
Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 01 Absauggeräte

Positionsnummer: 01.24.01.1023

Bezeichnung: AEROSuc® EASY Home 1

Art.-Nr.: HAG 03-HC1

Hersteller: HUM Gesellschaft für Homecare und Medizintechnik mbH

Produktmerkmale

Artikel: portables Absauggerät für Netzbetrieb

Größe (H x T x B): ca. 364 mm x 213 mm x 175 mm

Gewicht: 2,4 kg

Saugleistung: 28 l/min

Endvakuum: 760 kPa

Anschlussspannung: 100 V – 240 V 50/60 Hz oder 12 V DC

Lieferumfang: 1 x Grundgerät 1 x Sekretbehälter 1 x Schlauch wiederverwendbar 1 x
Fingertipp 1 x Spülbehälter

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 01 Absauggeräte

Positionsnummer: 01.24.02.1021

Bezeichnung: AEROSuc® EASY Home 2

Art.-Nr.: HAG 03-HC2

Hersteller: HUM Gesellschaft für Homecare und Medizintechnik mbH

Produktmerkmale

Artikel: portables Absauggerät für Netz- und Akkubetrieb

Größe (H x T x B): ca. 364 mm x 213 mm x 175 mm

Gewicht: 2,6 kg

Saugleistung: 28 l/min

Endvakuum: 760 kPa

Anschlussspannung: 100 V – 240 V 50/60 Hz oder 12 V DC

Betriebsdauer: 50 min

Lieferumfang: 1 x Grundgerät 1 x Sekretbehälter 1 x Schlauch wiederverwendbar 1 x
Fingertipp 1 x Spülbehälter

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 01 Absauggeräte

Positionsnummer: 01.99.01.0043

Bezeichnung: AEROSuc AK115006 bis AK115018

Art.-Nr.: -

Hersteller: HUM Gesellschaft für Homecare und Medizintechnik mbH

Produktmerkmale

Artikelnummern: HAK11-50-6, HAK11-50-8, HAK11-50-10 HAK11-50-12, HAK11-50-14, HAK11-50-16 HAK11-50-18

Artikel: Absaugkatheter

Material: PVC

Ausführung: gerade

Öffnungen: 1 zentrale Öffnung, 2 seitliche Augen

Anschluß: Trichteransatz

Größe/Durchmesser: CH 6, CH 8, CH 10, CH 12, CH 14, CH 16, CH 18

Länge: 53 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 01 Absauggeräte

Positionsnummer: 01.99.01.0089

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 01 Absauggeräte

Positionsnummer: 01.99.01.0090

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.01.1017
Bezeichnung: Qufora® IrriSedo MiniGo
Art.-Nr.: REF 57003-015, REF 57005-030
Hersteller: Qufora A/S

Produktmerkmale

Qufora IrriSedo MiniGo

Kontrolleinheit: n.A.
Pumpball(H x B x L): unverändert
Abmessungen(HxBxT): unverändert
Gewicht: unverändert
Füllvolumen: unverändert
Schlauchlänge(LxD): k.A.
Rektalkonus(H x B x L): 69X39X59
Füllvolumen Wasserbeutel: unverändert
Anwendungszeit: unverändert
Konuskatheter: n.A.
Ballonkatheter: n.A.
Lieferumfang: unverändert
Einführlänge: k.A.
Art.Nr.: 57003-015, 57005-030
Durchmesser: k.A.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.01.1018
Bezeichnung: Qufora IrriSedo Flow
Art.-Nr.: REF 56101-015, REF 56102-015
Hersteller: Qufora A/S

Produktmerkmale

Qufora® IrriSedo Flow, mechanisches, pumpabhängiges Spülsystem bestehend aus einem 1500 ml Wasserbehälter mit Klappdeckel, Wasserregler, Handpumpe sowie Rektalkonus

Kontrolleinheit: n.a.
Pumpball(H x B x L): 90 X 48 X 48 mm
Abmessungen(HxBxT): n.a.
Gewicht: Wasserbehälter mit Schlauch, Handpumpe und Wasserregler, unbefüllt:
134,5 g Rektalkonus: 8,6 g
Füllvolumen: 60 ml
Schlauchlänge(LxD): 900+600 X 6,5/9,2 mm
Rektalkonus(H x B x L): 79 X Durchmesser (Kopf) 8 mm / (Basis) 58 mm
Füllvolumen
Wasserbeutel: 1500 ml

Anwendungszeit: Der Wasserbehälter mit Pumpe und Wasserregler kann 30-mal verwendet werden (entspricht einer Nutzungsdauer von 1 Monat*). Sollte es innerhalb der empfohlenen Nutzungsdauer zu Verfärbungen kommen, sollte der Wasserbehälter mit Pumpe und Wasserregler ausgetauscht werden. Der Konus ist für den einmaligen Gebrauch bestimmt

Konuskatheter: n.a.
Ballonkatheter: n.a.
Lieferumfang: REF 56101-015, Qufora® IrriSedo Flow Basisset • 15 Flow-Rektalkonen

Produktmerkmale

• 1 Wasserbehälter mit Handpumpe und Wasserregler • 1
Gebrauchsanweisung REF 56102-015, Qufora® IrriSedo Flow Starterset •
15 Flow-Rektalkonen • 1 Wasserbehälter mit Handpumpe und
Wasserregler • 1 Saugnapf • 1 Aufbewahrungstasche • 1
Gebrauchsanweisung.

Einfühlrlänge: n.a.

Art.Nr.: 56101-015 Qufora® IrriSedo Flow Basisset, REF 56102-015 Qufora®
IrriSedo Flow Starterset

Durchmesser: n.a.

n.a.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.08.0002
Bezeichnung: Qufora® IrriSedo MiniGo
Art.-Nr.: REF 57004-015
Hersteller: Qufora A/S

Produktmerkmale

unverändert
Katheterlänge: k.A.
Durchmesser Katheter: 69X39x59
Einfühlänge: unverändert
Konusdurchmesser: unverändert
Gewicht: unverändert
Lieferumfang: unverändert
unverändert

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.08.0004
Bezeichnung: Qufora® IrriSedo Klick
Art.-Nr.: REF 59301-015
Hersteller: Qufora A/S

Produktmerkmale

Rektalkatheter mit Halteballon zur Verwendung mit dem Irrigatorsystem Qufora Irrisedo Klick

Katheterlänge: 120 mm
Durchmesser Katheter: 11 mm Schaft und 470 mm Halteplatte
Einfühhänge: -
Konusdurchmesser: -
Gewicht: 16 g
Lieferumfang: 15 x Rektalkatheter mit hydrophiler Beschichtung

Rektalkatheter muss nach jeder Anwendung gewechselt werden.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.08.0005
Bezeichnung: Qufora IrriSedo Flow
Art.-Nr.: REF 56301-015
Hersteller: Qufora A/S

Produktmerkmale

Flow Rektalkonus zur Verwendung mit dem Irrigationssystem Qufora® IrriSedo Flow

Katheterlänge: 79 mm
Durchmesser
Katheter: n.a.
Einföhlrlänge: n.a.
Konusdurchmesser: Kopf 8 mm, Basis 58 mm
Gewicht: Rektalkonus: 8,6 g
Lieferumfang: REF 56301-015, Qufora® IrriSedo Flow Verbrauchsset · 15 Flow-
Rektalkonen · 1 Gebrauchsanweisung
n.a.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.09.1002
Bezeichnung: Qufora® IrriSedo Klick
Art.-Nr.: REF 59050-001
Hersteller: Qufora A/S

Produktmerkmale

Verlängerungsschlauch zur Verwendung mit dem Irrigatorsystem Qufora Irrisedo Klick. Der Schlauch ist zweilumig für die Irrigation und das Befüllen des Haltebalons.

Länge:	1000 mm
Durchmesser:	14 mm
Gewicht:	83 g
Verwendungsdauer:	15 Anwendungen
Lieferumfang:	1 x Klick Schlauch

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.09.2002

Bezeichnung: Qufora® IrriSedo Klick, Wasserbehälter

Art.-Nr.: REF 59401-011

Hersteller: Qufora A/S

Produktmerkmale

Wasserbehälter (hängend/stehend) bei transanaler Irrigation zur Verwendung mit Qufora Irrisedo Klick Irrigatoren. Der Wasserbehälter kann bis zu einem Monat verwendet werden (entspricht 15 Mal bei zweitäglicher Anwendung und 30 Mal bei täglicher Anwendung).

Abmessungen (HxBxT): 210 mm x 140 mm x 95 mm Gewicht: 81 g Füllvolumen: 1500 ml

Nutzungsdauer: 15 Anwendungen Lieferumfang: 1 x Wasserbeutel REF 59401-011

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 05 Bandagen

Positionsnummer: 05.11.01.0008

Bezeichnung: Rippenbandage

Art.-Nr.: . 1061 – 1064

Hersteller: Werkmeister GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

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

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 05 Bandagen

Positionsnummer: 05.11.01.0036

Bezeichnung: Truncuflex

Art.-Nr.: 1051 bis1056

Hersteller: Werkmeister GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Elastischer, den Thoraxbereich umfassender Gürtel mit Klettverschluss, in sechs verschiedenen Größen.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 05 Bandagen

Positionsnummer: 05.11.03.0006

Bezeichnung: Damen-Umstandsleibbinde

Art.-Nr.: BA/10 zw

Hersteller: Werkmeister GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Umstandsleibbinde aus Lycra, Leibteil aus Tüll, mit Haken-verschluss und Schritteil, Größen 100 – 130.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 05 Bandagen

Positionsnummer: 05.11.03.0008

Bezeichnung: Damenleibbinde

Art.-Nr.: BA/13a kz

Hersteller: Werkmeister GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Halbelastische Damenleibbinde aus Lycra mit elastischen Unterstützungsgurten, Größen 100 – 130.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 05 Bandagen

Positionsnummer: 05.11.03.0009

Bezeichnung: Damenleibbinde

Art.-Nr.: BA/13a zw

Hersteller: Werkmeister GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Halbelastische Damenleibbinde aus Lycra, mit elastischen Unterstützungsgurten und Schritteil, Größen 100 – 130.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 05 Bandagen

Positionsnummer: 05.11.03.0018

Bezeichnung: Damenleibbinde Modell BA/14/kz

Art.-Nr.: -

Hersteller: Werkmeister GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Damenleibbinde aus Lycra, mit Rückenschnürung sowie elastischen Unterstützungsgurten, Größen 100 – 130.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 05 Bandagen

Positionsnummer: 05.11.03.0019

Bezeichnung: Damenleibbinde Modell BA/15/kz

Art.-Nr.: -

Hersteller: Werkmeister GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Damenleibbinde aus Satin und Lycra, mit geschlossenem Rücken und Unterstützungstreben sowie elastischen Unterstützungsgurten, Größen 100 – 130.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 05 Bandagen

Positionsnummer: 05.11.03.1006

Bezeichnung: Herrenleibbinde Modell BA/3 a

Art.-Nr.: -

Hersteller: Werkmeister GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Herrenleibbinde aus Drell mit Unterstützungsgurten und Rückenschnürung, Größen 100 – 120.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.11.01.3022

Bezeichnung: Pneumokiss-Keilkissen Nr. 2061

Art.-Nr.: -

Hersteller: Werkmeister GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Schaumstoffkissen in Keilform, mit Pneumolasticbezug, ca. 43 x 40 x 6 cm groß.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.11.01.3079

Bezeichnung: Sandwich-Sitzkissen Balance Nrn. 2095/2096

Art.-Nr.: -

Hersteller: Werkmeister GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Rollstuhlsitzkissen aus einer Kombination aus PU-Schaum und Silikon, in den Abmessungen 40 x 40 cm und 45 x 43 cm, max. 6 cm dick, mit Bezug.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.11.01.3080

Bezeichnung: Ausgleichsitzkissen Balance Nrn. 2097/2098/2099

Art.-Nr.: -

Hersteller: Werkmeister GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Sitzkissen aus Schaumstoff, mit Pneumolasticbezug, ca. 43 x 40 cm 43 x 43 cm und 43 x 46 cm, mit einer mittleren Höhe von 6 cm, Formgebung speziell für Faltrollstühle.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.11.01.3081

Bezeichnung: Pneumokiss-Latex-Sitzkissen Nrn. 20581 – 20588

Art.-Nr.: –

Hersteller: Werkmeister GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Sitzkissen aus Latex, mit Bezug, in 8 verschiedenen Größen, in den Abmessungen von 38 x 38 x 5 cm bis 43 x 50 x 5 cm.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.11.01.3082

Bezeichnung: Pneumokiss-Verbundschaum-Sitzkissen V 100 Nrn. 20521 – 20648

Art.-Nr.: –

Hersteller: Werkmeister GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Sitzkissen aus Verbundschaumstoff, mit Bezug, in 28 verschiedenen Größen in den Abmessungen von 38 x 38 x 3 cm bis 43 x 50 x 6 cm. Nr. 20521 – 20528, 20551 – 20558, 20601 – 20608, 20641 – 20648

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.11.01.3083

Bezeichnung: Pneumokiss-Kaltschaum-Sitzkissen RG 40 Nrn. 20511 – 20638

Art.-Nr.: –

Hersteller: Werkmeister GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Sitzkissen aus Kaltschaumstoff, mit einem Raumgewicht von 40 kg/dm³, mit Bezug, in 28 verschiedenen Größen in den Abmessungen von 38 x 38 x 3 cm bis 43 x 50 x 6 cm. Nrn. 20511 – 20518, 20541 – 20548, 20591 – 20598, 20631 – 20638

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.11.02.0010

Bezeichnung: Realex-Sitzkissen Nr. 2063R

Art.-Nr.: -

Hersteller: Werkmeister GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Elastisches Sitzkissen aus Viscoschaum, mit Polyschaumauflege, 43 x 40 x 6 cm groß.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.01.1026

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.01.1027

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.01.1028

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.01.1029

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.01.1030

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.01.1031

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.01.1032

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.01.1033

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.01.1034

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.01.1041

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.02.2058

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.02.2063

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.03.0029

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.04.1054

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.03.1122

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.05.0071

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.05.1101

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.06.0008

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.05.0088

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.06.0009

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.05.0089

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.06.0010

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.05.0090

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.06.0011

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.05.0091

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.06.1008

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 12.24.05.1102

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.07.6040

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.07.6041

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.07.6042

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.05.0028

Bezeichnung: Druckminderer AEROway®Fix I 4

Art.-Nr.: HDM03-4

Hersteller: HUM Gesellschaft für Homecare und Medizintechnik mbH

Produktmerkmale

Gerätetyp: Druckminderer für Druckgasflaschen

Flow: 4 l/min

Kompatibilität: Anschluss an alle Druckgasflaschen gemäß Norm möglich

Lieferumfang: Druckminderer

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.05.0029

Bezeichnung: Druckminderer AEROway®Fix I 6

Art.-Nr.: HDM03-6

Hersteller: HUM Gesellschaft für Homecare und Medizintechnik mbH

Produktmerkmale

Gerätetyp: Druckminderer für Druckgasflaschen

Flow: 6 l/min

Kompatibilität: Anschluss an alle Druckgasflaschen gemäß Norm möglich

Lieferumfang: Druckminderer

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.05.0030

Bezeichnung: Druckminderer AEROway®Fix I 8

Art.-Nr.: HDM03-8

Hersteller: HUM Gesellschaft für Homecare und Medizintechnik mbH

Produktmerkmale

Gerätetyp: Druckminderer für Druckgasflaschen

Flow: 8 l/min

Kompatibilität: Anschluss an alle Druckgasflaschen gemäß Norm möglich

Lieferumfang: Druckminderer

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.05.0031

Bezeichnung: Druckminderer AEROway®Fix I 10

Art.-Nr.: HDM03-10

Hersteller: HUM Gesellschaft für Homecare und Medizintechnik mbH

Produktmerkmale

Gerätetyp: Druckminderer für Druckgasflaschen

Flow: 10 l/min

Kompatibilität: Anschluss an alle Druckgasflaschen gemäß Norm möglich

Lieferumfang: Druckminderer

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.05.0032

Bezeichnung: Druckminderer AEROway®Fix I EOC

Art.-Nr.: HDM03-EOC

Hersteller: HUM Gesellschaft für Homecare und Medizintechnik mbH

Produktmerkmale

Gerätetyp: Druckminderer für Druckgasflaschen

Flow: 6 l/min

Kompatibilität: Anschluss an alle Druckgasflaschen gemäß Norm möglich

Lieferumfang: Druckminderer

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.05.3025
Bezeichnung: AEROWAY Fast 5
Art.-Nr.: HDM 01-5
Hersteller: HUM Gesellschaft für Homecare und Medizintechnik mbH

Produktmerkmale

Gerätetyp: Druckminderer für Druckgasflaschen
Flow: 0 – 5 l/min in folgenden Stufen 0–0,5–0,75–1–1,5–2–2,5–3–4–5
Kompatibilität: Anschluss an alle Druckgasflaschen gemäß Norm möglich
Gewindegröße Eingang: G 3/4 Zoll
Gewindegröße Ausgang: G 3/8 Zoll
Lieferumfang: 1. Druckminderer 0 l/min – 15 l/min mit Inhalationsmanometer HDM 01-5
2. Bedienungsanleitung
Option für Standgerät: Anfeuchter befüllbar mit Anschluss 9/16 Zoll (Art.-Nr. HAB 01-916)

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.05.3027

Bezeichnung: AEROWAY Fast 1

Art.-Nr.: HDM 01-1

Hersteller: HUM Gesellschaft für Homecare und Medizintechnik mbH

Produktmerkmale

Gerätetyp: Druckminderer für Druckgasflaschen

Flow: 0 – 1 l/min in 0,1 l Stufen

Kompatibilität: Anschluss an alle Druckgasflaschen gemäß Norm möglich

Gewindegröße
Eingang: G 3/4"

Gewindegröße
Ausgang: G 3/8"

Lieferumfang: 1. Druckminderer 0 l/min – 1 l/min mit Inhalationsmanometer HDM 01-12
2. Bedienungsanleitung

Option für
Standgerät: Anfeuchter befüllbar mit Anschluss 9/16" (Art.-Nr. HAB 01-916)

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte

Positionsnummer: 14.24.05.4015
Bezeichnung: AEROTreat Mobil EOC, elektronisches Sauerstoff-Sparsystem
Art.-Nr.: HM01-EOC
Hersteller: HUM Gesellschaft für Homecare und Medizintechnik mbH

Produktmerkmale

Gerätetyp: Elektronisches Sparsystem für Druckgasflaschen
Gewicht: 180 g (inkl. Akku)
Größe (H x B x T): 68 mm x 86 mm x 29 mm
Energieversorgung: 2 x 1,5 V Mignon, Akku
Leistung (Flow): entsprechend 0,5 l/min bis 8 l/min
Triggerung: bei jedem Atemzug (max. 45 l/min)
Alarmer: Spannungsüberwachung, keine Atemimpulse, fehlender Sauerstoff
1. Elektronischer Sauerstoffregler mit Akkupack und Netzladegerät 2.
Lieferumfang: Druckminderer, Spiralschlauch, Tragetasche Sauerstoffbrille,
Dauerflowadapter

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.02.0011

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.02.0080

Bezeichnung: Kolibri comfix classic M

Art.-Nr.: 2133630

Hersteller: TYTEX A/S

Produktmerkmale

Netzhose

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.02.0081

Bezeichnung: Kolibri comfix extra M

Art.-Nr.: 2133641, 2133640

Hersteller: TYTEX A/S

Produktmerkmale

Netzhose

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.02.0083
Bezeichnung: Kolibri comfix ultra M
Art.-Nr.: 2133651, 2133650
Hersteller: TYTEX A/S

Produktmerkmale

Netzhose

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.02.0109

Bezeichnung: Kolibri comfix supra S

Art.-Nr.: 2097210

Hersteller: TYTEX A/S

Produktmerkmale

Netzhose

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.02.0110

Bezeichnung: Kolibri comfix supra M

Art.-Nr.: 2097212

Hersteller: TYTEX A/S

Produktmerkmale

Netzhose

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.02.0124
Bezeichnung: Kolibri comfix Special S
Art.-Nr.: 2133660
Hersteller: TYTEX A/S

Produktmerkmale

Netzhose

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.02.0125

Bezeichnung: Kolibri comfix Special M

Art.-Nr.: 2133661

Hersteller: TYTEX A/S

Produktmerkmale

Netzhose

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.02.1001

Bezeichnung: TENA Fix Original L

Art.-Nr.: 755612

Hersteller: Essity Hygiene and Health AB

Produktmerkmale

Netzhose

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.02.1010

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.02.1016

Bezeichnung: Kolibri comfix supra 4XL

Art.-Nr.: 2134051

Hersteller: TYTEX A/S

Produktmerkmale

Netzhose Hüftumfang 170 bis 250 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.02.1083

Bezeichnung: Kolibri comfix classic L

Art.-Nr.: 2133631

Hersteller: TYTEX A/S

Produktmerkmale

Netzhose

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.02.1084
Bezeichnung: Kolibri comfix extra L
Art.-Nr.: 2133643, 2133642
Hersteller: TYTEX A/S

Produktmerkmale

Netzhose

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.02.1085
Bezeichnung: Kolibri comfix extra XL
Art.-Nr.: 2133645, 2133644
Hersteller: TYTEX A/S

Produktmerkmale

Netzhose

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.02.1088
Bezeichnung: Kolibri comfix ultra L
Art.-Nr.: 2133653, 2133652
Hersteller: TYTEX A/S

Produktmerkmale

Netzhose

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.02.1089
Bezeichnung: Kolibri comfix ultra XL
Art.-Nr.: 2133655, 2133654
Hersteller: TYTEX A/S

Produktmerkmale

Netzhose

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.02.1125

Bezeichnung: Kolibri comfix supra L

Art.-Nr.: 2097214

Hersteller: TYTEX A/S

Produktmerkmale

Netzhose

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.02.1126
Bezeichnung: Kolibri comfix supra XL
Art.-Nr.: 2097216
Hersteller: TYTEX A/S

Produktmerkmale

Netzhose

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.02.1127

Bezeichnung: Kolibri comfix supra XXL

Art.-Nr.: 2097218

Hersteller: TYTEX A/S

Produktmerkmale

Netzhose

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.02.1128
Bezeichnung: Kolibri comfix supra XXXL
Art.-Nr.: 2097220
Hersteller: TYTEX A/S

Produktmerkmale

Netzhose

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.02.1148
Bezeichnung: Kolibri comfix Special L
Art.-Nr.: 2133662
Hersteller: TYTEX A/S

Produktmerkmale

Netzhose

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.02.1149

Bezeichnung: Kolibri comfix extra XXL

Art.-Nr.: 2133647

Hersteller: TYTEX A/S

Produktmerkmale

Netzhose

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.02.1150

Bezeichnung: Kolibri comfix Special XL

Art.-Nr.: 2133663

Hersteller: TYTEX A/S

Produktmerkmale

Netzhose

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.02.1151

Bezeichnung: Kolibri comfix classic XL

Art.-Nr.: 2133632

Hersteller: TYTEX A/S

Produktmerkmale

Netzhose

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.02.1152
Bezeichnung: Kolibri comfix Special XXL
Art.-Nr.: 2133664
Hersteller: TYTEX A/S

Produktmerkmale

Netzhose

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.02.1153

Bezeichnung: Kolibri comfix ultra XXL

Art.-Nr.: 2133657

Hersteller: TYTEX A/S

Produktmerkmale

Netzhosen

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.02.1154
Bezeichnung: Kolibri comfix ultra XXXL
Art.-Nr.: 2133659
Hersteller: TYTEX A/S

Produktmerkmale

Netzhasen

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.14.6052

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.14.6053

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.14.6054

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.14.6055

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.14.7008

Bezeichnung: Luja Männer

Art.-Nr.: 20061, 20062, 20064, 20031, 20032, 20034, 20036, 20038, 20058

Hersteller: Coloplast A/S

Produktmerkmale

Einmalkatheter für Männer aus Polyurethan mit einer Mikro-Augen Zone, mit hydrophiler Beschichtung aus Polyvinylpyrrolidon (PVP) , Kugelspitze, CH 8, CH 10, CH 12, CH 14 und CH 10, CH 12, CH 14, CH 16, CH 18, Länge ca. 44 cm, steril, sofort gebrauchsfertig. Nach Herstellerangaben ist das Produkt frei von Naturkautschuklatex, PVC und Phthalat.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.14.7040

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.14.7041

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.14.7042

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.14.9026

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.14.9027

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.14.9028

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.18.0004

Bezeichnung: Klingelhose®

Art.-Nr.: Katalognummer S0 – S5

Hersteller: STERO Enurex GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Das System besteht aus einem Feuchtigkeitssensor, der in den im Lieferumfang enthaltenen Unterhosen (insg. 3) eingearbeitet ist. Der elektronische Signalgeber wird mit einem Clip in der Nähe des Ohres am Schlafanzug befestigt. Inkl. Magnet zum Ausschalten des Signals.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.18.0025

Bezeichnung: Klingelhose® Funk

Art.-Nr.: Katalognummer L0 – L5

Hersteller: STERO Enurex GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Bettnässertherapiegerät bestehend aus einem Empfänger mit Weckfunktion und einem kabellosen Sensor, der in der Unterwäsche befestigt wird.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.19.2021

Bezeichnung: INCOMove

Art.-Nr.: B 103

Hersteller: CURATEC GmbH Gesellschaft für Medizintechnik mbH

Produktmerkmale

Batteriebetriebenes EMG-Gerät mit Grafikanzeige zum Beckenbodenmuskeltraining, mit visueller und akustischer Kontrolle des Trainingseffektes und Speicherfunktion.

Lieferumfang: Das System besteht aus dem eigentlichen Gerät, Kontaktgel, verschiedenen Sensoren und Kopfhörer im Koffer.

Optional: Das Produkt befindet sich im Wiedereinsatz.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.21.0098

Bezeichnung: restifem[®] Größe small, Art.-Nr. R011S, restifem[®] Größe medium, Art.-Nr. R011M, restifem[®] Größe Set (small + medium), Art.-Nr. R011Set

Art.-Nr.: -

Hersteller: WQS Management Consultants GmbH

Produktmerkmale

Pessar aus Silikon in zwei Größen (small und medium).

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.99.02.0001

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024

Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.99.03.2006
Bezeichnung: Balder F390 (mit Aufstehfunktion)
Art.-Nr.: 301141
Hersteller: Baldertech AS

Produktmerkmale

Indirekt gelenkter Elektrorollstuhl mit höhenverstellbarer Sitzeinheit, mit motorischer Rückenlehnenverstellung, Front-antrieb und Stehvorrichtung.

Sitzbreite:	40, 42, 44, 46, 48 cm
Sitztiefe:	40, 42,5, 45, 47,5, 50, 52,5 cm
Rückenhöhe:	44, 46, 49, 54, 58, 62 cm
Sitzhöhe:	38 – 82 cm elektromotorisch
Rückenwinkel:	90 – 180 Grad elektromotorisch
Sitzwinkel:	-15 – 45 Grad elektromotorisch
Sitzausführung:	fester Sitz
Rückenausführung:	fester Rücken
Seitenteil:	hochschwenkbare Armlehne
Kopfstütze:	höhenverstellbar
Beinstütze:	elektromotorisch winkerverstellbar
Bereifung vorne:	3.00 x 8 Zoll (210 x 65)
Bereifung hinten:	2.50 x 3 Zoll
Gesamtbreite:	64 cm
Leergewicht:	126 kg
zul. Nutzergewicht:	100 kg
Lenkung:	indirekt
Antrieb:	Frontantrieb, 2 E-Motore

Produktmerkmale

Batterien:	2 Stück, 12 V, 55 Ah, Gel
Ladegerät:	extern, Typ Impulse 8
Steuerung:	programmierbar
Beleuchtung:	optional

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.99.03.2011
Bezeichnung: Balder Junior J340
Art.-Nr.: 301143
Hersteller: Baldertech AS

Produktmerkmale

Indirekt gelenkter Elektrorollstuhl mit Frontantrieb, höhen- verstellbarer Sitzeinheit, mit motorischer Rückenlehnenver- stellung und Stehvorrichtung, hochschwenkbare, höhenver- stellbare Armlehnen, Fußauflagen, fester Sitz und Rücken, programmierbare Steuerung, Batterien und Ladegerät, aktive Beleuchtungsanlage.

Sitzbreite:	32,5 cm
Sitztiefe:	37,5 cm
Sitzhöhe:	38 cm – 82 cm motorisch verstellbar
Rückenhöhe:	41 cm
Rückenwinkel:	90° – 180° motorisch verstellbar Sitzwinkel: –15° – 15° motorisch verstellbar
Kniewinkel:	85° – 180° motorisch verstellbar
Gesamtbreite:	64 cm
Leergewicht:	130 kg
zul. Nutzergewicht:	75 kg
Bereifung hinten:	3 x 8 Zoll
Bereifung vorne:	2,5 x 3 Zoll
Batterien:	2 x 12 V 52 Ah (C20) Gel
Anwendungsklasse:	B

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024

Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.99.06.1026
Bezeichnung: Balder F380 (ohne Aufstehfunktion)
Art.-Nr.: 301139
Hersteller: Baldertech AS

Produktmerkmale

Indirekt gelenkter Elektrorollstuhl mit höhenverstellbarer, kanelbarer Sitzeinheit mit motorischer Rückenlehnenverstellung, Frontantrieb.

Sitzbreite:	40, 42, 44, 46, 48 cm
Sitztiefe:	40, 42,5, 45, 47,5, 50, 52,5 cm
Rückenhöhe:	44, 46, 49, 54, 58, 62 cm
Sitzhöhe:	38 – 82 cm elektromotorisch
Rückenwinkel:	90 – 180 Grad elektromotorisch
Sitzwinkel:	-15 – 45 Grad elektromotorisch
Sitzausführung:	fester Sitz
Rückenausführung:	fester Rücken
Seitenteil:	hochschwenkbare Armlehne
Kopfstütze:	höhenverstellbar
Beinstütze:	elektromotorisch winkelverstellbar
Bereifung vorne:	3.00 x 8 Zoll (210 x 65)
Bereifung hinten:	2.50 x 3 Zoll
Gesamtbreite:	64 cm
Leergewicht:	126 kg
zul. Nutzergewicht:	100 kg
Lenkung:	indirekt
Antrieb:	Frontantrieb, 2 E-Motore

Produktmerkmale

Batterien:	2 Stück, 12 V, 55 Ah, Gel
Ladegerät:	extern, Typ Impulse 8
Steuerung:	programmierbar
Beleuchtung:	optional
Das Produkt erfüllt nach Herstellerangaben die Leistungsanforderung nach ISO 7176-19:	2008 (Mobilitäts-einrichtungen [Rollstühle] zur Anwendung als Sitz in Motorfahrzeugen).

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024**

Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.99.06.1045
Bezeichnung: Balder Junior J335
Art.-Nr.: 301142
Hersteller: Baldertech AS

Produktmerkmale

Indirekt gelenkter Elektrorollstuhl mit Frontantrieb, höhen- verstellbarer Sitzeinheit mit motorischer Rückenlehnenver- stellung, hochschwenkbare, höhenverstellbare Armlehnen, Fuß- auflagen, fester Sitz und Rücken, programmierbare Steuerung, Batterien und Ladegerät, aktive Beleuchtungsanlage.

Sitzbreite:	30, 35 cm
Sitztiefe:	35 – 40 cm
Sitzhöhe:	38 – 82 cm
Rückenhöhe:	40 – 42 cm
Rückenwinkel:	90° – 180° motorisch verstellbar
Sitzwinkel:	-15° – 45° motorisch verstellbar
Kniewinkel:	85° – 180° motorisch verstellbar
Gesamtbreite:	64 cm
Leergewicht:	126 kg
zul. Nutzergewicht:	75 kg
Bereifung hinten:	3 x 8 Zoll
Bereifung vorne:	2,5 x 3 Zoll
Batterien:	2 x 12 V 52 Ah (C20) Gel
Anwendungsklasse:	B
Das Produkt erfüllt nach Herstellerangaben die Leistungsanforderung nach ISO 7176-19:	2008 (Mobilitäts- einrichtungen [Rollstühle] zur Anwendung als Sitz in Motorfahrzeugen).

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024

Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.99.06.1046

Bezeichnung: Balder L380

Art.-Nr.: 301138

Hersteller: Baldertech AS

Produktmerkmale

Indirekt gelenkter Elektrorollstuhl mit höhenverstellbarer, kanelbarer Sitzeinheit, Heckantrieb und Beleuchtungsanlage.

Sitzbreite:	40, 42, 44, 46, 48 cm
Sitztiefe:	40, 42,5, 45, 47,5, 50, 52,5 cm
Rückenhöhe:	44, 46, 49, 54, 58, 62 cm
Sitzhöhe:	39,5 – 84,5 cm elektromotorisch
Rückenwinkel:	90° – 180° elektromotorisch
Sitzwinkel:	-15° – 45° elektromotorisch
Sitzausführung:	fester Sitz
Rückenausführung:	fester Rücken
Seitenteil:	hochschwenkbare Armlehne
Kopfstütze:	höhenverstellbar
Beinstütze:	diverse
Bereifung vorne:	2,8/2,5 x 4 Zoll
Bereifung hinten:	3,5 x 8 Zoll
Gesamtbreite:	65 cm
Leergewicht:	126 kg
zul. Nutzergewicht:	120 kg
Batterien:	2 Stück, 12 V, 52 Ah (C20) Gel
Ladegerät:	extern

Produktmerkmale

Steuerung: programmierbar

Anwendungsklasse: B

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.99.06.1147
Bezeichnung: RP1
Art.-Nr.: -
Hersteller: REHAMEDPOWER GmbH

Produktmerkmale

Sitzbreite: 400 – 480 mm
Sitztiefe: 450 – 500 mm
Sitzhöhe: 450 – 750 mm
Sitzwinkel: 2°
Rückenhöhe: 450 – 550 mm
Sitzlift max.: 30 cm
Rückenwinkel: 90° (Standardausstattung)
Sitzhub: -
Gesamtbreite: 560 mm
Sitzlift Kantel.: 0° – 45° (Optional)
Leergewicht: 155 kg (mit 50 Ah Batterien & allen Sitzfunktionen)
zul. Nutzergewicht: 125 kg
Bereifung hinten: 8" pannensicher, Honeycomp
Bereifung mittig: -
Bereifung vorne: 12" pannensicher, Honeycomp
Batterien: 2 x 12V, 50 Ah
Anwendungsklasse: B
Fahrsitz: nein
Kraftknoten: Ja, zum Transport ohne darin sitzende Person
Bremsen: Feststell- und Betriebsbremse gemäß StVZO

Produktmerkmale

Beleuchtung: Beleuchtung gemäß StVZO

Geschwindigkeit: 6 km/h (optional 10 km/h)

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.99.12.0001
Bezeichnung: SmartDrive MX 2+
Art.-Nr.: MX2-S001, MX2-S002, MX2-S003
Hersteller: Max mobility, LLC

Produktmerkmale

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 am Rahmen des Rollstuhls befestigte Steuermodul Speed Control Dial oder Switch Control gesteuert. Der Antrieb selbst verfügt über keine eigenständige Bremsenrichtung. Wenn der Rollstuhlnutzer die Greifreifen zum Anschieben des Rollstuhls nutzt (Bewegung der Hände nach vorne), wird die Antriebseinheit aktiviert 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).

Antriebseinheit: SmartDrive MX2+
Abmessungen(HxBxT): 389 x 141 x 242 mm
Gewicht: 6,1 kg inklusive Halterung und Bedienung
Bedieneinheit: MX2-S001 = SmartDrive MX2+ mit Speed Control Dial oder MX2-S002 = SmartDrive MX2+ mit Switch Control oder MX2-S003 = SmartDrive

Produktmerkmale

	MX2+ mit Switch Control / EU-Jack
Halterung Quer-/Achsrohr:	Befestigungsabstand 210 mm bis 533 mm
Nutzergewicht:	14 kg bis 150 kg; kombiniertes Nutzer- /Rollstuhlgewicht max. 159 kg
Steigfähigkeit:	10° (17 %)
Motor-Nennleistung:	250 W
Motor-Spannung:	36 V
Betriebsspannung:	36 V
Geschwindigkeit:	6 km/h
Reichweite:	19,8 km
Ladezeit:	-
Akku-Pack (Antriebseinheit):	Lithium-Ionen
Akku-Zellen:	-
Akkuleistung:	-

Der Lieferumfang des SmartDrive MX 2+ besteht aus: 1 x SmartDrive MX 2+ Antriebseinheit mit integriertem Akkupack 1 x Achsrohrklemmen 2 x Universalachse abnehmbar 1 x Steuerungseinheit bestehend aus Steuermodul Speed Control Dial oder Switch Control und ist wie folgt verfügbar:
MX2-S001 = SmartDrive MX2+ mit Speed Control Dial
MX2-S002 = SmartDrive MX2+ mit Switch Control
MX2-S003 = SmartDrive MX2+ mit Switch Control / EU-Jack
Zweckbestimmung: Der SmartDrive versetzt Personen, die aufgrund ihrer Krankheit oder Behinderung gehunfähig oder gehbehindert sind, und durch Einschränkungen der oberen Extremitäten einen manuellen Rollstuhl nicht ausreichend antreiben können, in die Lage sich im allgemeinen Lebensbereich allein fortzubewegen. Dazu zählt die Fortbewegung in der Wohnung und im näherern Umfeld, um am gesellschaftlichen Leben teilzunehmen. Das sind, z.B. selbstständiges Einkaufen, kurze „Spaziergänge“ um an die frische Luft zu kommen und im Nahbereich Stellen zu erreichen, an denen Alltagsgeschäfte zu erledigen sind.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen

Positionsnummer: 21.30.02.1010
Bezeichnung: AEROcheck®, sat801+
Art.-Nr.: HPO02-801+
Hersteller: HUM Gesellschaft für Homecare und Medizintechnik mbH

Produktmerkmale

Mobiles Pulsoxymeter, das die arterielle Sauerstoffsättigung und den Puls bei Kindern und Erwachsenen misst und überwacht. Je nach Anwendungssituation kann das Produkt mit passenden Sensoren kombiniert werden. Das vollständige Alarmsystem mit einstellbaren Grenzen, optischem und akustischem Alarm, sättigungsabhängigem Pulston und einem Speicher von 160 h ermöglichen ein umfassendes SpO₂-Monitoring.

Abmessungen (HxBxL):	46 mm x 85 mm x 128 mm
Gewicht:	ca. 230 g inkl. Akku
SPO ₂ -Messung Messbereich:	1..100 % SpO ₂
Anzeigebereich:	1..100 % SpO ₂
Genauigkeit:	Erwachsene +/-2 % (70 - 100 %) Artefakte +/-3 % (70 - 100 %) Kinder +/-3 % (70 - 100 %) (unter 69 % nicht spezifiziert)
Pulsraten-Messung Messbereich:	25..240 min/1
Genauigkeit:	+/- 1 %
Mittelung SpO ₂ :	-
Alarm:	Einstellbare Alarmer für SpO ₂ , hohe und niedrige Sättigung und Pulsrate, schwache Batterie, Sensor diskonnektiert
Stromversorgung:	5 V DC Netzadapter 100 - 240 V/50 Hz Li-Ion Akku, oder 2 x Mignon Typ AA
Betriebsdauer:	15 h bis 30 h je nach Modell mit Mignon Typ AA ca. 20 h
Energieverbrauch:	-
Anzeige:	LCD mit schaltbarer Beleuchtung

Produktmerkmale

Speicher:	160 h, Speicherung SpO2 und Puls
Speicherauflösung:	2 Sekunden
Schnittstelle:	USB
Lieferumfang:	1 x AEROcheck®, sat801+, Art.-Nr. HPO02-801+ 4 x Mignon Typ AA LR 6 3 x Pulsoxymeter-Sensoren LNOP Neo 1 x Patientenkabel 1 x Steckernetzteil 1 x Bedienungsanleitung 1 x Tagetasche

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 21 Messgeräte für Körperzustände/-funktionen

Positionsnummer: 21.30.02.1011
Bezeichnung: AEROcheck®, sat805
Art.-Nr.: HPO02-805
Hersteller: HUM Gesellschaft für Homecare und Medizintechnik mbH

Produktmerkmale

Pulsoximeter mit Hintergrundbeleuchtung, der die arterielle Sauerstoffsättigung und den Puls bei Kindern und Erwachsenen misst und überwacht. Je nach Anwendungssituation kann das Produkt mit passenden Sensoren kombiniert werden. Das vollständige Alarmsystem mit einstellbaren Grenzen, optischem und akustischem Alarm, sättigungsabhängigem Pulston und einem Speicher von 160 h ermöglicht ein umfassendes SpO₂-Monitoring.

Abmessungen:	92 x 240 x 104 mm
Gewicht:	900 g inkl. Akku
Stromversorgung:	Li-Ion-Akku 7.2 V / min. 3.2 Ah und/oder Steckernetzteil 9.3 V DC
Batteriebetrieb:	minimum 15 h
SpO ₂ Anzeige:	1 – 100 %
Kalibrierung:	70 – 100 %
auflösung:	1 %
Puls Anzeige:	25 – 240 bmp
Kalibrierung:	25 – 240 bmp
Auflösung:	1 bmp
Perfusion:	–
Anzeigebereich:	0.02 – 20 %
Alarmer:	SpO ₂ ,Puls, Akkukapazität, Sensorfehler, System- fehler
Speicher:	Trend- und Ereignisspeicher 160 h mit 1 s Auf- lösung, Alarmlisten Compliance und Bediener

Produktmerkmale

Lieferumfang: 1 x AEROcheck®, sat805, Art.-Nr. HPO02-805 3 x Sensoren
LNOP Neo 1 x Patientenanschlusskabel 1,2 m 1 x
Steckernetzteil 1 x Tragetasche 1 x Gebrauchsanweisung

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.06.01.0060

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.06.01.1016

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.06.01.1017

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.14.03.0030

Bezeichnung: WEWA Cross Lumbalbandage

Art.-Nr.: 51-25, 53-25, 52-25, 54-25

Hersteller: Werkmeister GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Elastische Lumbalbandage, ohne und mit Silikonband, vertikalen Verstärkungselementen, Klettverschlüssen, in fünf Größen.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.14.03.1023

Bezeichnung: Kreuzstützbandage und Entlastungsgurten

Art.-Nr.: 4526, 4721

Hersteller: Werkmeister GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Elastische Lumbalbandage mit Klettverschluss, mit Entlastungsgurten, in vier verschiedenen Größen, als Damen- und Herrenbandage.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.14.03.1024

Bezeichnung: Lumbalkreuzstützorthese

Art.-Nr.: 3234

Hersteller: Werkmeister GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Elastische Lumbalbandage mit Unterstützungsgurten als Zug-elemente und Verschluss, in verschiedenen Größen.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.14.03.2048

Bezeichnung: JuzoPro Lumbal Xtec (gerade Form)

Art.-Nr.: 1633, 1833

Hersteller: Julius Zorn GmbH

Produktmerkmale

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.14.03.3044

Bezeichnung: Kreuzstützbandage mit Pelotte und Entlastungsgurten

Art.-Nr.: 4526, 4721

Hersteller: Werkmeister GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Elastische Lumbalbandage mit Klettverschluss, Kreuzbein- oder Lendenpelotte, mit Entlastungsgurten, in vier verschiedenen Größen, als Damen- und Herrenbandage. Pelotten: Art.-Nr. 406/405-20

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.14.03.3045

Bezeichnung: Lumbalkreuzstützorthese mit Pelotte

Art.-Nr.: 3234 ff

Hersteller: Werkmeister GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Elastische Lumbalbandage mit Unterstützungsgurten als Zug-elemente, inkl. Pelotte und Verschluss, in verschiedenen Größen.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.14.03.4008

Bezeichnung: Lumbalkreuzstützorthese in Hosneform, mit Pelotte

Art.-Nr.: 3334 ff

Hersteller: Werkmeister GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Elastische Lumbalbandage in Hosenform mit Unterstützungs-gurten als Zugelemente, inkl. Pelotte und Verschluss, in verschiedenen Größen.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.15.03.0003

Bezeichnung: TruncuTen Rumpfstützmiuder

Art.-Nr.: 91001

Hersteller: Werkmeister GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Halbfertiges, elastisches Rumpfstützmiuder für Damen, mit Zwickel und Büstenhalter, mehreren Stabilisierungsstreben, Unterstützungsgurten und Reißverschluss, in den Größen von 75 cm bis 120 cm.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.15.03.1003

Bezeichnung: TruncuTen Rumpfstützmidler mit Innenbinde

Art.-Nr.: 91001

Hersteller: Werkmeister GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Halbfertiges, elastisches Rumpfstützmidler für Damen, mit Zwickel und Büstenhalter, mehreren Stabilisierungsstreben, Unterstützungsgurten, mit Innenbinde, Reißverschluss, in den Größen von 75 cm bis 120 cm.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.15.04.3011

Bezeichnung: Summit 456 TLSO

Art.-Nr.: Small 992720 Large 992740 Medium 992730 X-Large 992750

Hersteller: Aspen Medical Products Inc.

Produktmerkmale

Wirbelsäulenorthese bestehend aus einer gepolsterten Rückenschiene aus Aluminium, die ca. vom Steiß bis zur Oberkante der Schulterblätter reicht und individuell angepasst werden kann. Die Fixierung am Körper erfolgt durch zwei schulterumgreifende Gurte, die am Leibteil befestigt werden. Das Leibteil hat eine Bauchpelotte und einen Unterstützungsgurt und wird mit einem Klettverschluss verschlossen. Mittels der 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 vier Größen 66 cm bis 152 cm angeboten.

Größe S: Siehe Broschüre

Größe M: Siehe Broschüre

Größe L: Siehe Broschüre

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 25 Sehhilfen

Positionsnummer: 25.21.85.0001
Bezeichnung: Mezzo 20 mit XY-Tisch
Art.-Nr.: MEZF20X1
Hersteller: Reinecker Vision GmbH

Produktmerkmale

Bildschirmlesesystem mezzo Focus 20 XY: LED-Flachbildmonitor der 20" Klasse, vertikal neigbar, Echtfarbe- und Fehlfarben, Autofokus- abschaltbar, höhenverstellbar, vertikal neigbar, Gewicht ca. 7,5 kg mit XY, Maße (B x H x T) ca. 46 x 50 x 52 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 25 Sehhilfen

Positionsnummer: 25.21.85.0002
Bezeichnung: Mezzo 24 mit XY-Tisch
Art.-Nr.: MEZF24X1
Hersteller: Reinecker Vision GmbH

Produktmerkmale

Bildschirmlesesystem mezzo Focus 24 XY: LED-Flachbildmonitor der 24" Klasse höhenverstellbar, vertikal neigbar Echtfarbe- und Fehlfarben Autofokus abschaltbar Gewicht ca. 10,5 kg mit XY Tisch Maße (B x H x T) ca. 53 x 53 x 52 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 25 Sehhilfen

Positionsnummer: 25.21.85.0003
Bezeichnung: VEO 24
Art.-Nr.: VEVA2432
Hersteller: Reinecker Vision GmbH

Produktmerkmale

Bildschirmlesesystem VEO 24: – Echtfarb- u. Fehlfarbandarstellung – einblend- u. einstellbares Zeilenlineal oder Bildschirmabdeckung – einstellbare Reflektionsunterdrückung bei glänzenden Vorlagen – kugelgelagerter Kreuztisch in X-/Y-Richtung frei beweglich (zum Schreiben horizontal und/oder vertikal feststellbar) – Netzteil – hochauflösende Full HD+ Reinecker-Kamera (60 Bilder pro Sekunde) mit 18fachem optischen Zoom – 1-100fache Vergrößerung (abhängig vom Monitor) – Komfort-Autofokus einstellbar – LED-Flachbildmonitor 24" Klasse 1920 x 1080 Pixel (Full HD) – entspiegeltes Display – höhenverstellbar, drehbar und neigbar – 3-Knopf-Funk-Bedieneinheit mit einstellbarer Tastenbelegung mit 2 AA Batterien (im Lieferumfang enthalten)

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 25 Sehhilfen

Positionsnummer: 25.21.85.0004
Bezeichnung: Videomatic 20
Art.-Nr.: VIDEO201
Hersteller: Reinecker Vision GmbH

Produktmerkmale

• Bildschirmlesesystem Videomatic 20: • LED-Flachbildmonitor 20" Klasse (ca. 49 cm) • Steckernetzgerät 12V DC/5000mA • Adapterkabel (länderspezifisch) • Autofokus • XY-Tisch • Echtfarbe- und Fehlfarben • Gebrauchsanweisung • Service Information

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 25 Sehhilfen

Positionsnummer: 25.21.85.0005

Bezeichnung: I-See HD 22

Art.-Nr.: 200330

Hersteller: Rehan Medizingeräte Handels GmbH

Produktmerkmale

Vergrößerung: 3× - 75× Auflösung: 720p Maße: 51 × 48 × 64 cm (Bildschirm in höchste Position)

Gewicht: 15.8kg Stromversorgung: 110 - 240V @ 50/60Hz Einsatzbedingungen: Temperatur +5

Celsius bis +35 Celsius Luftfeuchtigkeit <70%, keine Kondensbildung

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 25 Sehhilfen

Positionsnummer: 25.21.85.1001
Bezeichnung: VEO EDU 24
Art.-Nr.: VEVED242
Hersteller: Reinecker Vision GmbH

Produktmerkmale

VEO EDU 24 ist ein Bildschirmlesesystem mit zweiter Kamera: – Echtfarb- u. Fehlfarbdarstellung – einblend- u. einstellbares Zeilenlineal oder Bildschirmabdeckung – einstellbare Reflektionsunterdrückung bei glänzenden Vorlagen – kugelgelagerter Kreuztisch in X-/Y-Richtung frei beweglich (zum Schreiben horizontal und/oder vertikal feststellbar) – Netzteil – hochauflösende Full HD+ Reinecker-Kamera (60 Bilder pro Sekunde) mit 18fachem optischen Zoom – 1-100fache Vergrößerung (abhängig vom Monitor) – Komfort-Autofokus einstellbar – LED-Flachbildmonitor 24" Klasse 1920 x 1080 Pixel (Full HD) – entspiegeltes Display – höhenverstellbar, drehbar und neigbar – 3-Knopf-Funk-Bedieneinheit mit einstellbarer Tastenbelegung mit 2 AA Batterien (im Lieferumfang enthalten) – hochauflösender Tafel-/Raumkamera (Full HD+ / 18-fach optischer Zoom) mit elektron. Schwenkneigekopf – Bildteilungsfunktion (horizontal oder vertikal einstellbar) z.B. für die gleichzeitige Darstellung des Tafelkamera- und des VEO-Kamerabildes auf dem VEO-Monitor – 2 DVI-Eingänge für weitere Bildquellen (z.B. PC-Bild) – Funk-Bedieneinheit (Tastenbelegung einstellbar) mit Magnethalterung zur wahlweisen Befestigung am Monitor oder Kreuztisch

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 25 Sehhilfen

Positionsnummer: 25.21.85.2001
Bezeichnung: VEO VOX
Art.-Nr.: VEOVOX24
Hersteller: Reinecker Vision GmbH

Produktmerkmale

Bildschirmlesesystem VEO VOX mit Vorlesefunktion: hochauflösendes Bildschirmlesesystem VEO mit Vorlesefunktion bestehend aus: – 24" Touchscreenmonitor – Echt- und Fehlfarbdarstellung (kontrastverstärkend und mit Negativdarstellung) – 3-Knopf-Funk-Bedieneinheit mit einstellbarer Tastenbelegung – kugelgelagerter Kreuztisch in X-/Y-Richtung frei beweglich (zum Schreiben horizontal und/oder vertikal feststellbar) – Vorlesefunktion mit natürlichen Stimmen – intelligente Vorlesefunktion im Live Modus mit automatischer Bewegungserkennung für kontinuierliches Vorlesen ohne Unterbrechung und Standbild Modus zum Vorlesen der gewünschten Textpassagen, z.B. ganze Seite, Spalte etc. – Einstellbare Darstellungsmöglichkeiten im Vorlesemodus: Original, Overlay, Spalte, horizontal, vertikal oder Wort – Navigation: Absatz-, Satz-, Wort- und Buchstabenweise – individuell einstellbare Lesegeschwindigkeit und –lautstärke – Lautsprecher im Monitor integriert – externe Lautsprecher/Kopfhörer (optional) per Bluetooth anschließbar – Maße (B x H x T): ca. 55 x 53 x 59 cm – Gewicht ca. 17 kg – inkl. Netzteil

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 25 Sehhilfen

Positionsnummer: 25.21.85.3001
Bezeichnung: MANO 12
Art.-Nr.: MANO1201
Hersteller: Reinecker Vision GmbH

Produktmerkmale

Transportables Bildschirmlesesystem MANO 12: – 12“-Touch-Display (29,4 cm Bildschirmdiagonale) – Systemauflösung 1920 x 1080 Pixel – Autofokus – Vergrößerung ca. 2,7 bis 19fach (stufenlos) 2,5 bis 19fach mit Schreib-/Lesestativ – Joystick zum navigieren des Bildes in der Bildschirmansicht – Echtfarb- und 10 Fehlfarbmodi – Standbildfunktion und Bildspeicher (übertragbar auf PC) – Anschlussmöglichkeit von TV/Monitor – Lithium-Ionen-Akku (Betriebsdauer bis zu 3 Std.) – Gewicht: ca. 960 g – Inkl. Netzteil, Stativ, HDMI-Kabel , USB-Kabel, Schutzhülle und Tragetasche

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 25 Sehhilfen

Positionsnummer: 25.21.86.0001
Bezeichnung: elektronische Lupe MANO 5
Art.-Nr.: MANO5001
Hersteller: Reinecker Vision GmbH

Produktmerkmale

Elektronische Lupe zum Ausgleich einer Sehbeeinträchtigung für den überwiegend mobilen Verwendungszweck. MANO 5 ist ein System zum Vergrößern von Text und Bildvorlagen. Bildschirm 5"-LCD-Display mit ca. 12,7 cm Bildschirmdiagonale Vergrößerung ca. 4 bis 20fach Farbmodus Echtfarben, bis zu 20 Fehlfarben einstellbar Standbildfunktion Standbildfunktion Maße (B x H x T) ca. 15,2 x 8 x 2,2 cm (ohne Griff) Gewicht ca. 210 g (mit Akku, ohne Griff) Betriebsdauer bis zu ca. 3-3,5 Stunden Akku-Ladedauer ca. 5 Stunden Netzteil (USB-C) Eingang: 100-240V, Ausgang: 5V DC / 1 A

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 25 Sehhilfen

Positionsnummer: 25.21.86.1001
Bezeichnung: elektronische Lupe MANO 6
Art.-Nr.: MANO6001
Hersteller: Reinecker Vision GmbH

Produktmerkmale

Elektronische Lupe zum Ausgleich einer Sehbeeinträchtigung für den überwiegend mobilen Verwendungszweck. MANO 6 ist ein System zum Vergrößern von Text und Bildvorlagen. Bildschirm mit ca. 14 cm Bildschirmdiagonale Bildschirmauflösung 1920 x 1080 pixel Kamera 13 Megapixel mit Autofokus Vergrößerung ca. 2 bis 35fach Farbmodus Echtfarben, bis zu 16 Fehlfarben einstellbar Standbildfunktion/Galerie Standbildfunktion, Bildspeicher mit ca. 2 GB Speicherkapazität Maße (B x H x T) ca. 16 x 9,1 x 2,1 cm Gewicht ca. 274 g Betriebsdauer bis zu ca. 3 Stunden Akku-Ladedauer ca. 2,5 Stunden Netzteil Eingang: 100–240V, Ausgang: 5V DC / 3 A

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 25 Sehhilfen

Positionsnummer: 25.21.86.1002
Bezeichnung: elektronische Lupe MANO XL
Art.-Nr.: MANOXL02
Hersteller: Reinecker Vision GmbH

Produktmerkmale

elektronische Lupe zum Ausgleich einer Sehbeeinträchtigung für den überwiegend mobilen Verwendungszweck: □ Display: 7 Zoll IPS LCD Display / Auflösung: 1280* 720 □ Kamera: 13M Pixels / Video Auflösung: 1920* 1080 □ Größe: ca. 188 x 138 x 21 mm □ Gewicht: ca. 420 g □ Farbmodus: Echtfarbe, bevorzugter benutzerdefinierter Modus; 18 integrierte erweiterte Farbmodi □ Vergrößerung: ca. 2,4 bis 28fach □ Akku: Integrierte aufladbare Lithium-Batterie □ Akku Ladezeit: ca. 4 Stunden □ Betriebsdauer: bis zu ca. 3 Stunden (je nach eingestelltem Modus) □ Netzteil: Eingang: 110–240V; Ausgang: 5V/3A

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 25 Sehhilfen

Positionsnummer: 25.21.87.0002
Bezeichnung: topolino smart 2K
Art.-Nr.: TOSMA2K1
Hersteller: Reinecker Vision GmbH

Produktmerkmale

Kamerasystem topolino smart 2K: an einen PC, Notebook oder Monitor (TFT empfohlen), – Farbkamera (bis zu 1920x1080) im Nahmodus sowie höchster Bildauflösung (bis zu 2048x1152p) im Raummodus mit Tafel-/Vorlagenfunktion und einstellbaren Autofokus, – Echt- und Fehlfarbdarstellung (kontrastverstärkend und mit Negativdarstellung), – Benutzereinstellungen speicherbar für Tafel- u. Vorlagenmodus, – HDMI- und USB3.0-Schnittstelle – LED-Beleuchtung dimmbar/abschaltbar, inkl. Netzteil, Lithium-Ionen-Akku, USB 3.0 Kabel und Tragetasche optional: – Kreutztisch

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26.46.01.0003

Bezeichnung: PneumoKiss ArthroFit Basic

Art.-Nr.: 1601 4...

Hersteller: Werkmeister GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Arthrodesensitzkissen aus vorgeformtem Schaumstoff mit tex-tilem Überzug und Tragegriff, einseitig links oder rechts abgeschrägt. Höhe 8 zu 2 cm, Breite 40 cm, Tiefe 40 cm Höhe 10 zu 3 cm, Breite 42 cm, Tiefe 42 cm Höhe 12 zu 4 cm, Breite 44 cm, Tiefe 44 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26.46.01.0004

Bezeichnung: PneumoKiss ArthroFit Vario

Art.-Nr.: 1701 4...

Hersteller: Werkmeister GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Arthrodesensitzkissen aus vorgeformtem Schaumstoff mit tex-tilem Überzug und Tragegriff, Ausgleichskeil links oder rechts aufklettbar. Höhe 8 zu 2 cm, Breite 40 cm, Tiefe 40 cm Höhe 10 zu 3 cm, Breite 42 cm, Tiefe 42 cm Höhe 12 zu 4 cm, Breite 44 cm, Tiefe 44 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 26 Sitzhilfen

Positionsnummer: 26.46.01.0005

Bezeichnung: PneumoKiss ArthroDisc

Art.-Nr.: 1801 4...

Hersteller: Werkmeister GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Arthrodesensitzkissen aus vorgeformtem Schaumstoff mit tex-tilem Überzug und Tragegriff, beidseitig abgeschrägt. Höhe 8 zu 2 cm, Breite 40 cm, Tiefe 40 cm Höhe 10 zu 3 cm, Breite 42 cm, Tiefe 42 cm Höhe 12 zu 4 cm, Breite 44 cm, Tiefe 44 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 30 Hilfsmittel zum Glukosemanagement

Positionsnummer: 30.29.04.2011

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 30.29.05.2010

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 30 Hilfsmittel zum Glukosemanagement

Positionsnummer: 30.29.04.2012

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 30.29.05.2009

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 30 Hilfsmittel zum Glukosemanagement

Positionsnummer: 30.29.05.2007
Bezeichnung: mylife YpsoPump® Insulinpumpe mylife CamAPS FX® mg/dL mit Abbott
FreeStyle Libre 3 Sensor
Art.-Nr.: -
Hersteller: Ypsomed AG

Produktmerkmale

Die mylife YpsoPump® Insulinpumpe kann zusammen mit der mylife CamAPS® FX App und dem Abbott FreeStyle Libre 3 Sensor für die automatisierte Insulindosierung (sog. AID-System) genutzt werden. Patientinnen und Patienten können die mylife YpsoPump® Insulinpumpe mit der mobilen Android-Applikation mylife CamAPS® FX verbinden und haben dann die Möglichkeit, Insulin auf der Basis eines Algorithmus sowie Boli direkt über ihr Smartphone abzugeben. Der Algorithmus ist personalisiert und adaptiv und passt im Auto-Modus die Insulinabgabe über die Insulinpumpe automatisch an die Sensor-Glukosdaten des FreeStyle Libre 3 an. Die AID-Kombination kann von Menschen mit Diabetes mellitus Typ 1 ab dem 4. Lebensjahr (auch in der Schwangerschaft) verwendet werden, die zwischen 10 und 300 kg Körpergewicht haben. Die tägliche Gesamt-Insulindosis muss zwischen 5 und 350 Einheiten betragen. Es darf nur schnellwirksames Insulin der Konzentration U100 verwendet werden (Insulin analog), welches für die Nutzung in Insulinpumpen zugelassen ist.

Abmessung (LxBxH): 78 mm x 46 mm x 16 mm
Gewicht: 83 g
Stromversorgung: 1 Alkaline-Batterie Typ AAA (LR03)
Batterielebensdauer: ca. 4 Wochen bzw. 30 Tage
Insulinkonzentrationen: U100 (100 I.E./ml)
Basalprofile: In der mylife YpsoPump® sind 2 Basalratenprofile durch Benutzer frei programmierbar. Bei der Verwendung des Auto-Modus (Closed Loop) in der mylife CamAPS® FX App wird die Insulingabe durch

Produktmerkmale

	<p>den Algorithmus in der App gesteuert und somit die vorprogrammierte basale Insulinabgabe ersetzt. Im Open-Loop-Modus der App arbeitet die Pumpe nach dem benutzerdefinierten, vorprogrammierten Basalprofil.</p>
Reservoirarten:	<p>mylife YpsoPump® Reservoir (1,6 ml für 160 I.E.) zum Selbstbefüllen für alle schnellwirkenden Insuline mit Insulinpumpenzulassung, NovoRapid® PumpCart® (vorgefüllte Patrone 1,6 ml für 160 I.E.), Fiasp® PumpCart® (vorgefüllte Patrone 1,6 ml für 160 I.E.)</p>
Einsatzbereich:	<p>Insulintherapie von Menschen mit Typ-1-Diabetes ab einem Alter von 4 Jahren, einschließlich Schwangeren. Die Hauptfunktion des AID-Systems besteht darin, die Insulinabgabe die Insulinabgabe so anzupassen, dass der Glukosewert im Zielbereich gehalten wird. Dabei berücksichtigt der Algorithmus Parameter wie den aktuellen und prognostizierten Glukosewert, Mahlzeiten, Aktivitäten und Tageszeit.</p>
Basalraten-Programm:	-
Insulin/Kolbenhub:	-
Basalratenschritte:	<p>In der mylife YpsoPump®: 0.02 U/h bis 1.00 U/h: Schrittweite 0.01 U/h 1.00 U/h bis 2.00 U/h: Schrittweite 0.02 U/h 2.00 U/h bis 15.0 U/h: Schrittweite 0.1 U/h 15.0 U/h bis 40.0 U/h: Schrittweite 0.5 U/h</p>
Maximale Basalrate:	<p>40 U/h in der mylife YpsoPump®. Im Auto-Modus maximale Abgabe von 0,05 bis 10 U je 5 bis 15 Minuten.</p>
Blutzuckerzielbereich:	<p>Glukoseziel von 104 mg/dL im Auto-Modus vorprogrammiert, der Zielbereich kann individuell von 80 mg/dl bis 200 mg/dl eingestellt werden</p>
Abgabegenauigkeit:	<p>Basalratengenauigkeit von 0,30 U/h bis 40,0 U/h: $\pm 5\%$ bei $23\text{ }^{\circ}\text{C} \pm 2\text{ }^{\circ}\text{C}$ Bolusabgabegenauigkeit bei 0,1 U: $\pm 10\%$ bei $23\text{ }^{\circ}\text{C} \pm 2\text{ }^{\circ}\text{C}$ Bolusabgabegenauigkeit bei 6,0 U: $\pm 5\%$ bei $23\text{ }^{\circ}\text{C} \pm 2\text{ }^{\circ}\text{C}$ Bolusabgabegenauigkeit bei 30,0 U: $\pm 5\%$ bei $23\text{ }^{\circ}\text{C} \pm 2\text{ }^{\circ}\text{C}$</p>
Bolus-Schritte:	<p>Einstellbar zwischen 0.1, 0.5, 1 oder 2 U</p>
Maximalbolus:	<p>30U</p>
Sicherheitssystem:	<p>Redundante Elektronik, visuelles Alarmsystem, taktile und</p>

Produktmerkmale

	<p>akustische Signale</p>
Alarme:	<p>Wenn der Glukosespiegel die einprogrammierten Grenzwerte für Alarme oder War-nungen überschreitet, erscheint eine Nachricht am Bildschirm der mylife CamAPS® FX App, die von einem akustischen Signalton oder von Vibrationen begleitet wird. Die Grenzwerte für Alarme oder Warnungen, Wiederholungszeit und die Art des Tons können personalisiert wer-den. Alarme: Niedriger Wert (dringend), Bald niedriger Wert (dringend), niedriger Wert, hoher Wert, Anstiegsrate, Fallrate, Sensorsignalverlust, Nachfüllen Pumpe. Insulinpumpe: Ende oder Unterbrechung der Insulinzufuhr, Batterie zu schwach, Batterie erschöpft, verstopftes Infusionsset, Ampulle leer, temporäre Basalrate aktiviert, Infusionssicherheitskontrolle, Sicherheitskontrolle, Sicherheitskontrollmeldung.</p>
Speicher:	<p>Daten aus der mylife CamAPS® FX App werden in der App gespeichert und können auch in einem cloudbasierten Speicher lange Zeit abgelegt werden, entsprechend den Anbietern des Datenspeichers. Der Speicher in der mylife YpsoPump® verfügt über 360 Monate Protokollspeicher, 3000 Therapie-Einträge, 200 Alarm-Einträge in der Pumpe.</p>
Sonderfunktionen:	<p>Im Auto-Modus: Boost (setzt das Glukoseziel vorübergehend hoch und reduziert die Algo-rithmus-gesteuerte Insulinabgabe), Ease-off (intensiviert die Algorithmus-gesteuerte Insuli-nabgabe), Mahlzeiten eingeben zur automatisierten glukoseresponsiven Insulinabgabe nach Kohlenhydrat-Eingabe</p>
Indikation:	<p>Diabetes mellitus Typ 1</p>
Technische Daten CGM:	<p>Technische Daten CGM Sensor-Glukosetestmethode: Elektrochemischer amperometrischer Sensor Messbereich für Sensor-Glukosemesswerte: 40 mg/dL bis 500 mg/dL Größe des Sensors: Höhe: 2,9 mm, Durchmesser: 21 mm Gewicht des Sensors: 1 Gramm Stromquelle des Sensors: ein Silberoxid-Akku Lebensdauer des Sensors: bis zu 14 Tage Sensorspeicher: bis zu 14 Tage (Glukosemesswerte werden alle 5 Minuten gespeichert) Betriebstemperatur: 10 °C bis 45 °C IP Schutzart des Sensors: IP27:</p>

Produktmerkmale

	geschützt gegen die Wirkungen beim Untertauchen in Wasser bis zu einem Meter unter der Wasseroberfläche für eine Dauer von bis zu 30 Minuten. Schutz vor dem Einführen von Gegenständen mit einem Durchmesser von > 12 mm. Übertragungsbereich des Sensors: 10 Meter in freier Umgebung
Softwareversion:	mylife Ypsopump Ref.Nr. 700009374 mit Softwareversion V.5.01.02 und CamAPS FX App mg/dl Versionsnr. 1.4(173)
Angabe Empfangsgerät:	Smartphone mit Android 7.0 OS oder höher und mit NFC (Nahfeldkommunikation).
Daten Al-gorithmus:	CamAPS FX®
Wasserdichtigkeit:	mylife YpsoPump®: IPX8 nach EN 60529 (Untertauchen 1 m bis zu 60 Minuten)
Schutzklasse IP:	IP 27
Lieferumfang:	mylife YpsoPump Starterkit – 1 mylife YpsoPump Insulinpumpe (Ref.Nr. 700009374 mit Softwareversion V0.5.01.02 oder höher) – 2 LR03 AAA-Alkaline Batterien – 2 Batteriefachdeckel – 1 Bedienungsanleitungs-Package mylife CamAPS FX App mg/dL – Benutzerhandbuch In-App Anleitung Schritt für Schritt zum mylife Loop – mylife YpsoPump mylife CamAPS FX mit FreeStyle Libre 3 – FreeStyle Libre 3 Sensor inkl. Produktbeilage

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 30 Hilfsmittel zum Glukosemanagement

Positionsnummer: 30.29.05.2008

Bezeichnung: mylife YpsoPump® Insulinpumpe mylife CamAPS® FX mmol/L mit Abbott
FreeStyle Libre 3 Sensor

Art.-Nr.: -

Hersteller: Ypsomed AG

Produktmerkmale

Die mylife YpsoPump® Insulinpumpe kann zusammen mit der mylife CamAPS® FX App und dem Abbott FreeStyle Libre 3 Sensor für die automatisierte Insulindosierung (sog. AID-System) genutzt werden. Patientinnen und Patienten können die mylife YpsoPump® Insulinpumpe mit der mobilen Android-Applikation mylife CamAPS® FX verbinden und haben dann die Möglichkeit, Insulin auf der Basis eines Algorithmus sowie Boli direkt über ihr Smartphone abzugeben. Der Algorithmus ist personalisiert und adaptiv und passt im Auto-Modus die Insulinabgabe über die Insulinpumpe automatisch an die Sensor-Glukosdaten des FreeStyle Libre 3 an. Die AID-Kombination kann von Menschen mit Diabetes mellitus Typ 1 ab dem 4. Lebensjahr (auch in der Schwangerschaft) verwendet werden, die zwischen 10 und 300 kg Körpergewicht haben. Die tägliche Gesamt-Insulindosis muss zwischen 5 und 350 Einheiten betragen. Es darf nur schnellwirksames Insulin der Konzentration U100 verwendet werden (Insulin analog), welches für die Nutzung in Insulinpumpen zugelassen ist.

Zweckbestimmung_Input:	Die mylife YpsoPump® Insulinpumpe kann zusammen mit der mylife CamAPS® FX App und dem Abbott FreeStyle Libre 3 Sensor für die automatisierte Insulindosierung (sog. AID-System) genutzt werden.
Angabe sonstige Anbindungen_Input:	CamAPS FX®
Lieferumfang inklusive Versionsnummern der System-komponenten:	siehe unten
Lebensdauer/Nutzungsdauer der	siehe unten

Produktmerkmale

Systemkomponenten:

Abmessung (LxBxH) Insulinpumpe:

78 mm x 46 mm x 16 mm

Gewicht_ Insulinpumpe:

83 g

Stromversorgung_Insulinpumpe:

1 Alkaline-Batterie Typ AAA (LR03)

Batterielebensdauer_Insulinpumpe:

ca. 4 Wochen bzw. 30 Tage

Insulinkonzentrationen:

U100 (100 I.E./ml)

Reservoirarten:

mylife YpsoPump® Reservoir (1,6 ml für 160 I.E.) zum Selbstbefüllen für alle schnellwirkenden Insuline mit Insulinpumpenzulassung, NovoRapid® PumpCart® (vorgefüllte Patrone 1,6 ml für 160 I.E.), Fiasp® PumpCart® (vorgefüllte Patrone 1,6 ml für 160 I.E.)

Einsatzbereich:

Insulintherapie von Menschen mit Typ-1-Diabetes ab einem Alter von 4 Jahren, einschließlich Schwangeren. Die Hauptfunktion des AID-Systems besteht darin, die Insulinabgabe so anzupassen, dass der Glukosewert im Zielbereich gehalten wird. Dabei berücksichtigt der Algorithmus Parameter wie den aktuellen und prognostizierten Glukosewert, Mahlzeiten, Aktivitäten und Tageszeit.

Basalraten-Programm:

–

Basalprofile:

In der mylife YpsoPump® sind 2 Basalratenprofile durch Benutzer frei programmierbar. Bei der Verwendung des Auto-Modus (Closed Loop) in der mylife CamAPS® FX App wird die Insulingabe durch den Algorithmus in der App gesteuert und somit die vorprogrammierte basale Insulinabgabe ersetzt. Im Open-Loop-Modus der App arbeitet die Pumpe nach dem benutzerdefinierten, vorprogrammierten

Produktmerkmale

	Basalprofil
Basalratenschritte:	In der mylife YpsoPump®: 0.02 U/h bis 1.00 U/h: Schrittweite 0.01 U/h 1.00 U/h bis 2.00 U/h: Schrittweite 0.02 U/h 2.00 U/h bis 15.0 U/h: Schrittweite 0.1 U/h 15.0 U/h bis 40.0 U/h: Schrittweite 0.5 U/h
Maximale Basalrate:	40 U/h in der mylife YpsoPump®. Im Auto-Modus maximale Abgabe von 0,05 bis 10 U je 5 bis 15 Minuten
Blutzuckerzielbereich:	Glukoseziel von 5,8 mmol/l im Auto-Modus vorprogrammiert, der Zielbereich kann individuell von 4,4 mmol/l bis 11 mmol/l eingestellt werden
Bolus-Schritte:	Einstellbar zwischen 0.1, 0.5, 1 oder 2 U
Maximalbolus:	30 U
Abgabegenauigkeit:	Basalratengenauigkeit von 0,30 U/h bis 40,0 U/h: $\pm 5\%$ bei $23\text{ °C} \pm 2\text{ °C}$ Bolusabgabegenauigkeit bei 0,1 U: $\pm 10\%$ bei $23\text{ °C} \pm 2\text{ °C}$ Bolusabgabegenauigkeit bei 6,0 U: $\pm 5\%$ bei $23\text{ °C} \pm 2\text{ °C}$ Bolusabgabegenauigkeit bei 30,0 U: $\pm 5\%$ bei $23\text{ °C} \pm 2\text{ °C}$
Sonderfunktionen:	Im Auto-Modus: Boost (setzt das Glukoseziel vorübergehend hoch und reduziert die Algorithmus-gesteuerte Insulinabgabe), Ease-off (intensiviert die Algorithmus-gesteuerte Insulinabgabe), Mahlzeiten eingeben zur automatisierten glukoseresponsiven Insulinabgabe nach Kohlenhydrat-Eingabe
Sicherheitssystem:	Redundante Elektronik, visuelles Alarmsystem, taktile und akustische Signale
Alarme:	Wenn der Glukosespiegel die einprogrammierten Grenzwerte für Alarme oder Warnungen überschreitet, erscheint eine Nachricht am Bildschirm der mylife CamAPS® FX

Produktmerkmale

	<p>App, die von einem akustischen Signalton oder von Vibrationen begleitet wird. Die Grenzwerte für Alarme oder Warnungen, Wiederholungszeit und die Art des Tons können personalisiert werden. Alarme: Niedriger Wert (dringend), bald niedriger Wert (dringend), niedriger Wert, hoher Wert, Anstiegsrate, Fallrate, Sensorsignalverlust, Nachfüllen Pumpe.</p> <p>Insulinpumpe: Ende oder Unterbrechung der Insulinzufuhr, Batterie zu schwach, Batterie erschöpft, verstopftes Infusionsset, Ampulle leer, temporäre Basalrate aktiviert, Infusionssicherheitskontrolle, Sicherheitskontrolle, Sicherheitskontrollmeldung.</p> <p>Daten aus der mylife CamAPS® FX App werden in der App gespeichert und können auch in einem cloudbasierten Speicher lange Zeit abgelegt werden, entsprechend den Anbietern des Datenspeichers. Der Speicher in der mylife YpsoPump® verfügt über 360 Monate Protokollspeicher, 3000 Therapie-Einträge, 200 Alarm-Einträge in der Pumpe.</p>
Speicher:	
Indikation:	Diabetes mellitus Typ 1
Softwareversion:	mylife Ypsopump Ref.Nr. 700009374 mit Softwareversion V.5.01.02 und CamAPS FX App mmol/l Versionsnr. 1.4(173)
Wasserdichtigkeit:	mylife YpsoPump®: IPX8 nach EN 60529 (Untertauchen 1 m bis zu 60 Minuten)
Technische Daten CGM:	Sensor-Glukosetestmethode: Elektrochemischer amperometrischer Sensor Messbereich für Sensor-Glukosemesswerte: 40 mg/dL bis 500 mg/dL Größe des Sensors: Höhe: 2,9 mm, Durchmesser: 21 mm Gewicht

Produktmerkmale

Sensor_CGM:	des Sensors: 1 Gramm Stromquelle des Sensors: ein Silberoxid-Akku Lebensdauer des Sensors: bis zu 14 Tage Sensorspeicher: bis zu 14 Tage (Glukosemesswerte werden alle 5 Minuten gespeichert) Betriebstemperatur: 10 °C bis 45 °C CGMSensor-Glukosetestmethode: Elektrochemischer amperometrischer Sensor Messbereich für Sensor-Glukosemesswerte: 40 mg/dL bis 500 mg/dL
Abmessung_Sensor:	Höhe: 2,9 mm, Durchmesser: 21 mm
Gewicht_Sensor:	Gewicht des Sensors: 1 Gramm
Stromversorgung_Sensor:	Stromquelle des Sensors: ein Silberoxid-Akku bis zu 14 Tage
Batterielebensdauer_Sensor:	mg/dL
Messeinheit_Sensor:	: 40 mg/dL bis 500 mg/dL
Glukosebereich_SensorSensor:	–
Kalibrierung_Sensor:	IP27: geschützt gegen die Wirkungen beim Untertauchen in Wasser bis zu einem Meter unter der Wasseroberfläche für eine Dauer von bis zu 30 Minuten. Schutz vor dem Einführen von Gegenständen mit einem Durchmesser von > 12 mm. Übertragungsbereich des Sensors: 10 Meter in freier Umgebung
Schutzklasse/Wasserdichtigkeit_Sensor :	–
Abmessung_Transmitter:	–
Gewicht_Transmitter:	–
Stromversorgung_Transmitter:	–
Batterielebensdauer_Transmitter:	–
Schutzklasse/Wasserdichtigkeit_Transmitter:	–
Schnittstelle_Transmitter:	–
Abmessung_optionale Steuereinheit:	Smartphone mit Android 7.0 OS oder höher und mit NFC (Nahfeldkommunikation).
Gewicht_optionale Steuereinheit:	–
Stromversorgung_optionale Steuereinheit:	–

Produktmerkmale

Batterielebensdauer_optionale Steuereinheit:	–
Schutzklasse/Wasserdichtigkeit_optionale Steuereinheit:	–
Schnittstelle_optionale Steuereinheit:	–
Angabe Empfangsgerät:	Smartphone mit Android 7.0 OS oder höher und mit NFC (Nahfeldkommunikation). mylife YpsoPump Starterkit – 1 mylife YpsoPump Insulinpumpe (Ref.Nr. 700009374 mit Softwareversion V0.5.01.02 oder höher) – 2 LR03 AAA-Alkaline Batterien – 2
Lieferumfang:	Batteriefachdeckel – 1 Bedienungsanleitungs-Package mylife CamAPS FX App mmol/L – Benutzerhandbuch In-App Anleitung Schritt für Schritt zum mylife Loop – mylife YpsoPump mylife CamAPS FX mit FreeStyle Libre 3 – FreeStyle Libre 3 Sensor inkl. Produktbeilage

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 32 Therapeutische Bewegungsgeräte

Positionsnummer: 32.06.01.0013

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 32 Therapeutische Bewegungsgeräte

Positionsnummer: 32.29.01.0010

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 32 Therapeutische Bewegungsgeräte

Positionsnummer: 32.29.02.1003

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 32 Therapeutische Bewegungsgeräte

Positionsnummer: 32.29.02.1005

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 32 Therapeutische Bewegungsgeräte

Positionsnummer: 32.99.01.0005

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.02.2024 -
Bundesanzeiger vom 29.02.2024
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 32 Therapeutische Bewegungsgeräte

Positionsnummer: 32.99.01.0006

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt