
Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 01 Absauggeräte

Positionsnummer: 01. 24. 04. 0002

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 02 Adaptionshilfen

Positionsnummer: 02. 40. 01. 3024

Bezeichnung: Bel sana Anziehgestell "Bel sana Engel", Art. -Nrn. 299808/299809

Hersteller: Ofa Bamberg GmbH

Konstruktionsmerkmale: Anziehilfe für Kompressionsstrümpfe, bestehend aus einem beschichtetem Gestell aus Metall und zwei beweglichen Handgriffen und in verschiedenen Größen.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03. 29. 05. 1002

Bezeichnung: A6 TouchCare System - Insulin-Management-System (und A6 Reservoir-Patches);
Art. Nr.: MD-SY-011 (und MD-JN-011)

Hersteller: Medtrum Technologies Inc.

Konstruktionsmerkmale: Die Insulin Patch-Pumpe A6 TouchCare System® (und Verbrauchsartikel A6 Reservoir-Patches) besteht aus zwei Komponenten:
1. der selbstklebenden, wasserdichten Patch-Pumpe, der die Insulinpumpeinheit (Pumpenbasis), das Insulinreservoir (Reservoir-Patch), die Stahlkanüle sowie die notwendige Technik beinhaltet und direkt auf die Haut appliziert,
2. dem Personal-Diabetes-Manager (PDM), einem menügeführten portablen Gerät zur Steuerung der Patch Pumpe.
Beide Komponenten kommunizieren ohne Schlauch über eine sichere Funkverbindung miteinander. Die insulingefüllte Patch Pumpe verbleibt bis zu 72 Stunden auf der Haut, bevor sie ausgetauscht wird.

Folgende Komponenten sind im Starter Set enthalten:

1 x Personal Diabetes Manager (MD-FM-011)
1 x Benutzerhandbuch (UG882011DE)
1 x Pumpenbasis (MD-JN-012)
10 x A6 Reservoir-Patches (MD-JN-011)

Technische Daten der Patch-Pumpe:

Abmessungen (BxLxH): 33,3 mm x 56,3 mm x 13,3 mm
Gewicht 21,5 g
Reservoirvolumen: 200 Einheiten
Einführtiefe Kanüle: 8 mm
Insulinkonzentration: U-100
Abgabegenauigkeit: Basal +/- 5 %
Bolus +/- 5 %
Schutzklasse: IP X8

Technische Daten des PDM:

Abmessungen (BxLxH): 50 mm x 18,5 mm x 80 mm
Gewicht 43 g
Bildschirm: 1,8 Zoll LCD (4,6 cm Diagonal)
Batterie: 2 x alk. Microzellen
Batterielebensdauer: ca. 28 Tage
Profilspeicher: CA: 5400 Datensätze/90 Tage
Basal rate: 0,00 IE/h bis 10 IE/h

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.29.05.1002

Bezeichnung: A6 TouchCare System - Insulin-Management-System (und A6 Reservoir-Patches);
Art. Nr.: MD-SY-011 (und MD-JN-011)
Basalratenprofile: 5 Profile mit je 48 Segmenten pro Profil
Basalratenschritte: 0,05 IE/h
Bolusschritt: 0,05 IE oder 0,1 IE
Max. Bolusgröße: 25 Einheiten
Alarmtypen: Visuell, akustisch und taktil
Batterie: 1 x Alkalibatterie AAA 1,5 V

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03. 36. 06. 2026

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

Hersteller: Cedi c s. r. l.

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Verwendung an der Compat® EIIa Ernährungspumpe.

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

Gesamtlänge: 2300 mm

Durchmesser: 3,00 mm Innen

4,15 mm Außen

Gewicht: 37 g

Filter: - µm

Material: PVC, Silikon, DEHP-frei

Lieferumfang: Compat EIIa Universal ,

Art. -Nr. : 12298206

1 VPE = 30 Stück

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03. 36. 06. 2027

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

Hersteller: Cedi c s. r. l.

Konstruktionsmerkmale: Überleitsystem zur Verwendung an der Compat® EIIa Ernährungspumpe.

Zusammensetzung: ENPI us-Spi ke Anstechdorn, Schl auchsystem,
Pumpsegment,
Schl auchsystem, Drei -Wege-Hahn ENFi t-Konnektor,
ENFi t-Konnektor
Gesamtl änge: 2300 mm
Durchmesser: 3, 00 mm Innen
 4, 15 mm Außen
Gewi cht: 30 g
Fi lter: - µm
Material : PVC, Si l i kon, DEHP-frei
Li eferumfang: Compat EII a Spi ke,
 Art. -Nr. : 12298203
 1 VPE = 30 Stück

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03. 36. 06. 2028

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

Hersteller: Cedi c s. r. l.

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

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03. 36. 06. 3008

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

Hersteller: Cedi c s. r. l.

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

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

Füllvolumen: 1, 5 L

Gesamtlänge: 2300 mm

Durchmesser: 3, 00 mm Innen

4, 15 mm Außen

Gewicht: 67 g

Filter: - µm

Material: EVA, PVC, Silikon, DEHP-frei

Lieferumfang: Compat EIIa Pump Combi set 1. 5 L,

Art. -Nr.: 12298202

1 VPE = 30 Stück

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03. 36. 06. 3009

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

Hersteller: Cedi c s. r. l.

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

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

Abmessungen Beutel:

Höhe: 326 mm

Tiefe: 0,4 mm

Breite: 190 mm

Abmessungen Schlauch:

Gesamtlänge: 2300 mm

Durchmesser: 3,00 mm Innen

4,15 mm Außen

Gewicht: 74,99 g

Filter: - µm

Material: EVA, PVC, Silikon, DEHP-frei

Lieferumfang: komplett montiertes Überleitssystem

Compat® Standard/ P7000+ Combi 1.5L

Art.-Nrn.: 12298541

VPE = 30 Stück

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03. 36. 06. 4008

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

Hersteller: Cedi c s. r. l.

Konstruktionsmerkmale: Leerbeutel zur Flüssigkeitbilanz mit ENPI us-Anschl uss.

Fassungsvermögen: 1500 ml

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

Gewicht: 47 g

Verschl ußsystem: -

Material: PVC, Latex frei, DEHP-frei

Zusammensetzung: 1500 ml -Beutel, Verschl usskappe, Schl auchansatz
mit

ENPI us-Anschl uss, Schl auchkl emme,

Pati entenaufkl eber

Li eferumfang: Compat® Flexi baggl e® 1.5L; Art. -Nr: 12306162
1 VPE = 50 Stück

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03. 99. 07. 4007

Bezeichnung: Compat Flexibaggle 500 ml , Art. -Nr. : 12440917

Hersteller: Cedi c s. r. l.

Konstruktionsmerkmale: Ernährungstainer
Fassungsvermögen: 500 ml
Verschlußsystem: Weithals
Lieferumfang: Compat Flexibaggle 500 ml , Art. -Nr. 12440917
Pumpenüberleitsystem zur Verwendung bei Compat Pumpen.

Das Produkt wurde letztmalig im Feb. 2020 produziert, das
Mindesthaltbarkeitsdatum endet am 31.12.2023.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03. 99. 99. 0024

Bezeichnung: Abrechnungsposition zu Schlauchverbindern für PEG-Sonden

Hersteller: Vertragspartner nach § 127 SGB V

Konstruktionsmerkmale: Unter dieser Abrechnungsposition können Schlauchverbindern für PEG-Sonden abgerechnet werden.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 05 Bandagen

Positionsnummer: 05. 11. 04. 1008

Bezeichnung: carefix Post-Op Bra SOPHIA, Art. -Nr. 3342

Hersteller: TYTEX A/S

Konstruktionsmerkmale: Kompri mi erende Brustbandage bestehend aus ei nem Brustkorb
umfassenden, teil el astischen Leibteil mit vorderen Reißverschluss,
anpassbaren Schul tergurten, in fünf Umfanggrößen von S bis XXXL.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 05 Bandagen

Positionsnummer: 05. 11. 04. 1009

Bezeichnung: carefix Post-Op Bra, BIANCA, Art.-Nr. 3211

Hersteller: TYTEX A/S

Konstruktionsmerkmale: Kompri mi erende Brustbandage bestehend aus einem Brustkorb umfassenden, semi -el astischen Leibteil mit vorderem Klettverschluss, anpassbaren Schultergurten mit Klettverschluss, in verschiedenen Cupgrößen von AA bis E und Umfanggrößen von 65 bis 125 cm.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 46. 04. 0012

Bezeichnung: Topro Troja Walker² M, Art. -Nr. 815430

Hersteller: TOPRO Industri AS

Konstruktionsmerkmale: Fal tbarer Rollator aus Al umi ni umrohr, mi t pannensicheren Rädern, höhen- und tiefenverstell baren Schiebegri ffen mi t Unterarmaufl age, Doppel funktionsbremshebel an den Schiebegri ffen mi t Feststellbremse und Bremswirkung auf die Hinterräder, Fal tmechanismus mi t einrastenden Seitenstangen und Verriegelung sowie textiler Sitzfl äche zwischen den Seitenrahmen. Als weiteres Zubehör sind u. a. Tablett, Stockhalter und Gepäcktasche erhältlich.

Empf. Körpergröße:	150 cm - 185 cm
Max. Belastbarkeit:	135 kg
Max. Zuladung Korb:	5,0 kg
Eigengewicht:	8,9 kg
Sitzbreite:	45,5 cm
Sitzhöhe:	63 cm
Verstellbare Höhe der Unterarmauflage:	98 cm - 115 cm
Breite zwischen den Unterarmauflagen:	45 cm
Gesamtbreite:	63 cm
Gesamtlänge:	65 cm
Gesamthöhe:	125 cm
Faltmaße (BxLxH):	33 cm x 65 cm x 102 cm
Wendekreis:	84 cm
Bereifung:	20 cm x 3,6 cm
Material:	kunststoffüberzogener Al umi ni umrahmen, Polyester Sitzfl äche, TPE Handgri ffe, Polyamid Bremsgri ffe, PU-Schaum Unterarm- auflagen

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10.46.04.0013

Bezeichnung: Topro Troja Walker² S, Art.-Nr. 815440

Hersteller: TOPRO Industri AS

Konstruktionsmerkmale: Faltbarer Rollator aus Aluminiumrohr, mit pannensicheren Rädern, höhen- und tiefenverstellbaren Schiebegriffen mit Unterarmauflage, Doppelfunktionsbremshebel an den Schiebegriffen mit Feststellbremse und Bremswirkung auf die Hinterräder, Faltsmechanismus mit einrastenden Seitenstangen und Verriegelung sowie textiler Sitzfläche zwischen den Seitenrahmen. Als weiteres Zubehör sind u. a. Tablett, Stockhalter und Gepäcktasche erhältlich.

Empf. Körpergröße:	130 cm - 170 cm
Max. Belastbarkeit:	125 kg
Max. Zuladung Korb:	5,0 kg
Eigengewicht:	8,6 kg
Sitzbreite:	45,5 cm
Sitzhöhe:	55 cm
Verstellbare Höhe der Unterarmauflage:	84 cm - 100 cm
Breite zwischen den Unterarmauflagen:	45 cm
Gesamtbreite:	63 cm
Gesamtlänge:	65 cm
Gesamthöhe:	110 cm
Faltmaße (BxLxH):	33 cm x 65 cm x 88 cm
Wendekreis:	84 cm
Bereifung:	20 cm x 3,6 cm
Material:	kunststoffüberzogener Aluminiumrahmen, Polyester Sitzfläche, TPE Handgriffe, Polyamid Bremsgriffe, PU-Schaum Unterarm- Auflagen

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 1193

Bezeichnung: Rollator ergoPrimo S, Art.-Nr. 080101

Hersteller: mobilfreu.de GmbH

Konstruktionsmerkmale: Faltpbarer Rollator aus pulverbeschichtetem Aluminiumrohr in nach vorne hin offener Bauweise, zur Anwendung im Innen- und Außenbereich, mit pannensicheren Rädern, höhenverstellbaren Schiebegriffen, Doppelfunktionsbremshebeln an den Schiebegriffen mit Feststellbremse und Bremswirkung auf die Hinterräder, Klappmechanismus mit einrastender Kreuzstrebe, textiler Sitzfläche zwischen den Seitenrahmen, Tasche, Rückengurt und Stockhalter.

Max. Belastbarkeit: 120 kg
Max. Zuladung Tasche: 5 kg
Eigengewicht: 9,1 kg mit Standardzubehör,
 6,9 kg ohne Zubehör
Sitzbreite: k. A.
Sitztiefe: 17 cm
Sitzhöhe: 62 cm
Verstellbare
Schiebegriffhöhe: 72 cm bis 87 cm
Breite zwischen
den Griffen: 45 cm
Gesamtbreite: 65 cm
Gesamtlänge: 82 cm
Gesamthöhe: 72 cm bis 87 cm
Faltdmaße (BxLxH): 28 cm x 82 cm x 87 cm
Wendekreis: 101 cm
Bereifung: 20 cm x 3,5 cm
Material: Aluminiumrahmen, Kunststoff

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 1194

Bezeichnung: Rollator ergoPrimo M, Art.-Nr. 080102

Hersteller: mobilfreu.de GmbH

Konstruktionsmerkmale: Faltbarer Rollator aus pulverbeschichtetem Aluminiumrohr in nach vorne hin offener Bauweise, zur Anwendung im Innen- und Außenbereich, mit pannensicheren Rädern, höhenverstellbaren Schiebegriffen, Doppelfunktionsbremshebeln an den Schiebegriffen mit Feststellbremse und Bremswirkung auf die Hinterräder, Klappmechanismus mit einrastender Kreuzstrebe, textiler Sitzfläche zwischen den Seitenrahmen, Tasche, Rückengurt und Stockhalter.

Max. Belastbarkeit: 120 kg
Max. Zuladung Tasche: 5 kg
Eigengewicht: 9,3 kg mit Standardzubehör,
 7,1 kg ohne Zubehör
Sitzbreite: k. A.
Sitztiefe: 17 cm
Sitzhöhe: 68 cm
Verstellbare
Schiebegriffhöhe: 77 cm bis 92 cm
Breite zwischen
den Griffen: 45 cm
Gesamtbreite: 65 cm
Gesamtlänge: 82 cm
Gesamthöhe: 77 cm bis 92 cm
Faltdmaße (BxLxH): 28 cm x 82 cm x 92 cm
Wendekreis: 101 cm
Bereifung: 20 cm x 3,5 cm
Material: Aluminiumrahmen, Kunststoff

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10. 50. 04. 1240

Bezeichnung: Rollator Topro Troja Original M, Art.-Nr. 815400 + Modellcode

Hersteller: TOPRO Industri AS

Konstruktionsmerkmale: Fal tbarer Rollator aus Al umi ni umrohr, zur Anwendung im Innen- und Außenbereich, mit pannensicheren Rädern, stufig höhenverstellbaren Schiebegri ffen, Doppel funktionsbremshebel an den Schiebegri ffen mit Feststellbremse und Bremswirkung auf die Hinterräder, Fal tmechanismus mit einrastenden Seilenstangen und Verriegelung, textiler Sitzfläche zwischen den Seilenrahmen, abnehmbarem Korbnetz, Anki ppilfe und Seilenabweiser an den Hinterrädern.

Empf. Körpergröße: 150 cm - 200 cm

Max. Belastbarkeit: 165 kg

Max. Zuladung Korb: 10 kg

Eigengewicht: 6,8 kg

Sitzbreite: 45,5 cm

Sitzhöhe: 63 cm

Sitztiefe: 19 cm

Verstellbare

Schiebegri ffhöhe: 78 cm - 100 cm

Breite zwischen

den Gri ffen: 47 cm

Gesamtbreite: 60 cm

Gesamtlänge: 65 cm

Gesamthöhe: 101 cm

Fal tmaße (BxLxH): 24 cm x 65 cm x 80 cm

Wendekreis: 84 cm

Bereifung: 20 cm x 3,6 cm

Material : kunststoffüberzogener Al umi ni umrahmen,
Polyester Sitzfläche, TPE Handgri ffe,
Polyamid Bremsgri ffe

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 11. 05. 0002

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 11. 05. 0003

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11. 29. 05. 1045

Bezeichnung: IQCare Matratze; Art.-Nrn.: 1011, 1012, 1014, 1015, 1016, 1017

Hersteller: IQfy GmbH

Konstruktionsmerkmale: Die zwei schichtige 7-Zonen-Kaltschaummatratze ist in sechs Größen erhältlich. Die Liegefläche ist glatt und mit runden Lüftungslöchern (Stiftbohrungen) versehen. Die fest miteinander verbundenen Schaumstoffschichten weisen im Matratzenkern Einschubkanäle auf, die optional für den Einsatz von Sensoren vorgesehen sind. Diese Sensoren sind nicht Bestandteil der Matratze. Die Matratze ist von einem wasserdichten, atmungsaktiven Bezug umgeben.

Einsatzbereich/Indikationen gemäß Herstellerangabe:
Die Matratze dient der Dekubitusprophylaxe bei hohem Risiko und Dekubistherapie.

Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe:
Gemäß Herstellerangabe keine Kontraindikationen bzw. Anwendungsrisiken bekannt.

Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe:
Die Patientengewichte sind zu beachten.

Art.-Nrn.: 1011, 1012, 1014, 1015, 1016, 1017

Größe der Matratze: 87x200x14 cm
 90 x 200 x 14 cm
 87 x 200 x 12 cm
 90 x 200 x 12 cm
 100 x 200 x 14 cm
 100 x 200 x 12 cm

Matratzengewicht: 13 bis 16,5 kg (je nach Größe)

Material Matratze: 100 % PU-Schaumstoff

Bezeichnung Bezug: -

Material Bezug: 100 % PU-beschichtete Strickware

Minim. Patientengewicht: 40 kg

Max. Patientengewicht: 140 kg

Lieferumfang: 1. Matratze gemäß o.g. Spezifikation

 2. Bezug gemäß o.g. Spezifikation

Wiedereinsatz: laut Hersteller möglich nach Aufarbeitung

Wartungen: laut Hersteller keine Wartung erforderlich

Hinweis: Die herstellereits verfügbaren Sensoren, die für die

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.29.05.1045

Bezeichnung: IQCare Matratze; Art.-Nrn.: 1011, 1012, 1014, 1015, 1016, 1017
vorbereiteten Einschübe vorgesehen sind, sind nicht Bestandteil des
Hilfsmittels.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12. 24. 01. 1001

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: TRACOE medical GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 12. 24. 02. 1004

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12. 24. 01. 1010

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: TRACOE medi cal GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppi ert, neue Pos. -Nr 12. 24. 02. 1003

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie	
Positionsnummer:	12. 24. 01. 2004	
Bezeichnung:	Stoma-Button Nr. 612 und 613	
Hersteller:	TRACOE medical GmbH	
Konstruktionsmerkmale:	Artikel :	Tracheal kurzkanüle, sog. Stoma-Button, ohne Innenkanüle
	Material :	Silikon
	Farbe:	Schild transparent, Rohr transparent
	Größe:	6 bis 10 und 12
	Länge:	1,6 cm; 2,2 cm; 3,0 cm
	Durchmesser: - Außen:	von 0,9 cm bis 1,5 cm
	- Innen:	von 0,6 cm bis 1,2 cm Sonderanfertigungen:
	nicht möglich	
	Wiederaufarbeitung:	nicht möglich
	Lieferumfang:	Kurzkanüle ohne Innenkanüle als Stoma-Button mit Wulst Gebrauchsanweisung Trageband, verstellbar

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12. 24. 02. 2001

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: TRACOE medical GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 12.24.03.1110

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12. 24. 02. 2015

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: TRACOE medical GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 12.24.03.1114

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12. 24. 02. 2052

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: TRACOE medi cal GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppi ert, neue Pos. -Nr 12. 24. 03. 1113

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12. 24. 02. 2070

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: TRACOE medical GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 12.24.03.1112

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12. 24. 02. 2071

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: TRACOE medical GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 12.24.03.1111

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12. 24. 03. 1001

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: TRACOE medi cal GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppi ert, neue Pos. -Nr 12. 24. 04. 1044

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12. 24. 03. 1002

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: TRACOE medi cal GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppi ert, neue Pos. -Nr 12. 24. 04. 1052

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12. 24. 03. 1003

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: TRACOE medi cal GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppi ert, neue Pos. -Nr 12. 24. 04. 1043

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12. 24. 03. 1004

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: TRACOE medical GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 12. 24. 04. 1048

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12. 24. 03. 1005

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: TRACOE medical GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 12.24.04.1041

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12. 24. 03. 1015

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: TRACOE medi cal GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppi ert, neue Pos. -Nr 12. 24. 04. 1045

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12. 24. 03. 1059

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: TRACOE medical GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 12. 24. 04. 1047

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12. 24. 03. 1061

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: TRACOE medical GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 12. 24. 04. 1046

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12. 24. 03. 1062

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: TRACOE medi cal GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppi ert, neue Pos. -Nr 12. 24. 04. 1042

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12. 24. 03. 1079

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: TRACOE medi cal GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppi ert, neue Pos. -Nr 12. 24. 04. 1049

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12. 24. 03. 1080

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: TRACOE medi cal GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppi ert, neue Pos. -Nr 12. 24. 04. 1051

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12. 24. 03. 1081

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: TRACOE medical GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 12. 24. 04. 1050

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12. 24. 04. 0008

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: TRACOE medi cal GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppi ert, neue Pos. -Nr 12. 24. 06. 0009

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12. 24. 04. 0015

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: TRACOE medical GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 12. 24. 06. 0010

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12. 24. 04. 0016

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: TRACOE medical GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 12. 24. 06. 0011

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12. 24. 04. 0032

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: TRACOE medical GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 12. 24. 06. 0008

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12. 24. 04. 1001

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: TRACOE medical GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 12.24.03.1106

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12. 24. 04. 1011

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: TRACOE medi cal GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppi ert, neue Pos. -Nr 12. 24. 03. 1107

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12. 24. 04. 1021

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: TRACOE medi cal GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppi ert, neue Pos. -Nr 12. 24. 03. 1108

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12. 24. 04. 1023

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: TRACOE medi cal GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppi ert, neue Pos. -Nr 12. 24. 03. 1109

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12. 24. 04. 1024

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: TRACOE medi cal GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppi ert, neue Pos. -Nr 12. 24. 03. 1105

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12. 24. 04. 1008

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: TRACOE medi cal GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppi ert, neue Pos. -Nr 12. 24. 06. 1012

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12. 24. 04. 1009

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: TRACOE medi cal GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppi ert, neue Pos. -Nr 12. 24. 06. 1011

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12. 24. 04. 1010

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: TRACOE medical GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 12. 24. 06. 1010

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12. 24. 04. 1027

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: TRACOE medical GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 12.24.06.1008

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12. 24. 04. 1028

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: TRACOE medical GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 12. 24. 06. 1009

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12. 24. 05. 0025

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: TRACOE medical GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 12. 24. 07. 0016

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12. 24. 05. 0026

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: TRACOE medical GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 12. 24. 07. 0018

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12. 24. 05. 0027

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: TRACOE medi cal GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppi ert, neue Pos. -Nr 12. 24. 07. 0017

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12. 24. 05. 0054

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: TRACOE medical GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 12. 24. 07. 0019

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12. 24. 05. 0055

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: TRACOE medical GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 12. 24. 08. 0008

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12. 24. 05. 1052

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: TRACOE medical GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 12.24.07.1014

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12. 24. 06. 2021

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: TRACOE medical GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 12. 24. 09. 2016

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12. 24. 11. 0001

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: TRACOE medical GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 12. 99. 10. 2001

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 14. 7081

Bezeichnung: Speedi Cath Flex Einmal kathetern, Art.-Nrn. 28910, 28912, 28914 und 28920,
28922, 28924, 28916

Hersteller: Coloplast GmbH

Konstruktionsmerkmale: Einmal katheter für Männer aus Polyurethan (Phthalat- und DEHP-frei),
mit hydrophiler Beschichtung aus Polyethylenglykol (PEG) ca. 15 ml,
Kugelspitze, Taschenformat: CH 10, CH 12, CH 14 und CH 10, CH 12, CH
14, CH 16, Länge ca. 44 cm, steril.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 30. 1054

Bezeichnung: Sani form Tag plus blau, Art. -Nr. 4421

Hersteller: S. I. CELL S. p. A.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzvorlage mit erhöhter Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 812,52 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 12,17 ml /s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,09 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 463,0 g
- Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 60 cm x 31/23/34
cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 30. 1055

Bezeichnung: Sani form Eco plus blau, Art. -Nr. 4421E

Hersteller: S. I. CELL S. p. A.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzvorlage mit erhöhter Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 676,02 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 11,82 ml /s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,16 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 323,0 g
- Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 60 cm x 31/23/34
cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 30. 1056

Bezeichnung: Sani form Eco extra gelb, Art. -Nr. 4422E

Hersteller: S. I. CELL S. p. A.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzvorlage mit erhöhter Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 865,72 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 9,65 ml /s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,09 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 414,0 g
- Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 69 cm x 34/23/34
cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 30. 1066

Bezeichnung: Sani form Soft Tag plus blau, Art. -Nr. 5521

Hersteller: S. I. CELL S. p. A.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzvorlage mit erhöhter Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 778,15 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 12,63 ml /s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,15 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 459,0 g
- Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 59 cm x 32/21/35
cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 30. 2069

Bezeichnung: Sani form Soft Tag extra gelb, Art. -Nr. 5522

Hersteller: S. I. CELL S. p. A.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzvorlage mit hoher Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 939,76 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 9,09 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,07 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 604,0 g
- Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 69 cm x 34/24/35
cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 30. 2078

Bezeichnung: Sani form Tag extra gelb, Art. -Nr. 4422

Hersteller: S. I. CELL S. p. A.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzvorlage mit hoher Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 1229,09 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 10,53 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,07 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 596,0 g
- Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 68 cm x 34/22/36
cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 30. 2079

Bezeichnung: Sani form Nacht super grün, Art. -Nr. 4423

Hersteller: S. I. CELL S. p. A.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzvorlage mit hoher Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 1268,15 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 11,68 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,10 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 577,0 g
- Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 69 cm x 34/22/35
cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 30. 2080

Bezeichnung: Sani form Soft Nacht super plus lila, Art. -Nr. 5524

Hersteller: S. I. CELL S. p. A.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzvorlage mit hoher Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 1335,01 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 10,53 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,09 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 644,0 g
- Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 69 cm x 34/22/36
cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 30. 2081

Bezeichnung: Sani form Nacht super plus lila, Art. -Nr. 4424

Hersteller: S. I. CELL S. p. A.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzvorlage mit hoher Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 1452,55 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 11,36 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,07 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 706,0 g
- Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 68 cm x 34/22/36
cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 30. 2082

Bezeichnung: Sani form Soft Nacht super grün, Art. -Nr. 5523

Hersteller: S. I. CELL S. p. A.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzvorlage mit hoher Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 1206,55 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 11,74 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,11 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 629,0 g
- Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 69 cm x 34/22/36
cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 30. 5165

Bezeichnung: Sani form Mini weiß, Art-Nr. 4520

Hersteller: S. I. CELL S. p. A.

Konstruktionsmerkmale: Vorlage für Urininkontinenz
- Flüssigkeitsaufnahme: 419,55 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 8,42 ml /s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,07 g
- Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangabe: ca. 41 cm x 20/16/20
cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 30. 5166

Bezeichnung: Sani Lady Super plus weiß, Art-Nr. 4203

Hersteller: S. I. CELL S. p. A.

Konstruktionsmerkmale: Vorlage für Urininkontinenz
- Flüssigkeitsaufnahme: 384,13 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 9,35 ml /s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,06 g
- Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangabe: ca. 39 cm x 17/14/17
cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 31. 3041

Bezeichnung: Sani slip small weiß, Art.-Nr. 1711

Hersteller: S. I. CELL S. p. A.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 924,95 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 11,71 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,10 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 551,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 110 cm bis 150 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 31. 7087

Bezeichnung: Sani slip Soft medium blau, Art-Nr. 2102

Hersteller: S. I. CELL S. p. A.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 1182,91 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 10,92 ml /s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,09 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 635,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 75 cm bis 110 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 31. 7088

Bezeichnung: Sani slip Soft Super Plus medium, Art. -Nr. 2122

Hersteller: S. I. CELL S. p. A.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 1536,31 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 9,40 ml /s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,08 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 680,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 75 cm bis 110 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 31. 7098

Bezeichnung: Sani slip Maxi medium gelb, Art. -Nr. 1902

Hersteller: S. I. CELL S. p. A.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 1877,22 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 12,22 ml /s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,08 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 716,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von ca. 75 cm bis 110 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 31. 7099

Bezeichnung: Sani slip Eco medium blau, Art. -Nr. 2032E

Hersteller: S. I. CELL S. p. A.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 1196,51 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 9,38 ml /s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,13 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 628,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von ca. 75 cm bis 110 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 31. 7100

Bezeichnung: Sani slip secure super plus medium blau, Art.-Nr. 2032

Hersteller: S. I. CELL S. p. A.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 1383,50 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 8,31 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,08 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 636,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von ca. 75 cm bis 110 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 31. 7101

Bezeichnung: Sani slip secure super plus medium haut-lachs, Art. -Nr. 2022

Hersteller: S. I. CELL S. p. A.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 1615,27 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 9,52 ml /s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,06 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 769,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von ca. 75 cm bis 110 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 31. 8229

Bezeichnung: Sani slip secure Large grün, Art. -Nr. 2033

Hersteller: S. I. CELL S. p. A.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 1483,02 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 10,80 ml /s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,11 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 583,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 110 cm bis 150 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 31. 8230

Bezeichnung: Sani slip Eco Large grün, Art. -Nr. 2033E

Hersteller: S. I. CELL S. p. A.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 1212,01 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 9,54 ml /s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,12 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 586,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 110 cm bis 150 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 31. 8231

Bezeichnung: Sani slip Soft Super Plus Large grün/weiß, Art.-Nr. 2123

Hersteller: S. I. CELL S. p. A.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 1658,67 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 11,39 ml /s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,18 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 808,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 110 cm bis 150 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 31. 8246

Bezeichnung: Sani slip Soft Large grün, Art. -Nr. 2103

Hersteller: S. I. CELL S. p. A.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 1233,58 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 10,18 ml /s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,18 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 646,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: über ca. 110 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 31. 8247

Bezeichnung: Sani slip secure super plus large flieder, Art.-Nr. 2023

Hersteller: S. I. CELL S. p. A.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 1733,54 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 9,86 ml /s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,10 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 650,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 110 cm bis 150 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 31. 8248

Bezeichnung: Sani slip Maxi x-Large flieder, Art. -Nr. 1704

Hersteller: S. I. CELL S. p. A.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 1956,63 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 8,80 ml /s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,08 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 939,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 110 cm bis 150 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 31. 8249

Bezeichnung: Sani slip Maxi Large weiß, Art. -Nr. 1903

Hersteller: S. I. CELL S. p. A.

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 2005,71 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 10,71 ml /s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,10 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 812,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 110 cm bis 150 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 30. 5043

Bezeichnung: Seni Lady Slim Mini Plus, Art. -Nr. SE-095-MP20-DE01

Hersteller: TZMO S. A.

Konstruktionsmerkmale: Vorlage für Urininkontinenz
- Flüssigkeitsaufnahme: 165,51 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 9,77 ml /s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,04 g
- Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangabe: ca. 25,5 cm x
10/8,5/10 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 30. 5044

Bezeichnung: Seni Lady Slim Normal , Art. -Nr. : SE-095-N020-DE1

Hersteller: TZMO S. A.

Konstruktionsmerkmale: Vorlage für Urininkontinenz
- Flüssigkeitsaufnahme: 180,22 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 7,17 ml /s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,07 g
- Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangabe: ca. 28 cm x
10,5/9/10,5 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 30. 5045

Bezeichnung: Seni Lady Slim Extra, Art.-Nr.: SE-095-EX15-DE1

Hersteller: TZMO S. A.

Konstruktionsmerkmale: Vorlage für Urininkontinenz
- Flüssigkeitsaufnahme: 308,91 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 9,42 ml /s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,06 g
- Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangabe: ca. 29,5 cm x
13/10/14 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 31. 3024

Bezeichnung: Super Seni Small; Art.-Nr. SE-094-SM10-A01 (a' 10), SE-094-SM30-S01

Hersteller: Torunskie Zaklady Materialów Opatrunkowych S.A. (TZMO S.A.)

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzwindelhose mit erhöhter Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 767,48 g

- Aufsauggeschwindigkeit: 10,12 ml/s

- Flüssigkeitsabgabe: 0,07 g

- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 447 g

- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von ca. 55 cm bis 80 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 31. 3026

Bezeichnung: SUPER SENI PLUS small, Art. -Nrn. SE-094-SM10-S02, SE-094-SM30-A02 (a' 30)

Hersteller: Torunskie Zaklady Materialów Opatrunkowych S.A. (TZMO S.A.)

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzwindelhose mit erhöhter Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 914,25 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 6,97 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,12 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 607,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von ca. 55 cm bis 80 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 31. 6019

Bezeichnung: SUPER SENI TRI0 small a' 10, Art. -Nr. SE-094-SM10-S03

Hersteller: Torunskie Zaklady Materialów Opatrunkowych S.A. (TZMO S.A.)

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 1168,02 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 6,49 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,17 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 546 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von ca. 55 cm bis 80 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15. 25. 31. 7050

Bezeichnung: SUPER SENI PLUS medium, Art. -Nrn. SE-094-ME10-S02, SE-094-ME30-A02 (a' 30)

Hersteller: Torunskie Zaklady Materialów Opatrunkowych S.A. (TZMO S.A.)

Konstruktionsmerkmale: Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung
- Flüssigkeitsaufnahme: 1412,60 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 10,82 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,16 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 681,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von ca. 75 cm bis 110 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.01.0050

Bezeichnung: SIGVARI S Essential CLASSICAL A-D/ KKL 1

Hersteller: SIGVARI S AG

Konstruktionsmerkmale: Zwei zugkompressionsstrumpf, knielang, KKL 1
Größen S / M / L

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.01.0083

Bezeichnung: SIGVARIS Essential COMFORTABLE A-D / KKL 1

Hersteller: SIGVARIS GmbH

Konstruktionsmerkmale: Zwei zugkompressionsstrumpf, knielang, KKL 1, Größen XS, S, M, L.
Eintrag am: 21.04.2010

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.01.1084

Bezeichnung: SIGVARI S Essential CLASSICAL A-D/ KKL 2

Hersteller: SIGVARI S AG

Konstruktionsmerkmale: Zwei zugkompressionsstrumpf, knielang, KKL 2
Größen S / M / L

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 01. 1151

Bezeichnung: SIGVARI S Essential COMFORTABLE A-D / KKL 2

Hersteller: SIGVARI S GmbH

Konstruktionsmerkmale: Zwei zugkompressionsstrumpf, knielang, KKL 2, Größen XS, S, M, L und Plusgrößen.
Geändert am: 15. 11. 2009

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 02. 0047

Bezeichnung: SIGVARI S Essenti al CLASSICAL A-F/ KKL 1

Hersteller: SIGVARI S AG

Konstruktionsmerkmale: Zwei zugkompressi onsstrumpf, Hal bschenkel , KKL 1
Größen S / M / L

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.02.1093

Bezeichnung: SIGVARI S Essential CLASSICAL A-F/ KKL 2

Hersteller: SIGVARI S AG

Konstruktionsmerkmale: Zwei zugkompressionsstrumpf, Halbschenkel, KKL 2
Größen: S / M / L

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 03. 0047

Bezeichnung: SIGVARI S Essential CLASSICAL A-G/ KKL 1

Hersteller: SIGVARI S AG

Konstruktionsmerkmale: Zwei zugkompressionsstrumpf, Oberschenkel , KKL 1
Größen S / M / L

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.03.0077

Bezeichnung: SIGVARI S Essential COMFORTABLE A-G / KKL 1

Hersteller: SIGVARI S GmbH

Konstruktionsmerkmale: Zwei zugkompressionsstrumpf, Oberschenkel, KKL 1, Größen XS, S, M, L.
Eintrag am: 21.04.2010

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 03. 1094

Bezeichnung: SIGVARI S Essential CLASSICAL A-G/ KKL 2

Hersteller: SIGVARI S AG

Konstruktionsmerkmale: Zwei zugkompressionsstrumpf, Oberschenkel , KKL 2
Größen S / M / L

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 03. 1140

Bezeichnung: SIGVARIS Essential COMFORTABLE A-G / KKL 2

Hersteller: SIGVARIS GmbH

Konstruktionsmerkmale: Zwei zugkompressionsstrumpf, Oberschenkel, KKL 2, Größen XS, S, M, L
und Plusgrößen (auch mit Haftband oder Halterung).
Geändert am: 15.11.2009

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.04.0051

Bezeichnung: SIGVARI S Essential CLASSICAL A-T/ KKL 1

Hersteller: SIGVARI S AG

Konstruktionsmerkmale: Zwei zugkompressions-Strumpfhose, KKL 1
Größen S / M / L

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 04. 0080

Bezeichnung: SIGVARI S Essential COMFORTABLE A-T / KKL 1

Hersteller: SIGVARI S GmbH

Konstruktionsmerkmale: Zwei zugkompressionsstrumpfhose, KKL 1, Größen XS, S, M, L.
Eintrag am: 21.04.2010

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.04.1052

Bezeichnung: SIGVARI S Essential CLASSICAL A-T/ KKL 2

Hersteller: SIGVARI S AG

Konstruktionsmerkmale: Zwei zugkompressions-Strumpfhose, KKL 2
Größen S / M / L

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 04. 1131

Bezeichnung: SIGVARI S Essential COMFORTABLE A-T / KKL 2

Hersteller: SIGVARI S GmbH

Konstruktionsmerkmale: Zwei zugkompressionsstrumpfhose, KKL 2, Größen XS, S, M, L und Plusgrößen.
Geändert am: 15. 11. 2009

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17. 06. 08. 1013

Bezeichnung: ni cht besetzt

Hersteller: ni cht besetzt

Konstruktionsmerkmale: ni cht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.10.0042

Bezeichnung: SIGVARI S Essential CLASSICAL A-D/ KKL 1 CUSTOM MADE

Hersteller: SIGVARI S AG

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

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.10.0054

Bezeichnung: SIGVARI S Essential COMFORTABLE A-D / KKL1 CUSTOM MADE

Hersteller: SIGVARI S GmbH

Konstruktionsmerkmale: Kompressionsstrumpf in Maßanfertigung, A-D, KKL 1.
Eintrag am: 21.04.2010

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.10.1073

Bezeichnung: SIGVARI S Essential COMFORTABLE A-D / KKL 2 CUSTOM MADE

Hersteller: SIGVARI S GmbH

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

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.10.1075

Bezeichnung: SIGVARI S Essential CLASSICAL A-D/ KKL 2 CUSTOM MADE

Hersteller: SIGVARI S AG

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

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.11.0024

Bezeichnung: SIGVARI S Essential CLASSICAL A-F/ KKL 1 CUSTOM MADE

Hersteller: SIGVARI S AG

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

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.11.1043

Bezeichnung: SIGVARI S Essential CLASSICAL A-F/ KKL 2 CUSTOM MADE

Hersteller: SIGVARI S AG

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

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.12.0040

Bezeichnung: SIGVARI S Essential CLASSICAL A-G/ KKL 1 CUSTOM MADE

Hersteller: SIGVARI S AG

Konstruktionsmerkmale: Kompressionsstrumpf in Maßanfertigung, A-G, KKL 1

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.12.0053

Bezeichnung: SIGVARI S Essential COMFORTABLE A-G / KKL 1 CUSTOM MADE

Hersteller: SIGVARI S AG

Konstruktionsmerkmale: Kompressionsstrumpf in Maßanfertigung, A-G, KKL 1.
Eintrag am: 21.04.2010

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.12.1070

Bezeichnung: SIGVARI S Essential COMFORTABLE A-G / KKL 2 CUSTOM MADE

Hersteller: SIGVARI S AG

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

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.12.1072

Bezeichnung: SIGVARI S Essential CLASSICAL A-G/ KKL 2 CUSTOM MADE

Hersteller: SIGVARI S AG

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

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.13.0037

Bezeichnung: SIGVARI S Essential CLASSICAL A-T/ KKL 1 CUSTOM MADE

Hersteller: SIGVARI S AG

Konstruktionsmerkmale: Kompressionsstrumpfhosen in Maßanfertigung, A-T, KKL 1.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.13.0051

Bezeichnung: SIGVARI S Essential COMFORTABLE A-T / KKL 1 CUSTOM MADE

Hersteller: SIGVARI S AG

Konstruktionsmerkmale: Kompressionsstrumpfhose in Maßanfertigung, A-T, KKL 1.
Eintrag am: 21.04.2010

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.13.1063

Bezeichnung: SIGVARI S Essential COMFORTABLE A-T / KKL 2 CUSTOM MADE

Hersteller: SIGVARI S AG

Konstruktionsmerkmale: Kompressionsstrumpfhosen in Maßanfertigung, A-T, KKL 2

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.13.1065

Bezeichnung: SIGVARI S Essential CLASSICAL A-T/ KKL 2 CUSTOM MADE

Hersteller: SIGVARI S AG

Konstruktionsmerkmale: Kompressionsstrumpfhosen in Maßanfertigung, A-T, KKL 2

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.21.2016

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: medi GmbH & Co. KG

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 17.06.18.2023

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.99.01.0003

Bezeichnung: Flowtron Hydroven 3, Art.-Nr. 59051

Hersteller: HNE Huntleigh Nesbit Evans Healthcare GmbH

Konstruktionsmerkmale: Einkammerwechsel druckgerät, Luftdruck von 30 - 100 mmHg stufenlos einstellbar, Druckregler und Druckmanometer; Ganzbein-, Halbbein-, Ganzarm- und Halbarmmanschetten in verschiedenen Größen.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18. 51. 01. 1000

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 18.51.01.0009

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18. 51. 01. 1001

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: nicht besetzt

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 18.51.01.0008

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18. 51. 05. 3005

Bezeichnung: immer-mobil, Modell 110 - Fal tbarer Elektro-Rol lstuhl ; Art. -Nr. : IMM1. 110. 100

Hersteller: Help-24 GmbH

Konstruktionsmerkmale: Fal tbarer Elektrorol lstuhl für den Innenraum mi t indi reker Lenkung (Joystick) bestehend aus einem Rohrrahmen, zwei über Getriebemotoren angetriebenen Hinterrädern, zwei kleineren Schwenkrädern vorne, abnehmbaren, klappbaren Fußstützen und Arml ehnen, einer gepol sterten Sitz- und Rückenbespannung. Batterien und Ladegerät sind im Li eferumfang enthal ten.

Sitzbreite:	440 mm
Sitztiefe:	430 mm
Sitzhöhe:	520 mm
Sitzneigung:	1° nach hinten geneigt
Rückenhöhe:	430 mm
Rückenwinkel:	10°
Leergewicht:	ab ca. 24 kg
Zul. Nutzergewicht:	110 kg
Antrieb:	2-Rad-Antrieb
Bereifung hinten:	10 x 2 Zoll PU pannensicher
Bereifung vorne:	8 x 2 Zoll PU pannensicher
Steuerung:	Fahrpult mit Joystick
Batterie:	Li thium-Ionen-Akkus, 1 x 24 V, 10 Ah
Reichweite:	15 km
Bremsen:	automatische Magnetbremsen
Geschwindigkeit:	max. 6 km/h
Bel euchtung:	Keine, da für den Innenraum
Stei gfähigkeit:	max. 8° entspricht 14%
Fahrsitz:	nein
Kraftknoten:	nein
Anwendungsklasse:	A - Innenraum

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18. 99. 04. 0026

Bezeichnung: Empul se F55, Rol lstuhl Zuggestät; Art. -Nr. : 47600001

Hersteller: Sunri se Medi cal GmbH

Konstruktionsmerkmale: Der Empul se F55 ist ein Zuggestät zur Konnektion an Rol lstühle und soll die Nutzer/in auf längeren, vorwiegend ebenen Strecken unterstützen. Der Empul se besteht aus der Antrie bseinhei t, welche über einen U-Rahmen an viele Rol lstühle adaptiert werden kann. Durch den indi vi duell konfi gurierbaren Adapter kann der Empul se bei Rol lstühlen mit integrierten Fußrasten direkt an die vorderen Rahmenrohre angebracht werden. Die Antrie bseinhei t kann jetzt den Rol lstuhl ziehen oder mit reduzierter Geschwi ndigkei t rückwärts schieben. Der Empul se verfügt über 4 Fahrstufen und einen gedrossel ten Rückwärtsgang. Die Geschwi ndigkei t kann innerhal b der einzel nen Fahrstufen stufenlos über einen Drehgasgriff reguliert werden.

Sit zbrei te:	320 - 600 mm
Geschwi ndigkei t:	6 km/h (0/1/2/3)
Max. Reichwei te:	30 km
Batterien:	8,1 Ah / 36 V (291,6 Wh) - Li thi um Ionen
Ladezei t:	4 bis 5 Stunden
Zykl en:	ca. 1000 Ladezykl en
Max. Stei gfähi gkei t:	11%
Max. Kantenstei gfähi gkei t:	50 mm
El ektroni k:	Ladegerät 100-240 V AC: 42 V & 2,0 A
Gesamtgewi cht:	ab. 13 kg (exkl. / inkl. Batteri e)
Maxi male Zul adung:	110 kg
Di spl ay:	Ladezustand Akku, Fahrstufe,
Fahrstrecke,	Geschwi ndigkei t, Motorl ei stung

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge
Positionsnummer:	18. 99. 12. 0001
Bezeichnung:	SmartDrive MX 2+; Art. -Nrn.: MX2-180, MX2-181, MX2-182, MX2-183, MX2-189, MX2-191, MX2-192
Hersteller:	Max mobility, LLC
Konstruktionsmerkmale:	<p>Bei dem SmartDrive MX 2+ handelt es sich um ein Rollstuhl - Antriebssystem, welches unterhalb der Sitzfläche von manuellen Rollstühlen mittig befestigt wird und welches nach Angaben des Herstellers, dass selbstständige manuelle Rollstuhlfahren unterstützen soll. Die Antriebseinheit wird drahtlos über das Steuermodul in Form eines Armbands (sogenannter PushTracker oder PushTracker 2), welches am Handgelenk getragen wird, gesteuert (im MX2+ Betriebsmodus). Über Bewegungssensoren im Steuermodul wird der Start-/Stoppbefehl erkannt und an die Antriebseinheit übermittelt. Wird die Antriebseinheit deaktiviert, wird der Rollstuhl nicht weiter elektrisch angetrieben und kann vom Rollstuhlnutzer gebremst werden. Der Antrieb selbst verfügt über keine eigenständige Bremsrichtung. Wenn der Rollstuhlnutzer die Greifreifen zum Anschieben des Rollstuhls nutzt (Bewegung der Hände nach vorne), wird die Antriebseinheit aktiviert (im MX1 Betriebsmodus) und die vom Rollstuhlnutzer erreichte Fahrgeschwindigkeit wird durch die Antriebseinheit gehalten. Wenn der Rollstuhlnutzer die Geschwindigkeit durch weiteres Beschleunigen über die Greifreifen erhöht, erkennt der SmartDrive MX 2+ die neue Geschwindigkeit und die Antriebseinheit fährt den Rollstuhl in der aktualisierten Geschwindigkeit weiter. Der Rollstuhlfahrer muss jedoch in der Lage sein, den Rollstuhl selbstständig zu beschleunigen. Bremst der Rollstuhlnutzer den Rollstuhl über die Greifreifen (Bewegung der Hände nach innen), wird die Antriebseinheit deaktiviert und der Rollstuhl wird nicht weiter elektrisch angetrieben und kann vom Rollstuhlnutzer gebremst werden. Der SmartDrive MX 2+ kann an handelsüblichen Starr- und Faltrahmenrollstühlen montiert werden. Das Gesamtgewicht liegt bei 6,1 kg und die Maximalreichweite bei derzeit ca. 20 km (19,8 km). Der Lieferumfang des SmartDrive MX 2+ besteht aus:</p> <ul style="list-style-type: none">1 x SmartDrive MX 2+ Antriebseinheit mit integriertem Akkupack1 x Achsrohrklappen2 x Universalachse abnehmbar1 x Induktiv-Ladegerät mit Kabel1 x Steuermodul -Armband PushTracker bzw. 1 x PushTracker 2

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18. 99. 12. 0001

Bezeichnung: SmartDrive MX 2+; Art.-Nrn.: MX2-180, MX2-181, MX2-182, MX2-183, MX2-189,
MX2-191, MX2-192
(nur Art. Nr. MX2-167)
1 x Ladegerät für das Steuermodul -Armband

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel

Positionsnummer: 19.40.01.3043

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: TekVor Care GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr 19.40.01.5003

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel

Positionsnummer: 19. 40. 05. 5056

Bezeichnung: Bettunterlagen Seni Soft Super 60 x 90; Art. -Nr. SE-091-SU05-003, SE-091-SU30-003, SE-091-SU25-D03

Hersteller: Torunski e Zakl ady Material ów Opatrunkowych S. A. (TZMO S. A.)

Konstruktionsmerkmale: Saugende Bettschutzzei nlage zum Ei nmalgebrauch, 0,60 x 0,90 m

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel

Positionsnummer: 19. 40. 05. 5112

Bezeichnung: Seni Soft Normal 90x60; Art. -Nr. SE-091-SN25-D03

Hersteller: Torunski e Zaklady Materi al ów Opatrunkowych S. A. (TZMO S. A.)

Konstruktionsmerkmale: Saugende Bettschutzei nl age zum Ei nmal gebrauch, ca. 90 x 60 cm.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel

Positionsnummer: 19. 40. 05. 5113

Bezeichnung: Seni Soft Basic 90 x 60; Art. -Nr. SE-091-SB25-D03

Hersteller: Torunski e Zaklady Materi al ów Opatrunkowych S. A. (TZMO S. A.)

Konstruktionsmerkmale: Saugende Bettschutzei nl age zum Ei nmal gebrauch, ca. 90 x 60 cm.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen

Positionsnummer: 21. 43. 01. 1004

Bezeichnung: A6 Glukosesensor; Art. -Nr. MD-JY-006+

Hersteller: Medtrum Technologies Inc.

Konstruktionsmerkmale: Die A6 Glukosesensoren (1x4) sind enzymbasierte, elektrochemische Sensoren, die Glukose in der interstitiellen Gewebeflüssigkeit messen. Eine Sensor-Box (1x4) sichert die Versorgung für bis zu 28 Tage (4x7).

Lagertemperaturbereich: +2° C bis + 30° C

Lagerluftfeuchtigkeitbereich: 20% bis 90 % RL

Atmosphärischer Druckbereich

für die Lagerung: 700 bis 1060 hPa

Glukosebereich: 2,2 bis 22,2 mmol /L (40 bis 400 mg/dl)

Sensorgenauigkeit: MARD <9,1%

Liegedauer: bis zu 7 Tage

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen

Positionsnummer: 21. 43. 01. 2002

Bezeichnung: A6 CGM-Sendeanlage; Art.-Nr.: MD-TY-012+

Hersteller: Medtrum Technologies Inc.

Konstruktionsmerkmale: Die A6 CGM-Sendeanlage sammelt die vom A6 Sensor gemessenen Daten und sendet diese per Funk zum Personal Diabetes Manager (PDM).

Abmessungen:	36,1 mm x 19,4 mm x 12 mm
Gewicht:	4,8 g
Betriebstemperaturbereich:	+5° C bis +40° C
Betriebsfeuchtigkeitbereich:	20% bis 90% RL
Atmosphärischer Druckbereich für Betrieb:	700 bis 1060 hPa
Lagerluftfeuchtigkeitbereich:	20% bis 90% RL
Atmosphärischer Druck für die Lagerung:	700 bis 1060 hPa
Stromversorgung:	Eingebaute 3,7 V Lithium-Ion-Polymer-Batterie
Schutzklasse:	IPX8 (2,5 m, 60 min)
Speicher:	15 Tage
Funkreichweite:	bis zu 10 m
Kalibrierung:	alle 12 Stunden

Lieferumfang:
- Sendeanlage (MD-TY-012)
- USB Ladekabel (MD-AV-001)
- Packungsbeilage (UG761012DE)
- Patiententagebuch (GF000012DE)

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23. 03. 01. 1001

Bezeichnung: VACOpedes Walker, Art. -Nrn. VEDE-02-4-S, -M, -L, VEDE-12-4-S, -M, -L

Hersteller: OPED GmbH

Konstruktionsmerkmale: Fußorthese zur Immobilisierung in vorgegebener Position, bestehend aus einem textilen, gepolsterten Innenschuh und einem festen, verstärkten Kunststoff-gitterrahmen, mit individuell anpassbarem Vakuumkissen, drei feste Klett-gurte, sowie abgerundeter Laufsohle, in drei Schuhgrößen vom 35 bis 39, 39 bis 44 und 44 bis 50.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23. 06. 01. 0051

Bezeichnung: VAC0cast; Art. -Nrn.: VPCA-01-1-L/-M/-S

Hersteller: OPED GmbH

Konstruktionsmerkmale: Unterschenkel -Fußorthese zur Immobilisierung in vorgegebener Position, bestehend aus einem textilen, gepolsterten Innenschuh und einem festen, verstärkten Kunststoffgitterrahmen, mit individuell anpassbarem Vakuum-kissen, zwei Klettgurte am Unterschenkel und am Fuß, sowie abgerundeter Laufsohle, in drei Größen von Schuhgrößen 35 bis 50.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23. 07. 02. 0048

Bezeichnung: SUPROhand, Art. -Nrn. SUHA-01-1-1 und SUHA-01-1-2

Hersteller: OPED GmbH

Konstruktionsmerkmale: Handgelenkorthese aus unelastischem Grundmaterial mit teilweise elastischem Zug- bzw. Verschlussgurt, mit Klettverschluss und zwei festen Stabilisierungselementen, für links und rechts, in zwei Größen.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23. 09. 01. 0073

Bezeichnung: SUPROshoul der; Art. -Nrn. : SUSD-01-1-XXS, -XS, -S/M, -L/XL

Hersteller: OPED GmbH

Konstruktionsmerkmale: Textile Orthese zur Immobilisierung des Schultergelenkes und des Ober-/Unterarms, mit zwei Unterarmtrageschlaufen, Gurtsystem mit Polster zur Fixierung inkl. Bauchgurt mit Klettverschluss, in vier Größen.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.09.01.0083

Bezeichnung: SUPROshoulder Soft, Art.-Nrn. SUSD-05-3-XXS, -XS, -S/M, -L/XL

Hersteller: OPED GmbH

Konstruktionsmerkmale: Textile Schulterorthese aus Nylon zur Fixierung des Schultergelenkes mittels einer großen Unterarmtrage tasche und eines Bauch- und Schultergurtes mit Klettverschlüssen, zusätzlicher Fixiergurt, in vier Größen von 25 cm bis über 42 cm Armlänge.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23. 09. 04. 0063

Bezeichnung: SUPROshoulder Pro, Art. -Nrn. SUSD-06-2-S/M und SUSD-06-02-L/XL

Hersteller: OPED GmbH

Konstruktionsmerkmale: Schulterabduktionsorthese zur Fixierung und Abduktion des Schultergelenkes in ca. 10° bis ca. 15° Abduktion, Armtragetasche mit Klettverschlüssen zur Fixierung des Unter- und Oberarms, Thorax- und gepolsterten Schultergurt mit Klettverschlüssen, in zwei Größen von 31 cm bis 35 cm bzw. 36 cm - 42 cm Armlänge.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.14.03.2006

Bezeichnung: Lombax vario; Art.-Nr. 54620

Hersteller: Thuasne Deutschland GmbH

Konstruktionsmerkmale: Elastische Lumbalbandage, mit vier Stützelementen, Pelotte und Klettverschluss, in fünf Größen.
Eintrag am: 15.01.2009

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23. 15. 04. 4003

Bezeichnung: Rückenorthese Spi nomed IV, Art. -Nr. 56690xy

Hersteller: medi GmbH & Co. KG

Konstruktionsmerkmale: Wirbelsäulenorthese bestehend aus einer Rückenplatte, die ca. vom Steiß bis zur Oberkante der Schulterblätter reicht, mit zwei schulterumgreifenden Gurten und zwei den Leib umschließenden Gurten, von denen einer im Übergangsbereich der BWS/LWS und der andere das Becken umschließt. Mittels dieser gepolsterten Gurte erfolgt die Fixierung der Orthese am Körper. Der Grad der Entlastung und Korrektur kann im therapeutisch notwendigen Rahmen eingestellt werden. Die Orthese wird in verschiedenen Leibumfängen und Rückenhöhen angeboten.

Größen:

small = 44 - 51 cm Rückenhöhe

medium = 49 - 56 cm Rückenhöhe

large = ab 55 cm Rückenhöhe

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 32 Therapeutische Bewegungsgeräte

Positionsnummer: 32. 29. 01. 0009

Bezeichnung: Arm- und Beintrainer Kinevia Duo, Art. – Nr. 4621009002

Hersteller: Kinetec S.A., Zone Industrielle

Konstruktionsmerkmale: Fremdkraftbetriebener Arm- und Beintrainer zur Anwendung sitzend aus einem Stuhl oder Rollstuhl heraus, mit stufenloser Verstellung des Pedalradius, wahlweiser Umschaltung der Drehrichtung nach voreingestellter Zeitdauer, Einstieghilfe zum Einlegen der Beine in die Fußschalen in der untersten Stellung, Steuerung der Gerätefunktionen durch Bedienterminal mit 7"-Display am höhenverstellbarem Handgriff. Die Armtrainingseinheit kann bei Nichtgebrauch um die vertikale Achse aus dem Oberkörperbereich des Anwenders geschwenkt werden, der Haltegriff steht dann für das Beintraining zur Verfügung, für Transportzwecke ist das Gerät mit Laufrollen ausgestattet, Unterschenkelfixierung, Unterarmauflagen und Handgelenkmanschetten sind optional erhältlich.

Länge:	66 cm
Breite:	68 cm
Höhe:	103 cm – 113 cm
Pedalradius:	Beintrainer 1 cm – 10 cm, Armtrainer 7,5 cm
Fußschalenabstand:	18 cm
Drehzahl:	1 - 60 U/min (passiv)
Einstellbares Motordrehmoment:	Beintrainer 2 – 8 Nm, Armtrainer 2 – 6 Nm
Stromversorgung:	100 - 240 V AC / 50-60 Hz
Leistungsaufnahme:	max. 150 VA
Schutzart:	IP 20
Schutzklasse:	II
Gewicht:	35 kg

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 16. April 2021 -
Bundesanzeiger Nr. vom 21. Mai 2021
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 33 Toilettenhilfen

Positionsnummer: 33. 40. 04. 2010

Bezeichnung: nicht besetzt

Hersteller: ATO Form GmbH

Konstruktionsmerkmale: Produkt wurde umgruppiert, neue Pos. -Nr 33. 40. 04. 1012