

ANTRAG¹

zur Aufnahme eines neuen Hilfsmittels in das Hilfsmittelverzeichnis nach § 139 SGB V

Produktgruppe 03 „Applikationshilfen“

Produktuntergruppen:

- 03.29.04 Insulinpumpen, elektronisch, schlauchgebunden
- 03.29.05 Insulin-Patch-Pumpen – Komplettsysteme, schlauchlos
- 03.29.06 Zubehör zu Insulin-Patch-Pumpen
- 03.29.07 Pumpen zur Infusions-/Arzneimitteltherapie, mechanisch, hydraulisch,
pneumatisch, chemisch
- 03.29.08 Pumpen zur Infusions-/Arzneimitteltherapie, elektromotorisch, netzabhängig
- 03.29.09 Pumpen zur Infusions-/Arzneimitteltherapie, elektromotorisch, netzunabhängig
- 03.29.10 Spritzenpumpen, elektromotorisch, netzabhängig
- 03.29.11 Spritzenpumpen, elektromotorisch, netzunabhängig
- 03.29.13 Zubehör zur Infusions- und Arzneimitteltherapie
- 03.36.07 Ernährungspumpen zur enteralen Ernährungstherapie

Die Einhaltung aller Anforderungen ist schriftlich und/oder durch Nachweise in der in den Produktuntergruppen und diesem Antrag vorgegebenen Reihenfolge zu belegen.

1. Produktbezeichnung:

1.1 Typ/Ausführung:

1.2 Artikelnummer:

1.3 Typenschild oder Produktkennzeichnung auf der Verpackung
(Kopie oder Original einfügen):

2. Antragsteller:

Sofern Hersteller und Antragsteller nicht identisch sind, ist eine schriftliche Bevollmächtigung durch den Hersteller auszustellen und dem Antrag beizufügen.

3. Hersteller:

4. Produzent:

5. Produktart:

PG	Ort	UG	Art	lfd. Nr.
0 3				X X X

¹ Dieser Antrag ist mit den dazugehörigen Anlagen in doppelter Ausfertigung einzureichen.

Das angemeldete Hilfsmittel ist einer Produktart des Hilfsmittelverzeichnisses zuzuordnen. Dies setzt voraus, dass es gemäß der in der Produktart festgelegten Indikation eingesetzt werden soll. Die Ziffern der Produktarten ergeben sich aus den Gliederungen zu den einzelnen Produktgruppen oder aus den Produktartbeschreibungen. Die erforderlichen Angaben können im Internet unter: <https://www.gkv-spitzenverband.de/krankenversicherung/hilfsmittel/hilfsmittelverzeichnis/antragsverfahren.jsp> abgerufen werden.

In den Untergruppen des Hilfsmittelverzeichnisses sind Anforderungen nach § 139 SGB V formuliert, die an die Funktionstauglichkeit, die Sicherheit, den medizinischen Nutzen und die Qualität von neuen Hilfsmitteln sowie an die entsprechende Nachweisführung gestellt werden. Diese Anforderungen inklusive eventuell vorgegebener Prüfmethode sind bei der Antragstellung zu beachten.

Besondere Hinweise:

- Die Prüfung des angemeldeten Produktes erfolgt auf Basis der Angaben in diesem Antrag und der als Anlage beigefügten Unterlagen. Die Anlagen sind fortlaufend zu nummerieren.
- Die Einhaltung der Anforderungen ist für jedes einzelne Produkt nachzuweisen. Die eingereichten Nachweisunterlagen (Zertifikate, Prüfberichte etc.) müssen zum Zeitpunkt der Antragstellung aktuell und gültig sein. Wird bei der Antragstellung Bezug auf Normen genommen, müssen diese zum Zeitpunkt der Antragstellung der aktuellen Fassung entsprechen (keine Entwürfe, während Übergangszeiten gelten beide Normen). Konformitätserklärungen, Zertifikate etc. müssen den zum Zeitpunkt der Antragstellung aktuellen Richtlinien inklusive Ergänzungen und gesetzlichen Anforderungen genügen und sich eindeutig (Artikelnummern, Namen und Bezeichnungen müssen auf allen Dokumenten dem im Antrag bezeichneten Produkt im Auslieferungszustand entsprechen) auf das angemeldete Produkt und den Hersteller beziehen. Sofern dies nicht der Fall ist, weil z. B. bereits ein baugleiches oder bauähnliches Produkt gelistet ist und die in diesem Zusammenhang vorgelegten Unterlagen zur Bewertung herangezogen werden sollen, muss die unabhängige Institution, die die Erstprüfung durchgeführt hat, die Übertragbarkeit der Prüfberichte/Zertifikate auf das angemeldete Produkt bestätigen. Andernfalls sind neue Prüfungen - gegebenenfalls auch durch den Hersteller selbst - durchzuführen.
- Die Angaben im Antrag sowie die Unterlagen sind grundsätzlich in deutscher Sprache zu machen bzw. vorzulegen. Werden in einer fremden Sprache Anträge gestellt oder Eingaben, Belege, Urkunden oder sonstige Schriftstücke vorgelegt, kann der GKV-Spitzenverband die Vorlage einer Übersetzung innerhalb von zwei Monaten verlangen, sofern er oder der Medizinische Dienst des Spitzenverbandes Bund der Krankenkassen (MDS) nicht in der Lage sind, die Anträge oder Schriftstücke zu verstehen.² Sofern die Übersetzungen nicht eingereicht werden, wird der Antrag abschlägig beschieden.
- Sollten sich nach Aufnahme eines Produktes in das Hilfsmittelverzeichnis Änderungen ergeben, ist dies dem GKV-Spitzenverband in einem Änderungsantrag mitzuteilen und nachzuweisen, ob die Anforderungen nach § 139 Abs. 4 SGB noch erfüllt werden.
- Die eingereichten Unterlagen müssen Aussagen über das gesamte beanspruchte Indikationsgebiet und die Zweckbestimmung enthalten.

² Vgl. § 19 SGB X

- Die in den einzelnen Untergruppen des Hilfsmittelverzeichnis aufgeführten Anforderungen und Prüfparameter und/oder die in den einzelnen Untergruppen ggf. angegebene Prüfmethode/Art der Nachweisführung sind zu berücksichtigen (gilt nur für neue Produkte).
- Sofern bestimmte (technische) Prüfungen gefordert werden, werden diese grundsätzlich von einem unabhängigen Institut durchgeführt. Die Gleichwertigkeit anderer Prüfungen mit den im Hilfsmittelverzeichnis angegebenen Prüfungen ist vom Antragsteller auf Basis von Normen oder anderen anerkannten Prüfverfahren nachzuweisen.
- Sofern die Hersteller selbst über die Prüfkompetenz und Prüfvorrichtungen und einen beschriebenen Versuchsaufbau verfügen, können diese Prüfungen für die Aufnahme von Produkten in das Hilfsmittelverzeichnis akzeptiert werden. Der Hersteller hat dann den Prüfbericht und die Prüfdokumentation vorzulegen und die Gleichwertigkeit dieser Prüfungen mit den im Hilfsmittelverzeichnis angegebenen Prüfungen nachzuweisen. Die Prüfkompetenz ist in diesem Fall von einer Benannten Stelle oder einer akkreditierten Prüfinstitution zu bestätigen.
- Alle angemeldeten Komponenten wie Zubehör bzw. Ausstattungsdetails müssen berücksichtigt werden.
- Die Nachweise müssen sich auf die häusliche Umgebung/das sonstige private Umfeld der Versicherten oder des Versicherten beziehen oder sich darauf übertragen lassen.
- Die Nachweise müssen den vorgesehenen Benutzerkreis berücksichtigen.
- Die Nachweise sind schriftlich vorzulegen. Gegebenenfalls sind Bilder und tabellarische Auswertungen einzureichen.
- Nachweise aus dem Ausland werden akzeptiert, wenn sie auf deutsche Verhältnisse übertragbar sind. Dies wird im Einzelnen geprüft.
- Werden in den Prüfberichten/Zertifikaten abweichende Bezeichnungen verwendet, muss die unabhängige Institution, die die vorgelegten Prüfberichte/Zertifikate ausgestellt hat, deren Übertragbarkeit auf das angemeldete Produkt bestätigen.

I. Funktionstauglichkeit

Vorzulegen sind:

- Bei CE-Kennzeichnung:
 - Für Medizinprodukte im Sinne des § 3 Nr. 1 des Medizinproduktegesetzes (MPG) sowie deren Zubehör eine Konformitätserklärung gemäß Richtlinie 93/42 EWG sowie bei Produkten der Risikoklassen IIa, IIb und III und bei steril in Verkehr gebrachten Produkten der Risikoklasse I die Zertifikate der an der Konformitätsbewertung beteiligten Benannten Stelle

Zu beachten ist:

- Dabei sind alle angestrebten Indikationsbereiche zu berücksichtigen.
- Alle angemeldeten Komponenten, wie z. B. Zubehör, müssen berücksichtigt werden.

Nachweise liegen als Anlage(n) Nr. Seite: bei.

II. Sicherheit

Vorzulegen sind:

- Bei CE-Kennzeichnung:
 - Für Medizinprodukte im Sinne des § 3 Nr. 1 des Medizinproduktegesetzes (MPG) sowie deren Zubehör eine Konformitätserklärung gemäß Richtlinie 93/42 EWG sowie bei Produkten der Risikoklassen IIa, IIb und III und bei steril in Verkehr gebrachten Produkten der Risikoklasse I die Zertifikate der an der Konformitätsbewertung beteiligten Benannten Stelle

Nachweise liegen als Anlage(n) Nr. Seite: bei.

III. Besondere Qualitätsanforderungen

III.1 Indikations-/einsatzbezogene Qualitätsanforderungen, die eine Produktbewertung entsprechend Ziffer „III.1 Indikations-/einsatzbezogene Qualitätsanforderungen“ ermöglichen

Vorzulegen sind:

- Herstellererklärung:
 - Erklärungen des Herstellers, die zu den indikations-/einsatzbezogenen Eigenschaften des angemeldeten Produktes für die beanspruchte(n) Produktart/Indikation(en) Stellung beziehen
 - Herstellerseits ausgestellte Unterlagen zur Darstellung der Zweckbestimmung und Indikationen
 - Konstruktionsbeschreibungen des Produktes mit mindestens Angaben über Aufbau, auch einzelner Elemente bzw. Bestandteile, Funktion, auch einzelner Elemente bzw. Bestandteile, Materialien und ihre Eigenschaften, auch einzelner Elemente bzw. Bestandteile, Größe und Gewicht, auch einzelner Elemente bzw. Bestandteile

Nachweise liegen als Anlage(n) Nr. Seite: bei.

- Bei aussagekräftige Unterlagen:
 - Gebrauchsanweisung
 - Prospektmaterial

Breite: mm

oder

Länge: mm

Durchmesser: mm

Gewicht des Produktes: kg

Füllvolumen: ml

Anschlüsse:

Displaygröße: mm

Alarminformationen:

(Bei mehreren Gerätekomponenten für jedes Teil gesonderte Angabe)

Betriebsspannungen: V AC Frequenz: Hz

V DC

Elektrische Anschlussleistung: W

Batterietyp:

Kapazität interner Akku: Ah

Maximale Betriebsdauer mit einer
Akkuladung:

Zusätzliche Angaben zu 03.29.04 *Insulinpumpen, elektronisch, schlauchgebunden*; 03.29.05 *Insulin-Patch-Pumpen – Komplettsysteme, schlauchlos*; 03.29.06 *Zubehör zu Insulin-Patch-Pumpen*:

Insulinstärke:

Basalrate: ml/h

Basalratenschritte: ml/h

Bolusrate: ml/h

Bolusratenschritte: ml/h

Profile:

Anzeige:

Maximale Dosis:

Genauigkeit: %

Sicherheitssystem:

Sonstige Sonderfunktionen:

Pumpenkonzept:

Zusätzliche Angaben zu 03.29.04.1 *Insulinpumpen mit rtCGM-Schnittstelle*, 03.29.04.2 *Insulinpumpen mit integriertem Blutzuckermessgerät*, 03.29.05.1 *Insulin-Patch-Pumpen zur mehrfachen Anwendung mit rtCGM-Schnittstelle – Komplettsysteme*, 03.29.05.2 *Insulin-Patch-Pumpen zur mehrfachen Anwendung mit integriertem Blutzuckermessgerät - Komplettsysteme*:

Ergebnisanzeige: mg/dl oder mmol/l

Messwertspeicher:

Anzahl der speicherbaren Messwerte:

Maximaler Speicherzeitraum der
Messwerte:

Zusätzliche Angaben zu 03.29.07 *Pumpen zur Infusions-/Arzneimitteltherapie, mechanisch, hydraulisch, pneumatisch, chemisch*:

Arzneimittel:

Basalrate: ml/h

Basalratenschritte: ml/h

Förderdauer: Minuten/Stunden/Tage

Zur einmaligen Verwendung:

Zur mehrmaligen Verwendung:

Mit integriertem Bolusgeber: ja nein

Zusätzliche Angaben zu 03.29.08 *Pumpen zur Infusions-/Arzneimitteltherapie, elektromotorisch, netzabhängig*; 03.29.09 *Pumpen zur Infusions-/Arzneimitteltherapie, elektromotorisch, netzunabhängig*:

Arzneimittel:

Basalrate: ml/h

Basalratenschritte: ml/h

Bolusrate: ml/h

Bolusratenschritte: ml/h

KTO-Rate: ml/h

KVO-Rate: ml/h

Okklusion:

Luf terkennung

Maximale Förderdruck: MPa

Profile:

Anzeige:

Maximale Dosis:

Genauigkeit: %

Sicherheitssystem:

Alarminformationen:

Sonstige Sonderfunktionen:

Pumpenkonzept:

Zusätzliche Angaben zu 03.29.10 *Spritzenpumpen, elektromotorisch, netzabhängig*;
03.29.11 *Spritzenpumpen, elektromotorisch, netzunabhängig*:

Arzneimittel:

Basalrate: ml/h

Basalratenschritte: ml/h

Bolusrate: ml/h

Bolusratenschritte:	ml/h
KTO-Rate:	ml/h
KVO-Rate:	ml/h
Okklusion:	
Lufferkennung:	
Maximale Förderdruck:	MPa
Profile:	
Anzeige:	
Maximale Dosis:	
Vom Hersteller zugelassene Spritzentypen:	
Genauigkeit:	%
Sicherheitssystem:	
Alarminformationen:	
Sonstige Sonderfunktionen:	
Pumpenkonzept:	

Zusätzliche Angaben zu 03.36.07 *Ernährungspumpen zur enteralen Ernährungstherapie:*

Förderart:	kontinuierlich
	intermittierend
Antriebsart:	
Förderrate:	ml/h
Förderatenratenschritte:	ml/h
Bolusrate:	ml/h
Bolusratenschritte:	ml/h
Okklusion:	
Maximaler Förderdruck:	MPa

Profile:

Anzeige:

Genauigkeit: %

Sicherheitssystem:

Alarminformationen:

Bei Gebrauchsanweisung:

- Gebrauchsanweisung mit Zweckbestimmung
- Verfügbarkeit der Gebrauchsanweisung in Formaten, die für blinde und sehbehinderte Ver-
sicherte geeignet sind: ja nein
- Angabe der verfügbaren Formate (z. B.: Word-/PDF-/Audio-Format):

Nachweise liegen als Anlage(n) Nr. Seite: bei.

Bei Produktkennzeichnung:

- Produktkennzeichnung auf der Verpackung (im Original oder eine Kopie). Ein Foto ist einer
Kopie gleichzusetzen.

Nachweise liegen als Anlage(n) Nr. Seite: bei.

Bei weitergehenden Produktinformationen:

- Prospekte, Produktkatalog
- Produktunterlagen
- Serienausstattung, Zubehörlisten
- Abbildungen der zulassungsfähigen Konfiguration, ggf. JPG- oder TIFF-Format, alternativ
technische Zeichnungen
- Angaben zur Garantiezeit
- Aufstellung der technischen Daten
- Angabe der Nutzungsdauer:

Nachweise liegen als Anlage(n) Nr. Seite: bei.

VI. Sonstige Anforderungen

Vorzulegen sind:

- Beschreibung des Produktes:
 - Konstruktionsbeschreibungen des Produktes mit mindestens Angaben über Aufbau, auch einzelner Elemente bzw. Bestandteile, Funktion, auch einzelner Elemente bzw. Bestandteile, Materialien und ihre Eigenschaften, auch einzelner Elemente bzw. Bestandteile, Größe und Gewicht, auch einzelner Elemente bzw. Bestandteile,

die eine Produktbewertung entsprechend Ziffer „VI. Sonstige Anforderungen“ ermöglichen

Nachweise liegen als Anlage(n) Nr. Seite: bei.

- Angaben zur Serienausstattung:

- Produktmuster,

die eine Produktbewertung entsprechend Ziffer „VI. Sonstige Anforderungen“ ermöglichen

Nachweise liegen als Anlage(n) Nr. Seite: bei.

Ergänzende Informationen

Wurde bereits ein Antrag auf Aufnahme des Produktes in das Pflege-/Hilfsmittelverzeichnis gestellt?

ja

nein

Wenn ja, unter welcher Artikel-/Produktbezeichnung?

Ersetzt das Produkt ein bereits gelistetes oder handelt es sich um eine Weiterentwicklung?

ja

nein

Welches Produkt wurde ggf. ersetzt oder weiterentwickelt und wann wurde die Produktion/der Vertrieb eingestellt?

Datum/Stempel/Unterschrift

Produktänderungen/Einstellung der Produktion oder des Vertriebs

Die Hilfsmittelpositionsnummern des Hilfsmittelverzeichnisses dürfen nur für die jeweils gelisteten und von den Produkteinträgen erfassten Produkte und Produktausführungen verwendet werden.

Produktänderungen sind dem GKV-Spitzenverband in jedem Fall unverzüglich anzuzeigen. In diesem Fall ist nachzuweisen, dass die gültigen Qualitätsanforderungen weiterhin eingehalten werden. Der GKV-Spitzenverband behält sich eine Überprüfung des Produktes vor.

Dem GKV-Spitzenverband ist die Einstellung der Produktion oder des Vertriebs des Produktes unverzüglich anzuzeigen.

Der Antragsteller/Hersteller bestätigt mit nachfolgender Unterschrift die Kenntnisnahme der vorstehenden Ausführungen und versichert, den GKV-Spitzenverband bei Produktänderungen oder der Einstellung der Produktion bzw. des Vertriebs unverzüglich hierüber zu informieren.

Datum/Stempel/Unterschrift

Rückgabe von Produktmustern

Bei ablehnenden Bescheiden wird das Produktmuster aus Beweisgründen gemäß den allgemeinen Aufbewahrungsfristen aufbewahrt.

In anderen Fällen hängt die Rückgabe/Rücksendung vom Willen des Antragstellers ab.

Hierzu ist folgende **Erklärung** abzugeben:

Das im vorliegenden Antragsverfahren eingereichte Produktmuster soll nach Bestandskraft des Bescheides (Ablauf der Rechtsbehelfsfrist bzw. Rechtskraft eines gerichtlichen Urteils)

an den Antragsteller zurückgegeben/gesendet werden.

nicht zurückgegeben/gesendet werden.

Mit nachfolgender Unterschrift erklärt sich der Antragsteller/Hersteller für diesen Fall mit der Entsorgung/Vernichtung des Produktmusters einverstanden:

Datum/Stempel/Unterschrift