

| <p><b>Versorgungsbereiche</b></p> <p>Die Versorgungsbereiche sind alphanumerisch gekennzeichnet. Diese Kennzeichen sind im Rahmen der Datenübermittlung an den GKV-Spitzenverband anzugeben.</p> <p>Zu verschiedenen Versorgungsbereichen gibt es unterschiedliche Vertriebswege. Daher wurden diverse Kreuze in Klammern gesetzt. Nähere Erläuterungen hierzu finden Sie in dem Vorspann der Empfehlungen.</p> <p>Der Versorgungsbereich ist von der Präqualifizierungsstelle immer dann mit einem R zu kennzeichnen (z.B. 01AR), wenn im Rahmen des Präqualifizierungsverfahrens räumliche Voraussetzungen geprüft werden; dies ist dann der Fall, wenn ein Geschäftslokal vorhanden ist. Sofern der Leistungserbringer einen Vertriebsweg ohne Geschäftslokal beschreitet, ist hinter der Nummer des Versorgungsbereichs keine weitere Angabe zu liefern (01A). Der im Rahmen der Prüfung zugrunde liegende Vertriebsweg muss sich auch aus der Präqualifizierungsbestätigung ergeben.</p> | 01A15   | 01B10   | 01C   | 01D15   | 02A  | 02B  | 02C11                                       | 02D11   | 03A15   | 03B11  | 03C13  | 03D15  | 03E15   | 03F15   | 04A  | 04B  |
|---|---|---|---|---|--|--|---|---|---|--|--|--|---|---|--|--|
| <p><b>Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Produktgruppe/-untergruppe/-art des Hilfsmittelverzeichnis nach § 139 SGB V bzw. des Pflegehilfsmittelverzeichnis nach § 78 Abs. 2 Satz 2 SGB XI)</p>   | 01.35.01<br>01.99.01.2<br>01.99.01.7  | 01.24.01-02   | 01.24.05  | 01.99.01.0-1<br>01.99.01.3-6  | 02.40.01-06<br>02.40.07.0<br>02.40.07.1<br>02.40.07.3  | 02.40.07.2<br>02.99.01-04                        | 02.99.05<br>02.99.06                        | 02.10.01  | 03.36.01.0-1<br>03.36.08-09   | 03.29.01-03<br>03.99.01-03   | 03.29.12-13<br>03.36.02-06<br>03.36.10<br>03.99.07-11<br>03.99.13  | 03.36.01.2-3<br>03.36.08-09  | 03.29.04-11<br>03.36.07<br>03.99.04-06<br>03.99.12                    | Trink- und Sondennahrung (keine Verkapselung) | 04.40.01   | 04.40.02-05  |
| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>   | Milchpumpen   | Sekret-Absauggeräte   | Hilfsmittel zur Wunddrainage  | Absaugkatheter<br>Absaugrohre für Laryngektomierte<br>Sonstiges Zubehör<br>Geschlossene Absaugsysteme | Anziehilfen<br>Ess- und Trinkhilfen<br>Rutschfeste Unterlagen<br>Greifhilfen, Halterungen<br>Umblättergeräte manuell/<br>Blattwender<br>Schreibhilfen<br>Mundstab, Leseständer | Umblättergeräte elektrisch<br>Bedienungssensoren | Umfeldkontrollgeräte für elektrische Geräte | Armunterstützungssysteme  | Spülsysteme, schwerkraft- und pumpenabhängig<br>Zubehör für Spülsysteme | Spritzen und Zubehör<br>Pens   | Transnasale Ernährungssonden<br>Überleitsysteme<br>Ständer und Halter<br>Fixierhilfen für transnasale Nasensonden<br>Filter<br>Zubehör | Elektrisch betriebene Spülsysteme<br>Zubehör für Spülsysteme                       | Pumpensysteme   | Trink- und Sondennahrung (keine Verkapselung) | Badewannenlifter                                     | Badewannensitze, Duschhilfen<br>Badewanneneinsätze<br>Sicherheitshilfen, Aufrichtehilfen |
| <p><b>Beruflich: Anforderungen an den fachlichen Leiter/die verantwortliche Person</b></p>  |   |   |   |   |  |  |   |   |   |  |  |  |   |   |  |  |
| <p><b>Anforderungen an die fachliche Leitung</b><br/>(Zusammenfassung der folgenden Zeilen)</p>   | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, APO, PZI, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, HEB, GQ | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, APO, PZI, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, GQ | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, APO, PZI, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, GQ | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, APO, PZI, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, GQ                                   | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, ET, PT, APO, PZI, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, GQ  | OTM, IOTR, IMED, BMT, TMED, TBT, EM, GQ          | IOTR, IMED, BMT, TMED, TBT, EM, GQ          | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, APO, PZI, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, GQ | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, APO, PZI, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, GQ     | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, APO, PZI, PTA, GKA, MTA, DAS, TMED, TBT, EM, GQ | OTM, IOTR, IMED, BMT, APO, PZI, GKA, TMED, MTA, MFA, DAS, TBT, EM, GQ  | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, APO, PZI, PTA, GKA, MTA, MFA, DAS, TMED, TBT, EM, GQ | OTM, IOTR, IMED, BMT, APO, PZI, GKA, MTA, MFA, DAS, TMED, TBT, EM, GQ | MFA, MTA, APO, PZI, GKA, DAS, PTA, GQ         | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, TMED, TBT, EM, FS, RFB, GQ | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, ET, PT, APO, PZI, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, SHK, RFB, GQ    |
| <p>Orthopädietechnikermeister/in<br/><b>OTM</b></p>   | x   | x   | x   | x   | x  | x  |   | x   | x   | x  | x  | x  | x   |   | x  | x  |

|  | <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p> | Milchpumpen | Sekret-Absauggeräte | Hilfsmittel zur Wunddrainage | Absaugkatheter<br>Absaugrohre für Laryngektomierte<br>Sonstiges Zubehör<br>Geschlossene Absaugsysteme | Anziehhilfen<br>Ess- und Trinkhilfen<br>Rutschfeste Unterlagen<br>Greifhilfen, Halterungen<br>Umblättergeräte manuell /<br>Blattwender<br>Schreibhilfen<br>Mundstab, Leseständer | Umblättergeräte elektrisch<br>Bedienungssensoren | Umfeldkontrollgeräte für<br>elektrische Geräte | Armunterstützungssysteme | Spülsysteme, schwerkraft- und<br>pumpenabhängig<br>Zubehör für Spülsysteme | Spritzen und Zubehör<br>Pens | Transnasale Ernährungs sonden<br>Überleitssysteme<br>Ständer und Halter<br>Fixierhilfen für transnasale<br>Nasensonden<br>Filter<br>Zubehör | Elektrisch betriebene Spülsysteme<br>Zubehör für Spülsysteme | Pumpensysteme | Trink- und Sondennahrung<br>(keine Verkapselung) | Badewannenlifter | Badewannensitze, Duschhilfen<br>Badewanneneinsätze<br>Sicherheitsgriffe, Aufrichtehilfen |
|--|---|-------------|---------------------|------------------------------|---|--|--|--|--------------------------|--|------------------------------|---|--|---------------|--|------------------|--|
| Dipl.-Ing./-in für Orthopädie- und Rehathechnik<br>Für den VB 16A mit einer mindestens zweijährigen einschlägigen<br>Berufspraxis<br><b>IOTR</b>   |   | x           | x                   | x                            | x   | x  | x  | x  | x                        | x  | x                            | x   | x  | x             |  | x                | x  |
| Orthopädietechniker/-in, Bandagist/in<br><b>OT</b>   |   | x           | x                   | x                            | x   | x  |  |  | x                        | x  | x                            |   | x  |               |  | x                | x  |
| Orthobionik B.Sc.<br><b>OB</b>   |   |             |                     |                              |   |  |  |  |                          |  |                              |   |  |               |  |                  |  |
| Spezialisierte Person für Narbenkompression<br><b>SPNK</b>   |   |             |                     |                              |   |  |  |  |                          |  |                              |   |  |               |  |                  |  |
| Dipl.-Ing./-in der Fachrichtung Medizintechnik<br>Für den VB 16A mit mindestens zweijähriger einschlägiger<br>Berufserfahrung im Fachhandel oder in einer Apotheke mit<br>Hilfsmittelabgabe<br><b>IMED</b> |   | x           | x                   | x                            | x   | x  | x  | x  | x                        | x  | x                            | x   | x  | x             |  | x                | x  |

|   | <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b><br/>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p> | Milchpumpen | Sekret-Absauggeräte | Hilfsmittel zur Wunddrainage | Absaugkatheter<br>Absaugrohre für Laryngektomierte<br>Sonstiges Zubehör<br>Geschlossene Absaugsysteme | Anziehilfen<br>Ess- und Trinkhilfen<br>Rutschfeste Unterlagen<br>Greifhilfen, Halterungen<br>Umblättergeräte manuell /<br>Blattwender<br>Schreibhilfen<br>Mundstab, Leseständer | Umblättergeräte elektrisch<br>Bedienungssensoren | Umfeldkontrollgeräte für<br>elektrische Geräte | Armunterstützungssysteme | Spülsysteme, schwerkraft- und<br>pumpenabhängig<br>Zubehör für Spülsysteme | Spritzen und Zubehör<br>Pens | Transnasale Ernährungssonden<br>Überleitsysteme<br>Ständer und Halter<br>Fixierhilfen für transnasale<br>Nasensonden<br>Filter<br>Zubehör | Elektrisch betriebene Spülsysteme<br>Zubehör für Spülsysteme | Pumpensysteme | Trink- und Sondennahrung<br>(keine Verkapselung) | Badewannenlifter | Badewannensitze, Duschhilfen<br>Badewanneneinsätze<br>Sicherheitsgriffe, Aufrichtehilfen |
|---|--|-------------|---------------------|------------------------------|---|---|--|--|--------------------------|--|------------------------------|---|--|---------------|--|------------------|--|
| Biomedizinische Technik B.Sc.<br><b>BMT</b>   |  | x           | x                   | x                            | x   | x   | x  | x  | x                        | x  | x                            | x   | x  | x             |  | x                | x  |
| Orthopädieschuhmachermeister/-in<br><b>OTSM</b>   |  |             |                     |                              |   |   |  |  |                          |  |                              |   |  |               |  |                  |  |
| Orthopädieschuhmacher/-in<br><b>OTS</b>   |  |             |                     |                              |   |   |  |  |                          |  |                              |   |  |               |  |                  |  |
| Kaufrau/-mann Einzelhandel mit mindestens dreijähriger<br>Berufserfahrung im einschlägigen Fachhandel oder<br>Fachverkäufer/in Sanitätsfachhandel oder<br>ohne einschlägige Berufsausbildung mit mindestens fünfjähriger<br>einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke<br>mit Hilfsmittelabgabe<br><b>FS</b> |  | x           | x                   | x                            | x   | x   |  |  | x                        | x  | x                            |   | x  |               |  | x                | x  |
| Medizinische/r Fachangestellte/r<br>(bis zum 31.07.2006 = Arzthelfer/in)<br>Für die Versorgungsbereiche 03C-03F mit dreijähriger einschlägiger<br>Berufspraxis im Fachhandel oder Apotheke<br><b>MFA</b>  |  | x           |                     |                              |   |   |  |  | x                        | x  | x                            | x   | x  | x             | x  |                  |  |
| Medizinisch-technische/-r Assistent/-in mit mindestens dreijähriger<br>einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel oder Apotheke<br><b>MTA</b>  |  |             |                     |                              |   |   |  |  |                          | x  | x                            | x   | x  | x             | x  |                  |  |
| Physiotherapeut/in<br>Für den VB 16A mit mindestens zweijähriger einschlägiger<br>Berufserfahrung im Fachhandel oder in einer Apotheke mit<br>Hilfsmittelabgabe<br><b>PT</b>  |  |             |                     |                              |   | x   |  |  |                          |  |                              |   |  |               |  |                  | x  |
| Ergotherapeut/in<br>Für den VB 16A mit mindestens zweijähriger einschlägiger<br>Berufserfahrung im Fachhandel<br><b>ET</b>  |  |             |                     |                              |   | x   |  |  |                          |  |                              |   |  |               |  |                  | x  |
| Logopäde/Logopädin mit mindestens zweijähriger einschlägiger<br>Berufspraxis im Fachhandel<br><b>LP</b>   |  |             |                     |                              |   |   |  |  |                          |  |                              |   |  |               |  |                  |  |
| Heilerziehungspfleger/in mit mindestens zweijähriger einschlägiger<br>Berufspraxis im Fachhandel<br><b>HP</b>   |  |             |                     |                              |   |   |  |  |                          |  |                              |   |  |               |  |                  |  |

| Inhalt der Versorgungsbereiche<br><small>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</small>  | Milchpumpen | Sekret-Absauggeräte | Hilfsmittel zur Wunddrainage | Absaugkatheter<br>Absaugrohre für Laryngektomierte<br>Sonstiges Zubehör<br>Geschlossene Absaugsysteme | Anziehhilfen<br>Ess- und Trinkhilfen<br>Rutschfeste Unterlagen<br>Greifhilfen, Halterungen<br>Umblättergeräte manuell /<br>Blattwender<br>Schreibhilfen<br>Mundstab, Leseständer | Umblättergeräte elektrisch<br>Bedienungssensoren | Umfeldkontrollgeräte für<br>elektrische Geräte | Armunterstützungssysteme | Spülsysteme, schwerkraft- und<br>pumpenabhängig<br>Zubehör für Spülsysteme | Spritzen und Zubehör<br>Pens | Transnasale Ernährungssonden<br>Überleitsysteme<br>Ständer und Halter<br>Fixierhilfen für transnasale<br>Nasensonden<br>Filter<br>Zubehör | Elektrisch betriebene Spülsysteme<br>Zubehör für Spülsysteme | Pumpensysteme | Trink- und Sondennahrung<br>(keine Verkapselung) | Badewannenlifter | Badewannensitze, Duschhilfen<br>Badewanneneinsätze<br>Sicherheitsgriffe, Aufreichtilien |
|---|-------------|---------------------|------------------------------|---|--|--|--|--------------------------|--|------------------------------|---|--|---------------|--|------------------|---|
| Podologe/Podologin mit mindestens fünfjähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br><b>PD</b>   |             |                     |                              |   |  |  |  |                          |  |                              |   |  |               |  |                  |   |
| Apotheker/-in<br><b>APO</b>   | x           | x                   | x                            | x   | x  |  |  | x                        | x  | x                            | x   | x  | x             | x  |                  | x   |
| Pharmazieingenieur/-in (Ausbildung in der DDR)<br><b>PZI</b>  | x           | x                   | x                            | x   | x  |  |  | x                        | x  | x                            | x   | x  | x             | x  |                  | x   |
| Pharmazeutisch-technische/-r Assistent/-in mit mindestens dreijähriger Berufserfahrung im einschlägigen Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br><b>PTA</b>   | x           | x                   | x                            | x   | x  |  |  | x                        | x  | x                            |   | x  | x             | x  | x                | x   |
| Diätassistent/-in<br>Ernährungswissenschaftler/-in<br><b>DAS</b>  |             |                     |                              |   |  |  |  |                          | x  | x                            | x   | x  | x             | x  |                  |   |
| Gesundheits- und Krankenpfleger/-in<br>Altenpfleger/-in<br>Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/in<br>Pflegefachfrau/-mann<br>(frühere Bezeichnungen: Krankenschwester / Krankenpfleger sowie Kinderkrankenschwester / Kinderkrankenpfleger)<br><b>GKA</b> | x           | x                   | x                            | x   | x  |  |  | x                        | x  | x                            | x   | x  | x             | x  |                  | x   |
| Rehabilitationslehrer/-in für Blinde und Sehbehinderte / Staatlich geprüfte Fachkraft der Blinden- und Sehbehindertenrehabilitation<br><b>RBS</b>   |             |                     |                              |   |  |  |  |                          |  |                              |   |  |               |  |                  |   |
| Techniker/-in Fachrichtung Medizintechnik<br>Für den VB 16A mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel<br><b>TMED</b>  | x           | x                   | x                            | x   | x  |  | x  | x                        | x  | x                            | x   | x  | x             |  | x                | x   |
| Systemelektroniker/in oder Elektromechaniker/in* mit 5jähriger einschlägiger Berufspraxis oder mit Zusatzqualifikation "MTcert®"<br>* Ausbildung seit 08.2003 nicht mehr möglich<br><b>EM</b>   | x           | x                   | x                            | x   | x  |  | x  | x                        | x  | x                            | x   | x  | x             |  | x                | x   |
| Techniker/-in für Biomedizin-Technik<br>(med.technische Ausbildung in der DDR)<br><b>TBT</b>  | x           | x                   | x                            | x   | x  |  | x  | x                        | x  | x                            | x   | x  | x             |  | x                | x   |
| Spezialisierte Personen für Inhalations- und Atemtherapiegeräte mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br><b>SPIA</b>  |             |                     |                              |   |  |  |  |                          |  |                              |   |  |               |  |                  |   |
| Atmungstherapeut/-in (Respiratory Therapist) nach dem Curriculum des DGP oder der DGpW<br><b>AT</b>   |             |                     |                              |   |  |  |  |                          |  |                              |   |  |               |  |                  |   |

|   | <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b><br/>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>           | Milchpumpen | Sekret-Absauggeräte | Hilfsmittel zur Wunddrainage | Absaugkatheter<br>Absaugrohre für Laryngektomiete<br>Sonstiges Zubehör<br>Geschlossene Absaugsysteme | Anziehhilfen<br>Ess- und Trinkhilfen<br>Rutschfeste Unterlagen<br>Greifhilfen, Halterungen<br>Umblättergeräte manuell /<br>Blattwender<br>Schreibhilfen<br>Mundstab, Leseständer | Umblättergeräte elektrisch<br>Bedienungssensoren | Umfeldkontrollgeräte für<br>elektrische Geräte | Armunterstützungssysteme | Spülsysteme, schwerkraft- und<br>pumpenabhängig<br>Zubehör für Spülsysteme | Spritzen und Zubehör<br>Pens | Transnasale Ernährungs sonden<br>Überleitssysteme<br>Ständer und Halter<br>Fixierhilfen für transnasale<br>Nasensonden<br>Filter<br>Zubehör | Elektrisch betriebene Spülsysteme<br>Zubehör für Spülsysteme | Pumpensysteme | Trink- und Sondennahrung<br>(keine Verkapselung) | Badewannenlifter | Badewannensitze, Duschhilfen<br>Badewanneneinsätze<br>Sicherheitsgriffe, Aufrichtehilfen |
|---|--|-------------|---------------------|------------------------------|--|--|--|--|--------------------------|--|------------------------------|---|--|---------------|--|------------------|--|
|   | Zertifizierte/r Epithetiker/-in nach dem Curriculum des dbve<br>Zertifizierte/r Epithetiker/-in nach dem Curriculum des IASPE mit<br>mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis<br><b>ZE</b> |             |                     |                              |  |  |  |  |                          |  |                              |   |  |               |  |                  |  |
| Hebammen/Entbindungspfleger<br><b>HEB</b>   |  | x           |                     |                              |  |  |  |  |                          |  |                              |   |  |               |  |                  |  |
| Hörgeräteakustikermeister/-in, Hörakustikermeister/in<br><b>HAM</b>   |  |             |                     |                              |  |  |  |  |                          |  |                              |   |  |               |  |                  |  |
| Augenoptikermeister/-in<br>Für den VB 07C mit mindestens dreijähriger einschlägiger<br>Berufspraxis<br><b>AOM</b> |  |             |                     |                              |  |  |  |  |                          |  |                              |   |  |               |  |                  |  |
| Dipl.-Ing. Augenoptik<br>(aus Zulassungsempfehlung 1991)<br><b>IAO</b>  |  |             |                     |                              |  |  |  |  |                          |  |                              |   |  |               |  |                  |  |
| Augenarzt / Augenärztin<br><b>AA</b>  |  |             |                     |                              |  |  |  |  |                          |  |                              |   |  |               |  |                  |  |
| Ocularist/in<br><b>OC</b>   |  |             |                     |                              |  |  |  |  |                          |  |                              |   |  |               |  |                  |  |
| Kunstaugenhersteller/-in<br><b>KAH</b>  |  |             |                     |                              |  |  |  |  |                          |  |                              |   |  |               |  |                  |  |

|   | <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p> | Milchpumpen | Sekret-Absauggeräte | Hilfsmittel zur Wunddrainage | Absaugkatheter<br>Absaugrohre für Laryngektomierte<br>Sonstiges Zubehör<br>Geschlossene Absaugsysteme | Anziehhilfen<br>Ess- und Trinkhilfen<br>Rutschfeste Unterlagen<br>Greifhilfen, Halterungen<br>Umblättergeräte manuell /<br>Blattwender<br>Schreibhilfen<br>Mundstab, Leseständer | Umblättergeräte elektrisch<br>Bedienungssensoren | Umfeldkontrollgeräte für elektrische Geräte | Armunterstützungssysteme | Spülsysteme, schwerkraft- und pumpenabhängig<br>Zubehör für Spülsysteme | Spritzen und Zubehör<br>Pens | Transnasale Ernährungssonden<br>Überleitsysteme<br>Ständer und Halter<br>Fixierhilfen für transnasale<br>Nasensonden<br>Filter<br>Zubehör | Elektrisch betriebene Spülsysteme<br>Zubehör für Spülsysteme | Pumpensysteme | Trink- und Sondennahrung<br>(keine Verkapselung) | Badewannenlifter | Badewannensitze, Duschhilfen<br>Badewanneneinsätze<br>Sicherheitsgriffe, Aufrechtshilfen |
|---|---|-------------|---------------------|------------------------------|---|--|--|---|--------------------------|---|------------------------------|---|--|---------------|--|------------------|--|
| Friseurmeister/in<br><b>FM</b>  |   |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
| Friseur/in<br>Maskenbildner/in<br><b>F</b>  |   |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
| Installateur- und Heizungsbauermeister/in für Sanitär-, Heizungs- u. Klimatechnik mit Zusatzausbildung „Barrierefreies Bad – Wohnkomfort für Generationen“ des ZVSHK<br><b>SHK</b>                                      |   |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  | x  |
| Reha-Fachberater/-in (BuFa/EGROH) mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br><b>RFB</b>   |   |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  | x                | x  |
| IT-Systemkauffrau/-mann mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel <b>oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe</b><br><b>ITSK</b>   |   |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
| Informatikkauffrau/-mann mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel<br><b>IK</b>  |   |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
| Informatik B.Eng. mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel für die VB 07B, 07C und 25F. Mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel für den VB 16A<br><b>INT</b>   |   |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
| Elektrotechnik B.Eng. mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhande für die VB 07B, 07C und 25F Mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel für den VB 16A<br><b>ELT</b> |   |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
| Kommunikationstechnik B.Eng. mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel<br><b>KT</b>  |   |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |

| Inhalt der Versorgungsbereiche<br><small>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</small>   | Milchpumpen | Sekret-Absauggeräte | Hilfsmittel zur Wunddrainage | Absaugkatheter<br>Absaugrohre für Laryngektomierte<br>Sonstiges Zubehör<br>Geschlossene Absaugsysteme | Anziehhilfen<br>Ess- und Trinkhilfen<br>Rutschfeste Unterlagen<br>Greifhilfen, Halterungen<br>Umblättergeräte manuell /<br>Blattwender<br>Schreibhilfen<br>Mundstab, Leseständer | Umblättergeräte elektrisch<br>Bedienungssensoren | Umfeldkontrollgeräte für<br>elektrische Geräte | Armunterstützungssysteme | Spülsysteme, schwerkraft- und<br>pumpenabhängig<br>Zubehör für Spülsysteme | Spritzen und Zubehör<br>Pens | Transnasale Ernährungssonden<br>Überleitsysteme<br>Ständer und Halter<br>Fixierhilfen für transnasale<br>Nasensonden<br>Filter<br>Zubehör | Elektrisch betriebene Spülsysteme<br>Zubehör für Spülsysteme | Pumpensysteme | Trink- und Sondennahrung<br>(keine Verkapselung) | Badewannenlifter | Badewannensitze, Duschhilfen<br>Badewanneneinsätze<br>Sicherheitsgriffe, Aufrichtehilfen |
|--|-------------|---------------------|------------------------------|---|--|--|--|--------------------------|--|------------------------------|---|--|---------------|--|------------------|--|
| Elektroniker/in mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel<br><b>EK</b>  |             |                     |                              |   |  |  |  |                          |  |                              |   |  |               |  |                  |  |
| Zahntechnikermeister/-in mit Zusatzausbildung "Kiefermuskel-Trainer" der DGZTS<br><b>(ZTM)</b>   |             |                     |                              |   |  |  |  |                          |  |                              |   |  |               |  |                  |  |
| Mechatroniker/in mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel<br><b>MK</b>   |             |                     |                              |   |  |  |  |                          |  |                              |   |  |               |  |                  |  |
| Blindenführhund-Trainer/in mit mindestens 5jähriger einschlägiger Berufserfahrung in einer Führhundschiule u. damit im Umgang mit Blindenführhunden; darüber hinaus Ausbildung von mindestens 6 Blindenführhunden sowie erfolgreiche Einarbeitung von mindestens 6 Teams aus ausgebildetem Blindenführhunden und blinden oder hochgradig sehbehindertem Menschen (Führhundgespanne) in den letzten 5 Jahren<br><b>BFHT</b> |             |                     |                              |   |  |  |  |                          |  |                              |   |  |               |  |                  |  |
| Gleichwertige Qualifikation<br><b>GQ</b>   | x           | x                   | x                            | x   | x  | x  | x  | x                        | x  | x                            | x   | x  | x             | x  | x                | x  |
| <b>Allgemein: Allgemeine Anforderungen an das Unternehmen und die Betriebsstätte(n)</b>  |             |                     |                              |   |  |  |  |                          |  |                              |   |  |               |  |                  |  |
| Die berufsrechtlichen Voraussetzungen sind erfüllt   | x           | x                   | x                            | x   | x  | x  | x  | x                        | x  | x                            | x   | x  | x             | x  | x                | x  |
| Sicherstellung, dass die bzw. eine fachliche Leitung während der üblichen Betriebszeiten erreichbar ist  | x           | x                   | x                            | x   | x  | x  | x  | x                        | x  | x                            | x   | x  | x             | x  | x                | x  |
| Abschluss einer Betriebshaftpflichtversicherung, die mindestens Personen-, Sach- und Vermögensschäden abdeckt (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.)  | x           | x                   | x                            | x   | x  | x  | x  | x                        | x  | x                            | x   | x  | x             | x  | x                | x  |

| Inhalt der Versorgungsbereiche<br><small>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</small>   | Milchpumpen | Sekret-Absauggeräte | Hilfsmittel zur Wunddrainage | Absaugkatheter<br>Absaugrohre für Laryngektomierte<br>Sonstiges Zubehör<br>Geschlossene Absaugsysteme | Anziehhilfen<br>Ess- und Trinkhilfen<br>Rutschfeste Unterlagen<br>Greifhilfen, Halterungen<br>Umblättergeräte manuell /<br>Blattwender<br>Schreibhilfen<br>Mundstab, Leseständer | Umblättergeräte elektrisch<br>Bedienungssensoren | Umfeldkontrollgeräte für<br>elektrische Geräte | Armunterstützungssysteme | Spülsysteme, schwerkraft- und<br>pumpenabhängig<br>Zubehör für Spülsysteme | Spritzen und Zubehör<br>Pens | Transnasale Ernährungssonden<br>Überleitsysteme<br>Ständer und Halter<br>Fixierhilfen für transnasale<br>Nasensonden<br>Filter<br>Zubehör | Elektrisch betriebene Spülsysteme<br>Zubehör für Spülsysteme | Pumpensysteme | Trink- und Sondennahrung<br>(keine Verkapselung) | Badewannenhilfen | Badewannensitze, Duschhilfen<br>Badewanneneinsätze<br>Sicherheitsgriffe, Aufrichtehilfen |
|--|-------------|---------------------|------------------------------|---|--|--|--|--------------------------|--|------------------------------|---|--|---------------|--|------------------|--|
| Insolvenzfreiheit  | x           | x                   | x                            | x   | x  | x  | x  | x                        | x  | x                            | x   | x  | x             | x  | x                | x  |
| Zahlung der Steuern und Sozialversicherungsbeiträge  | x           | x                   | x                            | x   | x  | x  | x  | x                        | x  | x                            | x   | x  | x             | x  | x                | x  |
| Erfüllung der gewerberechtlichen Voraussetzungen   | x           | x                   | x                            | x   | x  | x  | x  | x                        | x  | x                            | x   | x  | x             | x  | x                | x  |
| Beachtung des Datenschutzes  | x           | x                   | x                            | x   | x  | x  | x  | x                        | x  | x                            | x   | x  | x             | x  | x                | x  |
| Die Voraussetzungen nach § 128 SGB V werden eingehalten  | x           | x                   | x                            | x   | x  | x  | x  | x                        | x  | x                            | x   | x  | x             | x  | x                | x  |
| Erlaubnis nach § 11 TierSchG oder ein gleichwertiges Schreiben der<br>zuständigen Tierärztekammer oder des Veterinäramtes, sofern im<br>jeweiligen Bundesland die o.g. Erlaubnis keine Voraussetzung zur<br>Gewerbeausübung als BFH-Schule darstellt   |             |                     |                              |   |  |  |  |                          |  |                              |   |  |               |  |                  |  |
| Nachweis der Zuverlässigkeit im Umgang mit Tieren  |             |                     |                              |   |  |  |  |                          |  |                              |   |  |               |  |                  |  |
| Erziehung und Ausbildung der Blindenführhunde unter<br>Berücksichtigung des aktuellen Standes der Wissenschaft und<br>Lerntheorien   |             |                     |                              |   |  |  |  |                          |  |                              |   |  |               |  |                  |  |
| Absolvierung eines mindestens 10 stündigen Basistrainings in<br>Orientierung & Mobilität, hier überwiegend mit Lehrinhalten aus<br>Modul A gemäß der Produktgruppe 7 "Blindenhilfsmittel" des<br>Hilfsmittelverzeichnisses nach § 139 SGB V, durch eine/n<br>anerkannte/n Rehabilitationslehrer/-in für Blinde und Sehbehinderte |             |                     |                              |   |  |  |  |                          |  |                              |   |  |               |  |                  |  |
| Angabe eines oder mehrerer Institutionskennzeichen/s (IK), das<br>bzw. die im Vertragsgeschäft verwendet wird bzw. werden  | x           | x                   | x                            | x   | x  | x  | x  | x                        | x  | x                            | x   | x  | x             | x  | x                | x  |
| <b>Organisatorisch: Organisatorische Voraussetzungen</b>   |             |                     |                              |   |  |  |  |                          |  |                              |   |  |               |  |                  |  |



|  | <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b><br/>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>      | Milchpumpen | Sekret-Absauggeräte | Hilfsmittel zur Wunddrainage | Absaugkatheter<br>Absaugrohre für Laryngektomierte<br>Sonstiges Zubehör<br>Geschlossene Absaugsysteme | Anziehhilfen<br>Ess- und Trinkhilfen<br>Rutschfeste Unterlagen<br>Greifhilfen, Halterungen<br>Umblättergeräte manuell /<br>Blattwender<br>Schreibhilfen<br>Mundstab, Leseständer | Umblättergeräte elektrisch<br>Bedienungssensoren | Umfeldkontrollgeräte für<br>elektrische Geräte | Armunterstützungssysteme | Spülsysteme, schwerkraft- und<br>pumpenabhängig<br>Zubehör für Spülsysteme | Spritzen und Zubehör<br>Pens | Transnasale Ernährungs sonden<br>Überleitssysteme<br>Ständer und Halter<br>Fixierhilfen für transnasale<br>Nasensonden<br>Filter<br>Zubehör | Elektrisch betriebene Spülsysteme<br>Zubehör für Spülsysteme | Pumpensysteme | Trink- und Sondennahrung<br>(keine Verkapselung) | Badewannenlifter | Badewannensitze, Duschhilfen<br>Badewanneneinsätze<br>Sicherheitsgriffe, Aufrichtehilfen |
|--|---|-------------|---------------------|------------------------------|---|--|--|--|--------------------------|--|------------------------------|---|--|---------------|--|------------------|--|
|  | Med.-tech. Notdienst mit<br>täglich 24 Std. telefonischer Erreichbarkeit von qualifiziertem<br>Personal<br>(Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen<br>geregelt werden.) |             | x                   | x                            | x   |  |  |  |                          |  |                              |   | x  |               |  |                  |  |

| Inhalt der Versorgungsbereiche<br><small>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</small>  | Milchpumpen | Sekret-Absauggeräte | Hilfsmittel zur Wunddrainage | Absaugkatheter<br>Absaugrohre für Laryngektomierte<br>Sonstiges Zubehör<br>Geschlossene Absaugsysteme | Anziehhilfen<br>Ess- und Trinkhilfen<br>Rutschfeste Unterlagen<br>Greifhilfen, Halterungen<br>Umblättergeräte manuell /<br>Blattwender<br>Schreibhilfen<br>Mundstab, Leseständer | Umblättergeräte elektrisch<br>Bedienungssensoren | Umfeldkontrollgeräte für<br>elektrische Geräte | Armunterstützungssysteme | Spülsysteme, schwerkraft- und<br>pumpenabhängig<br>Zubehör für Spülsysteme | Spritzen und Zubehör<br>Pens | Transnasale Ernährungssonden<br>Überleitsysteme<br>Ständer und Halter<br>Fixierhilfen für transnasale<br>Nasensonden<br>Filter<br>Zubehör | Elektrisch betriebene Spülsysteme<br>Zubehör für Spülsysteme | Pumpensysteme | Trink- und Sondennahrung<br>(keine Verkapselung) | Badewannenlifter | Badewannensitze, Duschhilfen<br>Badewanneneinsätze<br>Sicherheitsgriffe, Aufrichtehilfen |
|---|-------------|---------------------|------------------------------|---|--|--|--|--------------------------|--|------------------------------|---|--|---------------|--|------------------|--|
| Med.-tech. Notdienst mit<br>täglich 24 Std. persönlicher Verfügbarkeit, sowie telefonischer<br>Erreichbarkeit von qualifiziertem Personal<br><small>(Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen<br/>geregelt werden.)</small>   |             | x                   | x                            | x   |  |  |  |                          |  |                              |   |  | x             |  |                  |  |
| Sicherstellung der zeitnahen Verfügbarkeit von Produkten und ggf.<br>Zubehör sowie Ersatzteilen<br><small>(Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen<br/>geregelt werden.)</small>   | x           | x                   | x                            | x   | x  | x  | x  | x                        | x  | x                            | x   | x  | x             | x  | x                | x  |
| Sicherstellung der sachgerechten Durchführung von<br>Instandhaltungen und Reparaturen<br><small>(Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen<br/>geregelt werden)</small>  | x           | x                   |                              |   | x  | x  | x  | x                        |  |                              |   | x  | x             |  | x                | x  |
| Für wieder einsetzbare Produkte<br>Sicherstellung, dass bei der Aufbereitung von wiedereinsatzbaren<br>Hilfsmitteln die medienproduktrechtlichen Anforderungen, hier<br>insbesondere die Medizinprodukte-Betreiberverordnung sowie die<br>KRINKO-BfArM-Empfehlungen in den jeweils gültigen Fassungen<br>beachtet werden <small>(Details können versorgungs- / auftragsbezogen in<br/>den Verträgen geregelt werden.)</small> | x           | x                   |                              |   |  | x  | x  | x                        |  |                              |   | x  | x             |  | x                | x  |
| Vorhaltung von Vorführ- und ggf. Testmustern (konfektionierte<br>Produkte)  | x           | x                   | x                            | x   | x  | x  | x  | x                        | x  | x                            | x   | x  | x             | x  | x                | x  |
| Sicherstellung der zeitnahen Versorgung vor Ort, d. h. im<br>allgemeinen Lebensbereich/der häuslichen Umgebung des<br>Versicherten (gilt nicht für Hausbesuchsregelungen)<br><small>[Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen<br/>geregelt werden.]</small>   | (x)         | (x)                 | (x)                          | (x)   | (x)  | (x)  | (x)  | (x)                      | (x)  | (x)                          | (x)   | (x)  | (x)           | (x)  |                  |  |
| Transportables, ausreichendes Produktsortiment für die Auswahl<br>des geeigneten und wirtschaftlichen Produktes im Rahmen der Vor-<br>Ort-Versorgung, d. h. im allgemeinen Lebensbereich/der häuslichen<br>Umgebung des Versicherten (gilt nicht für Hausbesuchsregelungen)<br><small>[Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen<br/>geregelt werden]</small>  | (x)         | (x)                 | (x)                          | (x)   | (x)  | (x)  | (x)  | (x)                      | (x)  | (x)                          | (x)   | (x)  | (x)           | (x)  |                  |  |
| Sicherstellung der Beratung und Einweisung im allgemeinen<br>Lebensbereich der Versicherten (gilt nicht für<br>Hausbesuchsregelungen)<br><small>[Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen<br/>geregelt werden]</small>  | (x)         | (x)                 | (x)                          | (x)   | (x)  | (x)  | (x)  | (x)                      | (x)  | (x)                          | (x)   | (x)  | (x)           | (x)  |                  |  |
| <b>Räumlich: Räumliche Voraussetzungen</b>  |             |                     |                              |   |  |  |  |                          |  |                              |   |  |               |  |                  |  |
| Verkaufs-/Empfangsbereich   | (x)         | (x)                 | (x)                          | (x)   | (x)  | (x)  | (x)  | (x)                      | (x)  | (x)                          | (x)   | (x)  | (x)           | (x)  | x                | x  |
| Akustisch und optisch abgegrenzter Bereich/Raum zur Beratung<br>und Anpassung mit Liege   |             |                     |                              |   |  |  |  |                          |  |                              |   |  |               |  |                  |  |
| Akustisch und optisch abgegrenzter Bereich/Raum zur Beratung<br>und Anpassung mit Sitzgelegenheit   | (x)         | (x)                 | (x)                          | (x)   | (x)  | (x)  | (x)  | (x)                      | (x)  | (x)                          | (x)   | (x)  | (x)           | (x)  |                  |  |
| Ganganalysebereich, optisch und akustisch abgegrenzt  |             |                     |                              |   |  |  |  |                          |  |                              |   |  |               |  |                  |  |

|  | <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>  | Milchpumpen | Sekret-Absauggeräte | Hilfsmittel zur Wunddrainage | Absaugkatheter<br>Absaugrohre für Laryngektomiete<br>Sonstiges Zubehör<br>Geschlossene Absaugsysteme | Anziehilfen<br>Ess- und Trinkhilfen<br>Rutschfeste Unterlagen<br>Greifhilfen, Halterungen<br>Umblättergeräte manuell /<br>Blattwender<br>Schreibhilfen<br>Mundstab, Leseständer | Umblättergeräte elektrisch<br>Bedienungssensoren | Umfeldkontrollgeräte für elektrische Geräte | Armunterstützungssysteme | Spülsysteme, schwerkraft- und pumpenabhängig<br>Zubehör für Spülsysteme | Spritzen und Zubehör<br>Pens | Transnasale Ernährungssonden<br>Überleitssysteme<br>Ständer und Halter<br>Fixierhilfen für transnasale<br>Nasensonden<br>Filter<br>Zubehör | Elektrisch betriebene Spülsysteme<br>Zubehör für Spülsysteme | Pumpensysteme | Trink- und Sondennahrung<br>(keine Verkapselung) | Badewannenlifter | Badewannensitze, Duschhilfen<br>Badewanneneinsätze<br>Sicherheitsgriffe, Aufrichtehilfen |
|--|--|-------------|---------------------|------------------------------|--|---|--|---|--------------------------|---|------------------------------|--|--|---------------|--|------------------|--|
|  | Laufgang, optisch und akustisch abgegrenzt   |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | Behindertengerechter Zugang:<br>Türen müssen eine lichte Breite von mindestens 90 cm haben.<br>Untere Türanschlüsse und -schwelle sind grundsätzlich zu vermeiden. Soweit sie unbedingt erforderlich sind, müssen geeignete Rampen zur Verfügung stehen.<br>Der Türdrücker sollte in 85 cm Höhe angebracht sein.<br>(gilt bei Bezug von neuen Räumlichkeiten)  |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | Behindertengerechte Toilette:<br>Die Tür darf nicht in den Sanitärraum schlagen.<br>Die Tür des Sanitärraums muss abschließbar und im Notfall von außen zu entriegeln sein.<br>Die Bewegungsfläche für Rollstuhlnutzer muss mindestens 120 cm breit und 120 cm tief sein.<br>Unter dem Waschtisch muss Beinfreiraum vorhanden sein.<br>Die Sitzhöhe des Klosettbeckens - einschließlich Sitz - muss 46 - 48 cm betragen. Im Bedarfsfall muss eine Höhenanpassung vorgenommen werden.<br>Auf jeder Seite des Klosettbeckens sind klappbare, 15 cm über die Vorderkante des Beckens hinausragende Haltegriffe zu montieren, die in der waagerechten und senkrechten Position selbsttätig arretieren. Sie müssen am äußersten vorderen Punkt für eine Druckbelastung von 100 kg geeignet sein. Ein Notruf (Schalter / Knopf oder Zugschnur) ist zu installieren.<br>(gilt bei Bezug von neuen Räumlichkeiten) |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | Werkstatt/raum/-platz für Herstellung, Anpassung und Zurüstungen   |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | Für wieder einsetzbare Produkte räumlich getrennte Lagerfläche für hygienisch bereits aufbereitete und nicht aufbereitete Produkte (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.)   | x           | x                   |                              |  |   | x  | x   | x                        |   |                              |  | x  | x             |  | x                | x  |
|  | geeigneter Spiegel zur Hilfsmittelanpassung  |             | (x)                 |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | Lager- und Transportmöglichkeit unter Umgebungsbedingungen gemäß den in den Produktunterlagen des Herstellers vorgegebenen Spezifikationen   | x           | x                   | x                            | x  | x   | x  | x   | x                        | x   | x                            | x  | x  | x             | x  | x                | x  |
|  | Handwaschbecken zur Nutzung durch den Versicherten   |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
| <b>Sachlich: Ausstattungsvoraussetzungen</b> |  |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
| <b>Orthopädie- und Reha-technik u. a. **</b> |  |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | Schleifmaschine (stationäres oder mobiles System ***)  |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | Fräse  |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | Bohrmaschine (stationäres oder mobiles System ***)   |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  | x                |  |
|  | Bandsäge   |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |

|  | <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b><br/>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p> | Milchpumpen | Sekret-Absauggeräte | Hilfsmittel zur Wunddrainage | Absaugkatheter<br>Absaugrohre für Laryngektomierte<br>Sonstiges Zubehör<br>Geschlossene Absaugsysteme | Anziehhilfen<br>Ess- und Trinkhilfen<br>Rutschfeste Unterlagen<br>Greifhilfen, Halterungen<br>Umblättergeräte manuell /<br>Blattwender<br>Schreibhilfen<br>Mundstab, Leseständer | Umblättergeräte elektrisch<br>Bedienungssensoren | Umfeldkontrollgeräte für elektrische Geräte | Armunterstützungssysteme | Spülsysteme, schwerkraft- und pumpenabhängig<br>Zubehör für Spülsysteme | Spritzen und Zubehör<br>Pens | Transnasale Ernährungs sonden<br>Überleitsysteme<br>Ständer und Halter<br>Fixierhilfen für transnasale<br>Nasensonden<br>Filter<br>Zubehör | Elektrisch betriebene Spülsysteme<br>Zubehör für Spülsysteme | Pumpensysteme | Trink- und Sondennahrung<br>(keine Verkapselung) | Badewannenlifter | Badewannensitze, Duschhilfen<br>Badewanneneinsätze<br>Sicherheitsgriffe, Aufrichtehilfen |
|--|--|-------------|---------------------|------------------------------|---|--|--|---|--------------------------|---|------------------------------|--|--|---------------|--|------------------|--|
| Werkbank mit Werkzeugausstattung   |  |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  | x                |  |
| Sattlernähmaschine/<br>Reparaturnähmaschine  |  |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
| Sattlernähmaschine/Reparaturnähmaschine oder (Tisch-)Nähmaschine mit Freiarmfunktion |  |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
| Zuschneide- und Arbeitstisch   |  |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
| Tischnähmaschine   |  |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |

|  | <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>  | Milchpumpen | Sekret-Absauggeräte | Hilfsmittel zur Wunddrainage | Absaugkatheter<br>Absaugrohre für Laryngektomiete<br>Sonstiges Zubehör<br>Geschlossene Absaugsysteme | Anziehilfen<br>Ess- und Trinkhilfen<br>Rutschfeste Unterlagen<br>Greifhilfen, Halterungen<br>Umblättergeräte manuell /<br>Blattwender<br>Schreibhilfen<br>Mundstab, Leseständer | Umblättergeräte elektrisch<br>Bedienungssensoren | Umfeldkontrollgeräte für elektrische Geräte | Armunterstützungssysteme | Spülsysteme, schwerkraft- und pumpenabhängig<br>Zubehör für Spülsysteme | Spritzen und Zubehör<br>Pens | Transnasale Ernährungssonden<br>Überleitsysteme<br>Ständer und Halter<br>Fixierhilfen für transnasale<br>Nasensonden<br>Filter<br>Zubehör | Elektrisch betriebene Spülsysteme<br>Zubehör für Spülsysteme | Pumpensysteme | Trink- und Sondennahrung<br>(keine Verkapselung) | Badewannenlifter | Badewannensitze, Duschhilfen<br>Badewanneneinsätze<br>Sicherheitsgriffe, Aufrichtehilfen |
|--|--|-------------|---------------------|------------------------------|--|---|--|---|--------------------------|---|------------------------------|---|--|---------------|--|------------------|--|
|  | Wärmeofen oder Wärmeplatte, Heißluftgeräte zur thermoplastischen Verarbeitung von Kunststoffen sowie Arbeitsplatz zur Kunststoffverarbeitung   |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
|  | Heißluftgerät zur thermoplastischen Verarbeitung von Kunststoffen  |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
|  | Gießharz- oder Laminat- oder Klebstoff-Arbeitsplatz  |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
|  | Tiefziehgerät  |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
|  | Stimmgabel oder Monofilament zur sensorischen Untersuchung des diabetischen Fußes  |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
|  | Mobiles Gerät zur elektronischen Druckverteilungsmessung an der Fußsohle. Das Gerät muss eine dynamische Messung, also in Bewegung, ermöglichen.   |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
|  | <b>Augenoptik</b>  |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
|  | <b>Kontaktlinsenarbeitsplatz</b>   |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
|  | Einweisungsplatz   |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
|  | Ophthalmometer   |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
|  | Spaltlampenmikroskop   |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
|  | Vorrichtung zur Prüfung auf Einhaltung der Kontaktlinsenparameter und zur Qualitätskontrolle der Kontaktlinsen   |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
|  | Zubehör zur sachgerechten Reinigung und Sterilisation/Desinfektion   |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
|  | <b>Refraktionsraum</b>   |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
|  | Raum lässt sich abdunkeln  |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
|  | Tageslicht oder tageslichtähnliches Kunstlicht   |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
|  | Höhenverstellbarer Refraktionsstuhl; die Höhenverstellbarkeit kann entfallen, wenn das Refraktometer höhenverstellbar ist  |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
|  | Skioskop und Skioskopleisten und/oder Refraktometer  |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
|  | Messgläserkasten und Refraktionsmessbrille   |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
|  | Polarisationsvorhalter   |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
|  | Kreuzzylinder  |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
|  | Abgleichleiste   |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
|  | Gerät zur Sehzeichendarbietung   |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
|  | Vorrichtung (oder Gerät) zur Prüfung der Sehschärfe in der Nähe inklusive der Beurteilung der Qualität des Binokularesehens (für die Nähe)   |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
|  | Tafeln zur Messung des Vergrößerungsbedarfes   |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
|  | Tafeln zur Bestimmung des Fernvisus  |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
|  | Ein Satz Kantenfilter  |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
|  | <b>Werkstatt</b>   |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
|  | Werktisch  |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
|  | Vorrichtung zur Randbearbeitung der Gläser   |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
|  | Bohrmaschine mit Zubehör   |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
|  | Poliermaschine   |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
|  | Rillmaschine ggf. Facette-Schleifmaschine  |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
|  | Scheitelbrechwertmessgerät   |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
|  | Vorrichtung zum Zentrieren der Gläser  |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
|  | <b>Hörakustik</b>  |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
|  | Anpassraum maximaler Störschallpegel ≤ 40 dB/A   |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
|  | Ton- und Sprachaudiometer, mindestens 2 Freifeldlautsprecher   |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
|  | Messbox  |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
|  | Insitu-Anlage  |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
|  | Programmiereinheit zum Programmieren von digitalen Hörgeräten mit Programmierschnittstelle   |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
|  | Otoplastikarbeitsplatz (Mindestausstattung: Dental- oder Poliermaschine, Arbeitsschutzmaterialien wie Schutzbrille, Mundschutz und Gehörschutz, Schlauchweitezange, Bohrer [Spiral- bzw. Rosenbohrer in unterschiedlichen Größen und Arten], Fräser [quergeriefte Birnen- und Spitzfräser], Schlauchmaterial mit verschiedenen Durchmessern und Wandstärken, Druck-/ Abdruckspritze und/oder Injektorpistole, Poliermaterialien, Klebstoffe, Lösungsmittel, Lacke, Otoplastikwinkel, Lichtgerät/UV Lichthärtungsgerät) |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
|  | Ultraschallbad   |             |                     |                              |  |   |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |

|  | <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b><br/>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>  | Milchpumpen | Sekret-Absauggeräte | Hilfsmittel zur Wunddrainage | Absaugkatheter<br>Absaugrohre für Laryngektomierte<br>Sonstiges Zubehör<br>Geschlossene Absaugsysteme | Anziehhilfen<br>Ess- und Trinkhilfen<br>Rutschfeste Unterlagen<br>Greifhilfen, Halterungen<br>Umblättergeräte manuell /<br>Blattwender<br>Schreibhilfen<br>Mundstab, Leseständer | Umblättergeräte elektrisch<br>Bedienungssensoren | Umfeldkontrollgeräte für elektrische Geräte | Armunterstützungssysteme | Spülsysteme, schwerkraft- und pumpenabhängig<br>Zubehör für Spülsysteme | Spritzen und Zubehör<br>Pens | Transnasale Ernährungs sonden<br>Überleitssysteme<br>Ständer und Halter<br>Fixierhilfen für transnasale<br>Nasensonden<br>Filter<br>Zubehör | Elektrisch betriebene Spülsysteme<br>Zubehör für Spülsysteme | Pumpensysteme | Trink- und Sondennahrung<br>(keine Verkapselung) | Badewannenlifter | Badewannensitze, Duschhilfen<br>Badewanneneinsätze<br>Sicherheitsgriffe, Aufrichtehilfen |
|--|---|-------------|---------------------|------------------------------|---|--|--|---|--------------------------|---|------------------------------|---|--|---------------|--|------------------|--|
|  | Materialien und Werkzeuge zur Herstellung von Rohlingen aus Ohrabformungen, sofern diese im Betrieb des Hörakustikers erfolgt. Bei Herstellung im Labor (zentral oder extern) Vorhaltung von (Verpackungs-)Materialien zum sicheren Postversand der Ohrabformung. Alternativ Vorhaltung von EDV und Geräten zum Einscannen der Ohrabformung und zur sicheren Übermittlung der digitalisierten Ohrabformung. |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
|  | Abdruckmaterialien und -geräte  |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
|  | Otoskop inkl. diverse Trichter  |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
|  | Backenpinzette  |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |
|  | Leuchtstab  |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |   |  |               |  |                  |  |

|  | <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p> | Milchpumpen | Sekret-Absauggeräte | Hilfsmittel zur Wunddrainage | Absaugkatheter<br>Absaugrohre für Laryngektomierte<br>Sonstiges Zubehör<br>Geschlossene Absaugsysteme | Anziehhilfen<br>Ess- und Trinkhilfen<br>Rutschfeste Unterlagen<br>Greifhilfen, Halterungen<br>Umblättergeräte manuell /<br>Blattwender<br>Schreibhilfen<br>Mundstab, Leseständer | Umblättergeräte elektrisch<br>Bedienungssensoren | Umfeldkontrollgeräte für elektrische Geräte | Armunterstützungssysteme | Spülsysteme, schwerkraft- und pumpenabhängig<br>Zubehör für Spülsysteme | Spritzen und Zubehör<br>Pens | Transnasale Ernährungssonden<br>Überleitsysteme<br>Ständer und Halter<br>Fixierhilfen für transnasale Nasensonden<br>Filter<br>Zubehör | Elektrisch betriebene Spülsysteme<br>Zubehör für Spülsysteme | Pumpensysteme | Trink- und Sondennahrung<br>(keine Verkapselung) | Badewannenlifter | Badewannensitze, Duschhilfen<br>Badewanneneinsätze<br>Sicherheitsgriffe, Aufrichtehilfen |
|--|---|-------------|---------------------|------------------------------|---|--|--|---|--------------------------|---|------------------------------|--|--|---------------|--|------------------|--|
|  | 1 Pinzettensortiment  |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | Reinigungs- und Desinfektionsmittel, Tamponade  |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | <b>Schulung in Orientierung und Mobilität (Unterweisung Hilfsmittel Langstock und Blindenleitgeräte)</b>  |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | <b>Stöcke für Menschen mit Sehbehinderung oder Blindheit</b>  |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | Langstöcke verschiedener Hersteller (faltbar, teleskopierbar, telefaltbar)  |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | Auswahl verschiedener Spitzen (verschiedene Größen und Gewicht)   |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | Stützstock als „Weißer Stock“ (längenverstellbar)   |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | Zugriff auf elektronische Blindenleitgeräte   |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | Ausrüstung für das Speichern von Wegeinformationen  |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | Geräte zur Erstellung von Punktschrift-Materialien  |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | Gerät zur Tonaufnahme (Audiogerät)  |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | <b>Ausrüstung zur optimalen Ausnutzung des Sehvermögens</b>   |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | Beispielexemplare verschiedener Lupen: optisch und elektronisch (auch als App auf dem Smartphone)   |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | Mobile Leuchten einschließlich Taschenlampen (verschiedene Lichtfarben, Lichtintensitäten flächige bzw. punktuelle Ausleuchtung)  |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | <b>Auswahl an verschiedenen Fernrohren</b>  |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | Monokular 4-fach  |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | Monokular 6-fach  |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | Monokular 8-fach  |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | Monokular 10-fach   |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | Extender/Doppler  |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | Lichtschutzbrillen als Serie mit und ohne Polarisation (Überzieher oder Clip-on mit leerem Brillengestell mit Oberkanten- und Seitenschutz)   |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | <b>Taktile Medien</b>   |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | Materialien zur Erstellung von taktilen Plänen und Darstellung von Umweltmustern  |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | Smartphone bzw Tablet mit verschiedenen Navigationsapps. Die Navigationsapps müssen unter den Screenreadern VoiceOver oder TalkBack bedienbar sein  |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | <b>Versorgung mit Blindenführhunden</b>   |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | Unterbringung der BFH gemäß der behördlichen Erlaubnis nach § 11 TierSchG   |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | Übereinstimmung der Art und maximalen Anzahl der gehaltenen Hunde, die gemäß Erlaubnis nach § 11 Tierschutzgesetz zulässig sind   |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | soweit vorhanden: Größe und Zustand der Zwinger gemäß TierSchHuV  |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | Fütterung und Pflege gemäß § 8 TierSchHuV   |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | ausreichender Freilauf gemäß TierSchuHuV (zweimal täglich, mindestens eine Stunde)  |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | für den Hund täglich mehrmals die Möglichkeit zum länger dauernden Umgang mit Betreuungspersonen gemäß TierSchHuV   |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | Für den Transport in Boxen während einer Autofahrt: Einhaltung der Boxengröße gemäß Anlage 1 TierSchTrV   |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | Führgeschirre in unterschiedlichen Längen und Ausführungen  |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | Leinen in unterschiedlichen Längen und Ausführungen   |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | unterschiedlich lange und breite Halsbänder   |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | Kenndecken  |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | Lang- und Kurz-Taststöcke   |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | Hundespielzeug, die von blinden und hochgradig sehbehinderten Führhundhalterinnen und -haltern für den Blindenführhund gut nutzbar sind   |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | geeignete Bürsten, Kämmen und Scheren   |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | Mittel zur Ungezieferprävention   |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | saubere Tierhandtücher  |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |
|  | Desinfektionsmittel   |             |                     |                              |   |  |  |   |                          |   |                              |  |  |               |  |                  |  |

| Inhalt der Versorgungsbereiche<br><small>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</small>   | Milchpumpen | Sekret-Absauggeräte | Hilfsmittel zur Wunddrainage | Absaugkatheter<br>Absaugrohre für Laryngektomierte<br>Sonstiges Zubehör<br>Geschlossene Absaugsysteme | Anziehhilfen<br>Ess- und Trinkhilfen<br>Rutschfeste Unterlagen<br>Greifhilfen, Halterungen<br>Umblättergeräte manuell /<br>Blattwender<br>Schreibhilfen<br>Mundstab, Leseständer | Umblättergeräte elektrisch<br>Bedienungssensoren | Umfeldkontrollgeräte für<br>elektrische Geräte | Armunterstützungssysteme | Spülsysteme, schwerkraft- und<br>pumpenabhängig<br>Zubehör für Spülsysteme | Spritzen und Zubehör<br>Pens | Transnasale Ernährungs sonden<br>Überleitsysteme<br>Ständer und Halter<br>Fixierhilfen für transnasale<br>Nasensonden<br>Filter<br>Zubehör | Elektrisch betriebene Spülsysteme<br>Zubehör für Spülsysteme | Pumpensysteme | Trink- und Sondennahrung<br>(keine Verkapselung) | Badewannenlifter | Badewannensitze, Duschhilfen<br>Badewanneneinsätze<br>Sicherheitsgriffe, Aufrichtehilfen |
|--|-------------|---------------------|------------------------------|---|--|--|--|--------------------------|--|------------------------------|--|--|---------------|--|------------------|--|
| Verbandmaterial  |             |                     |                              |   |  |  |  |                          |  |                              |  |  |               |  |                  |  |
| Hundebestandsbuch: Rasse und Geschlecht  |             |                     |                              |   |  |  |  |                          |  |                              |  |  |               |  |                  |  |
| Hundebestandsbuch: Kennzeichnung (z.B. Tätowier- und/oder Chipnummer)  |             |                     |                              |   |  |  |  |                          |  |                              |  |  |               |  |                  |  |
| Hundebestandsbuch: Datum des Zugangs in den Bestand sowie Herkunft unter Angabe des Namens und der Anschrift der abgebenden Person   |             |                     |                              |   |  |  |  |                          |  |                              |  |  |               |  |                  |  |
| Hundebestandsbuch: Datum und Grund des Abgangs aus dem Bestand sowie Verbleib unter Angabe des Namens und der Anschrift der aufnehmenden Person  |             |                     |                              |   |  |  |  |                          |  |                              |  |  |               |  |                  |  |
| Hundebestandsbuch: Ausbildungsdokumentation  |             |                     |                              |   |  |  |  |                          |  |                              |  |  |               |  |                  |  |
| Hundebestandsbuch: Angabe, dass zuvor keine Jagd- oder Schutzhund-Ausbildung durchlaufen wurde   |             |                     |                              |   |  |  |  |                          |  |                              |  |  |               |  |                  |  |
| Herkunftsnachweise/Ahnen Tafeln  |             |                     |                              |   |  |  |  |                          |  |                              |  |  |               |  |                  |  |
| Aktuelle EU-Heimtier-Impfpässe   |             |                     |                              |   |  |  |  |                          |  |                              |  |  |               |  |                  |  |
| Ärztliche Atteste über die tiermedizinische Eignungsuntersuchung, die vor Beginn der jeweiligen Ausbildung ausgestellt wurden und zu Beginn der Ausbildung nicht älter als drei Monate waren |             |                     |                              |   |  |  |  |                          |  |                              |  |  |               |  |                  |  |
| Nachweise über regelmäßige Veterinärmedizinische Versorgung und Betreuung der Hunde  |             |                     |                              |   |  |  |  |                          |  |                              |  |  |               |  |                  |  |
| <b>Versorgung mit Haarsersatz</b>  |             |                     |                              |   |  |  |  |                          |  |                              |  |  |               |  |                  |  |
| Höhenverstellbarer Frisörstuhl   |             |                     |                              |   |  |  |  |                          |  |                              |  |  |               |  |                  |  |
| Friseurübliches Handwerkszeug  |             |                     |                              |   |  |  |  |                          |  |                              |  |  |               |  |                  |  |
| Materialkarten oder Musterringe (Farbe, Dichte, Wellung)   |             |                     |                              |   |  |  |  |                          |  |                              |  |  |               |  |                  |  |
| Abdruckmaterial für Sonderanfertigungen  |             |                     |                              |   |  |  |  |                          |  |                              |  |  |               |  |                  |  |
| Haarwaschbecken  |             |                     |                              |   |  |  |  |                          |  |                              |  |  |               |  |                  |  |
| Höhenverstellbarer Boden- oder Tischständer für Postichköpfe   |             |                     |                              |   |  |  |  |                          |  |                              |  |  |               |  |                  |  |
| Postichköpfe in vier verschiedenen Größen (extrem klein, klein, mittel, groß) zwischen 50 – 60 cm  |             |                     |                              |   |  |  |  |                          |  |                              |  |  |               |  |                  |  |
| Zwei geeignete Spiegel   |             |                     |                              |   |  |  |  |                          |  |                              |  |  |               |  |                  |  |
| Lockenstäbe für Echt- und Synthetikhaar  |             |                     |                              |   |  |  |  |                          |  |                              |  |  |               |  |                  |  |
| Dampf- und Trockengeräte   |             |                     |                              |   |  |  |  |                          |  |                              |  |  |               |  |                  |  |
| <b>Betriebsbegehungen</b>  |             |                     |                              |   |  |  |  |                          |  |                              |  |  |               |  |                  |  |

\* mit mindestens fünfjähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe

\*\* Die räumlichen und sachlichen Ausstattungsanforderungen für die Konstellation Zentralwerkstatt und Filiale(n) sind im Anhang der Empfehlungen nach § 126 Abs. 1 Satz 3 SGB V geregelt.

\*\*\* Im Glossar ist eine Erläuterung zu den Begriffen "stationäres und mobiles System" enthalten.



|   |   |  |   |   |
|---|---|--|---|---|
|   | <p><b>Versorgungsbereiche</b></p> <p>Die Versorgungsbereiche sind alphanumerisch gekennzeichnet. Diese Kennzeichen sind im Rahmen der Datenübermittlung an den GKV-Spitzenverband anzugeben.</p> <p>Zu verschiedenen Versorgungsbereichen gibt es unterschiedliche Vertriebswege. Daher wurden diverse Kreuze in Klammern gesetzt. Nähere Erläuterungen hierzu finden Sie in dem Vorspann der Empfehlungen.</p> <p>Der Versorgungsbereich ist von der Präqualifizierungsstelle immer dann mit einem R zu kennzeichnen (z.B. 01AR), wenn im Rahmen des Präqualifizierungsverfahrens räumliche Voraussetzungen geprüft werden; dies ist dann der Fall, wenn ein Geschäftslokal vorhanden ist. Sofern der Leistungserbringer einen Vertriebsweg ohne Geschäftslokal beschreitet, ist hinter der Nummer des Versorgungsbereichs keine weitere Angabe zu liefern (01A). Der im Rahmen der Prüfung zugrunde liegende Vertriebsweg muss sich auch aus der Präqualifizierungsbestätigung ergeben.</p> | 05A5   | 05B5  | 05C   |
|   | <p><b>Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Produktgruppe/-untergruppe/-art des Hilfsmittelverzeichnis nach § 139 SGB V bzw. des Pflegehilfsmittelverzeichnis nach § 78 Abs. 2 Satz 2 SGB XI)</p>   | <p>05.01.01<br/>05.02.01<br/>05.04.01<br/>05.06.01.0</p>                   | <p>05.05.01<br/>05.06.01.1<br/>05.07.01-02<br/>05.08.01<br/>05.09.01-02<br/>05.11.01<br/>05.11.03.0-1<br/>05.11.03.5<br/>05.11.05</p> | <p>05.11.03.2<br/>05.11.04</p>  |
|   | <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>   | <p>Bandagen, Fertigprodukte<br/>(Versorgungen bis einschließlich Knie)</p> | <p>Bandagen, Fertigprodukte<br/>(Versorgungen oberhalb des Knies)</p>   | <p>Bandagen, Fertigprodukte<br/>(Versorgungen oberhalb des Knies)</p> |
| <b>Beruflich: Anforderungen an den fachlichen Leiter/die verantwortliche Person</b> |   |  |   |   |
|   | <p><b>Anforderungen an die fachliche Leitung</b><br/>(Zusammenfassung der folgenden Zeilen)</p>   | <p>OTM, IOTR, OT, OB, OTSM, OTS, FS, ET, PT, APO, PZI, PTA, GKA, GQ</p>    | <p>OTM, IOTR, OT, OB, FS, ET, PT, APO, PZI, PTA, GKA, GQ</p>  | <p>OTM, IOTR, OT, OB, FS, APO, PZI, PTA, GQ</p>                       |
|   | <p>Orthopädietechnikermeister/in<br/><b>OTM</b></p>   | <p>x</p>   | <p>x</p>  | <p>x</p>  |

| <p align="center"><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p align="center">(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p> | <p align="center">Bandagen, Fertigprodukte<br/>(Versorgungen bis einschließlich<br/>Knie)</p> | <p align="center">Bandagen, Fertigprodukte<br/>(Versorgungen oberhalb des<br/>Knies)</p> | <p align="center">Bandagen, Fertigprodukte<br/>(Versorgungen oberhalb des<br/>Knies)</p> |
|---|---|--|--|
| Dipl.-Ing./-in für Orthopädie- und Rehathechnik<br>Für den VB 16A mit einer mindestens zweijährigen einschlägigen<br>Berufspraxis<br><b>IOTR</b>  | x   | x  | x  |
| Orthopädietechniker/-in, Bandagist/in<br><b>OT</b>  | x   | x  | x  |
| Orthobionik B.Sc.<br><b>OB</b>  | x   | x  | x  |
| Spezialisierte Person für Narbenkompression<br><b>SPNK</b>  |   |  |  |
| Dipl.-Ing./-in der Fachrichtung Medizintechnik<br>Für den VB 16A mit mindestens zweijähriger einschlägiger<br>Berufserfahrung im Fachhandel oder in einer Apotheke mit<br>Hilfsmittelabgabe<br><b>IMED</b>                  |   |  |  |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>   | <p>Bandagen, Fertigprodukte<br/>(Versorgungen bis einschließlich<br/>Knie)</p> | <p>Bandagen, Fertigprodukte<br/>(Versorgungen oberhalb des<br/>Knies)</p> | <p>Bandagen, Fertigprodukte<br/>(Versorgungen oberhalb des<br/>Knies)</p> |
|---|--|---|---|
| <p>Biomedizinische Technik B.Sc.<br/><b>BMT</b></p>   |  |   |   |
| <p>Orthopädieschuhmachermeister/-in<br/><b>OTSM</b></p>   | x  |   |   |
| <p>Orthopädieschuhmacher/-in<br/><b>OTS</b></p>   | x  |   |   |
| <p>Kauffrau/-mann Einzelhandel mit mindestens dreijähriger Berufserfahrung im einschlägigen Fachhandel oder Fachverkäufer/in Sanitätsfachhandel oder ohne einschlägige Berufsausbildung mit mindestens fünfjähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br/><b>FS</b></p> | x  | x   | x   |
| <p>Medizinische/r Fachangestellte/r<br/>(bis zum 31.07.2006 = Arzthelfer/in)<br/>Für die Versorgungsbereiche 03C-03F mit dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder Apotheke<br/><b>MFA</b></p>   |  |   |   |
| <p>Medizinisch-technische/-r Assistent/-in mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel oder Apotheke<br/><b>MTA</b></p>   |  |   |   |
| <p>Physiotherapeut/in<br/>Für den VB 16A mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br/><b>PT</b></p>   | x  | x   |   |
| <p>Ergotherapeut/in<br/>Für den VB 16A mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel<br/><b>ET</b></p>  | x  | x   |   |
| <p>Logopäde/Logopädin mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel<br/><b>LP</b></p>  |  |   |   |
| <p>Heilerziehungspfleger/in mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel<br/><b>HP</b></p>  |  |   |   |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>   | <p>Bandagen, Fertigprodukte<br/>(Versorgungen bis einschließlich<br/>Knie)</p> | <p>Bandagen, Fertigprodukte<br/>(Versorgungen oberhalb des<br/>Kniees)</p> | <p>Bandagen, Fertigprodukte<br/>(Versorgungen oberhalb des<br/>Kniees)</p> |
|---|--|--|--|
| <p>Podologe/Podologin mit mindestens fünfjähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br/><b>PD</b></p>   |  |  |  |
| <p>Apotheker/-in<br/><b>APO</b></p>   | x  | x  | x  |
| <p>Pharmazieingenieur/-in (Ausbildung in der DDR)<br/><b>PZI</b></p>  | x  | x  | x  |
| <p>Pharmazeutisch-technische/-r Assistent/-in mit mindestens dreijähriger Berufserfahrung im einschlägigen Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br/><b>PTA</b></p>   | x  | x  | x  |
| <p>Diätassistent/-in<br/>Ernährungswissenschaftler/-in<br/><b>DAS</b></p>   |  |  |  |
| <p>Gesundheits- und Krankenpfleger/-in<br/>Altenpfleger/-in<br/>Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/in<br/>Pflegefachfrau/-mann<br/>(frühere Bezeichnungen: Krankenschwester / Krankenpfleger sowie Kinderkrankenschwester / Kinderkrankenpfleger)<br/><b>GKA</b></p> | x  | x  |  |
| <p>Rehabilitationslehrer/-in für Blinde und Sehbehinderte / Staatlich geprüfte Fachkraft der Blinden- und Sehbehindertenrehabilitation<br/><b>RBS</b></p>   |  |  |  |
| <p>Techniker/-in Fachrichtung Medizintechnik<br/>Für den VB 16A mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel<br/><b>TMED</b></p>   |  |  |  |
| <p>Systemelektroniker/in oder Elektromechaniker/in* mit 5jähriger einschlägiger Berufspraxis oder mit Zusatzqualifikation "MTcert®"<br/>* Ausbildung seit 08.2003 nicht mehr möglich<br/><b>EM</b></p>  |  |  |  |
| <p>Techniker/-in für Biomedizin-Technik<br/>(med.technische Ausbildung in der DDR)<br/><b>TBT</b></p>   |  |  |  |
| <p>Spezialisierte Personen für Inhalations- und Atemtherapiegeräte mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br/><b>SPIA</b></p>  |  |  |  |
| <p>Atmungstherapeut/-in (Respiratory Therapist) nach dem Curriculum des DGP oder der DGpW<br/><b>AT</b></p>   |  |  |  |

|  | <p align="center"><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>   | <p align="center">Bandagen, Fertigprodukte<br/>(Versorgungen bis einschließlich<br/>Knie)</p> | <p align="center">Bandagen, Fertigprodukte<br/>(Versorgungen oberhalb des<br/>Knies)</p> | <p align="center">Bandagen, Fertigprodukte<br/>(Versorgungen oberhalb des<br/>Knies)</p> |
|--|--|---|--|--|
|  | <p>Zertifizierte/r Epithetiker/-in nach dem Curriculum des dbve<br/>Zertifizierte/r Epithetiker/-in nach dem Curriculum des IASPE mit<br/>mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis<br/><b>ZE</b></p> |   |  |  |
|  | <p>Hebammen/Entbindungspfleger<br/><b>HEB</b></p>  |   |  |  |
|  | <p>Hörgeräteakustikermeister/-in, Hörakustikermeister/in<br/><b>HAM</b></p>  |   |  |  |
|  | <p>Augenoptikermeister/-in<br/>Für den VB 07C mit mindestens dreijähriger einschlägiger<br/>Berufspraxis<br/><b>AOM</b></p>  |   |  |  |
|  | <p>Dipl.-Ing. Augenoptik<br/>(aus Zulassungsempfehlung 1991)<br/><b>IAO</b></p>  |   |  |  |
|  | <p>Augenarzt / Augenärztin<br/><b>AA</b></p>   |   |  |  |
|  | <p>Ocularist/in<br/><b>OC</b></p>  |   |  |  |
|  | <p>Kunstaugenhersteller/-in<br/><b>KAH</b></p>   |   |  |  |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>                                   | <p>Bandagen, Fertigprodukte<br/>(Versorgungen bis einschließlich<br/>Knie)</p> | <p>Bandagen, Fertigprodukte<br/>(Versorgungen oberhalb des<br/>Knies)</p> | <p>Bandagen, Fertigprodukte<br/>(Versorgungen oberhalb des<br/>Knies)</p> |
|---|--|---|---|
| <p>Friseurmeister/in<br/><b>FM</b></p>  |  |   |   |
| <p>Friseur/in<br/>Maskenbildner/in<br/><b>F</b></p>   |  |   |   |
| <p>Installateur- und Heizungsbauermeister/in für Sanitär-, Heizungs- u. Klimatechnik mit Zusatzausbildung „Barrierefreies Bad – Wohnkomfort für Generationen“ des ZVSHK<br/><b>SHK</b></p>                                      |  |   |   |
| <p>Reha-Fachberater/-in (BuFa/EGROH) mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br/><b>RFB</b></p>   |  |   |   |
| <p>IT-Systemkauffrau/-mann mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel <del>oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe</del><br/><b>ITSK</b></p>   |  |   |   |
| <p>Informatikkauffrau/-mann mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel<br/><b>IK</b></p>  |  |   |   |
| <p>Informatik B.Eng. mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel für die VB 07B, 07C und 25F. Mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel für den VB 16A<br/><b>INT</b></p>   |  |   |   |
| <p>Elektrotechnik B.Eng. mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhande für die VB 07B, 07C und 25F Mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel für den VB 16A<br/><b>ELT</b></p> |  |   |   |
| <p>Kommunikationstechnik B.Eng. mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel<br/><b>KT</b></p>  |  |   |   |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>  | <p>Bandagen, Fertigprodukte<br/>(Versorgungen bis einschließlich<br/>Knie)</p> | <p>Bandagen, Fertigprodukte<br/>(Versorgungen oberhalb des<br/>Knies)</p> | <p>Bandagen, Fertigprodukte<br/>(Versorgungen oberhalb des<br/>Knies)</p> |
|--|--|---|---|
| <p>Elektroniker/in mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel<br/><b>EK</b></p>  |  |   |   |
| <p>Zahntechnikermeister/-in mit Zusatzausbildung "Kiefermuskel-Trainer" der DGZTS<br/><b>(ZTM)</b></p>   |  |   |   |
| <p>Mechatroniker/in mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel<br/><b>MK</b></p>   |  |   |   |
| <p>Blindenführhund-Trainer/in mit mindestens 5jähriger einschlägiger Berufserfahrung in einer Führhundschiule u. damit im Umgang mit Blindenführhunden; darüber hinaus Ausbildung von mindestens 6 Blindenführhunden sowie erfolgreiche Einarbeitung von mindestens 6 Teams aus ausgebildetem Blindenführhunden und blinden oder hochgradig sehbehindertem Menschen (Führhundgespanne) in den letzten 5 Jahren<br/><b>BFHT</b></p> |  |   |   |
| <p>Gleichwertige Qualifikation<br/><b>GQ</b></p>   | x  | x   | x   |
| Allgemein: Allgemeine Anforderungen an das Unternehmen und   |  |   |   |
| <p>Die berufsrechtlichen Voraussetzungen sind erfüllt</p>  | x  | x   | x   |
| <p>Sicherstellung, dass die bzw. eine fachliche Leitung während der üblichen Betriebszeiten erreichbar ist</p>   | x  | x   | x   |
| <p>Abschluss einer Betriebshaftpflichtversicherung, die mindestens Personen-, Sach- und Vermögensschäden abdeckt (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.)</p>   | x  | x   | x   |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b><br/>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>  | <p>Bandagen, Fertigprodukte<br/>(Versorgungen bis einschließlich<br/>Knie)</p> | <p>Bandagen, Fertigprodukte<br/>(Versorgungen oberhalb des<br/>Kniees)</p> | <p>Bandagen, Fertigprodukte<br/>(Versorgungen oberhalb des<br/>Kniees)</p> |
|---|--|--|--|
| <p>Insolvenzfreiheit</p>  | <p>x</p>   | <p>x</p>   | <p>x</p>   |
| <p>Zahlung der Steuern und Sozialversicherungsbeiträge</p>  | <p>x</p>   | <p>x</p>   | <p>x</p>   |
| <p>Erfüllung der gewerberechtlichen Voraussetzungen</p>   | <p>x</p>   | <p>x</p>   | <p>x</p>   |
| <p>Beachtung des Datenschutzes</p>  | <p>x</p>   | <p>x</p>   | <p>x</p>   |
| <p>Die Voraussetzungen nach § 128 SGB V werden eingehalten</p>  | <p>x</p>   | <p>x</p>   | <p>x</p>   |
| <p>Erlaubnis nach § 11 TierSchG oder ein gleichwertiges Schreiben der zuständigen Tierärztekammer oder des Veterinäramtes, sofern im jeweiligen Bundesland die o.g. Erlaubnis keine Voraussetzung zur Gewerbeausübung als BFH-Schule darstellt</p>  |  |  |  |
| <p>Nachweis der Zuverlässigkeit im Umgang mit Tieren</p>  |  |  |  |
| <p>Erziehung und Ausbildung der Blindenführhunde unter Berücksichtigung des aktuellen Standes der Wissenschaft und Lerntheorien</p>   |  |  |  |
| <p>Absolvierung eines mindestens 10 stündigen Basistrainings in Orientierung &amp; Mobilität, hier überwiegend mit Lehrinhalten aus Modul A gemäß der Produktgruppe 7 "Blindenhilfsmittel" des Hilfsmittelverzeichnisses nach § 139 SGB V, durch eine/n anerkannte/n Rehabilitationslehrer/-in für Blinde und Sehbehinderte</p> |  |  |  |
| <p>Angabe eines oder mehrerer Institutionskennzeichen/s (IK), das bzw. die im Vertragsgeschäft verwendet wird bzw. werden</p>   | <p>x</p>   | <p>x</p>   | <p>x</p>   |
| <p><b>Organisatorisch: Organisatorische Voraussetzungen</b></p>   |  |  |  |



|  | <p align="center"><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p align="center">(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p> | <p align="center">Bandagen, Fertigprodukte<br/>(Versorgungen bis einschließlich<br/>Knie)</p> | <p align="center">Bandagen, Fertigprodukte<br/>(Versorgungen oberhalb des<br/>Knies)</p> | <p align="center">Bandagen, Fertigprodukte<br/>(Versorgungen oberhalb des<br/>Knies)</p> |
|--|---|---|--|--|
|  | <p>Med.-tech. Notdienst mit<br/>täglich 24 Std. telefonischer Erreichbarkeit von qualifiziertem<br/>Personal<br/>(Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen<br/>geregelt werden.)</p>                  |   |  |  |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>   | <p>Bandagen, Fertigprodukte<br/>(Versorgungen bis einschließlich<br/>Knie)</p> | <p>Bandagen, Fertigprodukte<br/>(Versorgungen oberhalb des<br/>Kniees)</p> | <p>Bandagen, Fertigprodukte<br/>(Versorgungen oberhalb des<br/>Kniees)</p> |
|---|--|--|--|
| <p>Med.-tech. Notdienst mit täglich 24 Std. persönlicher Verfügbarkeit, sowie telefonischer Erreichbarkeit von qualifiziertem Personal (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.)</p>  |  |  |  |
| <p>Sicherstellung der zeitnahen Verfügbarkeit von Produkten und ggf. Zubehör sowie Ersatzteilen (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.)</p>   | x  | x  | x  |
| <p>Sicherstellung der sachgerechten Durchführung von Instandhaltungen und Reparaturen (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden)</p>  |  |  |  |
| <p>Für wieder einsetzbare Produkte<br/>Sicherstellung, dass bei der Aufbereitung von wiedereinsetzbaren Hilfsmitteln die medizintechnikrechtlichen Anforderungen, hier insbesondere die Medizinprodukte-Betreiberverordnung sowie die KRINKO-BfArM-Empfehlungen in den jeweils gültigen Fassungen beachtet werden (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.)</p> |  |  |  |
| <p>Vorhaltung von Vorführ- und ggf. Testmustern (konfektionierte Produkte)</p>  | x  | x  | x  |
| <p>Sicherstellung der zeitnahen Versorgung vor Ort, d. h. im allgemeinen Lebensbereich/der häuslichen Umgebung des Versicherten (gilt nicht für Hausbesuchsregelungen) [Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.]</p>  |  |  |  |
| <p>Transportables, ausreichendes Produktsortiment für die Auswahl des geeigneten und wirtschaftlichen Produktes im Rahmen der Vor-Ort-Versorgung, d. h. im allgemeinen Lebensbereich/der häuslichen Umgebung des Versicherten (gilt nicht für Hausbesuchsregelungen) [Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden]</p>   |  |  |  |
| <p>Sicherstellung der Beratung und Einweisung im allgemeinen Lebensbereich der Versicherten (gilt nicht für Hausbesuchsregelungen) [Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden]</p>   |  |  |  |
| <p><b>Räumlich: Räumliche Voraussetzungen</b></p>   |  |  |  |
| <p>Verkaufs-/Empfangsbereich</p>  | x  | x  | x  |
| <p>Akustisch und optisch abgegrenzter Bereich/Raum zur Beratung und Anpassung mit Liege</p>   |  | x  | x  |
| <p>Akustisch und optisch abgegrenzter Bereich/Raum zur Beratung und Anpassung mit Sitzgelegenheit</p>   | x  |  |  |
| <p>Ganganalysebereich, optisch und akustisch abgegrenzt</p>   |  |  |  |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>  | <p>Bandagen, Fertigprodukte<br/>(Versorgungen bis einschließlich<br/>Knie)</p> | <p>Bandagen, Fertigprodukte<br/>(Versorgungen oberhalb des<br/>Knies)</p> | <p>Bandagen, Fertigprodukte<br/>(Versorgungen oberhalb des<br/>Knies)</p> |
|--|--|---|---|
| <p>Laufgang, optisch und akustisch abgegrenzt</p>  |  |   |   |
| <p>Behindertengerechter Zugang:<br/>Türen müssen eine lichte Breite von mindestens 90 cm haben.<br/>Untere Türanschläge und -schwelle sind grundsätzlich zu vermeiden. Soweit sie unbedingt erforderlich sind, müssen geeignete Rampen zur Verfügung stehen.<br/>Der Türdrücker sollte in 85 cm Höhe angebracht sein.<br/>(gilt bei Bezug von neuen Räumlichkeiten)</p>  | <p>x</p>   | <p>x</p>  | <p>x</p>  |
| <p>Behindertengerechte Toilette:<br/>Die Tür darf nicht in den Sanitärraum schlagen.<br/>Die Tür des Sanitärraums muss abschließbar und im Notfall von außen zu entriegeln sein.<br/>Die Bewegungsfläche für Rollstuhlnutzer muss mindestens 120 cm breit und 120 cm tief sein.<br/>Unter dem Waschtisch muss Beinfreiraum vorhanden sein.<br/>Die Sitzhöhe des Klosettbeckens - einschließlich Sitz - muss 46 - 48 cm betragen. Im Bedarfsfall muss eine Höhenanpassung vorgenommen werden.<br/>Auf jeder Seite des Klosettbeckens sind klappbare, 15 cm über die Vorderkante des Beckens hinausragende Haltegriffe zu montieren, die in der waagerechten und senkrechten Position selbsttätig arretieren. Sie müssen am äußersten vorderen Punkt für eine Druckbelastung von 100 kg geeignet sein. Ein Notruf (Schalter / Knopf oder Zugschnur) ist zu installieren.<br/>(gilt bei Bezug von neuen Räumlichkeiten)</p> | <p>x</p>   | <p>x</p>  | <p>x</p>  |
| <p>Werkstattraum/-platz für Herstellung, Anpassung und Zurüstungen</p>   |  |   |   |
| <p>Für wieder einsetzbare Produkte räumlich getrennte Lagerfläche für hygienisch bereits aufbereitete und nicht aufbereitete Produkte (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.)</p>  |  |   |   |
| <p>geeigneter Spiegel zur Hilfsmittelanpassung</p>   | <p>x</p>   | <p>x</p>  | <p>x</p>  |
| <p>Lager- und Transportmöglichkeit unter Umgebungsbedingungen gemäß den in den Produktunterlagen des Herstellers vorgegebenen Spezifikationen</p>  | <p>x</p>   | <p>x</p>  | <p>x</p>  |
| <p>Handwaschbecken zur Nutzung durch den Versicherten</p>  |  |   |   |
| <p><b>Sachlich: Ausstattungsvoraussetzungen</b></p>  |  |   |   |
| <p><b>Orthopädie- und Rehathechnik u. a. **</b></p>  |  |   |   |
| <p>Schleifmaschine (stationäres oder mobiles System ***)</p>   |  |   |   |
| <p>Fräse</p>   |  |   |   |
| <p>Bohrmaschine (stationäres oder mobiles System ***)</p>  |  |   |   |
| <p>Bandsäge</p>  |  |   |   |

|  | <b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b><br>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile) | Bandagen, Fertigprodukte<br>(Versorgungen bis einschließlich<br>Knie) | Bandagen, Fertigprodukte<br>(Versorgungen oberhalb des<br>Knies) | Bandagen, Fertigprodukte<br>(Versorgungen oberhalb des<br>Knies) |
|--|--|---|--|--|
|  | Werkbank mit Werkzeugausstattung   |   |  |  |
|  | Sattlernähmaschine/<br>Reparaturnähmaschine  |   |  |  |
|  | Sattlernähmaschine/Reparaturnähmaschine oder (Tisch-<br>Nähmaschine mit Freiarmfunktion  |   |  |  |
|  | Zuschneide- und Arbeitstisch   |   |  |  |
|  | Tischnähmaschine   |   |  |  |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>   | <p>Bandagen, Fertigprodukte<br/>(Versorgungen bis einschließlich<br/>Knie)</p> | <p>Bandagen, Fertigprodukte<br/>(Versorgungen oberhalb des<br/>Knies)</p> | <p>Bandagen, Fertigprodukte<br/>(Versorgungen oberhalb des<br/>Knies)</p> |
|---|--|---|---|
| Wärmeofen oder Wärmeplatte, Heißluftgeräte zur thermoplastischen Verarbeitung von Kunststoffen sowie Arbeitsplatz zur Kunststoffverarbeitung  |  |   |   |
| Heißluftgerät zur thermoplastischen Verarbeitung von Kunststoffen   |  |   |   |
| Gießharz- oder Laminat- oder Klebstoff-Arbeitsplatz   |  |   |   |
| Tiefziehgerät   |  |   |   |
| Stimmgabel oder Monofilament zur sensorischen Untersuchung des diabetischen Fußes   |  |   |   |
| Mobiles Gerät zur elektronischen Druckverteilungsmessung an der Fußsohle. Das Gerät muss eine dynamische Messung, also in Bewegung, ermöglichen.  |  |   |   |
| <b>Augenoptik</b>   |  |   |   |
| <b>Kontaktlinsenarbeitsplatz</b>  |  |   |   |
| Einweisungsplatz  |  |   |   |
| Ophthalmometer  |  |   |   |
| Spaltlampenmikroskop  |  |   |   |
| Vorrichtung zur Prüfung auf Einhaltung der Kontaktlinsenparameter und zur Qualitätskontrolle der Kontaktlinsen  |  |   |   |
| Zubehör zur sachgerechten Reinigung und Sterilisation/Desinfektion  |  |   |   |
| <b>Refraktionsraum</b>  |  |   |   |
| Raum lässt sich abdunkeln   |  |   |   |
| Tageslicht oder tageslichtähnliches Kunstlicht  |  |   |   |
| Höhenverstellbarer Refraktionsstuhl; die Höhenverstellbarkeit kann entfallen, wenn das Refraktometer höhenverstellbar ist   |  |   |   |
| Skioskop und Skioskopleisten und/oder Refraktometer   |  |   |   |
| Messgläserkasten und Refraktionsmessbrille  |  |   |   |
| Polarisationsvorhalter  |  |   |   |
| Kreuzzylinder   |  |   |   |
| Abgleichleiste  |  |   |   |
| Gerät zur Sehzeichendarbietung  |  |   |   |
| Vorrichtung (oder Gerät) zur Prüfung der Sehschärfe in der Nähe inklusive der Beurteilung der Qualität des Binokularsehens (für die Nähe)   |  |   |   |
| Tafeln zur Messung des Vergrößerungsbedarfes  |  |   |   |
| Tafeln zur Bestimmung des Fernvisus   |  |   |   |
| Ein Satz Kantenfilter   |  |   |   |
| <b>Werkstatt</b>  |  |   |   |
| Werktsch  |  |   |   |
| Vorrichtung zur Randbearbeitung der Gläser  |  |   |   |
| Bohrmaschine mit Zubehör  |  |   |   |
| Poliermaschine  |  |   |   |
| Rillmaschine ggf. Facette-Schleifmaschine   |  |   |   |
| Scheitelbrechwertmessgerät  |  |   |   |
| Vorrichtung zum Zentrieren der Gläser   |  |   |   |
| <b>Hörakustik</b>   |  |   |   |
| Anpassraum maximaler Störschallpegel ≤ 40 dB/A  |  |   |   |
| Ton- und Sprachaudiometer, mindestens 2 Freifeldlautsprecher  |  |   |   |
| Messbox   |  |   |   |
| Insitu-Anlage   |  |   |   |
| Programmiereinheit zum Programmieren von digitalen Hörgeräten mit Programmierschnittstelle  |  |   |   |
| Otoplastikarbeitsplatz (Mindestausstattung: Dental- oder Poliermaschine, Arbeitsschutzmaterialien wie Schutzbrille, Mundschutz und Gehörschutz, Schlauchweitezange, Bohrer [Spiral- bzw. Rosenbohrer in unterschiedlichen Größen und Arten], Fräser [quergerieifte Birnen- und Spitzfräser], Schlauchmaterial mit verschiedenen Durchmessern und Wandstärken, Druck-/ Abdruckspritze und/oder Injektorpistole, Poliermaterialien, Klebstoffe, Lösungsmittel, Lacke, Otoplastikwinkel, Lichtgerät/UV Lichthärtungsgerät) |  |   |   |
| Ultraschallbad  |  |   |   |

|  | <p align="center"><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p align="center">(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>  | <p align="center">Bandagen, Fertigprodukte<br/>(Versorgungen bis einschließlich<br/>Knie)</p> | <p align="center">Bandagen, Fertigprodukte<br/>(Versorgungen oberhalb des<br/>Knies)</p> | <p align="center">Bandagen, Fertigprodukte<br/>(Versorgungen oberhalb des<br/>Knies)</p> |
|--|--|---|--|--|
|  | <p>Materialien und Werkzeuge zur Herstellung von Rohlingen aus Ohrabformungen, sofern diese im Betrieb des Hörakustikers erfolgt. Bei Herstellung im Labor (zentral oder extern) Vorhaltung von (Verpackungs-)Materialien zum sicheren Postversand der Ohrabformung. Alternativ Vorhaltung von EDV und Geräten zum Einscannen der Ohrabformung und zur sicheren Übermittlung der digitalisierten Ohrabformung.</p> |   |  |  |
|  | Abdruckmaterialien und -geräte   |   |  |  |
|  | Otoskop inkl. diverse Trichter   |   |  |  |
|  | Backenpinzette   |   |  |  |
|  | Leuchtstab   |   |  |  |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p> | <p>Bandagen, Fertigprodukte<br/>(Versorgungen bis einschließlich<br/>Knie)</p> | <p>Bandagen, Fertigprodukte<br/>(Versorgungen oberhalb des<br/>Knies)</p> | <p>Bandagen, Fertigprodukte<br/>(Versorgungen oberhalb des<br/>Knies)</p> |
|---|--|---|---|
| 1 Pinzettensortiment  |  |   |   |
| Reinigungs- und Desinfektionsmittel, Tamponade  |  |   |   |
| <b>Schulung in Orientierung und Mobilität (Unterweisung Hilfsmittel Langstock und Blindenleitgeräte)</b>  |  |   |   |
| <b>Stöcke für Menschen mit Sehbehinderung oder Blindheit</b>  |  |   |   |
| Langstöcke verschiedener Hersteller (faltbar, teleskopierbar, telefaltbar)  |  |   |   |
| Auswahl verschiedener Spitzen (verschiedene Größen und Gewicht)   |  |   |   |
| Stützstock als „Weißer Stock“ (längenverstellbar)   |  |   |   |
| Zugriff auf elektronische Blindenleitgeräte   |  |   |   |
| Ausrüstung für das Speichern von Weeginformationen  |  |   |   |
| Geräte zur Erstellung von Punktschrift-Materialien  |  |   |   |
| Gerät zur Tonaufnahme (Audiogerät)  |  |   |   |
| <b>Ausrüstung zur optimalen Ausnutzung des Sehvermögens</b>   |  |   |   |
| Beispiexemplare verschiedener Lupen: optisch und elektronisch (auch als App auf dem Smartphone)   |  |   |   |
| Mobile Leuchten einschließlich Taschenlampen (verschiedene Lichtfarben, Lichtintensitäten flächige bzw punktuelle Ausleuchtung)   |  |   |   |
| <b>Auswahl an verschiedenen Fernrohren</b>  |  |   |   |
| Monokular 4-fach  |  |   |   |
| Monokular 6-fach  |  |   |   |
| Monokular 8-fach  |  |   |   |
| Monokular 10-fach   |  |   |   |
| Extender/Doppler  |  |   |   |
| Lichtschutzbrillen als Serie mit und ohne Polarisation (Überzieher oder Clip-on mit leerem Brillengestell mit Oberkanten- und Seitenschutz)   |  |   |   |
| <b>Taktile Medien</b>   |  |   |   |
| Materialien zur Erstellung von taktilen Plänen und Darstellung von Umweltmustern  |  |   |   |
| Smartphone bzw Tablet mit verschiedenen Navigationsapps. Die Navigationsapps müssen unter den Screenreadern VoiceOver oder TalkBack bedienbar sein  |  |   |   |
| <b>Versorgung mit Blindenführhunden</b>   |  |   |   |
| Unterbringung der BFH gemäß der behördlichen Erlaubnis nach § 11 TierSchG   |  |   |   |
| Übereinstimmung der Art und maximalen Anzahl der gehaltenen Hunde, die gemäß Erlaubnis nach § 11 Tierschutzgesetz zulässig sind   |  |   |   |
| soweit vorhanden: Größe und Zustand der Zwinger gemäß TierSchHuV  |  |   |   |
| Fütterung und Pflege gemäß § 8 TierSchHuV   |  |   |   |
| ausreichender Freilauf gemäß TierSchuHuV (zweimal täglich, mindestens eine Stunde)  |  |   |   |
| für den Hund täglich mehrmals die Möglichkeit zum länger dauernden Umgang mit Betreuungspersonen gemäß TierSchHuV   |  |   |   |
| Für den Transport in Boxen während einer Autofahrt: Einhaltung der Boxengröße gemäß Anlage 1 TierSchTrV   |  |   |   |
| Führgeschirre in unterschiedlichen Längen und Ausführungen  |  |   |   |
| Leinen in unterschiedlichen Längen und Ausführungen   |  |   |   |
| unterschiedlich lange und breite Halsbänder   |  |   |   |
| Kenndecken  |  |   |   |
| Lang- und Kurz-Taststöcke   |  |   |   |
| Hundespielzeug, die von blinden und hochgradig sehbehinderten Führhundhalterinnen und -haltern für den Blindenführhund gut nutzbar sind   |  |   |   |
| geeignete Bürsten, Käämme und Scheren   |  |   |   |
| Mittel zur Ungezieferprävention   |  |   |   |
| saubere Tierhandtücher  |  |   |   |
| Desinfektionsmittel   |  |   |   |

| <p style="text-align: center;"><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p style="text-align: center;">(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p> | <p style="text-align: center;">Bandagen, Fertigprodukte<br/>(Versorgungen bis einschließlich<br/>Knie)</p> | <p style="text-align: center;">Bandagen, Fertigprodukte<br/>(Versorgungen oberhalb des<br/>Knies)</p> | <p style="text-align: center;">Bandagen, Fertigprodukte<br/>(Versorgungen oberhalb des<br/>Knies)</p> |
|---|--|---|---|
| Verbandmaterial   |  |   |   |
| Hundebestandsbuch: Rasse und Geschlecht   |  |   |   |
| Hundebestandsbuch: Kennzeichnung (z.B. Tätowier- und/oder Chipnummer)   |  |   |   |
| Hundebestandsbuch: Datum des Zugangs in den Bestand sowie Herkunft unter Angabe des Namens und der Anschrift der abgebenden Person  |  |   |   |
| Hundebestandsbuch: Datum und Grund des Abgangs aus dem Bestand sowie Verbleib unter Angabe des Namens und der Anschrift der aufnehmenden Person   |  |   |   |
| Hundebestandsbuch: Ausbildungsdokumentation   |  |   |   |
| Hundebestandsbuch: Angabe, dass zuvor keine Jagd- oder Schutzhund-Ausbildung durchlaufen wurde  |  |   |   |
| Herkunftsnachweise/Ahnentafeln  |  |   |   |
| Aktuelle EU-Heimtier-Impfpässe  |  |   |   |
| Ärztliche Atteste über die tiermedizinische Eignungsuntersuchung, die vor Beginn der jeweiligen Ausbildung ausgestellt wurden und zu Beginn der Ausbildung nicht älter als drei Monate waren  |  |   |   |
| Nachweise über regelmäßige Veterinärmedizinische Versorgung und Betreuung der Hunde   |  |   |   |
| <b>Versorgung mit Haarersatz</b>  |  |   |   |
| Höhenverstellbarer Frisörstuhl  |  |   |   |
| Friseurübliches Handwerkszeug   |  |   |   |
| Materialkarten oder Musterringe (Farbe, Dichte, Wellung)  |  |   |   |
| Abdruckmaterial für Sonderanfertigungen   |  |   |   |
| Haarwaschbecken   |  |   |   |
| Höhenverstellbarer Boden- oder Tischständer für Postichköpfe  |  |   |   |
| Postichköpfe in vier verschiedenen Größen (extrem klein, klein, mittel, groß) zwischen 50 – 60 cm   |  |   |   |
| Zwei geeignete Spiegel  |  |   |   |
| Lockenstäbe für Echt- und Synthetikkaar   |  |   |   |
| Dampf- und Trockengeräte  |  |   |   |
| <b>Betriebsbegehungen</b>   |  |   |   |



| <p><b>Versorgungsbereiche</b></p> <p>Die Versorgungsbereiche sind alphanumerisch gekennzeichnet. Diese Kennzeichen sind im Rahmen der Datenübermittlung an den GKV-Spitzenverband anzugeben.</p> <p>Zu verschiedenen Versorgungsbereichen gibt es unterschiedliche Vertriebswege. Daher wurden diverse Kreuze in Klammern gesetzt. Nähere Erläuterungen hierzu finden Sie in dem Vorspann der Empfehlungen.</p> <p>Der Versorgungsbereich ist von der Präqualifizierungsstelle immer dann mit einem R zu kennzeichnen (z.B. 01AR), wenn im Rahmen des Präqualifizierungsverfahrens räumliche Voraussetzungen geprüft werden; dies ist dann der Fall, wenn ein Geschäftslokal vorhanden ist. Sofern der Leistungserbringer einen Vertriebsweg ohne Geschäftslokal beschreitet, ist hinter der Nummer des Versorgungsbereichs keine weitere Angabe zu liefern (01A). Der im Rahmen der Prüfung zugrunde liegende Vertriebsweg muss sich auch aus der Präqualifizierungsbestätigung ergeben.</p> | 05E                      | 06A                          | 07A   | 07B  | 07C10   | 07D3  | 07E11            | 08A                                    | 08B10   | 09A  | 10A15   | 10B15  | 11A   | 11B11  | 12A11  | 13A       | 14A11  | 14B13  |
|---|--------------------------|------------------------------|---|--|---|---|------------------|--|---|--|---|--|---|--|--|-----------|--|--|
| <p><b>Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Produktgruppe/-untergruppe/-art des Hilfsmittelverzeichnis nach § 139 SGB V bzw. des Pflegehilfsmittelverzeichnis nach § 78 Abs. 2 Satz 2 SGB XI)</p>   | 05.11.03.3-4             | 06                           | 07.50.01  | 07.50.02   | 07.99.01-05<br>07.99.07                                   | 07.50.01<br>07.99.99.6  | 07.99.09         | 08.03.06                               | 08.03.01-04<br>08.03.07   | 09   | 10.46.01<br>10.50.01-05   | 10.46.02<br>10.46.03<br>10.46.04<br>10.99.02         | 11.11.05<br>11.29.01-12   | 11.39.01-05<br>11.41.01  | 12.24.01-12<br>12.99.01-10<br>16.99.08                             | 13        | 14.24.14.0<br>14.24.17.4-6<br>14.24.20-24  | 14.24.16.0-6<br>14.24.16.8-9                                 |
| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>   | Maßgefertigte Leibbinden | Bestrahlungsgeräte           | Blindenlangstöcke   | Elektronische Hilfsmittel für die Orientierung und Mobilität | Blindenhilfsmittel  | Blindenlangstöcke<br>Schulung in Orientierung und Mobilität (Unterweisung in die Nutzung des Hilfsmittels<br>Langstock und elektronische Blindenleitgeräte) | Blindenführhunde | Stoßabsorber<br>Verkürzungsausgleiche  | stützende Einlagen<br>Bettungseinlagen<br>Schaleneinlagen<br>Einlagen mit Korrekturbacken<br>Einlagen bei schweren Fußdeformationen | Elektrostimulationsgeräte  | Gehgestelle<br>Fahrbare Gehhilfen<br>Hand-/Gehstöcke<br>Unterarmgehstützen<br>Achselstützen | Gehwagen<br>Gehübungsgeräte<br>Sonstige Gehhilfen    | Hilfsmittel gegen Dekubitus<br>(Statische Positionierungshilfen und Produkte zur Leib-/Rumpfversorgung, Ganzkörperversorgung) | Hilfsmittel gegen Dekubitus<br>(Stützhilfen und Rückensysteme) | Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie<br>Sprachverstärker | Hörhilfen | Ergänzungen für modulare respiratorische Systeme<br>Atemgasbefeuchter<br>Basisgeräte für schlafbezogene Atemstörungen<br>CPAP-Systeme zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen | Konfektionierte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme |
| <p><b>Beruflich: Anforderungen an den fachlichen Leiter/die verantwortliche</b></p>   |                          |                              |   |  |   |   |                  |  |   |  |   |  |   |  |  |           |  |  |
| <p><b>Anforderungen an die fachliche Leitung</b><br/>(Zusammenfassung der folgenden Zeilen)</p>   | OTM, IOTR                | IMED, BMT, TMED, TBT, EM, GQ | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, RBS, TMED, TBT, EM, FS, PT, ET, APO, PZI, PTA, GQ | IMED, BMT, RBS, TMED, TBT, EM, IK, ITSK, ELT, INT, GQ        | IMED, BMT, TMED, TBT, EM, EM, IK, ITSK, ELT, INT, AOM, GQ | RBS, GQ   | BFHT             | OTM, IOTR, OT, OTSM, APO, PZI, PTA, GQ | OTM, IOTR, OTSM   | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, TMED, TBT, EM, FS, MFA, PT, APO, PZI, PTA, GKA, GQ | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, ET, PT, APO, PZI, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, RFB, GQ            | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, TMED, TBT, EM, ET, RFB, GQ | OTM, IOTR, IMED, BMT, GKA, GQ   | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, GKA, GQ                              | IMED, BMT, GKA, TMED, TBT, EM, GQ                                  | HAM       | IMED, BMT, TMED, TBT, EM, SPIA, AT, GQ   | IMED, BMT, TMED, TBT, EM, SPIA, AT, GQ                       |
| <p>Orthopädietechnikermeister/in<br/><b>OTM</b></p>   | x                        |                              | x   |  |   |   |                  | x                                      | x   | x  | x   | x  | x   | x  |  |           |  |  |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b><br/>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>           | Maßgefertigte Leibbinden | Bestrahlungsgeräte | Blindenlangstöcke | Elektronische Hilfsmittel für die Orientierung und Mobilität | Blindenhilfsmittel | Blindenlangstöcke<br>Schulung in Orientierung und Mobilität (Unterweisung in die Nutzung des Hilfsmittels Langstock und elektronische Blindenleitgeräte) | Blindenführhunde | Stoßabsorber<br>Verkürzungsausgleiche | stützende Einlagen<br>Bettungseinlagen<br>Schaleneinlagen<br>Einlagen mit Korrekturbacken<br>Einlagen bei schweren Fußfehlformen | Elektrostimulationsgeräte | Gehgestelle<br>Fahrbare Gehhilfen<br>Hand-/Gehstöcke<br>Unterarmgehstützen<br>Achselstützen | Gehwagen<br>Gehübungsgeräte<br>Sonstige Gehhilfen | Hilfsmittel gegen Dekubitus<br>(Statische Positionierungshilfen und Produkte zur Leib-/Rumpfvorsorgung, Ganzkörperversorgung) | Hilfsmittel gegen Dekubitus<br>(Sitzhilfen und Rückensysteme) | Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie<br>Sprachverstärker | Hörhilfen | Ergänzungen für modulare respiratorische Systeme<br>Atemgasbefeuchter<br>Basisgeräte für schlafbezogene Atemstörungen<br>CPAP-Systeme zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen | Konfektionierte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme |
|--|--------------------------|--------------------|-------------------|--|--------------------|--|------------------|---------------------------------------|--|---------------------------|---|---|---|---|--|-----------|--|--|
| Dipl.-Ing./-in für Orthopädie- und Rehathechnik<br>Für den VB 16A mit einer mindestens zweijährigen einschlägigen Berufspraxis<br><b>IOTR</b>  | x                        |                    | x                 |  |                    |  |                  | x                                     | x  | x                         | x   | x   | x   | x   |  |           |  |  |
| Orthopädietechniker/-in, Bandagist/in<br><b>OT</b>   |                          |                    | x                 |  |                    |  |                  | x                                     |  | x                         | x   | x   |   | x   |  |           |  |  |
| Orthobionik B.Sc.<br><b>OB</b>   |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Spezialisierte Person für Narbenkompression<br><b>SPNK</b>   |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Dipl.-Ing./-in der Fachrichtung Medizintechnik<br>Für den VB 16A mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br><b>IMED</b> |                          | x                  | x                 | x  | x                  |  |                  |                                       |  | x                         | x   | x   | x   | x   | x  |           | x  | x  |

| Inhalt der Versorgungsbereiche<br>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)   | Maßgefertigte Leibbinden | Bestrahlungsgeräte | Blindenlangstöcke | Elektronische Hilfsmittel für die Orientierung und Mobilität | Blindenhilfsmittel | Blindenlangstöcke<br>Schulung in Orientierung und Mobilität (Unterweisung in die Nutzung des Hilfsmittels Langstock und elektronische Blindenleitgeräte) | Blindenführhunde | Stoßabsorber<br>Verkürzungsausgleiche | stützende Einlagen<br>Bettungseinlagen<br>Schaleneinlagen<br>Einlagen mit Korrekturbacken<br>Einlagen bei schweren Fußfehlformen | Elektrostimulationsgeräte | Gehgestelle<br>Fahrbare Gehhilfen<br>Hand-/Gehstöcke<br>Unterarmgehstützen<br>Achselstützen | Gehwagen<br>Gehübungsgeräte<br>Sonstige Gehhilfen | Hilfsmittel gegen Dekubitus<br>(Statische Positionierungshilfen und Produkte zur Leib-/Rumpfversorgung, Ganzkörperversorgung) | Hilfsmittel gegen Dekubitus<br>(Sitzhilfen und Rückensysteme) | Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie<br>Sprachverstärker | Hörhilfen | Ergänzungen für modulare respiratorische Systeme<br>Atemgasbefeuchter<br>Basisgeräte für schlafbezogene Atemstörungen<br>CPAP-Systeme zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen | Konfektionierte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme |
|---|--------------------------|--------------------|-------------------|--|--------------------|--|------------------|---------------------------------------|--|---------------------------|---|---|---|---|--|-----------|--|--|
| Biomedizinische Technik B.Sc.<br><b>BMT</b>   |                          | x                  | x                 | x  | x                  |  |                  |                                       |  | x                         | x   | x   | x   | x   |  |           | x  | x  |
| Orthopädieschuhmachermeister/-in<br><b>OTSM</b>   |                          |                    |                   |  |                    |  |                  | x                                     | x  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Orthopädieschuhmacher/-in<br><b>OTS</b>   |                          |                    |                   |  |                    |  |                  | x                                     |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Kauffrau/-mann Einzelhandel mit mindestens dreijähriger Berufserfahrung im einschlägigen Fachhandel oder Fachverkäufer/in Sanitätsfachhandel oder ohne einschlägige Berufsausbildung mit mindestens fünfjähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br><b>FS</b> |                          |                    | x                 |  |                    |  |                  | x                                     |  | x                         | x   |   |   |   |  |           |  |  |
| Medizinische/r Fachangestellte/r<br>(bis zum 31.07.2006 = Arzthelfer/in)<br>Für die Versorgungsbereiche 03C-03F mit dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder Apotheke<br><b>MFA</b>   |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  | x                         |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Medizinisch-technische/-r Assistent/-in mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel oder Apotheke<br><b>MTA</b>   |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Physiotherapeut/in<br>Für den VB 16A mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br><b>PT</b>  |                          |                    | x                 |  |                    |  |                  |                                       |  | x                         | x   |   |   |   |  |           |  |  |
| Ergotherapeut/in<br>Für den VB 16A mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel<br><b>ET</b>   |                          |                    | x                 |  |                    |  |                  |                                       |  |                           | x   | x   |   |   |  |           |  |  |
| Logopäde/Logopädin mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel<br><b>LP</b>  |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Heilerziehungspfleger/in mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel<br><b>HP</b>  |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |

| Inhalt der Versorgungsbereiche<br>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)   | Maßgefertigte Leibbinden | Bestrahlungsgeräte | Blindenlangstöcke | Elektronische Hilfsmittel für die Orientierung und Mobilität | Blindenhilfsmittel | Blindenlangstöcke<br>Schulung in Orientierung und Mobilität (Unterweisung in die Nutzung des Hilfsmittels<br>Langstock und elektronische Blindenleitgeräte) | Blindenführhunde | Stoßabsorber<br>Verkürzungsausgleiche | stützende Einlagen<br>Bettungseinlagen<br>Schaleneinlagen<br>Einlagen mit Korrekturbacken<br>Einlagen bei schweren Fußfehlformen | Elektrostimulationsgeräte | Gehgestelle<br>Fahrbare Gehhilfen<br>Hand-/Gehstöcke<br>Unterarmgehstützen<br>Achselstützen | Gehwagen<br>Gehübungsgeräte<br>Sonstige Gehhilfen | Hilfsmittel gegen Dekubitus<br>(Statische Positionierungshilfen und Produkte zur Leib-/Rumpfvorsorgung,<br>Ganzkörperversorgung) | Hilfsmittel gegen Dekubitus<br>(Sitzhilfen und Rückensysteme) | Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie<br>Sprachverstärker | Hörhilfen | Ergänzungen für modulare respiratorische Systeme<br>Atemgasbefeuchter<br>Basisgeräte für schlafbezogene Atemstörungen<br>CPAP-Systeme zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen | Konfektionierte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme |
|---|--------------------------|--------------------|-------------------|--|--------------------|---|------------------|---------------------------------------|--|---------------------------|---|---|--|---|--|-----------|--|--|
| Podologe/Podologin mit mindestens fünfjähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br><b>PD</b>   |                          |                    |                   |  |                    |   |                  |                                       |  |                           |   |   |  |   |  |           |  |  |
| Apotheker/-in<br><b>APO</b>   |                          |                    | x                 |  |                    |   |                  | x                                     |  | x                         | x   |   |  |   |  |           |  |  |
| Pharmazieingenieur/-in (Ausbildung in der DDR)<br><b>PZI</b>  |                          |                    | x                 |  |                    |   |                  | x                                     |  | x                         | x   |   |  |   |  |           |  |  |
| Pharmazeutisch-technische/-r Assistent/-in mit mindestens dreijähriger Berufserfahrung im einschlägigen Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br><b>PTA</b>   |                          |                    | x                 |  |                    |   |                  | x                                     |  | x                         | x   |   |  |   |  |           |  |  |
| Diätassistent/-in<br>Ernährungswissenschaftler/-in<br><b>DAS</b>  |                          |                    |                   |  |                    |   |                  |                                       |  |                           |   |   |  |   |  |           |  |  |
| Gesundheits- und Krankenpfleger/-in<br>Altenpfleger/-in<br>Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/in<br>Pflegefachfrau/-mann<br>(frühere Bezeichnungen: Krankenschwester / Krankenpfleger sowie Kinderkrankenschwester / Kinderkrankenpfleger)<br><b>GKA</b> |                          |                    |                   |  |                    |   |                  |                                       |  | x                         | x   |   | x  | x   |  |           |  |  |
| Rehabilitationslehrer/-in für Blinde und Sehbehinderte / Staatlich geprüfte Fachkraft der Blinden- und Sehbehindertenrehabilitation<br><b>RBS</b>   |                          |                    | x                 | x  |                    | x   |                  |                                       |  |                           |   |   |  |   |  |           |  |  |
| Techniker/-in Fachrichtung Medizintechnik<br>Für den VB 16A mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel<br><b>TMED</b>  |                          | x                  | x                 | x  | x                  |   |                  |                                       |  | x                         | x   | x   |  |   |  |           | x  | x  |
| Systemelektroniker/in oder Elektromechaniker/in* mit 5jähriger einschlägiger Berufspraxis oder mit Zusatzqualifikation "MTcert®"<br>* Ausbildung seit 08.2003 nicht mehr möglich<br><b>EM</b>   |                          | x                  | x                 | x  | x                  |   |                  |                                       |  | x                         | x   | x   |  |   |  |           | x  | x  |
| Techniker/-in für Biomedizin-Technik<br>(med.technische Ausbildung in der DDR)<br><b>TBT</b>  |                          | x                  | x                 | x  | x                  |   |                  |                                       |  | x                         | x   | x   |  |   |  |           | x  | x  |
| Spezialisierte Personen für Inhalations- und Atemtherapiegeräte mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br><b>SPIA</b>  |                          |                    |                   |  |                    |   |                  |                                       |  |                           |   |   |  |   |  |           | x  | x  |
| Atmungstherapeut/-in (Respiratory Therapist) nach dem Curriculum des DGP oder der DGpW<br><b>AT</b>   |                          |                    |                   |  |                    |   |                  |                                       |  |                           |   |   |  |   |  |           | x  | x  |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b><br/>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>        | Maßgefertigte Leibbinden | Bestrahlungsgeräte | Blindenlangstöcke | Elektronische Hilfsmittel für die Orientierung und Mobilität | Blindenhilfsmittel | Blindenlangstöcke<br>Schulung in Orientierung und Mobilität (Unterweisung in die Nutzung des Hilfsmittels Langstock und elektronische Blindenleitgeräte) | Blindenführhunde | Stoßabsorber<br>Verkürzungsausgleiche | stützende Einlagen<br>Bettungseinlagen<br>Schaleninlagen<br>Einlagen mit Korrekturbacken<br>Einlagen bei schweren Fußfehlformen | Elektrostimulationsgeräte | Gehgestelle<br>Fahrbare Gehhilfen<br>Hand-/Gehstöcke<br>Unterarmgehstützen<br>Achselstützen | Gehwagen<br>Gehübungsgeräte<br>Sonstige Gehhilfen | Hilfsmittel gegen Dekubitus<br>(Statische Positionierungshilfen und Produkte zur Leib-/Rumpfversorgung, Ganzkörperversorgung) | Hilfsmittel gegen Dekubitus<br>(Sitzhilfen und Rückensysteme) | Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie<br>Sprachverstärker | Hörhilfen | Ergänzungen für modulare respiratorische Systeme<br>Atemgasbefeuchter<br>Basisgeräte für schlafbezogene Atemstörungen<br>CPAP-Systeme zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen | Konfektionierte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme |
|---|--------------------------|--------------------|-------------------|--|--------------------|--|------------------|---------------------------------------|---|---------------------------|---|---|---|---|--|-----------|--|--|
| Zertifizierte/r Epithetiker/-in nach dem Curriculum des dbve<br>Zertifizierte/r Epithetiker/-in nach dem Curriculum des IASPE mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis<br><b>ZE</b> |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |   |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Hebammen/Entbindungspfleger<br><b>HEB</b>   |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |   |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Hörgeräteakustikermeister/-in, Hörakustikermeister/in<br><b>HAM</b>   |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |   |                           |   |   |   |   |  | x         |  |  |
| Augenoptikermeister/-in<br>Für den VB 07C mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis<br><b>AOM</b>  |                          |                    |                   |  | x                  |  |                  |                                       |   |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Dipl.-Ing. Augenoptik<br>(aus Zulassungsempfehlung 1991)<br><b>IAO</b>  |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |   |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Augenarzt / Augenärztin<br><b>AA</b>  |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |   |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Ocularist/in<br><b>OC</b>   |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |   |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Kunstaugenhersteller/-in<br><b>KAH</b>  |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |   |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b><br/>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>                              | Maßgefertigte Leibbinden | Bestrahlungsgeräte | Blindenlangstöcke | Elektronische Hilfsmittel für die Orientierung und Mobilität | Blindenhilfsmittel | Blindenlangstöcke<br>Schulung in Orientierung und Mobilität (Unterweisung in die Nutzung des Hilfsmittels Langstock und elektronische Blindenleitgeräte) | Blindenführhunde | Stoßabsorber<br>Verkürzungsausgleiche | stützende Einlagen<br>Bettungseinlagen<br>Schaleneinlagen<br>Einlagen mit Korrekturbacken<br>Einlagen bei schweren Fußfehlformen | Elektrostimulationsgeräte | Gehgestelle<br>Fahrbare Gehhilfen<br>Hand-/Gehstöcke<br>Unterarmgehstützen<br>Achselstützen | Gehwagen<br>Gehübungsgeräte<br>Sonstige Gehhilfen | Hilfsmittel gegen Dekubitus<br>(Statische Positionierungshilfen und Produkte zur Leib-/Rumpfversorgung, Ganzkörperversorgung) | Hilfsmittel gegen Dekubitus<br>(Sitzhilfen und Rückensysteme) | Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie<br>Sprachverstärker | Hörhilfen | Ergänzungen für modulare respiratorische Systeme<br>Atemgasbefeuchter<br>Basisgeräte für schlafbezogene Atemstörungen<br>CPAP-Systeme zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen | Konfektionierte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme |  |
|---|--------------------------|--------------------|-------------------|--|--------------------|--|------------------|---------------------------------------|--|---------------------------|---|---|---|---|--|-----------|--|--|--|
| Friseurmeister/in<br><b>FM</b>  |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |  |
| Friseur/in<br>Maskenbildner/in<br><b>F</b>  |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |  |
| Installateur- und Heizungsbauermeister/in für Sanitär-, Heizungs- u. Klimatechnik mit Zusatzausbildung „Barrierefreies Bad – Wohnkomfort für Generationen“ des ZVSHK<br><b>SHK</b>                                      |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |  |
| Reha-Fachberater/-in (BuFa/EGROH) mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br><b>RFB</b>   |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |  |
| IT-Systemkauffrau/-mann mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel <del>oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe</del><br><b>ITSK</b>   |                          |                    |                   | x  | x                  |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |  |
| Informatikkauffrau/-mann mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel<br><b>IK</b>  |                          |                    |                   | x  | x                  |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |  |
| Informatik B.Eng. mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel für die VB 07B, 07C und 25F. Mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel für den VB 16A<br><b>INT</b>   |                          |                    |                   | x  | x                  |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |  |
| Elektrotechnik B.Eng. mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhande für die VB 07B, 07C und 25F Mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel für den VB 16A<br><b>ELT</b> |                          |                    |                   | x  | x                  |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |  |
| Kommunikationstechnik B.Eng. mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel<br><b>KT</b>  |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |  |

| Inhalt der Versorgungsbereiche<br>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)   | Maßgefertigte Leibbinden | Bestrahlungsgeräte | Blindenlangstöcke | Elektronische Hilfsmittel für die Orientierung und Mobilität | Blindenhilfsmittel | Blindenlangstöcke<br>Schulung in Orientierung und Mobilität (Unterweisung in die Nutzung des Hilfsmittels<br>Langstock und elektronische Blindenleitgeräte) | Blindenführhunde | Stoßabsorber<br>Verkürzungsausgleiche | stützende Einlagen<br>Bettungseinlagen<br>Schaleninlagen<br>Einlagen mit Korrekturbacken<br>Einlagen bei schweren Fußfehlformen | Elektrostimulationsgeräte | Gehgestelle<br>Fahrbare Gehhilfen<br>Hand-/Gehstöcke<br>Unterarmgehstützen<br>Achselstützen | Gehwagen<br>Gehübungsgeräte<br>Sonstige Gehhilfen | Hilfsmittel gegen Dekubitus<br>(Statische Positionierungshilfen und Produkte zur Leib-/Rumpfversorgung, Ganzkörperversorgung) | Hilfsmittel gegen Dekubitus<br>(Sitzhilfen und Rückensysteme) | Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie<br>Sprachverstärker | Hörhilfen | Ergänzungen für modulare respiratorische Systeme<br>Atemgasbefeuchter<br>Basisgeräte für schlafbezogene Atemstörungen<br>CPAP-Systeme zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen | Konfektionierte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme |
|---|--------------------------|--------------------|-------------------|--|--------------------|---|------------------|---------------------------------------|---|---------------------------|---|---|---|---|--|-----------|--|--|
| Elektroniker/in mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel<br><b>EK</b>   |                          |                    |                   |  |                    |   |                  |                                       |   |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Zahntechnikermeister/-in mit Zusatzausbildung "Kiefermuskel-Trainer" der DGZTS<br><b>(ZTM)</b>  |                          |                    |                   |  |                    |   |                  |                                       |   |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Mechatroniker/in mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel<br><b>MK</b>  |                          |                    |                   |  |                    |   |                  |                                       |   |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Blindenführhund-Trainer/in mit mindestens 5jähriger einschlägiger Berufserfahrung in einer Führungsschule u. damit im Umgang mit Blindenführhunden; darüber hinaus Ausbildung von mindestens 6 Blindenführhunden sowie erfolgreiche Einarbeitung von mindestens 6 Teams aus ausgebildetem Blindenführhunden und blinden oder hochgradig sehbehindertem Menschen (Führhundgespanne) in den letzten 5 Jahren<br><b>BFHT</b> |                          |                    |                   |  |                    |   | x                |                                       |   |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Gleichwertige Qualifikation<br><b>GQ</b>  |                          | x                  | x                 | x  | x                  | x   |                  | x                                     |   | x                         | x   | x   | x   | x   | x  |           | x  | x  |
| Allgemein: Allgemeine Anforderungen an das Unternehmen und  |                          |                    |                   |  |                    |   |                  |                                       |   |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Die berufsrechtlichen Voraussetzungen sind erfüllt  | x                        | x                  | x                 | x  | x                  | x   | x                | x                                     | x   | x                         | x   | x   | x   | x   | x  | x         | x  | x  |
| Sicherstellung, dass die bzw. eine fachliche Leitung während der üblichen Betriebszeiten erreichbar ist   |                          | x                  | x                 | x  | x                  | x   | x                | x                                     |   | x                         | x   | x   | x   | x   | x  |           | x  | x  |
| Abschluss einer Betriebshaftpflichtversicherung, die mindestens Personen-, Sach- und Vermögensschäden abdeckt (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.)   | x                        | x                  | x                 | x  | x                  | x   | x                | x                                     | x   | x                         | x   | x   | x   | x   | x  | x         | x  | x  |

| Inhalt der Versorgungsbereiche<br>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)  | Maßgefertigte Leibbinden | Bestrahlungsgeräte | Blindenlangstöcke | Elektronische Hilfsmittel für die Orientierung und Mobilität | Blindenhilfsmittel | Blindenlangstöcke<br>Schulung in Orientierung und Mobilität (Unterweisung in die Nutzung des Hilfsmittels Langstock und elektronische Blindenleitgeräte) | Blindenführhunde | Stoßabsorber<br>Verkürzungsausgleiche | stützende Einlagen<br>Bettungseinlagen<br>Schaleneinlagen<br>Einlagen mit Korrekturbacken<br>Einlagen bei schweren Fußfehlformen | Elektrostimulationsgeräte | Gehgestelle<br>Fahrbare Gehhilfen<br>Hand-/Gehstöcke<br>Unterarmgehstützen<br>Achselstützen | Gehwagen<br>Gehübungsgeräte<br>Sonstige Gehhilfen | Hilfsmittel gegen Dekubitus<br>(Statische Positionierungshilfen und Produkte zur Leib-/Rumpfversorgung, Ganzkörperversorgung) | Hilfsmittel gegen Dekubitus<br>(Sitzhilfen und Rückensysteme) | Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie<br>Sprachverstärker | Hörhilfen | Ergänzungen für modulare respiratorische Systeme<br>Atemgasbefeuchter<br>Basisgeräte für schlafbezogene Atemstörungen<br>CPAP-Systeme zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen | Konfektionierte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme |
|--|--------------------------|--------------------|-------------------|--|--------------------|--|------------------|---------------------------------------|--|---------------------------|---|---|---|---|--|-----------|--|--|
| Insolvenzfreiheit  | x                        | x                  | x                 | x  | x                  | x  | x                | x                                     | x  | x                         | x   | x   | x   | x   | x  | x         | x  | x  |
| Zahlung der Steuern und Sozialversicherungsbeiträge  | x                        | x                  | x                 | x  | x                  | x  | x                | x                                     | x  | x                         | x   | x   | x   | x   | x  | x         | x  | x  |
| Erfüllung der gewerberechtlichen Voraussetzungen   | x                        | x                  | x                 | x  | x                  | x  | x                | x                                     | x  | x                         | x   | x   | x   | x   | x  | x         | x  | x  |
| Beachtung des Datenschutzes  | x                        | x                  | x                 | x  | x                  | x  | x                | x                                     | x  | x                         | x   | x   | x   | x   | x  | x         | x  | x  |
| Die Voraussetzungen nach § 128 SGB V werden eingehalten  | x                        | x                  | x                 | x  | x                  | x  | x                | x                                     | x  | x                         | x   | x   | x   | x   | x  | x         | x  | x  |
| Erlaubnis nach § 11 TierSchG oder ein gleichwertiges Schreiben der zuständigen Tierärztekammer oder des Veterinäramtes, sofern im jeweiligen Bundesland die o.g. Erlaubnis keine Voraussetzung zur Gewerbeausübung als BFH-Schule darstellt  |                          |                    |                   |  |                    |  | x                |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Nachweis der Zuverlässigkeit im Umgang mit Tieren  |                          |                    |                   |  |                    |  | x                |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Erziehung und Ausbildung der Blindenführhunde unter Berücksichtigung des aktuellen Standes der Wissenschaft und Lerntheorien   |                          |                    |                   |  |                    |  | x                |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Absolvierung eines mindestens 10 stündigen Basistrainings in Orientierung & Mobilität, hier überwiegend mit Lehrinhalten aus Modul A gemäß der Produktgruppe 7 "Blindenhilfsmittel" des Hilfsmittelverzeichnisses nach § 139 SGB V, durch eine/n anerkannte/n Rehabilitationslehrer/-in für Blinde und Sehbehinderte |                          |                    |                   |  |                    |  | x                |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Angabe eines oder mehrerer Institutionskennzeichen/s (IK), das bzw. die im Vertragsgeschäft verwendet wird bzw. werden   | x                        | x                  | x                 | x  | x                  | x  | x                | x                                     | x  | x                         | x   | x   | x   | x   | x  | x         | x  | x  |
| <b>Organisatorisch: Organisatorische Voraussetzungen</b>   |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |



| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b><br/>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>     | Maßgefertigte Leibbinden | Bestrahlungsgeräte | Blindenlangstöcke | Elektronische Hilfsmittel für die Orientierung und Mobilität | Blindenhilfsmittel | Blindenlangstöcke<br>Schulung in Orientierung und Mobilität (Unterweisung in die Nutzung des Hilfsmittels<br>Langstock und elektronische Blindenleitgeräte) | Blindenführhunde | Stoßabsorber<br>Verkürzungsausgleiche | stützende Einlagen<br>Bettungseinlagen<br>Schaleninlagen<br>Einlagen mit Korrekturbacken<br>Einlagen bei schweren Fußfehlformen | Elektrostimulationsgeräte | Gehgestelle<br>Fahrbare Gehhilfen<br>Hand-/Gehstöcke<br>Unterarmgehstützen<br>Achselstützen | Gehwagen<br>Gehübungsgeräte<br>Sonstige Gehhilfen | Hilfsmittel gegen Dekubitus<br>(Statische Positionierungshilfen und Produkte zur Leib-/Rumpfversorgung, Ganzkörperversorgung) | Hilfsmittel gegen Dekubitus<br>(Sitzhilfen und Rückensysteme) | Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie<br>Sprachverstärker | Hörhilfen | Ergänzungen für modulare respiratorische Systeme<br>Atemgasbefeuchter<br>Basissgeräte für schlafbezogene Atemstörungen<br>CPAP-Systeme zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen | Konfektionierte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme |
|--|--------------------------|--------------------|-------------------|--|--------------------|---|------------------|---------------------------------------|---|---------------------------|---|---|---|---|--|-----------|---|--|
| <p>Med.-tech. Notdienst mit täglich 24 Std. telefonischer Erreichbarkeit von qualifiziertem Personal<br/>(Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.)</p> |                          |                    |                   |  |                    |   |                  |                                       |   |                           |   |   | x   | x   | x  |           | x   | x  |

| Inhalt der Versorgungsbereiche<br>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)  | Maßgefertigte Leibbinden | Bestrahlungsgeräte | Blindenlangstöcke | Elektronische Hilfsmittel für die Orientierung und Mobilität | Blindenhilfsmittel | Blindenlangstöcke<br>Schulung in Orientierung und Mobilität (Unterweisung in die Nutzung des Hilfsmittels<br>Langstock und elektronische Blindenleitgeräte) | Blindenführhunde | Stoßabsorber<br>Verkürzungsausgleiche | stützende Einlagen<br>Bettungseinlagen<br>Schaleneinlagen<br>Einlagen mit Korrekturbacken<br>Einlagen bei schweren<br>Fußfehlformen | Elektrostimulationsgeräte | Gehgestelle<br>Fahrbare Gehhilfen<br>Hand-/Gehstöcke<br>Unterarmgehstützen<br>Achselstützen | Gehwagen<br>Gehübungsgeräte<br>Sonstige Gehhilfen | Hilfsmittel gegen Dekubitus<br>(Statische Positionierungshilfen und Produkte zur Leib-<br>/Rumpfvorsorgung,<br>Ganzkörperversorgung) | Hilfsmittel gegen Dekubitus<br>(Sitzhilfen und Rückensysteme) | Hilfsmittel bei Tracheostoma und<br>Laryngektomie<br>Sprachverstärker | Hörhilfen | Ergänzungen für modulare<br>respiratorische Systeme<br>Atemgasbefeuchter<br>Basisgeräte für schlafbezogene<br>Atemstörungen<br>CPAP-Systeme zur Behandlung<br>schlafbezogener Atemstörungen | Konfektionierte Masken zur<br>Adaption respiratorischer Systeme |
|--|--------------------------|--------------------|-------------------|--|--------------------|---|------------------|---------------------------------------|---|---------------------------|---|---|--|---|---|-----------|---|---|
| Med.-tech. Notdienst mit täglich 24 Std. persönlicher Verfügbarkeit, sowie telefonischer Erreichbarkeit von qualifiziertem Personal (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.)  |                          |                    |                   |  |                    |   |                  |                                       |   |                           |   |   | x  | x   | x   |           | x   | x   |
| Sicherstellung der zeitnahen Verfügbarkeit von Produkten und ggf. Zubehör sowie Ersatzteilen (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.)   |                          | x                  | x                 | x  | x                  |   |                  | x                                     |   | x                         | x   | x   | x  | x   | x   | x         | x   | x   |
| Sicherstellung der sachgerechten Durchführung von Instandhaltungen und Reparaturen (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden)  |                          | x                  | x                 | x  | x                  |   |                  |                                       |   | x                         | x   | x   | x  | x   | x   | x         | x   |   |
| Für wieder einsetzbare Produkte<br>Sicherstellung, dass bei der Aufbereitung von wiedereinstzbaren Hilfsmitteln die medizintechnikrechtlichen Anforderungen, hier insbesondere die Medizinprodukte-Betreiberverordnung sowie die KRINKO-BfArM-Empfehlungen in den jeweils gültigen Fassungen beachtet werden (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.) |                          | x                  |                   | x  | x                  |   |                  |                                       |   | x                         | x   | x   | x  | x   |   |           | x   |   |
| Vorhaltung von Vorführ- und ggf. Testmustern (konfektionierte Produkte)  |                          | x                  | x                 | x  | x                  |   |                  | x                                     | x   | x                         | x   | x   | x  | x   | x   | x         | x   | x   |
| Sicherstellung der zeitnahen Versorgung vor Ort, d. h. im allgemeinen Lebensbereich/der häuslichen Umgebung des Versicherten (gilt nicht für Hausbesuchsregelungen) [Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.]  |                          | (x)                | (x)               | (x)  | (x)                | x   |                  |                                       |   | (x)                       |   |   | (x)  | (x)   | (x)   |           | x   | (x)   |
| Transportables, ausreichendes Produktsortiment für die Auswahl des geeigneten und wirtschaftlichen Produktes im Rahmen der Vor-Ort-Versorgung, d. h. im allgemeinen Lebensbereich/der häuslichen Umgebung des Versicherten (gilt nicht für Hausbesuchsregelungen) [Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden]   |                          | (x)                | (x)               | (x)  | (x)                |   |                  |                                       |   | (x)                       |   |   | (x)  | (x)   | (x)   |           | x   | (x)   |
| Sicherstellung der Beratung und Einweisung im allgemeinen Lebensbereich der Versicherten (gilt nicht für Hausbesuchsregelungen) [Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden]   |                          | (x)                | (x)               | (x)  | (x)                | x   |                  |                                       |   | (x)                       |   |   | (x)  | (x)   | (x)   |           | x   | (x)   |
| <b>Räumlich: Räumliche Voraussetzungen</b>   |                          |                    |                   |  |                    |   |                  |                                       |   |                           |   |   |  |   |   |           |   |   |
| Verkaufs-/Empfangsbereich  | x                        | (x)                | (x)               | (x)  | (x)                |   |                  | x                                     | x   | (x)                       | x   | x   | (x)  | (x)   | (x)   | x         |   | (x)   |
| Akustisch und optisch abgegrenzter Bereich/Raum zur Beratung und Anpassung mit Liege   | x                        |                    |                   |  |                    |   |                  |                                       |   |                           |   |   |  |   |   |           |   | (x)   |
| Akustisch und optisch abgegrenzter Bereich/Raum zur Beratung und Anpassung mit Sitzgelegenheit   |                          | (x)                | (x)               | (x)  | (x)                |   |                  | x                                     | x   | (x)                       |   |   | (x)  | (x)   | (x)   |           |   |   |
| Ganganalysebereich, optisch und akustisch abgegrenzt   |                          |                    |                   |  |                    |   |                  |                                       | x   |                           |   |   |  |   |   |           |   |   |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b><br/>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>   | Maßgefertigte Leibbinden | Bestrahlungsgeräte | Blindenlangstöcke | Elektronische Hilfsmittel für die Orientierung und Mobilität | Blindenhilfsmittel | Blindenlangstöcke<br>Schulung in Orientierung und Mobilität (Unterweisung in die Nutzung des Hilfsmittels Langstock und elektronische Blindenleitgeräte) | Blindenführhunde | Stoßabsorber<br>Verkürzungsausgleiche | stützende Einlagen<br>Bettungseinlagen<br>Schaleneinlagen<br>Einlagen mit Korrekturbacken<br>Einlagen bei schweren Fußfehlformen | Elektrostimulationsgeräte | Gehgestelle<br>Fahrbare Gehhilfen<br>Hand-/Gehstöcke<br>Unterarmgehstützen<br>Achselstützen | Gehwagen<br>Gehübungsgeräte<br>Sonstige Gehhilfen | Hilfsmittel gegen Dekubitus<br>(Statische Positionierungshilfen und Produkte zur Leib-/Rumpfversorgung, Ganzkörperversorgung) | Hilfsmittel gegen Dekubitus<br>(Sitzhilfen und Rückensysteme) | Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie<br>Sprachverstärker | Hörhilfen | Ergänzungen für modulare respiratorische Systeme<br>Atemgasbefeuchter<br>Basisgeräte für schlafbezogene Atemstörungen<br>CPAP-Systeme zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen | Konfektionierte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme |
|--|--------------------------|--------------------|-------------------|--|--------------------|--|------------------|---------------------------------------|--|---------------------------|---|---|---|---|--|-----------|--|--|
| Laufgang, optisch und akustisch abgegrenzt   |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| <p>Behindertengerechter Zugang:<br/>Türen müssen eine lichte Breite von mindestens 90 cm haben. Untere Türanschlüge und -schwelle sind grundsätzlich zu vermeiden. Soweit sie unbedingt erforderlich sind, müssen geeignete Rampen zur Verfügung stehen. Der Türdrücker sollte in 85 cm Höhe angebracht sein. (gilt bei Bezug von neuen Räumlichkeiten)</p>  | x                        |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           | x   | x   |   | (x)   |  |           |  |  |
| <p>Behindertengerechte Toilette:<br/>Die Tür darf nicht in den Sanitärraum schlagen. Die Tür des Sanitärraums muss abschließbar und im Notfall von außen zu entriegeln sein. Die Bewegungsfläche für Rollstuhlnutzer muss mindestens 120 cm breit und 120 cm tief sein. Unter dem Waschtisch muss Beinfreiraum vorhanden sein. Die Sitzhöhe des Klosettbeckens - einschließlich Sitz - muss 46 - 48 cm betragen. Im Bedarfsfall muss eine Höhenanpassung vorgenommen werden. Auf jeder Seite des Klosettbeckens sind klappbare, 15 cm über die Vorderkante des Beckens hinausragende Haltegriffe zu montieren, die in der waagerechten und senkrechten Position selbsttätig arretieren. Sie müssen am äußersten vorderen Punkt für eine Druckbelastung von 100 kg geeignet sein. Ein Notruf (Schalter / Knopf oder Zugschnur) ist zu installieren. (gilt bei Bezug von neuen Räumlichkeiten)</p> | x                        |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           | x   | x   |   | (x)   |  |           |  |  |
| Werkstattraum/-platz für Herstellung, Anpassung und Zurüstungen  | x                        |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       | x  |                           |   | x   |   |   |  | x         |  |  |
| Für wieder einsetzbare Produkte räumlich getrennte Lagerfläche für hygienisch bereits aufbereitete und nicht aufbereitete Produkte (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.)   |                          | x                  |                   | x  | x                  |  |                  |                                       |  | x                         | x   | x   | x   | x   |  |           | x  |  |
| geeigneter Spiegel zur Hilfsmittelanpassung  | x                        | (x)                |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   | (x)  |           |  | (x)  |
| Lager- und Transportmöglichkeit unter Umgebungsbedingungen gemäß den in den Produktunterlagen des Herstellers vorgegebenen Spezifikationen   | x                        | x                  | x                 | x  | x                  |  |                  |                                       |  | x                         | x   | x   | x   | x   | x  | x         | x  | x  |
| Handwaschbecken zur Nutzung durch den Versicherten   |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| <b>Sachlich: Ausstattungsvoraussetzungen</b>   |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| <b>Orthopädie- und Rehaetechnik u. a. **</b>   |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Schleifmaschine (stationäres oder mobiles System ***)  | x                        |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       | x  |                           |   | x   |   |   |  |           |  |  |
| Fräse  |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Bohrmaschine (stationäres oder mobiles System ***)   |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   | x   |   |   |  |           |  |  |
| Bandsäge   |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b><br/>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p> | Maßgefertigte Leibbinden | Bestrahlungsgeräte | Blindenlangstöcke | Elektronische Hilfsmittel für die Orientierung und Mobilität | Blindenhilfsmittel | Blindenlangstöcke<br>Schulung in Orientierung und Mobilität (Unterweisung in die Nutzung des Hilfsmittels<br>Langstock und elektronische Blindenleitgeräte) | Blindenführhunde | Stoßabsorber<br>Verkürzungsausgleiche | stützende Einlagen<br>Bettungseinlagen<br>Schaleninlagen<br>Einlagen mit Korrekturbacken<br>Einlagen bei schweren Fußfehlformen | Elektrostimulationsgeräte | Gehgestelle<br>Fahrbare Gehhilfen<br>Hand-/Gehstöcke<br>Unterarmgehstützen<br>Achselstützen | Gehwagen<br>Gehübungsgeräte<br>Sonstige Gehhilfen | Hilfsmittel gegen Dekubitus<br>(Statische Positionierungshilfen und Produkte zur Leib-/Rumpfversorgung,<br>Ganzkörperversorgung) | Hilfsmittel gegen Dekubitus<br>(Sitzhilfen und Rückensysteme) | Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie<br>Sprachverstärker | Hörhilfen | Ergänzungen für modulare respiratorische Systeme<br>Atemgasbefeuchter<br>Basisgeräte für schlafbezogene Atemstörungen<br>CPAP-Systeme zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen | Konfektionierte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme |
|--|--------------------------|--------------------|-------------------|--|--------------------|---|------------------|---------------------------------------|---|---------------------------|---|---|--|---|--|-----------|--|--|
| Werkbank mit Werkzeugausstattung   | x                        |                    |                   |  |                    |   |                  | x                                     |   |                           | x   |   | x  |   |  |           |  |  |
| Sattelnähmaschine/<br>Reparaturnähmaschine   |                          |                    |                   |  |                    |   |                  |                                       |   |                           |   |   |  |   |  |           |  |  |
| Sattelnähmaschine/Reparaturnähmaschine oder (Tisch-)Nähmaschine mit Freiarmfunktion  |                          |                    |                   |  |                    |   |                  |                                       |   |                           |   |   |  |   |  |           |  |  |
| Zuschneide- und Arbeitstisch   | x                        |                    |                   |  |                    |   |                  |                                       | x   |                           |   |   |  |   |  |           |  |  |
| Tischnähmaschine   | x                        |                    |                   |  |                    |   |                  |                                       |   |                           |   |   |  |   |  |           |  |  |

| Inhalt der Versorgungsbereiche<br>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)   | Maßgefertigte Leibbinden | Bestrahlungsgeräte | Blindenlangstöcke | Elektronische Hilfsmittel für die Orientierung und Mobilität | Blindenhilfsmittel | Blindenlangstöcke<br>Schulung in Orientierung und Mobilität (Unterweisung in die Nutzung des Hilfsmittels Langstock und elektronische Blindenleitgeräte) | Blindenführhunde | Stoßabsorber<br>Verkürzungsausgleiche | stützende Einlagen<br>Bettungseinlagen<br>Schaleneinlagen<br>Einlagen mit Korrekturbacken<br>Einlagen bei schweren Fußfehlformen | Elektrostimulationsgeräte | Gehgestelle<br>Fahrbare Gehhilfen<br>Hand-/Gehstöcke<br>Unterarmgehstützen<br>Achselstützen | Gehwagen<br>Gehübungsgeräte<br>Sonstige Gehhilfen | Hilfsmittel gegen Dekubitus<br>(Statische Positionierungshilfen und Produkte zur Leib-/Rumpfvorsorgung, Ganzkörperversorgung) | Hilfsmittel gegen Dekubitus<br>(Sitzhilfen und Rückensysteme) | Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie<br>Sprachverstärker | Hörhilfen | Ergänzungen für modulare respiratorische Systeme<br>Atemgasbefeuchter<br>Basisgeräte für schlafbezogene Atemstörungen<br>CPAP-Systeme zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen | Konfektionierte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme |
|---|--------------------------|--------------------|-------------------|--|--------------------|--|------------------|---------------------------------------|--|---------------------------|---|---|---|---|--|-----------|--|--|
| Wärmeofen oder Wärmeplatte, Heißluftgeräte zur thermoplastischen Verarbeitung von Kunststoffen sowie Arbeitsplatz zur Kunststoffverarbeitung  |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       | x  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Heißluftgerät zur thermoplastischen Verarbeitung von Kunststoffen   |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Gießharz- oder Laminat- oder Klebstoff-Arbeitsplatz   |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       | x  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Tiefziehgerät   |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Stimmgabel oder Monofilament zur sensorischen Untersuchung des diabetischen Fußes   |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Mobiles Gerät zur elektronischen Druckverteilungsmessung an der Fußsohle. Das Gerät muss eine dynamische Messung, also in Bewegung, ermöglichen.  |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| <b>Augenoptik</b>   |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| <b>Kontaktlinsenarbeitsplatz</b>  |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Einweisungsplatz  |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Ophthalmometer  |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Spaltlampenmikroskop  |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Vorrichtung zur Prüfung auf Einhaltung der Kontaktlinsenparameter und zur Qualitätskontrolle der Kontaktlinsen  |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Zubehör zur sachgerechten Reinigung und Sterilisation/Desinfektion  |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| <b>Refraktionsraum</b>  |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Raum lässt sich abdunkeln   |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Tageslicht oder tageslichtähnliches Kunstlicht  |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Höhenverstellbarer Refraktionsstuhl; die Höhenverstellbarkeit kann entfallen, wenn das Refraktometer höhenverstellbar ist   |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Skioskop und Skiaskopleisten und/oder Refraktometer   |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Messgläserkasten und Refraktionsmessbrille  |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Polarisationsvorhalter  |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Kreuzzylinder   |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Abgleichleiste  |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Gerät zur Sehzeichendarbietung  |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Vorrichtung (oder Gerät) zur Prüfung der Sehschärfe in der Nähe inklusive der Beurteilung der Qualität des Binokularsehens (für die Nähe)   |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Tafeln zur Messung des Vergrößerungsbedarfes  |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Tafeln zur Bestimmung des Fernvisus   |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Ein Satz Kantenfilter   |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| <b>Werkstatt</b>  |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Werktisch   |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Vorrichtung zur Randbearbeitung der Gläser  |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Bohrmaschine mit Zubehör  |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Poliermaschine  |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Rillmaschine ggf. Facette-Schleifmaschine   |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Scheitelbrechwertmessgerät  |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Vorrichtung zum Zentrieren der Gläser   |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| <b>Hörakustik</b>   |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Anpassraum maximaler Störschallpegel ≤ 40 dB/A  |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  | x         |  |  |
| Ton- und Sprachaudiometer, mindestens 2 Freifeldlautsprecher  |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  | x         |  |  |
| Messbox   |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  | x         |  |  |
| Insitu-Anlage   |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  | x         |  |  |
| Programmiereinheit zum Programmieren von digitalen Hörgeräten mit Programmierschnittstelle  |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  | x         |  |  |
| Otoplastikarbeitsplatz (Mindestausstattung: Dental- oder Poliermaschine, Arbeitsschutzmaterialien wie Schutzbrille, Mundschutz und Gehörschutz, Schlauchweitezange, Bohrer [Spiral- bzw. Rosenbohrer in unterschiedlichen Größen und Arten], Fräser [quergeriefte Birnen- und Spitzfräser], Schlauchmaterial mit verschiedenen Durchmessern und Wandstärken, Druck-/Abdruckspritze und/oder Injektorpistole, Poliermaterialien, Klebstoffe, Lösungsmittel, Lacke, Otoplastikwinkel, Lichtgerät/UV Lichthärtungsgerät) |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  | x         |  |  |
| Ultraschallbad  |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  | x         |  |  |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b><br/>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>   | Maßgefertigte Leibbinden | Bestrahlungsgeräte | Blindenlangstöcke | Elektronische Hilfsmittel für die Orientierung und Mobilität | Blindenhilfsmittel | Blindenlangstöcke<br>Schulung in Orientierung und Mobilität (Unterweisung in die Nutzung des Hilfsmittels<br>Langstock und elektronische Blindenleitgeräte) | Blindenführhunde | Stoßabsorber<br>Verkürzungsausgleiche | stützende Einlagen<br>Bettungseinlagen<br>Schaleneinlagen<br>Einlagen mit Korrekturbacken<br>Einlagen bei schweren Fußfehlformen | Elektrostimulationsgeräte | Gehgestelle<br>Fahrbare Gehhilfen<br>Hand-/Gehstöcke<br>Unterarmgehstützen<br>Achselstützen | Gehwagen<br>Gehübungsgeräte<br>Sonstige Gehhilfen | Hilfsmittel gegen Dekubitus<br>(Statische Positionierungshilfen und Produkte zur Leib-/Rumpfversorgung,<br>Ganzkörperversorgung) | Hilfsmittel gegen Dekubitus<br>(Sitzhilfen und Rückensysteme) | Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie<br>Sprachverstärker | Hörhilfen | Ergänzungen für modulare respiratorische Systeme<br>Atemgasbefeuchter<br>Basisgeräte für schlafbezogene Atemstörungen<br>CPAP-Systeme zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen | Konfektionierte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme |
|--|--------------------------|--------------------|-------------------|--|--------------------|---|------------------|---------------------------------------|--|---------------------------|---|---|--|---|--|-----------|--|--|
| <p>Materialien und Werkzeuge zur Herstellung von Rohlingen aus Ohrabformungen, sofern diese im Betrieb des Hörakustikers erfolgt. Bei Herstellung im Labor (zentral oder extern) Vorhaltung von (Verpackungs-)Materialien zum sicheren Postversand der Ohrabformung. Alternativ Vorhaltung von EDV und Geräten zum Einscannen der Ohrabformung und zur sicheren Übermittlung der digitalisierten Ohrabformung.</p> |                          |                    |                   |  |                    |   |                  |                                       |  |                           |   |   |  |   |  | x         |  |  |
| <p>Abdruckmaterialien und -geräte</p>  |                          |                    |                   |  |                    |   |                  |                                       |  |                           |   |   |  |   |  | x         |  |  |
| <p>Otoskop inkl. diverse Trichter</p>  |                          |                    |                   |  |                    |   |                  |                                       |  |                           |   |   |  |   |  | x         |  |  |
| <p>Backenpinzette</p>  |                          |                    |                   |  |                    |   |                  |                                       |  |                           |   |   |  |   |  | x         |  |  |
| <p>Leuchtstab</p>  |                          |                    |                   |  |                    |   |                  |                                       |  |                           |   |   |  |   |  | x         |  |  |

| Inhalt der Versorgungsbereiche<br>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile) | Maßgefertigte Leibbinden | Bestrahlungsgeräte | Blindenlangstöcke | Elektronische Hilfsmittel für die Orientierung und Mobilität | Blindenhilfsmittel | Blindenlangstöcke<br>Schulung in Orientierung und Mobilität (Unterweisung in die Nutzung des Hilfsmittels Langstock und elektronische Blindenleitgeräte) | Blindenführhunde | Stoßabsorber<br>Verkürzungsausgleiche | stützende Einlagen<br>Bettungseinlagen<br>Schaleneinlagen<br>Einlagen mit Korrekturbacken<br>Einlagen bei schweren Fußfehlformen | Elektrostimulationsgeräte | Gehgestelle<br>Fahrbare Gehhilfen<br>Hand-/Gehstöcke<br>Unterarmgehstützen<br>Achselstützen | Gehwagen<br>Gehübungsgeräte<br>Sonstige Gehhilfen | Hilfsmittel gegen Dekubitus<br>(Statische Positionierungshilfen und Produkte zur Leib-/Rumpfversorgung, Ganzkörperversorgung) | Hilfsmittel gegen Dekubitus<br>(Sitzhilfen und Rückensysteme) | Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie<br>Sprachverstärker | Hörhilfen | Ergänzungen für modulare respiratorische Systeme<br>Atemgasbefeuchter<br>Basisgeräte für schlafbezogene Atemstörungen<br>CPAP-Systeme zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen | Konfektionierte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme |
|---|--------------------------|--------------------|-------------------|--|--------------------|--|------------------|---------------------------------------|--|---------------------------|---|---|---|---|--|-----------|--|--|
| 1 Pinzettensortiment  |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  | x         |  |  |
| Reinigungs- und Desinfektionsmittel, Tamponade  |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  | x         |  |  |
| <b>Schulung in Orientierung und Mobilität (Unterweisung Hilfsmittel Langstock und Blindenleitgeräte)</b>  |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| <b>Stöcke für Menschen mit Sehbehinderung oder Blindheit</b>  |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Langstöcke verschiedener Hersteller (faltbar, teleskopierbar, telefaltbar)  |                          |                    |                   |  |                    | x  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Auswahl verschiedener Spitzen (verschiedene Größen und Gewicht)   |                          |                    |                   |  |                    | x  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Stützstock als „Weißer Stock“ (längenverstellbar)   |                          |                    |                   |  |                    | x  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Zugriff auf elektronische Blindenleitgeräte   |                          |                    |                   |  |                    | x  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Ausrüstung für das Speichern von Wegeinformationen  |                          |                    |                   |  |                    | x  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Geräte zur Erstellung von Punktschrift-Materialien  |                          |                    |                   |  |                    | x  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Gerät zur Tonaufnahme (Audiogerät)  |                          |                    |                   |  |                    | x  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| <b>Ausrüstung zur optimalen Ausnutzung des Sehvermögens</b>   |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Beispiel exemplare verschiedener Lupen: optisch und elektronisch (auch als App auf dem Smartphone)  |                          |                    |                   |  |                    | x  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Mobile Leuchten einschließlich Taschenlampen (verschiedene Lichtfarben, Lichtintensitäten flächige bzw punktuelle Ausleuchtung)   |                          |                    |                   |  |                    | x  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| <b>Auswahl an verschiedenen Fernrohren</b>  |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Monokular 4-fach  |                          |                    |                   |  |                    | x  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Monokular 6-fach  |                          |                    |                   |  |                    | x  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Monokular 8-fach  |                          |                    |                   |  |                    | x  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Monokular 10-fach   |                          |                    |                   |  |                    | x  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Extender/Doppler  |                          |                    |                   |  |                    | x  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Lichtschutzbrillen als Serie mit und ohne Polarisation (Überzieher oder Clip-on mit leerem Brillengestell mit Oberkanten- und Seitenschutz)                                 |                          |                    |                   |  |                    | x  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| <b>Taktile Medien</b>   |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Materialien zur Erstellung von taktilen Plänen und Darstellung von Umweltmustern  |                          |                    |                   |  |                    | x  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Smartphone bzw Tablet mit verschiedenen Navigationsapss. Die Navigationsapps müssen unter den Screenreadern VoiceOver oder TalkBack bedienbar sein                          |                          |                    |                   |  |                    | x  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| <b>Versorgung mit Blindenführhunden</b>   |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Unterbringung der BFH gemäß der behördlichen Erlaubnis nach § 11 TierSchG   |                          |                    |                   |  |                    |  | x                |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Übereinstimmung der Art und maximalen Anzahl der gehaltenen Hunde, die gemäß Erlaubnis nach § 11 Tierschutzgesetz zulässig sind   |                          |                    |                   |  |                    |  | x                |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| soweit vorhanden: Größe und Zustand der Zwinger gemäß TierSchHuV  |                          |                    |                   |  |                    |  | x                |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Fütterung und Pflege gemäß § 8 TierSchHuV   |                          |                    |                   |  |                    |  | x                |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| ausreichender Freilauf gemäß TierSchuHuV (zweimal täglich, mindestens eine Stunde)  |                          |                    |                   |  |                    |  | x                |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| für den Hund täglich mehrmals die Möglichkeit zum länger dauernden Umgang mit Betreuungspersonen gemäß TierSchHuV   |                          |                    |                   |  |                    |  | x                |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Für den Transport in Boxen während einer Autofahrt: Einhaltung der Boxengröße gemäß Anlage 1 TierSchTrV   |                          |                    |                   |  |                    |  | x                |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Führgeschirre in unterschiedlichen Längen und Ausführungen  |                          |                    |                   |  |                    |  | x                |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Leinen in unterschiedlichen Längen und Ausführungen   |                          |                    |                   |  |                    |  | x                |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| unterschiedlich lange und breite Halsbänder   |                          |                    |                   |  |                    |  | x                |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Kenndecken  |                          |                    |                   |  |                    |  | x                |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Lang- und Kurz-Taststöcke   |                          |                    |                   |  |                    |  | x                |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Hundespielzeug, die von blinden und hochgradig sehbehinderten Führhundhalterinnen und -haltern für den Blindenführhund gut nutzbar sind                                     |                          |                    |                   |  |                    |  | x                |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| geeignete Bürsten, Kämmen und Scheren   |                          |                    |                   |  |                    |  | x                |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Mittel zur Ungezieferprävention   |                          |                    |                   |  |                    |  | x                |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| saubere Tierhandtücher  |                          |                    |                   |  |                    |  | x                |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Desinfektionsmittel   |                          |                    |                   |  |                    |  | x                |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |

| Inhalt der Versorgungsbereiche<br>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)                  | Maßgefertigte Leibbinden | Bestrahlungsgeräte | Blindenlangstöcke | Elektronische Hilfsmittel für die Orientierung und Mobilität | Blindenhilfsmittel | Blindenlangstöcke<br>Schulung in Orientierung und Mobilität (Unterweisung in die Nutzung des Hilfsmittels Langstock und elektronische Blindenleitgeräte) | Blindenführhunde | Stoßabsorber<br>Verkürzungsausgleiche | stützende Einlagen<br>Bettungseinlagen<br>Schaleneinlagen<br>Einlagen mit Korrekturbacken<br>Einlagen bei schweren Fußfehlformen | Elektrostimulationsgeräte | Gehgestelle<br>Fahrbare Gehhilfen<br>Hand-/Gehstöcke<br>Unterarmgehstützen<br>Achselstützen | Gehwagen<br>Gehübungsgeräte<br>Sonstige Gehhilfen | Hilfsmittel gegen Dekubitus<br>(Statische Positionierungshilfen und Produkte zur Leib-/Rumpfversorgung, Ganzkörperversorgung) | Hilfsmittel gegen Dekubitus<br>(Sitzhilfen und Rückensysteme) | Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie<br>Sprachverstärker | Hörhilfen | Ergänzungen für modulare respiratorische Systeme<br>Atemgasbefeuchter<br>Basisgeräte für schlafbezogene Atemstörungen<br>CPAP-Systeme zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen | Konfektionierte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme |
|--|--------------------------|--------------------|-------------------|--|--------------------|--|------------------|---------------------------------------|--|---------------------------|---|---|---|---|--|-----------|--|--|
| Verbandmaterial  |                          |                    |                   |  |                    |  | x                |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Hundebestandsbuch: Rasse und Geschlecht  |                          |                    |                   |  |                    |  | x                |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Hundebestandsbuch: Kennzeichnung (z.B. Tätowier- und/oder Chipnummer)  |                          |                    |                   |  |                    |  | x                |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Hundebestandsbuch: Datum des Zugangs in den Bestand sowie Herkunft unter Angabe des Namens und der Anschrift der abgebenden Person   |                          |                    |                   |  |                    |  | x                |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Hundebestandsbuch: Datum und Grund des Abgangs aus dem Bestand sowie Verbleib unter Angabe des Namens und der Anschrift der aufnehmenden Person  |                          |                    |                   |  |                    |  | x                |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Hundebestandsbuch: Ausbildungsdokumentation  |                          |                    |                   |  |                    |  | x                |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Hundebestandsbuch: Angabe, dass zuvor keine Jagd- oder Schutzhund-Ausbildung durchlaufen wurde   |                          |                    |                   |  |                    |  | x                |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Herkunftsnachweise/Ahnentafeln   |                          |                    |                   |  |                    |  | x                |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Aktuelle EU-Heimtier-Impfpässe   |                          |                    |                   |  |                    |  | x                |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Ärztliche Atteste über die tiermedizinische Eignungsuntersuchung, die vor Beginn der jeweiligen Ausbildung ausgestellt wurden und zu Beginn der Ausbildung nicht älter als drei Monate waren |                          |                    |                   |  |                    |  | x                |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Nachweise über regelmäßige veterinärmedizinische Versorgung und Betreuung der Hunde  |                          |                    |                   |  |                    |  | x                |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| <b>Versorgung mit Haarsersatz</b>  |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Höhenverstellbarer Frisörstuhl   |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Friseurübliches Handwerkszeug  |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Materialkarten oder Musterringe (Farbe, Dichte, Wellung)   |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Abdruckmaterial für Sonderanfertigungen  |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Haarwaschbecken  |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Höhenverstellbarer Boden- oder Tischständer für Postichköpfe   |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Postichköpfe in vier verschiedenen Größen (extrem klein, klein, mittel, groß) zwischen 50 – 60 cm  |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Zwei geeignete Spiegel   |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Lockenstäbe für Echt- und Synthetikhaar  |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| Dampf- und Trockengeräte   |                          |                    |                   |  |                    |  |                  |                                       |  |                           |   |   |   |   |  |           |  |  |
| <b>Betriebsbegehungen</b>  | x                        |                    |                   |  |                    |  | x                |                                       | x  |                           |   |   |   |   |  | x         |  |  |



|   |   |   |  |   |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |
|---|---|---|--|---|--|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|
|   | <p><b>Versorgungsbereiche</b></p> <p>Die Versorgungsbereiche sind alphanumerisch gekennzeichnet. Diese Kennzeichen sind im Rahmen der Datenübermittlung an den GKV-Spitzenverband anzugeben.</p> <p>Zu verschiedenen Versorgungsbereichen gibt es unterschiedliche Vertriebswege. Daher wurden diverse Kreuze in Klammern gesetzt. Nähere Erläuterungen hierzu finden Sie in dem Vorspann der Empfehlungen.</p> <p>Der Versorgungsbereich ist von der Präqualifizierungsstelle immer dann mit einem R zu kennzeichnen (z.B. 01AR), wenn im Rahmen des Präqualifizierungsverfahrens räumliche Voraussetzungen geprüft werden; dies ist dann der Fall, wenn ein Geschäftslokal vorhanden ist. Sofern der Leistungserbringer einen Vertriebsweg ohne Geschäftslokal beschreitet, ist hinter der Nummer des Versorgungsbereichs keine weitere Angabe zu liefern (01A). Der im Rahmen der Prüfung zugrunde liegende Vertriebsweg muss sich auch aus der Präqualifizierungsbestätigung ergeben.</p> | 14C13   | 14D  | 14E15   | 14F15  | 14G15  | 14H11   | 15A10  | 15B  | 16A13  | 16B  | 17A11   | 17B13  | 17C  | 17D                                      | 17E  | 18A15  | 18B11  |
|   | <p><b>Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Produktgruppe/-untergruppe/-art des Hilfsmittelverzeichnisses nach § 139 SGB V bzw. des Pflegehilfsmittelverzeichnisses nach § 78 Abs. 2 Satz 2 SGB XI)</p>   | 14.24.19  | 14.24.01-03<br>14.24.08.0-1  | 14.24.08.2-4  | 14.24.04-06                                  | 14.24.09<br>14.24.12.2-3<br>14.24.13<br>14.24.17.0<br>14.24.25   | 14.24.07  | 15.25.02<br>15.25.04-10<br>15.25.12<br>15.25.14-18<br>15.25.19.0-1<br>15.25.20-22<br>15.25.24<br>15.25.30-32 | 15.25.19.2   | 16.99.01-07  | 16.99.09   | 17.06.01-05<br>17.06.07-22<br>02.40.01.3                                      | 17.10.01<br>17.10.03-09<br>17.11.02.0<br>17.17.02.0  | 17.06.06<br>17.07.01<br>17.10.02<br>17.11.01 | 17.17.01                                 | 17.99.01-02                                      | 18.46.04-05<br>18.50.01-06<br>18.51.01-02<br>18.51.04-06<br>18.65.01<br>18.99.01-12<br>50.45.07. | 18.46.01<br>18.46.02<br>18.46.03   |
|   | <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>   | Individuell angefertigte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme | Aerosol-Inhalationsgeräte<br>Inhalationshilfen<br>PEP-Mundsysteme<br>PEP-Maskensysteme | In-/Exsuffliator<br>Abklopf- und Vibrationsgeräte für thorakale Anwendung | Sauerstofftherapiegeräte                     | Beatmungsgeräte zur lebenserhaltenden Beatmung<br>Zubehör zur Erweiterung von Beatmungsgeräten und -modulen<br>Basogeräte für Beatmung<br>Modulare, respiratorische Systeme<br>Atemgasbefeuchter<br>Spezialgeräte zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen | Hilfsmittel zur Anwendung an der Nase   | Inkontinenzhilfen außer Elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskelaktivität                             | Elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskelaktivität                     | Kommunikationshilfen                                       | Signalanlagen für Gehörlose                                    | Medizinische Kompressionsstrümpfe<br>Strumpfanleihen für Kompressionsstrümpfe | Medizinische Kompressionsversorgung außer Bein       | Hilfsmittel zur Narbenkompression            | Hilfsmittel zur Narbenkompression (Kopf) | Apparate zur Kompressionstherapie                | Kranken-/Behindertenfahrzeuge  | Toilettenrollstühle<br>Duschrollstühle   |
|   | <p><b>Beruflich: Anforderungen an den fachlichen Leiter/die verantwortliche fachliche Leitung</b></p> <p>(Zusammenfassung der folgenden Zeilen)</p>   | IMED, BMT, TMED, TBT, EM, ZE, SPIA, GQ                                | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, PT, APO, PZI, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, SPIA, GQ          | IMED, BMT, TMED, TBT, EM, SPIA, GQ  | IOTR, IMED, BMT, TMED, TBT, EM, SPIA, AT, GQ | IMED, BMT, TMED, TBT, EM, AT, GQ   | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, PT, APO, PZI, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, SPIA, GQ | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, APO, PZI, PTA, GKA, GQ   | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, PT, APO, PZI, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, GQ | IORT, IMED, TMED, PT, ET, INT, ELT, KT, EK, MK, LP, HP, GQ | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, HAM, GQ | OTM, IOTR, OT, OTSM, OTS, FS, MFA*, PT*, APO, PZI, PTA, GKA, PD, GQ           | OTM, IOTR, OT, FS, MFA*, PT*, APO, PZI, PTA, GKA, GQ | OTM, IOTR, OT, SPNK, GQ                      | OTM, IOTR, OT, ZE, GQ                    | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, GKA, TMED, TBT, EM, GQ | OTM, IOTR, OT, OB, IMED, BMT, TMED, TBT, EM, ET, RFB, GQ   | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, PT, ET, APO, PZI, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, RFB, GQ |
| Orthopädietechnikermeister/in<br><b>OTM</b> |   | x   |  |   |  |  | x   | x  | x  |  | x  | x   | x  | x  | x  | x  | x  | x  |

|  | <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p> | Individuell angefertigte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme | Aerosol-Inhalationsgeräte<br>Inhalationshilfen<br>PEP-Mundsysteme<br>PEP-Maskensysteme | In-/Exsufflator<br>Abklopf- und Vibrationsgeräte für thorakale Anwendung | Sauerstofftherapiegeräte | Beatmungsgeräte zur lebenserhaltenden Beatmung<br>Zubehör zur Erweiterung von Beatmungsgeräten und -modulen<br>Basogeräte für Beatmung<br>Modulare, respiratorische Systeme<br>Atemgasbefeuchter<br>Spezialgeräte zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen | Hilfsmittel zur Anwendung an der Nase | Inkontinenzhilfen außer Elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskelaktivität | Elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskelaktivität | Kommunikationshilfen | Signalanlagen für Gehörlose | Medizinische Kompressionsstrümpfe<br>Strumpfanziehilfen für Kompressionsstrümpfe | Medizinische Kompressionsversorgung außer Bein | Hilfsmittel zur Narbenkompression | Hilfsmittel zur Narbenkompression (Kopf) | Apparate zur Kompressionstherapie | Kranken-/Behindertentfahrzeuge | Toilettenrollstühle<br>Duschrollstühle |
|--|---|---|--|--|--------------------------|--|---------------------------------------|--|--|----------------------|-----------------------------|--|--|-----------------------------------|--|-----------------------------------|--------------------------------|--|
| Dipl.-Ing./-in für Orthopädie- und Rehathechnik<br>Für den VB 16A mit einer mindestens zweijährigen einschlägigen Berufspraxis<br><b>IOTR</b>  |   |   | x  |  | x                        |  | x                                     | x  | x  | x                    | x                           | x  | x  | x                                 | x  | x                                 | x                              | x                                      |
| Orthopädietechniker/-in, Bandagist/in<br><b>OT</b>   |   |   | x  |  |                          |  | x                                     | x  | x  |                      | x                           | x  | x  | x                                 | x  | x                                 | x                              | x                                      |
| Orthobionik B.Sc.<br><b>OB</b>   |   |   |  |  |                          |  |                                       |  |  |                      |                             |  |  |                                   |  |                                   | x                              |  |
| Spezialisierte Person für Narbenkompression<br><b>SPNK</b>   |   |   |  |  |                          |  |                                       |  |  |                      |                             |  | x  |                                   |  |                                   |                                |  |
| Dipl.-Ing./-in der Fachrichtung Medizintechnik<br>Für den VB 16A mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br><b>IMED</b> | x   | x   | x  | x  | x                        | x  | x                                     | x  | x  | x                    | x                           | x  |  |                                   |  | x                                 | x                              | x                                      |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>   | <p>Individuell angefertigte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme</p> | <p>Aerosol-Inhalationsgeräte<br/>Inhalationshilfen<br/>PEP-Mundsysteme<br/>PEP-Maskensysteme</p> | <p>In-/Exsufflator<br/>Abklopf- und Vibrationsgeräte für thorakale Anwendung</p> | <p>Sauerstofftherapiegeräte</p> | <p>Beatmungsgeräte zur lebenserhaltenden Beatmung<br/>Zubehör zur Erweiterung von Beatmungsgeräten und -modulen<br/>Basogeräte für Beatmung<br/>Modulare, respiratorische Systeme<br/>Atemgasbefeuchter<br/>Spezialgeräte zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen</p> | <p>Hilfsmittel zur Anwendung an der Nase</p> | <p>Inkontinenzhilfen außer Elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskelaktivität</p> | <p>Elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskelaktivität</p> | <p>Kommunikationshilfen</p> | <p>Signalanlagen für Gehörlose</p> | <p>Medizinische Kompressionsstrümpfe<br/>Strumpfanziehilfen für Kompressionsstrümpfe</p> | <p>Medizinische Kompressionsversorgung außer Bein</p> | <p>Hilfsmittel zur Narbenkompression</p> | <p>Hilfsmittel zur Narbenkompression (Kopf)</p> | <p>Apparate zur Kompressionstherapie</p> | <p>Kranken-/Behindertenfahrzeuge</p> | <p>Toilettenrollstühle<br/>Duschrollstühle</p> |
|---|--|--|--|---------------------------------|--|--|---|---|-----------------------------|------------------------------------|--|---|--|---|--|--------------------------------------|--|
| <p>Biomedizinische Technik B.Sc.<br/><b>BMT</b></p>   | x  | x  | x  | x                               | x  | x  | x   | x   |                             | x                                  |  |   |  |   | x  | x                                    | x  |
| <p>Orthopädieschuhmachermeister/-in<br/><b>OTSM</b></p>   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    | x  |   |  |   |  |                                      |  |
| <p>Orthopädieschuhmacher/-in<br/><b>OTS</b></p>   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    | x  |   |  |   |  |                                      |  |
| <p>Kauffrau/-mann Einzelhandel mit mindestens dreijähriger Berufserfahrung im einschlägigen Fachhandel oder Fachverkäufer/in Sanitätsfachhandel oder ohne einschlägige Berufsausbildung mit mindestens fünfjähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br/><b>FS</b></p> |  | x  |  |                                 |  | x  | x   | x   |                             | x                                  | x  | x   |  |   |  |                                      | x  |
| <p>Medizinische/r Fachangestellte/r (bis zum 31.07.2006 = Arzthelfer/in)<br/>Für die Versorgungsbereiche 03C-03F mit dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder Apotheke<br/><b>MFA</b></p>   |  |  |  |                                 |  | x  |   | x   |                             |                                    | x*   | x*  |  |   |  |                                      |  |
| <p>Medizinisch-technische/-r Assistent/-in mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel oder Apotheke<br/><b>MTA</b></p>   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| <p>Physiotherapeut/in<br/>Für den VB 16A mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br/><b>PT</b></p>   |  | x  |  |                                 |  |  |   | x   | x                           |                                    | x*   | x*  |  |   |  |                                      | x  |
| <p>Ergotherapeut/in<br/>Für den VB 16A mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel<br/><b>ET</b></p>  |  |  |  |                                 |  |  |   |   | x                           |                                    |  |   |  |   |  | x                                    | x  |
| <p>Logopäde/Logopädin mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel<br/><b>LP</b></p>  |  |  |  |                                 |  |  |   |   | x                           |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| <p>Heilerziehungspfleger/in mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel<br/><b>HP</b></p>  |  |  |  |                                 |  |  |   |   | x                           |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>   | <p>Individuell angefertigte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme</p> | <p>Aerosol-Inhalationsgeräte<br/>Inhalationshilfen<br/>PEP-Mundsysteme<br/>PEP-Maskensysteme</p> | <p>In-/Exsufflator<br/>Abklopf- und Vibrationsgeräte für thorakale Anwendung</p> | <p>Sauerstofftherapiegeräte</p> | <p>Beatmungsgeräte zur lebenserhaltenden Beatmung<br/>Zubehör zur Erweiterung von Beatmungsgeräten und -modulen<br/>Basogeräte für Beatmung<br/>Modulare, respiratorische Systeme<br/>Atemgasbefeuchter<br/>Spezialgeräte zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen</p> | <p>Hilfsmittel zur Anwendung an der Nase</p> | <p>Inkontinenzhilfen außer Elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskelaktivität</p> | <p>Elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskelaktivität</p> | <p>Kommunikationshilfen</p> | <p>Signalanlagen für Gehörlose</p> | <p>Medizinische Kompressionsstrümpfe<br/>Strumpfanziehilfen für Kompressionsstrümpfe</p> | <p>Medizinische Kompressions-<br/>versorgung außer Bein</p> | <p>Hilfsmittel zur Narbenkompression</p> | <p>Hilfsmittel zur Narbenkompression (Kopf)</p> | <p>Apparate zur Kompressionstherapie</p> | <p>Kranken-/Behindertenfahrzeuge</p> | <p>Toilettenrollstühle<br/>Duschrollstühle</p> |
|---|--|--|--|---------------------------------|--|--|---|---|-----------------------------|------------------------------------|--|---|--|---|--|--------------------------------------|--|
| <p>Podologe/Podologin mit mindestens fünfjähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br/><b>PD</b></p>   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    | x  |   |  |   |  |                                      |  |
| <p>Apotheker/-in<br/><b>APO</b></p>   |  | x  |  |                                 |  | x  | x   | x   |                             |                                    | x  | x   |  |   |  |                                      | x  |
| <p>Pharmazieingenieur/-in (Ausbildung in der DDR)<br/><b>PZI</b></p>  |  | x  |  |                                 |  | x  | x   | x   |                             |                                    | x  | x   |  |   |  |                                      | x  |
| <p>Pharmazeutisch-technische/-r Assistent/-in mit mindestens dreijähriger Berufserfahrung im einschlägigen Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br/><b>PTA</b></p>   |  | x  |  |                                 |  | x  | x   | x   |                             | x                                  | x  | x   |  |   |  |                                      | x  |
| <p>Diätassistent/-in<br/>Ernährungswissenschaftler/-in<br/><b>DAS</b></p>   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| <p>Gesundheits- und Krankenpfleger/-in<br/>Altenpfleger/-in<br/>Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/in<br/>Pflegefachfrau/-mann<br/>(frühere Bezeichnungen: Krankenschwester / Krankenpfleger sowie Kinderkrankenschwester / Kinderkrankenpfleger)<br/><b>GKA</b></p> |  | x  |  |                                 |  | x  | x   | x   |                             | x                                  | x  | x   |  |   | x  |                                      | x  |
| <p>Rehabilitationslehrer/-in für Blinde und Sehbehinderte / Staatlich geprüfte Fachkraft der Blinden- und Sehbehindertenrehabilitation<br/><b>RBS</b></p>   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| <p>Techniker/-in Fachrichtung Medizintechnik<br/>Für den VB 16A mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel<br/><b>TMED</b></p>   | x  | x  | x  | x                               | x  | x  |   | x   | x                           | x                                  |  |   |  |   | x  | x                                    | x  |
| <p>Systemelektroniker/in oder Elektromechaniker/in* mit 5jähriger einschlägiger Berufspraxis oder mit Zusatzqualifikation "MTcert@"<br/>* Ausbildung seit 08.2003 nicht mehr möglich<br/><b>EM</b></p>  | x  | x  | x  | x                               | x  | x  |   | x   |                             | x                                  |  |   |  |   | x  | x                                    | x  |
| <p>Techniker/-in für Biomedizin-Technik<br/>(med.technische Ausbildung in der DDR)<br/><b>TBT</b></p>   | x  | x  | x  | x                               | x  | x  |   | x   |                             | x                                  |  |   |  |   | x  | x                                    | x  |
| <p>Spezialisierte Personen für Inhalations- und Atemtherapiegeräte mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br/><b>SPIA</b></p>  | x  | x  | x  | x                               |  | x  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| <p>Atemungstherapeut/-in (Respiratory Therapist) nach dem Curriculum des DGP oder der DGpW<br/><b>AT</b></p>  |  |  |  | x                               | x  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |

|   | <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b><br/>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>                 | <p>Individuell angefertigte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme</p> | <p>Aerosol-Inhalationsgeräte<br/>Inhalationshilfen<br/>PEP-Mundsysteme<br/>PEP-Maskensysteme</p> | <p>In-/Exsufflator<br/>Abklopf- und Vibrationsgeräte für thorakale Anwendung</p> | <p>Sauerstofftherapiegeräte</p> | <p>Beatmungsgeräte zur lebenserhaltenden Beatmung<br/>Zubehör zur Erweiterung von Beatmungsgeräten und -modulen<br/>Basogeräte für Beatmung<br/>Modulare, respiratorische Systeme<br/>Atemgasbefeuchter<br/>Spezialgeräte zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen</p> | <p>Hilfsmittel zur Anwendung an der Nase</p> | <p>Inkontinenzhilfen außer Elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskelaktivität</p> | <p>Elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskelaktivität</p> | <p>Kommunikationshilfen</p> | <p>Signalanlagen für Gehörlose</p> | <p>Medizinische Kompressionsstrümpfe<br/>Strumpfanziehilfen für Kompressionsstrümpfe</p> | <p>Medizinische Kompressions-<br/>-versorgung außer Bein</p> | <p>Hilfsmittel zur Narbenkompression</p> | <p>Hilfsmittel zur Narbenkompression (Kopf)</p> | <p>Apparate zur Kompressionstherapie</p> | <p>Kranken-/Behindertenfahrzeuge</p> | <p>Toilettenrollstühle<br/>Duschrollstühle</p> |
|---|--|--|--|--|---------------------------------|--|--|---|---|-----------------------------|------------------------------------|--|--|--|---|--|--------------------------------------|--|
|   | <p>Zertifizierte/r Epithetiker/-in nach dem Curriculum des dbve<br/>Zertifizierte/r Epithetiker/-in nach dem Curriculum des IASPE mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis<br/><b>ZE</b></p> | <p>x</p>   |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  | <p>x</p>  |  |                                      |  |
| <p>Hebammen/Entbindungspfleger<br/><b>HEB</b></p>   |  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                      |  |
| <p>Hörgeräteakustikermeister/-in, Hörakustikermeister/in<br/><b>HAM</b></p>   |  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             | <p>x</p>                           |  |  |  |   |  |                                      |  |
| <p>Augenoptikermeister/-in<br/>Für den VB 07C mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis<br/><b>AOM</b></p> |  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                      |  |
| <p>Dipl.-Ing. Augenoptik<br/>(aus Zulassungsempfehlung 1991)<br/><b>IAO</b></p>   |  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                      |  |
| <p>Augenarzt / Augenärztin<br/><b>AA</b></p>  |  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                      |  |
| <p>Ocularist/in<br/><b>OC</b></p>   |  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                      |  |
| <p>Kunstaugenhersteller/-in<br/><b>KAH</b></p>  |  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                      |  |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>                                   | <p>Individuell angefertigte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme</p> | <p>Aerosol-Inhalationsgeräte<br/>Inhalationshilfen<br/>PEP-Mundsysteme<br/>PEP-Maskensysteme</p> | <p>In-/Exsufflator<br/>Abklopf- und Vibrationsgeräte für thorakale Anwendung</p> | <p>Sauerstofftherapiegeräte</p> | <p>Beatmungsgeräte zur lebenserhaltenden Beatmung<br/>Zubehör zur Erweiterung von Beatmungsgeräten und -modulen<br/>Basogeräte für Beatmung<br/>Modulare, respiratorische Systeme<br/>Atemgasbefeuchter<br/>Spezialgeräte zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen</p> | <p>Hilfsmittel zur Anwendung an der Nase</p> | <p>Inkontinenzhilfen außer Elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskelaktivität</p> | <p>Elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskelaktivität</p> | <p>Kommunikationshilfen</p> | <p>Signalanlagen für Gehörlose</p> | <p>Medizinische Kompressionsstrümpfe<br/>Strumpfanziehilfen für Kompressionsstrümpfe</p> | <p>Medizinische Kompressionsversorgung außer Bein</p> | <p>Hilfsmittel zur Narbenkompression</p> | <p>Hilfsmittel zur Narbenkompression (Kopf)</p> | <p>Apparate zur Kompressionstherapie</p> | <p>Kranken-/Behindertentfahrzeuge</p> | <p>Toilettenrollstühle<br/>Duschrollstühle</p> |
|---|--|--|--|---------------------------------|--|--|---|---|-----------------------------|------------------------------------|--|---|--|---|--|---------------------------------------|--|
| <p>Friseurmeister/in<br/><b>FM</b></p>  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                       |  |
| <p>Friseur/in<br/>Maskenbildner/in<br/><b>F</b></p>   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                       |  |
| <p>Installateur- und Heizungsbauermeister/in für Sanitär-, Heizungs- u. Klimatechnik mit Zusatzausbildung „Barrierefreies Bad – Wohnkomfort für Generationen“ des ZVSHK<br/><b>SHK</b></p>                                      |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                       |  |
| <p>Reha-Fachberater/-in (BuFa/EGROH) mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br/><b>RFB</b></p>   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  | x                                     | x  |
| <p>IT-Systemkauffrau/-mann mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel <b>oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe</b><br/><b>ITSK</b></p>   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                       |  |
| <p>Informatikkauffrau/-mann mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel<br/><b>IK</b></p>  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                       |  |
| <p>Informatik B.Eng. mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel für die VB 07B, 07C und 25F. Mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel für den VB 16A<br/><b>INT</b></p>   |  |  |  |                                 |  |  |   |   | x                           |                                    |  |   |  |   |  |                                       |  |
| <p>Elektrotechnik B.Eng. mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhande für die VB 07B, 07C und 25F Mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel für den VB 16A<br/><b>ELT</b></p> |  |  |  |                                 |  |  |   |   | x                           |                                    |  |   |  |   |  |                                       |  |
| <p>Kommunikationstechnik B.Eng. mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel<br/><b>KT</b></p>  |  |  |  |                                 |  |  |   |   | x                           |                                    |  |   |  |   |  |                                       |  |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>   | <p>Individuell angefertigte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme</p> | <p>Aerosol-Inhalationsgeräte<br/>Inhalationshilfen<br/>PEP-Mundsysteme<br/>PEP-Maskensysteme</p> | <p>In-/Exsufflator<br/>Abklopf- und Vibrationsgeräte für thorakale Anwendung</p> | <p>Sauerstofftherapiegeräte</p> | <p>Beatmungsgeräte zur lebenserhaltenden Beatmung<br/>Zubehör zur Erweiterung von Beatmungsgeräten und -modulen<br/>Basogeräte für Beatmung<br/>Modulare, respiratorische Systeme<br/>Atemgasbefeuchter<br/>Spezialgeräte zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen</p> | <p>Hilfsmittel zur Anwendung an der Nase</p> | <p>Inkontinenzhilfen außer Elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskulaktivität</p> | <p>Elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskulaktivität</p> | <p>Kommunikationshilfen</p> | <p>Signalanlagen für Gehörlose</p> | <p>Medizinische Kompressionsstrümpfe<br/>Strumpfanziehilfen für Kompressionsstrümpfe</p> | <p>Medizinische Kompressionsversorgung außer Bein</p> | <p>Hilfsmittel zur Narbenkompression</p> | <p>Hilfsmittel zur Narbenkompression (Kopf)</p> | <p>Apparate zur Kompressionstherapie</p> | <p>Kranken-/Behindertenfahrzeuge</p> | <p>Toilettenrollstühle<br/>Duschrollstühle</p> |
|---|--|--|--|---------------------------------|--|--|---|---|-----------------------------|------------------------------------|--|---|--|---|--|--------------------------------------|--|
| <p>Elektroniker/in mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel<br/><b>EK</b></p>   |  |  |  |                                 |  |  |   |   | x                           |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| <p>Zahntechnikermeister/-in mit Zusatzausbildung "Kiefermuskel-Trainer" der DGZTS<br/><b>(ZTM)</b></p>  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| <p>Mechatroniker/in mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel<br/><b>MK</b></p>  |  |  |  |                                 |  |  |   |   | x                           |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| <p>Blindenführhund-Trainer/in mit mindestens 5jähriger einschlägiger Berufserfahrung in einer Führhundschule u. damit im Umgang mit Blindenführhunden; darüber hinaus Ausbildung von mindestens 6 Blindenführhunden sowie erfolgreiche Einarbeitung von mindestens 6 Teams aus ausgebildetem Blindenführhunden und blinden oder hochgradig sehbehindertem Menschen (Führhundgespanne) in den letzten 5 Jahren<br/><b>BFHT</b></p> |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| <p>Gleichwertige Qualifikation<br/><b>GQ</b></p>  | x  | x  | x  | x                               | x  | x  | x   | x   | x                           | x                                  | x  | x   | x  | x   | x  | x                                    | x  |
| <p><b>Allgemein: Allgemeine Anforderungen an das Unternehmen und</b></p>  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| <p>Die berufsrechtlichen Voraussetzungen sind erfüllt</p>   | x  | x  | x  | x                               | x  | x  | x   | x   | x                           | x                                  | x  | x   | x  | x   | x  | x                                    | x  |
| <p>Sicherstellung, dass die bzw. eine fachliche Leitung während der üblichen Betriebszeiten erreichbar ist</p>  | x  | x  | x  | x                               | x  | x  | x   | x   | x                           | x                                  | x  | x   | x  | x   | x  | x                                    | x  |
| <p>Abschluss einer Betriebshaftpflichtversicherung, die mindestens Personen-, Sach- und Vermögensschäden abdeckt (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.)</p>  | x  | x  | x  | x                               | x  | x  | x   | x   | x                           | x                                  | x  | x   | x  | x   | x  | x                                    | x  |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>  | <p>Individuell angefertigte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme</p> | <p>Aerosol-Inhalationsgeräte<br/>Inhalationshilfen<br/>PEP-Mundsysteme<br/>PEP-Maskensysteme</p> | <p>In-/Exsufflator<br/>Abklopf- und Vibrationsgeräte für thorakale Anwendung</p> | <p>Sauerstofftherapiegeräte</p> | <p>Beatmungsgeräte zur lebenserhaltenden Beatmung<br/>Zubehör zur Erweiterung von Beatmungsgeräten und -modulen<br/>Basogeräte für Beatmung<br/>Modulare, respiratorische Systeme<br/>Atemgasbefeuchter<br/>Spezialgeräte zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen</p> | <p>Hilfsmittel zur Anwendung an der Nase</p> | <p>Inkontinenzhilfen außer Elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskelaktivität</p> | <p>Elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskelaktivität</p> | <p>Kommunikationshilfen</p> | <p>Signalanlagen für Gehörlose</p> | <p>Medizinische Kompressionsstrümpfe<br/>Strumpfanziehilfen für Kompressionsstrümpfe</p> | <p>Medizinische Kompressionsversorgung außer Bein</p> | <p>Hilfsmittel zur Narbenkompression</p> | <p>Hilfsmittel zur Narbenkompression (Kopf)</p> | <p>Apparate zur Kompressionstherapie</p> | <p>Kranken-/Behindertentfahrzeuge</p> | <p>Toilettenrollstühle<br/>Duschrollstühle</p> |
|--|--|--|--|---------------------------------|--|--|---|---|-----------------------------|------------------------------------|--|---|--|---|--|---------------------------------------|--|
| Insolvenzfreiheit  | x  | x  | x  | x                               | x  | x  | x   | x   | x                           | x                                  | x  | x   | x  | x   | x  | x                                     | x  |
| Zahlung der Steuern und Sozialversicherungsbeiträge  | x  | x  | x  | x                               | x  | x  | x   | x   | x                           | x                                  | x  | x   | x  | x   | x  | x                                     | x  |
| Erfüllung der gewerberechtlichen Voraussetzungen   | x  | x  | x  | x                               | x  | x  | x   | x   | x                           | x                                  | x  | x   | x  | x   | x  | x                                     | x  |
| Beachtung des Datenschutzes  | x  | x  | x  | x                               | x  | x  | x   | x   | x                           | x                                  | x  | x   | x  | x   | x  | x                                     | x  |
| Die Voraussetzungen nach § 128 SGB V werden eingehalten  | x  | x  | x  | x                               | x  | x  | x   | x   | x                           | x                                  | x  | x   | x  | x   | x  | x                                     | x  |
| Erlaubnis nach § 11 TierSchG oder ein gleichwertiges Schreiben der zuständigen Tierärztekammer oder des Veterinäramtes, sofern im jeweiligen Bundesland die o.g. Erlaubnis keine Voraussetzung zur Gewerbeausübung als BFH-Schule darstellt  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                       |  |
| Nachweis der Zuverlässigkeit im Umgang mit Tieren  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                       |  |
| Erziehung und Ausbildung der Blindenführhunde unter Berücksichtigung des aktuellen Standes der Wissenschaft und Lerntheorien   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                       |  |
| Absolvierung eines mindestens 10 stündigen Basistrainings in Orientierung & Mobilität, hier überwiegend mit Lehrinhalten aus Modul A gemäß der Produktgruppe 7 "Blindenhilfsmittel" des Hilfsmittelverzeichnisses nach § 139 SGB V, durch eine/n anerkannte/n Rehabilitationslehrer/-in für Blinde und Sehbehinderte |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                       |  |
| Angabe eines oder mehrerer Institutionskennzeichen/s (IK), das bzw. die im Vertragsgeschäft verwendet wird bzw. werden   | x  | x  | x  | x                               | x  | x  | x   | x   | x                           | x                                  | x  | x   | x  | x   | x  | x                                     | x  |
| Organisatorisch: Organisatorische Voraussetzungen  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                       |  |



|  | <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b><br/>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p> | <p>Individuell angefertigte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme</p> | <p>Aerosol-Inhalationsgeräte<br/>Inhalationshilfen<br/>PEP-Mundsysteme<br/>PEP-Maskensysteme</p> | <p>In-/Exsufflator<br/>Abklopf- und Vibrationsgeräte für thorakale Anwendung</p> | <p>Sauerstofftherapiegeräte</p> | <p>Beatmungsgeräte zur lebenserhaltenden Beatmung<br/>Zubehör zur Erweiterung von Beatmungsgeräten und -modulen<br/>Basogeräte für Beatmung<br/>Modulare, respiratorische Systeme<br/>Atemgasbefeuchter<br/>Spezialgeräte zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen</p> | <p>Hilfsmittel zur Anwendung an der Nase</p> | <p>Inkontinenzhilfen außer Elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskelaktivität</p> | <p>Elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskelaktivität</p> | <p>Kommunikationshilfen</p> | <p>Signalanlagen für Gehörlose</p> | <p>Medizinische Kompressionsstrümpfe<br/>Strumpfanziehilfen für Kompressionsstrümpfe</p> | <p>Medizinische Kompressionsversorgung außer Bein</p> | <p>Hilfsmittel zur Narbenkompression</p> | <p>Hilfsmittel zur Narbenkompression (Kopf)</p> | <p>Apparate zur Kompressionstherapie</p> | <p>Kranken-/Behindertenfahrzeuge</p> | <p>Toilettenrollstühle<br/>Duschrollstühle</p> |
|--|--|--|--|--|---------------------------------|--|--|---|---|-----------------------------|------------------------------------|--|---|--|---|--|--------------------------------------|--|
| <p>Med.-tech. Notdienst mit täglich 24 Std. telefonischer Erreichbarkeit von qualifiziertem Personal<br/>(Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.)</p> | <p><b>x</b></p>  | <p><b>x</b></p>  |  |  | <p><b>x</b></p>                 | <p><b>x</b></p>  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  | <p><b>x</b></p>                      |  |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>  | <p>Individuell angefertigte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme</p> | <p>Aerosol-Inhalationsgeräte<br/>Inhalationshilfen<br/>PEP-Mundsysteme<br/>PEP-Maskensysteme</p> | <p>In-/Exsufflator<br/>Abklopf- und Vibrationsgeräte für thorakale Anwendung</p> | <p>Sauerstofftherapiegeräte</p> | <p>Beatmungsgeräte zur lebenserhaltenden Beatmung<br/>Zubehör zur Erweiterung von Beatmungsgeräten und -modulen<br/>Basogeräte für Beatmung<br/>Modulare, respiratorische Systeme<br/>Atemgasbefeuchter<br/>Spezialgeräte zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen</p> | <p>Hilfsmittel zur Anwendung an der Nase</p> | <p>Inkontinenzhilfen außer Elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskelaktivität</p> | <p>Elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskelaktivität</p> | <p>Kommunikationshilfen</p> | <p>Signalanlagen für Gehörlose</p> | <p>Medizinische Kompressionsstrümpfe<br/>Strumpfanziehilfen für Kompressionsstrümpfe</p> | <p>Medizinische Kompressionsversorgung außer Bein</p> | <p>Hilfsmittel zur Narbenkompression</p> | <p>Hilfsmittel zur Narbenkompression (Kopf)</p> | <p>Apparate zur Kompressionstherapie</p> | <p>Kranken-/Behindertentfahrzeuge</p> | <p>Toilettenrollstühle<br/>Duschrollstühle</p> |
|--|--|--|--|---------------------------------|--|--|---|---|-----------------------------|------------------------------------|--|---|--|---|--|---------------------------------------|--|
| <p>Med.-tech. Notdienst mit täglich 24 Std. persönlicher Verfügbarkeit, sowie telefonischer Erreichbarkeit von qualifiziertem Personal (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.)</p>   | x  |  |  | x                               | x  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                       |  |
| <p>Sicherstellung der zeitnahen Verfügbarkeit von Produkten und ggf. Zubehör sowie Ersatzteilen (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.)</p>  | x  | x  | x  | x                               | x  | x  | x   | x   | x                           | x                                  | x  | x   | x  | x   | x  | x                                     | x  |
| <p>Sicherstellung der sachgerechten Durchführung von Instandhaltungen und Reparaturen (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden)</p>   | x  | x  | x  | x                               | x  |  |   | x   | x                           | x                                  |  |   |  |   | x  | x                                     | x  |
| <p>Für wieder einsetzbare Produkte<br/>Sicherstellung, dass bei der Aufbereitung von wiedereinsetzbaren Hilfsmitteln die medizintechnischen Anforderungen, hier insbesondere die Medizinprodukte-Betreiberverordnung sowie die KRINKO-BfArM-Empfehlungen in den jeweils gültigen Fassungen beachtet werden (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.)</p> |  | x  | x  | x                               | x  |  |   | x   | x                           | x                                  |  |   |  |   | x  | x                                     | x  |
| <p>Vorhaltung von Vorführ- und ggf. Testmustern (konfektionierte Produkte)</p>   | x  | x  | x  | x                               | x  | x  | x   | x   | x                           | x                                  | x  | x   | x  | x   | x  | x                                     | x  |
| <p>Sicherstellung der zeitnahen Versorgung vor Ort, d. h. im allgemeinen Lebensbereich/der häuslichen Umgebung des Versicherten (gilt nicht für Hausbesuchsregelungen) (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.)</p>   | (x)  | (x)  | (x)  | x                               | x  |  | (x)   | (x)   | (x)                         | (x)                                |  |   |  |   | (x)                                      | x                                     | x  |
| <p>Transportables, ausreichendes Produktsortiment für die Auswahl des geeigneten und wirtschaftlichen Produktes im Rahmen der Vor-Ort-Versorgung, d. h. im allgemeinen Lebensbereich/der häuslichen Umgebung des Versicherten (gilt nicht für Hausbesuchsregelungen) (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden)</p>  | (x)  | (x)  | (x)  | x                               | x  |  | (x)   | (x)   | (x)                         | (x)                                |  |   |  |   | (x)                                      |                                       |  |
| <p>Sicherstellung der Beratung und Einweisung im allgemeinen Lebensbereich der Versicherten (gilt nicht für Hausbesuchsregelungen) (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden)</p>  | (x)  | (x)  | (x)  | x                               | x  |  | (x)   | (x)   | (x)                         | (x)                                |  |   |  |   | (x)                                      |                                       |  |
| <b>Räumlich: Räumliche Voraussetzungen</b>   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                       |  |
| <p>Verkaufs-/Empfangsbereich</p>   | (x)  | (x)  | (x)  |                                 |  | (x)  | (x)   | (x)   | (x)                         | (x)                                | x  | x   | x  | x   | (x)                                      | x                                     | x  |
| <p>Akustisch und optisch abgegrenzter Bereich/Raum zur Beratung und Anpassung mit Liege</p>  | (x)  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    | x  |   | x  |   | (x)                                      |                                       |  |
| <p>Akustisch und optisch abgegrenzter Bereich/Raum zur Beratung und Anpassung mit Sitzgelegenheit</p>  |  | (x)  | (x)  |                                 |  | (x)  | (x)   | (x)   | (x)                         | (x)                                |  | x   |  | x   |  | x                                     | x  |
| <p>Ganganalysebereich, optisch und akustisch abgegrenzt</p>  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                       |  |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>  | <p>Individuell angefertigte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme</p> | <p>Aerosol-Inhalationsgeräte<br/>Inhalationshilfen<br/>PEP-Mundsysteme<br/>PEP-Maskensysteme</p> | <p>In-/Exsufflator<br/>Abklopf- und Vibrationsgeräte für thorakale Anwendung</p> | <p>Sauerstofftherapiegeräte</p> | <p>Beatmungsgeräte zur lebenserhaltenden Beatmung<br/>Zubehör zur Erweiterung von Beatmungsgeräten und -modulen<br/>Basogeräte für Beatmung<br/>Modulare, respiratorische Systeme<br/>Atemgasbefeuchter<br/>Spezialgeräte zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen</p> | <p>Hilfsmittel zur Anwendung an der Nase</p> | <p>Inkontinenzhilfen außer Elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskelaktivität</p> | <p>Elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskelaktivität</p> | <p>Kommunikationshilfen</p> | <p>Signalanlagen für Gehörlose</p> | <p>Medizinische Kompressionsstrümpfe<br/>Strumpfanziehilfen für Kompressionsstrümpfe</p> | <p>Medizinische Kompressions-<br/>versorgung außer Bein</p> | <p>Hilfsmittel zur Narbenkompression</p> | <p>Hilfsmittel zur Narbenkompression (Kopf)</p> | <p>Apparate zur Kompressionstherapie</p> | <p>Kranken-/Behindertenfahrzeuge</p> | <p>Toilettenrollstühle<br/>Duschrollstühle</p> |          |          |
|--|--|--|--|---------------------------------|--|--|---|---|-----------------------------|------------------------------------|--|---|--|---|--|--------------------------------------|--|----------|----------|
| <p>Laufgang, optisch und akustisch abgegrenzt</p>  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |          |          |
| <p>Behindertengerechter Zugang:<br/>Türen müssen eine lichte Breite von mindestens 90 cm haben. Untere Türansschläge und -schwelle sind grundsätzlich zu vermeiden. Soweit sie unbedingt erforderlich sind, müssen geeignete Rampen zur Verfügung stehen. Der Türdrücker sollte in 85 cm Höhe angebracht sein. (gilt bei Bezug von neuen Räumlichkeiten)</p>   |  |  |  |                                 |  |  |   |   | (x)                         |                                    |  |   |  |   |  |                                      | x  | x        |          |
| <p>Behindertengerechte Toilette:<br/>Die Tür darf nicht in den Sanitärraum schlagen. Die Tür des Sanitärraums muss abschließbar und im Notfall von außen zu entriegeln sein. Die Bewegungsfläche für Rollstuhlnutzer muss mindestens 120 cm breit und 120 cm tief sein. Unter dem Waschtisch muss Beinfreiraum vorhanden sein. Die Sitzhöhe des Klosettbeckens - einschließlich Sitz - muss 46 - 48 cm betragen. Im Bedarfsfall muss eine Höhenanpassung vorgenommen werden. Auf jeder Seite des Klosettbeckens sind klappbare, 15 cm über die Vorderkante des Beckens hinausragende Haltegriffe zu montieren, die in der waagerechten und senkrechten Position selbsttätig arretieren. Sie müssen am äußersten vorderen Punkt für eine Druckbelastung von 100 kg geeignet sein. Ein Notruf (Schalter / Knopf oder Zugschnur) ist zu installieren. (gilt bei Bezug von neuen Räumlichkeiten)</p> |  |  |  |                                 |  |  |   |   | (x)                         |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  | x        | x        |
| <p>Werkstatt/raum/-platz für Herstellung, Anpassung und Zurüstungen</p>  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  | x        | x        |
| <p>Für wieder einsetzbare Produkte räumlich getrennte Lagerfläche für hygienisch bereits aufbereitete und nicht aufbereitete Produkte (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.)</p>  |  | x  | x  | x                               | x  |  |   | x   | x                           | x                                  |  |   |  |   |  |                                      |  | x        | x        |
| <p>geeigneter Spiegel zur Hilfsmittelanpassung</p>   | (x)  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    | x  | x   | x  | x   |  |                                      |  |          |          |
| <p>Lager- und Transportmöglichkeit unter Umgebungsbedingungen gemäß den in den Produktunterlagen des Herstellers vorgegebenen Spezifikationen</p>  |  | x  | x  | x                               | x  | x  | x   | x   | x                           | x                                  | x  | x   | x  | x   | x  |                                      |  | x        | x        |
| <p>Handwaschbecken zur Nutzung durch den Versicherten</p>  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |          |          |
| <p><b>Sachlich: Ausstattungsvoraussetzungen</b></p>  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |          |          |
| <p><b>Orthopädie- und Reha-technik u. a. **</b></p>  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |          |          |
| <p>Schleifmaschine (stationäres oder mobiles System ***)</p>   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  | entfällt | entfällt |
| <p>Fräse</p>   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |          |          |
| <p>Bohrmaschine (stationäres oder mobiles System ***)</p>  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  | entfällt | entfällt |
| <p>Bandsäge</p>  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |          |          |

|  | <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b><br/>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p> | <p>Individuell angefertigte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme</p> | <p>Aerosol-Inhalationsgeräte<br/>Inhalationshilfen<br/>PEP-Mundsysteme<br/>PEP-Maskensysteme</p> | <p>In-/Exsufflator<br/>Abklopf- und Vibrationsgeräte für thorakale Anwendung</p> | <p>Sauerstofftherapiegeräte</p> | <p>Beatmungsgeräte zur lebenserhaltenden Beatmung<br/>Zubehör zur Erweiterung von Beatmungsgeräten und -modulen<br/>Basogeräte für Beatmung<br/>Modulare, respiratorische Systeme<br/>Atemgasbefeuchter<br/>Spezialgeräte zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen</p> | <p>Hilfsmittel zur Anwendung an der Nase</p> | <p>Inkontinenzhilfen außer Elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskelaktivität</p> | <p>Elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskelaktivität</p> | <p>Kommunikationshilfen</p> | <p>Signalanlagen für Gehörlose</p> | <p>Medizinische Kompressionsstrümpfe<br/>Strumpfanziehilfen für Kompressionsstrümpfe</p> | <p>Medizinische Kompressionsversorgung außer Bein</p> | <p>Hilfsmittel zur Narbenkompression</p> | <p>Hilfsmittel zur Narbenkompression (Kopf)</p> | <p>Apparate zur Kompressionstherapie</p> | <p>Kranken-/Behindertenfahrzeuge</p> | <p>Toilettenrollstühle<br/>Duschrollstühle</p> |
|--|--|--|--|--|---------------------------------|--|--|---|---|-----------------------------|------------------------------------|--|---|--|---|--|--------------------------------------|--|
| Werkbank mit Werkzeugausstattung   |  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   | x  | x                                    | x  |
| Sattlernähmaschine/<br>Reparaturnähmaschine  |  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| Sattlernähmaschine/Reparaturnähmaschine oder (Tisch-)Nähmaschine mit Freiarmfunktion |  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| Zuschneide- und Arbeitstisch   |  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| Tischnähmaschine   |  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>  | <p>Individuell angefertigte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme</p> | <p>Aerosol-Inhalationsgeräte<br/>Inhalationshilfen<br/>PEP-Mundsysteme<br/>PEP-Maskensysteme</p> | <p>In-/Exsufflator<br/>Abklopf- und Vibrationsgeräte für thorakale Anwendung</p> | <p>Sauerstofftherapiegeräte</p> | <p>Beatmungsgeräte zur lebenserhaltenden Beatmung<br/>Zubehör zur Erweiterung von Beatmungsgeräten und -modulen<br/>Basogeräte für Beatmung<br/>Modulare, respiratorische Systeme<br/>Atemgasbefeuchter<br/>Spezialgeräte zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen</p> | <p>Hilfsmittel zur Anwendung an der Nase</p> | <p>Inkontinenzhilfen außer Elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskelaktivität</p> | <p>Elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskelaktivität</p> | <p>Kommunikationshilfen</p> | <p>Signalanlagen für Gehörlose</p> | <p>Medizinische Kompressionsstrümpfe<br/>Strumpfanziehilfen für Kompressionsstrümpfe</p> | <p>Medizinische Kompressions-<br/>-versorgung außer Bein</p> | <p>Hilfsmittel zur Narbenkompression</p> | <p>Hilfsmittel zur Narbenkompression (Kopf)</p> | <p>Apparate zur Kompressionstherapie</p> | <p>Kranken-/Behindertentfahrzeuge</p> | <p>Toilettenrollstühle<br/>Duschrollstühle</p> |
|--|--|--|--|---------------------------------|--|--|---|---|-----------------------------|------------------------------------|--|--|--|---|--|---------------------------------------|--|
| Wärmeofen oder Wärmeplatte, Heißluftgeräte zur thermoplastischen Verarbeitung von Kunststoffen sowie Arbeitsplatz zur Kunststoffverarbeitung   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                       |  |
| Heißluftgerät zur thermoplastischen Verarbeitung von Kunststoffen  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                       |  |
| Gießharz- oder Laminat- oder Klebstoff-Arbeitsplatz  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                       |  |
| Tiefziehgerät  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                       |  |
| Stimmgabel oder Monofilament zur sensorischen Untersuchung des diabetischen Fußes  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                       |  |
| Mobiles Gerät zur elektronischen Druckverteilungsmessung an der Fußsohle. Das Gerät muss eine dynamische Messung, also in Bewegung, ermöglichen.   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                       |  |
| <b>Augenoptik</b>  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                       |  |
| <b>Kontaktlinsenarbeitsplatz</b>   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                       |  |
| Einweisungsplatz   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                       |  |
| Ophthalmometer   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                       |  |
| Spaltlampenmikroskop   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                       |  |
| Vorrichtung zur Prüfung auf Einhaltung der Kontaktlinsenparameter und zur Qualitätskontrolle der Kontaktlinsen   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                       |  |
| Zubehör zur sachgerechten Reinigung und Sterilisation/Desinfektion   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                       |  |
| <b>Refraktionsraum</b>   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                       |  |
| Raum lässt sich abdunkeln  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                       |  |
| Tageslicht oder tageslichtähnliches Kunstlicht   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                       |  |
| Höhenverstellbarer Refraktionsstuhl; die Höhenverstellbarkeit kann entfallen, wenn das Refraktometer höhenverstellbar ist  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                       |  |
| Skioskop und Skioskopleisten und/oder Refraktometer  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                       |  |
| Messgläserkasten und Refraktionsmessbrille   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                       |  |
| Polarisationsvorhalter   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                       |  |
| Kreuzzylinder  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                       |  |
| Abgleichleiste   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                       |  |
| Gerät zur Sehzeichendarbietung   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                       |  |
| Vorrichtung (oder Gerät) zur Prüfung der Sehschärfe in der Nähe inklusive der Beurteilung der Qualität des Binokularsehens (für die Nähe)  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                       |  |
| Tafeln zur Messung des Vergrößerungsbedarfes   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                       |  |
| Tafeln zur Bestimmung des Fernvisus  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                       |  |
| Ein Satz Kantenfilter  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                       |  |
| <b>Werkstatt</b>   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                       |  |
| Werktisch  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                       |  |
| Vorrichtung zur Randbearbeitung der Gläser   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                       |  |
| Bohrmaschine mit Zubehör   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                       |  |
| Poliermaschine   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                       |  |
| Rillmaschine ggf. Facette-Schleifmaschine  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                       |  |
| Scheitelbrechwertmessgerät   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                       |  |
| Vorrichtung zum Zentrieren der Gläser  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                       |  |
| <b>Hörakustik</b>  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                       |  |
| Anpassraum maximaler Störschallpegel ≤ 40 dB/A   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                       |  |
| Ton- und Sprachaudiometer, mindestens 2 Freifeldlautsprecher   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                       |  |
| Messbox  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                       |  |
| Insitu-Anlage  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                       |  |
| Programmiereinheit zum Programmieren von digitalen Hörgeräten mit Programmierschnittstelle   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                       |  |
| Otoplastikarbeitsplatz (Mindestausstattung: Dental- oder Poliermaschine, Arbeitsschutzmaterialien wie Schutzbrille, Mundschutz und Gehörschutz, Schlauchweitezange, Bohrer [Spiral- bzw. Rosenbohrer in unterschiedlichen Größen und Arten], Fräser [quergeriefte Birnen- und Spitzfräser], Schlauchmaterial mit verschiedenen Durchmessern und Wandstärken, Druck-/ Abdruckspritze und/oder Injektorpistole, Poliermaterialien, Klebstoffe, Lösungsmittel, Lacke, Otoplastikwinkel, Lichtgerät/UV Lichthärtungsgerät) |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                       |  |
| Ultraschallbad   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |  |  |   |  |                                       |  |

|  | <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>  | <p>Individuell angefertigte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme</p> | <p>Aerosol-Inhalationsgeräte<br/>Inhalationshilfen<br/>PEP-Mundsysteme<br/>PEP-Maskensysteme</p> | <p>In-/Exsufflator<br/>Abklopf- und Vibrationsgeräte für thorakale Anwendung</p> | <p>Sauerstofftherapiegeräte</p> | <p>Beatmungsgeräte zur lebenserhaltenden Beatmung<br/>Zubehör zur Erweiterung von Beatmungsgeräten und -modulen<br/>Basogeräte für Beatmung<br/>Modulare, respiratorische Systeme<br/>Atemgasbefeuchter<br/>Spezialgeräte zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen</p> | <p>Hilfsmittel zur Anwendung an der Nase</p> | <p>Inkontinenzhilfen außer Elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskelaktivität</p> | <p>Elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskelaktivität</p> | <p>Kommunikationshilfen</p> | <p>Signalanlagen für Gehörlose</p> | <p>Medizinische Kompressionsstrümpfe<br/>Strumpfanziehilfen für Kompressionsstrümpfe</p> | <p>Medizinische Kompressionsversorgung außer Bein</p> | <p>Hilfsmittel zur Narbenkompression</p> | <p>Hilfsmittel zur Narbenkompression (Kopf)</p> | <p>Apparate zur Kompressionstherapie</p> | <p>Kranken-/Behindertenfahrzeuge</p> | <p>Toilettenrollstühle<br/>Duschrollstühle</p> |
|--|--|--|--|--|---------------------------------|--|--|---|---|-----------------------------|------------------------------------|--|---|--|---|--|--------------------------------------|--|
|  | <p>Materialien und Werkzeuge zur Herstellung von Rohlingen aus Ohrabformungen, sofern diese im Betrieb des Hörakustikers erfolgt. Bei Herstellung im Labor (zentral oder extern) Vorhaltung von (Verpackungs-)Materialien zum sicheren Postversand der Ohrabformung. Alternativ Vorhaltung von EDV und Geräten zum Einscannen der Ohrabformung und zur sicheren Übermittlung der digitalisierten Ohrabformung.</p> |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
|  | <p>Abdruckmaterialien und -geräte</p>  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
|  | <p>Otoskop inkl. diverse Trichter</p>  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
|  | <p>Backenpinzette</p>  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
|  | <p>Leuchtstab</p>  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p> | <p>Individuell angefertigte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme</p> | <p>Aerosol-Inhalationsgeräte<br/>Inhalationshilfen<br/>PEP-Mundsysteme<br/>PEP-Maskensysteme</p> | <p>In-/Exsufflator<br/>Abklopf- und Vibrationsgeräte für thorakale Anwendung</p> | <p>Sauerstofftherapiegeräte</p> | <p>Beatmungsgeräte zur lebenserhaltenden Beatmung<br/>Zubehör zur Erweiterung von Beatmungsgeräten und -modulen<br/>Basogeräte für Beatmung<br/>Modulare, respiratorische Systeme<br/>Atemgasbefeuchter<br/>Spezialgeräte zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen</p> | <p>Hilfsmittel zur Anwendung an der Nase</p> | <p>Inkontinenzhilfen außer Elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskelaktivität</p> | <p>Elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskelaktivität</p> | <p>Kommunikationshilfen</p> | <p>Signalanlagen für Gehörlose</p> | <p>Medizinische Kompressionsstrümpfe<br/>Strumpfanziehilfen für Kompressionsstrümpfe</p> | <p>Medizinische Kompressionsversorgung außer Bein</p> | <p>Hilfsmittel zur Narbenkompression</p> | <p>Hilfsmittel zur Narbenkompression (Kopf)</p> | <p>Apparate zur Kompressionstherapie</p> | <p>Kranken-/Behindertenfahrzeuge</p> | <p>Toilettenrollstühle<br/>Duschrollstühle</p> |
|---|--|--|--|---------------------------------|--|--|---|---|-----------------------------|------------------------------------|--|---|--|---|--|--------------------------------------|--|
| 1 Pinzettensortiment  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| Reinigungs- und Desinfektionsmittel, Tamponade  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| <b>Schulung in Orientierung und Mobilität (Unterweisung Hilfsmittel Langstock und Blindenleitgeräte)</b>  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| <b>Stöcke für Menschen mit Sehbehinderung oder Blindheit</b>  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| Langstöcke verschiedener Hersteller (faltbar, teleskopierbar, telefaltbar)  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| Auswahl verschiedener Spitzen (verschiedene Größen und Gewicht)   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| Stützstock als „Weißer Stock“ (längenverstellbar)   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| Zugriff auf elektronische Blindenleitgeräte   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| Ausrüstung für das Speichern von Wegeinformationen  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| Geräte zur Erstellung von Punktschrift-Materialien  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| Gerät zur Tonaufnahme (Audiogerät)  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| <b>Ausrüstung zur optimalen Ausnutzung des Sehvermögens</b>   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| Beispielexemplare verschiedener Lupen: optisch und elektronisch (auch als App auf dem Smartphone)   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| Mobile Leuchten einschließlich Taschenlampen (verschiedene Lichtfarben, Lichtintensitäten flächige bzw punktuelle Ausleuchtung)   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| <b>Auswahl an verschiedenen Fernrohren</b>  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| Monokular 4-fach  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| Monokular 6-fach  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| Monokular 8-fach  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| Monokular 10-fach   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| Extender/Doppler  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| Lichtschutzbrillen als Serie mit und ohne Polarisierung (Überzieher oder Clip-on mit leerem Brillengestell mit Oberkanten- und Seitenschutz)  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| <b>Taktile Medien</b>   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| Materialien zur Erstellung von taktilen Plänen und Darstellung von Umweltmustern  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| Smartphone bzw Tablet mit verschiedenen Navigationsapps. Die Navigationsapps müssen unter den Screenreadern VoiceOver oder TalkBack bedienbar sein  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| <b>Versorgung mit Blindenführhunden</b>   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| Unterbringung der BFH gemäß der behördlichen Erlaubnis nach § 11 TierSchG   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| Übereinstimmung der Art und maximalen Anzahl der gehaltenen Hunde, die gemäß Erlaubnis nach § 11 Tierschutzgesetz zulässig sind   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| soweit vorhanden: Größe und Zustand der Zwinger gemäß TierSchHuV  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| Fütterung und Pflege gemäß § 8 TierSchHuV   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| ausreichender Freilauf gemäß TierSchuHuV (zweimal täglich, mindestens eine Stunde)  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| für den Hund täglich mehrmals die Möglichkeit zum länger dauernden Umgang mit Betreuungspersonen gemäß TierSchHuV   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| Für den Transport in Boxen während einer Autofahrt: Einhaltung der Boxengröße gemäß Anlage 1 TierSchTrV   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| Führgeschirre in unterschiedlichen Längen und Ausführungen  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| Leinen in unterschiedlichen Längen und Ausführungen   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| unterschiedlich lange und breite Halsbänder   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| Kenndecken  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| Lang- und Kurz-Taststöcke   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| Hundespielzeug, die von blinden und hochgradig sehbehinderten Führhundhalterinnen und -haltern für den Blindenführhund gut nutzbar sind   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| geeignete Bürsten, Kämmen und Scheren   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| Mittel zur Ungezieferprävention   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| saubere Tierhandtücher  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |
| Desinfektionsmittel   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                      |  |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p> | <p>Individuell angefertigte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme</p> | <p>Aerosol-Inhalationsgeräte<br/>Inhalationshilfen<br/>PEP-Mundsysteme<br/>PEP-Maskensysteme</p> | <p>In-/Exsufflator<br/>Abklopf- und Vibrationsgeräte für thorakale Anwendung</p> | <p>Sauerstofftherapiegeräte</p> | <p>Beatmungsgeräte zur lebenserhaltenden Beatmung<br/>Zubehör zur Erweiterung von Beatmungsgeräten und -modulen<br/>Basogeräte für Beatmung<br/>Modulare, respiratorische Systeme<br/>Atemgasbefeuchter<br/>Spezialgeräte zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen</p> | <p>Hilfsmittel zur Anwendung an der Nase</p> | <p>Inkontinenzhilfen außer Elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskelaktivität</p> | <p>Elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskelaktivität</p> | <p>Kommunikationshilfen</p> | <p>Signalanlagen für Gehörlose</p> | <p>Medizinische Kompressionsstrümpfe<br/>Strumpfanziehilfen für Kompressionsstrümpfe</p> | <p>Medizinische Kompressions-<br/>versorgung außer Bein</p> | <p>Hilfsmittel zur Narbenkompression</p> | <p>Hilfsmittel zur Narbenkompression (Kopf)</p> | <p>Apparate zur Kompressionstherapie</p> | <p>Kranken-/Behindertentfahrzeuge</p> | <p>Toilettenrollstühle<br/>Duschrollstühle</p> |
|---|--|--|--|---------------------------------|--|--|---|---|-----------------------------|------------------------------------|--|---|--|---|--|---------------------------------------|--|
| Verbandmaterial   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                       |  |
| Hundebestandsbuch: Rasse und Geschlecht   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                       |  |
| Hundebestandsbuch: Kennzeichnung (z.B. Tätowier- und/oder Chipnummer)   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                       |  |
| Hundebestandsbuch: Datum des Zugangs in den Bestand sowie Herkunft unter Angabe des Namens und der Anschrift der abgebenden Person  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                       |  |
| Hundebestandsbuch: Datum und Grund des Abgangs aus dem Bestand sowie Verbleib unter Angabe des Namens und der Anschrift der aufnehmenden Person   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                       |  |
| Hundebestandsbuch: Ausbildungsdokumentation   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                       |  |
| Hundebestandsbuch: Angabe, dass zuvor keine Jagd- oder Schutzhund-Ausbildung durchlaufen wurde  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                       |  |
| Herkunftsnachweise/Ahnenafeln   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                       |  |
| Aktuelle EU-Heimtier-Impfpässe  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                       |  |
| Ärztliche Atteste über die tiermedizinische Eignungsuntersuchung, die vor Beginn der jeweiligen Ausbildung ausgestellt wurden und zu Beginn der Ausbildung nicht älter als drei Monate waren  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                       |  |
| Nachweise über regelmäßige Veterinärmedizinische Versorgung und Betreuung der Hunde   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                       |  |
| <b>Versorgung mit Haarsersatz</b>   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                       |  |
| Höhenverstellbarer Frisörstuhl  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                       |  |
| Friseurübliches Handwerkszeug   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                       |  |
| Materialkarten oder Musterringe (Farbe, Dichte, Wellung)  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                       |  |
| Abdruckmaterial für Sonderanfertigungen   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                       |  |
| Haarwaschbecken   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                       |  |
| Höhenverstellbarer Boden- oder Tischständer für Postichköpfe  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                       |  |
| Postichköpfe in vier verschiedenen Größen (extrem klein, klein, mittel, groß) zwischen 50 – 60 cm   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                       |  |
| Zwei geeignete Spiegel  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                       |  |
| Lockenstäbe für Echt- und Synthetikhaar   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                       |  |
| Dampf- und Trockengeräte  |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                       |  |
| <b>Betriebsbegehungen</b>   |  |  |  |                                 |  |  |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |                                       |  |



|   |   |   |  |   |   |                                  |   |   |  |  |  |   |  |  |  |
|---|---|---|--|---|---|----------------------------------|---|---|--|--|--|---|--|--|--|
|   | <p><b>Versorgungsbereiche</b></p> <p>Die Versorgungsbereiche sind alphanumerisch gekennzeichnet. Diese Kennzeichen sind im Rahmen der Datenübermittlung an den GKV-Spitzenverband anzugeben.</p> <p>Zu verschiedenen Versorgungsbereichen gibt es unterschiedliche Vertriebswege. Daher wurden diverse Kreuze in Klammern gesetzt. Nähere Erläuterungen hierzu finden Sie in dem Vorspann der Empfehlungen.</p> <p>Der Versorgungsbereich ist von der Präqualifizierungsstelle immer dann mit einem R zu kennzeichnen (z.B. 01AR), wenn im Rahmen des Präqualifizierungsverfahrens räumliche Voraussetzungen geprüft werden; dies ist dann der Fall, wenn ein Geschäftslokal vorhanden ist. Sofern der Leistungserbringer einen Vertriebsweg ohne Geschäftslokal beschreitet, ist hinter der Nummer des Versorgungsbereichs keine weitere Angabe zu liefern (01A). Der im Rahmen der Prüfung zugrunde liegende Vertriebsweg muss sich auch aus der Präqualifizierungsbestätigung ergeben.</p> | 19A11   | 19B15  | 20A3  | 20B10   | 20C                              | 20D   | 20E   | 20F  | 20G10  | 21A  | 21B10   | 22A8   | 22B11  | 23A3   |
|   | <p><b>Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Produktgruppe/-untergruppe/-art des Hilfsmittelverzeichnis nach § 139 SGB V bzw. des Pflegehilfsmittelverzeichnis nach § 78 Abs. 2 Satz 2 SGB XI)</p>   | <p>19.40.01-04<br/>50.45.01-04<br/>50.45.06-07<br/>50.45.09</p>   | <p>19.40.05<br/>19.99.01<br/>51.40.01<br/>51.45.01<br/>51.45.02<br/>52.40.01-04<br/>53.45.01<br/>54</p>  | 20.29.02  | <p>20.10.02<br/>20.29.01<br/>20.29.04</p>   | 20.06.02                         | 20.29.03                                    | 20.39.01  | <p>20.29.98<br/>20.29.99</p>   | 20.29.99.0003  | <p>21.30.01-02<br/>21.46.01</p>  | <p>21.24.01<br/>21.28.01<br/>21.34.01-02<br/>21.43.01<br/>21.99.01</p>  | <p>22.29.01.0<br/>22.29.01.2-7<br/>22.29.02</p>                                  | <p>22.29.01.1<br/>22.40.01-06<br/>22.50.01<br/>22.51.01-05</p>                         | <p>23.01.01<br/>23.02.01<br/>23.02.02.<br/>23.03.02.0<br/>23.04.01.<br/>23.04.05.0</p>         |
|   | <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>   | <p>Krankenpflegeartikel<br/>(Behindertengerechte Betten, Zurrichtungen und Zubehör)<br/>Pflegebetten, Zurrichtungen und Zubehör<br/>Sitzhilfen zur Pflegeerleichterung (im Bett)<br/>Rollstühle mit Sitzkante</p> | <p>Krankenpflegeartikel<br/>Produkte zur Hygiene im Bett<br/>Waschsysteme<br/>Lagerungsrollen<br/>Zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel<br/>Pflegehilfsmittel zur selbständigeren Lebensführung/Mobilität<br/>Hausnotrufgeräte</p> | <p>Funktionelle Lagerungssysteme für Kinder</p> | <p>Schulterabduktionslagerungshilfen<br/>Armlagerungsplatten bei Parese<br/>Lagerungskeile<br/>Therapiehilfen</p> | <p>Beinlagerungshilfen</p>       | <p>Therapiehilfen bei Mukoviszidose</p>     | <p>Sitzringe</p>  | <p>Lagerungshilfen, individuell oder in Sonderanfertigung (Ganzkörper)</p> | <p>Lagerungshilfen, individuell oder in Sonderanfertigung (Versorgungen bis einschließlich Knie)</p> | <p>Überwachungsgeräte für Vitalfunktionen bei Kindern<br/>Überwachungsgeräte zur nicht-invasiven Blutgaskontrolle<br/>Anfall-Überwachungsgeräte für Epilepsiekranken</p> | <p>Messgeräte zur Lungenfunktionsmessung<br/>Blutdruckmessgeräte<br/>Blutgerinnungsmessgeräte / Blutzuckermessgeräte<br/>Real-Time-Messgeräte (rCGM)<br/>Personenwaagen<br/>Sprachausgaben zu Messgeräten</p> | <p>Umsetz- und Hebehilfen<br/>Aufstehhilfen/-vorrichtungen für Sessel/Stühle</p> | <p>Lifter und Zubehör zu Liftern<br/>Rampensysteme<br/>Zwei-/Dreiräder und Zubehör</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt, mit Anpassung (Versorgungen bis einschließlich Knie)</p> |
|   | <p><b>Beruflich: Anforderungen an den fachlichen Leiter/die verantwortlichen</b></p> <p><b>Anforderungen an die fachliche Leitung</b><br/>(Zusammenfassung der folgenden Zeilen)</p>  | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, TMED, TBT, EM, RFB, GQ  | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, PT, ET, APO, PZI, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, RFB, GQ  | OTM, IOTR, OT, GQ                               | OTM, IOTR, OT, APO, PZI, GKA, GQ  | OTM, IOTR, OT, APO, PZI, GKA, GQ | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, TMED, TBT, EM, GQ | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, PT, ET, APO, PZI, PTA, GKA, GQ | OTM, IOTR  | OTM, IOTR, OTSM  | IMED, BMT, TMED, TBT, EM, GQ   | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, APO, PZI, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, RFB, GQ   | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, APO, PZI, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, RFB, GQ         | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, TMED, TBT, EM, RFB, GQ                                       | OTM, IOTR, OT, OB, OTSM, OTS, FS, MFA, PT, ET, APO, PZI, PTA, GQ                               |
| <p>Orthopädietechnikermeister/in<br/><b>OTM</b></p> | x   | x   | x  | x   | x   | x                                | x   | x   | x  | x  | x  | x   | x  | x  | x  |

|   | <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b><br/>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p> | <p>Krankenpflegeartikel<br/>(Behindertengerechte Betten, Zurrichtungen und Zubehör)<br/>Pflegebetten, Zurrichtungen und Zubehör<br/>Sitzhilfen zur Pflegeerleichterung (im Bett)<br/>Rollstühle mit Sitzkanteile</p> | <p>Krankenpflegeartikel<br/>Produkte zur Hygiene im Bett<br/>Waschsysteme<br/>Lagerungsrollen<br/>Zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel<br/>Pflegehilfsmittel zur selbstständigeren Lebensführung/Mobilität<br/>Hausnotrufgeräte</p> | <p>Funktionelle Lagerungssysteme für Kinder</p> | <p>Schulterabduktionslagerungshilfen<br/>Armlagerungsplatten bei Parese<br/>Lagerungskeile<br/>Therapiehilfen</p> | <p>Beinlagerungshilfen</p> | <p>Therapieliegen bei Mukoviszidose</p> | <p>Sitzränge</p> | <p>Lagerungshilfen, individuell oder in Sonderanfertigung (Ganzkörper)</p> | <p>Lagerungshilfen, individuell oder in Sonderanfertigung (Versorgungen bis einschließlich Knie)</p> | <p>Überwachungsgeräte für Vitalfunktionen bei Kindern<br/>Überwachungsgeräte zur nicht-invasiven Blutgaskontrolle<br/>Antfall-Überwachungsgeräte für Epilepsiekranke</p> | <p>Messgeräte zur Lungenfunktionsmessung<br/>Blutdruckmessgeräte<br/>Blutgerinnungsmessgeräte / Blutzuckermessgeräte<br/>Real-Time-Messgeräte (rtCGM)<br/>Personenwaagen<br/>Sprachausgaben zu Messgeräten</p> | <p>Umseitz- und Hebehilfen<br/>Aufstieghilfen/-vorrichtungen für Sessel/Stühle</p> | <p>Lifter und Zubehör zu Liftern<br/>Rampensysteme<br/>Zwei-/Dreiräder und Zubehör</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt, mit Anpassung (Versorgungen bis einschließlich Knie)</p> |
|---|--|--|--|---|---|----------------------------|---|------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| <p>Dipl.-Ing./-in für Orthopädie- und Rehathechnik<br/>Für den VB 16A mit einer mindestens zweijährigen einschlägigen Berufspraxis<br/><b>IOTR</b></p>  | x  | x  | x  | x   | x   | x                          | x                                       | x                | x  | x  |  | x  | x  | x  | x  |
| <p>Orthopädietechniker/-in, Bandagist/in<br/><b>OT</b></p>  | x  |  | x  | x   | x   | x                          | x                                       | x                |  |  |  | x  | x  | x  | x  |
| <p>Orthobionik B.Sc.<br/><b>OB</b></p>  |  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |  |  | x  |
| <p>Spezialisierte Person für Narbenkompression<br/><b>SPNK</b></p>  |  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |  |  |  |
| <p>Dipl.-Ing./-in der Fachrichtung Medizintechnik<br/>Für den VB 16A mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br/><b>IMED</b></p> | x  |  | x  |   |   |                            | x                                       | x                |  |  | x  | x  | x  | x  |  |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b><br/>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>  | <p>Krankenpflegeartikel<br/>(Behindertengerechte Betten, Zurrichtungen und Zubehör)<br/>Pflegebetten, Zurrichtungen und Zubehör<br/>Sitzhilfen zur Pflegeerleichterung (im Bett)<br/>Rollstühle mit Sitzkanteile</p> | <p>Krankenpflegeartikel<br/>Produkte zur Hygiene im Bett<br/>Waschsysteme<br/>Lagerungsrollen<br/>Zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel<br/>Pflegehilfsmittel zur selbständigeren Lebensführung/Mobilität<br/>Hausnotrufgeräte</p> | <p>Funktionelle Lagerungssysteme für Kinder</p> | <p>Schulterabduktionslagerungshilfen<br/>Armlagerungsplatten bei Parese<br/>Lagerungskeile<br/>Therapiehilfen</p> | <p>Beinlagerungshilfen</p> | <p>Therapieliegen bei Mukoviszidose</p> | <p>Sitzränge</p> | <p>Lagerungshilfen, individuell oder in Sonderanfertigung (Ganzkörper)</p> | <p>Lagerungshilfen, individuell oder in Sonderanfertigung (Versorgungen bis einschließlich Knie)</p> | <p>Überwachungsgeräte für Vitalfunktionen bei Kindern<br/>Überwachungsgeräte zur nicht-invasiven Blutgaskontrolle<br/>Anfall-Überwachungsgeräte für Epilepsiekranke</p> | <p>Messgeräte zur Lungenfunktionsmessung<br/>Blutdruckmessgeräte<br/>Blutgerinnungsmessgeräte /<br/>Blutzuckermessgeräte<br/>Real-Time-Messgeräte (rtCGM)<br/>Personenwaagen<br/>Sprachausgaben zu Messgeräten</p> | <p>Umseitz- und Hebehilfen<br/>Aufstieghilfen/-vorrichtungen für Sessel/Stühle</p> | <p>Lifter und Zubehör zu Liftern<br/>Rampensysteme<br/>Zwei-/Dreiräder und Zubehör</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt, mit Anpassung (Versorgungen bis einschließlich Knie)</p> |
|---|--|--|---|---|----------------------------|---|------------------|--|--|---|--|--|--|--|
| <p>Biomedizinische Technik B.Sc.<br/><b>BMT</b></p>   | <p>x</p>   | <p>x</p>   |   |   |                            | <p>x</p>                                | <p>x</p>         |  |  | <p>x</p>  | <p>x</p>   | <p>x</p>   | <p>x</p>   |  |
| <p>Orthopädieschuhmachermeister/-in<br/><b>OTSM</b></p>   |  |  |   |   | <p>x</p>                   |   |                  |  | <p>x</p>   |   |  |  |  | <p>x</p>   |
| <p>Orthopädieschuhmacher/-in<br/><b>OTS</b></p>   |  |  |   |   | <p>x</p>                   |   |                  |  |  |   |  |  |  | <p>x</p>   |
| <p>Kauffrau/-mann Einzelhandel mit mindestens dreijähriger Berufserfahrung im einschlägigen Fachhandel oder Fachverkäufer/in Sanitätsfachhandel oder ohne einschlägige Berufsausbildung mit mindestens fünfjähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br/><b>FS</b></p> |  | <p>x</p>   |   |   |                            |   | <p>x</p>         |  |  |   | <p>x</p>   | <p>x</p>   |  | <p>x</p>   |
| <p>Medizinische/r Fachangestellte/r (bis zum 31.07.2006 = Arzthelfer/in)<br/>Für die Versorgungsbereiche 03C-03F mit dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder Apotheke<br/><b>MFA</b></p>   |  | <p>x</p>   |   |   |                            |   | <p>x</p>         |  |  |   | <p>x</p>   |  |  | <p>x</p>   |
| <p>Medizinisch-technische/-r Assistent/-in mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel oder Apotheke<br/><b>MTA</b></p>   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |   |  |  |  |  |
| <p>Physiotherapeut/in<br/>Für den VB 16A mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br/><b>PT</b></p>   |  | <p>x</p>   |   |   |                            |   | <p>x</p>         |  |  |   |  |  |  | <p>x</p>   |
| <p>Ergotherapeut/in<br/>Für den VB 16A mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel<br/><b>ET</b></p>  |  | <p>x</p>   |   |   |                            |   | <p>x</p>         |  |  |   |  |  |  | <p>x</p>   |
| <p>Logopäde/Logopädin mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel<br/><b>LP</b></p>  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |   |  |  |  |  |
| <p>Heilerziehungspfleger/in mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel<br/><b>HP</b></p>  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |   |  |  |  |  |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b><br/>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>   | <p>Krankenpflegeartikel<br/>(Behindertengerechte Betten, Züchtungen und Zubehör)<br/>Pflegebetten, Züchtungen und Zubehör<br/>Sitzhilfen zur Pflegeerleichterung (im Bett)<br/>Rollstühle mit Sitzkanteile</p> | <p>Krankenpflegeartikel<br/>Produkte zur Hygiene im Bett<br/>Waschsysteme<br/>Lagerungsrollen<br/>Zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel<br/>Pflegehilfsmittel zur Lebensführung/Mobilität<br/>Hausnotrufgeräte</p> | <p>Funktionelle Lagerungssysteme für Kinder</p> | <p>Schulterabduktionslagerungshilfen<br/>Armlagerungsplatten bei Parese<br/>Lagerungskeile<br/>Therapiehilfen</p> | <p>Beinlagerungshilfen</p> | <p>Therapiehilfen bei Mukoviszidose</p> | <p>Sitzränge</p> | <p>Lagerungshilfen, individuell oder in Sonderanfertigung (Ganzkörper)</p> | <p>Lagerungshilfen, individuell oder in Sonderanfertigung (Versorgungen bis einschließlich Knie)</p> | <p>Überwachungsgeräte für Vitalfunktionen bei Kindern<br/>Überwachungsgeräte zur nicht-invasiven Blutgaskontrolle<br/>Anfall-Überwachungsgeräte für Epilepsiekranke</p> | <p>Messgeräte zur Lungenfunktionsmessung<br/>Blutdruckmessgeräte<br/>Blutgerinnungsmessgeräte /<br/>Blutzuckermessgeräte<br/>Real-Time-Messgeräte (rtCGM)<br/>Personenwaagen<br/>Sprachausgaben zu Messgeräten</p> | <p>Umsetz- und Hebehilfen<br/>Aufstieghilfen/-vorrichtungen für Sessel/Stühle</p> | <p>Lifter und Zubehör zu Liftern<br/>Rampensysteme<br/>Zwei-/Dreiräder und Zubehör</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt, mit Anpassung (Versorgungen bis einschließlich Knie)</p> |   |
|--|--|--|---|---|----------------------------|---|------------------|--|--|---|--|---|--|--|---|
| <p>Podologe/Podologin mit mindestens fünfjähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br/><b>PD</b></p>  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |   |  |   |  |  |   |
| <p>Apotheker/-in<br/><b>APO</b></p>  |  | x  |   | x   | x                          |   | x                |  |  |   | x  | x   |  |  | x |
| <p>Pharmazieingenieur/-in (Ausbildung in der DDR)<br/><b>PZI</b></p>   |  | x  |   | x   | x                          |   | x                |  |  |   | x  | x   |  |  | x |
| <p>Pharmazeutisch-technische/-r Assistent/-in mit mindestens dreijähriger Berufserfahrung im einschlägigen Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br/><b>PTA</b></p>  |  | x  |   |   |                            |   | x                |  |  |   | x  | x   |  |  | x |
| <p>Diätassistent/-in<br/>Ernährungswissenschaftler/-in<br/><b>DAS</b></p>  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |   |  |   |  |  |   |
| <p>Gesundheits- und Krankenpfleger/-in<br/>Altenpfleger/-in<br/>Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/-in<br/>Pflegefachfrau/-mann<br/>(frühere Bezeichnungen: Krankenschwester / Krankenpfleger sowie Kinderkrankenschwester / Kinderkrankenpfleger)<br/><b>GKA</b></p> |  | x  |   | x   | x                          |   | x                |  |  |   | x  | x   |  |  |   |
| <p>Rehabilitationslehrer/-in für Blinde und Sehbehinderte / Staatlich geprüfte Fachkraft der Blinden- und Sehbehindertenrehabilitation<br/><b>RBS</b></p>  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |   |  |   |  |  |   |
| <p>Techniker/-in Fachrichtung Medizintechnik<br/>Für den VB 16A mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel<br/><b>TMED</b></p>  | x  | x  |   |   |                            | x                                       |                  |  |  | x   | x  | x   | x  |  |   |
| <p>Systemelektroniker/in oder Elektromechaniker/in* mit 5jähriger einschlägiger Berufspraxis oder mit Zusatzqualifikation "MTcert®"<br/>* Ausbildung seit 08.2003 nicht mehr möglich<br/><b>EM</b></p>   | x  | x  |   |   |                            | x                                       |                  |  |  | x   | x  | x   | x  |  |   |
| <p>Techniker/-in für Biomedizin-Technik<br/>(med.technische Ausbildung in der DDR)<br/><b>TBT</b></p>  | x  | x  |   |   |                            | x                                       |                  |  |  | x   | x  | x   | x  |  |   |
| <p>Spezialisierte Personen für Inhalations- und Atemtherapiegeräte mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br/><b>SPIA</b></p>   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |   |  |   |  |  |   |
| <p>Atmungstherapeut/-in (Respiratory Therapist) nach dem Curriculum des DGP oder der DGpW<br/><b>AT</b></p>  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |   |  |   |  |  |   |

|  | <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b><br/>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>                 | <p>Krankenpflegeartikel<br/>(Behindertengerechte Betten, Zurrichtungen und Zubehör)<br/>Pflegebetten, Zurrichtungen und Zubehör<br/>Sitzhilfen zur Pflegeerleichterung (im Bett)<br/>Rollstühle mit Sitzkanteileung</p> | <p>Krankenpflegeartikel<br/>Produkte zur Hygiene im Bett<br/>Waschsysteme<br/>Lagerungsrollen<br/>Zum Verbrauch bestimmte<br/>Pflegehilfsmittel<br/>Pflegehilfsmittel zur selbständigeren Lebensführung/Mobilität<br/>Hausnotrufgeräte</p> | <p>Funktionelle Lagerungssysteme für Kinder</p> | <p>Schulterabduktionslagerungshilfen<br/>Armlagerungsplatten bei Parese<br/>Lagerungskeile<br/>Therapiehilfen</p> | <p>Beinlagerungshilfen</p> | <p>Therapieliegen bei Mukoviszidose</p> | <p>Sitzringe</p> | <p>Lagerungshilfen, individuell oder in Sonderanfertigung (Ganzkörper)</p> | <p>Lagerungshilfen, individuell oder in Sonderanfertigung (Versorgungen bis einschließlich Knie)</p> | <p>Überwachungsgeräte für Vitalfunktionen bei Kindern<br/>Überwachungsgeräte zur nicht-invasiven Blutgaskontrolle<br/>Antfall-Überwachungsgeräte für Epilepsiekranke</p> | <p>Messgeräte zur Lungenfunktionsmessung<br/>Blutdruckmessgeräte<br/>Blutgerinnungsmessgeräte /<br/>Blutzuckermessgeräte<br/>Real-Time-Messgeräte (rtCGM)<br/>Personenwaagen<br/>Sprachausgaben zu Messgeräten</p> | <p>Umseitz- und Hebehilfen<br/>Aufstieghilfen/-vorrichtungen für Sessel/Stühle</p> | <p>Lifter und Zubehör zu Liftern<br/>Rampensysteme<br/>Zwei-/Dreiräder und Zubehör</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt, mit Anpassung (Versorgungen bis einschließlich Knie)</p> |
|--|--|---|--|---|---|----------------------------|---|------------------|--|--|--|--|--|--|--|
|  | <p>Zertifizierte/r Epithetiker/-in nach dem Curriculum des dbve<br/>Zertifizierte/r Epithetiker/-in nach dem Curriculum des IASPE mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis<br/><b>ZE</b></p> |   |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | <p>Hebammen/Entbindungspfleger<br/><b>HEB</b></p>  |   |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | <p>Hörgeräteakustikermeister/-in, Hörakustikermeister/in<br/><b>HAM</b></p>  |   |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | <p>Augenoptikermeister/-in<br/>Für den VB 07C mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis<br/><b>AOM</b></p>  |   |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | <p>Dipl.-Ing. Augenoptik<br/>(aus Zulassungsempfehlung 1991)<br/><b>IAO</b></p>  |   |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | <p>Augenarzt / Augenärztin<br/><b>AA</b></p>   |   |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | <p>Ocularist/in<br/><b>OC</b></p>  |   |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | <p>Kunstaugenhersteller/-in<br/><b>KAH</b></p>   |   |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |  |  |  |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>                           | <p>Krankenpflegeartikel<br/>(Behindertengerechte Betten, Zurrichtungen und Zubehör)<br/>Pflegebetten, Zurrichtungen und Zubehör<br/>Sitzhilfen zur Pflegeerleichterung (im Bett)<br/>Rollstühle mit Sitzkanteile</p> | <p>Krankenpflegeartikel<br/>Produkte zur Hygiene im Bett<br/>Waschsysteme<br/>Lagerungsrollen<br/>Zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel<br/>Pflegehilfsmittel zur Lebensführung/Mobilität<br/>Hausnotrufgeräte</p> | <p>Funktionelle Lagerungssysteme für Kinder</p> | <p>Schulterabduktionslagerungshilfen<br/>Armlagerungsplatten bei Parese<br/>Lagerungskeile<br/>Therapiehilfen</p> | <p>Beinlagerungshilfen</p> | <p>Therapieliegen bei Mukoviszidose</p> | <p>Sitzränge</p> | <p>Lagerungshilfen, individuell oder in Sonderanfertigung (Ganzkörper)</p> | <p>Lagerungshilfen, individuell oder in Sonderanfertigung (Versorgungen bis einschließlich Knie)</p> | <p>Überwachungsgeräte für Vitalfunktionen bei Kindern<br/>Überwachungsgeräte zur nicht-invasiven Blutgaskontrolle<br/>Anfall-Überwachungsgeräte für Epilepsiekranke</p> | <p>Messgeräte zur Lungenfunktionsmessung<br/>Blutdruckmessgeräte<br/>Blutgerinnungsmessgeräte /<br/>Blutzuckermessgeräte<br/>Real-Time-Messgeräte (rtCGM)<br/>Personenwaagen<br/>Sprachausgaben zu Messgeräten</p> | <p>Umseitz- und Hebehilfen<br/>Aufstieghilfen/-vorrichtungen für Sessel/Stühle</p> | <p>Lifter und Zubehör zu Liftern<br/>Rampensysteme<br/>Zwei-/Dreiräder und Zubehör</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt, mit Anpassung (Versorgungen bis einschließlich Knie)</p> |  |
|---|--|--|---|---|----------------------------|---|------------------|--|--|---|--|--|--|--|--|
| Friseurmeister/in<br><b>FM</b>  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |   |  |  |  |  |  |
| Friseur/in<br>Maskenbildner/in<br><b>F</b>  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |   |  |  |  |  |  |
| Installateur- und Heizungsbauermeister/in für Sanitär-, Heizungs- u. Klimatechnik mit Zusatzausbildung „Barrierefreies Bad – Wohnkomfort für Generationen“ des ZVSHK<br><b>SHK</b>                                      |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |   |  |  |  |  |  |
| Reha-Fachberater/-in (BuFa/EGROH) mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br><b>RFB</b>   | x  | x  |   |   |                            |   |                  |  |  |   |  | x  | x  |  |  |
| IT-Systemkauffrau/-mann mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel <del>oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe</del><br><b>ITSK</b>   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |   |  |  |  |  |  |
| Informatikkauffrau/-mann mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel<br><b>IK</b>  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |   |  |  |  |  |  |
| Informatik B.Eng. mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel für die VB 07B, 07C und 25F. Mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel für den VB 16A<br><b>INT</b>   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |   |  |  |  |  |  |
| Elektrotechnik B.Eng. mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhande für die VB 07B, 07C und 25F Mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel für den VB 16A<br><b>ELT</b> |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |   |  |  |  |  |  |
| Kommunikationstechnik B.Eng. mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel<br><b>KT</b>  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |   |  |  |  |  |  |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b><br/>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>   | <p>Krankenpflegeartikel<br/>(Behindertengerechte Betten, Zurrichtungen und Zubehör)<br/>Pflegebetten, Zurrichtungen und Zubehör<br/>Sitzhilfen zur Pflegeerleichterung (im Bett)<br/>Rollstühle mit Sitzkanteile</p> | <p>Krankenpflegeartikel<br/>Produkte zur Hygiene im Bett<br/>Waschsysteme<br/>Lagerungsrollen<br/>Zum Verbrauch bestimmte<br/>Pflegehilfsmittel<br/>Pflegehilfsmittel zur selbständigeren Lebensführung/Mobilität<br/>Hausnotrufgeräte</p> | <p>Funktionelle Lagerungssysteme für Kinder</p> | <p>Schulterabduktionslagerungshilfen<br/>Armlagerungsplatten bei Parese<br/>Lagerungskeile<br/>Therapiehilfen</p> | <p>Beinlagerungshilfen</p> | <p>Therapieliegen bei Mukoviszidose</p> | <p>Sitzränge</p> | <p>Lagerungshilfen, individuell oder in Sonderanfertigung (Ganzkörper)</p> | <p>Lagerungshilfen, individuell oder in Sonderanfertigung (Versorgungen bis einschließlich Knie)</p> | <p>Überwachungsgeräte für Vitalfunktionen bei Kindern<br/>Überwachungsgeräte zur nicht-invasiven Blutgaskontrolle<br/>Anfall-Überwachungsgeräte für Epilepsiekranke</p> | <p>Messgeräte zur Lungenfunktionsmessung<br/>Blutdruckmessgeräte<br/>Blutgerinnungsmessgeräte /<br/>Blutzuckermessgeräte<br/>Real-Time-Messgeräte (rtCGM)<br/>Personenwaagen<br/>Sprachausgaben zu Messgeräten</p> | <p>Umseitz- und Hebehilfen<br/>Aufstieghilfen/-vorrichtungen für Sessel/Stühle</p> | <p>Lifter und Zubehör zu Liftern<br/>Rampensysteme<br/>Zwei-/Dreiräder und Zubehör</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt, mit Anpassung (Versorgungen bis einschließlich Knie)</p> |   |
|--|--|--|---|---|----------------------------|---|------------------|--|--|---|--|--|--|--|---|
| <p>Elektroniker/in mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel<br/><b>EK</b></p>  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |   |  |  |  |  |   |
| <p>Zahntechnikermeister/-in mit Zusatzausbildung "Kiefermuskel-Trainer" der DGZTS<br/><b>(ZTM)</b></p>   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |   |  |  |  |  |   |
| <p>Mechatroniker/in mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel<br/><b>MK</b></p>   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |   |  |  |  |  |   |
| <p>Blindenführhund-Trainer/in mit mindestens 5jähriger einschlägiger Berufserfahrung in einer Führhundschiule u. damit im Umgang mit Blindenführhunden; darüber hinaus Ausbildung von mindestens 6 Blindenführhunden sowie erfolgreiche Einarbeitung von mindestens 6 Teams aus ausgebildetem Blindenführhunden und blinden oder hochgradig sehbehindertem Menschen (Führhundgespanne) in den letzten 5 Jahren<br/><b>BFHT</b></p> |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |   |  |  |  |  |   |
| <p>Gleichwertige Qualifikation<br/><b>GQ</b></p>   | x  | x  | x   | x   | x                          | x                                       | x                |  |  | x   | x  | x  | x  | x  | x |
| Allgemein: Allgemeine Anforderungen an das Unternehmen und   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |   |  |  |  |  |   |
| <p>Die berufsrechtlichen Voraussetzungen sind erfüllt</p>  | x  | x  | x   | x   | x                          | x                                       | x                | x  | x  | x   | x  | x  | x  | x  | x |
| <p>Sicherstellung, dass die bzw. eine fachliche Leitung während der üblichen Betriebszeiten erreichbar ist</p>   | x  | x  | x   | x   | x                          | x                                       | x                |  |  | x   | x  | x  | x  | x  | x |
| <p>Abschluss einer Betriebshaftpflichtversicherung, die mindestens Personen-, Sach- und Vermögensschäden abdeckt (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.)</p>   | x  | x  | x   | x   | x                          | x                                       | x                | x  | x  | x   | x  | x  | x  | x  | x |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b><br/>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>   | <p>Krankenpflegeartikel<br/>(Behindertengerechte Betten, Züchtungen und Zubehör) Pflegebetten, Züchtungen und Rollstühle mit Sitzkanteile</p> | <p>Krankenpflegeartikel<br/>Produkte zur Hygiene im Bett<br/>Waschsysteme<br/>Lagerungsrollen<br/>Zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel<br/>Pflegehilfsmittel zur Lebensführung/Mobilität<br/>Hausnotrufgeräte</p> | <p>Funktionelle Lagerungssysteme für Kinder</p> | <p>Schulterabduktionslagerungshilfen<br/>Armlagerungsplatten bei Parese<br/>Lagerungskeile<br/>Therapiehilfen</p> | <p>Beinlagerungshilfen</p> | <p>Therapieliegen bei Mukoviszidose</p> | <p>Sitzränge</p> | <p>Lagerungshilfen, individuell oder in Sonderanfertigung (Ganzkörper)</p> | <p>Lagerungshilfen, individuell oder in Sonderanfertigung (Versorgungen bis einschließlich Knie)</p> | <p>Überwachungsgeräte für Vitalfunktionen bei Kindern<br/>Überwachungsgeräte zur nicht-invasiven Blutgaskontrolle<br/>Anfall-Überwachungsgeräte für Epilepsiekranken</p> | <p>Messgeräte zur Lungenfunktionsmessung<br/>Blutdruckmessgeräte<br/>Blutgerinnungsmessgeräte /<br/>Blutzuckermessgeräte<br/>Real-Time-Messgeräte (rtCGM)<br/>Personenwaagen<br/>Sprachausgaben zu Messgeräten</p> | <p>Umsetz- und Hebehilfen<br/>Aufstieghilfen/-vorrichtungen für Sessel/Stühle</p> | <p>Lifter und Zubehör zu Liftern<br/>Rampensysteme<br/>Zwei-/Dreiräder und Zubehör</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt, mit Anpassung (Versorgungen bis einschließlich Knie)</p> |
|--|---|--|---|---|----------------------------|---|------------------|--|--|--|--|---|--|--|
| Insolvenzfreiheit  | x   | x  | x   | x   | x                          | x                                       | x                | x  | x  | x  | x  | x   | x  | x  |
| Zahlung der Steuern und Sozialversicherungsbeiträge  | x   | x  | x   | x   | x                          | x                                       | x                | x  | x  | x  | x  | x   | x  | x  |
| Erfüllung der gewerberechtlichen Voraussetzungen   | x   | x  | x   | x   | x                          | x                                       | x                | x  | x  | x  | x  | x   | x  | x  |
| Beachtung des Datenschutzes  | x   | x  | x   | x   | x                          | x                                       | x                | x  | x  | x  | x  | x   | x  | x  |
| Die Voraussetzungen nach § 128 SGB V werden eingehalten  | x   | x  | x   | x   | x                          | x                                       | x                | x  | x  | x  | x  | x   | x  | x  |
| Erlaubnis nach § 11 TierSchG oder ein gleichwertiges Schreiben der zuständigen Tierärztekammer oder des Veterinäramtes, sofern im jeweiligen Bundesland die o.g. Erlaubnis keine Voraussetzung zur Gewerbeausübung als BFH-Schule darstellt  |   |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |
| Nachweis der Zuverlässigkeit im Umgang mit Tieren  |   |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |
| Erziehung und Ausbildung der Blindenführhunde unter Berücksichtigung des aktuellen Standes der Wissenschaft und Lerntheorien   |   |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |
| Absolvierung eines mindestens 10 stündigen Basistrainings in Orientierung & Mobilität, hier überwiegend mit Lehrinhalten aus Modul A gemäß der Produktgruppe 7 "Blindenhilfsmittel" des Hilfsmittelverzeichnisses nach § 139 SGB V, durch eine/n anerkannte/n Rehabilitationslehrer/-in für Blinde und Sehbehinderte |   |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |
| Angabe eines oder mehrerer Institutionskennzeichen/s (IK), das bzw. die im Vertragsgeschäft verwendet wird bzw. werden   | x   | x  | x   | x   | x                          | x                                       | x                | x  | x  | x  | x  | x   | x  | x  |
| Organisatorisch: Organisatorische Voraussetzungen  |   |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |



|  | <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b><br/>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>     | <p>Krankenpflegeartikel<br/>(Behindertengerechte Betten, Zurrichtungen und Zubehör)<br/>Pflegebetten, Zurrichtungen und Zubehör<br/>Sitzhilfen zur Pflegeerleichterung (im Bett)<br/>Rollstühle mit Sitzkanteileung</p> | <p>Krankenpflegeartikel<br/>Produkte zur Hygiene im Bett<br/>Waschsysteme<br/>Lagerungsrollen<br/>Zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel<br/>Pflegehilfsmittel zur selbstständigeren Lebensführung/Mobilität<br/>Hausnotrufgeräte</p> | <p>Funktionelle Lagerungssysteme für Kinder</p> | <p>Schulterabduktionslagerungshilfen<br/>Armlagerungsplatten bei Parese<br/>Lagerungskeile<br/>Therapiehilfen</p> | <p>Beinlagerungshilfen</p> | <p>Therapieliegen bei Mukoviszidose</p> | <p>Sitzränge</p> | <p>Lagerungshilfen, individuell oder in Sonderanfertigung (Ganzkörper)</p> | <p>Lagerungshilfen, individuell oder in Sonderanfertigung (Versorgungen bis einschließlich Knie)</p> | <p>Überwachungsgeräte für Vitalfunktionen bei Kindern<br/>Überwachungsgeräte zur nicht-invasiven Blutgaskontrolle<br/>Antfall-Überwachungsgeräte für Epilepsiekranke</p> | <p>Messgeräte zur Lungentfunktionsmessung<br/>Blutdruckmessgeräte<br/>Blutgerinnungsmessgeräte / Blutzuckermessgeräte<br/>Real-Time-Messgeräte (rtCGM)<br/>Personenwaagen<br/>Sprachausgaben zu Messgeräten</p> | <p>Umseitz- und Hebehilfen<br/>Aufstieghilfen/-vorrichtungen für Sessel/Stühle</p> | <p>Lifter und Zubehör zu Liftern<br/>Rampensysteme<br/>Zwei-/Dreiräder und Zubehör</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt, mit Anpassung (Versorgungen bis einschließlich Knie)</p> |
|--|--|---|--|---|---|----------------------------|---|------------------|--|--|--|---|--|--|--|
|  | <p>Med.-tech. Notdienst mit täglich 24 Std. telefonischer Erreichbarkeit von qualifiziertem Personal<br/>(Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.)</p> | <p>x</p>  |  |   |   |                            |   |                  |  |  | <p>x</p>   |   |  |  |  |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b><br/>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>  | <p>Krankenpflegeartikel<br/>(Behindertengerechte Betten, Züchtungen und Zubehör) Pflegebetten, Züchtungen und Zubehör<br/>Sitzhilfen zur Pflegeerleichterung (im Bett)<br/>Rollstühle mit Sitzkanteile</p> | <p>Krankenpflegeartikel<br/>Produkte zur Hygiene im Bett<br/>Waschsysteme<br/>Lagerungsrollen<br/>Zum Verbrauch bestimmte<br/>Pflegehilfsmittel<br/>Pflegehilfsmittel zur selbständigeren Lebensführung/Mobilität<br/>Hausnotrufgeräte</p> | <p>Funktionelle Lagerungssysteme für Kinder</p> | <p>Schulterabduktionslagerungshilfen<br/>Armlagerungsplatten bei Parese<br/>Lagerungskeile<br/>Therapiehilfen</p> | <p>Beinlagerungshilfen</p> | <p>Therapieliegen bei Mukoviszidose</p> | <p>Sitzränge</p> | <p>Lagerungshilfen, individuell oder in Sonderanfertigung (Ganzkörper)</p> | <p>Lagerungshilfen, individuell oder in Sonderanfertigung (Versorgungen bis einschließlich Knie)</p> | <p>Überwachungsgeräte für Vitalfunktionen bei Kindern<br/>Überwachungsgeräte zur nicht-invasiven Blutgaskontrolle<br/>Anfall-Überwachungsgeräte für Epilepsiekranke</p> | <p>Messgeräte zur Lungenfunktionsmessung<br/>Blutdruckmessgeräte<br/>Blutgerinnungsmessgeräte /<br/>Blutzuckermessgeräte<br/>Real-Time-Messgeräte (rtCGM)<br/>Personenwaagen<br/>Sprachausgaben zu Messgeräten</p> | <p>Umsetz- und Hebehilfen<br/>Aufstieghilfen/-vorrichtungen für Sessel/Stühle</p> | <p>Lifter und Zubehör zu Liftern<br/>Rampensysteme<br/>Zwei-/Dreiräder und Zubehör</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt, mit Anpassung (Versorgungen bis einschließlich Knie)</p> |   |
|---|--|--|---|---|----------------------------|---|------------------|--|--|---|--|---|--|--|---|
| <p>Med.-tech. Notdienst mit täglich 24 Std. persönlicher Verfügbarkeit, sowie telefonischer Erreichbarkeit von qualifiziertem Personal (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.)</p>  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  | x   |  |   |  |  |   |
| <p>Sicherstellung der zeitnahen Verfügbarkeit von Produkten und ggf. Zubehör sowie Ersatzteilen (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.)</p>   | x  | x  | x   | x   | x                          | x                                       | x                |  |  | x   | x  | x   | x  | x  | x |
| <p>Sicherstellung der sachgerechten Durchführung von Instandhaltungen und Reparaturen (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden)</p>  | x  |  | x   | x   | x                          | x                                       | x                | x  | x  | x   | x  | x   | x  | x  |   |
| <p>Für wieder einsetzbare Produkte<br/>Sicherstellung, dass bei der Aufbereitung von wiedereinsatzbaren Hilfsmitteln die medizintechnikrechtlichen Anforderungen, hier insbesondere die Medizinprodukte-Betreiberverordnung sowie die KRINKO-BfArM-Empfehlungen in den jeweils gültigen Fassungen beachtet werden (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.)</p> | x  |  | x   | x   | x                          | x                                       |                  |  |  | x   | x  | x   | x  |  |   |
| <p>Vorhaltung von Vorführ- und ggf. Testmustern (konfektionierte Produkte)</p>  | x  | x  | x   | x   | x                          | x                                       | x                |  |  | x   | x  |   |  |  | x |
| <p>Sicherstellung der zeitnahen Versorgung vor Ort, d. h. im allgemeinen Lebensbereich/der häuslichen Umgebung des Versicherten (gilt nicht für Hausbesuchsregelungen) [Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.]</p>  |  | (x)  |   |   |                            |   |                  |  |  | (x)   | (x)  |   |  |  |   |
| <p>Transportables, ausreichendes Produktsortiment für die Auswahl des geeigneten und wirtschaftlichen Produktes im Rahmen der Vor-Ort-Versorgung, d. h. im allgemeinen Lebensbereich/der häuslichen Umgebung des Versicherten (gilt nicht für Hausbesuchsregelungen) [Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden]</p>   |  | (x)  |   |   |                            |   |                  |  |  | (x)   | (x)  |   |  |  |   |
| <p>Sicherstellung der Beratung und Einweisung im allgemeinen Lebensbereich der Versicherten (gilt nicht für Hausbesuchsregelungen) [Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden]</p>   |  | (x)  |   |   |                            |   |                  |  |  | (x)   | (x)  |   |  |  |   |
| <b>Räumlich: Räumliche Voraussetzungen</b>  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |   |  |   |  |  |   |
| <p>Verkaufs-/Empfangsbereich</p>  | (x)  | (x)  | x   | x   | x                          | x                                       | x                | x  | x  | (x)   | (x)  | x   | x  | x  | x |
| <p>Akustisch und optisch abgegrenzter Bereich/Raum zur Beratung und Anpassung mit Liege</p>   | entfällt   |  | x   | x   | x                          | x                                       | x                | x  | x  |   |  |   |  |  |   |
| <p>Akustisch und optisch abgegrenzter Bereich/Raum zur Beratung und Anpassung mit Sitzgelegenheit</p>   |  | (x)  |   |   |                            |   |                  |  |  | (x)   | (x)  | x   | x  | x  |   |
| <p>Ganganalysebereich, optisch und akustisch abgegrenzt</p>   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |   |  |   |  |  |   |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>  | <p>Krankenpflegeteile<br/>(Behindertengerechte Betten, Züchtungen und Zubehör)<br/>Pflegebetten, Züchtungen und Zubehör<br/>Sitzhilfen zur Pflegeerleichterung (im Bett)<br/>Rollstühle mit Sitzanteile</p> | <p>Krankenpflegeteile<br/>Produkte zur Hygiene im Bett<br/>Waschsysteme<br/>Lagerungsrollen<br/>Zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel<br/>Pflegehilfsmittel zur selbständigeren Lebensführung/Mobilität<br/>Hausnotrufgeräte</p> | <p>Funktionelle Lagerungssysteme für Kinder</p> | <p>Schulterabduktionslagerungshilfen<br/>Armlagerungsplatten bei Parese<br/>Lagerungskeile<br/>Therapiehilfen</p> | <p>Beinlagerungshilfen</p> | <p>Therapieliegen bei Mukoviszidose</p> | <p>Sitzringe</p> | <p>Lagerungshilfen, individuell oder in Sonderanfertigung (Ganzkörper)</p> | <p>Lagerungshilfen, individuell oder in Sonderanfertigung (Versorgungen bis einschließlich Knie)</p> | <p>Überwachungsgeräte für Vitalfunktionen bei Kindern<br/>Überwachungsgeräte zur nicht-invasiven Blutgaskontrolle<br/>Anfall-Überwachungsgeräte für Epilepsiepatienten</p> | <p>Messgeräte zur Lungenfunktionsmessung<br/>Blutdruckmessgeräte<br/>Blutzuckermessgeräte / Blutzuckermessgeräte<br/>Real-Time-Messgeräte (rtCGM)<br/>Personenwaagen<br/>Sprachausgaben zu Messgeräten</p> | <p>Umsetz- und Hebehilfen<br/>Aufstieghilfen/-vorrichtungen für Sessel/Stühle</p> | <p>Lifter und Zubehör zu Liftern<br/>Rampensysteme<br/>Zwei-/Dreiräder und Zubehör</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt, mit Anpassung (Versorgungen bis einschließlich Knie)</p> |          |
|--|---|--|---|---|----------------------------|---|------------------|--|--|--|--|---|--|--|----------|
| <p>Laufgang, optisch und akustisch abgegrenzt</p>  |   |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |          |
| <p>Behindertengerechter Zugang:<br/>Türen müssen eine lichte Breite von mindestens 90 cm haben.<br/>Untere Türanschläge und -schwelle sind grundsätzlich zu vermeiden. Soweit sie unbedingt erforderlich sind, müssen geeignete Rampen zur Verfügung stehen.<br/>Der Türdrücker sollte in 85 cm Höhe angebracht sein.<br/>(gilt bei Bezug von neuen Räumlichkeiten)</p>  | <p>(x)</p>  |  | <p>x</p>  | <p>x</p>  | <p>x</p>                   | <p>x</p>                                | <p>x</p>         | <p>x</p>   | <p>x</p>   |  |  | <p>x</p>  | <p>x</p>   | <p>x</p>   |          |
| <p>Behindertengerechte Toilette:<br/>Die Tür darf nicht in den Sanitärraum schlagen.<br/>Die Tür des Sanitärraums muss abschließbar und im Notfall von außen zu entriegeln sein.<br/>Die Bewegungsfläche für Rollstuhlnutzer muss mindestens 120 cm breit und 120 cm tief sein.<br/>Unter dem Waschtisch muss Beinfreiraum vorhanden sein.<br/>Die Sitzhöhe des Klosettbeckens - einschließlich Sitz - muss 46 - 48 cm betragen. Im Bedarfsfall muss eine Höhenanpassung vorgenommen werden.<br/>Auf jeder Seite des Klosettbeckens sind klappbare, 15 cm über die Vorderkante des Beckens hinausragende Haltegriffe zu montieren, die in der waagerechten und senkrechten Position selbsttätig arretieren. Sie müssen am äußersten vorderen Punkt für eine Druckbelastung von 100 kg geeignet sein. Ein Notruf (Schalter / Knopf oder Zugschnur) ist zu installieren.<br/>(gilt bei Bezug von neuen Räumlichkeiten)</p> | <p>(x)</p>  |  | <p>x</p>  | <p>x</p>  | <p>x</p>                   | <p>x</p>                                | <p>x</p>         | <p>x</p>   | <p>x</p>   |  |  | <p>x</p>  | <p>x</p>   | <p>x</p>   |          |
| <p>Werkstatt/raum/-platz für Herstellung, Anpassung und Zurüstungen</p>  | <p>x</p>  |  | <p>x</p>  |   |                            |   |                  | <p>x</p>   | <p>x</p>   |  |  |   |  |  |          |
| <p>Für wieder einsetzbare Produkte räumlich getrennte Lagerfläche für hygienisch bereits aufbereitete und nicht aufbereitete Produkte (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.)</p>  | <p>x</p>  |  | <p>x</p>  | <p>x</p>  | <p>x</p>                   | <p>x</p>                                |                  |  |  | <p>x</p>   | <p>x</p>   | <p>x</p>  | <p>x</p>   |  |          |
| <p>geeigneter Spiegel zur Hilfsmittelanpassung</p>   |   |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  | <p>x</p> |
| <p>Lager- und Transportmöglichkeit unter Umgebungsbedingungen gemäß den in den Produktunterlagen des Herstellers vorgegebenen Spezifikationen</p>  | <p>x</p>  | <p>x</p>   | <p>x</p>  | <p>x</p>  | <p>x</p>                   | <p>x</p>                                | <p>x</p>         |  |  | <p>x</p>   | <p>x</p>   | <p>x</p>  | <p>x</p>   | <p>x</p>   |          |
| <p>Handwaschbecken zur Nutzung durch den Versicherten</p>  |   |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |          |
| <p>Sachlich: Ausstattungsvoraussetzungen</p>   |   |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |          |
| <p>Orthopädie- und Rehathechnik u. a. **</p>   |   |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |          |
| <p>Schleifmaschine (stationäres oder mobiles System ***)</p>   | <p>x</p>  |  | <p>x</p>  |   |                            |   |                  | <p>x</p>   | <p>x</p>   |  |  |   | <p>x</p>   |  |          |
| <p>Fräse</p>   |   |  |   |   |                            |   |                  | <p>x</p>   | <p>x</p>   |  |  |   |  |  |          |
| <p>Bohrmaschine (stationäres oder mobiles System ***)</p>  | <p>x</p>  |  | <p>x</p>  |   |                            |   |                  | <p>x</p>   | <p>x</p>   |  |  |   | <p>x</p>   |  |          |
| <p>Bandsäge</p>  |   |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |          |

|  | <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b><br/>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p> | <p>Krankenpflegeartikel<br/>(Behindertengerechte Betten, Zurrichtungen und Zubehör)<br/>Pflegebetten, Zurrichtungen und Zubehör<br/>Sitzhilfen zur Pflegeerleichterung (im Bett)<br/>Rollstühle mit Sitzkanteileung</p> | <p>Krankenpflegeartikel<br/>Produkte zur Hygiene im Bett<br/>Waschsysteme<br/>Lagerungsrollen<br/>Zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel<br/>Pflegehilfsmittel zur selbstständigeren Lebensführung/Mobilität<br/>Hausnotrufgeräte</p> | <p>Funktionelle Lagerungssysteme für Kinder</p> | <p>Schulterabduktionslagerungshilfen<br/>Armlagerungsplatten bei Parese<br/>Lagerungskeile<br/>Therapiehilfen</p> | <p>Beinlagerungshilfen</p> | <p>Therapieliegen bei Mukoviszidose</p> | <p>Sitzränge</p> | <p>Lagerungshilfen, individuell oder in Sonderanfertigung (Ganzkörper)</p> | <p>Lagerungshilfen, individuell oder in Sonderanfertigung (Versorgungen bis einschließlich Knie)</p> | <p>Überwachungsgeräte für Vitalfunktionen bei Kindern<br/>Überwachungsgeräte zur nicht-invasiven Blutgaskontrolle<br/>Antfall-Überwachungsgeräte für Epilepsiekranke</p> | <p>Messgeräte zur Lungenfunktionsmessung<br/>Blutdruckmessgeräte<br/>Blutgerinnungsmessgeräte /<br/>Blutzuckermessgeräte<br/>Real-Time-Messgeräte (rtCGM)<br/>Personenwaagen<br/>Sprachausgaben zu Messgeräten</p> | <p>Umseitz- und Hebehilfen<br/>Aufstieghilfen/-vorrichtungen für Sessel/Stühle</p> | <p>Lifter und Zubehör zu Liftern<br/>Rampensysteme<br/>Zwei-/Dreiräder und Zubehör</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt, mit Anpassung (Versorgungen bis einschließlich Knie)</p> |
|--|--|---|--|---|---|----------------------------|---|------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Werkbank mit Werkzeugausstattung   | x  |   |  | x   | x   |                            |   |                  | x  | x  |  |  |  | x  |  |
| Sattlernähmaschine/<br>Reparaturnähmaschine  |  |   |  | x   |   |                            |   |                  | x  | x  |  |  |  |  |  |
| Sattlernähmaschine/Reparaturnähmaschine oder (Tisch-)Nähmaschine mit Freiarmfunktion |  |   |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |  |  |  |
| Zuschneide- und Arbeitstisch   |  |   |  |   |   |                            |   |                  | x  | x  |  |  |  |  |  |
| Tischnähmaschine   |  |   |  | x   |   |                            |   |                  | x  | x  |  |  |  |  |  |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>  | <p>Krankenpflegeartikel<br/>(Behindertengerechte Betten, Zurrichtungen und Zubehör)<br/>Pflegebetten, Zurrichtungen und Zubehör<br/>Sitzhilfen zur Pflegeerleichterung (im Bett)<br/>Rollstühle mit Sitzkanteile</p> | <p>Krankenpflegeartikel<br/>Produkte zur Hygiene im Bett<br/>Waschsysteme<br/>Lagerungsrollen<br/>Zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel<br/>Pflegehilfsmittel zur selbstständigeren Lebensführung/Mobilität<br/>Hausnotrufgeräte</p> | <p>Funktionelle Lagerungssysteme für Kinder</p> | <p>Schulterabduktionslagerungshilfen<br/>Armlagerungsplatten bei Parese<br/>Lagerungskeile<br/>Therapiehilfen</p> | <p>Beinlagerungshilfen</p> | <p>Therapieliegen bei Mukoviszidose</p> | <p>Sitzringe</p> | <p>Lagerungshilfen, individuell oder in Sonderanfertigung (Ganzkörper)</p> | <p>Lagerungshilfen, individuell oder in Sonderanfertigung (Versorgungen bis einschließlich Knie)</p> | <p>Überwachungsgeräte für Vitalfunktionen bei Kindern<br/>Überwachungsgeräte zur nicht-invasiven Blutgaskontrolle<br/>Anfall-Überwachungsgeräte für Epilepsiekranken</p> | <p>Messgeräte zur Lungenfunktionsmessung<br/>Blutdruckmessgeräte<br/>Blutgerinnungsmessgeräte /<br/>Blutzuckermessgeräte<br/>Real-Time-Messgeräte (rtCGM)<br/>Personenwaagen<br/>Sprachausgaben zu Messgeräten</p> | <p>Umsetz- und Hebehilfen<br/>Aufstieghilfen/-vorrichtungen für Sessel/Stühle</p> | <p>Lifter und Zubehör zu Liftern<br/>Rampensysteme<br/>Zwei-/Dreiräder und Zubehör</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt, mit Anpassung (Versorgungen bis einschließlich Knie)</p> |  |
|--|--|--|---|---|----------------------------|---|------------------|--|--|--|--|---|--|--|--|
| Wärmeofen oder Wärmeplatte, Heißluftgeräte zur thermoplastischen Verarbeitung von Kunststoffen sowie Arbeitsplatz zur Kunststoffverarbeitung   |  |  |   |   |                            |   |                  | x  | x  |  |  |   |  |  |  |
| Heißluftgerät zur thermoplastischen Verarbeitung von Kunststoffen  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Gießharz- oder Laminat- oder Klebstoff-Arbeitsplatz  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Tiefziehgerät  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Stimmgabel oder Monofilament zur sensorischen Untersuchung des diabetischen Fußes  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Mobiles Gerät zur elektronischen Druckverteilungsmessung an der Fußsohle. Das Gerät muss eine dynamische Messung, also in Bewegung, ermöglichen.   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| <b>Augenoptik</b>  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| <b>Kontaktlinsenarbeitsplatz</b>   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Einweisungsplatz   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Ophthalmometer   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Spaltlampenmikroskop   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Vorrichtung zur Prüfung auf Einhaltung der Kontaktlinsenparameter und zur Qualitätskontrolle der Kontaktlinsen   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Zubehör zur sachgerechten Reinigung und Sterilisation/Desinfektion   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| <b>Refraktionsraum</b>   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Raum lässt sich abdunkeln  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Tageslicht oder tageslichtähnliches Kunstlicht   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Höhenverstellbarer Refraktionsstuhl; die Höhenverstellbarkeit kann entfallen, wenn das Refraktometer höhenverstellbar ist  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Skioskop und Skioskopleisten und/oder Refraktometer  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Messgläserkasten und Refraktionsmessbrille   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Polarisationsvorhalter   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Kreuzzylinder  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Abgleichleiste   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Gerät zur Sehzeichendarbietung   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Vorrichtung (oder Gerät) zur Prüfung der Sehschärfe in der Nähe inklusive der Beurteilung der Qualität des Binokularsehens (für die Nähe)  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Tafeln zur Messung des Vergrößerungsbedarfes   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Tafeln zur Bestimmung des Fernvisus  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Ein Satz Kantenfilter  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| <b>Werkstatt</b>   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Werktisch  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Vorrichtung zur Randbearbeitung der Gläser   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Bohrmaschine mit Zubehör   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Poliermaschine   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Rillmaschine ggf. Facette-Schleifmaschine  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Scheitelbrechwertmessgerät   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Vorrichtung zum Zentrieren der Gläser  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| <b>Hörakustik</b>  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Anpassraum maximaler Störschallpegel ≤ 40 dB/A   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Ton- und Sprachaudiometer, mindestens 2 Freifeldlautsprecher   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Messbox  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Insitu-Anlage  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Programmiereinheit zum Programmieren von digitalen Hörgeräten mit Programmierschnittstelle   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Otoplastikarbeitsplatz (Mindestausstattung: Dental- oder Poliermaschine, Arbeitsschutzmaterialien wie Schutzbrille, Mundschutz und Gehörschutz, Schlauchweitezange, Bohrer [Spiral- bzw. Rosenbohrer in unterschiedlichen Größen und Arten], Fräser [quergeriefte Birnen- und Spitzfräser], Schlauchmaterial mit verschiedenen Durchmessern und Wandstärken, Druck-/ Abdruckspritze und/oder Injektorpistole, Poliermaterialien, Klebstoffe, Lösungsmittel, Lacke, Otoplastikwinkel, Lichtgerät/UV Lichthärtungsgerät) |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Ultraschallbad   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |

|  | <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b><br/>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p> | <p>Krankenpflegeartikel<br/>(Behindertengerechte Betten, Zurrichtungen und Zubehör)<br/>Pflegebetten, Zurrichtungen und Zubehör<br/>Sitzhilfen zur Pflegeerleichterung (im Bett)<br/>Rollstühle mit Sitzkanteile</p> | <p>Krankenpflegeartikel<br/>Produkte zur Hygiene im Bett<br/>Waschsysteme<br/>Lagerungsrollen<br/>Zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel<br/>Pflegehilfsmittel zur selbstständigeren Lebensführung/Mobilität<br/>Hausnotrufgeräte</p> | <p>Funktionelle Lagerungssysteme für Kinder</p> | <p>Schulterabduktionslagerungshilfen<br/>Armlagerungsplatten bei Parese<br/>Lagerungskeile<br/>Therapiehilfen</p> | <p>Beinlagerungshilfen</p> | <p>Therapieliegen bei Mukoviszidose</p> | <p>Sitzränge</p> | <p>Lagerungshilfen, individuell oder in Sonderanfertigung (Ganzkörper)</p> | <p>Lagerungshilfen, individuell oder in Sonderanfertigung (Versorgungen bis einschließlich Knie)</p> | <p>Überwachungsgeräte für Vitalfunktionen bei Kindern<br/>Überwachungsgeräte zur nicht-invasiven Blutgaskontrolle<br/>Anfall-Überwachungsgeräte für Epilepsiekranke</p> | <p>Messgeräte zur Lungenfunktionsmessung<br/>Blutdruckmessgeräte<br/>Blutgerinnungsmessgeräte / Blutzuckermessgeräte<br/>Real-Time-Messgeräte (rtCGM)<br/>Personenwaagen<br/>Sprachausgaben zu Messgeräten</p> | <p>Umseitz- und Hebehilfen<br/>Aufstieghilfen/-vorrichtungen für Sessel/Stühle</p> | <p>Lifter und Zubehör zu Liftern<br/>Rampensysteme<br/>Zwei-/Dreiräder und Zubehör</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt, mit Anpassung (Versorgungen bis einschließlich Knie)</p> |
|--|--|--|--|---|---|----------------------------|---|------------------|--|--|---|--|--|--|--|
| <p>Materialien und Werkzeuge zur Herstellung von Rohlingen aus Ohrabformungen, sofern diese im Betrieb des Hörakustikers erfolgt. Bei Herstellung im Labor (zentral oder extern) Vorhaltung von (Verpackungs-)Materialien zum sicheren Postversand der Ohrabformung. Alternativ Vorhaltung von EDV und Geräten zum Einscannen der Ohrabformung und zur sicheren Übermittlung der digitalisierten Ohrabformung.</p> |  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |   |  |  |  |  |
| <p>Abdruckmaterialien und -geräte</p>  |  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |   |  |  |  |  |
| <p>Otoskop inkl. diverse Trichter</p>  |  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |   |  |  |  |  |
| <p>Backenpinzette</p>  |  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |   |  |  |  |  |
| <p>Leuchtstab</p>  |  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |   |  |  |  |  |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p> | <p>Krankenpflegeartikel<br/>(Behindertengerechte Betten, Züchtungen und Zubehör)<br/>Pflegebetten, Züchtungen und Zubehör<br/>Sitzhilfen zur Pflegeleichterung (im Bett)<br/>Rollstühle mit Sitzkanteile</p> | <p>Krankenpflegeartikel<br/>Produkte zur Hygiene im Bett<br/>Waschsysteme<br/>Lagerungsrollen<br/>Zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel<br/>Pflegehilfsmittel zur selbstständigen Lebensführung/Mobilität<br/>Hausnotrufgeräte</p> | <p>Funktionelle Lagerungssysteme für Kinder</p> | <p>Schulterabduktionslagerungshilfen<br/>Armlagerungsplatten bei Parese<br/>Lagerungskeile<br/>Therapiehilfen</p> | <p>Beinlagerungshilfen</p> | <p>Therapieliegen bei Mukoviszidose</p> | <p>Sitzringe</p> | <p>Lagerungshilfen, individuell oder in Sonderanfertigung (Ganzkörper)</p> | <p>Lagerungshilfen, individuell oder in Sonderanfertigung (Versorgungen bis einschließlich Knie)</p> | <p>Überwachungsgeräte für Vitalfunktionen bei Kindern<br/>Überwachungsgeräte zur nicht-invasiven Blutgaskontrolle<br/>Anfall-Überwachungsgeräte für Epilepsiepatienten</p> | <p>Messgeräte zur Lungenfunktionsmessung<br/>Blutdruckmessgeräte<br/>Blutgerinnungsmessgeräte /<br/>Blutzuckermessgeräte<br/>Real-Time-Messgeräte (rtCGM)<br/>Personenwaagen<br/>Sprachausgaben zu Messgeräten</p> | <p>Umsetz- und Hebehilfen<br/>Aufstieghilfen/-vorrichtungen für Sessel/Stühle</p> | <p>Lifter und Zubehör zu Liftern<br/>Rampensysteme<br/>Zwei-/Dreiräder und Zubehör</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt, mit Anpassung (Versorgungen bis einschließlich Knie)</p> |  |
|---|--|--|---|---|----------------------------|---|------------------|--|--|--|--|---|--|--|--|
| 1 Pinzettensortiment  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Reinigungs- und Desinfektionsmittel, Tamponade  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| <b>Schulung in Orientierung und Mobilität (Unterweisung Hilfsmittel Langstock und Blindenleitgeräte)</b>  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| <b>Stöcke für Menschen mit Sehbehinderung oder Blindheit</b>  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Langstöcke verschiedener Hersteller (faltbar, teleskopierbar, telefaltbar)  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Auswahl verschiedener Spitzen (verschiedene Größen und Gewicht)   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Stützstock als „Weißer Stock“ (längenverstellbar)   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Zugriff auf elektronische Blindenleitgeräte   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Ausrüstung für das Speichern von Wegeinformationen  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Geräte zur Erstellung von Punktschrift-Materialien  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Gerät zur Tonaufnahme (Audiogerät)  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| <b>Ausrüstung zur optimalen Ausnutzung des Sehvermögens</b>   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Beispiellexemplare verschiedener Lupen: optisch und elektronisch (auch als App auf dem Smartphone)  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Mobile Leuchten einschließlich Taschenlampen (verschiedene Lichtfarben, Lichtintensitäten flächige bzw punktuelle Ausleuchtung)   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| <b>Auswahl an verschiedenen Fernrohren</b>  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Monokular 4-fach  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Monokular 6-fach  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Monokular 8-fach  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Monokular 10-fach   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Extender/Doppler  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Lichtschutzbrillen als Serie mit und ohne Polarisation (Überzieher oder Clip-on mit leerem Brillengestell mit Oberkanten- und Seitenschutz)   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| <b>Taktile Medien</b>   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Materialien zur Erstellung von taktilen Plänen und Darstellung von Umweltmustern  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Smartphone bzw Tablet mit verschiedenen Navigationsapps. Die Navigationsapps müssen unter den Screenreadern VoiceOver oder TalkBack bedienbar sein  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| <b>Versorgung mit Blindenführhunden</b>   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Unterbringung der BFH gemäß der behördlichen Erlaubnis nach § 11 TierSchG   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Übereinstimmung der Art und maximalen Anzahl der gehaltenen Hunde, die gemäß Erlaubnis nach § 11 Tierschutzgesetz zulässig sind   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| soweit vorhanden: Größe und Zustand der Zwinger gemäß TierSchHuV  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Fütterung und Pflege gemäß § 8 TierSchHuV   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| ausreichender Freilauf gemäß TierSchuHuV (zweimal täglich, mindestens eine Stunde)  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| für den Hund täglich mehrmals die Möglichkeit zum länger dauernden Umgang mit Betreuungspersonen gemäß TierSchHuV   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Für den Transport in Boxen während einer Autofahrt: Einhaltung der Boxengröße gemäß Anlage 1 TierSchTrV   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Führgeschirre in unterschiedlichen Längen und Ausführungen  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Leinen in unterschiedlichen Längen und Ausführungen   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| unterschiedlich lange und breite Halsbänder   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Kenndecken  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Lang- und Kurz-Taststöcke   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Hundespielzeug, die von blinden und hochgradig sehbehinderten Führhundhalterinnen und -haltern für den Blindenführhund gut nutzbar sind   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| geeignete Bürsten, Kämmen und Scheren   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Mittel zur Ungezieferprävention   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| saubere Tierhandtücher  |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |
| Desinfektionsmittel   |  |  |   |   |                            |   |                  |  |  |  |  |   |  |  |  |





| <p><b>Versorgungsbereiche</b></p> <p>Die Versorgungsbereiche sind alphanumerisch gekennzeichnet. Diese Kennzeichen sind im Rahmen der Datenübermittlung an den GKV-Spitzenverband anzugeben.</p> <p>Zu verschiedenen Versorgungsbereichen gibt es unterschiedliche Vertriebswege. Daher wurden diverse Kreuze in Klammern gesetzt. Nähere Erläuterungen hierzu finden Sie in dem Vorspann der Empfehlungen.</p> <p>Der Versorgungsbereich ist von der Präqualifizierungsstelle immer dann mit einem R zu kennzeichnen (z.B. 01AR), wenn im Rahmen des Präqualifizierungsverfahrens räumliche Voraussetzungen geprüft werden; dies ist dann der Fall, wenn ein Geschäftslokal vorhanden ist. Sofern der Leistungserbringer einen Vertriebsweg ohne Geschäftslokal beschreitet, ist hinter der Nummer des Versorgungsbereichs keine weitere Angabe zu liefern (01A). Der im Rahmen der Prüfung zugrunde liegende Vertriebsweg muss sich auch aus der Präqualifizierungsbestätigung ergeben.</p> | 23B3   | 23C10  | 23D10   | 23E  | 23G11   | 23H15                              | 24A11  | 24B11  | 25A15  | 25B15                     | 25C15   | 25D15                              | 25E   | 25F15   | 26A11  |
|---|--|--|---|--|---|------------------------------------|--|--|--|---------------------------|---|------------------------------------|---|---|--|
| <p><b>Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Produktgruppe/-untergruppe/-art des Hilfsmittelverzeichnis nach § 139 SGB V bzw. des Pflegehilfsmittelverzeichnis nach § 78 Abs. 2 Satz 2 SGB XI)</p>   | <p>23.07.01-02<br/>23.08.04<br/>23.09.01.0<br/>23.11.01<br/>23.12.03<br/>23.13.01.0<br/>23.14.03.0-3<br/>23.16.02.0-1<br/>23.16.03</p> | <p>23.02.03-04<br/>23.03.01<br/>23.03.02.1-6<br/>23.04.02-04<br/>23.04.05.1-2<br/>23.04.06-07<br/>23.06.01-04<br/>23.06.06.0</p> | <p>23.05.01-02<br/>23.06.05<br/>23.06.06.1<br/>23.07.03-04<br/>23.08.01-03<br/>23.08.05<br/>23.09.01.1-3<br/>23.09.02-04<br/>23.10.01<br/>23.12.01-02<br/>23.13.01.1<br/>23.14.01-02<br/>23.14.03.4-5<br/>23.14.04<br/>23.15.01-04<br/>23.16.01.0-3</p> | <p>23.02.30-32<br/>23.03.30-34<br/>23.04.30-32</p>                           | <p>23.05.30-31<br/>23.06.30-31<br/>23.07.30-38<br/>23.08.30-31<br/>23.09.30-33<br/>23.10.30-34<br/>23.11.30<br/>23.12.30<br/>23.13.30<br/>23.14.30<br/>23.15.30-31<br/>23.16.01.4-6<br/>23.16.02.2<br/>23.29.01.0-1</p> | <p>23.29.01.2-3</p>                | <p>24.01.01-03<br/>24.01.98<br/>24.03.01-04<br/>24.03.98<br/>24.73.01-02<br/>24.79.01-02<br/>24.79.04-07</p> | <p>24.04.01-03<br/>24.04.98<br/>24.04.99<br/>24.05.01-03<br/>24.05.98<br/>24.05.99<br/>24.71.01-05<br/>24.71.98<br/>24.71.99<br/>24.72.01-04<br/>24.72.98<br/>24.72.99<br/>24.74.01-03<br/>24.75.01-02<br/>24.79.01-07</p> | <p>25.21.01-04<br/>25.21.11-16</p>               | <p>25.21.20.0</p>         | <p>25.21.20.1-2<br/>25.21.30<br/>25.21.40</p>   | <p>25.21.50-52<br/>25.21.54-58</p> | <p>25.21.80-84<br/>02.40.07.3</p>             | <p>25.21.85-88<br/>02.40.07.3</p>                                     | <p>26.11.01-04</p>   |
| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>   | <p>Orthesen, industriell hergestellt, mit Anpassung (Versorgungen oberhalb Knie)</p>   | <p>Orthesen, industriell hergestellt, mit handwerklicher Anpassung (Versorgungen bis einschließlich Knie)</p>                    | <p>Orthesen, industriell hergestellt, mit handwerklicher Anpassung (Versorgungen oberhalb Knie)</p>   | <p>Orthesen, handwerklich hergestellt (Versorgungen unterhalb des Knies)</p> | <p>Orthesen, handwerklich hergestellt (Versorgungen oberhalb des Knies einschließlich Knie)</p>   | <p>Motorgetriebene Gehapparate</p> | <p>Beinprothesen (Fuß- und Zehenersatz)</p>  | <p>Beinprothesen</p>   | <p>Gläser und Prismen<br/>Sonstige Sehhilfen</p> | <p>Schieltherapeutika</p> | <p>Okklusionspflaster<br/>Vorhänger/Übersetzbrille<br/>Sonstige Hilfsmittel bei Augenerkrankungen</p> | <p>Kontaktlinsen</p>               | <p>Vergrößernde Sehhilfen<br/>Leseständer</p> | <p>Blitschirmlesegeräte<br/>Kamerasysteme<br/>Leseständer</p>         | <p>Sitzschalen<br/>Kinder-Sitzsysteme, modular (Sitz-Orthesen)</p> |
| <p><b>Beruflich: Anforderungen an den fachlichen Leiter/die verantwortlichen</b></p> <p><b>Anforderungen an die fachliche Leitung</b><br/>(Zusammenfassung der folgenden Zeilen)</p>  | <p>OTM, IOTR, OT, OB, OTSM*, OTS*, FS, APO, PZI, PTA, GQ</p>   | <p>OTM, IOTR, OT, OB, OTSM, OTS, GQ</p>  | <p>OTM, IOTR, OT, GQ</p>  | <p>OTM, IOTR, OTSM</p>   | <p>OTM, IOTR</p>  | <p>OTM, IOTR, OT, GQ</p>           | <p>OTM, IOTR, OTSM</p>   | <p>OTM, IOTR</p>   | <p>AOM, IAO</p>                                  | <p>AOM, IAO, GQ</p>       | <p>APO, AOM, IAO, GQ</p>  | <p>AOM, IAO, AA, GQ</p>            | <p>AOM, IAO</p>                               | <p>IMED, BMT, TMED, TBT, EM, EM, IK, ITSK, ELT, INT, AOM, IAO, GQ</p> | <p>OTM, IOTR</p>   |
| <p>Orthopädietechnikermeister/in<br/><b>OTM</b></p>   | <p>x</p>   | <p>x</p>   | <p>x</p>  | <p>x</p>   | <p>x</p>  | <p>x</p>                           | <p>x</p>   | <p>x</p>   |  |                           |   |                                    |   |   | <p>x</p>   |

|   | <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b><br/>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt, mit Anpassung (Versorgungen oberhalb Knie)</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt, mit handwerklicher Anpassung (Versorgungen bis einschließlich Knie)</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt, mit handwerklicher Anpassung (Versorgungen oberhalb Knie)</p> | <p>Orthesen, handwerklich hergestellt (Versorgungen unterhalb des Knies)</p> | <p>Orthesen, handwerklich hergestellt (Versorgungen oberhalb des Knies einschließlich Knie)</p> | <p>Motorgetriebene Gehapparate</p> | <p>Beinprothesen (Fuß- und Zehenersatz)</p> | <p>Beinprothesen</p> | <p>Gläser und Prismen<br/>Sonstige Sehhilfen</p> | <p>Schieltherapeutika</p> | <p>Okklusionspflaster<br/>Vorhänger/Übersetzbrille<br/>Sonstige Hilfsmittel bei Augenerkrankungen</p> | <p>Kontaktlinsen</p> | <p>Vergrößerte Sehhilfen<br/>Leseständer</p> | <p>Bildschirmlesegeräte<br/>Kamerasysteme<br/>Leseständer</p> | <p>Sitzschalen<br/>Kinder-Sitzsysteme, modular (Sitz-Orthesen)</p> |
|---|--|--|---|---|--|---|------------------------------------|---|----------------------|--|---------------------------|---|----------------------|--|---|--|
| <p>Dipl.-Ing./-in für Orthopädie- und Rehathechnik<br/>Für den VB 16A mit einer mindestens zweijährigen einschlägigen Berufspraxis<br/><b>IOTR</b></p>  | <p>x</p>   | <p>x</p>   | <p>x</p>  | <p>x</p>  | <p>x</p>   | <p>x</p>  | <p>x</p>                           | <p>x</p>                                    | <p>x</p>             |  |                           |   |                      |  |   | <p>x</p>   |
| <p>Orthopädietechniker/-in, Bandagist/in<br/><b>OT</b></p>  | <p>x</p>   | <p>x</p>   | <p>x</p>  |   |  |   | <p>x</p>                           |   |                      |  |                           |   |                      |  |   |  |
| <p>Orthobionik B.Sc.<br/><b>OB</b></p>  | <p>x</p>   | <p>x</p>   |   |   |  |   |                                    |   |                      |  |                           |   |                      |  |   |  |
| <p>Spezialisierte Person für Narbenkompression<br/><b>SPNK</b></p>  |  |  |   |   |  |   |                                    |   |                      |  |                           |   |                      |  |   |  |
| <p>Dipl.-Ing./-in der Fachrichtung Medizintechnik<br/>Für den VB 16A mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br/><b>IMED</b></p> |  |  |   |   |  |   |                                    |   |                      |  |                           |   |                      | <p>x</p>                                     |   |  |

|   | <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b><br/>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt, mit Anpassung (Versorgungen oberhalb Knie)</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt, mit handwerklicher Anpassung (Versorgungen bis einschließlich Knie)</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt, mit handwerklicher Anpassung (Versorgungen oberhalb Knie)</p> | <p>Orthesen, handwerklich hergestellt (Versorgungen unterhalb des Knies)</p> | <p>Orthesen, handwerklich hergestellt (Versorgungen oberhalb des Knies einschließlich Knie)</p> | <p>Motorgetriebene Gehapparate</p> | <p>Beinprothesen (Fuß- und Zeheneinsatz)</p> | <p>Beinprothesen</p> | <p>Gläser und Prismen<br/>Sonstige Sehhilfen</p> | <p>Schieltherapeutika</p> | <p>Okklusionspflaster<br/>Vorhänger/Übersetzbrille<br/>Sonstige Hilfsmittel bei Augenerkrankungen</p> | <p>Kontaktlinsen</p> | <p>Vergrößerte Sehhilfen<br/>Leseständer</p> | <p>Bildschirmlesegeräte<br/>Kamerasysteme<br/>Leseständer</p> | <p>Sitzschalen<br/>Kinder-Sitzsysteme, modular (Sitz-Orthesen)</p> |  |
|---|--|--|---|---|--|---|------------------------------------|--|----------------------|--|---------------------------|---|----------------------|--|---|--|--|
| <p>Biomedizinische Technik B.Sc.<br/><b>BMT</b></p>   |  |  |   |   |  |   |                                    |  |                      |  |                           |   |                      |  |   |  |  |
| <p>Orthopädieschuhmachermeister/-in<br/><b>OTSM</b></p>   |  | x*   | x   |   | x  |   |                                    | x  |                      |  |                           |   |                      |  |   |  |  |
| <p>Orthopädieschuhmacher/-in<br/><b>OTS</b></p>   |  | x*   | x   |   |  |   |                                    |  |                      |  |                           |   |                      |  |   |  |  |
| <p>Kauffrau/-mann Einzelhandel mit mindestens dreijähriger Berufserfahrung im einschlägigen Fachhandel oder Fachverkäufer/in Sanitätsfachhandel oder ohne einschlägige Berufsausbildung mit mindestens fünfjähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br/><b>FS</b></p> |  | x  |   |   |  |   |                                    |  |                      |  |                           |   |                      |  |   |  |  |
| <p>Medizinische/r Fachangestellte/r (bis zum 31.07.2006 = Arzthelfer/in)<br/>Für die Versorgungsbereiche 03C-03F mit dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder Apotheke<br/><b>MFA</b></p>   |  |  |   |   |  |   |                                    |  |                      |  |                           |   |                      |  |   |  |  |
| <p>Medizinisch-technische/-r Assistent/-in mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel oder Apotheke<br/><b>MTA</b></p>   |  |  |   |   |  |   |                                    |  |                      |  |                           |   |                      |  |   |  |  |
| <p>Physiotherapeut/in<br/>Für den VB 16A mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br/><b>PT</b></p>   |  |  |   |   |  |   |                                    |  |                      |  |                           |   |                      |  |   |  |  |
| <p>Ergotherapeut/in<br/>Für den VB 16A mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel<br/><b>ET</b></p>  |  |  |   |   |  |   |                                    |  |                      |  |                           |   |                      |  |   |  |  |
| <p>Logopäde/Logopädin mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel<br/><b>LP</b></p>  |  |  |   |   |  |   |                                    |  |                      |  |                           |   |                      |  |   |  |  |
| <p>Heilerziehungspfleger/in mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel<br/><b>HP</b></p>  |  |  |   |   |  |   |                                    |  |                      |  |                           |   |                      |  |   |  |  |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>   | <p>Orthesen, industriell hergestellt, mit Anpassung (Versorgungen oberhalb Knie)</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt, mit handwerklicher Anpassung (Versorgungen bis einschließlich Knie)</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt, mit handwerklicher Anpassung (Versorgungen oberhalb Knie)</p> | <p>Orthesen, handwerklich hergestellt (Versorgungen unterhalb des Knies)</p> | <p>Orthesen, handwerklich hergestellt (Versorgungen oberhalb des Knies einschließlich Knie)</p> | <p>Motorgetriebene Gehapparate</p> | <p>Beinprothesen (Fuß- und Zeheneinsatz)</p> | <p>Beinprothesen</p> | <p>Gläser und Prismen<br/>Sonstige Sehhilfen</p> | <p>Schieltherapeutika</p> | <p>Okklusionspflaster<br/>Vorhänger/Übersetzbrille<br/>Sonstige Hilfsmittel bei Augenerkrankungen</p> | <p>Kontaktlinsen</p> | <p>Vergößernde Sehhilfen<br/>Leseständer</p> | <p>Bildschirmlesegeräte<br/>Kamerasysteme<br/>Leseständer</p> | <p>Sitzschalen<br/>Kinder-Sitzsysteme, modular (Sitz-Orthesen)</p> |
|---|--|---|---|--|---|------------------------------------|--|----------------------|--|---------------------------|---|----------------------|--|---|--|
| <p>Podologe/Podologin mit mindestens fünfjähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br/><b>PD</b></p>   |  |   |   |  |   |                                    |  |                      |  |                           |   |                      |  |   |  |
| <p>Apotheker/-in<br/><b>APO</b></p>   | x  |   |   |  |   |                                    |  |                      |  |                           | x   |                      |  |   |  |
| <p>Pharmazieingenieur/-in (Ausbildung in der DDR)<br/><b>PZI</b></p>  | x  |   |   |  |   |                                    |  |                      |  |                           | x   |                      |  |   |  |
| <p>Pharmazeutisch-technische/-r Assistent/-in mit mindestens dreijähriger Berufserfahrung im einschlägigen Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br/><b>PTA</b></p>   | x  |   |   |  |   |                                    |  |                      |  |                           |   |                      |  |   |  |
| <p>Diätassistent/-in<br/>Ernährungswissenschaftler/-in<br/><b>DAS</b></p>   |  |   |   |  |   |                                    |  |                      |  |                           |   |                      |  |   |  |
| <p>Gesundheits- und Krankenpfleger/-in<br/>Altenpfleger/-in<br/>Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/in<br/>Pflegefachfrau/-mann<br/>(frühere Bezeichnungen: Krankenschwester / Krankenpfleger sowie Kinderkrankenschwester / Kinderkrankenpfleger)<br/><b>GKA</b></p> |  |   |   |  |   |                                    |  |                      |  |                           |   |                      |  |   |  |
| <p>Rehabilitationslehrer/-in für Blinde und Sehbehinderte / Staatlich geprüfte Fachkraft der Blinden- und Sehbehindertenrehabilitation<br/><b>RBS</b></p>   |  |   |   |  |   |                                    |  |                      |  |                           |   |                      |  |   |  |
| <p>Techniker/-in Fachrichtung Medizintechnik<br/>Für den VB 16A mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel<br/><b>TMED</b></p>   |  |   |   |  |   |                                    |  |                      |  |                           |   |                      |  | x   |  |
| <p>Systemelektroniker/in oder Elektromechaniker/in* mit 5jähriger einschlägiger Berufspraxis oder mit Zusatzqualifikation "MTcert®"<br/>* Ausbildung seit 08.2003 nicht mehr möglich<br/><b>EM</b></p>  |  |   |   |  |   |                                    |  |                      |  |                           |   |                      |  | x   |  |
| <p>Techniker/-in für Biomedizin-Technik<br/>(med.technische Ausbildung in der DDR)<br/><b>TBT</b></p>   |  |   |   |  |   |                                    |  |                      |  |                           |   |                      |  | x   |  |
| <p>Spezialisierte Personen für Inhalations- und Atemtherapiegeräte mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br/><b>SPIA</b></p>  |  |   |   |  |   |                                    |  |                      |  |                           |   |                      |  |   |  |
| <p>Atmungstherapeut/-in (Respiratory Therapist) nach dem Curriculum des DGP oder der DGpW<br/><b>AT</b></p>   |  |   |   |  |   |                                    |  |                      |  |                           |   |                      |  |   |  |

|  | <b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b><br>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)                | Orthesen, industriell hergestellt, mit Anpassung (Versorgungen oberhalb Knie) | Orthesen, industriell hergestellt, mit handwerklicher Anpassung (Versorgungen bis einschließlich Knie) | Orthesen, industriell hergestellt, mit handwerklicher Anpassung (Versorgungen oberhalb Knie) | Orthesen, handwerklich hergestellt (Versorgungen unterhalb des Knies) | Orthesen, handwerklich hergestellt (Versorgungen oberhalb des Knies einschließlich Knie) | Motorgetriebene Gehapparate | Beinprothesen (Fuß- und Zeheneinsatz) | Beinprothesen | Gläser und Prismen<br>Sonstige Sehhilfen | Schieltherapeutika | Okklusionspflaster<br>Vorhänger/Übersetzbrille<br>Sonstige Hilfsmittel bei Augenerkrankungen | Kontaktlinsen | Vergrößernde Sehhilfen<br>Leseständer | Bildschirmlesegeräte<br>Kamerasysteme<br>Leseständer | Sitzschalen<br>Kinder-Sitzsysteme, modular (Sitz-Orthesen) |
|--|---|---|--|--|---|--|-----------------------------|---------------------------------------|---------------|--|--------------------|--|---------------|---------------------------------------|--|--|
|  | Zertifizierte/r Epithetiker/-in nach dem Curriculum des dbve<br>Zertifizierte/r Epithetiker/-in nach dem Curriculum des IASPE mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis<br><b>ZE</b> |   |  |  |   |  |                             |                                       |               |  |                    |  |               |                                       |  |  |
| Hebammen/Entbindungspfleger<br><b>HEB</b>  |   |   |  |  |   |  |                             |                                       |               |  |                    |  |               |                                       |  |  |
| Hörgeräteakustikermeister/-in, Hörakustikermeister/in<br><b>HAM</b>  |   |   |  |  |   |  |                             |                                       |               |  |                    |  |               |                                       |  |  |
| Augenoptikermeister/-in<br>Für den VB 07C mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis<br><b>AOM</b> |   |   |  |  |   |  |                             |                                       |               | x  | x                  | x  | x             | x                                     | x  |  |
| Dipl.-Ing. Augenoptik<br>(aus Zulassungsempfehlung 1991)<br><b>IAO</b>   |   |   |  |  |   |  |                             |                                       |               | x  | x                  | x  | x             | x                                     | x  |  |
| Augenarzt / Augenärztin<br><b>AA</b>   |   |   |  |  |   |  |                             |                                       |               |  |                    |  | x             |                                       |  |  |
| Ocularist/in<br><b>OC</b>  |   |   |  |  |   |  |                             |                                       |               |  |                    |  |               |                                       |  |  |
| Kunstaugenhersteller/-in<br><b>KAH</b>   |   |   |  |  |   |  |                             |                                       |               |  |                    |  |               |                                       |  |  |

|   | <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b><br/>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt, mit Anpassung (Versorgungen oberhalb Knie)</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt, mit handwerklicher Anpassung (Versorgungen bis einschließlich Knie)</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt, mit handwerklicher Anpassung (Versorgungen oberhalb Knie)</p> | <p>Orthesen, handwerklich hergestellt (Versorgungen unterhalb des Knies)</p> | <p>Orthesen, handwerklich hergestellt (Versorgungen oberhalb des Knies einschließlich Knie)</p> | <p>Motorgetriebene Gehapparate</p> | <p>Beinprothesen (Fuß- und Zeheneinsatz)</p> | <p>Beinprothesen</p> | <p>Gläser und Prismen<br/>Sonstige Sehhilfen</p> | <p>Schieltherapeutika</p> | <p>Okklusionspflaster<br/>Vorhänger/Übersetzbrille<br/>Sonstige Hilfsmittel bei Augenerkrankungen</p> | <p>Kontaktlinsen</p> | <p>Vergrößernde Sehhilfen<br/>Leseständer</p> | <p>Bildschirmlesegeräte<br/>Kamerasysteme<br/>Leseständer</p> | <p>Sitzschalen<br/>Kinder-Sitzsysteme, modular (Sitz-Orthesen)</p> |
|---|--|--|---|---|--|---|------------------------------------|--|----------------------|--|---------------------------|---|----------------------|---|---|--|
| Friseurmeister/in<br><b>FM</b>  |  |  |   |   |  |   |                                    |  |                      |  |                           |   |                      |   |   |  |
| Friseur/in<br>Maskenbildner/in<br><b>F</b>  |  |  |   |   |  |   |                                    |  |                      |  |                           |   |                      |   |   |  |
| Installateur- und Heizungsbauermeister/in für Sanitär-, Heizungs- u. Klimatechnik mit Zusatzausbildung „Barrierefreies Bad – Wohnkomfort für Generationen“ des ZVSHK<br><b>SHK</b>                                      |  |  |   |   |  |   |                                    |  |                      |  |                           |   |                      |   |   |  |
| Reha-Fachberater/-in (BuFa/EGROH) mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br><b>RFB</b>   |  |  |   |   |  |   |                                    |  |                      |  |                           |   |                      |   |   |  |
| IT-Systemkauffrau/-mann mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel <del>oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe</del><br><b>ITSK</b>   |  |  |   |   |  |   |                                    |  |                      |  |                           |   |                      |   | x   |  |
| Informatikkauffrau/-mann mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel<br><b>IK</b>  |  |  |   |   |  |   |                                    |  |                      |  |                           |   |                      |   | x   |  |
| Informatik B.Eng. mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel für die VB 07B, 07C und 25F. Mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel für den VB 16A<br><b>INT</b>   |  |  |   |   |  |   |                                    |  |                      |  |                           |   |                      |   | x   |  |
| Elektrotechnik B.Eng. mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhande für die VB 07B, 07C und 25F Mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel für den VB 16A<br><b>ELT</b> |  |  |   |   |  |   |                                    |  |                      |  |                           |   |                      |   | x   |  |
| Kommunikationstechnik B.Eng. mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel<br><b>KT</b>  |  |  |   |   |  |   |                                    |  |                      |  |                           |   |                      |   |   |  |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b><br/>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>   | <p>Orthesen, industriell hergestellt, mit Anpassung (Versorgungen oberhalb Knie)</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt, mit handwerklicher Anpassung (Versorgungen bis einschließlich Knie)</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt, mit handwerklicher Anpassung (Versorgungen oberhalb Knie)</p> | <p>Orthesen, handwerklich hergestellt (Versorgungen unterhalb des Knies)</p> | <p>Orthesen, handwerklich hergestellt (Versorgungen oberhalb des Knies einschließlich Knie)</p> | <p>Motorgetriebene Gehapparate</p> | <p>Beinprothesen (Fuß- und Zeheneinsatz)</p> | <p>Beinprothesen</p> | <p>Gläser und Prismen<br/>Sonstige Sehhilfen</p> | <p>Schieltherapeutika</p> | <p>Okklusionspflaster<br/>Vorhänger/Übersetzbrille<br/>Sonstige Hilfsmittel bei Augenerkrankungen</p> | <p>Kontaktlinsen</p> | <p>Vergrößerte Sehhilfen<br/>Leseständer</p> | <p>Bildschirmlesegeräte<br/>Kamerasysteme<br/>Leseständer</p> | <p>Sitzsysteme, modular<br/>Kinder-Sitzsysteme, modular<br/>(Sitz-Orthesen)</p> |
|--|--|---|---|--|---|------------------------------------|--|----------------------|--|---------------------------|---|----------------------|--|---|---|
| <p>Elektroniker/in mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel<br/><b>EK</b></p>  |  |   |   |  |   |                                    |  |                      |  |                           |   |                      |  |   |   |
| <p>Zahn technikermeister/-in mit Zusatzausbildung "Kiefermuskel-Trainer" der DGZTS<br/><b>(ZTM)</b></p>  |  |   |   |  |   |                                    |  |                      |  |                           |   |                      |  |   |   |
| <p>Mechatroniker/in mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel<br/><b>MK</b></p>   |  |   |   |  |   |                                    |  |                      |  |                           |   |                      |  |   |   |
| <p>Blindenführhund-Trainer/in mit mindestens 5jähriger einschlägiger Berufserfahrung in einer Führhundschiule u. damit im Umgang mit Blindenführhunden; darüber hinaus Ausbildung von mindestens 6 Blindenführhunden sowie erfolgreiche Einarbeitung von mindestens 6 Teams aus ausgebildetem Blindenführhunden und blinden oder hochgradig sehbehindertem Menschen (Führhundgespanne) in den letzten 5 Jahren<br/><b>BFHT</b></p> |  |   |   |  |   |                                    |  |                      |  |                           |   |                      |  |   |   |
| <p>Gleichwertige Qualifikation<br/><b>GQ</b></p>   | x  | x   | x   |  |   | x                                  |  |                      |  | x                         | x   | x                    | x  | x   |   |
| Allgemein: Allgemeine Anforderungen an das Unternehmen und   |  |   |   |  |   |                                    |  |                      |  |                           |   |                      |  |   |   |
| <p>Die berufsrechtlichen Voraussetzungen sind erfüllt</p>  | x  | x   | x   | x  | x   | x                                  | x  | x                    | x  | x                         | x   | x                    | x  | x   | x   |
| <p>Sicherstellung, dass die bzw. eine fachliche Leitung während der üblichen Betriebszeiten erreichbar ist</p>   | x  | x   | x   |  |   | x                                  |  |                      |  | x                         | x   | x                    |  | x   |   |
| <p>Abschluss einer Betriebshaftpflichtversicherung, die mindestens Personen-, Sach- und Vermögensschäden abdeckt (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.)</p>   | x  | x   | x   | x  | x   | x                                  | x  | x                    | x  | x                         | x   | x                    | x  | x   | x   |

| Inhalt der Versorgungsbereiche<br>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)  | Orthesen, industriell hergestellt, mit Anpassung (Versorgungen oberhalb Knie) | Orthesen, industriell hergestellt, mit handwerklicher Anpassung (Versorgungen bis einschließlich Knie) | Orthesen, industriell hergestellt, mit handwerklicher Anpassung (Versorgungen oberhalb Knie) | Orthesen, handwerklich hergestellt (Versorgungen unterhalb des Knies) | Orthesen, handwerklich hergestellt (Versorgungen oberhalb des Knies einschließlich Knie) | Motorgetriebene Gehapparate | Beinprothesen (Fuß- und Zeheneinsatz) | Beinprothesen | Gläser und Prismen<br>Sonstige Sehhilfen | Schieltherapeutika | Okklusionspflaster<br>Vorhänger/Übersetzbrille<br>Sonstige Hilfsmittel bei Augenerkrankungen | Kontaktlinsen | Vergroßernde Sehhilfen<br>Leseständer | Bildschirmlesegeräte<br>Kamerasysteme<br>Leseständer | Sitzschalen<br>Kinder-Sitzsysteme, modular (Sitz-Orthesen) |
|--|---|--|--|---|--|-----------------------------|---------------------------------------|---------------|--|--------------------|--|---------------|---------------------------------------|--|--|
| Insolvenzfreiheit  | x   | x  | x  | x   | x  | x                           | x                                     | x             | x  | x                  | x  | x             | x                                     | x  | x  |
| Zahlung der Steuern und Sozialversicherungsbeiträge  | x   | x  | x  | x   | x  | x                           | x                                     | x             | x  | x                  | x  | x             | x                                     | x  | x  |
| Erfüllung der gewerberechtlichen Voraussetzungen   | x   | x  | x  | x   | x  | x                           | x                                     | x             | x  | x                  | x  | x             | x                                     | x  | x  |
| Beachtung des Datenschutzes  | x   | x  | x  | x   | x  | x                           | x                                     | x             | x  | x                  | x  | x             | x                                     | x  | x  |
| Die Voraussetzungen nach § 128 SGB V werden eingehalten  | x   | x  | x  | x   | x  | x                           | x                                     | x             | x  | x                  | x  | x             | x                                     | x  | x  |
| Erlaubnis nach § 11 TierSchG oder ein gleichwertiges Schreiben der zuständigen Tierärztekammer oder des Veterinäramtes, sofern im jeweiligen Bundesland die o.g. Erlaubnis keine Voraussetzung zur Gewerbeausübung als BFH-Schule darstellt  |   |  |  |   |  |                             |                                       |               |  |                    |  |               |                                       |  |  |
| Nachweis der Zuverlässigkeit im Umgang mit Tieren  |   |  |  |   |  |                             |                                       |               |  |                    |  |               |                                       |  |  |
| Erziehung und Ausbildung der Blindenführhunde unter Berücksichtigung des aktuellen Standes der Wissenschaft und Lerntheorien   |   |  |  |   |  |                             |                                       |               |  |                    |  |               |                                       |  |  |
| Absolvierung eines mindestens 10 stündigen Basistrainings in Orientierung & Mobilität, hier überwiegend mit Lehrinhalten aus Modul A gemäß der Produktgruppe 7 "Blindenhilfsmittel" des Hilfsmittelverzeichnisses nach § 139 SGB V, durch eine/n anerkannte/n Rehabilitationslehrer/-in für Blinde und Sehbehinderte |   |  |  |   |  |                             |                                       |               |  |                    |  |               |                                       |  |  |
| Angabe eines oder mehrerer Institutionskennzeichen/s (IK), das bzw. die im Vertragsgeschäft verwendet wird bzw. werden   | x   | x  | x  | x   | x  | x                           | x                                     | x             | x  | x                  | x  | x             | x                                     | x  | x  |

Organisatorisch: Organisatorische Voraussetzungen



|  | <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b><br/>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>     | <p>Orthesen, industriell hergestellt, mit Anpassung (Versorgungen oberhalb Knie)</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt, mit handwerklicher Anpassung (Versorgungen bis einschließlich Knie)</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt, mit handwerklicher Anpassung (Versorgungen oberhalb Knie)</p> | <p>Orthesen, handwerklich hergestellt (Versorgungen unterhalb des Knies)</p> | <p>Orthesen, handwerklich hergestellt (Versorgungen oberhalb des Knies einschließlich Knie)</p> | <p>Motorgetriebene Gehapparate</p> | <p>Beinprothesen (Fuß- und Zeheneinsatz)</p> | <p>Beinprothesen</p> | <p>Gläser und Prismen<br/>Sonstige Sehhilfen</p> | <p>Schieltherapeutika</p> | <p>Okklusionspflaster<br/>Vorhänger/Übersetzbrille<br/>Sonstige Hilfsmittel bei Augenerkrankungen</p> | <p>Kontaktlinsen</p> | <p>Vergrößernde Sehhilfen<br/>Leseständer</p> | <p>Bildschirmlesegeräte<br/>Kamerasysteme<br/>Leseständer</p> | <p>Sitzschalen<br/>Kinder-Sitzsysteme, modular (Sitz-Orthesen)</p> |
|--|--|--|---|---|--|---|------------------------------------|--|----------------------|--|---------------------------|---|----------------------|---|---|--|
|  | <p>Med.-tech. Notdienst mit täglich 24 Std. telefonischer Erreichbarkeit von qualifiziertem Personal<br/>(Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.)</p> |  |   |   |  |   |                                    |  |                      |  |                           |   |                      |   |   |  |

| Inhalt der Versorgungsbereiche<br>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)   | Orthesen, industriell hergestellt, mit Anpassung (Versorgungen oberhalb Knie) | Orthesen, industriell hergestellt, mit handwerklicher Anpassung (Versorgungen bis einschließlich Knie) | Orthesen, industriell hergestellt, mit handwerklicher Anpassung (Versorgungen oberhalb Knie) | Orthesen, handwerklich hergestellt (Versorgungen unterhalb des Knies) | Orthesen, handwerklich hergestellt (Versorgungen oberhalb des Knies einschließlich Knie) | Motorgetriebene Gehapparate | Beinprothesen (Fuß- und Zeheneinsatz) | Beinprothesen | Gläser und Prismen<br>Sonstige Sehhilfen | Schieltherapeutika | Okklusionspflaster<br>Vorhänger/Übersetzbrille<br>Sonstige Hilfsmittel bei Augenerkrankungen | Kontaktlinsen | Vergrößerte Sehhilfen<br>Leseständer | Bildschirmlesegeräte<br>Kamerasysteme<br>Leseständer | Sitzschalen<br>Kinder-Sitzsysteme, modular (Sitz-Orthesen) |
|---|---|--|--|---|--|-----------------------------|---------------------------------------|---------------|--|--------------------|--|---------------|--------------------------------------|--|--|
| Med.-tech. Notdienst mit täglich 24 Std. persönlicher Verfügbarkeit, sowie telefonischer Erreichbarkeit von qualifiziertem Personal (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.)   |   |  |  |   |  |                             |                                       |               |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| Sicherstellung der zeitnahen Verfügbarkeit von Produkten und ggf. Zubehör sowie Ersatzteilen (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.)  | x   | x  | x  |   |  | x                           | x                                     | x             | x  | x                  | x  | x             | x                                    | x  | x  |
| Sicherstellung der sachgerechten Durchführung von Instandhaltungen und Reparaturen (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden)   | x   | x  | x  | x   | x  | x                           | x                                     | x             | x  |                    |  |               | x                                    | x  | x  |
| Für wieder einsetzbare Produkte<br>Sicherstellung, dass bei der Aufbereitung von wiedereinsatzbaren Hilfsmitteln die medizintechnikrechtlichen Anforderungen, hier insbesondere die Medizinprodukte-Betreiberverordnung sowie die KRINKO-BfArM-Empfehlungen in den jeweils gültigen Fassungen beachtet werden (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.) |   |  |  |   |  | x                           | x                                     | x             |  |                    |  |               |                                      | x  | x  |
| Vorhaltung von Vorführ- und ggf. Testmustern (konfektionierte Produkte)   | x   | x  | x  |   |  |                             |                                       |               |  | x                  | x  |               | x                                    | x  | x  |
| Sicherstellung der zeitnahen Versorgung vor Ort, d. h. im allgemeinen Lebensbereich/der häuslichen Umgebung des Versicherten (gilt nicht für Hausbesuchsregelungen) [Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.]   |   |  |  |   |  | x                           |                                       |               |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| Transportables, ausreichendes Produktsortiment für die Auswahl des geeigneten und wirtschaftlichen Produktes im Rahmen der Vor-Ort-Versorgung, d. h. im allgemeinen Lebensbereich/der häuslichen Umgebung des Versicherten (gilt nicht für Hausbesuchsregelungen) [Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden]  |   |  |  |   |  |                             |                                       |               |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| Sicherstellung der Beratung und Einweisung im allgemeinen Lebensbereich der Versicherten (gilt nicht für Hausbesuchsregelungen) [Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden]  |   |  |  |   |  | x                           |                                       |               |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| <b>Räumlich: Räumliche Voraussetzungen</b>  |   |  |  |   |  |                             |                                       |               |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| Verkaufs-/Empfangsbereich   | x   | x  | x  | x   | x  | (x)                         | x                                     | x             | x  | x                  | x  | x             | x                                    | x  | x  |
| Akustisch und optisch abgegrenzter Bereich/Raum zur Beratung und Anpassung mit Liege  |   |  |  | x   | x  | (x)                         |                                       |               |  |                    |  |               |                                      |  | x  |
| Akustisch und optisch abgegrenzter Bereich/Raum zur Beratung und Anpassung mit Sitzgelegenheit  | x   | x  | x  |   |  |                             | x                                     | x             |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| Ganganalysebereich, optisch und akustisch abgegrenzt  |   |  |  | x   | x  |                             | x                                     |               |  |                    |  |               |                                      |  |  |

| Inhalt der Versorgungsbereiche<br>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)  | Orthesen, industriell hergestellt, mit Anpassung (Versorgungen oberhalb Knie) | Orthesen, industriell hergestellt, mit handwerklicher Anpassung (Versorgungen bis einschließlich Knie) | Orthesen, industriell hergestellt, mit handwerklicher Anpassung (Versorgungen oberhalb Knie) | Orthesen, handwerklich hergestellt (Versorgungen unterhalb des Knies) | Orthesen, handwerklich hergestellt (Versorgungen oberhalb des Knies einschließlich Knie) | Motorgetriebene Gehapparate | Beinprothesen (Fuß- und Zeheneinsatz) | Beinprothesen | Gläser und Prismen<br>Sonstige Sehhilfen | Schieltherapeutika | Okklusionspflaster<br>Vorhänger/Übersetzbrille<br>Sonstige Hilfsmittel bei Augenerkrankungen | Kontaktlinsen | Vergrößerte Sehhilfen<br>Leseständer | Bildschirmlesegeräte<br>Kamerasysteme<br>Leseständer | Sitzschalen<br>Kinder-Sitzsysteme, modular (Sitz-Orthesen) |
|--|---|--|--|---|--|-----------------------------|---------------------------------------|---------------|--|--------------------|--|---------------|--------------------------------------|--|--|
| Laufgang, optisch und akustisch abgegrenzt   |   |  |  |   |  | (x)                         |                                       | x             |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| Behindertengerechter Zugang:<br>Türen müssen eine lichte Breite von mindestens 90 cm haben. Untere Türanschläge und -schwelle sind grundsätzlich zu vermeiden. Soweit sie unbedingt erforderlich sind, müssen geeignete Rampen zur Verfügung stehen. Der Türdrücker sollte in 85 cm Höhe angebracht sein. (gilt bei Bezug von neuen Räumlichkeiten)  | x   | x  | x  | x   | x  | (x)                         | x                                     | x             |  |                    |  |               |                                      |  | x  |
| Behindertengerechte Toilette:<br>Die Tür darf nicht in den Sanitärraum schlagen. Die Tür des Sanitärraums muss abschließbar und im Notfall von außen zu entriegeln sein. Die Bewegungsfläche für Rollstuhlnutzer muss mindestens 120 cm breit und 120 cm tief sein. Unter dem Waschtisch muss Beinfreiraum vorhanden sein. Die Sitzhöhe des Klosettbeckens - einschließlich Sitz - muss 46 - 48 cm betragen. Im Bedarfsfall muss eine Höhenanpassung vorgenommen werden. Auf jeder Seite des Klosettbeckens sind klappbare, 15 cm über die Vorderkante des Beckens hinausragende Haltegriffe zu montieren, die in der waagerechten und senkrechten Position selbsttätig arretieren. Sie müssen am äußersten vorderen Punkt für eine Druckbelastung von 100 kg geeignet sein. Ein Notruf (Schalter / Knopf oder Zugschnur) ist zu installieren. (gilt bei Bezug von neuen Räumlichkeiten) | x   | x  | x  | x   | x  | (x)                         | x                                     | x             |  |                    |  |               |                                      |  | x  |
| Werkstattraum/-platz für Herstellung, Anpassung und Zurüstungen  |   | x  | x  | x   | x  | x                           | x                                     | x             | x  |                    |  |               | x                                    | x  | x  |
| Für wieder einsetzbare Produkte räumlich getrennte Lagerfläche für hygienisch bereits aufbereitete und nicht aufbereitete Produkte (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.)   |   |  |  |   |  | x                           |                                       |               |  |                    |  |               |                                      | x  | x  |
| geeigneter Spiegel zur Hilfsmittelanpassung  | x   | x  | x  | x   | x  | (x)                         | x                                     | x             | x  |                    |  | x             |                                      |  | x  |
| Lager- und Transportmöglichkeit unter Umgebungsbedingungen gemäß den in den Produktunterlagen des Herstellers vorgegebenen Spezifikationen   | x   | x  | x  |   |  | x                           |                                       |               | x  | x                  | x  | x             | x                                    | x  |  |
| Handwaschbecken zur Nutzung durch den Versicherten   |   |  |  |   |  |                             |                                       |               |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| <b>Sachlich: Ausstattungsvoraussetzungen</b>   |   |  |  |   |  |                             |                                       |               |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| <b>Orthopädie- und Rehathechnik u. a. **</b>   |   |  |  |   |  |                             |                                       |               |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| Schleifmaschine (stationäres oder mobiles System ***)  |   | x  | x  | x   | x  | x                           | x                                     | x             |  |                    |  |               |                                      |  | x  |
| Fräse  |   |  |  | x   | x  | x                           | x                                     | x             |  |                    |  |               |                                      |  | x  |
| Bohrmaschine (stationäres oder mobiles System ***)   |   | x  | x  | x   | x  | x                           | x                                     | x             |  |                    |  |               |                                      |  | x  |
| Bandsäge   |   |  |  |   |  |                             |                                       |               |  |                    |  |               |                                      |  | x  |

|   | <b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b><br>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile) | Orthesen, industriell hergestellt, mit Anpassung (Versorgungen oberhalb Knie) | Orthesen, industriell hergestellt, mit handwerklicher Anpassung (Versorgungen bis einschließlich Knie) | Orthesen, industriell hergestellt, mit handwerklicher Anpassung (Versorgungen oberhalb Knie) | Orthesen, handwerklich hergestellt (Versorgungen unterhalb des Knies) | Orthesen, handwerklich hergestellt (Versorgungen oberhalb des Knies einschließlich Knie) | Motorgetriebene Gehapparate | Beinprothesen (Fuß- und Zeheneinsatz) | Beinprothesen | Gläser und Prismen<br>Sonstige Sehhilfen | Schieltherapeutika | Okklusionspflaster<br>Vorhänger/Übersetzbrille<br>Sonstige Hilfsmittel bei Augenerkrankungen | Kontaktlinsen | Vergrößernde Sehhilfen<br>Leseständer | Bildschirmlesegeräte<br>Kamerasysteme<br>Leseständer | Sitzschalen<br>Kinder-Sitzsysteme, modular (Sitz-Orthesen) |
|---|--|---|--|--|---|--|-----------------------------|---------------------------------------|---------------|--|--------------------|--|---------------|---------------------------------------|--|--|
| Werkbank mit Werkzeugausstattung  | x  | x   | x  | x  | x   | x  | x                           | x                                     | x             |  |                    |  |               |                                       |  | x  |
| Sattelnähmaschine/<br>Reparaturnähmaschine  |  | x   | x  | x  | x   | x  | x                           | x                                     |               |  |                    |  |               |                                       |  | x  |
| Sattelnähmaschine/Reparaturnähmaschine oder (Tisch-)Nähmaschine mit Freiarmfunktion |  |   | x  | x  |   |  |                             |                                       |               |  |                    |  |               |                                       |  |  |
| Zuschneide- und Arbeitstisch  |  |   |  |  | x   | x  | x                           | x                                     | x             |  |                    |  |               |                                       |  | x  |
| Tischnähmaschine  |  |   | x  | x  | x   | x  | x                           | x                                     | x             |  |                    |  |               |                                       |  | x  |

| Inhalt der Versorgungsbereiche<br>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)  | Orthesen, industriell hergestellt, mit Anpassung (Versorgungen oberhalb Knie) | Orthesen, industriell hergestellt, mit handwerklicher Anpassung (Versorgungen bis einschließlich Knie) | Orthesen, industriell hergestellt, mit handwerklicher Anpassung (Versorgungen oberhalb Knie) | Orthesen, handwerklich hergestellt (Versorgungen unterhalb des Knies) | Orthesen, handwerklich hergestellt (Versorgungen oberhalb des Knies einschließlich Knie) | Motorgetriebene Geheparate | Beinprothesen (Fuß- und Zeheneinsatz) | Beinprothesen | Gläser und Prismen<br>Sonstige Sehhilfen | Schieltherapeutika | Okklusionspflaster<br>Vorhänger/Übersehbürle<br>Sonstige Hilfsmittel bei Augenerkrankungen | Kontaktlinsen | Vergrößerte Sehhilfen<br>Leseständer | Bildschirmlesegeräte<br>Kamerasysteme<br>Leseständer | Sitzschalen<br>Kinder-Sitzsysteme, modular (Sitz-Orthesen) |
|--|---|--|--|---|--|----------------------------|---------------------------------------|---------------|--|--------------------|--|---------------|--------------------------------------|--|--|
| Wärmeofen oder Wärmeplatte, Heißluftgeräte zur thermoplastischen Verarbeitung von Kunststoffen sowie Arbeitsplatz zur Kunststoffverarbeitung   |   |  |  | x   | x  |                            | x                                     | x             |  |                    |  |               |                                      |  | x  |
| Heißluftgerät zur thermoplastischen Verarbeitung von Kunststoffen  | x   | x  | x  |   |  | x                          |                                       |               |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| Gießharz- oder Laminat- oder Klebstoff-Arbeitsplatz  |   |  |  | x   | x  |                            | x                                     | x             |  |                    |  |               |                                      |  | x  |
| Tiefziehgerät  |   |  |  |   |  |                            | x                                     | x             |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| Stimmgabel oder Monofilament zur sensorischen Untersuchung des diabetischen Fußes  |   |  |  |   |  |                            |                                       |               |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| Mobiles Gerät zur elektronischen Druckverteilungsmessung an der Fußsohle. Das Gerät muss eine dynamische Messung, also in Bewegung, ermöglichen.   |   |  |  |   |  |                            |                                       |               |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| <b>Augenoptik</b>  |   |  |  |   |  |                            |                                       |               |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| <b>Kontaktlinsenarbeitsplatz</b>   |   |  |  |   |  |                            |                                       |               |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| Einweisungsplatz   |   |  |  |   |  |                            |                                       |               |  |                    |  | x             |                                      |  |  |
| Ophthalmometer   |   |  |  |   |  |                            |                                       |               |  |                    |  | x             |                                      |  |  |
| Spaltlampenmikroskop   |   |  |  |   |  |                            |                                       |               |  |                    |  | x             |                                      |  |  |
| Vorrichtung zur Prüfung auf Einhaltung der Kontaktlinsenparameter und zur Qualitätskontrolle der Kontaktlinsen   |   |  |  |   |  |                            |                                       |               |  |                    |  | x             |                                      |  |  |
| Zubehör zur sachgerechten Reinigung und Sterilisation/Desinfektion   |   |  |  |   |  |                            |                                       |               |  |                    |  | x             |                                      |  |  |
| <b>Refraktionsraum</b>   |   |  |  |   |  |                            |                                       |               |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| Raum lässt sich abdunkeln  |   |  |  |   |  |                            |                                       |               | x  |                    |  | x             | x                                    |  |  |
| Tageslicht oder tageslichtähnliches Kunstlicht   |   |  |  |   |  |                            |                                       |               | x  |                    |  | x             | x                                    |  |  |
| Höhenverstellbarer Refraktionsstuhl; die Höhenverstellbarkeit kann entfallen, wenn das Refraktometer höhenverstellbar ist  |   |  |  |   |  |                            |                                       |               | x  |                    |  | x             | x                                    |  |  |
| Skioskop und Skiaskopleisten und/oder Refraktometer  |   |  |  |   |  |                            |                                       |               | x  |                    |  | x             | x                                    |  |  |
| Messgläserkasten und Refraktionsmessbrille   |   |  |  |   |  |                            |                                       |               | x  |                    |  | x             | x                                    |  |  |
| Polarisationsvorhalter   |   |  |  |   |  |                            |                                       |               | x  |                    |  |               |                                      |  |  |
| Kreuzzylinder  |   |  |  |   |  |                            |                                       |               | x  |                    |  | x             | x                                    |  |  |
| Abgleichleiste   |   |  |  |   |  |                            |                                       |               | x  |                    |  | x             | x                                    |  |  |
| Gerät zur Sehzeichendarbietung   |   |  |  |   |  |                            |                                       |               | x  |                    |  | x             | x                                    |  |  |
| Vorrichtung (oder Gerät) zur Prüfung der Sehschärfe in der Nähe inklusive der Beurteilung der Qualität des Binokularsehens (für die Nähe)  |   |  |  |   |  |                            |                                       |               | x  |                    |  | x             | x                                    |  |  |
| Tafeln zur Messung des Vergrößerungsbedarfes   |   |  |  |   |  |                            |                                       |               | x  |                    |  |               | x                                    |  |  |
| Tafeln zur Bestimmung des Fernvisus  |   |  |  |   |  |                            |                                       |               | x  |                    |  | x             | x                                    |  |  |
| Ein Satz Kantenfilter  |   |  |  |   |  |                            |                                       |               | x  |                    |  |               | x                                    |  |  |
| <b>Werkstatt</b>   |   |  |  |   |  |                            |                                       |               |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| Werktsch   |   |  |  |   |  |                            |                                       |               | x  |                    |  |               | x                                    |  |  |
| Vorrichtung zur Randbearbeitung der Gläser   |   |  |  |   |  |                            |                                       |               | x  |                    |  |               | x                                    |  |  |
| Bohrmaschine mit Zubehör   |   |  |  |   |  |                            |                                       |               | x  |                    |  |               | x                                    |  |  |
| Poliermaschine   |   |  |  |   |  |                            |                                       |               | x  |                    |  |               | x                                    |  |  |
| Rillmaschine ggf. Facette-Schleifmaschine  |   |  |  |   |  |                            |                                       |               | x  |                    |  |               | x                                    |  |  |
| Scheitelbrechwertmessgerät   |   |  |  |   |  |                            |                                       |               | x  |                    |  |               | x                                    |  |  |
| Vorrichtung zum Zentrieren der Gläser  |   |  |  |   |  |                            |                                       |               | x  |                    |  |               | x                                    |  |  |
| <b>Hörakustik</b>  |   |  |  |   |  |                            |                                       |               |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| Anpassraum maximaler Störschallpegel ≤ 40 dB/A   |   |  |  |   |  |                            |                                       |               |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| Ton- und Sprachaudiometer, mindestens 2 Freifeldlautsprecher   |   |  |  |   |  |                            |                                       |               |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| Messbox  |   |  |  |   |  |                            |                                       |               |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| Insitu-Anlage  |   |  |  |   |  |                            |                                       |               |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| Programmiereinheit zum Programmieren von digitalen Hörgeräten mit Programmierschnittstelle   |   |  |  |   |  |                            |                                       |               |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| Otoplastikarbeitsplatz (Mindestausstattung: Dental- oder Poliermaschine, Arbeitsschutzmaterialien wie Schutzbrille, Mundschutz und Gehörschutz, Schlauchweitezange, Bohrer [Spiral- bzw. Rosenbohrer in unterschiedlichen Größen und Arten], Fräser [quergeriefte Birnen- und Spitzfräser], Schlauchmaterial mit verschiedenen Durchmessern und Wandstärken, Druck-/ Abdruckspritze und/oder Injektorpistole, Poliermaterialien, Klebstoffe, Lösungsmittel, Lacke, Otoplastikwinkel, Lichtgerät/UV Lichthärtungsgerät) |   |  |  |   |  |                            |                                       |               |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| Ultraschallbad   |   |  |  |   |  |                            |                                       |               |  |                    |  |               |                                      |  |  |

|                                | <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b><br/>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>   | <p>Orthesen, industriell hergestellt, mit Anpassung (Versorgungen oberhalb Knie)</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt, mit handwerklicher Anpassung (Versorgungen bis einschließlich Knie)</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt, mit handwerklicher Anpassung (Versorgungen oberhalb Knie)</p> | <p>Orthesen, handwerklich hergestellt (Versorgungen unterhalb des Knies)</p> | <p>Orthesen, handwerklich hergestellt (Versorgungen oberhalb des Knies einschließlich Knie)</p> | <p>Motorgetriebene Gehapparate</p> | <p>Beinprothesen (Fuß- und Zehenersatz)</p> | <p>Beinprothesen</p> | <p>Gläser und Prismen<br/>Sonstige Sehhilfen</p> | <p>Schieltherapeutika</p> | <p>Okklusionspflaster<br/>Vorhänger/Übersetzbrille<br/>Sonstige Hilfsmittel bei Augenerkrankungen</p> | <p>Kontaktlinsen</p> | <p>Vergrößernde Sehhilfen<br/>Leseständer</p> | <p>Bildschirmlesegeräte<br/>Kamerasysteme<br/>Leseständer</p> | <p>Sitzschalen<br/>Kinder-Sitzsysteme, modular (Sitz-Orthesen)</p> |
|--------------------------------|--|--|---|---|--|---|------------------------------------|---|----------------------|--|---------------------------|---|----------------------|---|---|--|
|                                | <p>Materialien und Werkzeuge zur Herstellung von Rohlingen aus Ohrabformungen, sofern diese im Betrieb des Hörakustikers erfolgt. Bei Herstellung im Labor (zentral oder extern) Vorhaltung von (Verpackungs-)Materialien zum sicheren Postversand der Ohrabformung. Alternativ Vorhaltung von EDV und Geräten zum Einscannen der Ohrabformung und zur sicheren Übermittlung der digitalisierten Ohrabformung.</p> |  |   |   |  |   |                                    |   |                      |  |                           |   |                      |   |   |  |
| Abdruckmaterialien und -geräte |  |  |   |   |  |   |                                    |   |                      |  |                           |   |                      |   |   |  |
| Otoskop inkl. diverse Trichter |  |  |   |   |  |   |                                    |   |                      |  |                           |   |                      |   |   |  |
| Backenpinzette                 |  |  |   |   |  |   |                                    |   |                      |  |                           |   |                      |   |   |  |
| Leuchtstab                     |  |  |   |   |  |   |                                    |   |                      |  |                           |   |                      |   |   |  |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt, mit Anpassung (Versorgungen oberhalb Knie)</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt, mit handwerklicher Anpassung (Versorgungen bis einschließlich Knie)</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt, mit handwerklicher Anpassung (Versorgungen oberhalb Knie)</p> | <p>Orthesen, handwerklich hergestellt (Versorgungen unterhalb des Knies)</p> | <p>Orthesen, handwerklich hergestellt (Versorgungen oberhalb des Knies einschließlich Knie)</p> | <p>Motorgetriebene Geheparate</p> | <p>Beinprothesen (Fuß- und Zeheneinsatz)</p> | <p>Beinprothesen</p> | <p>Gläser und Prismen<br/>Sonstige Sehhilfen</p> | <p>Schieltherapeutika</p> | <p>Okklusionspflaster<br/>Vorhänger/Übersehbürste<br/>Sonstige Hilfsmittel bei Augenkrankungen</p> | <p>Kontaktlinsen</p> | <p>Vergrößerte Sehhilfen<br/>Leseständer</p> | <p>Bildschirmlesegeräte<br/>Kamerasysteme<br/>Leseständer</p> | <p>Sitzschalen<br/>Kinder-Sitzsysteme, modular (Sitz-Orthesen)</p> |
|---|--|---|---|--|---|-----------------------------------|--|----------------------|--|---------------------------|--|----------------------|--|---|--|
| 1 Pinzettensortiment  |  |   |   |  |   |                                   |  |                      |  |                           |  |                      |  |   |  |
| Reinigungs- und Desinfektionsmittel, Tamponade  |  |   |   |  |   |                                   |  |                      |  |                           |  |                      |  |   |  |
| <b>Schulung in Orientierung und Mobilität (Unterweisung Hilfsmittel Langstock und Blindenleitgeräte)</b>  |  |   |   |  |   |                                   |  |                      |  |                           |  |                      |  |   |  |
| <b>Stöcke für Menschen mit Sehbehinderung oder Blindheit</b>  |  |   |   |  |   |                                   |  |                      |  |                           |  |                      |  |   |  |
| Langstöcke verschiedener Hersteller (faltbar, teleskopierbar, telefaltbar)  |  |   |   |  |   |                                   |  |                      |  |                           |  |                      |  |   |  |
| Auswahl verschiedener Spitzen (verschiedene Größen und Gewicht)   |  |   |   |  |   |                                   |  |                      |  |                           |  |                      |  |   |  |
| Stützstock als „Weißer Stock“ (längenverstellbar)   |  |   |   |  |   |                                   |  |                      |  |                           |  |                      |  |   |  |
| Zugriff auf elektronische Blindenleitgeräte   |  |   |   |  |   |                                   |  |                      |  |                           |  |                      |  |   |  |
| Ausrüstung für das Speichern von Weeginformationen  |  |   |   |  |   |                                   |  |                      |  |                           |  |                      |  |   |  |
| Geräte zur Erstellung von Punktschrift-Materialien  |  |   |   |  |   |                                   |  |                      |  |                           |  |                      |  |   |  |
| Gerät zur Tonaufnahme (Audiogerät)  |  |   |   |  |   |                                   |  |                      |  |                           |  |                      |  |   |  |
| <b>Ausrüstung zur optimalen Ausnutzung des Sehvermögens</b>   |  |   |   |  |   |                                   |  |                      |  |                           |  |                      |  |   |  |
| Beispiellexemplare verschiedener Lupen: optisch und elektronisch (auch als App auf dem Smartphone)  |  |   |   |  |   |                                   |  |                      |  |                           |  |                      |  |   |  |
| Mobile Leuchten einschließlich Taschenlampen (verschiedene Lichtfarben, Lichtintensitäten flächige bzw. punktuelle Ausleuchtung)  |  |   |   |  |   |                                   |  |                      |  |                           |  |                      |  |   |  |
| <b>Auswahl an verschiedenen Fernrohren</b>  |  |   |   |  |   |                                   |  |                      |  |                           |  |                      |  |   |  |
| Monokular 4-fach  |  |   |   |  |   |                                   |  |                      |  |                           |  |                      |  |   |  |
| Monokular 6-fach  |  |   |   |  |   |                                   |  |                      |  |                           |  |                      |  |   |  |
| Monokular 8-fach  |  |   |   |  |   |                                   |  |                      |  |                           |  |                      |  |   |  |
| Monokular 10-fach   |  |   |   |  |   |                                   |  |                      |  |                           |  |                      |  |   |  |
| Extender/Doppler  |  |   |   |  |   |                                   |  |                      |  |                           |  |                      |  |   |  |
| Lichtschutzbrillen als Serie mit und ohne Polarisation (Überzieher oder Clip-on mit leerem Brillengestell mit Oberkanten- und Seitenschutz)   |  |   |   |  |   |                                   |  |                      |  |                           |  |                      |  |   |  |
| <b>Taktile Medien</b>   |  |   |   |  |   |                                   |  |                      |  |                           |  |                      |  |   |  |
| Materialien zur Erstellung von taktilen Plänen und Darstellung von Umweltmustern  |  |   |   |  |   |                                   |  |                      |  |                           |  |                      |  |   |  |
| Smartphone bzw Tablet mit verschiedenen Navigationsapps. Die Navigationsapps müssen unter den Screenreadern VoiceOver oder TalkBack bedienbar sein  |  |   |   |  |   |                                   |  |                      |  |                           |  |                      |  |   |  |
| <b>Versorgung mit Blindenführhunden</b>   |  |   |   |  |   |                                   |  |                      |  |                           |  |                      |  |   |  |
| Unterbringung der BFH gemäß der behördlichen Erlaubnis nach § 11 TierSchG   |  |   |   |  |   |                                   |  |                      |  |                           |  |                      |  |   |  |
| Übereinstimmung der Art und maximalen Anzahl der gehaltenen Hunde, die gemäß Erlaubnis nach § 11 Tierschutzgesetz zulässig sind   |  |   |   |  |   |                                   |  |                      |  |                           |  |                      |  |   |  |
| soweit vorhanden: Größe und Zustand der Zwinger gemäß TierSchHuV  |  |   |   |  |   |                                   |  |                      |  |                           |  |                      |  |   |  |
| Fütterung und Pflege gemäß § 8 TierSchHuV   |  |   |   |  |   |                                   |  |                      |  |                           |  |                      |  |   |  |
| ausreichender Freilauf gemäß TierSchuHuV (zweimal täglich, mindestens eine Stunde)  |  |   |   |  |   |                                   |  |                      |  |                           |  |                      |  |   |  |
| für den Hund täglich mehrmals die Möglichkeit zum länger dauernden Umgang mit Betreuungspersonen gemäß TierSchHuV   |  |   |   |  |   |                                   |  |                      |  |                           |  |                      |  |   |  |
| Für den Transport in Boxen während einer Autofahrt: Einhaltung der Boxengröße gemäß Anlage 1 TierSchTrV   |  |   |   |  |   |                                   |  |                      |  |                           |  |                      |  |   |  |
| Führgeschirre in unterschiedlichen Längen und Ausführungen  |  |   |   |  |   |                                   |  |                      |  |                           |  |                      |  |   |  |
| Leinen in unterschiedlichen Längen und Ausführungen   |  |   |   |  |   |                                   |  |                      |  |                           |  |                      |  |   |  |
| unterschiedlich lange und breite Halsbänder   |  |   |   |  |   |                                   |  |                      |  |                           |  |                      |  |   |  |
| Kenndecken  |  |   |   |  |   |                                   |  |                      |  |                           |  |                      |  |   |  |
| Lang- und Kurz-Taststöcke   |  |   |   |  |   |                                   |  |                      |  |                           |  |                      |  |   |  |
| Hundespielzeug, die von blinden und hochgradig sehbehinderten Führhundhalterinnen und -haltern für den Blindenführhund gut nutzbar sind   |  |   |   |  |   |                                   |  |                      |  |                           |  |                      |  |   |  |
| geeignete Bürsten, Kämmen und Scheren   |  |   |   |  |   |                                   |  |                      |  |                           |  |                      |  |   |  |
| Mittel zur Ungezieferprävention   |  |   |   |  |   |                                   |  |                      |  |                           |  |                      |  |   |  |
| saubere Tierhandtücher  |  |   |   |  |   |                                   |  |                      |  |                           |  |                      |  |   |  |
| Desinfektionsmittel   |  |   |   |  |   |                                   |  |                      |  |                           |  |                      |  |   |  |

| Inhalt der Versorgungsbereiche<br>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)                  | Orthesen, industriell hergestellt, mit Anpassung (Versorgungen oberhalb Knie) | Orthesen, industriell hergestellt, mit handwerklicher Anpassung (Versorgungen bis einschließlich Knie) | Orthesen, industriell hergestellt, mit handwerklicher Anpassung (Versorgungen oberhalb Knie) | Orthesen, handwerklich hergestellt (Versorgungen unterhalb des Knies) | Orthesen, handwerklich hergestellt (Versorgungen oberhalb des Knies einschließlich Knie) | Motorgetriebene Gehapparate | Beinprothesen (Fuß- und Zehenersatz) | Beinprothesen | Gläser und Prismen<br>Sonstige Sehhilfen | Schieltherapeutika | Okklusionspflaster<br>Vorhänger/Übersehbürle<br>Sonstige Hilfsmittel bei Augenerkrankungen | Kontaktlinsen | Vergrößerte Sehhilfen<br>Leseständer | Bildschirmlesegeräte<br>Kamerasysteme<br>Leseständer | Sitzschalen<br>Sitzsysteme, modular<br>(Sitz-Orthesen) |
|--|---|--|--|---|--|-----------------------------|--------------------------------------|---------------|--|--------------------|--|---------------|--------------------------------------|--|--|
| Verbandmaterial  |   |  |  |   |  |                             |                                      |               |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| Hundebestandsbuch: Rasse und Geschlecht  |   |  |  |   |  |                             |                                      |               |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| Hundebestandsbuch: Kennzeichnung (z.B. Tätowier- und/oder Chipnummer)  |   |  |  |   |  |                             |                                      |               |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| Hundebestandsbuch: Datum des Zugangs in den Bestand sowie Herkunft unter Angabe des Namens und der Anschrift der abgebenden Person   |   |  |  |   |  |                             |                                      |               |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| Hundebestandsbuch: Datum und Grund des Abgangs aus dem Bestand sowie Verbleib unter Angabe des Namens und der Anschrift der aufnehmenden Person  |   |  |  |   |  |                             |                                      |               |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| Hundebestandsbuch: Ausbildungsdokumentation  |   |  |  |   |  |                             |                                      |               |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| Hundebestandsbuch: Angabe, dass zuvor keine Jagd- oder Schutzhund-Ausbildung durchlaufen wurde   |   |  |  |   |  |                             |                                      |               |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| Herkunftsnachweise/Ahnentafeln   |   |  |  |   |  |                             |                                      |               |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| Aktuelle EU-Heimtier-Impfpässe   |   |  |  |   |  |                             |                                      |               |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| Ärztliche Atteste über die tiermedizinische Eignungsuntersuchung, die vor Beginn der jeweiligen Ausbildung ausgestellt wurden und zu Beginn der Ausbildung nicht älter als drei Monate waren |   |  |  |   |  |                             |                                      |               |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| Nachweise über regelmäßige Veterinärmedizinische Versorgung und Betreuung der Hunde  |   |  |  |   |  |                             |                                      |               |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| <b>Versorgung mit Haarersatz</b>   |   |  |  |   |  |                             |                                      |               |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| Höhenverstellbarer Frisörstuhl   |   |  |  |   |  |                             |                                      |               |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| Friseurübliches Handwerkszeug  |   |  |  |   |  |                             |                                      |               |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| Materialkarten oder Musterringe (Farbe, Dichte, Wellung)   |   |  |  |   |  |                             |                                      |               |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| Abdruckmaterial für Sonderanfertigungen  |   |  |  |   |  |                             |                                      |               |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| Haarwaschbecken  |   |  |  |   |  |                             |                                      |               |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| Höhenverstellbarer Boden- oder Tischständer für Postichköpfe   |   |  |  |   |  |                             |                                      |               |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| Postichköpfe in vier verschiedenen Größen (extrem klein, klein, mittel, groß) zwischen 50 – 60 cm  |   |  |  |   |  |                             |                                      |               |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| Zwei geeignete Spiegel   |   |  |  |   |  |                             |                                      |               |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| Lockenstäbe für Echt- und Synthetikhaar  |   |  |  |   |  |                             |                                      |               |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| Dampf- und Trockengeräte   |   |  |  |   |  |                             |                                      |               |  |                    |  |               |                                      |  |  |
| <b>Betriebsbegehungen</b>  |   | x  | x  | x   | x  |                             | x                                    | x             | x  |                    |  |               | x                                    |  | x  |



| <p><b>Versorgungsbereiche</b></p> <p>Die Versorgungsbereiche sind alphanumerisch gekennzeichnet. Diese Kennzeichen sind im Rahmen der Datenübermittlung an den GKV-Spitzenverband anzugeben.</p> <p>Zu verschiedenen Versorgungsbereichen gibt es unterschiedliche Vertriebswege. Daher wurden diverse Kreuze in Klammern gesetzt. Nähere Erläuterungen hierzu finden Sie in dem Vorspann der Empfehlungen.</p> <p>Der Versorgungsbereich ist von der Präqualifizierungsstelle immer dann mit einem R zu kennzeichnen (z.B. 01AR), wenn im Rahmen des Präqualifizierungsverfahrens räumliche Voraussetzungen geprüft werden; dies ist dann der Fall, wenn ein Geschäftslokal vorhanden ist. Sofern der Leistungserbringer einen Vertriebsweg ohne Geschäftslokal beschreitet, ist hinter der Nummer des Versorgungsbereichs keine weitere Angabe zu liefern (01A). Der im Rahmen der Prüfung zugrunde liegende Vertriebsweg muss sich auch aus der Präqualifizierungsbestätigung ergeben.</p> | 26B11   | 27A                               | 28A  | 29A   | 31A15  | 31C  | 31D   | 31E  | 31F15  | 32A  | 32B  | 33A  | 34A10                     | 34B10                             | 35A11  | 35B11                            | 36A10                   |
|---|---|-----------------------------------|--|---|--|--|---|--|--|--|--|--|---------------------------|-----------------------------------|--|----------------------------------|-------------------------|
| <p><b>Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Produktgruppe/-untergruppe/-art des Hilfsmittelverzeichnis nach § 139 SGB V bzw. des Pflegehilfsmittelverzeichnis nach § 78 Abs. 2 Satz 2 SGB XI)</p>   | <p>26.11.05-06<br/>26.46.01-02<br/>26.99.01<br/>26.99.03</p>  | 27                                | 28   | <p>29<br/>05.11.03.2</p>                                  | <p>31.03.1-6<br/>31.99.99<br/>02.40.01.2-3<br/>10.50.01-03<br/>17.06.06</p>  | <p>31.03.03<br/>02.40.01.2-3<br/>10.50.01-03<br/>17.06.06</p>  | <p>31.03.07<br/>31.03.08<br/>02.40.01.2-3<br/>10.50.01-03<br/>17.06.06</p>  | 31.03.04   | <p>31.03.01<br/>31.03.02<br/>31.03.07<br/>31.03.08<br/>02.40.01.2-3<br/>10.50.01-03<br/>17.06.06</p>   | <p>32.06.01<br/>32.07.01<br/>32.10.01<br/>32.29.01<br/>32.29.02<br/>32.99.01</p> | <p>32.04.01<br/>32.09.01</p>                             | 33   | 34.18.01                  | 34.18.02                          | <p>35.17.01-05<br/>35.19.01<br/>35.21.01<br/>35.42.01<br/>12.24.13</p> | <p>35.27.01<br/>37.35.08.4-6</p> | 36.21.01                |
| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>   | <p>Sitzschalen, konfektioniert, Therapiestühle / –sitzhilfen für Kinder<br/>Autokindersitze für Behinderte<br/>Arthrodesensitzkissen<br/>Arthrodesenstühle<br/>Fahrgestelle für Sitzschalen/Sitzsysteme<br/>Sitzkeil für Kinder</p> | Sprechhilfen                      | Stehhilfen   | <p>Stomaartikel<br/>Konfektionierte Stomabandagen</p>     | <p>Orthopädische Maßschuhe ohne diabetische Fußversorgung<br/>Schuhe, industriell hergestellt<br/>Konfektionierte Schutzschuhe für Diabetiker,<br/>Schuhzurichtungen<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehhilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Schuhe, industriell hergestellt<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehhilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Spezialschuhe bei diabetischem Fußsyndrom<br/>Diabetesfußbettungen<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehhilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | Orthopädische Zurichtungen am konfektionierten Schuh | <p>Orthopädische Maßschuhe bei diabetischem Fußsyndrom<br/>Diabetesadaptierte Fußbettungen<br/>Spezialschuhe bei diabetischem Fußsyndrom<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehhilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | Therapeutische Bewegungsgeräte   | CPM-Motorbewegungsschienen                               | Toilettenhilfen  | Haarersatz konfektioniert | Haarersatz, individuell gefertigt | Epithesen (Hals-/Kopfbereich)  | Epithesen (Leib/Rumpf)           | Augenprothesen aus Glas |
| <p><b>Beruflich: Anforderungen an den fachlichen Leiter/die verantwortlichen</b></p> <p><b>Anforderungen an die fachliche Leitung</b><br/>(Zusammenfassung der folgenden Zeilen)</p>  | OTM, IOTR, OT, TMED, GQ   | IMED, BMT, GKA, TMED, TBT, EM, GQ | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, TMED, TBT, EM, ET, RFB, GQ | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, APO, PZI, PTA, GKA, GQ | OTSM   | OTM, IOTR, OT, OTSM, OTS, GQ   | OTM, OTSM   | OTSM   | OTSM   | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, TMED, TBT, EM, RFB, GQ                                 | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, TMED, TBT, EM, PT, ET, RFB, GQ | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, PT, ET, APO, PZI, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, SHK, RFB, GQ | FM, F, GQ                 | FM                                | OTM, ZE, OC, GQ  | OTM, ZE, GQ                      | OC, KAH, GQ             |
| <p>Orthopädietechnikermeister/in<br/><b>OTM</b></p>   | x   |                                   | x  | x   |  | x  | x   |  |  | x  | x  | x  |                           |                                   | x  | x                                |                         |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>                 | <p>Sitzschalen, konfektioniert<br/>Therapiesühle / –sitzhilfen für Kinder<br/>Autokindersitze für Behinderte<br/>Arthrodesensitzkissen<br/>Arthrodesensitühle<br/>Fahrgestelle für Sitzschalen/Sitzsysteme<br/>Sitzkeil für Kinder</p> | <p>Sprechhilfen</p> | <p>Stehhilfen</p> | <p>Stomaartikel<br/>Konfektionierte Stomabandagen</p> | <p>Orthopädische Maßschuhe ohne diabetische Fußversorgung<br/>Schuhe, industriell hergestellt<br/>Konfektionierte Schutzschuhe für Diabetiker,<br/>Schuhzurichtungen<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Schuhe, industriell hergestellt<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Spezialschuhe bei diabetischem Fußsyndrom<br/>Diabetesfußbettungen<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Orthopädische Zurichtungen am konfektionierten Schuh</p> | <p>Orthopädische Maßschuhe bei diabetischen Fußsyndrom<br/>Diabetesadaptierte Fußbettungen<br/>Spezialschuhe bei diabetischem Fußsyndrom<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Therapeutische Bewegungsgeräte</p> | <p>CPM-Motorbewegungsschienen</p> | <p>Toilettenhilfen</p> | <p>Haarersatz konfektioniert</p> | <p>Haarersatz, individuell gefertigt</p> | <p>Epithesen (Hals-/Kopfbereich)</p> | <p>Epithesen (Leib/Rumpf)</p> | <p>Augenprothesen aus Glas</p> |
|---|--|---------------------|-------------------|---|---|---|--|---|---|---------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|----------------------------------|--|--------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| <p>Dipl.-Ing./-in für Orthopädie- und Rehathechnik<br/>Für den VB 16A mit einer mindestens zweijährigen einschlägigen Berufspraxis<br/><b>IOTR</b></p>  | <p>x</p>   |                     | <p>x</p>          | <p>x</p>  |   | <p>x</p>  |  |   |   | <p>x</p>                              | <p>x</p>                          | <p>x</p>               |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <p>Orthopädietechniker/-in, Bandagist/in<br/><b>OT</b></p>  | <p>x</p>   |                     | <p>x</p>          | <p>x</p>  |   | <p>x</p>  |  |   |   | <p>x</p>                              | <p>x</p>                          | <p>x</p>               |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <p>Orthobionik B.Sc.<br/><b>OB</b></p>  |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <p>Spezialisierte Person für Narbenkompression<br/><b>SPNK</b></p>  |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <p>Dipl.-Ing./-in der Fachrichtung Medizintechnik<br/>Für den VB 16A mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br/><b>IMED</b></p> |  | <p>x</p>            | <p>x</p>          | <p>x</p>  |   |   |  |   |   | <p>x</p>                              | <p>x</p>                          | <p>x</p>               |                                  |  |                                      |                               |                                |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>   | <p>Sitzschalen, konfektioniert<br/>Therapiestühle / –sitzhilfen für Kinder<br/>Autokindersitze für Behinderte<br/>Arthrodesensitzkissen<br/>Arthrodesensitzstühle<br/>Fahrgestelle für Sitzschalen/Sitzsysteme<br/>Sitzkeil für Kinder</p> | <p>Sprechhilfen</p> | <p>Stehhilfen</p> | <p>Stomaartikel<br/>Konfektionierte Stomabandagen</p> | <p>Orthopädische Maßschuhe ohne diabetische Fußversorgung<br/>Schuhe, industriell hergestellt<br/>Konfektionierte Schutzschuhe für Diabetiker,<br/>Schuhzuzüchtungen<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Schuhe, industriell hergestellt<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Spezialschuhe bei diabetischem Fußsyndrom<br/>Diabetesfußbettungen<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Orthopädische Zurichtungen am konfektionierten Schuh</p> | <p>Orthopädische Maßschuhe bei diabetischen Fußsyndrom<br/>Diabetesadaptierte Fußbettungen<br/>Spezialschuhe bei diabetischem Fußsyndrom<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Therapeutische Bewegungsgeräte</p> | <p>CPM-Motorbewegungsschienen</p> | <p>Toilettenhilfen</p> | <p>Haarersatz konfektioniert</p> | <p>Haarersatz, individuell gefertigt</p> | <p>Epithesen (Hals-/Kopfbereich)</p> | <p>Epithesen (Leib/Rumpf)</p> | <p>Augenprothesen aus Glas</p> |
|---|--|---------------------|-------------------|---|---|---|--|---|---|---------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|----------------------------------|--|--------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| <p>Biomedizinische Technik B.Sc.<br/><b>BMT</b></p>   |  | x                   | x                 | x   |   |   |  |   |   | x                                     | x                                 | x                      |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <p>Orthopädieschuhmachermeister/-in<br/><b>OTSM</b></p>   |  |                     |                   |   | x   | x   | x  | x   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <p>Orthopädieschuhmacher/-in<br/><b>OTS</b></p>   |  |                     |                   |   |   | x   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <p>Kauffrau/-mann Einzelhandel mit mindestens dreijähriger Berufserfahrung im einschlägigen Fachhandel oder Fachverkäufer/in Sanitätsfachhandel oder ohne einschlägige Berufsausbildung mit mindestens fünfjähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br/><b>FS</b></p> |  |                     |                   | x   |   |   |  |   |   |                                       |                                   | x                      |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <p>Medizinische/r Fachangestellte/r (bis zum 31.07.2006 = Arzthelfer/in)<br/>Für die Versorgungsbereiche 03C-03F mit dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder Apotheke<br/><b>MFA</b></p>   |  |                     |                   | x   |   |   |  |   |   |                                       |                                   | x                      |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <p>Medizinisch-technische/-r Assistent/-in mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel oder Apotheke<br/><b>MTA</b></p>   |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <p>Physiotherapeut/in<br/>Für den VB 16A mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br/><b>PT</b></p>   |  |                     |                   |   |   |   |  |   | x   | x                                     |                                   | x                      |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <p>Ergotherapeut/in<br/>Für den VB 16A mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel<br/><b>ET</b></p>  |  |                     | x                 |   |   |   |  |   |   | x                                     | x                                 | x                      |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <p>Logopäde/Logopädin mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel<br/><b>LP</b></p>  |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <p>Heilerziehungspfleger/in mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel<br/><b>HP</b></p>  |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>  | <p>Sitzschalen, konfektioniert<br/>Therapiesühle / –sitzhilfen für Kinder<br/>Autokindersitze für Behinderte<br/>Arthrodesensitzkissen<br/>Arthrodesensitühle<br/>Fahrgestelle für Sitzschalen/Sitzsysteme<br/>Sitzkeil für Kinder</p> | <p>Sprechhilfen</p> | <p>Stehhilfen</p> | <p>Stomaartikel<br/>Konfektionierte Stomabandagen</p> | <p>Orthopädische Maßschuhe ohne diabetische Fußversorgung<br/>Schuhe, industriell hergestellt<br/>Konfektionierte Schutzschuhe für Diabetiker,<br/>Schuhzurichtungen<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Schuhe, industriell hergestellt<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Spezialschuhe bei diabetischem Fußsyndrom<br/>Diabetesfußbettungen<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Orthopädische Zurichtungen am konfektionierten Schuh</p> | <p>Orthopädische Maßschuhe bei diabetischen Fußsyndrom<br/>Diabetesadaptierte Fußbettungen<br/>Spezialschuhe bei diabetischem Fußsyndrom<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Therapeutische Bewegungsgeräte</p> | <p>CPM-Motorbewegungsschienen</p> | <p>Toilettenhilfen</p> | <p>Haarersatz konfektioniert</p> | <p>Haarersatz, individuell gefertigt</p> | <p>Epithesen (Hals-/Kopfbereich)</p> | <p>Epithesen (Leib/Rumpf)</p> | <p>Augenprothesen aus Glas</p> |
|--|--|---------------------|-------------------|---|---|---|--|---|---|---------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|----------------------------------|--|--------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| <p>Podologe/Podologin mit mindestens fünfjähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br/><b>PD</b></p>  |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <p>Apotheker/-in<br/><b>APO</b></p>  |  |                     |                   | x   |   |   |  |   |   |                                       |                                   | x                      |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <p>Pharmazieingenieur/-in (Ausbildung in der DDR)<br/><b>PZI</b></p>   |  |                     |                   | x   |   |   |  |   |   |                                       |                                   | x                      |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <p>Pharmazeutisch-technische/-r Assistent/-in mit mindestens dreijähriger Berufserfahrung im einschlägigen Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br/><b>PTA</b></p>  |  |                     |                   | x   |   |   |  |   |   |                                       |                                   | x                      |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <p>Diätassistent/-in<br/>Ernährungswissenschaftler/-in<br/><b>DAS</b></p>  |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <p>Gesundheits- und Krankenpfleger/-in<br/>Altenpfleger/-in<br/>Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/-in<br/>Pflegefachfrau/-mann<br/>(frühere Bezeichnungen: Krankenschwester / Krankenpfleger sowie Kinderkrankenschwester / Kinderkrankenpfleger)<br/><b>GKA</b></p> |  | x                   |                   | x   |   |   |  |   |   |                                       |                                   | x                      |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <p>Rehabilitationslehrer/-in für Blinde und Sehbehinderte / Staatlich geprüfte Fachkraft der Blinden- und Sehbehindertenrehabilitation<br/><b>RBS</b></p>  |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <p>Techniker/-in Fachrichtung Medizintechnik<br/>Für den VB 16A mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel<br/><b>TMED</b></p>  | x  | x                   | x                 |   |   |   |  |   |   | x                                     | x                                 | x                      |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <p>Systemelektroniker/in oder Elektromechaniker/in* mit 5jähriger einschlägiger Berufspraxis oder mit Zusatzqualifikation "MTcert®"<br/>* Ausbildung seit 08.2003 nicht mehr möglich<br/><b>EM</b></p>   |  | x                   | x                 |   |   |   |  |   |   | x                                     | x                                 | x                      |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <p>Techniker/-in für Biomedizin-Technik<br/>(med.technische Ausbildung in der DDR)<br/><b>TBT</b></p>  |  | x                   | x                 |   |   |   |  |   |   | x                                     | x                                 | x                      |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <p>Spezialisierte Personen für Inhalations- und Atemtherapiegeräte mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br/><b>SPIA</b></p>   |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <p>Atmungstherapeut/-in (Respiratory Therapist) nach dem Curriculum des DGP oder der DGpW<br/><b>AT</b></p>  |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b><br/>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>                 | <p>Sitzschalen, konfektioniert<br/>Therapiesühle / –sitzhilfen für Kinder<br/>Autokindersitze für Behinderte<br/>Arthrodesensitzkissen<br/>Arthrodesensitühle<br/>Fahrgestelle für Sitzschalen/Sitzsysteme<br/>Sitzkeil für Kinder</p> | <p>Sprechhilfen</p> | <p>Stehhilfen</p> | <p>Stomaartikel<br/>Konfektionierte Stomabandagen</p> | <p>Orthopädische Maßschuhe ohne diabetische Fußversorgung<br/>Schuhe, industriell hergestellt<br/>Konfektionierte Schutzschuhe für Diabetiker,<br/>Gehstöcke<br/>Schuhzurichtungen<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Schuhe, industriell hergestellt<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Spezialschuhe bei diabetischem Fußsyndrom<br/>Diabetesfußbettungen<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Orthopädische Zurichtungen am konfektionierten Schuh</p> | <p>Orthopädische Maßschuhe bei diabetischem Fußsyndrom<br/>Diabetesadaptierte Fußbettungen<br/>Spezialschuhe bei diabetischem Fußsyndrom<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Therapeutische Bewegungsgeräte</p> | <p>CPM-Motorbewegungsschienen</p> | <p>Toilettenhilfen</p> | <p>Haarersatz konfektioniert</p> | <p>Haarersatz, individuell gefertigt</p> | <p>Epithesen (Hals-/Kopfbereich)</p> | <p>Epithesen (Leib/Rumpf)</p> | <p>Augenprothesen aus Glas</p> |   |
|--|--|---------------------|-------------------|---|---|---|--|---|---|---------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|----------------------------------|--|--------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|---|
| <p>Zertifizierte/r Epithetiker/-in nach dem Curriculum des dbve<br/>Zertifizierte/r Epithetiker/-in nach dem Curriculum des IASPE mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis<br/><b>ZE</b></p> |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |   |
| <p>Hebammen/Entbindungspfleger<br/><b>HEB</b></p>  |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |   |
| <p>Hörgeräteakustikermeister/-in, Hörakustikermeister/in<br/><b>HAM</b></p>  |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |   |
| <p>Augenoptikermeister/-in<br/>Für den VB 07C mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis<br/><b>AOM</b></p>  |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |   |
| <p>Dipl.-Ing. Augenoptik<br/>(aus Zulassungsempfehlung 1991)<br/><b>IAO</b></p>  |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |   |
| <p>Augenarzt / Augenärztin<br/><b>AA</b></p>   |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |   |
| <p>Ocularist/in<br/><b>OC</b></p>  |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                | x |
| <p>Kunstaugenhersteller/-in<br/><b>KAH</b></p>   |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                | x |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>                                    | <p>Sitzschalen, konfektioniert<br/>Therapiesühle / –sitzhilfen für Kinder<br/>Autokindersitze für Behinderte<br/>Arthrodesensitzkissen<br/>Arthrodesensitühle<br/>Fahrgestelle für Sitzschalen/Sitzsysteme<br/>Sitzkeil für Kinder</p> | <p>Sprechhilfen</p> | <p>Stehhilfen</p> | <p>Stomaartikel<br/>Konfektionierte Stomabandagen</p> | <p>Orthopädische Maßschuhe ohne diabetische Fußversorgung<br/>Schuhe, industriell hergestellt<br/>Konfektionierte Schutzschuhe für Diabetiker,<br/>Schuhzurichtungen<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Schuhe, industriell hergestellt<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Spezialschuhe bei diabetischem Fußsyndrom<br/>Diabetesfußbettungen<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Orthopädische Zurichtungen am konfektionierten Schuh</p> | <p>Orthopädische Maßschuhe bei diabetischen Fußsyndrom<br/>Diabetesadaptierte Fußbettungen<br/>Spezialschuhe bei diabetischem Fußsyndrom<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Therapeutische Bewegungsgeräte</p> | <p>CPM-Motorbewegungsschienen</p> | <p>Toilettenhilfen</p> | <p>Haarersatz konfektioniert</p> | <p>Haarersatz, individuell gefertigt</p> | <p>Epithesen (Hals-/Kopfbereich)</p> | <p>Epithesen (Leib/Rumpf)</p> | <p>Augenprothesen aus Glas</p> |
|--|--|---------------------|-------------------|---|---|---|--|---|---|---------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|----------------------------------|--|--------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| <p>Friseurmeister/in<br/><b>FM</b></p>   |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        | x                                | x  |                                      |                               |                                |
| <p>Friseur/in<br/>Maskenbildner/in<br/><b>F</b></p>  |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        | x                                |  |                                      |                               |                                |
| <p>Installateur- und Heizungsbauermeister/in für Sanitär-, Heizungs- u. Klimatechnik mit Zusatzausbildung „Barrierefreies Bad – Wohnkomfort für Generationen“ des ZVSHK<br/><b>SHK</b></p>                                       |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   | x                      |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <p>Reha-Fachberater/-in (BuFa/EGROH) mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br/><b>RFB</b></p>  |  |                     | x                 |   |   |   |  |   | x   | x                                     | x                                 |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <p>IT-Systemkauffrau/-mann mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel <del>oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe</del><br/><b>ITSK</b></p>  |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <p>Informatikkauffrau/-mann mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel<br/><b>IK</b></p>   |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <p>Informatik B.Eng. mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel für die VB 07B, 07C und 25F. Mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel für den VB 16A<br/><b>INT</b></p>    |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <p>Elektrotechnik B.Eng. mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhande für die VB 07B, 07C und 25F. Mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel für den VB 16A<br/><b>ELT</b></p> |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <p>Kommunikationstechnik B.Eng. mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel<br/><b>KT</b></p>   |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>  | <p>Sitzschalen, konfektioniert<br/>Therapiesühle / –sitzhilfen für Kinder<br/>Autokindersitze für Behinderte<br/>Arthrodesensitzkissen<br/>Arthrodesensitühle<br/>Fahrgestelle für Sitzschalen/Sitzsysteme<br/>Sitzkeil für Kinder</p> | <p>Sprechhilfen</p> | <p>Stehhilfen</p> | <p>Stomaartikel<br/>Konfektionierte Stomabandagen</p> | <p>Orthopädische Maßschuhe ohne diabetische Fußversorgung<br/>Schuhe, industriell hergestellt<br/>Konfektionierte Schutzschuhe für Diabetiker,<br/>Schuhzurichtungen<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Schuhe, industriell hergestellt<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Spezialschuhe bei diabetischem Fußsyndrom<br/>Diabetesfußbettungen<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Orthopädische Zurichtungen am konfektionierten Schuh</p> | <p>Orthopädische Maßschuhe bei diabetischen Fußsyndrom<br/>Diabetesadaptierte Fußbettungen<br/>Spezialschuhe bei diabetischem Fußsyndrom<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Therapeutische Bewegungsgeräte</p> | <p>CPM-Motorbewegungsschienen</p> | <p>Toilettenhilfen</p> | <p>Haarersatz konfektioniert</p> | <p>Haarersatz, individuell gefertigt</p> | <p>Epithesen (Hals-/Kopfbereich)</p> | <p>Epithesen (Leib/Rumpf)</p> | <p>Augenprothesen aus Glas</p> |   |
|--|--|---------------------|-------------------|---|---|---|--|---|---|---------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|----------------------------------|--|--------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|---|
| <p>Elektroniker/in mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel<br/><b>EK</b></p>  |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |   |
| <p>Zahntechnikermeister/-in mit Zusatzausbildung "Kiefermuskel-Trainer" der DGZTS<br/><b>(ZTM)</b></p>   |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |   |
| <p>Mechatroniker/in mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel<br/><b>MK</b></p>   |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |   |
| <p>Blindenführhund-Trainer/in mit mindestens 5jähriger einschlägiger Berufserfahrung in einer Führhundschiule u. damit im Umgang mit Blindenführhunden; darüber hinaus Ausbildung von mindestens 6 Blindenführhunden sowie erfolgreiche Einarbeitung von mindestens 6 Teams aus ausgebildetem Blindenführhunden und blinden oder hochgradig sehbehindertem Menschen (Führhundgespanne) in den letzten 5 Jahren<br/><b>BFHT</b></p> |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |   |
| <p>Gleichwertige Qualifikation<br/><b>GQ</b></p>   | x  | x                   | x                 | x   |   | x   |  |   |   | x                                     | x                                 | x                      | x                                |  | x                                    | x                             | x                              | x |
|  |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |   |
| <p>Die berufsrechtlichen Voraussetzungen sind erfüllt</p>  | x  | x                   | x                 | x   | x   | x   | x  | x   | x   | x                                     | x                                 | x                      | x                                | x  | x                                    | x                             | x                              | x |
| <p>Sicherstellung, dass die bzw. eine fachliche Leitung während der üblichen Betriebszeiten erreichbar ist</p>   | x  | x                   | x                 | x   |   | x   |  |   |   | x                                     | x                                 | x                      | x                                | x  | x                                    | x                             | x                              | x |
| <p>Abschluss einer Betriebshaftpflichtversicherung, die mindestens Personen-, Sach- und Vermögensschäden abdeckt (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.)</p>   | x  | x                   | x                 | x   | x   | x   | x  | x   | x   | x                                     | x                                 | x                      | x                                | x  | x                                    | x                             | x                              | x |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b><br/>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>  | <p>Sitzschalen, konfektioniert<br/>Therapiesühle / –sitzhilfen für Kinder<br/>Autokindersitze für Behinderte<br/>Arthrodesensitzkissen<br/>Arthrodesensitühle<br/>Fahrgestelle für Sitzschalen/Sitzsysteme<br/>Sitzkeil für Kinder</p> | <p>Sprechhilfen</p> | <p>Stehhilfen</p> | <p>Stomaartikel<br/>Konfektionierte Stomabandagen</p> | <p>Orthopädische Maßschuhe ohne diabetische Fußversorgung<br/>Schuhe, industriell hergestellt<br/>Konfektionierte Schutzschuhe für Diabetiker,<br/>Schuhzurichtungen<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Schuhe, industriell hergestellt<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Spezialschuhe bei diabetischem Fußsyndrom<br/>Diabetesfußbettungen<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Orthopädische Zurichtungen am konfektionierten Schuh</p> | <p>Orthopädische Maßschuhe bei diabetischem Fußsyndrom<br/>Diabetesadaptierte Fußbettungen<br/>Spezialschuhe bei diabetischem Fußsyndrom<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Therapeutische Bewegungsgeräte</p> | <p>CPM-Motorbewegungsschienen</p> | <p>Toilettenhilfen</p> | <p>Haarersatz konfektioniert</p> | <p>Haarersatz, individuell gefertigt</p> | <p>Epithesen (Hals-/Kopfbereich)</p> | <p>Epithesen (Leib/Rumpf)</p> | <p>Augenprothesen aus Glas</p> |
|---|--|---------------------|-------------------|---|---|---|--|---|---|---------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|----------------------------------|--|--------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| <p>Insolvenzfreiheit</p>  | <p>x</p>   | <p>x</p>            | <p>x</p>          | <p>x</p>  | <p>x</p>  | <p>x</p>  | <p>x</p>   | <p>x</p>  | <p>x</p>  | <p>x</p>                              | <p>x</p>                          | <p>x</p>               | <p>x</p>                         | <p>x</p>                                 | <p>x</p>                             | <p>x</p>                      | <p>x</p>                       |
| <p>Zahlung der Steuern und Sozialversicherungsbeiträge</p>  | <p>x</p>   | <p>x</p>            | <p>x</p>          | <p>x</p>  | <p>x</p>  | <p>x</p>  | <p>x</p>   | <p>x</p>  | <p>x</p>  | <p>x</p>                              | <p>x</p>                          | <p>x</p>               | <p>x</p>                         | <p>x</p>                                 | <p>x</p>                             | <p>x</p>                      | <p>x</p>                       |
| <p>Erfüllung der gewerberechtlichen Voraussetzungen</p>   | <p>x</p>   | <p>x</p>            | <p>x</p>          | <p>x</p>  | <p>x</p>  | <p>x</p>  | <p>x</p>   | <p>x</p>  | <p>x</p>  | <p>x</p>                              | <p>x</p>                          | <p>x</p>               | <p>x</p>                         | <p>x</p>                                 | <p>x</p>                             | <p>x</p>                      | <p>x</p>                       |
| <p>Beachtung des Datenschutzes</p>  | <p>x</p>   | <p>x</p>            | <p>x</p>          | <p>x</p>  | <p>x</p>  | <p>x</p>  | <p>x</p>   | <p>x</p>  | <p>x</p>  | <p>x</p>                              | <p>x</p>                          | <p>x</p>               | <p>x</p>                         | <p>x</p>                                 | <p>x</p>                             | <p>x</p>                      | <p>x</p>                       |
| <p>Die Voraussetzungen nach § 128 SGB V werden eingehalten</p>  | <p>x</p>   | <p>x</p>            | <p>x</p>          | <p>x</p>  | <p>x</p>  | <p>x</p>  | <p>x</p>   | <p>x</p>  | <p>x</p>  | <p>x</p>                              | <p>x</p>                          | <p>x</p>               | <p>x</p>                         | <p>x</p>                                 | <p>x</p>                             | <p>x</p>                      | <p>x</p>                       |
| <p>Erlaubnis nach § 11 TierSchG oder ein gleichwertiges Schreiben der zuständigen Tierärztekammer oder des Veterinäramtes, sofern im jeweiligen Bundesland die o.g. Erlaubnis keine Voraussetzung zur Gewerbeausübung als BFH-Schule darstellt</p>  |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <p>Nachweis der Zuverlässigkeit im Umgang mit Tieren</p>  |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <p>Erziehung und Ausbildung der Blindenführhunde unter Berücksichtigung des aktuellen Standes der Wissenschaft und Lerntheorien</p>   |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <p>Absolvierung eines mindestens 10 stündigen Basistrainings in Orientierung &amp; Mobilität, hier überwiegend mit Lehrinhalten aus Modul A gemäß der Produktgruppe 7 "Blindenhilfsmittel" des Hilfsmittelverzeichnisses nach § 139 SGB V, durch eine/n anerkannte/n Rehabilitationslehrer/-in für Blinde und Sehbehinderte</p> |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <p>Angabe eines oder mehrerer Institutionskennzeichen/s (IK), das bzw. die im Vertragsgeschäft verwendet wird bzw. werden</p>   | <p>x</p>   | <p>x</p>            | <p>x</p>          | <p>x</p>  | <p>x</p>  | <p>x</p>  | <p>x</p>   | <p>x</p>  | <p>x</p>  | <p>x</p>                              | <p>x</p>                          | <p>x</p>               | <p>x</p>                         | <p>x</p>                                 | <p>x</p>                             | <p>x</p>                      | <p>x</p>                       |
| <p>Organisatorisch: Organisatorische Voraussetzungen</p>  |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |



|  | <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b><br/>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>     | <p>Sitzschalen, konfektioniert<br/>Therapiesühle / –sitzhilfen für Kinder<br/>Autokindersitze für Behinderte<br/>Arthrodesensitzkissen<br/>Arthrodesensitühle<br/>Fahrgestelle für Sitzschalen/Sitzsysteme<br/>Sitzkeil für Kinder</p> | <p>Sprechhilfen</p> | <p>Stehhilfen</p> | <p>Stomaartikel<br/>Konfektionierte Stomabandagen</p> | <p>Orthopädische Maßschuhe ohne diabetische Fußversorgung<br/>Schuhe, industriell hergestellt<br/>Konfektionierte Schutzschuhe für Diabetiker,<br/>Schuhzurichtungen<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Schuhe, industriell hergestellt<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Spezialschuhe bei diabetischem Fußsyndrom<br/>Diabetesfußbettungen<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Orthopädische Zurichtungen am konfektionierten Schuh</p> | <p>Orthopädische Maßschuhe bei diabetischen Fußsyndrom<br/>Diabetesadaptierte Fußbettungen<br/>Spezialschuhe bei diabetischem Fußsyndrom<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Therapeutische Bewegungsgeräte</p> | <p>CPM-Motorbewegungsschienen</p> | <p>Toilettenhilfen</p> | <p>Haarersatz konfektioniert</p> | <p>Haarersatz, individuell gefertigt</p> | <p>Epithesen (Hals-/Kopfbereich)</p> | <p>Epithesen (Leib/Rumpf)</p> | <p>Augenprothesen aus Glas</p> |
|--|--|--|---------------------|-------------------|---|---|---|--|---|---|---------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|----------------------------------|--|--------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
|  | <p>Med.-tech. Notdienst mit täglich 24 Std. telefonischer Erreichbarkeit von qualifiziertem Personal<br/>(Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.)</p> |  | <p>x</p>            |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |

|   | <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b><br/>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>   | <p>Sitzschalen, konfektioniert<br/>Therapiesühle / –sitzhilfen für Kinder<br/>Autokindersitze für Behinderte<br/>Arthrodesensitzkissen<br/>Arthrodesensitühle<br/>Fahrgestelle für Sitzschalen/Sitzsysteme<br/>Sitzkeil für Kinder</p> | <p>Sprechhilfen</p> | <p>Stehhilfen</p> | <p>Stomaartikel<br/>Konfektionierte Stomabandagen</p> | <p>Orthopädische Maßschuhe ohne diabetische Fußversorgung<br/>Schuhe, industriell hergestellt<br/>Konfektionierte Schutzschuhe für Diabetiker,<br/>Schuhzurichtungen<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Schuhe, industriell hergestellt<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Spezialschuhe bei diabetischem Fußsyndrom<br/>Diabetesfußbettungen<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Orthopädische Zurichtungen am konfektionierten Schuh</p> | <p>Orthopädische Maßschuhe bei diabetischem Fußsyndrom<br/>Diabetesadaptierte Fußbettungen<br/>Spezialschuhe bei diabetischem Fußsyndrom<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Therapeutische Bewegungsgeräte</p> | <p>CPM-Motorbewegungsschienen</p> | <p>Toilettenhilfen</p> | <p>Haarersatz konfektioniert</p> | <p>Haarersatz, individuell gefertigt</p> | <p>Epithesen (Hals-/Kopfbereich)</p> | <p>Epithesen (Leib/Rumpf)</p> | <p>Augenprothesen aus Glas</p> |
|---|--|--|---------------------|-------------------|---|---|---|--|---|---|---------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|----------------------------------|--|--------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
|   | <p>Med.-tech. Notdienst mit täglich 24 Std. persönlicher Verfügbarkeit, sowie telefonischer Erreichbarkeit von qualifiziertem Personal<br/>(Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.)</p>   |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
|   | <p>Sicherstellung der zeitnahen Verfügbarkeit von Produkten und ggf. Zubehör sowie Ersatzteilen<br/>(Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.)</p>  | <p>x</p>   | <p>x</p>            | <p>x</p>          | <p>x</p>  |   | <p>x</p>  | <p>x</p>   |   | <p>x</p>  | <p>x</p>                              | <p>x</p>                          | <p>x</p>               | <p>x</p>                         | <p>x</p>                                 | <p>x</p>                             | <p>x</p>                      | <p>x</p>                       |
|   | <p>Sicherstellung der sachgerechten Durchführung von Instandhaltungen und Reparaturen<br/>(Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden)</p>   | <p>x</p>   | <p>x</p>            | <p>x</p>          |   | <p>x</p>  | <p>x</p>  | <p>x</p>   | <p>x</p>  |   | <p>x</p>                              | <p>x</p>                          | <p>x</p>               | <p>x</p>                         | <p>x</p>                                 | <p>x</p>                             | <p>x</p>                      |                                |
|   | <p>Für wieder einsetzbare Produkte<br/>Sicherstellung, dass bei der Aufbereitung von wiedereinsatzbaren Hilfsmitteln die medizinprodukterechtlichen Anforderungen, hier insbesondere die Medizinprodukte-Betreiberverordnung sowie die KRINKO-BfArM-Empfehlungen in den jeweils gültigen Fassungen beachtet werden (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.)</p> | <p>x</p>   | <p>x</p>            | <p>x</p>          |   |   |   |  |   |   | <p>x</p>                              | <p>x</p>                          | <p>x</p>               |                                  |  |                                      |                               |                                |
|   | <p>Vorhaltung von Vorführ- und ggf. Testmustern (konfektionierte Produkte)</p>   | <p>x</p>   | <p>x</p>            | <p>x</p>          | <p>x</p>  |   | <p>x</p>  |  |   |   | <p>x</p>                              |                                   | <p>x</p>               | <p>x</p>                         | <p>x</p>                                 |                                      |                               | <p>x</p>                       |
|   | <p>Sicherstellung der zeitnahen Versorgung vor Ort, d. h. im allgemeinen Lebensbereich/der häuslichen Umgebung des Versicherten (gilt nicht für Hausbesuchsregelungen)<br/>[Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.]</p>   |  | <p>(x)</p>          |                   | <p>(x)</p>  |   |   |  |   |   |                                       | <p>x</p>                          |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
|   | <p>Transportables, ausreichendes Produktsortiment für die Auswahl des geeigneten und wirtschaftlichen Produktes im Rahmen der Vor-Ort-Versorgung, d. h. im allgemeinen Lebensbereich/der häuslichen Umgebung des Versicherten (gilt nicht für Hausbesuchsregelungen)<br/>[Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden]</p>  |  | <p>(x)</p>          |                   | <p>(x)</p>  |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
|   | <p>Sicherstellung der Beratung und Einweisung im allgemeinen Lebensbereich der Versicherten (gilt nicht für Hausbesuchsregelungen)<br/>[Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden]</p>  |  | <p>(x)</p>          |                   | <p>(x)</p>  |   |   |  |   |   |                                       | <p>x</p>                          |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <p><b>Räumlich: Räumliche Voraussetzungen</b></p> |  |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
|   | <p>Verkaufs-/Empfangsbereich</p>   | <p>x</p>   | <p>(x)</p>          | <p>x</p>          | <p>(x)</p>  | <p>x</p>  | <p>x</p>  | <p>x</p>   | <p>x</p>  | <p>x</p>  | <p>x</p>                              | <p>x</p>                          | <p>x</p>               | <p>x</p>                         | <p>x</p>                                 | <p>x</p>                             | <p>x</p>                      | <p>x</p>                       |
|   | <p>Akustisch und optisch abgegrenzter Bereich/Raum zur Beratung und Anpassung mit Liege</p>  |  |                     |                   | <p>(x)</p>  |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
|   | <p>Akustisch und optisch abgegrenzter Bereich/Raum zur Beratung und Anpassung mit Sitzgelegenheit</p>  | <p>x</p>   | <p>(x)</p>          |                   |   | <p>x</p>  | <p>x</p>  | <p>x</p>   | <p>x</p>  | <p>x</p>  | <p>x</p>                              | <p>x</p>                          | <p>x</p>               | <p>x</p>                         | <p>x</p>                                 | <p>x</p>                             | <p>x</p>                      | <p>x</p>                       |
|   | <p>Ganganalysebereich, optisch und akustisch abgegrenzt</p>  |  |                     |                   |   | <p>x</p>  | <p>x</p>  | <p>x</p>   | <p>x</p>  | <p>x</p>  | <p>x</p>                              |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>  | <p>Sitzschalen, konfektioniert<br/>Therapiestühle / –sitzen für Kinder<br/>Autokindersitze für Behinderte<br/>Arthrodesensitzkissen<br/>Arthrodesensitzstühle<br/>Fahrgestelle für Sitzschalen/Sitzsysteme<br/>Sitzkeil für Kinder</p> | <p>Sprechhilfen</p> | <p>Stehhilfen</p> | <p>Stomaartikel<br/>Konfektionierte Stomabandagen</p> | <p>Orthopädische Maßschuhe ohne diabetische Fußversorgung<br/>Schuhe, industriell hergestellt<br/>Konfektionierte Schutzschuhe für Diabetiker,<br/>Gehstöcke<br/>Schuhzurichtungen<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Schuhe, industriell hergestellt<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Spezialschuhe bei diabetischem Fußsyndrom<br/>Diabetesfußbettungen<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Orthopädische Zurichtungen am konfektionierten Schuh</p> | <p>Orthopädische Maßschuhe bei diabetischem Fußsyndrom<br/>Diabetesadaptierte Fußbettungen<br/>Spezialschuhe bei diabetischem Fußsyndrom<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Therapeutische Bewegungsgeräte</p> | <p>CPM-Motorbewegungsschienen</p> | <p>Toilettenhilfen</p> | <p>Haarersatz konfektioniert</p> | <p>Haarersatz, individuell gefertigt</p> | <p>Epithesen (Hals-/Kopfbereich)</p> | <p>Epithesen (Leib/Rumpf)</p> | <p>Augenprothesen aus Glas</p> |  |
|--|--|---------------------|-------------------|---|---|---|--|---|---|---------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|----------------------------------|--|--------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|--|
| <p>Laufgang, optisch und akustisch abgegrenzt</p>  |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |
| <p>Behindertengerechter Zugang:<br/>Türen müssen eine lichte Breite von mindestens 90 cm haben.<br/>Untere Türanschlüsse und -schwelle sind grundsätzlich zu vermeiden. Soweit sie unbedingt erforderlich sind, müssen geeignete Rampen zur Verfügung stehen.<br/>Der Türdrücker sollte in 85 cm Höhe angebracht sein.<br/>(gilt bei Bezug von neuen Räumlichkeiten)</p>   | <p>x</p>   |                     | <p>x</p>          |   | <p>x</p>  |   | <p>x</p>   | <p>x</p>  | <p>x</p>  |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |
| <p>Behindertengerechte Toilette:<br/>Die Tür darf nicht in den Sanitärraum schlagen.<br/>Die Tür des Sanitärraums muss abschließbar und im Notfall von außen zu entriegeln sein.<br/>Die Bewegungsfläche für Rollstuhlnutzer muss mindestens 120 cm breit und 120 cm tief sein.<br/>Unter dem Waschtisch muss Beinfreiraum vorhanden sein.<br/>Die Sitzhöhe des Klosettbeckens - einschließlich Sitz - muss 46 - 48 cm betragen. Im Bedarfsfall muss eine Höhenanpassung vorgenommen werden.<br/>Auf jeder Seite des Klosettbeckens sind klappbare, 15 cm über die Vorderkante des Beckens hinausragende Haltegriffe zu montieren, die in der waagerechten und senkrechten Position selbsttätig arretieren. Sie müssen am äußersten vorderen Punkt für eine Druckbelastung von 100 kg geeignet sein. Ein Notruf (Schalter / Knopf oder Zugschnur) ist zu installieren.<br/>(gilt bei Bezug von neuen Räumlichkeiten)</p> | <p>x</p>   |                     | <p>x</p>          |   | <p>x</p>  |   | <p>x</p>   | <p>x</p>  | <p>x</p>  |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |
| <p>Werkstatt/raum/-platz für Herstellung, Anpassung und Zurüstungen</p>  | <p>x</p>   |                     | <p>x</p>          |   | <p>x</p>  |   | <p>x</p>   | <p>x</p>  | <p>x</p>  |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |
| <p>Für wieder einsetzbare Produkte räumlich getrennte Lagerfläche für hygienisch bereits aufbereitete und nicht aufbereitete Produkte (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.)</p>  | <p>x</p>   |                     | <p>x</p>          |   |   |   |  |   | <p>x</p>  | <p>x</p>                              | <p>x</p>                          |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |
| <p>geeigneter Spiegel zur Hilfsmittelanpassung</p>   |  | <p>(x)</p>          |                   | <p>(x)</p>  | <p>x</p>  |   | <p>x</p>   |   | <p>x</p>  |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |
| <p>Lager- und Transportmöglichkeit unter Umgebungsbedingungen gemäß den in den Produktunterlagen des Herstellers vorgegebenen Spezifikationen</p>  | <p>x</p>   | <p>x</p>            | <p>x</p>          | <p>x</p>  |   | <p>x</p>  |  |   |   | <p>x</p>                              | <p>x</p>                          | <p>x</p>               | <p>x</p>                         | <p>x</p>                                 | <p>x</p>                             | <p>x</p>                      | <p>x</p>                       |  |
| <p>Handwaschbecken zur Nutzung durch den Versicherten</p>  |  |                     |                   | <p>(x)</p>  |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |
| <p><b>Sachlich: Ausstattungsvoraussetzungen</b></p>  |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |
| <p><b>Orthopädie- und Rehathechnik u. a. **</b></p>  |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |
| <p>Schleifmaschine (stationäres oder mobiles System ***)</p>   |  |                     | <p>x</p>          |   | <p>x</p>  |   | <p>x</p>   | <p>x</p>  | <p>x</p>  |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      | <p>x</p>                      | <p>x</p>                       |  |
| <p>Fräse</p>   |  |                     |                   |   | <p>x</p>  |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |
| <p>Bohrmaschine (stationäres oder mobiles System ***)</p>  | <p>x</p>   |                     | <p>x</p>          |   | <p>x</p>  |   | <p>x</p>   | <p>x</p>  | <p>x</p>  |                                       |                                   | <p>x</p>               |                                  |  |                                      |                               |                                |  |
| <p>Bandsäge</p>  |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p> | <p>Sitzschalen, konfektioniert<br/>Therapiestühle / –sitzhilfen für Kinder<br/>Autokindersitze für Behinderte<br/>Arthrodesensitzkissen<br/>Arthrodesensitzstühle<br/>Fahrgestelle für Sitzschalen/Sitzsysteme<br/>Sitzkeil für Kinder</p> | <p>Sprechhilfen</p> | <p>Stehhilfen</p> | <p>Stomaartikel<br/>Konfektionierte Stomabandagen</p> | <p>Orthopädische Maßschuhe ohne diabetische Fußversorgung<br/>Schuhe, industriell hergestellt<br/>Konfektionierte Schutzschuhe für Diabetiker,<br/>Schuhzurichtungen<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Schuhe, industriell hergestellt<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Spezialschuhe bei diabetischem Fußsyndrom<br/>Diabetesfußbettungen<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Orthopädische Zurichtungen am konfektionierten Schuh</p> | <p>Orthopädische Maßschuhe bei diabetischen Fußsyndrom<br/>Diabetesadaptierte Fußbettungen<br/>Spezialschuhe bei diabetischem Fußsyndrom<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Therapeutische Bewegungsgeräte</p> | <p>CPM-Motorbewegungsschienen</p> | <p>Toilettenhilfen</p> | <p>Haarersatz konfektioniert</p> | <p>Haarersatz, individuell gefertigt</p> | <p>Epithesen (Hals-/Kopfbereich)</p> | <p>Epithesen (Leib/Rumpf)</p> | <p>Augenprothesen aus Glas</p> |
|---|--|---------------------|-------------------|---|---|---|--|---|---|---------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|----------------------------------|--|--------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| <p>Werkbank mit Werkzeugausstattung</p>   | <p>x</p>   |                     | <p>x</p>          |   | <p>x</p>  | <p>x</p>  | <p>x</p>   | <p>x</p>  | <p>x</p>  | <p>x</p>                              | <p>x</p>                          | <p>x</p>               |                                  |  | <p>x</p>                             | <p>x</p>                      |                                |
| <p>Sattlernähmaschine/<br/>Reparaturnähmaschine</p>   |  |                     |                   |   | <p>x</p>  |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <p>Sattlernähmaschine/Reparaturnähmaschine oder (Tisch-)Nähmaschine mit Freiarmlfunktion</p>  |  |                     |                   |   |   |   |  |   | <p>x</p>  |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <p>Zuschneide- und Arbeitstisch</p>   |  |                     |                   |   | <p>x</p>  |   | <p>x</p>   | <p>x</p>  | <p>x</p>  |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <p>Tischnähmaschine</p>   | <p>x</p>   |                     |                   |   | <p>x</p>  |   |  |   | <p>x</p>  |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>  | <p>Sitzschalen, konfektioniert<br/>Therapiestühle / -sitzhilfen für Kinder<br/>Autokindersitze für Behinderte<br/>Arthrodesensitzkissen<br/>Arthrodesensitzstühle<br/>Fahrgestelle für Sitzschalen/Sitzsysteme<br/>Sitzkeil für Kinder</p> | <p>Sprechhilfen</p> | <p>Stehhilfen</p> | <p>Stomaartikel<br/>Konfektionierte Stomabandagen</p> | <p>Orthopädische Maßschuhe ohne diabetische Fußversorgung<br/>Schuhe, industriell hergestellt<br/>Konfektionierte Schutzschuhe für Diabetiker,<br/>Schuhzurichtungen<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Schuhe, industriell hergestellt<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Spezialschuhe bei diabetischem Fußsyndrom<br/>Diabetesfußbettungen<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Orthopädische Zurichtungen am konfektionierten Schuh</p> | <p>Orthopädische Maßschuhe bei diabetischem Fußsyndrom<br/>Diabetesadaptierte Fußbettungen<br/>Spezialschuhe bei diabetischem Fußsyndrom<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Therapeutische Bewegungsgeräte</p> | <p>CPM-Motorbewegungsschienen</p> | <p>Toilettenhilfen</p> | <p>Haarersatz konfektioniert</p> | <p>Haarersatz, individuell gefertigt</p> | <p>Epithesen (Hals-/Kopfbereich)</p> | <p>Epithesen (Leib/Rumpf)</p> | <p>Augenprothesen aus Glas</p> |
|--|--|---------------------|-------------------|---|---|---|--|---|---|---------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|----------------------------------|--|--------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| Wärmeofen oder Wärmeplatte, Heißluftgeräte zur thermoplastischen Verarbeitung von Kunststoffen sowie Arbeitsplatz zur Kunststoffverarbeitung   |  |                     |                   |   | x   |   | x  | x   | x   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| Heißluftgerät zur thermoplastischen Verarbeitung von Kunststoffen  |  |                     |                   |   |   | x   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| Gießharz- oder Laminat- oder Klebstoff-Arbeitsplatz  |  |                     |                   |   | x   |   | x  | x   | x   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| Tiefziehgerät  |  |                     |                   |   | x   |   | x  |   | x   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| Stimmgabel oder Monofilament zur sensorischen Untersuchung des diabetischen Fußes  |  |                     |                   |   |   |   |  |   | x   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| Mobiles Gerät zur elektronischen Druckverteilungsmessung an der Fußsohle. Das Gerät muss eine dynamische Messung, also in Bewegung, ermöglichen.   |  |                     |                   |   |   |   | x  |   | x   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <b>Augenoptik</b>  |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <b>Kontaktlinsenarbeitsplatz</b>   |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| Einweisungsplatz   |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| Ophthalmometer   |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| Spaltlampenmikroskop   |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| Vorrichtung zur Prüfung auf Einhaltung der Kontaktlinsenparameter und zur Qualitätskontrolle der Kontaktlinsen   |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| Zubehör zur sachgerechten Reinigung und Sterilisation/Desinfektion   |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <b>Refraktionsraum</b>   |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| Raum lässt sich abdunkeln  |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| Tageslicht oder tageslichtähnliches Kunstlicht   |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| Höhenverstellbarer Refraktionsstuhl; die Höhenverstellbarkeit kann entfallen, wenn das Refraktometer höhenverstellbar ist  |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| Skioskop und Skiaskopleisten und/oder Refraktometer  |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| Messgläserkasten und Refraktionsmessbrille   |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| Polarisationsvorhalter   |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| Kreuzzylinder  |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| Abgleichleiste   |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| Gerät zur Sehzeichendarbietung   |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| Vorrichtung (oder Gerät) zur Prüfung der Sehschärfe in der Nähe inklusive der Beurteilung der Qualität des Binokularsehens (für die Nähe)  |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| Tafeln zur Messung des Vergrößerungsbedarfes   |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| Tafeln zur Bestimmung des Fernvisus  |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| Ein Satz Kantenfilter  |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <b>Werkstatt</b>   |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| Werktisch  |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| Vorrichtung zur Randbearbeitung der Gläser   |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| Bohrmaschine mit Zubehör   |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| Poliermaschine   |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| Rillmaschine ggf. Facette-Schleifmaschine  |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| Scheitelbrechwertmessgerät   |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| Vorrichtung zum Zentrieren der Gläser  |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <b>Hörakustik</b>  |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| Anpassraum maximaler Störschallpegel ≤ 40 dB/A   |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| Ton- und Sprachaudiometer, mindestens 2 Freifeldlautsprecher   |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| Messbox  |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| Insitu-Anlage  |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| Programmiereinheit zum Programmieren von digitalen Hörgeräten mit Programmierschnittstelle   |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| Otoplastikarbeitsplatz (Mindestausstattung: Dental- oder Poliermaschine, Arbeitsschutzmaterialien wie Schutzbrille, Mundschutz und Gehörschutz, Schlauchweitezange, Bohrer [Spiral- bzw. Rosenbohrer in unterschiedlichen Größen und Arten], Fräser [quergeriefte Birnen- und Spitzfräser], Schlauchmaterial mit verschiedenen Durchmessern und Wandstärken, Druck-/ Abdruckspritze und/oder Injektorpistole, Poliermaterialien, Klebstoffe, Lösungsmittel, Lacke, Otoplastikwinkel, Lichtgerät/UV Lichthärtungsgerät) |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| Ultraschallbad   |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>  | <p>Sitzschalen, konfektioniert<br/>Therapiesühle / –sitzhilfen für Kinder<br/>Autokindersitze für Behinderte<br/>Arthrodesensitzkissen<br/>Arthrodesensitühle<br/>Fahrgestelle für Sitzschalen/Sitzsysteme<br/>Sitzkeil für Kinder</p> | <p>Sprechhilfen</p> | <p>Stehhilfen</p> | <p>Stomaartikel<br/>Konfektionierte Stomabandagen</p> | <p>Orthopädische Maßschuhe ohne diabetische Fußversorgung<br/>Schuhe, industriell hergestellt<br/>Konfektionierte Schutzschuhe für Diabetiker,<br/>Geistöcke<br/>Schuhzurichtungen<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Schuhe, industriell hergestellt<br/>Geistöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Spezialschuhe bei diabetischem Fußsyndrom<br/>Diabetesfußbettungen<br/>Geistöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Orthopädische Zurichtungen am konfektionierten Schuh</p> | <p>Orthopädische Maßschuhe bei diabetischen Fußsyndrom<br/>Diabetesadaptierte Fußbettungen<br/>Spezialschuhe bei diabetischem Fußsyndrom<br/>Geistöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Therapeutische Bewegungsgeräte</p> | <p>CPM-Motorbewegungsschienen</p> | <p>Toilettenhilfen</p> | <p>Haarersatz konfektioniert</p> | <p>Haarersatz, individuell gefertigt</p> | <p>Epithesen (Hals-/Kopfbereich)</p> | <p>Epithesen (Leib/Rumpf)</p> | <p>Augenprothesen aus Glas</p> |
|--|--|---------------------|-------------------|---|---|---|--|---|---|---------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|----------------------------------|--|--------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| <p>Materialien und Werkzeuge zur Herstellung von Rohlingen aus Ohrabformungen, sofern diese im Betrieb des Hörakustikers erfolgt. Bei Herstellung im Labor (zentral oder extern) Vorhaltung von (Verpackungs-)Materialien zum sicheren Postversand der Ohrabformung. Alternativ Vorhaltung von EDV und Geräten zum Einscannen der Ohrabformung und zur sicheren Übermittlung der digitalisierten Ohrabformung.</p> |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <p>Abdruckmaterialien und -geräte</p>  |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <p>Otoskop inkl. diverse Trichter</p>  |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <p>Backenpinzette</p>  |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |
| <p>Leuchtstab</p>  |  |                     |                   |   |   |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p> | <p>Sitzschalen, konfektioniert<br/>Therapiestühle / –sitzhilfen für Kinder<br/>Autokindersitze für Behinderte<br/>Arthrodesensitzkissen<br/>Arthrodesensitzstühle<br/>Fahrgestelle für Sitzschalen/Sitzsysteme<br/>Sitzkell für Kinder</p> | <p>Sprechhilfen</p> | <p>Stehhilfen</p> | <p>Stomaartikel<br/>Konfektionierte Stomabandagen</p> | <p>Orthopädische Maßschuhe ohne diabetische Fußversorgung<br/>Schuhe, industriell hergestellt<br/>Konfektionierte Schutzschuhe für Diabetiker,<br/>Schuhzuziehungen<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Schuhe, industriell hergestellt<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Spezialschuhe bei diabetischem Fußsyndrom<br/>Diabetesfußbettungen<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Orthopädische Zurichtungen am konfektionierten Schuh</p> | <p>Orthopädische Maßschuhe bei diabetischen Fußsyndrom<br/>Diabetesadaptierte Fußbettungen<br/>Spezialschuhe bei diabetischem Fußsyndrom<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein</p> | <p>Therapeutische Bewegungsgeräte</p> | <p>CPM-Motorbewegungsschienen</p> | <p>Toilettenhilfen</p> | <p>Haarersatz konfektioniert</p> | <p>Haarersatz, individuell gefertigt</p> | <p>Epithesen (Hals-/Kopfbereich)</p> | <p>Epithesen (Leib/Rumpf)</p> | <p>Augenprothesen aus Glas</p> |  |  |
|---|--|---------------------|-------------------|---|--|---|--|---|---|---------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|----------------------------------|--|--------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|--|--|
| 1 Pinzettensortiment  |  |                     |                   |   |  |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |  |
| Reinigungs- und Desinfektionsmittel, Tamponade  |  |                     |                   |   |  |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |  |
| <b>Schulung in Orientierung und Mobilität (Unterweisung Hilfsmittel Langstock und Blindenleitgeräte)</b>  |  |                     |                   |   |  |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |  |
| <b>Stöcke für Menschen mit Sehbehinderung oder Blindheit</b>  |  |                     |                   |   |  |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |  |
| Langstöcke verschiedener Hersteller (faltbar, teleskopierbar, telefaltbar)  |  |                     |                   |   |  |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |  |
| Auswahl verschiedener Spitzen (verschiedene Größen und Gewicht)   |  |                     |                   |   |  |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |  |
| Stützstock als „Weißer Stock“ (längenverstellbar)   |  |                     |                   |   |  |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |  |
| Zugriff auf elektronische Blindenleitgeräte   |  |                     |                   |   |  |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |  |
| Ausrüstung für das Speichern von Wegeinformationen  |  |                     |                   |   |  |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |  |
| Geräte zur Erstellung von Punktschrift-Materialien  |  |                     |                   |   |  |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |  |
| Gerät zur Tonaufnahme (Audiogerät)  |  |                     |                   |   |  |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |  |
| <b>Ausrüstung zur optimalen Ausnutzung des Sehvermögens</b>   |  |                     |                   |   |  |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |  |
| Beispiel exemplare verschiedener Lupen: optisch und elektronisch (auch als App auf dem Smartphone)  |  |                     |                   |   |  |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |  |
| Mobile Leuchten einschließlich Taschenlampen (verschiedene Lichtfarben, Lichtintensitäten flächige bzw punktuelle Ausleuchtung)   |  |                     |                   |   |  |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |  |
| <b>Auswahl an verschiedenen Fernrohren</b>  |  |                     |                   |   |  |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |  |
| Monokular 4-fach  |  |                     |                   |   |  |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |  |
| Monokular 6-fach  |  |                     |                   |   |  |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |  |
| Monokular 8-fach  |  |                     |                   |   |  |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |  |
| Monokular 10-fach   |  |                     |                   |   |  |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |  |
| Extender/Doppler  |  |                     |                   |   |  |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |  |
| Lichtschutzbrillen als Serie mit und ohne Polarisation (Überzieher oder Clip-on mit leerem Brillengestell mit Oberkanten- und Seitenschutz)   |  |                     |                   |   |  |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |  |
| <b>Taktile Medien</b>   |  |                     |                   |   |  |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |  |
| Materialien zur Erstellung von taktilen Plänen und Darstellung von Umweltmustern  |  |                     |                   |   |  |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |  |
| Smartphone bzw Tablet mit verschiedenen Navigationsapps. Die Navigationsapps müssen unter den Screenreadern VoiceOver oder TalkBack bedienbar sein  |  |                     |                   |   |  |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |  |
| <b>Versorgung mit Blindenführhunden</b>   |  |                     |                   |   |  |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |  |
| Unterbringung der BFH gemäß der behördlichen Erlaubnis nach § 11 TierSchG   |  |                     |                   |   |  |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |  |
| Übereinstimmung der Art und maximalen Anzahl der gehaltenen Hunde, die gemäß Erlaubnis nach § 11 Tierschutzgesetz zulässig sind   |  |                     |                   |   |  |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |  |
| soweit vorhanden: Größe und Zustand der Zwinger gemäß TierSchHuV  |  |                     |                   |   |  |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |  |
| Fütterung und Pflege gemäß § 8 TierSchHuV   |  |                     |                   |   |  |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |  |
| ausreichender Freilauf gemäß TierSchuHuV (zweimal täglich, mindestens eine Stunde)  |  |                     |                   |   |  |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |  |
| für den Hund täglich mehrmals die Möglichkeit zum länger dauernden Umgang mit Betreuungspersonen gemäß TierSchHuV   |  |                     |                   |   |  |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |  |
| Für den Transport in Boxen während einer Autofahrt: Einhaltung der Boxengröße gemäß Anlage 1 TierSchTrV   |  |                     |                   |   |  |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |  |
| Führgeschirre in unterschiedlichen Längen und Ausführungen  |  |                     |                   |   |  |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |  |
| Leinen in unterschiedlichen Längen und Ausführungen   |  |                     |                   |   |  |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |  |
| unterschiedlich lange und breite Halsbänder   |  |                     |                   |   |  |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |  |
| Kenndecken  |  |                     |                   |   |  |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |  |
| Lang- und Kurz-Taststöcke   |  |                     |                   |   |  |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |  |
| Hundespielzeug, die von blinden und hochgradig sehbehinderten Führhundhalterinnen und -haltern für den Blindenführhund gut nutzbar sind   |  |                     |                   |   |  |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |  |
| geeignete Bürsten, Kämmen und Scheren   |  |                     |                   |   |  |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |  |
| Mittel zur Ungezieferprävention   |  |                     |                   |   |  |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |  |
| saubere Tierhandtücher  |  |                     |                   |   |  |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |  |
| Desinfektionsmittel   |  |                     |                   |   |  |   |  |   |   |                                       |                                   |                        |                                  |  |                                      |                               |                                |  |  |

| Inhalt der Versorgungsbereiche<br>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)                  | Sitzschalen, konfektioniert<br>Therapiesühle / –sitzhilfen für Kinder<br>Autokindersitze für Behinderte<br>Arthrodesensitzkissen<br>Arthrodesensitühle<br>Fahrgestelle für Sitzschalen/Sitzsysteme<br>Sitzkeil für Kinder | Sprechhilfen | Stehhilfen | Stomaartikel<br>Konfektionierte Stomabandagen | Orthopädische Maßschuhe ohne diabetische Fußversorgung<br>Schuhe, industriell hergestellt<br>Konfektionierte Schutzschuhe für Diabetiker,<br>Schuhzurichtungen<br>Gehstöcke<br>Strumpfanziehilfen<br>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein | Schuhe, industriell hergestellt<br>Gehstöcke<br>Strumpfanziehilfen<br>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein | Spezialschuhe bei diabetischem Fußsyndrom<br>Diabetesfußbettungen<br>Gehstöcke<br>Strumpfanziehilfen<br>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein | Orthopädische Zurichtungen am konfektionierten Schuh | Orthopädische Maßschuhe bei diabetischen Fußsyndrom<br>Diabetesadaptierte Fußbettungen<br>Spezialschuhe bei diabetischem Fußsyndrom<br>Gehstöcke<br>Strumpfanziehilfen<br>Hilfsmittel zur Narbenkompression, Bein | Therapeutische Bewegungsgeräte | CPM-Motorbewegungsschienen | Toilettenhilfen | Haarersatz konfektioniert | Haarersatz, individuell gefertigt | Epithesen (Hals-/Kopfbereich) | Epithesen (Leib/Rumpf) | Augenprothesen aus Glas |
|--|---|--------------|------------|---|--|---|---|--|---|--------------------------------|----------------------------|-----------------|---------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|------------------------|-------------------------|
| Verbandmaterial  |   |              |            |   |  |   |   |  |   |                                |                            |                 |                           |                                   |                               |                        |                         |
| Hundebestandsbuch: Rasse und Geschlecht  |   |              |            |   |  |   |   |  |   |                                |                            |                 |                           |                                   |                               |                        |                         |
| Hundebestandsbuch: Kennzeichnung (z.B. Tätowier- und/oder Chipnummer)  |   |              |            |   |  |   |   |  |   |                                |                            |                 |                           |                                   |                               |                        |                         |
| Hundebestandsbuch: Datum des Zugangs in den Bestand sowie Herkunft unter Angabe des Namens und der Anschrift der abgebenden Person   |   |              |            |   |  |   |   |  |   |                                |                            |                 |                           |                                   |                               |                        |                         |
| Hundebestandsbuch: Datum und Grund des Abgangs aus dem Bestand sowie Verbleib unter Angabe des Namens und der Anschrift der aufnehmenden Person  |   |              |            |   |  |   |   |  |   |                                |                            |                 |                           |                                   |                               |                        |                         |
| Hundebestandsbuch: Ausbildungsdokumentation  |   |              |            |   |  |   |   |  |   |                                |                            |                 |                           |                                   |                               |                        |                         |
| Hundebestandsbuch: Angabe, dass zuvor keine Jagd- oder Schutzhund-Ausbildung durchlaufen wurde   |   |              |            |   |  |   |   |  |   |                                |                            |                 |                           |                                   |                               |                        |                         |
| Herkunftsnachweise/Ahnentafeln   |   |              |            |   |  |   |   |  |   |                                |                            |                 |                           |                                   |                               |                        |                         |
| Aktuelle EU-Heimtier-Impfpässe   |   |              |            |   |  |   |   |  |   |                                |                            |                 |                           |                                   |                               |                        |                         |
| Ärztliche Atteste über die tiermedizinische Eignungsuntersuchung, die vor Beginn der jeweiligen Ausbildung ausgestellt wurden und zu Beginn der Ausbildung nicht älter als drei Monate waren |   |              |            |   |  |   |   |  |   |                                |                            |                 |                           |                                   |                               |                        |                         |
| Nachweise über regelmäßige veterinärmedizinische Versorgung und Betreuung der Hunde  |   |              |            |   |  |   |   |  |   |                                |                            |                 |                           |                                   |                               |                        |                         |
| <b>Versorgung mit Haarersatz</b>   |   |              |            |   |  |   |   |  |   |                                |                            |                 |                           |                                   |                               |                        |                         |
| Höhenverstellbarer Frisörstuhl   |   |              |            |   |  |   |   |  |   |                                |                            |                 | x                         | x                                 |                               |                        |                         |
| Friseurübliches Handwerkszeug  |   |              |            |   |  |   |   |  |   |                                |                            |                 | x                         | x                                 |                               |                        |                         |
| Materialkarten oder Musterringe (Farbe, Dichte, Wellung)   |   |              |            |   |  |   |   |  |   |                                |                            |                 |                           | x                                 |                               |                        |                         |
| Abdruckmaterial für Sonderanfertigungen  |   |              |            |   |  |   |   |  |   |                                |                            |                 |                           | x                                 |                               |                        |                         |
| Haarwaschbecken  |   |              |            |   |  |   |   |  |   |                                |                            |                 |                           | x                                 |                               |                        |                         |
| Höhenverstellbarer Boden- oder Tischständer für Postichköpfe   |   |              |            |   |  |   |   |  |   |                                |                            |                 | x                         | x                                 |                               |                        |                         |
| Postichköpfe in vier verschiedenen Größen (extrem klein, klein, mittel, groß) zwischen 50 – 60 cm  |   |              |            |   |  |   |   |  |   |                                |                            |                 | x                         | x                                 |                               |                        |                         |
| Zwei geeignete Spiegel   |   |              |            |   |  |   |   |  |   |                                |                            |                 | x                         | x                                 |                               |                        |                         |
| Lockenstäbe für Echt- und Synthetikkaar  |   |              |            |   |  |   |   |  |   |                                |                            |                 | x                         | x                                 |                               |                        |                         |
| Dampf- und Trockengeräte   |   |              |            |   |  |   |   |  |   |                                |                            |                 | x                         | x                                 |                               |                        |                         |
| <b>Betriebsbegehungen</b>  |   |              |            |   |  | x   |   | x  |   |                                |                            |                 |                           |                                   |                               |                        |                         |



|   |                               |                                 |              |   |                                   |   |   |   |   |   |   |  |
|---|-------------------------------|---------------------------------|--------------|---|-----------------------------------|---|---|---|---|---|---|--|
| <p><b>Versorgungsbereiche</b></p> <p>Die Versorgungsbereiche sind alphanumerisch gekennzeichnet. Diese Kennzeichen sind im Rahmen der Datenübermittlung an den GKV-Spitzenverband anzugeben.</p> <p>Zu verschiedenen Versorgungsbereichen gibt es unterschiedliche Vertriebswege. Daher wurden diverse Kreuze in Klammern gesetzt. Nähere Erläuterungen hierzu finden Sie in dem Vorspann der Empfehlungen.</p> <p>Der Versorgungsbereich ist von der Präqualifizierungsstelle immer dann mit einem R zu kennzeichnen (z.B. 01AR), wenn im Rahmen des Präqualifizierungsverfahrens räumliche Voraussetzungen geprüft werden; dies ist dann der Fall, wenn ein Geschäftslokal vorhanden ist. Sofern der Leistungserbringer einen Vertriebsweg ohne Geschäftslokal beschreitet, ist hinter der Nummer des Versorgungsbereichs keine weitere Angabe zu liefern (01A). Der im Rahmen der Prüfung zugrunde liegende Vertriebsweg muss sich auch aus der Präqualifizierungsbestätigung ergeben.</p> | 36B10                         | 37A10                           | 38A11        | 99A   | 99B                               | 99C   | 99D   | 99E   | 99H   | 99I8  | 99K11   |  |
| <p><b>Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Produktgruppe/-untergruppe/-art des Hilfsmittelverzeichnisses nach § 139 SGB V bzw. des Pflegehilfsmittelverzeichnisses nach § 78 Abs. 2 Satz 2 SGB XI)</p>   | 36.21.02                      | 37                              | 38           | 99.17.01  | 99.22.01                          | 99.27.01  | 99.27.02  | 99.27.03  | 99.99.03  | 99.17.02.   | 99.35.01  |  |
| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>   | Augenprothesen aus Kunststoff | Brustprothesen                  | Armprothesen | Kopfschutzhelme/-bandagen konfektionierte Produkte  | Kiefermuskeltrainer               | Erektionsringe  | Vakuum-Erektionssysteme                                   | Vaginaltrainer  | N.N.<br>(Hilfsmittel zur Unterstützung der Herzfähigkeit) | Läuse- und Nissenkämme  | Schutzringe für Brustwarzen   |  |
| <b>Beruflich: Anforderungen an den fachlichen Leiter/die verantwortliche Person</b>   |                               |                                 |              |   |                                   |   |   |   |   |   |   |  |
| <p><b>Anforderungen an die fachliche Leitung</b><br/>(Zusammenfassung der folgenden Zeilen)</p>   | OC, ZE, GQ                    | OTM, IOTR, OT, FS, PTA, GKA, GQ | OTM, IOTR    | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, PTA, MFA, PT, GKA, GQ | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, ZTM, GQ | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, APO, PZI, PTA, GKA, GQ | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, APO, PZI, PTA, GKA, GQ | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, APO, PZI, PTA, GKA, GQ | IMED, BMT, TMED, TBT, EM, GQ                              | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, ET, PT, APO, PZI, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, GQ | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, APO, PZI, PTA, GKA, TMED, TBT, EM, HEB, GQ |  |
| <p>Orthopädietechnikermeister/in<br/><b>OTM</b></p>   |                               | x                               | x            | x   | x                                 | x   | x   | x   | x   | x   | x   | Handwerksrolleneintrag bzw. Berufsurkunde über die Meisterqualifikation oder Ausnahmegewilligung gemäß § 8 HwO |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>                 | Augenprothesen aus Kunststoff | Brustprothesen | Armprothesen | Kopfschutzhelme/-bandagen konfektionierte Produkte | Kiefermuskeltrainer | Erektionsringe | Vakuum-Erektionssysteme | Vaginaltrainer | N.N.<br>(Hilfsmittel zur Unterstützung der Herzfähigkeit) | Läuse- und Nissenkämme | Schutzringe für Brustwarzen |  |
|---|-------------------------------|----------------|--------------|--|---------------------|----------------|-------------------------|----------------|---|------------------------|-----------------------------|--|
| <p>Dipl.-Ing./-in für Orthopädie- und Rehathechnik<br/>Für den VB 16A mit einer mindestens zweijährigen einschlägigen Berufspraxis<br/><b>IOTR</b></p>  |                               | <b>x</b>       | <b>x</b>     | <b>x</b>   | <b>x</b>            | <b>x</b>       | <b>x</b>                | <b>x</b>       |   | <b>x</b>               | <b>x</b>                    | <p>Diplom-Urkunde<br/>Darüber hinaus muss für den VB 16A eine mindestens zweijährige einschlägige Berufspraxis in der Hilfsmittelabgabe und -versorgung im betreffenden Versorgungsbereich nachgewiesen werden</p> |
| <p>Orthopädietechniker/-in, Bandagist/in<br/><b>OT</b></p>  |                               | <b>x</b>       |              | <b>x</b>   | <b>x</b>            | <b>x</b>       | <b>x</b>                | <b>x</b>       |   | <b>x</b>               | <b>x</b>                    | <p>Berufsurkunde über die abgeschlossene Ausbildung</p>  |
| <p>Orthobionik B.Sc.<br/><b>OB</b></p>  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             | <p>Urkunde B.Sc.</p>   |
| <p>Spezialisierte Person für Narbenkompression<br/><b>SPNK</b></p>  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             | <p>Nachweis über die Teilnahme und erfolgreich abgelegte Prüfung der Schulung "Qualifizierungsseminar Narbenkompression" der BuFa</p>  |
| <p>Dipl.-Ing./-in der Fachrichtung Medizintechnik<br/>Für den VB 16A mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br/><b>IMED</b></p> |                               |                |              | <b>x</b>   | <b>x</b>            | <b>x</b>       | <b>x</b>                | <b>x</b>       | <b>x</b>  | <b>x</b>               |                             | <p>Diplom-Urkunde</p>  |

| Inhalt der Versorgungsbereiche<br>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)   | Augenprothesen aus Kunststoff | Brustprothesen | Armprothesen | Kopfschutzhelme/-bandagen konfektionierte Produkte | Kiefermuskeltrainer | Erektionsringe | Vakuum-Erektionssysteme | Vaginaltrainer | N.N.<br>(Hilfsmittel zur Unterstützung der Herzfähigkeit) | Läuse- und Nissenkämme | Schutzringe für Brustwarzen |  |
|---|-------------------------------|----------------|--------------|--|---------------------|----------------|-------------------------|----------------|---|------------------------|-----------------------------|--|
| Biomedizinische Technik B.Sc.<br><b>BMT</b>   |                               |                |              | x  | x                   | x              | x                       | x              | x   | x                      |                             | Urkunde B.Sc.  |
| Orthopädieschuhmachermeister/-in<br><b>OTSM</b>   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             | Handwerksrolleneintrag bzw. Berufsurkunde über die Meisterqualifikation oder Ausnahmegewilligung gemäß § 8 HwO   |
| Orthopädieschuhmacher/-in<br><b>OTS</b>   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             | Berufsurkunde über die abgeschlossene Ausbildung   |
| Kauffrau/-mann Einzelhandel mit mindestens dreijähriger Berufserfahrung im einschlägigen Fachhandel oder Fachverkäufer/in Sanitätsfachhandel oder ohne einschlägige Berufsausbildung mit mindestens fünfjähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br><b>FS</b> |                               | x              |              | x  |                     | x              | x                       | x              |   | x                      | x                           | Berufsurkunde über die abgeschlossene Ausbildung <b>und</b> Nachweis über eine mindestens dreijährige bzw. fünfjährige einschlägige Berufspraxis in der Hilfsmittelabgabe und -versorgung im betreffenden Versorgungsbereich (z.B. Fachhandel, Apotheke). Als Nachweis der einschlägigen Berufspraxis können Zeugnisse oder andere Bestätigungen mit Tätigkeitsbeschreibungen des Betriebes/Fachhandels, in denen die Berufspraxis erworben wurde, anerkannt werden. |
| Medizinische/r Fachangestellte/r<br>(bis zum 31.07.2006 = Arzthelfer/in)<br>Für die Versorgungsbereiche 03C-03F mit dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder Apotheke<br><b>MFA</b>   |                               |                |              | x  |                     | x              | x                       | x              |   |                        |                             | Berufsurkunde über die abgeschlossene Ausbildung und für die VB 03C-03F Nachweis über eine mindestens dreijährige einschlägige Berufspraxis in der Hilfsmittelabgabe und -versorgung im betreffenden Versorgungsbereich (z.B. Fachhandel, Apotheke). Als Nachweis der einschlägigen Berufspraxis können Zeugnisse oder andere Bestätigungen mit Tätigkeitsbeschreibungen des Betriebes/Fachgeschäfts, in denen die Berufspraxis erworben wurde, anerkannt werden.    |
| Medizinisch-technische/-r Assistent/-in mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel oder Apotheke<br><b>MTA</b>   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             | Berufsurkunde über die abgeschlossene Ausbildung und Nachweis über eine mindestens dreijährige einschlägige Berufspraxis in der Hilfsmittelabgabe und -versorgung im betreffenden Versorgungsbereich (z.B. Fachhandel, Apotheke). Als Nachweis der einschlägigen Berufspraxis können Zeugnisse oder andere Bestätigungen mit Tätigkeitsbeschreibungen des Betriebes/Fachgeschäfts, in denen die Berufspraxis erworben wurde, anerkannt werden.                       |
| Physiotherapeut/in<br>Für den VB 16A mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br><b>PT</b>  |                               |                |              | x  |                     |                |                         |                |   | x                      |                             | Berufsurkunde über die abgeschlossene Ausbildung Für VB 16A darüberhinaus Nachweis einer mindestens zweijährigen einschlägigen Berufspraxis im Fachhandel. Als Nachweis der einschlägigen Berufspraxis können Zeugnisse oder andere Bestätigungen mit Tätigkeitsbeschreibungen des Betriebes/Fachhandels, in denen die Berufspraxis erworben wurde, anerkannt werden.  |
| Ergotherapeut/in<br>Für den VB 16A mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel<br><b>ET</b>   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   | x                      |                             | Berufsurkunde über die abgeschlossene Ausbildung Für VB 16A darüberhinaus Nachweis einer mindestens zweijährigen einschlägigen Berufspraxis im Fachhandel. Als Nachweis der einschlägigen Berufspraxis können Zeugnisse oder andere Bestätigungen mit Tätigkeitsbeschreibungen des Betriebes/Fachhandels, in denen die Berufspraxis erworben wurde, anerkannt werden.  |
| Logopäde/Logopädin mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel<br><b>LP</b>  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             | Berufsurkunde über die abgeschlossene Ausbildung und Nachweis einer mindestens zweijährigen einschlägigen Berufspraxis im Fachhandel. Als Nachweis der einschlägigen Berufspraxis können Zeugnisse oder andere Bestätigungen mit Tätigkeitsbeschreibungen des Betriebes/Fachhandels, in denen die Berufspraxis erworben wurde, anerkannt werden.   |
| Heilerziehungspfleger/in mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel<br><b>HP</b>  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             | Berufsurkunde über die abgeschlossene Ausbildung und Nachweis einer mindestens zweijährigen einschlägigen Berufspraxis im Fachhandel. Als Nachweis der einschlägigen Berufspraxis können Zeugnisse oder andere Bestätigungen mit Tätigkeitsbeschreibungen des Betriebes/Fachhandels, in denen die Berufspraxis erworben wurde, anerkannt werden.   |

| Inhalt der Versorgungsbereiche<br><small>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</small>   | Augenprothesen aus Kunststoff | Brustprothesen | Armprothesen | Kopfschutzhelme/-bandagen konfektionierte Produkte | Kiefermuskeltrainer | Erektionsringe | Vakuum-Erektionssysteme | Vaginaltrainer | N.N.<br><small>(Hilfsmittel zur Unterstützung der Herzfähigkeit)</small> | Läuse- und Nissenkämme | Schutzringe für Brustwarzen |   |
|--|-------------------------------|----------------|--------------|--|---------------------|----------------|-------------------------|----------------|--|------------------------|-----------------------------|---|
| Podologe/Podologin mit mindestens fünfjähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br><b>PD</b>  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             | Berufsurkunde über die abgeschlossene Ausbildung und Nachweis über eine mindestens fünfjährige einschlägige Berufspraxis in der Hilfsmittelabgabe und -versorgung im betreffenden Versorgungsbereich (z.B. Fachhandel, Apotheke). Als Nachweis der einschlägigen Berufspraxis können Zeugnisse oder andere Bestätigungen mit Tätigkeitsbeschreibungen des Betriebes/Fachgeschäfts, in denen die Berufspraxis erworben wurde, anerkannt werden.  |
| Apotheker/-in<br><b>APO</b>  |                               |                |              |  |                     | x              | x                       | x              |  | x                      | x                           | Apothekenbetriebslaubnis bzw. Approbation bzw. Nachweis über abgeschlossenes Studium  |
| Pharmazieingenieur/-in (Ausbildung in der DDR)<br><b>PZI</b>   |                               |                |              |  |                     | x              | x                       | x              |  | x                      | x                           | Nachweis über abgeschlossenes Studium   |
| Pharmazeutisch-technische/-r Assistent/-in mit mindestens dreijähriger Berufserfahrung im einschlägigen Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br><b>PTA</b>  |                               | x              |              | x  |                     | x              | x                       | x              |  | x                      | x                           | Berufsurkunde über die abgeschlossene Ausbildung <b>und</b> Nachweis über eine mindestens dreijährige einschlägige Berufspraxis in der Hilfsmittelabgabe und -versorgung im betreffenden Versorgungsbereich (z.B. Fachhandel, Apotheke). Als Nachweis der einschlägigen Berufspraxis können Zeugnisse oder andere Bestätigungen mit Tätigkeitsbeschreibungen des Betriebes/Fachhandels, in denen die Berufspraxis erworben wurde, anerkannt werden.   |
| Diätassistent/-in<br>Ernährungswissenschaftler/-in<br><b>DAS</b>   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             | Berufsurkunde über die abgeschlossene Ausbildung bzw. Nachweis über abgeschlossenes Studium   |
| Gesundheits- und Krankenpfleger/-in<br>Altenpfleger/-in<br>Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/in<br>Pflegefachfrau/-mann<br><small>(frühere Bezeichnungen: Krankenschwester / Krankenpfleger sowie Kinderkrankenschwester / Kinderkrankenpfleger)</small><br><b>GKA</b> |                               | x              |              | x  |                     | x              | x                       | x              |  | x                      | x                           | Berufsurkunde über die abgeschlossene Ausbildung  |
| Rehabilitationslehrer/-in für Blinde und Sehbehinderte / Staatlich geprüfte Fachkraft der Blinden- und Sehbehindertenehilitation<br><b>RBS</b>   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             | Urkunde/Zertifikat über die abgeschlossene Ausbildung   |
| Techniker/-in Fachrichtung Medizintechnik<br>Für den VB 16A mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufserfahrung im Fachhandel<br><b>TMED</b>   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                | x  | x                      |                             | Berufsurkunde über die abgeschlossene Ausbildung Für VB 16A Nachweis einer mindestens zweijährigen einschlägigen Berufspraxis im Fachhandel. Als Nachweis der einschlägigen Berufspraxis können Zeugnisse oder andere Bestätigungen mit Tätigkeitsbeschreibungen des Betriebs/Fachhandels, in dem die Berufspraxis erworben wurde, anerkannt werden.  |
| Systemelektroniker/in oder Elektromechaniker/in* mit 5jähriger einschlägiger Berufspraxis oder mit Zusatzqualifikation "MTcert®"<br>* Ausbildung seit 08.2003 nicht mehr möglich<br><b>EM</b>  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                | x  | x                      |                             | Berufsurkunde über die abgeschlossene Ausbildung  |
| Techniker/-in für Biomedizin-Technik<br><small>(med.technische Ausbildung in der DDR)</small><br><b>TBT</b>  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                | x  |                        |                             | Berufsurkunde über die abgeschlossene Ausbildung  |
| Spezialisierte Personen für Inhalations- und Atemtherapiegeräte mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br><b>SPIA</b>   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             | Nachweis über die Teilnahme und erfolgreich abgelegten Prüfungen der Fortbildung "Qualifizierung des fachlichen Leiters für den Versorgungsbereich Inhalations- und Atemtherapiegeräte [Produktgruppe 14]" der MTAE, des FORUM Gesundheit Unna oder EGROH <b>und</b> Nachweis einer mindestens dreijährigen einschlägigen Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe. Als Nachweis der einschlägigen Berufspraxis können Zeugnisse oder andere Bestätigungen mit Tätigkeitsbeschreibungen des Betriebes/Fachhandels, in denen die Berufspraxis erworben wurde, anerkannt werden. |
| Atmungstherapeut/-in (Respiratory Therapist) nach dem Curriculum des DGP oder der DGpW<br><b>AT</b>  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             | Zertifikat Atmungstherapeut mit Nachweis, dass die Ausbildung dem Curriculum des DGP oder der DGpW entspricht   |

| Inhalt der Versorgungsbereiche<br>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)                       | Augenprothesen aus Kunststoff | Brustprothesen | Armprothesen | Kopfschutzhelme/-bandagen konfektionierte Produkte | Kiefermuskeltrainer | Erektionsringe | Vakuum-Erektionssysteme | Vaginaltrainer | N.N.<br>(Hilfsmittel zur Unterstützung der Herzfähigkeit) | Läuse- und Nissenkämme | Schutzringe für Brustwarzen |  |
|---|-------------------------------|----------------|--------------|--|---------------------|----------------|-------------------------|----------------|---|------------------------|-----------------------------|--|
| Zertifizierte/r Epithetiker/-in nach dem Curriculum des dbve<br>Zertifizierte/r Epithetiker/-in nach dem Curriculum des IASPE mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis<br><b>ZE</b> | x                             |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             | Urkunde/Zertifikat über die abgeschlossene Ausbildung nach dem Curriculum des dbve oder über die abgeschlossene Ausbildung nach dem Curriculum des IASPE mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis.<br>Für den VB 36B muss darüber hinaus die Weiterbildung "Augenprothesen aus Kunststoff" des dbve sowie eine fünfjährige einschlägige Berufspraxis in der Herstellung und Anpassung von Kunststoffaugen nachgewiesen werden. |
| Hebammen/Entbindungspfleger<br><b>HEB</b>   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             | Berufsurkunde über die abgeschlossene Ausbildung   |
| Hörgeräteakustikermeister/-in, Hörakustikermeister/in<br><b>HAM</b>   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             | Handwerksrolleneintrag bzw. Berufsurkunde über die Meisterqualifikation  |
| Augenoptikermeister/-in<br>Für den VB 07C mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis<br><b>AOM</b>  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             | Handwerksrolleneintrag bzw. Berufsurkunde über die Meisterqualifikation<br>Für den VB 07C muss darüber hinaus eine mindestens dreijährige einschlägige Berufspraxis in der Hilfsmittelabgabe und -versorgung im betreffenden Versorgungsbereich nachgewiesen werden  |
| Dipl.-Ing. Augenoptik<br>(aus Zulassungsempfehlung 1991)<br><b>IAO</b>  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             | Berufsurkunde über die abgeschlossene Ausbildung   |
| Augenarzt / Augenärztin<br><b>AA</b>  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             | Nachweis der neunstelligen lebenslangen Arztnummer (LANR), die den Fachgruppenschlüssel "05" (8. und 9. Stelle in der Ziffernfolge) aufweist   |
| Ocularist/in<br><b>OC</b>   | x                             |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             | Urkunde/Zertifikat über die abgeschlossene Ausbildung  |
| Kunstaugenhersteller/-in<br><b>KAH</b>  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             | Urkunde/Zertifikat über die abgeschlossene Ausbildung  |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>                           | Augenprothesen aus Kunststoff | Brustprothesen | Armprothesen | Kopfschutzhelme/-bandagen konfektionierte Produkte | Kiefermuskeltrainer | Erektionsringe | Vakuum-Erektionssysteme | Vaginaltrainer | N.N.<br>(Hilfsmittel zur Unterstützung der Herzfähigkeit) | Läuse- und Nissenkämme | Schutzringe für Brustwarzen |  |
|---|-------------------------------|----------------|--------------|--|---------------------|----------------|-------------------------|----------------|---|------------------------|-----------------------------|--|
| Friseurmeister/in<br><b>FM</b>  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             | Handwerksrolleneintrag bzw. Berufsurkunde über die Meisterqualifikation  |
| Friseur/in<br>Maskenbildner/in<br><b>F</b>  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             | Berufsurkunde über die abgeschlossene Ausbildung   |
| Installateur- und Heizungsbauermeister/in für Sanitär-, Heizungs- u. Klimatechnik mit Zusatzausbildung „Barrierefreies Bad – Wohnkomfort für Generationen“ des ZVSHK<br><b>SHK</b>                                      |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             | Handwerksrolleneintrag bzw. Berufsurkunde über die Meisterqualifikation oder Ausnahmegewilligung gemäß § 8 HwO <b>und</b> Zertifikat „Barrierefreies Bad – Wohnkomfort für Generationen“ des ZVSHK   |
| Reha-Fachberater/-in (BuFa/EGROH) mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br><b>RFB</b>   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             | Nachweis über die Teilnahme und erfolgreich abgelegten Prüfungen der Fortbildung "Reha-Fachberater" der BuFa oder der EGROH <b>und</b> Nachweis einer mindestens dreijährigen einschlägigen Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe. Als Nachweis der einschlägigen Berufspraxis können Zeugnisse oder andere Bestätigungen mit Tätigkeitsbeschreibungen des Betriebs/Fachgeschäfts, in dem die Berufspraxis erworben wurde, anerkannt werden. |
| IT-Systemkauffrau/-mann mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel <b>oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe</b><br><b>ITSK</b>   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             | Berufsurkunde über die geschlossene Ausbildung <b>und</b> Nachweis einer mindestens dreijährigen einschlägigen Berufspraxis im Fachhandel. Als Nachweis der einschlägigen Berufspraxis können Zeugnisse oder andere Bestätigungen mit Tätigkeitsbeschreibungen des Betriebs/Fachhandels, in dem die Berufspraxis erworben wurde, anerkannt werden.   |
| Informatikkauffrau/-mann mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel<br><b>IK</b>  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             | Berufsurkunde über die geschlossene Ausbildung <b>und</b> Nachweis einer mindestens dreijährigen einschlägigen Berufspraxis im Fachhandel. Als Nachweis der einschlägigen Berufspraxis können Zeugnisse oder andere Bestätigungen mit Tätigkeitsbeschreibungen des Betriebs/Fachhandels, in dem die Berufspraxis erworben wurde, anerkannt werden.   |
| Informatik B.Eng. mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel für die VB 07B, 07C und 25F. Mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel für den VB 16A<br><b>INT</b>   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             | Urkunde B.Eng. <b>und</b> Nachweis einer mindestens zweijährigen bzw. dreijährigen einschlägigen Berufspraxis im Fachhandel. Als Nachweis der einschlägigen Berufspraxis können Zeugnisse oder andere Bestätigungen mit Tätigkeitsbeschreibungen des Betriebs/Fachhandels, in dem die Berufspraxis erworben wurde, anerkannt werden.   |
| Elektrotechnik B.Eng. mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhande für die VB 07B, 07C und 25F Mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel für den VB 16A<br><b>ELT</b> |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             | Urkunde B.Eng. <b>und</b> Nachweis einer mindestens zweijährigen bzw. dreijährigen einschlägigen Berufspraxis im Fachhandel. Als Nachweis der einschlägigen Berufspraxis können Zeugnisse oder andere Bestätigungen mit Tätigkeitsbeschreibungen des Betriebs/Fachhandels, in dem die Berufspraxis erworben wurde, anerkannt werden.   |
| Kommunikationstechnik B.Eng. mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel<br><b>KT</b>  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             | Urkunde B.Eng. <b>und</b> Nachweis einer mindestens zweijährigen einschlägigen Berufspraxis im Fachhandel. Als Nachweis der einschlägigen Berufspraxis können Zeugnisse oder andere Bestätigungen mit Tätigkeitsbeschreibungen des Betriebs/Fachgeschäfts, in dem die Berufspraxis erworben wurde, anerkannt werden.   |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>  | Augenprothesen aus Kunststoff | Brustprothesen | Armprothesen | Kopfschutzhelme/-bandagen konfektionierte Produkte | Kiefermuskeltrainer | Erektionsringe | Vakuum-Erektionssysteme | Vaginaltrainer | N.N. (Hilfsmittel zur Unterstützung der Herzfähigkeit) | Läuse- und Nissenkämme | Schutzringe für Brustwarzen |   |
|--|-------------------------------|----------------|--------------|--|---------------------|----------------|-------------------------|----------------|--|------------------------|-----------------------------|---|
| <p>Elektroniker/in mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel<br/><b>EK</b></p>  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             | <p>Berufsurkunde über die abgeschlossene Ausbildung <b>und</b> Nachweis einer mindestens zweijährigen einschlägigen Berufspraxis im Fachhandel.<br/>Als Nachweis der einschlägigen Berufspraxis können Zeugnisse oder andere Bestätigungen mit Tätigkeitsbeschreibungen des Betriebs/Fachhandels, in dem die Berufspraxis erworben wurde, anerkannt werden.</p>   |
| <p>Zahntechnikermeister/-in mit Zusatzausbildung "Kiefermuskel-Trainer" der DGZTS<br/><b>(ZTM)</b></p>   |                               |                |              |  | x                   |                |                         |                |  |                        |                             | <p>Berufsurkunde über die Meisterqualifikation und Nachweis Zusatzausbildung "Kiefermuskel-Trainer" der DGZTS</p>   |
| <p>Mechatroniker/in mit mindestens zweijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel<br/><b>MK</b></p>   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             | <p>Berufsurkunde über die abgeschlossene Ausbildung <b>und</b> Nachweis einer mindestens zweijährigen einschlägigen Berufspraxis im Fachhandel.<br/>Als Nachweis der einschlägigen Berufspraxis können Zeugnisse oder andere Bestätigungen mit Tätigkeitsbeschreibungen des Betriebs/Fachhandels, in dem die Berufspraxis erworben wurde, anerkannt werden.</p>   |
| <p>Blindenführhund-Trainer/in mit mindestens 5jähriger einschlägiger Berufserfahrung in einer Führhundschiule u. damit im Umgang mit Blindenführhunden; darüber hinaus Ausbildung von mindestens 6 Blindenführhunden sowie erfolgreiche Einarbeitung von mindestens 6 Teams aus ausgebildetem Blindenführhunden und blinden oder hochgradig sehbehindertem Menschen (Führhundgespanne) in den letzten 5 Jahren<br/><b>BFHT</b></p> |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             | <p>Kopien der Arbeitsverträge oder -zeugnisse und Kopien von Bescheinigungen über mindestens 6 erfolgreich absolvierten Gespannprüfungen im Sinne des Hilfsmittelverzeichnisses nach § 139 SGB V in den letzten 5 Jahren.<br/>Die Nachweise über die mindestens 5jährige einschlägige Berufserfahrung sowie die mindestens 6 erfolgreich absolvierten Gespannprüfungen müssen spätestens 3 Jahre nach der Erstprüfung erbracht werden.<br/>Nachgewiesen werden muss daher zur Erstprüfung eine mindestens 2jährige Berufspraxis und Kopien von Bescheinigungen über mindestens 2 erfolgreich absolvierten Gespannprüfungen im Sinne des Hilfsmittelverzeichnisses nach § 139 SGB V.</p> |
| <p>Gleichwertige Qualifikation<br/><b>GQ</b></p>   | x                             | x              |              | x  | x                   | x              | x                       | x              | x  | x                      | x                           | <p>Berufsurkunde über die abgeschlossene Ausbildung Beschreibung und geeigneter Nachweis über Ausbildungsinhalte und Gleichwertigkeit</p>   |
| <p><b>Allgemein: Allgemeine Anforderungen an das Unternehmen und</b></p>   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             |   |
| <p>Die berufsrechtlichen Voraussetzungen sind erfüllt</p>  | x                             | x              | x            | x  | x                   | x              | x                       | x              | x  | x                      | x                           | <p>Kopie der Gewerbeanmeldung, sofern es sich um einen Gewerbebetrieb handelt oder des Handelsregisterauszugs oder der Eintragung in das Berufsregister des Firmensitzes (Handwerksrolle oder Industrie- und Handelskammer u. ä.) oder Eigenerklärung mit rechtsgültiger Unterschrift und aktuellem Datum bei Gewerbebetreibenden, die nicht zum Eintrag verpflichtet sind oder Bestätigung der Zugehörigkeit zu freien Berufen durch das zuständige Finanzamt oder eine Kopie des Steuerbescheids (keine Gewerbesteuer)</p>  |
| <p>Sicherstellung, dass die bzw. eine fachliche Leitung während der üblichen Betriebszeiten erreichbar ist</p>   | x                             | x              |              | x  | x                   | x              | x                       | x              | x  | x                      |                             | <p>Schriftliche Selbstverpflichtung mit rechtsgültiger Unterschrift und aktuellem Datum zur Erreichbarkeit der bzw. einer fachlichen Leitung im Rahmen der üblichen Betriebszeit, die sowohl vom Betriebsinhaber bzw. der juristischen Person sowie der fachlichen Leitung(en) unterzeichnet ist.</p>   |
| <p>Abschluss einer Betriebshaftpflichtversicherung, die mindestens Personen-, Sach- und Vermögensschäden abdeckt (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.)</p>   | x                             | x              | x            | x  | x                   | x              | x                       | x              | x  | x                      |                             | <p>Kopie einer aktuellen Versicherungsbestätigung, die ausdrücklich Personen-, Sach- und Vermögensschäden auflistet, den Risikooort nennt und nicht älter als zwölf Monate ist<br/>Diese Nachweispflicht kann entfallen, sofern eine Vertragszulassung als Augenarzt/-ärztin vorgelegt wird</p>   |

| Inhalt der Versorgungsbereiche<br>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)  | Augenprothesen aus Kunststoff | Brustprothesen | Armprothesen | Kopfschutzhelme/-bandagen konfektionierte Produkte | Kiefermuskeltrainer | Erektionsringe | Vakuum-Erektionssysteme | Vaginaltrainer | N.N.<br>(Hilfsmittel zur Unterstützung der Herzfähigkeit) | Läuse- und Nissenkämme | Schutzringe für Brustwarzen |  |
|--|-------------------------------|----------------|--------------|--|---------------------|----------------|-------------------------|----------------|---|------------------------|-----------------------------|--|
| Insolvenzfreiheit  | x                             | x              | x            | x  | x                   | x              | x                       | x              | x   | x                      | x                           | Eigenerklärung mit rechtsgültiger Unterschrift und aktuellem Datum, dass über das Firmenvermögen das Insolvenzverfahren oder ein vergleichbares Verfahren nicht eröffnet, die Eröffnung nicht beantragt oder mangels Masse abgelehnt worden ist und sich die Firma nicht in Liquidation befindet<br>(Als ausländischer Anbieter ist eine Eigenerklärung mit rechtsgültiger Unterschrift und aktuellem Datum erforderlich, dass sich die Firma nicht in Verhältnissen, die nach den Rechtsvorschriften des Herkunftslandes mit den genannten Verfahren vergleichbar sind, befindet.)  |
| Zahlung der Steuern und Sozialversicherungsbeiträge  | x                             | x              | x            | x  | x                   | x              | x                       | x              | x   | x                      | x                           | Eigenerklärung mit rechtsgültiger Unterschrift und aktuellem Datum, dass die Firma der gesetzlichen Verpflichtungen zur Zahlung der Steuern und Sozialversicherungsbeiträge nachgekommen ist oder nachkommt  |
| Erfüllung der gewerberechtlichen Voraussetzungen   | x                             | x              | x            | x  | x                   | x              | x                       | x              | x   | x                      | x                           | Bei Gewerbebetreibenden aktueller Auszug aus dem Gewerbezentralregister nach § 150 GewO (zum Zeitpunkt der Antragstellung i.d.R. nicht älter als drei Monate)  |
| Beachtung des Datenschutzes  | x                             | x              | x            | x  | x                   | x              | x                       | x              | x   | x                      | x                           | Eigenerklärung mit rechtsgültiger Unterschrift und aktuellem Datum über die Einhaltung der Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes  |
| Die Voraussetzungen nach § 128 SGB V werden eingehalten  | x                             | x              | x            | x  | x                   | x              | x                       | x              | x   | x                      | x                           | Eigenerklärung mit rechtsgültiger Unterschrift und aktuellem Datum, dass die Voraussetzungen nach § 128 SGB V eingehalten werden   |
| Erlaubnis nach § 11 TierSchG oder ein gleichwertiges Schreiben der zuständigen Tierärztekammer oder des Veterinärämtes, sofern im jeweiligen Bundesland die o.g. Erlaubnis keine Voraussetzung zur Gewerbeausübung als BFH-Schule darstellt  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             | Erlaubnis nach § 11 TierSchG oder ein gleichwertiges Schreiben der zuständigen Tierärztekammer oder des Veterinärämtes, sofern im jeweiligen Bundesland die o.g. Erlaubnis keine Voraussetzung zur Gewerbeausübung als BFH-Schule darstellt.   |
| Nachweis der Zuverlässigkeit im Umgang mit Tieren  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             | Schriftliche Selbstverpflichtung (Eigenerklärung) mit rechtsgültiger Unterschrift und aktuellem Datum, dass die fachliche Leitung <b>und</b> die mit der Ausbildung der Blindenführhunde beauftragten Mitarbeiter nicht wegen Verstöße gegen das Tierschutz- oder das Tierseuchengesetz oder gegen Verordnungen, die aufgrund des Tierschutzgesetzes erlassen wurde, bestraft wurden (Straftaten und Ordnungswidrigkeiten) und auch kein gerichtliches Strafverfahren oder staatsanwaltliches Ermittlungsverfahren wegen solcher Verstöße gegen sie läuft.   |
| Erziehung und Ausbildung der Blindenführhunde unter Berücksichtigung des aktuellen Standes der Wissenschaft und Lerntheorien   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             | Schriftliche Selbstverpflichtung (Eigenerklärung) mit rechtsgültiger Unterschrift und aktuellem Datum, dass in der BFH-Schule<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• für die Ausbildung der BFH die dem aktuellen Stand der Wissenschaft und Lerntheorie entsprechenden Methoden angewendet werden</li> <li>• dass bei der Ausbildung den Bedürfnissen des jeweiligen Hundes bestmöglich Rechnung getragen wird</li> <li>• dass Erkenntnisse über das Verhalten von Hunden sowie über artgerechte Mittel und Methoden der Hundeeziehung und Methoden des Hundetrainings handlungsleitend sind</li> <li>• dass keine Tierschutzwidrige Mittel und Methoden wie der Einsatz von „Starkzwang“ (z.B. Verwendung eines Stachel-/Würgelbands, Schläge, Applikation von Stromschlägen etc.) eingesetzt werden</li> <li>• dass nicht versucht wird, Lernziele zu erreichen, in dem der Hund erschreckt oder in Angst versetzt wird</li> </ul> |
| Absolvierung eines mindestens 10 stündigen Basistrainings in Orientierung & Mobilität, hier überwiegend mit Lehrinhalten aus Modul A gemäß der Produktgruppe 7 "Blindenhilfsmittel" des Hilfsmittelverzeichnisses nach § 139 SGB V, durch eine/n anerkannte/n Rehabilitationslehrer/-in für Blinde und Sehbehinderte |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             | Bestätigung der Absolvierung des mindestens 10 stündigen Basistrainings in Orientierung & Mobilität durch eine/n anerkannte/n Rehabilitationslehrer/-in für Blinde und Sehbehinderte.<br>Die o.a. Bestätigung muss spätestens 24 Monate nach der Erstpräqualifizierung vorgelegt werden.   |
| Angabe eines oder mehrerer Institutionskennzeichen/s (IK), das bzw. die im Vertragsgeschäft verwendet wird bzw. werden   | x                             | x              | x            | x  | x                   | x              | x                       | x              | x   | x                      | x                           | Angabe eines oder mehrerer für die jeweilige Betriebsstätte vergebenen Institutionskennzeichen/s der Sammel- und Verteilungsstelle IK (SVI) der Arbeitsgemeinschaft Institutionskennzeichen  |
| <b>Organisatorisch: Organisatorische Voraussetzungen</b>   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |



|  | <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b><br/>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>                 | Augenprothesen aus Kunststoff | Brustprothesen | Armprothesen | Kopfschutzhelme/-bandagen<br>konfektionierte Produkte | Kiefermuskeltrainer | Erektionsringe | Vakuum-Erektionssysteme | Vaginaltrainer | N.N.<br>(Hilfsmittel zur Unterstützung der<br>Herztätigkeit) | Läuse- und Nissenkämme | Schutzringe für Brustwarzen |  |
|--|--|-------------------------------|----------------|--------------|---|---------------------|----------------|-------------------------|----------------|--|------------------------|-----------------------------|--|
|  | <p>Med.-tech. Notdienst mit<br/>täglich 24 Std. telefonischer Erreichbarkeit von qualifiziertem<br/>Personal<br/>(Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen<br/>geregelt werden.)</p> |                               |                |              |   |                     |                |                         |                | <p style="text-align: center;">x</p>                         |                        |                             | <p>Schriftliche Selbstverpflichtung (Eigenerklärung) mit<br/>rechtsgültiger Unterschrift und aktuellem Datum zur<br/>Einhaltung des telefonischen Notdienstes durch mit den<br/>Versorgungen betrautem, qualifizierten Personal mit<br/>Angabe der Servicetelefonnummer(n)</p> |

| Inhalt der Versorgungsbereiche<br>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)  | Augenprothesen aus Kunststoff | Brustprothesen | Armprothesen | Kopfschutzhelme/-bandagen konfektionierte Produkte | Kiefernmuskeltrainer | Erektionsringe | Vakuum-Erektionssysteme | Vaginaltrainer | N.N.<br>(Hilfsmittel zur Unterstützung der Herzfähigkeit) | Läuse- und Nissenkämme | Schutzringe für Brustwarzen |  |
|--|-------------------------------|----------------|--------------|--|----------------------|----------------|-------------------------|----------------|---|------------------------|-----------------------------|--|
| Med.-tech. Notdienst mit täglich 24 Std. persönlicher Verfügbarkeit, sowie telefonischer Erreichbarkeit von qualifiziertem Personal (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.)  |                               |                |              |  |                      |                |                         |                | x   |                        |                             | Schriftliche Selbstverpflichtung (Eigenerklärung) mit rechtsgültiger Unterschrift und aktuellem Datum zur Einhaltung des persönlichen und telefonischen Notdienstes durch mit den Versorgungsbereichen betrautem, qualifiziertem Personal mit Angabe der Servicetelefonnummer(n)   |
| Sicherstellung der zeitnahen Verfügbarkeit von Produkten und ggf. Zubehör sowie Ersatzteilen (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.)   | x                             | x              | x            | x  | x                    | x              | x                       | x              | x   | x                      |                             | Schriftliche Selbstverpflichtung (Eigenerklärung) mit rechtsgültiger Unterschrift und aktuellem Datum zur Sicherstellung der zeitnahen Verfügbarkeit von Produkten und ggf. Zubehör sowie Ersatzteilen inkl. Beschreibung der Maßnahmen  |
| Sicherstellung der sachgerechten Durchführung von Instandhaltungen und Reparaturen (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden)  | x                             |                | x            |  |                      |                |                         |                | x   |                        |                             | Schriftliche Selbstverpflichtung (Eigenerklärung) mit rechtsgültiger Unterschrift und aktuellem Datum zur Sicherstellung der sachgerechten Durchführung von Instandhaltungen und Reparaturen inkl. Beschreibung der Maßnahmen  |
| Für wieder einsetzbare Produkte<br>Sicherstellung, dass bei der Aufbereitung von wiedereinsatzbaren Hilfsmitteln die medizinprodukterechtlichen Anforderungen, hier insbesondere die Medizinprodukte-Betreiberverordnung sowie die KRINKO-BfArM-Empfehlungen in den jeweils gültigen Fassungen beachtet werden (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.) |                               |                | x            |  |                      |                |                         |                |   |                        |                             | Schriftliche Selbstverpflichtung (Eigenerklärung) mit rechtsgültiger Unterschrift und aktuellem Datum über die Sicherstellung, dass bei der Aufbereitung von wiedereinsatzbaren Hilfsmitteln die medizinprodukterechtlichen Anforderungen beachtet werden. Die Selbstverpflichtung beinhaltet auch eine Beschreibung der Maßnahmen   |
| Vorhaltung von Vorführ- und ggf. Testmustern (konfektionierte Produkte)  | x                             |                | x            | x  | x                    | x              | x                       | x              | x   | x                      |                             | Schriftliche Selbstverpflichtung (Eigenerklärung) mit rechtsgültiger Unterschrift und aktuellem Datum zur Vorhaltung von Vorführ- und ggf. Testmustern (gilt nur für konfektionierte Produkte)   |
| Sicherstellung der zeitnahen Versorgung vor Ort, d. h. im allgemeinen Lebensbereich/der häuslichen Umgebung des Versicherten (gilt nicht für Hausbesuchsregelungen) (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.)  |                               |                |              |  |                      |                |                         |                |   |                        |                             | Beschreibung der Maßnahmen für eine sachgerechte Lieferung, ggf. Installation, Inbetriebnahme bzw. Anpassung der Hilfsmittel vor Ort, insbesondere der organisatorischen Rahmenbedingungen des Außendienstes inkl. Organisationsdiagramm (bezogen auf die Leistungserbringung: Mitarbeiter des Unternehmens oder externe Mitarbeiter)<br>Eigenerklärung mit rechtsgültiger Unterschrift und aktuellem Datum über ausreichenden Fuhrpark oder andere geeignete Möglichkeit der Mobilität<br>Angaben zur Erreichbarkeit der fachlichen Leitung/der verantwortlichen Person |
| Transportables, ausreichendes Produktsortiment für die Auswahl des geeigneten und wirtschaftlichen Produktes im Rahmen der Vor-Ort-Versorgung, d. h. im allgemeinen Lebensbereich/der häuslichen Umgebung des Versicherten (gilt nicht für Hausbesuchsregelungen) (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden)   |                               |                |              |  |                      |                |                         |                |   |                        |                             | Schriftliche Selbstverpflichtung (Eigenerklärung) mit rechtsgültiger Unterschrift und aktuellem Datum zur Vorhaltung von verschiedenen Produkten vor Ort und Verfahrensbeschreibung  |
| Sicherstellung der Beratung und Einweisung im allgemeinen Lebensbereich der Versicherten (gilt nicht für Hausbesuchsregelungen) (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden)   |                               |                |              |  |                      |                |                         |                |   |                        |                             | Schriftliche Selbstverpflichtung (Eigenerklärung) mit rechtsgültiger Unterschrift und aktuellem Datum zur sachgerechten Beratung und Einweisung des Versicherten durch qualifiziertes Personal   |
| <b>Räumlich: Räumliche Voraussetzungen</b>   |                               |                |              |  |                      |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| Verkaufs-/Empfangsbereich  | x                             | x              | x            | x  | x                    | x              | x                       | x              |   | (x)                    | (x)                         |  |
| Akustisch und optisch abgegrenzter Bereich/Raum zur Beratung und Anpassung mit Liege   |                               |                |              |  |                      |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| Akustisch und optisch abgegrenzter Bereich/Raum zur Beratung und Anpassung mit Sitzgelegenheit   | x                             | x              | x            | x  | x                    | x              | x                       | x              |   |                        | (x)                         |  |
| Ganganalysebereich, optisch und akustisch abgegrenzt   |                               |                |              |  |                      |                |                         |                |   |                        |                             |  |

| Inhalt der Versorgungsbereiche<br>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)  | Augenprothesen aus Kunststoff | Brustprothesen | Armprothesen | Kopfschutzhelme/-bandagen konfektionierte Produkte | Kiefermuskeltrainer | Erektionsringe | Vakuum-Erektionssysteme | Vaginaltrainer | N.N.<br>(Hilfsmittel zur Unterstützung der Herzfähigkeit) | Läuse- und Nissenkämme | Schutzringe für Brustwarzen |  |
|--|-------------------------------|----------------|--------------|--|---------------------|----------------|-------------------------|----------------|---|------------------------|-----------------------------|--|
| Laufgang, optisch und akustisch abgegrenzt   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| Behindertengerechter Zugang:<br>Türen müssen eine lichte Breite von mindestens 90 cm haben. Untere Türanschläge und -schwelle sind grundsätzlich zu vermeiden. Soweit sie unbedingt erforderlich sind, müssen geeignete Rampen zur Verfügung stehen. Der Türdrücker sollte in 85 cm Höhe angebracht sein. (gilt bei Bezug von neuen Räumlichkeiten)  |                               |                | x            |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             | <p>Protokoll über Betriebsbegehung durch einschlägig fachlich ausgebildete Personen in den angegebenen Versorgungsbereichen für Neubetriebe, bei Bezug von neuen oder anderen Räumlichkeiten (Erstbezug aus Sicht des Inhabers) oder bei maßgeblichen Änderungen der räumlichen Verhältnisse (bauliche Maßnahmen u. ä.) sowie Mietvertrag oder Grundbuchauszug in einfacher Kopie (Angaben und Inhalte, die für den Nachweis der Erfüllung der räumlichen Voraussetzungen nicht relevant sind, können geschwärzt werden).</p> <p>-----</p> <p>In allen übrigen Fällen:</p> <p>Mietvertrag oder Grundbuchauszug in einfacher Kopie (Angaben und Inhalte, die für den Nachweis der Erfüllung der räumlichen Voraussetzungen nicht relevant sind, können geschwärzt werden), Grundrisskizze/Raumskizze und Foto- und ggf. ergänzende Videodokumentation über die aktuelle Betriebsausstattung (nicht älter als 3 Monate)</p> <p>Bei Auffälligkeiten und Unplausibilitäten in den schriftlichen Unterlagen ist nach Stellungnahmemöglichkeit des Leistungserbringers in den angegebenen Versorgungsbereichen ebenfalls eine Betriebsbegehung - ggf. nur partiell - auf dessen Kosten durchzuführen. Dies setzt seine Beauftragung voraus, ansonsten ist von der Nichterfüllung der Anforderungen auszugehen.</p> <p>-----</p> <p>Auf freiwilliger Basis kann auf Kosten des Leistungserbringers anstelle der schriftlichen Nachweisführung in den angegebenen Versorgungsbereichen eine Betriebsbegehung erfolgen.</p> |
| Behindertengerechte Toilette:<br>Die Tür darf nicht in den Sanitärraum schlagen. Die Tür des Sanitärraums muss abschließbar und im Notfall von außen zu entriegeln sein. Die Bewegungsfläche für Rollstuhlnutzer muss mindestens 120 cm breit und 120 cm tief sein. Unter dem Waschtisch muss Beinfreiraum vorhanden sein. Die Sitzhöhe des Klosettbeckens - einschließlich Sitz - muss 46 - 48 cm betragen. Im Bedarfsfall muss eine Höhenanpassung vorgenommen werden. Auf jeder Seite des Klosettbeckens sind klappbare, 15 cm über die Vorderkante des Beckens hinausragende Haltegriffe zu montieren, die in der waagerechten und senkrechten Position selbsttätig arretieren. Sie müssen am äußersten vorderen Punkt für eine Druckbelastung von 100 kg geeignet sein. Ein Notruf (Schalter / Knopf oder Zugschnur) ist zu installieren. (gilt bei Bezug von neuen Räumlichkeiten) |                               |                | x            |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| Werkstatttraum/-platz für Herstellung, Anpassung und Zurüstungen   | x                             | x              | x            |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| Für wieder einsetzbare Produkte räumlich getrennte Lagerfläche für hygienisch bereits aufbereitete und nicht aufbereitete Produkte (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.)   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| geeigneter Spiegel zur Hilfsmittelanpassung  | x                             | x              | x            |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| Lager- und Transportmöglichkeit unter Umgebungsbedingungen gemäß den in den Produktunterlagen des Herstellers vorgegebenen Spezifikationen   | x                             | x              |              | x  | x                   | x              | x                       | x              | x   | x                      | x                           | <p>Schriftliche Selbstverpflichtung (Eigenerklärung) mit rechtsgültiger Unterschrift und aktuellem Datum über die Einhaltung der vom Hersteller in den Produktunterlagen vorgegebenen Lager- und Transportbedingungen (z.B. Staubfreiheit, Temperaturvorgaben), sowie eine Beschreibung der Maßnahmen. Darüber hinaus Nachweis mittels Foto oder Betriebsbegehung.</p>   |
| Handwaschbecken zur Nutzung durch den Versicherten   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             | <p>Eigenerklärung mit rechtsgültiger Unterschrift und aktuellem Datum über Nutzungsmöglichkeit eines Handwaschbeckens durch den Versicherten</p>   |
| <b>Sachlich: Ausstattungsvoraussetzungen</b>   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| <b>Orthopädie- und Rehathechnik u. a. **</b>   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| Schleifmaschine (stationäres oder mobiles System <sup>***</sup> )  | x                             |                | x            |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| Fräse  |                               |                | x            |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| Bohrmaschine (stationäres oder mobiles System <sup>***</sup> )   |                               |                | x            |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| Bandsäge   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |

|  | <b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b><br>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile) | Augenprothesen aus Kunststoff | Brustprothesen | Armprothesen | Kopfschutzhelme/-bandagen<br>konfektionierte Produkte | Kiefermuskeltrainer | Erektionsringe | Vakuum-Erektionssysteme | Vaginaltrainer | N.N.<br>(Hilfsmittel zur Unterstützung der<br>Herztätigkeit) | Läuse- und Nissenkämme | Schutzringe für Brustwarzen |  |
|--|--|-------------------------------|----------------|--------------|---|---------------------|----------------|-------------------------|----------------|--|------------------------|-----------------------------|--|
|  | Werkbank mit Werkzeugausstattung   | x                             |                | x            |   |                     |                |                         |                |  |                        |                             |  |
|  | Sattlernähmaschine/<br>Reparaturnähmaschine  |                               |                | x            |   |                     |                |                         |                |  |                        |                             |  |
|  | Sattlernähmaschine/Reparaturnähmaschine oder (Tisch-<br>)Nähmaschine mit Freiarmfunktion   |                               |                |              |   |                     |                |                         |                |  |                        |                             |  |
|  | Zuschneide- und Arbeitstisch   |                               | x              | x            |   |                     |                |                         |                |  |                        |                             |  |
|  | Tischnähmaschine   |                               | x              | x            |   |                     |                |                         |                |  |                        |                             |  |

| Inhalt der Versorgungsbereiche<br><small>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</small>   | Augenprothesen aus Kunststoff | Brustprothesen | Armprothesen | Kopfschutzhelme/-bandagen konfektionierte Produkte | Kiefermuskeltrainer | Erektionsringe | Vakuum-Erektionssysteme | Vaginaltrainer | N.N.<br><small>(Hilfsmittel zur Unterstützung der Herzfähigkeit)</small> | Läuse- und Nissenkämme | Schutzringe für Brustwarzen |   |
|--|-------------------------------|----------------|--------------|--|---------------------|----------------|-------------------------|----------------|--|------------------------|-----------------------------|---|
| Wärmeofen oder Wärmeplatte, Heißluftgeräte zur thermoplastischen Verarbeitung von Kunststoffen sowie Arbeitsplatz zur Kunststoffverarbeitung   |                               |                | x            |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             | <p>Protokoll über die Inventarprüfung im Rahmen einer Betriebsbegehung durch einschlägig fachlich ausgebildete Personen in den angegebenen Versorgungsbereichen für Neubetriebe, bei Bezug von neuen oder anderen Räumlichkeiten (Erstbezug aus Sicht des Inhabers) oder bei maßgeblichen Änderungen der räumlichen Verhältnisse (bauliche Maßnahmen u. ä.).</p> <p>-----</p> <p>In allen übrigen Fällen:</p> <p>Inventarliste mit genauer Bezeichnung der Gerätschaften (inkl. Typbezeichnung, Seriennummer) und Foto- und ggf. ergänzende Videodokumentation der aktuellen Betriebsausstattung, die nicht älter als 3 Monate ist (Werkbank- und Arbeitsplatzausstattungen sind aufzulisten und Bestandteil der Fotodokumentation, wenn sie im Detail in diesen Empfehlungen aufgeführt sind). Sofern die Gerätschaften nicht bzw. nicht mehr über eine vom Hersteller vergebene Seriennummer verfügen, wird vom Leistungserbringer jeweils eine eindeutige Identifikationsnummer vergeben und die Gerätschaften entsprechend gekennzeichnet.</p> <p>Bei Auffälligkeiten und Unplausibilitäten in den schriftlichen Unterlagen ist nach Stellungnahmemöglichkeit des Leistungserbringers in den angegebenen Versorgungsbereichen ebenfalls eine Betriebsbegehung - ggf. nur partiell - auf dessen Kosten durchzuführen. Dies setzt seine Beauftragung voraus, ansonsten ist von der Nichterfüllung der Anforderungen auszugehen.</p> <p>-----</p> <p>Auf freiwilliger Basis kann auf Kosten des Leistungserbringers anstelle der schriftlichen Nachweisführung in den angegebenen Versorgungsbereichen eine Betriebsbegehung erfolgen.</p> |
| Heißluftgerät zur thermoplastischen Verarbeitung von Kunststoffen  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             |   |
| Gießharz- oder Laminat- oder Klebstoff-Arbeitsplatz  |                               |                | x            |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             |   |
| Tiefziehgerät  |                               |                | x            |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             |   |
| Stimmgabel oder Monofilament zur sensorischen Untersuchung des diabetischen Fußes  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             |   |
| Mobiles Gerät zur elektronischen Druckverteilungsmessung an der Fußsohle. Das Gerät muss eine dynamische Messung, also in Bewegung, ermöglichen.   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             |   |
| <b>Augenoptik</b>  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             |   |
| <b>Kontaktlinsenarbeitsplatz</b>   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             |   |
| Einweisungsplatz   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             |   |
| Ophthalmometer   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             |   |
| Spaltlampe/mikroskop   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             |   |
| Vorrichtung zur Prüfung auf Einhaltung der Kontaktlinsenparameter und zur Qualitätskontrolle der Kontaktlinsen   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             |   |
| Zubehör zur sachgerechten Reinigung und Sterilisation/Desinfektion   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             |   |
| <b>Refraktionsraum</b>   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             |   |
| Raum lässt sich abdunkeln  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             |   |
| Tageslicht oder tageslichtähnliches Kunstlicht   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             |   |
| Höhenverstellbarer Refraktionsstuhl; die Höhenverstellbarkeit kann entfallen, wenn das Refraktometer höhenverstellbar ist  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             |   |
| Skioskop und Skioskopleisten und/oder Refraktometer  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             |   |
| Messgläserkasten und Refraktionsmessbrille   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             |   |
| Polarisationsvorhalter   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             |   |
| Kreuzzylinder  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             |   |
| Abgleichleiste   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             |   |
| Gerät zur Sehzeichendarbietung   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             |   |
| Vorrichtung (oder Gerät) zur Prüfung der Sehschärfe in der Nähe inklusive der Beurteilung der Qualität des Binokularsehens (für die Nähe)  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             |   |
| Tafeln zur Messung des Vergrößerungsbedarfes   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             |   |
| Tafeln zur Bestimmung des Fernvisus  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             |   |
| Ein Satz Kantenfilter  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             |   |
| <b>Werkstatt</b>   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             |   |
| Werktisch  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             |   |
| Vorrichtung zur Randbearbeitung der Gläser   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             |   |
| Bohrmaschine mit Zubehör   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             |   |
| Poliermaschine   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             |   |
| Rillmaschine ggf. Facette-Schleifmaschine  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             |   |
| Scheitelbrechwertmessgerät   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             |   |
| Vorrichtung zum Zentrieren der Gläser  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             |   |
| <b>Hörakustik</b>  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             |   |
| Anpassraum maximaler Störschallpegel ≤ 40 dB/A   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             |   |
| Ton- und Sprachaudiometer, mindestens 2 Freifeldlautsprecher   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             |   |
| Messbox  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             |   |
| Insitu-Anlage  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             |   |
| Programmiereinheit zum Programmieren von digitalen Hörgeräten mit Programmierschnittstelle   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             |   |
| Otoplastikarbeitsplatz (Mindestausstattung: Dental- oder Poliermaschine, Arbeitsschutzmaterialien wie Schutzbrille, Mundschutz und Gehörschutz, Schlauchweitezange, Bohrer [Spiral- bzw. Rosenbohrer in unterschiedlichen Größen und Arten], Fräser [quergeriefte Birnen- und Spitzfräser], Schlauchmaterial mit verschiedenen Durchmessern und Wandstärken, Druck-/ Abdruckspritze und/oder Injektorpistole, Poliermaterialien, Klebstoffe, Lösungsmittel, Lacke, Otoplastikwinkel, Lichtgerät/UV Lichthärtungsgerät) |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             |   |
| Ultraschallbad   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |                             |   |

|  | <b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b><br>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)  | Augenprothesen aus Kunststoff | Brustprothesen | Armprothesen | Kopfschutzhelme/-bandagen konfektionierte Produkte | Kiefermuskeltrainer | Erektionsringe | Vakuum-Erektionssysteme | Vaginaltrainer | N.N.<br>(Hilfsmittel zur Unterstützung der Herzfähigkeit) | Läuse- und Nissenkämme | Schutzringe für Brustwarzen |  |
|--|---|-------------------------------|----------------|--------------|--|---------------------|----------------|-------------------------|----------------|---|------------------------|-----------------------------|--|
|  | Materialien und Werkzeuge zur Herstellung von Rohlingen aus Ohrabformungen, sofern diese im Betrieb des Hörakustikers erfolgt. Bei Herstellung im Labor (zentral oder extern) Vorhaltung von (Verpackungs-)Materialien zum sicheren Postversand der Ohrabformung. Alternativ Vorhaltung von EDV und Geräten zum Einscannen der Ohrabformung und zur sicheren Übermittlung der digitalisierten Ohrabformung. |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
|  | Abdruckmaterialien und -geräte  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
|  | Otoskop inkl. diverse Trichter  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
|  | Backenpinzette  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
|  | Leuchtstab  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |

| Inhalt der Versorgungsbereiche<br><small>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</small> | Augenprothesen aus Kunststoff | Brustprothesen | Armprothesen | Kopfschutzhelme/-bandagen konfektionierte Produkte | Kiefermuskeltrainer | Erektionsringe | Vakuum-Erektionssysteme | Vaginaltrainer | N.N.<br><small>(Hilfsmittel zur Unterstützung der Herzätigkeit)</small> | Läuse- und Nissenkämme | Schutzringe für Brustwarzen |  |
|--|-------------------------------|----------------|--------------|--|---------------------|----------------|-------------------------|----------------|---|------------------------|-----------------------------|--|
| 1 Pinzettensortiment   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| Reinigungs- und Desinfektionsmittel, Tamponade   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| <b>Schulung in Orientierung und Mobilität (Unterweisung Hilfsmittel Langstock und Blindenleitgeräte)</b>   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| <b>Stöcke für Menschen mit Sehbehinderung oder Blindheit</b>   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| Langstöcke verschiedener Hersteller (faltbar, teleskopierbar, telefaltbar)   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| Auswahl verschiedener Spitzen (verschiedene Größen und Gewicht)  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| Stützstock als „Weißer Stock“ (längenverstellbar)  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| Zugriff auf elektronische Blindenleitgeräte  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| Ausrüstung für das Speichern von Wegeinformationen   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| Geräte zur Erstellung von Punktschrift-Materialien   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| Gerät zur Tonaufnahme (Audiogerät)   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| <b>Ausrüstung zur optimalen Ausnutzung des Sehvermögens</b>  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| Beispielexemplare verschiedener Lupen: optisch und elektronisch (auch als App auf dem Smartphone)  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| Mobile Leuchten einschließlich Taschenlampen (verschiedene Lichtfarben, Lichtintensitäten flächige bzw. punktuelle Ausleuchtung)   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| <b>Auswahl an verschiedenen Fernrohren</b>   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| Monokular 4-fach   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| Monokular 6-fach   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| Monokular 8-fach   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| Monokular 10-fach  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| Extender/Doppler   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| Lichtschutzbrillen als Serie mit und ohne Polarisation (Überzieher oder Clip-on mit leerem Brillengestell mit Oberkanten- und Seitenschutz)  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| <b>Taktile Medien</b>  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| Materialien zur Erstellung von taktilen Plänen und Darstellung von Umweltmustern   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| Smartphone bzw Tablet mit verschiedenen Navigationsapss. Die Navigationsapps müssen unter den Screenreadern VoiceOver oder TalkBack bedienbar sein   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| <b>Versorgung mit Blindenführhunden</b>  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| Unterbringung der BFH gemäß der behördlichen Erlaubnis nach § 11 TierSchG  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| Übereinstimmung der Art und maximalen Anzahl der gehaltenen Hunde, die gemäß Erlaubnis nach § 11 Tierschutzgesetz zulässig sind  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| soweit vorhanden: Größe und Zustand der Zwinger gemäß TierSchHuV   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| Fütterung und Pflege gemäß § 8 TierSchHuV  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| ausreichender Freilauf gemäß TierSchuHuV (zweimal täglich, mindestens eine Stunde)   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| für den Hund täglich mehrmals die Möglichkeit zum länger dauernden Umgang mit Betreuungspersonen gemäß TierSchHuV  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| Für den Transport in Boxen während einer Autofahrt: Einhaltung der Boxengröße gemäß Anlage 1 TierSchTrV  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| Führgeschirre in unterschiedlichen Längen und Ausführungen   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| Leinen in unterschiedlichen Längen und Ausführungen  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| unterschiedlich lange und breite Halsbänder  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| Kenndecken   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| Lang- und Kurz-Taststöcke  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| Hundespielzeug, die von blinden und hochgradig sehbehinderten Führhundhalterinnen und -haltern für den Blindenführhund gut nutzbar sind  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| geeignete Bürsten, Kämme und Scheren   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| Mittel zur Ungezieferprävention  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| saubere Tierhandtücher   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |
| Desinfektionsmittel  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |   |                        |                             |  |

Inventarliste mit genauer Bezeichnung der Gerätschaften (inkl. Typbezeichnung, Seriennummer) und Foto- und ggf. ergänzende Videodokumentation der aktuellen Betriebsausstattung, die nicht älter als 3 Monate ist (Arbeitsplatzausstattungen sind aufzulisten und Bestandteil der Fotodokumentation, wenn sie im Detail in diesen Empfehlungen aufgeführt sind). Sofern die Gerätschaften nicht bzw. nicht mehr über eine vom Hersteller vergebene Seriennummer verfügen, wird vom Leistungserbringer jeweils eine eindeutige Identifikationsnummer vergeben und die Gerätschaften entsprechend gekennzeichnet.

Protokoll über Betriebsbegehung durch einschlägig fachlich ausgebildete Personen bei der Präqualifizierung, sowie bei Bezug von neuen oder anderen Räumlichkeiten (Erstbezug aus Sicht des Inhabers) oder bei maßgeblichen Änderungen der räumlichen Verhältnisse (bauliche Maßnahmen u. ä.) sowie Mietvertrag oder Grundbuchauszug in einfacher Kopie (Angaben und Inhalte, die für den Nachweis der Erfüllung der räumlichen Voraussetzungen nicht relevant sind, können geschwärzt werden).

Weiterhin:  
Prüfung der Anforderungen anhand der jeweiligen gesetzlichen und behördlichen Erlaubnis bzw. Regelung (z.B. nach § 11 TierSchG usw.)  
Prüfung der Arbeitsmaterialien

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p> | Augenprothesen aus Kunststoff | Brustprothesen | Armprothesen | Kopfschutzhelme/-bandagen konfektionierte Produkte | Kiefermuskeltrainer | Erektionsringe | Vakuum-Erektionssysteme | Vaginaltrainer | N.N. (Hilfsmittel zur Unterstützung der Herzfähigkeit) | Läuse- und Nissenkämme | Schutzringe für Brustwarzen   |  |
|---|-------------------------------|----------------|--------------|--|---------------------|----------------|-------------------------|----------------|--|------------------------|---|--|
| Verbandmaterial   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |   | Prüfung der Pflegeutensilien<br>Einsichtnahme in das Hundebestandsbuch<br>Einsichtnahme in die EU-Heimtier-Impfpässe<br>Einsichtnahme in die Nachweise der ärztlichen Atteste<br>Einsichtnahme in die Dokumentation zur veterinärärztlichen Versorgung und Betreuung |
| Hundebestandsbuch: Rasse und Geschlecht   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |   |  |
| Hundebestandsbuch: Kennzeichnung (z.B. Tätowier- und/oder Chipnummer)   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |   |  |
| Hundebestandsbuch: Datum des Zugangs in den Bestand sowie Herkunft unter Angabe des Namens und der Anschrift der abgebenden Person  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |   |  |
| Hundebestandsbuch: Datum und Grund des Abgangs aus dem Bestand sowie Verbleib unter Angabe des Namens und der Anschrift der aufnehmenden Person   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |   |  |
| Hundebestandsbuch: Ausbildungsdokumentation   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |   |  |
| Hundebestandsbuch: Angabe, dass zuvor keine Jagd- oder Schutzhund-Ausbildung durchlaufen wurde  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |   |  |
| Herkunftsnachweise/Ahnentafeln  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |   |  |
| Aktuelle EU-Heimtier-Impfpässe  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |   |  |
| Ärztliche Atteste über die tiermedizinische Eignungsuntersuchung, die vor Beginn der jeweiligen Ausbildung ausgestellt wurden und zu Beginn der Ausbildung nicht älter als drei Monate waren  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |   |  |
| Nachweise über regelmäßige Veterinärmedizinische Versorgung und Betreuung der Hunde   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |   |  |
| <b>Versorgung mit Haarersatz</b>  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        | Inventarliste mit genauer Bezeichnung der Gerätschaften (inkl. Typbezeichnung, Seriennummer) und Foto- und ggf. ergänzende Videodokumentation der aktuellen Betriebsausstattung, die nicht älter als 3 Monate ist (Arbeitsplatzausstattungen sind aufzulisten und Bestandteil der Fotodokumentation, wenn sie im Detail in diesen Empfehlungen aufgeführt sind). Sofern die Gerätschaften nicht bzw. nicht mehr über eine vom Hersteller vergebene Seriennummer verfügen, wird vom Leistungserbringer jeweils eine eindeutige Identifikationsnummer vergeben und die Gerätschaften entsprechend gekennzeichnet. |  |
| Höhenverstellbarer Frisörstuhl  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |   |  |
| Friseurübliches Handwerkszeug   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |   |  |
| Materialkarten oder Musterringe (Farbe, Dichte, Wellung)  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |   |  |
| Abdruckmaterial für Sonderanfertigungen   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |   |  |
| Haarwaschbecken   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |   |  |
| Höhenverstellbarer Boden- oder Tischständer für Postichköpfe  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |   |  |
| Postichköpfe in vier verschiedenen Größen (extrem klein, klein, mittel, groß) zwischen 50 – 60 cm   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |   |  |
| Zwei geeignete Spiegel  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |   |  |
| Lockenstäbe für Echt- und Synthetikhaar   |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |   |  |
| Dampf- und Trockengeräte  |                               |                |              |  |                     |                |                         |                |  |                        |   |  |
| <b>Betriebsbegehungen</b>   |                               |                | x            |  |                     |                |                         |                |  |                        |   |  |