
Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.36.01.0006

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 03 Applikationshilfen

Positionsnummer: 03.99.07.4007
Bezeichnung: Compat Flexibaggle 500 ml
Art.-Nr.: 12062374, 12440917
Hersteller: Cedic s.r.l.

Produktmerkmale

Ernährungscontainer Fassungsvermögen: 500 ml Verschlussystem: Weithals Lieferumfang:
Compat Flexibaggle 500 ml Pumpenüberleitsystem zur Verwendung bei Compat Pumpen.
Artikelnummer 12062374: Das Produkt wurde letztmalig im Februar 2020 produziert, das
Mindesthaltbarkeitsdatum endet am 31.12.2023.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 04 Bade- und Duschhilfen

Positionsnummer: 04.40.01.0034

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 06 Bestrahlungsgeräte

Positionsnummer: 06.30.01.0006

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 06 Bestrahlungsgeräte

Positionsnummer: 06.30.01.0007

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 06 Bestrahlungsgeräte

Positionsnummer: 06.30.01.0008

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 08 Einlagen

Positionsnummer: 08.03.06.0019

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 08.03.06.1014

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10.46.01.0008

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10.46.01.1004

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 10 Gehhilfen

Positionsnummer: 10.50.01.3000

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 11 Hilfsmittel gegen Dekubitus

Positionsnummer: 11.39.02.1018

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 11.39.02.3004

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.02.2074

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.03.0025

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie

Positionsnummer: 12.24.07.6017

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 13 Hörhilfen

Positionsnummer: 13.99.02.1000

Bezeichnung: Abrechnungsposition für Hörgeräteakkus

Art.-Nr.: -

Hersteller: Vertragspartner nach § 127 SGB V

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.04.7022

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.04.7028

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.18.0003

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.30.1025

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.30.1026

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.30.2040

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.30.2041

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.30.5036

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.30.5072
Bezeichnung: SEGUNA Men Plus
Art.-Nr.: AE21301
Hersteller: Europrosan S.p.A.

Produktmerkmale

Vorlage für Urininkontinenz

- Flüssigkeitsaufnahme: 202,05 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 10,12 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,08 g
- Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangabe: ca. 25 cm x 19/16/11 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.30.5073
Bezeichnung: SEGUNA Men Extra
Art.-Nr.: AE21351
Hersteller: Europrosan S.p.A.

Produktmerkmale

Vorlage für Urininkontinenz

- Flüssigkeitsaufnahme: 333,01 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 9,26 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,08 g
- Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangabe: ca. 33 cm x 19/18/11 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.30.5074

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.30.5075

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.30.5076

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.30.5077

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.30.5078

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.30.5201

Bezeichnung: gesund leben Vorlagen extra für Herren

Art.-Nr.: AR21350

Hersteller: Europrosan S.p.A.

Produktmerkmale

Vorlage für Urininkontinenz

- Flüssigkeitsaufnahme: 346,43 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 8,76 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,08 g
- Abmessung/Umfanggröße nach Herstellerangabe: ca. 31 cm x 19 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.30.5202

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.30.5203

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.30.5204

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.30.5205

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.30.5206

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.30.5237

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.4029

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.5027

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.5067
Bezeichnung: Seguna Pants Plus, X-Large
Art.-Nr.: AE12300
Hersteller: MEGA DISPOSABLES SA

Produktmerkmale

Inkontinenzunterhose mit erhöhter Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 927,39 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 5,21 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,04 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 626,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von ca. 120 cm bis ca. 170 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.5069
Bezeichnung: Seguna Pants Super, Large
Art.-Nr.: AE12210
Hersteller: MEGA DISPOSABLES SA

Produktmerkmale

Inkontinenzunterhose mit erhöhter Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 962,46 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 5,54 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,04 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 599,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 100 cm bis 135 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.5070
Bezeichnung: Seguna Pants Plus, Large
Art.-Nr.: AE12200
Hersteller: MEGA DISPOSABLES SA

Produktmerkmale

Inkontinenzunterhose mit erhöhter Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 783,01 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 5,64 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe: 0,13 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 550,0 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: von 100 cm bis 135 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.6016

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.6029

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.7057

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.7065

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.7089

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.8109

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.8159

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.8160

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.8161

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.8165

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.8186

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 15 Inkontinenzhilfen

Positionsnummer: 15.25.31.8352

Bezeichnung: MEDI-INN Pants PLUS, Größe XL

Art.-Nr.: N18251

Hersteller: BODY PRODUCTS RELAX Pharma und Kosmetik GmbH

Produktmerkmale

Inkontinenzunterhose mit hoher Saugleistung

- Flüssigkeitsaufnahme: 1060,93 g
- Aufsauggeschwindigkeit: 12,47
- Flüssigkeitsabgabe: 0,07 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222: 578,8
- Umfanggröße nach Herstellerangaben: 120 cm - 160 cm

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 16 Kommunikationshilfen

Positionsnummer: 16.99.03.2070
Bezeichnung: OSC Talker Pro Vital
Art.-Nr.: OSCTPV
Hersteller: tom weber software

Produktmerkmale

Das Produkt ist eine transportable, akkubetriebene Kommunikationshilfe mit dem Betriebssystem Windows 10. Eine Case schützt den Panel-PC gegen mechanische Beschädigungen. Die Eingabeoberfläche ist Feuchtigkeits-, Spritzwasser- und Speichel geschützt. Das OSC Talker Pro Vital kann über Joystick, Touchmonitor, Maus und andere Sensoren bedient werden. Der Akku bietet eine bis zu achtstündige Laufzeit.

Betriebssystem:	Windows 10 Pro Education
Kommunikationssoftware:	OnScreenCommunicator
Bildschirmgröße:	x Glossy 25,7 cm
Abmessungen(Bx H x T):	ory 278,9 x 23,15 x 193,8mm
Gewicht:	Tablet 1050g; Tastatur 300g
Prozessor:	Intel Celeron N4100
Arbeitsspeicher:	4 GB LPDDR4
Festplatte:	64 GB Flash Speicher
Akku:	Laufzeit bis zu 9 Stunden
Schnittstellen:	1 x USB-C 1 x Micro-USB 2.0 1 x Micro-HDMI out 1 x Kartenleser für micro-SD Speicherkarten
Netzwerk:	WLAN 6
Kamera:	-
Lautsprecher:	1 Stereolautsprecher
Display:	10 Punkt Multi Touch
Schutzklasse:	IP54

Produktmerkmale

Lieferumfang:

1 x Tablet mit Betriebssystem Windows 10 Pro Education
1 x Schutzcase 1 x Kommunikationssoftware
OnScreenCommunicator 1 x Akku und Ladekabel
Optional: Halterungen

x

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.12.2005

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.23.0001

Bezeichnung: circaid juxtalite, Unterschenkel

Art.-Nr.: JU15702 –JU15706, JU15713 – JU15715, JU15002 – JU15006, JU15013 –
JU15015

Hersteller: medi GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Medizinisches adaptives Kompressionswadensystem. Größen: S, L, M, L, XL, XXL, M-X, L-X, XL-X (kurz), A, L, M, L, XL, XXL, M-X, L-X, XL-X (lang). Indikationen: Für den Einsatz in der initialen Entstauungsphase beim Lymphödem und beim ausgeprägten venösen Ödem sowie beim Ulcus cruris venosum als Alternative zur Bandagierung mit Binden.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.23.0002

Bezeichnung: circaid juxtafit essentials Unterschenkel

Art.-Nr.: JU25702 – JU25706, JU25713 – JU25715

Hersteller: medi GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Medizinisches adaptives Kompressionswadensystem. Größen: S, L, M, L, XL, XXL, M extraweit, L extraweit, XL extraweit. Indikation: Für den Einsatz in der initialen Entstauungsphase beim Lymphödem und beim ausgeprägten venösen Ödem sowie beim Ulcus cruris venosum als Alternative zur Bandagierung mit Binden.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.23.0003

Bezeichnung: circaid juxtafit premium, Unterschenkel

Art.-Nr.: JU35702 – JU35706, JU35713 – JU35715

Hersteller: medi GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Medizinisches adaptives Kompressionswadensystem. Größen: S, L, M, L, XL, XXL, M extraweit, L extraweit, XL extraweit. Indikation: Für den Einsatz in der initialen Entstauungsphase beim Lymphödem und beim ausgeprägten venösen Ödem sowie beim Ulcus cruris venosum als Alternative zur Bandagierung mit Binden.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.06.23.0004

Bezeichnung: ReadyWrap calf

Art.-Nr.: 104442 – 104457, 104784 – 104787

Hersteller: Lohmann & Rauscher USA INC.

Produktmerkmale

Medizinisches adaptives Kompressionswadensystem. Größen: S, L, M, L, XL, XXL. Erhältlich in den Farben Beige und Schwarz. Indikationen: Für den Einsatz in der initialen Entstauungsphase beim Lymphödem und beim ausgeprägten venösen Ödem sowie beim Ulcus cruris venosum als Alternative zur Bandagierung mit Binden.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.10.10.0001

Bezeichnung: circaid juxtafit essentials Arm

Art.-Nr.: JU2A781 – JU2A786, JU2A791 – JU2A796, JU2A731 – JU2A736, JU2A741 –
JU2A746, JU2A031 – JU2A036, JU2A041 – JU2A046

Hersteller: medi GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Medizinisches adaptives Kompressionsarmsystem. Größen: Links: extrakurz, kurz, lang; Rechts: extrakurz, kurz, lang. Indikation: Für den Einsatz in der initialen Entstauungsphase beim Lymphödem und beim ausgeprägten venösen Ödem als Alternative zur Bandagierung mit Binden.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie

Positionsnummer: 17.10.10.0002
Bezeichnung: ReadyWrap arm
Art.-Nr.: 104502 – 104525
Hersteller: Lohmann & Rauscher USA INC.

Produktmerkmale

Medizinisches adaptives Kompressionsarmsystem. Größen: S, L, M, L, XL. Erhältlich in den Farben Beige und Schwarz. Indikationen: Für den Einsatz in der initialen Entstauungsphase beim Lymphödem und beim ausgeprägten venösen Ödem als Alternative zur Bandagierung mit Binden.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.50.02.3028
Bezeichnung: Action 4 NG Heavy Duty
Art.-Nr.: CKG0026
Hersteller: Invacare France Operations

Produktmerkmale

Greifreifenrollstuhl mit faltbarem Rahmen, Sitz- und Rücken- bespannung aus Nylongewebe, Sitzkissen, diverse Seitenteile, Beinstützen, auch in hochklappbarer Ausführung, passive Beleuchtung, Schiebegriffe, Antriebsräder über Steckachsen ab- nehmbar, Antriebsrad- und Schwenkradposition einstellbar, luftdruckunabhängige Bremse über pannensichere Bereifung oder Trommelbremse optional erhältlich.

Sitzbreite:	50,5, 55,5, 60,5 cm
Sitztiefe:	40 – 45 cm einstellbar
Rückenhöhe:	38 – 46 cm einstellbar
Sitzhöhe:	46, 48,5, 51 cm (je nach Radposition und Größe)
zul. Nutzergewicht:	150 kg
Bereifung hinten:	22 x 1 3/8, 24 x 1 3/8 Zoll
Bereifung vorne:	8 Zoll

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.50.03.0143
Bezeichnung: Action 4 NG Hemi
Art.-Nr.: CKD0026
Hersteller: Invacare France Operations

Produktmerkmale

Greifreifenrollstuhl mit faltbarem Rahmen aus Aluminium und Stahlrohr, Sitz- und Rückenbespannung aus Nylongewebe, di- versen Seitenteilen, Beinstützen, auch in hochklappbarer Ausführung, passiver Beleuchtung, Schiebegriffen, Antriebsrädern über Steckachsen abnehmbar, Antriebsrad- und Schwenk-radposition vielfach einstellbar, luftdruckunabhängiger Bremse über pannensichere Bereifung oder Trommelbremse für die Begleitperson.

Sitzbreite:	38, 40,5, 43, 45,5, 48, 50,5 cm
Sitztiefe:	40 – 45 cm einstellbar
Rückenhöhe:	38 – 46 cm einstellbar
Sitzhöhe:	38,5, 41, 43,5 und 46 cm
Rückenwinkel:	7 Grad Lumbalknick
zul. Nutzergewicht:	125 kg
Bereifung hinten:	22 x 1 3/8, 24 x 1 3/8 Zoll
Bereifung vorne:	5, 6, 8 Zoll

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.50.07.0002
Bezeichnung: ergoflix® LX plus
Art.-Nr.: -
Hersteller: Anhui JBH Medical Apparatus Co. Ltd.

Produktmerkmale

Faltbarer Elektrorollstuhl (RWD) für den Innen-/Außenbereich bis 140 kg Nutzergewicht, bestehend aus einem pulverbeschichteten Aluminiumfaltrahmen mit hinten angeordneten, gefederten Antriebsrädern, einzeln gefederte Laufräder vorne, Schiebebügel an der Rückenlehne, abnehmbare Seitenteile mit Armlehnen, festmontierten, abklappbaren Fußplattenauflagen, programmierbarer Steuerung, Wegfahrsperrung; Geschwindigkeit max. 6 km/h, serienmäßig mit Ladegerät und wartungsfreien Batterien.

Sitzbreite:	530 mm
Sitztiefe:	420 mm
Sitzhöhe:	490 mm
Sitzneigung:	keine Angaben
Rückenhöhe:	480 mm
Rückenwinkel:	97 %
Leergewicht:	23,6 kg (ohne Batterien); 27,6 kg (mit Batterien)
zul. Nutzergewicht:	140 kg
Antrieb:	Bürstenloser Gleichstrommotor
Bereifung hinten:	Vollgummireifen, 320 x 57 mm
Bereifung vorne:	Vollgummireifen, 174 x 42,5 mm
Steuerung:	Joystick
Batterie:	Lithium – Ionen – Akkus, 2 X 6 AH
Reichweite:	24 km
Bremsen:	Magnetbremse gemäß STVZO

Produktmerkmale

Geschwindigkeit:	6 km / h
Beleuchtung:	Beleuchtungs – Set vorhanden
Steigfähigkeit:	21 %
Fahrsitz:	nein
Kraftknoten:	keine Angaben
Anwendungsklasse:	B
Gesamtlänge: entfaltet 995 mm; gefaltet 350 mm Gesamtbreite: entfaltet 615 mm; gefaltet 615 mm Gesamthöhe: entfaltet 935 mm; gefaltet 790 mm Sitzwinkel: 4°	

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.65.01.1007

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022

Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.65.01.1016
Bezeichnung: Treppensteiger s-max 160 kg
Art.-Nr.: D1601
Hersteller: AAT Alber Antriebstechnik GmbH

Produktmerkmale

Elektrisch betriebene Treppensteighilfe zur temporären Anbringung an vorhandenen Rollstuhl, der mit abnehmbaren Hinterrädern ausgestattet sein muss, Bedienung durch Begleitperson, Schiebetrieb in der Ebene möglich, Akku und Ladegerät im Lieferumfang enthalten.

Sitzbreite:	-
Sitztiefe:	-
Sitzhöhe:	-
Sitzwinkel:	-
Rückenhöhe:	-
Sitzwinkel:	-
Bereifung hinten:	-
Bereifung vorne:	-
Max. Stufenhöhe:	22 cm
Mind. Stufentiefe:	-
zul. Nutzergewicht:	160 kg (Nutzer / Nutzerin plus Rollstuhl)
Max. Zuladung:	-
Leergewicht:	22 kg
Batterie:	-
Ladegerät:	-
Lieferumfang:	-

Das Produkt wird nicht mehr hergestellt / vertrieben. Das Produkt befindet sich noch in der

Produktmerkmale

Nutzung. Ersatzteile werden noch mind. 5 Jahre bereitgestellt.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.65.01.1020

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022

Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.65.01.1021
Bezeichnung: Treppensteiger "escalino G1201"
Art.-Nr.: 301125
Hersteller: AAT Alber Antriebstechnik GmbH

Produktmerkmale

Elektrisch betriebene Treppensteighilfe mit integriertem Sitz, mit Batterie und Ladegerät, Bedienung durch eine Begleitperson, Schiebetrieb in der Ebene möglich.

Sitzbreite:	38 cm
Sitztiefe:	38 cm
Sitzhöhe:	-
Sitzwinkel:	-
Rückenhöhe:	-
Sitzwinkel:	-
Bereifung hinten:	-
Bereifung vorne:	-
Max. Stufenhöhe:	21 cm
Mind. Stufentiefe:	12 cm
zul. Nutzergewicht:	120 kg
Max. Zuladung:	-
Leergewicht:	33,7 kg
Batterie:	2 x 12 V 5 Ah Gel
Ladegerät:	Im Lieferumfang enthalten
Lieferumfang:	-

Das Produkt wird nicht mehr hergestellt / vertrieben. Das Produkt befindet sich noch in der Nutzung. Ersatzteile werden noch mind. 5 Jahre bereitgestellt.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022

Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.65.01.1025
Bezeichnung: Treppensteiger s-max D1603
Art.-Nr.: 300693
Hersteller: AAT Alber Antriebstechnik GmbH

Produktmerkmale

Elektrisch betriebene Treppensteighilfe für den Innenbereich, mit Sitzeinheit, Rückenlehne und Armlehnen, Bedienung durch Begleitperson, Schiebetrieb in der Ebene möglich, Akku und Ladegerät im Lieferumfang

Sitzbreite:	35 cm
Sitztiefe:	42 cm
Sitzhöhe:	50 cm
Sitzwinkel:	7°
Rückenhöhe:	110 cm
Sitzwinkel:	
Bereifung hinten:	20 cm
Bereifung vorne:	10 cm
Max. Stufenhöhe:	21 cm
Mind. Stufentiefe:	-
zul. Nutzergewicht:	160 kg
Max. Zuladung:	-
Leergewicht:	35,3 kg
Batterie:	2 x 12 V 3,3 Ah
Ladegerät:	-
Lieferumfang:	-

Das Produkt wird nicht mehr hergestellt / vertrieben. Das Produkt befindet sich noch in der

Produktmerkmale

Nutzung. Ersatzteile werden noch mind. 5 Jahre bereitgestellt.

**Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022**

Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.65.01.1032
Bezeichnung: Treppensteiger escalino G1202
Art.-Nr.: 301101
Hersteller: AAT Alber Antriebstechnik GmbH

Produktmerkmale

Elektrisch betriebene Treppensteighilfe mit integriertem Sitz, mit Batterie und Ladegerät, Bedienung durch eine Begleitperson, Schiebetrieb in der Ebene möglich.

Sitzbreite:	38 cm
Sitztiefe:	38 cm
Sitzhöhe:	-
Sitzwinkel:	-
Rückenhöhe:	-
Sitzwinkel:	-
Bereifung hinten:	-
Bereifung vorne:	-
Max. Stufenhöhe:	21 cm
Mind. Stufentiefe:	12 cm
zul. Nutzergewicht:	120 kg
Max. Zuladung:	-
Leergewicht:	33,7 kg
Batterie:	2 x 12 V 5 Ah Gel
Ladegerät:	-
Lieferumfang:	-

Das Produkt wird nicht mehr hergestellt / vertrieben. Das Produkt befindet sich noch in der Nutzung. Ersatzteile werden noch bis 12 / 2028 bereitgestellt.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.99.04.1004

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.99.04.1010

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022

Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.99.04.1020
Bezeichnung: v-max P1602
Art.-Nr.: 310000
Hersteller: AAT Alber Antriebstechnik GmbH

Produktmerkmale

Der v-max P1602 ist eine elektrisch betriebene Schiebe- und Bremshilfe, welche von einer Begleitperson bedient wird und bei der die hinteren Rollstuhlräder direkt angetrieben werden. Die Schiebe- und Bremshilfe lässt sich an jeden Rollstuhl ab einer Sitzbreite von 36 cm montieren und wieder abnehmen. Im Bergauf treibt der Motor den Rollstuhl an, bergab unterstützt er beim Bremsen. Die Entkoppelung der Antriebseinheit ist jederzeit möglich, was das Manövrieren erleichtert.

Abmessungen (LxBxH):	12,8 cm x 78,0 cm x 42,0 cm
Gesamtgewicht:	19,10 kg
Gewicht Akku-Pack:	10,20 kg
Batterie:	2 x 12V/16 Ah
Akku-Technik:	Blei-Gel
Ladegerät:	extern, 24 VDC/1 A
Reichweite:	19 km
Geschwindigkeit:	regelbar
Vorwärts/rückwärts:	6 km/h 3 km/h
Antriebsräder:	24 x 1 3/8 oder 20 x 1 3/8
Steuerung:	Lenkersteuerung
zul. Nutzergewicht:	200 kg
Eigengewicht:	19,1 kg ohne Rollstuhl
Anwendungsklasse:	B
Lieferumfang:	1 x v-max P1602 2 x Akkus 12V/16 Ah 1 x

Produktmerkmale

Ladegerät 1 x Adapterplatte 1 x

Gebrauchsanweisung

Art.-Nr.:

310000

Das Produkt wird nicht mehr hergestellt / vertrieben. Das Produkt befindet sich noch in der Nutzung. Ersatzteile werden noch mind. 5 Jahre bereitgestellt.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022

Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.99.04.1022
Bezeichnung: movilino P1202
Art.-Nr.: 310571
Hersteller: AAT Alber Antriebstechnik GmbH

Produktmerkmale

Elektrisch betriebene Schiebe- und Bremshilfe mit Adapter zum Anbau an den Rollstuhl.

Abmessungen (LxBxH): 30,7 cm x 23,0 cm x 92,6 – 112,8 cm
Gesamtgewicht: 23,14 kg
Gewicht Akku-Pack: –
Batterie: 2 x 12V/15 Ah
Akku-Technik: –
Ladegerät: extern, 24 VDC/1 A
Reichweite: 21 km
Geschwindigkeit: –
Vorwärts/rückwärts: –
Antriebsräder: 200 mm
Steuerung: Lenkersteuerung
zul. Nutzergewicht: 170 kg
Eigengewicht: 10,5 kg
Anwendungsklasse: –
Lieferumfang: 1 x Antriebseinheit movilino P1202 2 x Akkus 12V/15 Ah 1 x
Ladegerät 1 x Adapterplatte 1 x Gebrauchsanweisung
Art.-Nr.: 310571

Das Produkt wird nicht mehr hergestellt / vertrieben. Das Produkt befindet sich noch in der Nutzung. Ersatzteile werden noch mind. bis 12 / 2023 bereitgestellt.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.99.05.0019
Bezeichnung: max2 elektrischer Zusatzantrieb P1603
Art.-Nr.: 31100
Hersteller: AAT Alber Antriebstechnik GmbH

Produktmerkmale

Nachrüstantrieb für Greifreifenrollstühle. Der Antrieb des Rollstuhls erfolgt über zwei Elektromotore, die mittels Zahnritzel in an den Greifreifenrädern angeordnete Zahnkränze greifen. Die Batterien werden unterhalb der Sitzfläche des Rollstuhls positioniert. Die Steuerung kann wahlweise am Schiebgriff (Brems- und Schiebehilfe) oder für Selbstfahrer im Frontbereich montiert werden.

Radgröße:	24 x 1 3/8 Zoll
Motor:	-
Getriebe:	-
Bremse:	-
Akku:	2 x 12 V 16 Ah, Gel
Sicherung:	-
Ladegerät:	extern
Geschwindigkeit:	5,5 km/h
Max. Reichweite:	bis 18 km
Max. Steigfähigkeit:	-
Max. Neigungswinkel:	-
Zul. Gesamtgewicht:	Zuladung: ca. 150 kg bzw. abhängig vom Rollstuhl
Gewicht:	-
Motoreinheit:	-
Akkugewicht:	-

Produktmerkmale

Gesamtgewicht:

Leergewicht 26,1 kg

Anwendung im Geltungsbereich der StVO nicht zulässig. Das Produkt wird nicht mehr hergestellt / vertrieben. Das Produkt befindet sich noch in der Nutzung. Ersatzteile werden noch mind. bis 12 / 2023 bereitgestellt.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge

Positionsnummer: 18.99.08.1016

Bezeichnung: SERVO B R1602, restkraftunterstützender Radnabenantrieb

Art.-Nr.: 333200

Hersteller: AAT Alber Antriebstechnik GmbH

Produktmerkmale

Greifreifenantrieb mit elektromotorischer Unterstützung der am Greifreifen eingebrachten Antriebsimpulse. Die Auswahl der Fahrprogramme und der Unterstützungsstufe erfolgt am Bediengerät. Das gewählte Fahrprogramm und die Unterstützungsstufe werden im Display angezeigt. Das Ansprechverhalten der Steuerung kann unabhängig für jedes Antriebsrad eingestellt werden. Das Ein-/Ausschalten erfolgt mittels Tasten am Bediengerät. Die Antriebsräder können abgenommen und gegen Standardräder getauscht werden. Jede Antriebseinheit ist unabhängig von der Gegenüberliegenden, d.h. jede Seite kann individuell in der Unterstützungsstufe und im Ansprechverhalten eingestellt werden. Ladegerät und ein Akkusatz sind im Lieferumfang enthalten. Der Rollstuhl muss mit Kippstützen ausgestattet werden.

Zul. Belastung: 200 kg

Radgröße: 24 Zoll mit Edelstahlgreifreifen

Batterie: 1 x 24 V 8,5 Ah Blei-Silikon

Ladegerät: Mascot Type 2048

5,8 kg Akku-Pack 20,2 kg Antriebsräder Reichweite über 25 km Das Produkt wird nicht mehr hergestellt / vertrieben. Das Produkt befindet sich noch in der Nutzung. Ersatzteile werden noch mind. 5 Jahre bereitgestellt.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 19 Krankenpflegeartikel

Positionsnummer: 19.40.05.5134

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 22 Mobilitätshilfen

Positionsnummer: 22.40.01.0092
Bezeichnung: Patientenlifter ProLift Cacero Art.Nrn.: 960800N
Art.-Nr.: -
Hersteller: novacare GmbH Entwicklung u. Vertrieb v. Hilfsm.

Produktmerkmale

Elektrisch betriebener Patientenlifter zum Anheben und Umsetzen von Patienten, mit manuell spreizbarem Fahrgestell, Schiebegriff und Kabelfernbedienung, integriertem Ladegerät sowie Akku und Steuergerät als Einheit.

Empf. Körpergröße:	k.A.
Breite:	60 cm bis 110 cm
Fahrgestelllänge:	115 cm
Höhe:	119 cm bis 183 cm
Fahrgestellhöhe:	9,5 cm
Rollendurchmesser:	vorne 7,5 cm, hinten 10 cm
Hubbereich (Bügel):	-
Hubbereich (ZAP):	65 cm bis 183 cm
Wendekreis:	124 cm
Hubgeschwindigkeit:	k.A.
Akku:	5 Ah
Mögl. Hubvorgänge per Akkuladung:	60 – 80 Hubvorgänge
Ladezeit:	k.A.
Ladegerät:	intern, 100 – 240 V AC
Notabsenkung:	mechanisch und elektrisch
Schallpegel:	ca. 50 dB(A)
Gewicht:	43 kg

Produktmerkmale

Max. Belastbarkeit:

180 kg

Material:

Stahl pulverbeschichtet, Kunststoff

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.02.30.1001

Bezeichnung: Sprunggelenkorthesen aus thermoplastischen Kunststoffen

Art.-Nr.: -

Hersteller: Vertragspartner nach § 127 SGB V

Produktmerkmale

Unter dieser Positionsnummer können individuell hergestellte Sprunggelenkorthesen aus thermoplastischen Kunststoffen ab-gerechnet werden. Zur genaueren Beschreibung sh. Beschreibung der Produktart im Hilfsmittelverzeichnis.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.04.01.0033

Bezeichnung: Knie Immobilisationsschiene 0°

Art.-Nr.: 1325

Hersteller: Thuasne Deutschland GmbH

Produktmerkmale

Starre, gerade Knieschiene aus einem textilen Material, mit je zwei oder drei Gurten an Ober- und Unterschenkel mit Klettverschlüssen, drei starren Stabilisierungsstäben, in vier Längen von 50 cm bis 70 cm. Farbe: schwarz

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.08.04.0008

Bezeichnung: Cellacare Epi Control Expert

Art.-Nr.: 142196

Hersteller: Lohmann & Rauscher GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Ellenbogenbandage in Spangenform, mit Pelotte und Klettverschluss, in einer Universalgröße von 22 cm bis 34 cm Unterarmumfang.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 23 Orthesen/Schienen

Positionsnummer: 23.15.04.4018

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 23.15.04.3011

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 24 Beinprothesen

Positionsnummer: 24.03.02.0001

Bezeichnung: Unterschenkellanges Schaftsystem

Art.-Nr.: -

Hersteller: Vertragspartner nach § 127 SGB V

Produktmerkmale

Zur genaueren Beschreibung siehe Produktart 24.03.02.0 im Hilfsmittelverzeichnis.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 24 Beinprothesen

Positionsnummer: 24.99.16.0001

Bezeichnung: Silikonspray

Art.-Nr.: -

Hersteller: Vertragspartner nach § 127 SGB V

Produktmerkmale

Unter dieser Positionsnummer kann Silikonspray abgerechnet werden. Es gelten die jeweiligen Qualitätsanforderungen im Hilfsmittelverzeichnis. Zur genaueren Beschreibung sh. Beschreibung der Produktart im Hilfsmittelverzeichnis.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 24 Beinprothesen

Positionsnummer: 24.99.16.1001

Bezeichnung: Baumwollstrumpf mit Öffnung für Distalanschluss

Art.-Nr.: -

Hersteller: Vertragspartner nach § 127 SGB V

Produktmerkmale

Unter dieser Positionsnummer können Baumwollstrümpfe mit Öffnung für den Distalanschluss abgerechnet werden. Es gelten die jeweiligen Qualitätsanforderungen im Hilfsmittelverzeichnis. Zur genaueren Beschreibung sh. Beschreibung der Produktart im Hilfsmittelverzeichnis.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 24 Beinprothesen

Positionsnummer: 24.99.16.2001

Bezeichnung: Nylonstrumpf mit Öffnung für Distalanschluss

Art.-Nr.: -

Hersteller: Vertragspartner nach § 127 SGB V

Produktmerkmale

Unter dieser Positionsnummer können Nylonstrümpfe mit Öffnung für den Distalanschluss abgerechnet werden. Es gelten die jeweiligen Qualitätsanforderungen im Hilfsmittelverzeichnis. Zur genaueren Beschreibung sh. Beschreibung der Produktart im Hilfsmittelverzeichnis.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 24 Beinprothesen

Positionsnummer: 24.99.16.3001

Bezeichnung: Frotteestrumpf mit Öffnung für Distalanschluss

Art.-Nr.: -

Hersteller: Vertragspartner nach § 127 SGB V

Produktmerkmale

Unter dieser Positionsnummer können Frotteestrümpfe mit Öffnung für den Distalanschluss abgerechnet werden. Es gelten die jeweiligen Qualitätsanforderungen im Hilfsmittelverzeichnis. Zur genaueren Beschreibung sh. Beschreibung der Produktart im Hilfsmittelverzeichnis.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 24 Beinprothesen

Positionsnummer: 24.99.17.0001

Bezeichnung: Stumpfstrümpfe aus Baumwolle

Art.-Nr.: -

Hersteller: Vertragspartner nach § 127 SGB V

Produktmerkmale

Unter dieser Positionsnummer können Stumpfstrümpfe aus Baum-wolle abgerechnet werden. Es gelten die jeweiligen Quali-tätsanforderungen im Hilfsmittelverzeichnis. Zur genaueren Beschreibung sh. Beschreibung der Produktart im Hilfsmittelverzeichnis.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 24 Beinprothesen

Positionsnummer: 24.99.17.1001

Bezeichnung: Stumpfstrümpfe aus Nylon

Art.-Nr.: -

Hersteller: Vertragspartner nach § 127 SGB V

Produktmerkmale

Unter dieser Positionsnummer können Stumpfstrümpfe aus Nylon abgerechnet werden. Es gelten die jeweiligen Qualitätsanforderungen im Hilfsmittelverzeichnis. Zur genaueren Beschreibung sh. Beschreibung der Produktart im Hilfsmittelverzeichnis.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 24 Beinprothesen

Positionsnummer: 24.99.17.2001

Bezeichnung: Stumpfstrümpfe aus Frottee

Art.-Nr.: -

Hersteller: Vertragspartner nach § 127 SGB V

Produktmerkmale

Unter dieser Positionsnummer können Stumpfstrümpfe aus Frottee abgerechnet werden. Es gelten die jeweiligen Qualitätsanforderungen im Hilfsmittelverzeichnis. Zur genaueren Beschreibung sh. Beschreibung der Produktart im Hilfsmittelverzeichnis.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 24 Beinprothesen

Positionsnummer: 24.99.18.0001

Bezeichnung: Anziehstrumpf aus gleitfähigem Textilmaterial

Art.-Nr.: -

Hersteller: Vertragspartner nach § 127 SGB V

Produktmerkmale

Unter dieser Positionsnummer können Anziehstrümpfe aus gleitfähigem Material abgerechnet werden. Es gelten die je-weiligen Qualitätsanforderungen im Hilfsmittelverzeichnis. Zur genaueren Beschreibung sh. Beschreibung der Produktart im Hilfsmittelverzeichnis.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 28 Stehhilfen

Positionsnummer: 28.99.99.0001

Bezeichnung: Sonderanfertigungen für Stehhilfen

Art.-Nr.: -

Hersteller: Vertragspartner nach § 127 SGB V

Produktmerkmale

Sonderanfertigungen für Stehhilfen sind besondere Änderungen und/oder Zurichtungen an Stehhilfen, mit deren Hilfe individuelle, behindertenspezifische Anforderungen der Stehhilfenbenutzer erfüllt werden können.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 29 Stomaartikel

Positionsnummer: 29.26.03.3050

Bezeichnung: Dansac NovaLife TRE 1 Urostomie Mehrkammerbeutel Soft Convex

Art.-Nr.: 3496-24, 3496-25, 3496-30, 3496-34, 3496-44

Hersteller: Dansac A/S

Produktmerkmale

Urostomie-Mehrkammerbeutel mit gewölbtem Hautschutz als Klebefläche, körperseitigem hautfarbenem Vlies, transparent, Rückflusssperre, Lochgrößen 25 mm und 30 mm bzw. von 15 mm bis 24/34/44 mm ausschneidbar, Ablasshahn, mit einem Volumen von ca. 330 ml.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 31 Schuhe

Positionsnummer: 31.03.03.7040

Bezeichnung: Orthesenschuhe, Boston, Charlotte, Dallas, Atlanta, Baltimore, Memphis, Nashville, New York, Vancouver, Carolina, Art.-Nrn.: AE, AF, AG; Kentucky, Kansas, Virginia, Louisiana; Art.-Nrn.: CB, CC, CD, CE; Idaho, Wisconsin, Nebraska; Art.-Nrn: CG, CH, CF

Art.-Nr.: -

Hersteller: Perpedes GmbH

Produktmerkmale

Orthesenschuhe mit großem Volumen im Mehrweitemsystem zur Aufnahme von Beinorthesen, bestehend aus einem über knöchelhohen Lederschaft oder Textilschaft mit abgepolsterten Rändern, der innen mit textilen Materialien oder mit Leder ausgekleidet ist. Die Schuhe verfügen über eine leichte Sohle, die nach vorne hin abrollerleichternd wirkt, und weisen im Bereich der Ferse und der Seiten eine stabile Kappenversteifung auf. Der Schuhschaft wird mittels Klettverschluss oder Schnürung am Fuß fixiert. Größen: 24- 45

Größen: Größen: 24- 45

Größen: Größen: 24- 45

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 31 Schuhe

Positionsnummer: 31.03.03.7051

Orthesenschuhe: Porto light, Faro light, Lissabon light, Sevilla light, Cordoba
Bezeichnung: light, Lagos Light, Montijo light, Almada light, Art-Nrn.: BB, BA, BC, BD, BE, BF,
BH, BG

Art.-Nr.: -

Hersteller: Perpedes GmbH

Produktmerkmale

Orthesenschuhe aus einem, je nach Modell, Velourleder- bzw. Velourleder-Textil-Schaft mit besonders strapazier- und schweißabsorbierendem Futtermaterial aus Microfasertextil, Polsterung des Schaftes, Kappenverstärkung im Fersenbereich als Halbschuh mit einem lateralen Boa-Verschluss-System in verschiedenen Modellen und drei Weiten (Mehrweitensystem 2/5/8). Die Auftrittsfläche der gummierten Laufsohle ist verbreitert und für einen sicheren Stand ausgelegt. Die Schuhe weisen ein vergrößertes Innenvolumen auf und sind zusammen mit der weit nach vorn gelegten Öffnung zum Tragen von Orthesen geeignet. Lieferung auch in unpaaren Größen.

Größen: 26 – 45, Almada light 26 – 42, Barreiro light 26–48

Größen: Größen 26–48

Größen: Größen 26–48

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 31 Schuhe

Positionsnummer: 31.03.08.0026

Bezeichnung: Diabetiker-Schuhe (Diana, Fortuna, Aurora, Janus, Minerva, Jupiter, Merkur)

Art.-Nr.: D1-3AB, D1-3AC, D1-3AA, D1-3NA, D1-3AD, D1-3NC, D1-3NB

Hersteller: Perpedes GmbH

Produktmerkmale

Geschlossene Schuhe für Diabetiker, bestehend aus geschlossenen Schuhschäften aus Leder, Schnür- oder Klettverschlusssystem, weichem Innenfutter, abrollerleichternde Sohle, verlängerter stabiler Fersenkappe, Laschen und Schaftrand gepolstert. Die Schuhe bieten ausreichend Platz für diabetesadaptierte Fußbettungen. Größen der Männerschuhe (Janus, Jupiter, Merkur): 6,5 – 12; Weiten 1–3 Größen Frauenschuhe (Diana, Fortuna, Aurora, Minerva): 3,5 – 9; Weiten 1–3

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 37 Brustprothesen

Positionsnummer: 37.35.08.1008

Bezeichnung: Nicht besetzt

Art.-Nr.: -

Hersteller: Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 37.35.08.3007

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 50 Pflegehilfsmittel zur Erleichterung der Pflege

Positionsnummer: 50.45.07.0015
Bezeichnung: Rea Azalea Assist
Art.-Nr.: BNB0012
Hersteller: Invacare France Operations

Produktmerkmale

Schieberollstuhl mit starrem Rahmen aus Stahlrohr, kanelbarer Sitzeinheit, höhenverstellbaren Armlehnen, Beinstützen in hochschwenkbarer Ausführung, Kopfstütze, passiver Beleuchtung, höhenverstellbaren Schiebegriffen.

Sitzbreite:	39 – 49, 44 – 54, 49 – 59 cm	Sitztiefe:	43 – 50 cm
Rückenhöhe:	50 – 80 cm (ohne Sitzkissen)	Sitzhöhe:	45 cm
Rückenwinkel:	90 – 120° verstellbar mittels Gasdruckfeder		
Sitzwinkel:	-1 – 25° verstellbar mittels Gasdruckfeder		
Leergewicht:	34 kg		
zul. Nutzergewicht:	135 kg		
Bereifung hinten:	16 x 1.75 Zoll		
Bereifung vorne:	200 x 45		
Bremse:	Trommelbremse für die Begleitperson		

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 50 Pflegehilfsmittel zur Erleichterung der Pflege

Positionsnummer: 50.45.07.2022
Bezeichnung: Rea Azalea
Art.-Nr.: BNA 0010
Hersteller: Invacare France Operations

Produktmerkmale

Greifreifenrollstuhl mit starrem Rahmen aus Stahlrohr, kan- telbarer Sitzeinheit, höhenverstellbaren Armlehnen, Bein- stützen in hochschwenkbarer Ausführung, Kopfstütze, Hinter- radadapterplatte mit abnehmbaren Antriebsrädern, passiver Beleuchtung, höhenverstellbaren Schiebegriffen.

Sitzbreite:	39 – 45, 44 – 50, 49 – 55 cm	Sitztiefe:	43 – 50 cm
Rückenhöhe:	50 – 80 cm (ohne Sitzkissen)	Sitzhöhe:	40, 45 cm
Rückenwinkel:	90 – 120° verstellbar mittels Gasdruck- feder		
Sitzwinkel:	–1 – 20° verstellbar mittels Gasdruck- feder		
Leergewicht:	34 kg		
zul. Nutzergewicht:	135 kg		
Bereifung hinten:	22 Zoll, 24 x 1 3/8 Zoll		
Bereifung vorne:	200 x 45		
Bremse:	Druckbremse, optional Trommelbremse für die Begleitperson		

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 54 Zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel

Positionsnummer: 54.45.01.0001

Bezeichnung: Abrechnungsposition für Bettschutzeinlagen zum Einmalgebrauch

Art.-Nr.: -

Hersteller: Vertragspartner nach § 127 SGB V

Produktmerkmale

Keine Einzelproduktauflistung, Abrechnung über Pauschale.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 54 Zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel

Positionsnummer: 54.99.01.0001

Bezeichnung: Abrechnungsposition für Fingerlinge

Art.-Nr.: -

Hersteller: Vertragspartner nach § 127 SGB V

Produktmerkmale

Keine Einzelproduktauflistung, Abrechnung über Pauschale.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 54 Zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel

Positionsnummer: 54.99.01.1001

Bezeichnung: Abrechnungsposition für Einmalhandschuhe

Art.-Nr.: -

Hersteller: Vertragspartner nach § 127 SGB V

Produktmerkmale

Keine Einzelproduktauflistung, Abrechnung über Pauschale.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 54 Zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel

Positionsnummer: 54.99.01.2001

Bezeichnung: Abrechnungsposition für Mundschutz

Art.-Nr.: -

Hersteller: Vertragspartner nach § 127 SGB V

Produktmerkmale

Keine Einzelproduktauflistung, Abrechnung über Pauschale.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 54 Zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel

Positionsnummer: 54.99.01.3001

Bezeichnung: Abrechnungsposition für Schutzschürzen zum Einmalgebrauch

Art.-Nr.: -

Hersteller: Vertragspartner nach § 127 SGB V

Produktmerkmale

Abrechnungsposition für Schutzschürzen zum Einmalgebrauch, keine Einzelproduktauflistung,
Abrechnung über Pauschale.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 54 Zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel

Positionsnummer: 54.99.01.3002

Bezeichnung: Abrechnungsposition für Schutzschürzen, wiederverwendbar

Art.-Nr.: -

Hersteller: Vertragspartner nach § 127 SGB V

Produktmerkmale

Abrechnungsposition für wiederverwendbare Schutzschürzen, keine Einzelproduktauflistung,
Abrechnung über Pauschale.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 54 Zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel

Positionsnummer: 54.99.02.0001

Bezeichnung: Abrechnungsposition für Händedesinfektionsmittel

Art.-Nr.: -

Hersteller: Vertragspartner nach § 127 SGB V

Produktmerkmale

Abrechnungsposition für Händedesinfektionsmittel, keine Einzelproduktauflistung, Abrechnung über Pauschale.

Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes
- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.01.2022 -
Bundesanzeiger vom 25.01.2022
Bei folgendem Produkteintrag wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe 54 Zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel

Positionsnummer: 54.99.02.0002

Bezeichnung: Abrechnungsposition für Flächendesinfektionsmittel

Art.-Nr.: -

Hersteller: Vertragspartner nach § 127 SGB V

Produktmerkmale

Abrechnungsposition für Flächendesinfektionsmittel, keine Einzelproduktauflistung, Abrechnung über Pauschale.