
Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 02 Adaptionshilfen

Positionsnummer: 02.10.01.0004
Bezeichnung: Salvum; Art.-Nr.: ASR10150, ASR10151
Art.-Nr.: -
Hersteller: Armon Products BV

Produktmerkmale

Der Salvum ist eine elektronisch gesteuerte, mechanische Armstütze, deren Ziel es ist die Beweglichkeit der oberen Gliedmaßen zu erhöhen, das Gewicht des Arms für den Nutzer zu kompensieren z. B. um den Arm über den Kopf heben zu können. Die Gewichtskompensation erfolgt elektronisch stufenlos und ist durch die Bedienelemente einstellbar. Darüber hinaus besitzt der Salvum eine horizontale/vertikale Sperre, eine Rotationssperre und eine einstellbare Neigungsfunktion. Die Armunterstützung ersetzt hierbei nicht die Armbewegungen. Es werden nur die natürlichen Armbewegungen unterstützt. Er kann ein Armgewicht von ± 900 Gramm bis ± 3.400 Gramm kompensieren. Optional werden diverse Unterarmhalterungen angeboten. Der Salvum kann auf einem elektrischen Rollstuhl, Arbeitsstuhl, Bodenstativ oder einer individuellen Lösung installiert werden. Gewicht: 6,4 kg Gewichtskompensationsbereich (normal): 900 bis 3.400 Gramm (+/- 10%) Gewichtskompensationsbereich (leicht): 600 bis 2.500 Gramm(+/- 10%) Gehäusegröße BxDxH (aufwärts) 17 cm x 10cm x 85 cm Schutzklassen: Salvum: IP 12 Steuerungen: IP 44, Armhalterung: IP45 Stromversorgung: 24 Volt DC. Funktionen: Gewichtskompensationsanpassung (Standard) Neigungsfunktion H/V-Sperre (horizontale/vertikale Verriegelung) Rotationssperre

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 02 Adaptionshilfen

Positionsnummer: 02.99.04.1001

Bezeichnung: GEWA One

Art.-Nr.: 461600, 461605, 461610, 461615

Hersteller: Abilia AB

Produktmerkmale

GEWA One ist eine Umfeldkontrolle / Fernbedienung mit Telefonfunktion für Personen mit motorischen Einschränkungen und ermöglicht die Bedienung von Geräten in Ihrem Zuhause über Touchscreen oder Taster.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.01.1020
Bezeichnung: Qufora IrriSedo Klick, Basisset standard
Art.-Nr.: 59102-015
Hersteller: Qufora A/S

Produktmerkmale

Qufora IrriSedo Klick, Basisset standard

Kontrolleinheit: 52 mm x 76 mm x 104 mm
Pumpball(H x B x L): 99 mm x Ø47,5 mm
Abmessungen(HxBxT): Wasserbehälter: 210 mm x 140 mm x 95 mm; Klickschlauch: 1000 mm x L 100 cm, Ø12 mm; Ballonkatheter: 120 mm x Ø12 mm
Gewicht: Regler und Handpumpe: 128 g Wasserbehälter (leer): 81 g Klick-Schlauch: 71 g Ballonkatheter: 14 g
Füllvolumen: Handpumpe: 60 ml
Schlauchlänge(LxD): 150+730 mm x Ø6,5/9,5 mm
Rektalkonus(H x B x L): n.a.
Füllvolumen
Wasserbeutel: 1500 ml
Anwendungszeit: Der Wasserbehälter und der Klick-Schlauch können bis zu 1 Monat verwendet werden (entspricht 15 Mal bei zweitäglicher Anwendung und 30 Mal bei täglicher Anwendung). Die Handpumpe und der Regler können bis zu 90 Mal verwendet werden.
Konuskatheter: n.a.
Ballonkatheter: Einmalprodukt
Lieferumfang: Qufora IrriSedo Klick, Basisset standard • 15 Klick-Ballonkatheter • 1 Wasserbehälter mit Ventil, 1500 ml • 1 Regler mit Handpumpe und Klettband • 1 Klick-Schlauch • 1 Gebrauchsanweisung

Produktmerkmale

Einfühhänge: 120 mm
Art.Nr.: REF 59102-015 Qufora IrriSedo Klick, Basisset standard
Durchmesser: 12 mm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.05.0003

Bezeichnung: Freka® Belly Button Comfort, CH 12, ENFit

Art.-Nr.: 7751363, 7751364, 7751365, 7751366, 7751367, 7751368, 7751369,
7751370, 7751372

Hersteller: Fresenius Kabi AG

Produktmerkmale

Freka® Belly Button Comfort CH 12, ENFit / Gastrales Austauschsystem, einsetzbar bei vollständig ausgebildetem und abgeheiltem Stoma. Erstanlage der PEG vor 4 Wochen. Zur intragastralen Langzeiternährung.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.05.0004

Bezeichnung: Freka® Belly Button Comfort, CH 14, ENFit

Art.-Nr.: 7751373, 7751374, 7751375, 7751376, 7751377, 7751378, 7751379,
7751380, 7751382

Hersteller: Fresenius Kabi AG

Produktmerkmale

Freka® Belly Button Comfort CH 14, ENFit / Gastrales Austauschsystem, einsetzbar bei vollständig ausgebildetem und abgeheiltem Stoma. Erstanlage der PEG vor 4 Wochen. Zur intragastralen Langzeiternährung.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.05.0005

Bezeichnung: Freka® Belly Button Comfort, CH 16, ENFit

Art.-Nr.: 7751383, 7751384, 7751385, 7751386, 7751387, 7751388, 7751389,
7751390, 7751393

Hersteller: Fresenius Kabi AG

Produktmerkmale

Freka® Belly Button Comfort CH 16, ENFit / Gastrales Austauschsystem, einsetzbar bei vollständig ausgebildetem und abgeheiltem Stoma. Erstanlage der PEG vor 4 Wochen. Zur intragastralen Langzeiternährung.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.05.0006

Bezeichnung: Freka® Belly Button Comfort, CH 18, ENFit

Art.-Nr.: 7751394, 7751395, 7751396, 7751397, 7751398, 7751399, 7751400,
7751403, 7751404

Hersteller: Fresenius Kabi AG

Produktmerkmale

Freka® Belly Button Comfort CH 18, ENFit / Gastrales Austauschsystem, einsetzbar bei vollständig ausgebildetem und abgeheiltem Stoma. Erstanlage der PEG vor 4 Wochen. Zur intragastralen Langzeiternährung.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.05.0008

Bezeichnung: Freka® Belly Button Comfort, CH 24, ENFit

Art.-Nr.: 7751416, 7751417, 7751418, 7751419, 7751420, 7751422, 7751423,
7751424, 7751425

Hersteller: Fresenius Kabi AG

Produktmerkmale

Freka® Belly Button Comfort CH 24, ENFit / Gastrales Austauschsystem, einsetzbar bei vollständig ausgebildetem und abgeheiltem Stoma. Erstanlage der PEG vor 4 Wochen. Zur intragastralen Langzeiternährung.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10.99.01.2009

Bezeichnung: Abrechnungsposition für Halterungen/Umfallschutz für Gehstöcke und Gehstützen

Art.-Nr.: -

Hersteller: Vertragspartner nach § 127 SGB V

Produktmerkmale

Unter dieser Produktart können Zubehörteile abgerechnet werden, die an Stöcken oder Gehstützen auf unterschiedlichste Art befestigt werden können, mit dem Ziel ein sicheres Abstellen oder Anhängen der Gehilfe an z. B. Tischplatten, Einkaufstheken oder sonstigen Vorsprüngen zu ermöglichen, ohne dass die Gefahr besteht, dass die Gehilfe zu Boden fällt.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.29.04.0012
Bezeichnung: ADL soft air Großzellensystem
Art.-Nr.: 110400
Hersteller: ADL Anti Dekubitus Lagerungssysteme GmbH

Produktmerkmale

Artikelnummer:
Größe der Auflage:
Gewicht der Auflage:
Größe des Steuergerätes:
Gewicht Steuergerät:
Einstellmöglichkeiten:
Optischer Alarm:
Akustischer Alarm:
Sonstige Ausstattung:
Anzahl der Luftzellen:
Anzahl statischer Kopf- zellen:
Größe der Luftzellen:
Zykluszeit:
Material der Auflage:
Bezeichnung des Bezuges:
Material des Bezuges:
Min. Patientengewicht:
max. Patientengewicht:
Betriebslautstärke:
Lieferumfang:

Produktmerkmale

Wiedereinsatz:

Wartungen:

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.29.08.0006
Bezeichnung: ADL soft air plus Großzellensystem
Art.-Nr.: 110401
Hersteller: ADL Anti Dekubitus Lagerungssysteme GmbH

Produktmerkmale

Artikelnummer:
Größe Matratze (HxBxT):
Gewicht Matratze:
Größe Steuergerät (HxBxT):
Gewicht Steuergerät:
Einstellmöglichkeiten für:
optische Alarmer für:
akustische Alarmer für:
Sonstige Ausstattung:
Anzahl der Luftzellen:
Anzahl statischer Kopf- zellen:
Größe Luftzellen (HxBxT):
Zykluszeit:
Material Matratze:
Bezeichnung Bezug:
Material Bezug:
Min. Patientengewicht:
max. Patientengewicht:
Betriebslautstärke:
Lieferumfang:

Produktmerkmale

Wiedereinsatz:

Wartungen:

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.02.1026
Bezeichnung: Mixte Kissen
Art.-Nr.: 314 C
Hersteller: SYST'AM® – System Assistance Medical SAS

Produktmerkmale

Das Sitzkissen besteht aus einem spritzgeformten Polyurethanschaumstoff mit hoher Federkraft und Dichte, auf das eine Polyurethangelschicht aufgebracht wurde. Die Schaumstoffschicht ist ca. 5 cm dick, die Gelschicht ca. 1 cm. Das gesamte Kissen ist von einem dehnbaren und atmungsaktiven Jerseybezug umgeben, welcher auf der Unterseite eine sog. rutschfeste Arcosolbeschichtung besitzt. Gemäß Herstellerangaben ist das Kissen zur Dekubitusprophylaxe bei Patienten mit hohem Dekubitusrisiko geeignet.

Größe der Kissen:	40 cm x 40 cm x 6 cm
Gewicht Kissen:	ca. 2,9 kg
Material Kissen:	-
Bezeichnung Bezug:	-
Material Bezug:	Jersey
minim. Patienten- gewicht:	-
max. Patientengewicht:	90 kg
Lieferumfang:	-
Wiedereinsatz:	-
Wartungen:	-
Bezug bis 40°C waschbar Sprühdesinfektion Art.-Nr.: 314 C	

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.20.12.8738
Bezeichnung: Hörluchs Sentibo TIK
Art.-Nr.: -
Hersteller: IntriCon Inc.

Produktmerkmale

Bauart-Nr.:	9138
Energiequelle:	Batterie vom Typ 10
Gerät baugleich mit:	Sentibo T-onePro
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	30 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	111 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	ja
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	16
Störschallunterdrückung:	vorhanden
Rückkopplungsunterdrückung:	vorhanden
Anzahl manueller Hörprogramme:	6
Anzahl automatischer Hörsituationen:	0
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	vorhanden
Schallaufnahme /Richtcharakteristik:	omnidirektional
Frequenzmodifikation:	nicht vorhanden
Telefonspule:	nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	nicht vorhanden
DataLogging:	nicht vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	vorhanden

Produktmerkmale

Impulsschallunterdrückung:	nicht vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	vorhanden
Bluetooth Audio:	nicht vorhanden
sonstige Merkmale gemäß Herstellerangaben:	

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.20.0077
Bezeichnung: AirSense 11 Elite
Art.-Nr.: 39162
Hersteller: ResMed Pty Ltd.

Produktmerkmale

CPAP-System für die Behandlung obstruktiver Schlafapnoen bei Patienten mit einem Körpergewicht über 30 kg. Das Gerät erzeugt ein einstellbares konstantes Druckniveau. Der Therapiedruck wird über ein Schlauch-Masken-System verabreicht, das Maskensystem muss über eine Ausatemöffnung verfügen.

Abmessungen
(LxBxH): 13,9 cm x 23,7 cm 9,5 cm
Gewicht: 1,14 kg
Energieversorgung: Netzteil 100 - 240 V AC, 50-60 Hz, 2,0 A, 24V DC
Leistungsaufnahme: ca. 56 W, Standby 1,9 W
Betriebsmodus: CPAP
Druckbereich: 4 hPa bis 20 hPa
Druckanzeige: digital
Betriebsgeräusch: 25 dB(A) ± 2 dB(A)
Wartung: Lt. Hersteller keine Wartung erforderlich
Wiedereinsatz: Wiedereinsatz möglich, Informationen hierzu im Klinischen Handbuch oder bei ResMed
Sonstiges: N/A
Lieferumfang: AirSense 11 Elite, Art.-Nr. 39162 · Gerät AirSense 11 Elite, Art.-Nr. 39482
· Seitenabdeckung, Art.-Nr. 39226 · SlimLine™ Atemschlauch 180 cm, 15 mm ID, Art.-Nr. 36810 · Air11-Netzteil 65 W, Art.-Nr. 39211 · Air11-Luftfilter (2 Stück), Art.-Nr. 30301 · Air11-Transporttasche, Art.-Nr.

Produktmerkmale

39221 · SD-Karte, Art.-Nr. 39228 · Gebrauchsanweisung

N/A

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.21.0060
Bezeichnung: AirSense 11 AutoSet
Art.-Nr.: 39163
Hersteller: ResMed Pty Ltd.

Produktmerkmale

Auto-CPAP-Gerät zur Behandlung obstruktiver Schlafapnoen bei Patienten mit einem Körpergewicht von über 30 kg. Das Gerät erzeugt ein kontinuierlich, automatisch anpassendes Druckniveau, kann aber auch im CPAP-Modus verwendet werden. Der Therapiedruck wird über ein Schlauch-Masken-System verabreicht.

Abmessungen
(LxBxH): 13,9 cm x 23,7 cm 9,5 cm
Gewicht: 1,14 kg
Energieversorgung: Netzteil 100 – 240 V AC, 50-60 Hz, 2,0 A, 24V DC
Leistungsaufnahme: ca. 56 W, Standby 1,9 W
Betriebsmodus: CPAP, APAP
Druckbereich: 4 hPa bis 20 hPa
Betriebsgeräusch: 25 dB(A) ± 2 dB(A)
Wartung: Lt. Hersteller keine Wartung erforderlich
Wiedereinsatz: Wiedereinsatz möglich, Informationen hierzu im Klinischen Handbuch oder bei ResMed
Lieferumfang: AirSense 11 AutoSet, Art.-Nr. 39163 · Gerät AirSense 11 AutoSet, Art.-Nr. 39483 · Seitenabdeckung, Art.-Nr. 39226 · SlimLine™ Atemschlauch 180 cm, 15 mm ID, Art.-Nr. 36810 · Air11™-Netzteil 65 W, Art.-Nr. 39211 · Air11-Luftfilter (2 Stück), Art.-Nr. 30301 · Air11-Transporttasche, Art.-Nr. 39221 · SD-Karte, Art.-Nr. 39228 · Gebrauchsanweisung
Druck- und Druck- und Regelverhalten gem. Prüfmethode 14-5 04/2018 MDS-Hi

Produktmerkmale

Regelverha: Obstruktionen werden mit einem Therapiedruck von 10 hPa geöffnet?
(ja/nein): 15 s Obstruktion > ja, 30 s Obstruktion > ja, 120 s Obstruktion > ja
Wenn ja nach wie vielen Obstruktionsphasen: 15 s Obstruktion > 7, 30 s Obstruktion > 4, 120 s Obstruktion > 4
Wie viele der 20 Obstruktionen je Sequenz werden geöffnet? 15 s Obstruktion > 9, 30 s Obstruktion > 12, 120 s Obstruktion > 12
Höchster erreichter Therapiedruck in hPa: 15 s Obstruktion > 10,8 hPa, 30 s Obstruktion > 11,7 hPa, 120 s Obstruktion > 11,8 hPa
Nach wie vielen der jeweils 20 Obstruktionen je Sequenz wird der Therapiedruck um mindestens 0,3 hPa abgesenkt? 15 s Obstruktion > 2, 30 s Obstruktion > 2, 120 s Obstruktion > 1

N/A

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.21.1029
Bezeichnung: TREND III AutoCPAP mit integrierter Anfeuchter aquaTREND III-NG
Art.-Nr.: 00015037, 00015150
Hersteller: HOFFRICHTER GmbH

Produktmerkmale

TREND III CPAP mit integriertem Anfeuchter aquaTREND III-NG
Abmessungen (LxBxH): 189 x168 x 96 mm
Gewicht: ca. 1 Kg Gerät und ca. 1.7 kg Gerät mit Anfeuchter
Energieversorgung: 100...240 V AC / 24 V/ 2,7 A
Leistungsaufnahme: 65W
Betriebsmodus: AutoCPAP
Druckbereich: 4-20 hPa
Druckanzeige: Siehe GBA Klinik Seite 47, hPA, mmbar
Betriebsgeräusch: 28 dB
Wartung: wartungsfrei
Wiedereinsatz: Siehe GBA Klinik, Seite 96
Sonstiges: NA
Lieferumfang: Siehe GBA Klinik Seite 12

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.18.0034
Bezeichnung: Pjama Bedwetting Alarm
Art.-Nr.: 7001–7009, 7010–7018
Hersteller: Pjama AB

Produktmerkmale

Therapiegerät zum Kontinenztraining für Kinder, bestehend aus einem Signalgeber, einem Alarmsensor, Sensorunterwäsche und einem Ladekabel. Der Alarmsensor verbindet sich mit der Sensorunterwäsche, in der die integrierten Sensorfäden eingenäht sind. Bei Einsetzen der Miktion gibt der Signalgeber ein akustisches Signal ab. Der Signalgeber kann auf Wunsch mittels App gesteuert bzw. konfiguriert werden. Artikelnrn. für Pjama-Starter Kit mit Unisex-Slips (empfohlene Körpergröße in Klammern): 7001 (110–116 cm), 7002 (122–128 cm), 7003 (134–40 cm), 7004 (146–152 cm), 7005 (158–164 cm), 7006 (170–176 cm), 7007 (182–188 cm), 7008 (194 cm), 7009 (200 cm) Artikelnrn. für Pjama-Starter Kit mit Boxer-Unterwäsche (empfohlene Körpergröße in Klammern): 7010 (110–116 cm), 7011 (122–128 cm), 7012 (134–40 cm), 7013 (146–152 cm), 7014 (158–164 cm), 7015 (170–176 cm), 7016 (182–188 cm), 7017 (194 cm), 7018 (200 cm)

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.30.2130
Bezeichnung: Orizon by iD Smart Form Extra Plus L (4)
Art.-Nr.: 5340270420
Hersteller: Ontex Healthcare Deutschland GmbH

Produktmerkmale

Orizon by iD Form Extra Plus L (4)

- Flüssigkeitsaufnahme: 1065,70g
- Aufsauggeschwindigkeit: 9,14 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,06g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 650,6g
- Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangaben: 640mm x 330mm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.30.2134
Bezeichnung: TENA Comfort Original Maxi
Art.-Nr.: 211522
Hersteller: Essity Germany GmbH

Produktmerkmale

Inkontinenzvorlage mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 1428,49 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 7,68 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,07 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 830,5 g
- Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangaben: 33 x 64 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.30.2135
Bezeichnung: TENA Comfort Ultima
Art.-Nr.: 759011
Hersteller: Essity Germany GmbH

Produktmerkmale

Inkontinenzvorlage mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 1716,60 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 8,50 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0.07 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 999,9 g
- Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangaben: 67 cm X 31/24/37 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.1039

Bezeichnung: Attends Pull-Ons discreet Underwear 3 M

Art.-Nr.: 7332152 212585

Hersteller: Attends Healthcare AB

Produktmerkmale

Saugende Inkontinenzhosen (nicht wiederverwendbar) mit normaler Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 534,55 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 7,74 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,05 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 168,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: 80-110cm

Einfach und diskret wie Unterwäsche zu tragen. Atmungsaktiv.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.1040

Bezeichnung: Attends Pull-Ons Discreet Underwear 3 L

Art.-Nr.: 7332152 212592

Hersteller: Attends Healthcare AB

Produktmerkmale

Saugende Inkontinenzhosen (nicht wiederverwendbar) mit normaler Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 553,64 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 7,59 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,05 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 299,2 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: 100-140cm

Einfach und diskret wie Unterwäsche zu tragen. Atmungsaktiv.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.5099
Bezeichnung: Alvida Inkontinenz Pants Maxi XLarge
Art.-Nr.: 9959969
Hersteller: ONTEX Sante France

Produktmerkmale

Inkontinenzhose mit erhöhter Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 982,37g
- Aufsauggeschwindigkeit: 8,85 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,04g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 687,9g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: 120-160cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.7152
Bezeichnung: zambam Green Slip Plus adult diaper Größe S
Art.-Nr.: 10110000
Hersteller: Suzhou Suning Underapd Co., Ltd

Produktmerkmale

Inkontinenzunterhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 1447,2 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 5,77 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,12 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 1065,9 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: ca. 76 cm bis 114 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.18.0021

Bezeichnung: Lymphatrex Support Caprihose, CT, KKL I, nach Maß

Art.-Nr.: 360541801xxx408

Hersteller: Thuasne Deutschland GmbH

Produktmerkmale

Kompressionsbestrumpfung ist die Basistherapie bei der Behandlung von Venen- und Ödemleiden. Neben der medizinischen Wirkung unterstützt die Lymphatrex Kompressionsbekleidung das gesamte Wohlbefinden des Patienten. Die Kompressionstherapie umfasst Maßnahmen der äußeren, flächigen Druckapplikation bei Venenleiden und Lymphabflussstörungen. Mittels flächigen Druckes soll der Ausbildung von Ödemen vorgebeugt und der venöse Rückfluss bzw. Lymphabfluss unterstützt werden. Die Kompressionstherapie ist in der Regel eine Langzeitbehandlung und bedarf entsprechender Produkte, die vom Patienten bei Vorliegen der medizinischen Indikation auf ärztliche Anordnung selbst angewendet werden.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.19.0021

Bezeichnung: Lymphatrex Support Bermudahose, ET, KKL I, nach Maß

Art.-Nr.: 360541801xxx407

Hersteller: Thuasne Deutschland GmbH

Produktmerkmale

Kompressionsbestrumpfung ist die Basistherapie bei der Behandlung von Venen- und Ödemleiden. Neben der medizinischen Wirkung unterstützt die Lymphatrex Kompressionsbekleidung das gesamte Wohlbefinden des Patienten. Die Kompressionstherapie umfasst Maßnahmen der äußeren, flächigen Druckapplikation bei Venenleiden und Lymphabflussstörungen. Mittels flächigen Druckes soll der Ausbildung von Ödemen vorgebeugt und der venöse Rückfluss bzw. Lymphabfluss unterstützt werden. Die Kompressionstherapie ist in der Regel eine Langzeitbehandlung und bedarf entsprechender Produkte, die vom Patienten bei Vorliegen der medizinischen Indikation auf ärztliche Anordnung selbst angewendet werden.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.21.0021

Bezeichnung: Lymphatrex Support Leggings, BT, KKL I, nach Maß

Art.-Nr.: 360541801xxx409

Hersteller: Thuasne Deutschland GmbH

Produktmerkmale

Kompressionsbestrumpfung ist die Basistherapie bei der Behandlung von Venen- und Ödemleiden. Neben der medizinischen Wirkung unterstützt die Lymphatrex Kompressionsbekleidung das gesamte Wohlbefinden des Patienten. Die Kompressionstherapie umfasst Maßnahmen der äußeren, flächigen Druckapplikation bei Venenleiden und Lymphabflussstörungen. Mittels flächigen Druckes soll der Ausbildung von Ödemen vorgebeugt und der venöse Rückfluss bzw. Lymphabfluss unterstützt werden. Die Kompressionstherapie ist in der Regel eine Langzeitbehandlung und bedarf entsprechender Produkte, die vom Patienten bei Vorliegen der medizinischen Indikation auf ärztliche Anordnung selbst angewendet werden.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.22.0020

Bezeichnung: Lymphatrex Support Radlerhose, FT, KKL I, nach Maß

Art.-Nr.: 360541801xxx406

Hersteller: Thuasne Deutschland GmbH

Produktmerkmale

Kompressionsbestrumpfung ist die Basistherapie bei der Behandlung von Venen- und Ödemleiden. Neben der medizinischen Wirkung unterstützt die Lymphatrex Kompressionsbekleidung das gesamte Wohlbefinden des Patienten. Die Kompressionstherapie umfasst Maßnahmen der äußeren, flächigen Druckapplikation bei Venenleiden und Lymphabflussstörungen. Mittels flächigen Druckes soll der Ausbildung von Ödemen vorgebeugt und der venöse Rückfluss bzw. Lymphabfluss unterstützt werden. Die Kompressionstherapie ist in der Regel eine Langzeitbehandlung und bedarf entsprechender Produkte, die vom Patienten bei Vorliegen der medizinischen Indikation auf ärztliche Anordnung selbst angewendet werden.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel

Positionsnummer: 19.40.02.7001
Bezeichnung: CloudCuddle Junior
Art.-Nr.: NL-MF-00010952
Hersteller: CloudCuddle B.V.

Produktmerkmale

Aufblasbares Bettzelt für den temporären Einsatz, bestehend aus einem aufblasbaren Rahmen mit transparentem Netzüberzug sowie einem Überzug für die Matratze. Der an dem Rahmen angebrachte Matratzenüberzug wird mit Spanngurten an der Matratze gesichert. Das Bettzelt verhindert, dass Personen aus dem Bett fallen oder unbeabsichtigt aus dem Bett klettern. Es ist geeignet für Personen mit einem Gewicht bis 50 kg. Lieferumfang: – aufblasbarer Rahmen – Textilbezug – Luftpumpe – Spannbettlaken Technische Daten: – Außenmaß: 200 x 110 x 105 cm – Innenmaß: 200 x 90 x 70 cm – Sitzhöhe: 70 cm – In der Tasche: 50 x 40 x 30 cm – Materialien: – Rahmen: Polyester und Polyurethan – Überzug: Polyester – Bettlaken: Baumwolle Indikation: Krankheitsbilder und/oder Behinderungsfolgen, die ein aus dem Bett rollen oder ein unbeabsichtigtes aus dem Bett klettern zur Folge haben.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen

Positionsnummer: 21.34.02.1346
Bezeichnung: Wellion NEWTON GDH-FAD BTE Set mg/dl
Art.-Nr.: WELL13-03BTEDE
Hersteller: MED TRUST GmbH

Produktmerkmale

Kalibrierung: Teststreifen funktionieren nicht ordnungsgemäß, Testergebnisse ungenau, Beschädigung des Messgerätes, Nach der Reinigung

Genauigkeit: < 100 mg/dL Innerhalb ± 15 mg/dL = 88/88 (100.0 %) ; ≥ 100 mg/dL Innerhalb ± 15 mg/dL = 257/262 (98.1 %)

Abmessungen (HxBxT): 83.5mm (L) x 54mm (B) x 19mm (T)

Gewicht: 50 g

Stromversorgung: 2x 3V lithium Knopfzellen (CR2032)

Betriebsdauer: 1000 Messungen (ohne Bluetooth Funktion)

Probenentnahme: Fingerbeere

Probenmenge: 0.5 μ l

Messeinheiten: mg/dl

Messbereich: 10-600 mg/dl

Messdauer: 5 Sekunden

Speicherkapazität: 500 Testergebnisse inkl. Datum und Zeit

Messergebnis nach: 5 Sekunden

Schnittstelle: USB, Bluetooth

Codierung:

Lieferumfang: Set inkl. Messgerät, 10 x Teststreifen, 10 x Lanzetten, 1 x Stechhilfe, 1 x Tasche, 1 x Benutzerhandbuch, 1 x Tagebuch

Art.-Nr.: WELL13-03BTEDE

Produktmerkmale

Übertragung der
Messgerätedaten:

USB, Bluetooth

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen

Positionsnummer: 21.34.02.1347
Bezeichnung: Wellion NEWTON GDH-FAD BTE Set mmol/l
Art.-Nr.: WELL13-03BTEDEMM
Hersteller: MED TRUST GmbH

Produktmerkmale

Kalibrierung: Teststreifen funktionieren nicht ordnungsgemäß, Testergebnisse ungenau, Beschädigung des Messgerätes, Nach der Reinigung

Genauigkeit: < 100 mg/dL Innerhalb ± 15 mg/dL = 88/88 (100.0 %) ; ≥ 100 mg/dl Innerhalb ± 15 mg/dL = 257/262 (98.1 %)

Abmessungen (HxBxT): 83.5mm (L) x 54mm (B) x 19mm (T)

Gewicht: 50 g

Stromversorgung: 2x 3V lithium Knopfzellen (CR2032)

Betriebsdauer: 1000 Messungen (ohne Bluetooth Funktion)

Probenentnahme: Fingerbeere

Probenmenge: 0.5 μ l

Messeinheiten: mmol/l

Messbereich: 0.6–33.3 mmol/l

Messdauer: 5 Sekunden

Speicherkapazität: 500 Testergebnisse inkl. Datum und Zeit

Messergebnis nach: 5 Sekunden

Schnittstelle: USB, Bluetooth

Codierung:

Lieferumfang: Set inkl. Messgerät, 10 x Teststreifen, 10 x Lanzetten, 1 x Stechhilfe, 1 x Tasche, 1 x Benutzerhandbuch, 1 x Tagebuch

Art.-Nr.: WELL13-03BTEDEMM

Produktmerkmale

Übertragung der
Messgerätedaten:

USB, Bluetooth

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023

Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer: 22.50.01.0098

Bezeichnung: Folding ramp / Zusammenklappbare Rampe

Art.-Nr.: 30026-110, 30026-150

Hersteller: V. Guldmann A/S

Produktmerkmale

Art.-Nr.: 30026-110 / Art.-Nr.: 30026-150

Länge: 104 cm / 144 cm

Breite: 23,5 cm / 23,5 cm

Höhe: -

Transportlänge: 57 cm / 76 cm

Spurbreite: 21 cm / 21 cm

Höhe Überfahrerschutz: 55 mm / 55

Max. überbrückbare Höhe: 15 cm

Max. Steigung: -

Gewicht: 3,8 kg / 4,9 kg

Max. Belastbarkeit: 200 kg / 200 kg

Rampenschalen : Eloxiertes Aluminium mit rutschsicherer Oberfläche Endprofile und Haltegriffe :

Schlagfester und rutschsicherer Kunststoff Scharniere : Rostfreier Stahl, glasgeblasen Scharniere

30080 : Kunststoff

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023

Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer: 22.50.01.0099

Bezeichnung: Telescopic ramps – narrow / Längenverschiebbare Rampe

Art.-Nr.: 30016–090, 30016–120

Hersteller: V. Guldman A/S

Produktmerkmale

Art.-Nr.: 30016–090 / Art.-Nr.: 30016–120

Länge: 84 cm / 113 cm

Breite: 23,5 cm / 23,5 cm

Höhe: –

Transportlänge: 58 cm / 75 cm

Spurbreite: 19 cm / 19 cm

Höhe Überfahrtschutz: 55 mm

Max. überbrückbare Höhe: 25 cm

Max. Steigung: –

Gewicht: 2,8 kg / 3,7 kg

Max. Belastbarkeit: 200 kg / 200 kg

Material: Rampenschalen : Eloxiertes Aluminium mit rutschsicherer Oberfläche Endprofile und

Haltegriffe : Schlagfester und rutschsicherer Kunststoff Scharniere : Rostfreier Stahl, glasgeblasen

Scharniere 30080 : Kunststoff

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer: 22.50.01.0100
Bezeichnung: Folding pro ramp, wide / Zusammenklappbare Pro Rampen, breit
Art.-Nr.: 30046-100, 30046-160, 30046-200, 30046-250
Hersteller: V. Guldman A/S

Produktmerkmale

Art.-Nr.: 30046-100 / Art.-Nr.: 30046-160 / Art.-Nr.: 30046-200 / Art.-Nr.: 30046-250 / Art.-Nr.: 30046-280

Länge: 100 cm / 160 cm / 200 cm / 250 cm / 280 cm

Breite: 87 cm / 87 cm / 87 cm / 87 cm / 87 cm

Höhe: -

Transportlänge: 52 cm / 85 cm / 105 cm / 130 cm / 145 cm

Spurbreite: 82 cm / 82 cm / 82 cm / 82 cm / 82 cm

Höhe Überfahrerschutz: 55 mm

Max. überbrückbare Höhe: 56 cm

Max. Steigung: -

Gewicht: 11 kg / 18 kg / 21 kg / 25 kg / 29 kg

Max. Belastbarkeit: 400 kg / 400 kg / 400 kg / 400 kg / 400 kg

Material: Rampenschalen : Eloxiertes Aluminium mit rutschsicherer Oberfläche Endprofile und Haltegriffe : Schlagfester und rutschsicherer Kunststoff Scharniere : Rostfreier Stahl, glasgeblasen Scharniere 30080 : Kunststoff

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.02.02.0080

Bezeichnung: Ligacast Air +

Art.-Nr.: 2334

Hersteller: Thuasne Deutschland GmbH

Produktmerkmale

Sprunggelenkorthese als starre Schiene, bestehend aus zwei seitliche, anatomische geformte Kunststoffschalen mit Schaumstoffpolstern, zwei Klettverschlüssen zur Fixierung und zwei individuell anpassbare Luftkissen inkl. Blasbalg, in zwei Größen.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.02.02.0081

Bezeichnung: Ligacast Ice

Art.-Nr.: 2333

Hersteller: Thuasne Deutschland GmbH

Produktmerkmale

Sprunggelenkorthese als starre Schiene, bestehend aus zwei seitliche, anatomische geformte Kunststoffschalen mit Schaumstoffpolstern, zwei Klettverschlüssen zur Fixierung, inkl. zwei Kühlelemente, in zwei Größe.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.02.02.0082

Bezeichnung: Ligacast

Art.-Nr.: 2332

Hersteller: Thuasne Deutschland GmbH

Produktmerkmale

Sprunggelenkorthese als starre Schiene, bestehend aus zwei seitliche, anatomische geformte Kunststoffschalen mit Schaumstoffpolstern, zwei Klettverschlüssen zur Fixierung, in zwei Größen.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.04.04.3003

Bezeichnung: KNEO

Art.-Nr.: 2031001-XS 2031001-S 2031001-M 2031001-L 2031001-XL 2031001-XY

Hersteller: CHW-Technik GmbH

Produktmerkmale

Fuß-Unterschenkelorthese mit übergreifender Wirkung auf das Kniegelenk, bestehend aus einem langsohligen Fußteil aus festem, gummiartigem Kunststoff mit einer Verbindungsplatte zu einer lateralen Gelenkschiene. Diese Gelenkschiene besteht aus einem stabilem Metallbügel (inkl. Schrumpfschlauch), der etwa bis über die Wade bzw. unter das Knie reicht. Am oberen Ende ist ein Polsterelement mit Klettverschluss zur Befestigung/ Stabilisierung angebracht. Durch Anpassungen der Metallschiene kann die Orthese so eingestellt werden, dass eine erwünschte Wirkung auf das Kniegelenk, in Form einer Entlastung des medialen Knie-Kompartiment, erreicht werden kann. Die Orthese wird in insgesamt sechs Größen angeboten.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 32 Therapeutische Bewegungsgeräte

Positionsnummer: 32.06.01.0019

Bezeichnung: MOTOmed loop kidz I; Art.-Nr.: 260.070

Art.-Nr.: -

Hersteller: RECK-Technik GmbH & Co.KG, Medizintechnik

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 32 Therapeutische Bewegungsgeräte

Positionsnummer: 32.10.01.0006

Bezeichnung: MOTOmed loop kidz a; Art.-Nr.: 260.080

Art.-Nr.: -

Hersteller: RECK-Technik GmbH & Co.KG, Medizintechnik

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.03.2023 -
Bundesanzeiger vom 28.03.2023
Folgendes Produkt wird in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe 32 Therapeutische Bewegungsgeräte

Positionsnummer: 32.29.01.0017

Bezeichnung: MOTOmed loop kidz la; Art.-Nr.: 260.090

Art.-Nr.: -

Hersteller: RECK-Technik GmbH & Co.KG, Medizintechnik

Produktmerkmale

Nicht besetzt