

| <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> | 01A   | 01B   | 01C   | 01D   | 02A   | 02B   | 02C   | 03A   | 03B   | 03C5   | 03D   | 03E   | 04A   | 04B  | 05A5   | 05B5   | 05C   | 05D   |  |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|---|---|---|--|--|--|---|---|--|
| <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>01.99.01.5                                | 01.24.01-04   | 01.24.05  | 01.99.01.0-1<br>01.99.01.3-4  | 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                                    | 03.36.01.0-1  | 03.99.01-03   | 03.36.02-03<br>03.36.05<br>03.99.07-10   | 03.36.01.2  | 03.99.04-06<br>03.99.12                           | 04.40.01  | 04.40.02-05  | 05.01.01<br>05.02.01<br>05.04.01<br>05.06.01.0                     | 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 | 05.11.03.2<br>05.11.04  | unbesetzt                                   |  |
| <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>Rutschleiste Unterlagen<br>Greifhilfen, Halterungen<br>Umlättergeräte manuell /<br>Blatwender<br>Schreibhilfen<br>Mundstabil, Leseständer | Umlättergeräte elektrisch<br>Bedienungssensoren | Umfeldkontrollgeräte für elektrische Geräte | Spülsysteme, schwerkraft- und pumpenabhängig              | Spritzen und Zubehör<br>Pens                              | Transnasale und perkutane<br>Ernährungs sonden<br>Überleitsysteme<br>Mischsysteme<br>Zubehör | Elektrisch betriebene<br>Spülsysteme                      | Pumpensysteme                                     | Badewannenlifter  | Badewannensitze, Duschhilfen<br>Badewanneneinsätze<br>Sicherheitsgriffe, Aufrichtehilfen | Bandagen, Fertigprodukte<br>(Versorgungen bis einschließlich Knie) | Bandagen, Fertigprodukte<br>(Versorgungen oberhalb des Knies)  | Bandagen, Fertigprodukte<br>(Versorgungen oberhalb des Knies) |   |  |
| Beruflich: Anforderungen an den fachlichen Leiter/die verantwortliche Person  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |  |  |  |   |   |  |
| Anforderungen an den fachlichen Leiter<br>(Zusammenfassung der folgenden Zeilen)  | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, APO, GKA, TMED, TBT, EM, HEB, GQ | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, APO, GKA, TMED, TBT, EM, GQ | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, APO, GKA, TMED, TBT, EM, GQ | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, APO, GKA, TMED, TBT, EM, GQ   | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, ET, PT, APO, 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, GKA, TMED, TBT, EM, GQ | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, APO, GKA, TMED, TBT, EM, GQ | OTM, IOTR, IMED, BMT, APO, GKA, TMED, TBT, EM, GQ  | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, APO, GKA, TMED, TBT, EM, GQ | OTM, IOTR, IMED, BMT, APO, GKA, TMED, TBT, EM, GQ | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, APO, GKA, TMED, TBT, EM, GQ | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, APO, GKA, TMED, TBT, EM, GQ                                | OTM, IOTR, OT, OB, OTSM, OTS, FS, ET, PT, APO, GKA, GQ             | OTM, IOTR, OT, OB, FS, ET, PT, APO, GKA, GQ  | OTM, IOTR, OT, OB, FS, ET, PT, APO, GKA, GQ                   | OTM, IOTR, OT, OB, FS, ET, PT, APO, GKA, GQ |  |
| Orthopädietechnikermeister/in<br><b>OTM</b>   | x   | x   | x   | x   | x   | x   |   | x   | x   | x  | x   | x   | x   | x  | x  | x  | x   | x   |  |
| Dipl.-Ing./-in für Orthopädie- und Rehathechnik<br><b>IOTR</b>  | x   | x   | x   | 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  | 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><b>IMED</b>   | 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)  | 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>Umblättrgeräte manuell /<br>Blattwender<br>Schreibhilfen<br>Mundstab, Leseständer | Umblättrgeräte elektrisch<br>Bedienungssensoren | Umfeldkontrollgeräte für<br>elektrische Geräte | Spülsysteme, schwerkraft- und<br>pumpenabhängig | Spritzen und Zubehör<br>Pens | Transnasale und perkutane<br>Ernährungs sonden<br>Überleitsysteme<br>Mischsysteme<br>Zubehör | Elektrisch betriebene<br>Spülsysteme | Pumpensysteme | Badewannenlifter | Badewannensitze, Duschhilfen<br>Badewanneneinsätze<br>Sicherheitsgriffe, Aufrechtshilfen | Bandagen, Fertigprodukte<br>(Versorgungen bis einschließlich<br>Knie) | Bandagen, Fertigprodukte<br>(Versorgungen oberhalb des<br>Knies) | Bandagen, Fertigprodukte<br>(Versorgungen oberhalb des<br>Knies) |  |
|--|-------------|---------------------|------------------------------|---|---|---|--|---|------------------------------|--|--------------------------------------|---------------|------------------|--|---|--|--|--|
| Biomedizinische Technik B.Sc.<br><b>BMT</b>  | x           | x                   | x                            | x   | x   | x   | x  | x   | x                            | x  | x                                    | x             | x                | x  |   |  |  |  |
| Orthopädieschuhmachermeister/-in<br><b>OTSM</b>  |             |                     |                              |   |   |   |  |   |                              |  |                                      |               |                  |  | x   |  |  |  |
| Orthopädieschuhmacher/-in<br><b>OTS</b>  |             |                     |                              |   |   |   |  |   |                              |  |                                      |               |                  |  | x   |  |  |  |
| Kauffrau/-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  | x  |  |
| Medizinische/r Fachangestellte/r<br>(bis zum 31.07.2006 = Arzthelfer/in)<br><b>MFA</b>   | x           |                     |                              |   |   |   |  |   | x                            |  |                                      |               |                  |  |   |  |  |  |
| Physiotherapeut/in<br><b>PT</b>  |             |                     |                              |   | x   |   |  |   |                              |  |                                      |               |                  | x  | x   | x  |  |  |
| Ergotherapeut/in<br><b>ET</b>  |             |                     |                              |   | x   |   |  |   |                              |  |                                      |               |                  | x  | x   | x  |  |  |
| Podologe/Podologin mit mindestens fünfjähriger einschlägiger<br>Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit<br>Hilfsmittelabgabe<br><b>PD</b>  |             |                     |                              |   |   |   |  |   |                              |  |                                      |               |                  |  |   |  |  |  |
| Apotheker/-in<br><b>APO</b>  | x           | x                   | x                            | x   | x   |   |  | x   | x                            | x  | x                                    | x             |                  | x  | x   | x  | x  |  |
| Gesundheits- und Krankenpfleger/-in<br>Altenpfleger/-in<br>Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/in<br>(frühere Bezeichnungen: Krankenschwester / Krankenpfleger sowie<br>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<br>geprüfte Fachkraft der Blinden- und Sehbehindertenrehabilitation<br><b>RBS</b>   |             |                     |                              |   |   |   |  |   |                              |  |                                      |               |                  |  |   |  |  |  |
| Techniker/-in Fachrichtung Medizintechnik<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<br>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<br>mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis<br><b>SPIA</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>Rutscheste Unterlagen<br>Greifhilfen, Halterungen<br>Umblättergeräte manuell /<br>Blattwender<br>Schreibhilfen<br>Mundstab, Leseständer | Umblättergeräte elektrisch<br>Bedienungssensoren | Umfeldkontrollgeräte für elektrische Geräte | Spülsysteme, schwerkraft- und pumpenabhängig | Spritzen und Zubehör<br>Pens | Transnasale und perkutane<br>Ernährungs sonden<br>Überleitsysteme<br>Mischsysteme<br>Zubehör | Elektrisch betriebene<br>Spülsysteme | Pumpensysteme | Badewannenlifter | Badewannensitze, Duschhilfen<br>Badewanneneinsätze<br>Sicherheitsgriffe, Aufrichthilfen | Bandagen, Fertigprodukte<br>(Versorgungen bis einschließlich Knie) | Bandagen, Fertigprodukte<br>(Versorgungen oberhalb des Knies) | Bandagen, Fertigprodukte<br>(Versorgungen oberhalb des Knies) |  |
|---|--|-------------|---------------------|------------------------------|---|---|--|---|--|------------------------------|--|--------------------------------------|---------------|------------------|---|--|---|---|--|
| Atmungstherapeut/-in (Respiratory Therapist) nach dem Curriculum des DGP oder der DGpW<br><b>AT</b>   |  |             |                     |                              |   |   |  |   |  |                              |  |                                      |               |                  |   |  |   |   |  |
| 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>   | x  |             |                     |                              |   |   |  |   |  |                              |  |                                      |               |                  |   |  |   |   |  |
| Hörgeräteakustikermeister/-in<br><b>HAM</b>   |  |             |                     |                              |   |   |  |   |  |                              |  |                                      |               |                  |   |  |   |   |  |
| Augenoptikermeister/-in<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><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>Umblättermittel manuell /<br>Blattwender<br>Schreibhilfen<br>Mundstab, Leseständer | Umblättermittel elektrisch<br>Bedienungssensoren | Umfeldkontrollgeräte für elektrische Geräte | Spülssysteme, schwerkraft- und pumpenabhängig | Spritzen und Zubehör<br>Pens | Transnasale und perkutane<br>Ernährungs sonden<br>Überleitsysteme<br>Mischsysteme<br>Zubehör | Elektrisch betriebene<br>Spülssysteme | Pumpensysteme | Badewannenlifter | Badewannensitze, Duschhilfen<br>Badewanneneinsätze<br>Sicherheitsgriffe, Aufrechtshilfen | Bandagen, Fertigprodukte<br>(Versorgungen bis einschließlich Knie) | Bandagen, Fertigprodukte<br>(Versorgungen oberhalb des Knies) | Bandagen, Fertigprodukte<br>(Versorgungen oberhalb des Knies) |  |
|---|--|-------------|---------------------|------------------------------|---|--|--|---|---|------------------------------|--|---------------------------------------|---------------|------------------|--|--|---|---|--|
| Friseurmeister/in<br><b>FM</b>  |  |             |                     |                              |   |  |  |   |   |                              |  |                                       |               |                  |  |  |   |   |  |
| Friseur/in<br>Maskenbildner/in<br><b>F</b>  |  |             |                     |                              |   |  |  |   |   |                              |  |                                       |               |                  |  |  |   |   |  |
| Anlagenmechanikermeister/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 oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br><b>ITSK</b>  |  |             |                     |                              |   |  |  |   |   |                              |  |                                       |               |                  |  |  |   |   |  |
| Informatikkauffrau/-mann mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br><b>IK</b>   |  |             |                     |                              |   |  |  |   |   |                              |  |                                       |               |                  |  |  |   |   |  |
| Informatik B.Eng. mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br><b>INT</b>   |  |             |                     |                              |   |  |  |   |   |                              |  |                                       |               |                  |  |  |   |   |  |
| Elektrotechnik B.Eng. mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br><b>ELT</b>   |  |             |                     |                              |   |  |  |   |   |                              |  |                                       |               |                  |  |  |   |   |  |
| Gleichwertige Qualifikation<br><b>GQ</b>  | x  | x           | x                   | x                            | x   | x  | x  | x   | x   | x                            | x  | x                                     | x             | x                | x  | x  | x   | x   |  |
| Allgemein: Allgemeine Anforderungen an das Unternehmen und die Betriebsstätte(n) (Es handelt sich um maßgebliche Änderungen i. S. v. § 2 Absatz 8 der Vereinbarung gemäß § 126 Absatz 1a SGB V über das Verfahren zur Präqualifizierung von Leistungserbringern vom 29. März 2010.) |  |             |                     |                              |   |  |  |   |   |                              |  |                                       |               |                  |  |  |   |   |  |
| Die berufsrechtlichen Voraussetzungen sind erfüllt  | 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)                     | 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>Umbblättergeräte manuell /<br>Blattwender<br>Schreibhilfen<br>Mundstab, Leseständer | Umbblättergeräte elektrisch<br>Bedienungssensoren | Umfeldkontrollgeräte für<br>elektrische Geräte | Spülsysteme, schwerkraft- und<br>pumpenabhängig | Spritzen und Zubehör<br>Pens | Transnasale und perkutane<br>Ernährungs sonden<br>Überleitsysteme<br>Mischsysteme<br>Zubehör | Elektrisch betriebene<br>Spülsysteme | Pumpensysteme | Badewannenlifter | Badewannensitze, Duschhilfen<br>Badewanneneinsätze<br>Sicherheitsgriffe, Aufrichtehilfen | Bandagen, Fertigprodukte<br>(Versorgungen bis einschließlich<br>Knie) | Bandagen, Fertigprodukte<br>(Versorgungen oberhalb des<br>Knies) | Bandagen, Fertigprodukte<br>(Versorgungen oberhalb des<br>Knies) |  |
|---|-------------|---------------------|------------------------------|---|---|---|--|---|------------------------------|--|--------------------------------------|---------------|------------------|--|---|--|--|--|
| 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  | 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  |  |
| 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  |  |
| 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  |  |
| <b>Organisatorisch: Organisatorische Voraussetzungen</b>  |             |                     |                              |   |   |   |  |   |                              |  |                                      |               |                  |  |   |  |  |  |
| Med.-tech. Notdienst mit täglich 24 Std. telefonischer Erreichbarkeit von qualifiziertem Personal (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.)             |             | x                   | x                            | x   |   |   |  |   |                              |  |                                      | x             |                  |  |   |  |  |  |

| Inhalt der Versorgungsbereiche<br>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)   | Milchpumpen | Sekret-Absauggeräte | Hilfsmittel zur Wunddrainage | Absaugkatheter<br>Absaugrohre für Laryngektomierte<br>Sonstiges Zubehör<br>Geschlossene Absaugsysteme | Anziehhilfen<br>Ess- und Trinkhilfen<br>Rutscheste Unterlagen<br>Greifhilfen, Halterungen<br>Umbblättergeräte manuell /<br>Blattwender<br>Schreibhilfen<br>Mundstab, Leseständer | Umbblättergeräte elektrisch<br>Bedienungssensoren | Umfeldkontrollgeräte für<br>elektrische Geräte | Spülsysteme, schwerkraft- und<br>pumpenabhängig | Spritzen und Zubehör<br>Pens | Transnasale und perkutane<br>Ernährungs sonden<br>Überleitsysteme<br>Mischsysteme<br>Zubehör | Elektrisch betriebene<br>Spülsysteme | Pumpensysteme | Badewannenlifter | Badewannensitze, Duschhilfen<br>Badewanneneinsätze<br>Sicherheitsgriffe, Aufrechtshilfen | Bandagen, Fertigprodukte<br>(Versorgungen bis einschließlich<br>Knie) | Bandagen, Fertigprodukte<br>(Versorgungen oberhalb des<br>Kniees) | Bandagen, Fertigprodukte<br>(Versorgungen oberhalb des<br>Kniees) |  |
|---|-------------|---------------------|------------------------------|---|--|---|--|---|------------------------------|--|--------------------------------------|---------------|------------------|--|---|---|---|--|
| Med.-tech. Notdienst mit<br>täglich 24 Std. persönlicher Verfügbarkeit, sowie telefonischer<br>Erreichbarkeit von qualifiziertem Personal<br>(Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen<br>geregelt werden.)   |             | x                   | x                            | x   |  |   |  |   |                              |  |                                      | x             |                  |  |   |   |   |  |
| Sicherstellung der zeitnahen Verfügbarkeit von Produkten und ggf.<br>Zubehör sowie Ersatzteilen<br>(Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen<br>geregelt werden.)   | x           | 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>(Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen<br>geregelt werden)  | 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 medizintechnischen Anforderungen, hier<br>insbesondere die Medizinprodukte-Betreiberverordnung sowie die<br>KRINKO-BfArM-Empfehlungen in den jeweils gültigen Fassungen<br>beachtet werden (Details können versorgungs- / auftragsbezogen<br>in den Verträgen geregelt werden.) | 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   | x   |  |
| Sicherstellung der zeitnahen Versorgung vor Ort, d. h. im<br>allgemeinen Lebensbereich/der häuslichen Umgebung des<br>Versicherten (gilt nicht für Hausbesuchsregelungen)<br>[Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen<br>geregelt werden.]   | (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<br>häuslichen Umgebung des Versicherten (gilt nicht für<br>Hausbesuchsregelungen)<br>[Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen<br>geregelt werden]                                   | (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>[Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen<br>geregelt werden]  | (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   | x   |  |
| Akustisch und optisch abgegrenzter Bereich/Raum zur Beratung<br>und Anpassung mit Liege   |             |                     |                              |   |  |   |  |   |                              |  |                                      |               |                  |  |   | x   | x   |  |
| 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   |   |   |  |
| Ganganalysebereich, optisch und akustisch abgegrenzt  |             |                     |                              |   |  |   |  |   |                              |  |                                      |               |                  |  |   |   |   |  |

| Inhalt der Versorgungsbereiche<br>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)   | Milchpumpen | Sekret-Absauggeräte | Hilfsmittel zur Wunddrainage | Absaugkatheter<br>Absaugrohre für Laryngektomierte<br>Sonstiges Zubehör<br>Geschlossene Absaugsysteme | Anziehhilfen<br>Ess- und Trinkhilfen<br>Rutschleiste Unterlagen<br>Greifhilfen, Halterungen<br>Umblättergeräte manuell /<br>Blattwender<br>Schreibhilfen<br>Mundstab, Leseständer | Umblättergeräte elektrisch<br>Bedienungssensoren | Umfeldkontrollgeräte für elektrische Geräte | Spülsysteme, schwerkraft- und pumpenabhängig | Spritzen und Zubehör<br>Pens | Transnasale und perkutane<br>Ernährungs sonden<br>Überleitsysteme<br>Mischsysteme<br>Zubehör | Elektrisch betriebene<br>Spülsysteme | Pumpensysteme | Badewannenlifter | Badewannensitze, Duschhilfen<br>Badewanneneinsätze<br>Sicherheitsgriffe, Aufrechtshilfen | Bandagen, Fertigprodukte<br>(Versorgungen bis einschließlich Knie) | Bandagen, Fertigprodukte<br>(Versorgungen oberhalb des Knies) | Bandagen, Fertigprodukte<br>(Versorgungen oberhalb des Knies) |  |
|---|-------------|---------------------|------------------------------|---|---|--|---|--|------------------------------|--|--------------------------------------|---------------|------------------|--|--|---|---|--|
| Laufgang, optisch und akustisch abgegrenzt  |             |                     |                              |   |   |  |   |  |                              |  |                                      |               |                  |  |  |   |   |  |
| 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)  |             |                     |                              |   |   |  |   |  |                              |  |                                      |               |                  |  | x  | x   | x   |  |
| 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 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) |             |                     |                              |   |   |  |   |  |                              |  |                                      |               |                  |  | x  | x   | x   |  |
| Werkstatt/-platz für Herstellung, Anpassung und Zurüstungen   |             |                     |                              |   |   |  |   |  |                              |  |                                      |               |                  |  |  |   |   |  |
| Lagermöglichkeit 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   | 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  |  |   |   |  |
| geeigneter Spiegel zur Hilfsmittelanpassung   |             | (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 ***)   |             |                     |                              |   |   |  |   |  |                              |  |                                      |               |                  |  |  |   |   |  |
| Fräse   |             |                     |                              |   |   |  |   |  |                              |  |                                      |               |                  |  |  |   |   |  |
| Bohrmaschine (stationäres oder mobiles System ***)  |             |                     |                              |   |   |  |   |  |                              |  |                                      |               | x                |  |  |   |   |  |
| Gipsbecken  |             |                     |                              |   |   |  |   |  |                              |  |                                      |               |                  |  |  |   |   |  |
| Bandsäge  |             |                     |                              |   |   |  |   |  |                              |  |                                      |               |                  |  |  |   |   |  |
| Werkbank mit Werkzeugausstattung  |             |                     |                              |   |   |  |   |  |                              |  |                                      |               | 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 | Anziehhilfen<br>Ess- und Trinkhilfen<br>Rutscheste Unterlagen<br>Greifhilfen, Halterungen<br>Umblättergeräte manuell /<br>Blattwender<br>Schreibhilfen<br>Mundstab, Leseständer | Umblättergeräte elektrisch<br>Bedienungssensoren | Umfeldkontrollgeräte für elektrische Geräte | Spülsysteme, schwerkraft- und pumpenabhängig | Spritzen und Zubehör<br>Pens | Transnasale und perkutane<br>Ernährungs sonden<br>Überleitsysteme<br>Mischsysteme<br>Zubehör | Elektrisch betriebene<br>Spülsysteme | Pumpensysteme | Badewannenlifter | Badewannensitze, Duschhilfen<br>Badewanneneinsätze<br>Sicherheitsgriffe, Aufreichteilhilfen | Bandagen, Fertigprodukte<br>(Versorgungen bis einschließlich Knie) | Bandagen, Fertigprodukte<br>(Versorgungen oberhalb des Knies) | Bandagen, Fertigprodukte<br>(Versorgungen oberhalb des Knies) |  |
|---|--|-------------|---------------------|------------------------------|---|---|--|---|--|------------------------------|--|--------------------------------------|---------------|------------------|---|--|---|---|--|
| Sattlernähmaschine/<br>Reparaturnähmaschine |  |             |                     |                              |   |   |  |   |  |                              |  |                                      |               |                  |   |  |   |   |  |
| Zuschneide- und Arbeitstisch                |  |             |                     |                              |   |   |  |   |  |                              |  |                                      |               |                  |   |  |   |   |  |
| Tischnähmaschine                            |  |             |                     |                              |   |   |  |   |  |                              |  |                                      |               |                  |   |  |   |   |  |



| <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>Rutschste Unterlagen<br>Greifhilfen, Halterungen<br>Umblättrgeräte manuell /<br>Blattwender<br>Schreibhilfen<br>Mundstab, Leseständer | Umblättrgeräte elektrisch<br>Bedienungssensoren | Umfeldkontrollgeräte für elektrische Geräte | Spülsysteme, schwerkraft- und pumpenabhängig | Spritzen und Zubehör<br>Pens | Transnasale und perkutane<br>Ernährungs sonden<br>Überleitsysteme<br>Mischsysteme<br>Zubehör | Elektrisch betriebene<br>Spülsysteme | Pumpensysteme | Badewannenlifter | Badewannensitze, Duschhilfen<br>Badewanneneinsätze<br>Sicherheitsgriffe, Aufrechtshilfen | Bandagen, Fertigprodukte<br>(Versorgungen bis einschließlich Knie) | Bandagen, Fertigprodukte<br>(Versorgungen oberhalb des Knies) | Bandagen, Fertigprodukte<br>(Versorgungen oberhalb des Knies) |  |
|---|-------------|---------------------|------------------------------|---|---|---|---|--|------------------------------|--|--------------------------------------|---------------|------------------|--|--|---|---|--|
| 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   |             |                     |                              |   |   |   |   |  |                              |  |                                      |               |                  |  |  |   |   |  |
| <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   |             |                     |                              |   |   |   |   |  |                              |  |                                      |               |                  |  |  |   |   |  |
| Skioskop und Skioskopleisten und/oder Refraktometer   |             |                     |                              |   |   |   |   |  |                              |  |                                      |               |                  |  |  |   |   |  |
| Messgläserkasten und Refraktionsmessbrille  |             |                     |                              |   |   |   |   |  |                              |  |                                      |               |                  |  |  |   |   |  |
| Polarisationsvorhalter  |             |                     |                              |   |   |   |   |  |                              |  |                                      |               |                  |  |  |   |   |  |
| Kreuzzylinder   |             |                     |                              |   |   |   |   |  |                              |  |                                      |               |                  |  |  |   |   |  |
| Abgleichleiste  |             |                     |                              |   |   |   |   |  |                              |  |                                      |               |                  |  |  |   |   |  |
| Gerät zur Sehzeichendarbietung  |             |                     |                              |   |   |   |   |  |                              |  |                                      |               |                  |  |  |   |   |  |
| Vorrichtung zur Prüfung der Sehschärfe in der Nähe (z.B. Phoropter mit entsprechender Nahprüfeinrichtung) Binokulartest   |             |                     |                              |   |   |   |   |  |                              |  |                                      |               |                  |  |  |   |   |  |
| Tafeln zur Messung des Vergrößerungsbedarfes  |             |                     |                              |   |   |   |   |  |                              |  |                                      |               |                  |  |  |   |   |  |
| Tafeln zur Bestimmung des Fernvisus   |             |                     |                              |   |   |   |   |  |                              |  |                                      |               |                  |  |  |   |   |  |
| Ein Satz Kantenfilter   |             |                     |                              |   |   |   |   |  |                              |  |                                      |               |                  |  |  |   |   |  |
| <b>Werkstatt</b>  |             |                     |                              |   |   |   |   |  |                              |  |                                      |               |                  |  |  |   |   |  |
| Werktisch   |             |                     |                              |   |   |   |   |  |                              |  |                                      |               |                  |  |  |   |   |  |
| Handschleifmaschine und/oder Randbearbeitungsmaschine   |             |                     |                              |   |   |   |   |  |                              |  |                                      |               |                  |  |  |   |   |  |
| Bohrmaschine mit Zubehör  |             |                     |                              |   |   |   |   |  |                              |  |                                      |               |                  |  |  |   |   |  |
| Poliermaschine  |             |                     |                              |   |   |   |   |  |                              |  |                                      |               |                  |  |  |   |   |  |
| Rillmaschine ggf. Facette-Schleifmaschine   |             |                     |                              |   |   |   |   |  |                              |  |                                      |               |                  |  |  |   |   |  |
| Scheitelbrechwertmessgerät  |             |                     |                              |   |   |   |   |  |                              |  |                                      |               |                  |  |  |   |   |  |
| Zentriergerät   |             |                     |                              |   |   |   |   |  |                              |  |                                      |               |                  |  |  |   |   |  |
| <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, Schlauchweitzange, Bohrer [Spiral- bzw. Rosenbohrer in unterschiedlichen Größen und Arten], Fräser [quergeriefte Birnen- und Spitzfräser], Schlauchmaterial mit verschiedenen Durchmessern und Wandstärken, Druck-/ Spindelspritze und/oder Injektorpistole, Poliermaterialien, Klebstoffe, Lösungsmittel, Lacke, Otoplastikwinkel, Lichtgerät/UV Lichthärtungsgerät) |             |                     |                              |   |   |   |   |  |                              |  |                                      |               |                  |  |  |   |   |  |
| Ultraschallbad  |             |                     |                              |   |   |   |   |  |                              |  |                                      |               |                  |  |  |   |   |  |
| Materialien und Werkzeuge (zum Herstellen von Rohlingen für Ohrabformungen)   |             |                     |                              |   |   |   |   |  |                              |  |                                      |               |                  |  |  |   |   |  |
| Abdruckmaterialien und -geräte  |             |                     |                              |   |   |   |   |  |                              |  |                                      |               |                  |  |  |   |   |  |
| Otoskop inkl. diverse Trichter  |             |                     |                              |   |   |   |   |  |                              |  |                                      |               |                  |  |  |   |   |  |
| Backenpinzette  |             |                     |                              |   |   |   |   |  |                              |  |                                      |               |                  |  |  |   |   |  |
| Leuchstab   |             |                     |                              |   |   |   |   |  |                              |  |                                      |               |                  |  |  |   |   |  |

| Inhalt der Versorgungsbereiche<br>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile) | Milchpumpen | Sekret-Absauggeräte | Hilfsmittel zur Wunddrainage | Absaugkatheter<br>Absaugrohre für Laryngektomierte<br>Sonstiges Zubehör<br>Geschlossene Absaugsysteme | Anziehhilfen<br>Ess- und Trinkhilfen<br>Rutscheste Unterlagen<br>Greifhilfen, Halterungen<br>Umblättergeräte manuell /<br>Blattwender<br>Schreibhilfen<br>Mundstab, Leseständer | Umblättergeräte elektrisch<br>Bedienungssensoren | Umfeldkontrollgeräte für<br>elektrische Geräte | Spülsysteme, schwerkraft- und<br>pumpenabhängig | Spritzen und Zubehör<br>Pens | Transnasale und perkutane<br>Ernährungs sonden<br>Überleitsysteme<br>Mischsysteme<br>Zubehör | Elektrisch betriebene<br>Spülsysteme | Pumpensysteme | Badewannenlifter | Badewannensitze, Duschhilfen<br>Badewanneneinsätze<br>Sicherheitsgriffe, Aufrechtshilfen | Bandagen, Fertigprodukte<br>(Versorgungen bis einschließlich<br>Knie) | Bandagen, Fertigprodukte<br>(Versorgungen oberhalb des<br>Knies) | Bandagen, Fertigprodukte<br>(Versorgungen oberhalb des<br>Knies) |
|---|-------------|---------------------|------------------------------|---|---|--|--|---|------------------------------|--|--------------------------------------|---------------|------------------|--|---|--|--|
| 1 Pinzettensortiment  |             |                     |                              |   |   |  |  |   |                              |  |                                      |               |                  |  |   |  |  |
| 1 Lötstation (Lötzinn; Entlötlitze)   |             |                     |                              |   |   |  |  |   |                              |  |                                      |               |                  |  |   |  |  |
| Reinigungs- und Desinfektionsmittel, Tamponade  |             |                     |                              |   |   |  |  |   |                              |  |                                      |               |                  |  |   |  |  |
| <b>Schulung in Orientierung und Mobilität (Unterweisung<br/>Hilfsmittel Langstock und Blindenleitgeräte)</b>  |             |                     |                              |   |   |  |  |   |                              |  |                                      |               |                  |  |   |  |  |
| <b>Allgemeine Kommunikation</b>   |             |                     |                              |   |   |  |  |   |                              |  |                                      |               |                  |  |   |  |  |
| Geräte zur Erstellung von Punktschrift-Materialien  |             |                     |                              |   |   |  |  |   |                              |  |                                      |               |                  |  |   |  |  |
| Sprechender Kompass (auch taktil sowie kontrastreich für<br>Sehbehinderte)  |             |                     |                              |   |   |  |  |   |                              |  |                                      |               |                  |  |   |  |  |
| Lorman-Handschuh  |             |                     |                              |   |   |  |  |   |                              |  |                                      |               |                  |  |   |  |  |
| Diktiergerät  |             |                     |                              |   |   |  |  |   |                              |  |                                      |               |                  |  |   |  |  |
| <b>Optische Ausrüstung</b>  |             |                     |                              |   |   |  |  |   |                              |  |                                      |               |                  |  |   |  |  |
| Verschiedene optische Lupen   |             |                     |                              |   |   |  |  |   |                              |  |                                      |               |                  |  |   |  |  |
| Low Vision Leuchten mit verschiedenen Lichtfarben und<br>Leuchtstärken  |             |                     |                              |   |   |  |  |   |                              |  |                                      |               |                  |  |   |  |  |
| Zugriff auf Bildschirmlesegerät   |             |                     |                              |   |   |  |  |   |                              |  |                                      |               |                  |  |   |  |  |
| Zugriff auf elektronische Handlupen   |             |                     |                              |   |   |  |  |   |                              |  |                                      |               |                  |  |   |  |  |
| 4 x 12 Monokular  |             |                     |                              |   |   |  |  |   |                              |  |                                      |               |                  |  |   |  |  |
| 6 x 16 Monokular  |             |                     |                              |   |   |  |  |   |                              |  |                                      |               |                  |  |   |  |  |
| 8 x 20 Monokular  |             |                     |                              |   |   |  |  |   |                              |  |                                      |               |                  |  |   |  |  |
| 8 x 30 Monokular  |             |                     |                              |   |   |  |  |   |                              |  |                                      |               |                  |  |   |  |  |
| 10 x 20 Monokular   |             |                     |                              |   |   |  |  |   |                              |  |                                      |               |                  |  |   |  |  |
| 10 x 30 Monokular   |             |                     |                              |   |   |  |  |   |                              |  |                                      |               |                  |  |   |  |  |
| 6 x Binokular   |             |                     |                              |   |   |  |  |   |                              |  |                                      |               |                  |  |   |  |  |
| 8 x Binokular   |             |                     |                              |   |   |  |  |   |                              |  |                                      |               |                  |  |   |  |  |
| 2 x Extender  |             |                     |                              |   |   |  |  |   |                              |  |                                      |               |                  |  |   |  |  |
| Zugriff auf Bauerfeind Prisma   |             |                     |                              |   |   |  |  |   |                              |  |                                      |               |                  |  |   |  |  |
| Kantenfilter als Serie (Clip-ons und Überziehmodelle)   |             |                     |                              |   |   |  |  |   |                              |  |                                      |               |                  |  |   |  |  |
| Oberkanten- und Seitenschutz für Brillen  |             |                     |                              |   |   |  |  |   |                              |  |                                      |               |                  |  |   |  |  |
| Leeres Brillengestell   |             |                     |                              |   |   |  |  |   |                              |  |                                      |               |                  |  |   |  |  |
| Taschenlampen (Standard, Aspherilux, Xenon, LED)  |             |                     |                              |   |   |  |  |   |                              |  |                                      |               |                  |  |   |  |  |
| <b>Taktile Medien</b>   |             |                     |                              |   |   |  |  |   |                              |  |                                      |               |                  |  |   |  |  |
| Zugriff auf einen Fuser   |             |                     |                              |   |   |  |  |   |                              |  |                                      |               |                  |  |   |  |  |
| Materialien zur Erstellung taktiler Pläne   |             |                     |                              |   |   |  |  |   |                              |  |                                      |               |                  |  |   |  |  |
| Verschiedene Modelle zur Darstellung von Umweltmustern  |             |                     |                              |   |   |  |  |   |                              |  |                                      |               |                  |  |   |  |  |
| <b>Versorgung mit Haarsatz</b>  |             |                     |                              |   |   |  |  |   |                              |  |                                      |               |                  |  |   |  |  |
| Höhenverstellbarer Frisörstuhl  |             |                     |                              |   |   |  |  |   |                              |  |                                      |               |                  |  |   |  |  |
| Friseurübliches Handwerkszeug   |             |                     |                              |   |   |  |  |   |                              |  |                                      |               |                  |  |   |  |  |
| Materialkarten  |             |                     |                              |   |   |  |  |   |                              |  |                                      |               |                  |  |   |  |  |
| Abdruckmaterial für Sonderanfertigungen   |             |                     |                              |   |   |  |  |   |                              |  |                                      |               |                  |  |   |  |  |
| Haarwaschbecken   |             |                     |                              |   |   |  |  |   |                              |  |                                      |               |                  |  |   |  |  |
| Höhenverstellbarer Kopfhalter   |             |                     |                              |   |   |  |  |   |                              |  |                                      |               |                  |  |   |  |  |
| Postichköpfe in den Größen<br>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> | 05E   | 06A                          | 07A   | 07B   | 07C  | 07D3  | 08A                                   | 08B   | 09A  | 10A  | 10B  | 11A   | 11B   | 12A                               | 13A       | 14A  | 14B5   |
|---|---|------------------------------|---|---|--|---|---------------------------------------|---|--|--|--|---|---|-----------------------------------|-----------|--|--|
| <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>   | 05.11.03.3-4  | 06                           | 07.50.01  | 07.50.02  | 07.99.01-05  | 07.50.01<br>07.99.99.6  | 08.03.06                              | 08.03.01-05<br>08.03.07   | 09   | 10.46.01<br>10.50.04<br>10.50.01-03  | 10.46.02-03<br>10.99.02                              | 11.11.05<br>11.29.01-12   | 11.39.01-04<br>11.41.01   | 12                                | 13        | 14.24.14.0<br>14.24.15.0<br>14.24.15.2-6<br>14.24.17.2-3<br>14.24.20-24  | 14.24.16.0-6<br>14.24.16.8   |
| <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 Blindenleitgeräte                       | Blindenhilfsmittel                                   | Blindenlangstöcke<br>Schulung in Orientierung und Mobilität (Unterweisung in die Nutzung des Hilfsmittels<br>Langstock und elektronische Blindenleitgeräte) | Stoßabsorber<br>Verkürzungsausgleiche | Kopieeinlagen<br>Betungseinlagen<br>Schalen einlagen<br>Einlagen mit Korrekturbacken<br>Fersenschalen | Elektrostimulationsgeräte  | Gehgestelle<br>Fahrbare Gehhilfen<br>Hand-/Gehstöcke<br>Unterarmgehstützen<br>Achseisstützen | Gehwagen<br>Gehübungsgeräte<br>Sonstige Gehhilfen    | Hilfsmittel gegen Dekubitus<br>(Statische Positionierungshilfen<br>und Produkte zur Leib-<br>/Rumpfvorsorgung,<br>Ganzkörpervorsorgung) | Hilfsmittel gegen Dekubitus<br>(Sitzunterstützung,<br>Rückenversorgung) | Hilfsmittel bei Tracheostoma      | Hörhilfen | Modulare respiratorische Systeme<br>Ergänzungen für modulare<br>respiratorische Systeme<br>Basisteile für schlafbezogene<br>Atemstörungen<br>Atemgasbefeuchter<br>CPAP-Systeme zur Behandlung<br>schlafbezogener Atemstörungen | Konfektionierte Masken zur<br>Adaption respiratorischer<br>Systeme |
| <p>Beruflich: Anforderungen an den fachlichen Leiter/die verantwortliche Person</p>   | Anforderungen an den fachlichen Leiter (Zusammenfassung der folgenden Zeilen) |                              |   |   |  |   |                                       |   |  |  |  |   |   |                                   |           |  |  |
|   | OTM, IOTR   | IMED, BMT, TMED, TBT, EM, GQ | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, RBS, TMED, TBT, EM, FS, PT, ET, APO, GQ | IMED, BMT, RBS, TMED, TBT, EM, IK, ITSK, ELT, INT, GQ | IMED, BMT, TMED, TBT, EM, EM, IK, ITSK, ELT, INT, GQ | RBS, GQ   | OTM, IOTR, OT, OTSM, OTS, FS, APO, GQ | OTM, IOTR, OTSM   | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, TMED, TBT, EM, FS, MFA, PT, APO, GKA, GQ | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, ET, PT, APO, 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, GQ   | IMED, BMT, TMED, TBT, EM, SPIA, GQ                                 |
| <p>Orthopädietechnikermeister/in<br/><b>OTM</b></p>   | x   |                              | x   |   |  |   | x                                     | x   | x  | x  | x  | x   | x   |                                   |           |  |  |
| <p>Dipl.-Ing./-in für Orthopädie- und Rehathechnik<br/><b>IOTR</b></p>  | 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   |                                   |           |  |  |
| <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/><b>IMED</b></p>   |   | 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>   | Maßgefertigte Leibbinden | Bestrahlungsgeräte | Blindenlangstöcke | Elektronische Blindenleitgeräte | Blindenhilfsmittel | Blindenlangstöcke<br>Schulung in Orientierung und Mobilität (Unterweisung in die Nutzung des Hilfsmittels<br>Langstock und elektronische Blindenleitgeräte) | Stoßabsorber<br>Verkürzungsausgleiche | Kopfeinlagen<br>Betteneinlagen<br>Schaleneinlagen<br>Einlagen mit Korrekturbacken<br>Fersenschalen | Elektrostimulationsgeräte | Gehgestelle<br>Fahrbare Gehhilfen<br>Hand-/Gehstöcke<br>Unterarmgehstützen<br>Achselstützen | Gehwagen<br>Gehübungsgeräte<br>Sonstige Gehhilfen | Hilfsmittel gegen Dekubitus<br>(Statische Positionierungshilfen<br>und Produkte zur Leib-<br>/Rumpfversorgung,<br>Ganzkörperversorgung) | Hilfsmittel gegen Dekubitus<br>(Sitzunterstützung,<br>Rückenversorgung) | Hilfsmittel bei Tracheostoma | Hörhilfen | Modulare respiratorische Systeme<br>Ergänzungen für modulare<br>respiratorische Systeme<br>Basisgeräte für schlafbezogene<br>Atemstörungen<br>Atemgasbefeuchter<br>CPAP-Systeme zur Behandlung<br>schlafbezogener Atemstörungen | Konfektionierte Masken zur<br>Adaption respiratorischer<br>Systeme |
|---|--------------------------|--------------------|-------------------|---------------------------------|--------------------|---|---------------------------------------|--|---------------------------|---|---|---|---|------------------------------|-----------|---|--|
| <p>Biomedizinische Technik B.Sc.<br/><b>BMT</b></p>   |                          | x                  | x                 | x                               | x                  |   |                                       |  | x                         | x   | x   | x   | x   |                              |           | x   | x  |
| <p>Orthopädienschuhmachermeister/-in<br/><b>OTSM</b></p>  |                          |                    |                   |                                 |                    |   | x                                     | x  |                           |   |   |   |   |                              |           |   |  |
| <p>Orthopädienschuhmacher/-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   |   |   |   |                              |           |   |  |
| <p>Medizinische/r Fachangestellte/r<br/>(bis zum 31.07.2006 = Arzthelfer/in)<br/><b>MFA</b></p>   |                          |                    |                   |                                 |                    |   |                                       |  | x                         |   |   |   |   |                              |           |   |  |
| <p>Physiotherapeut/in<br/><b>PT</b></p>   |                          |                    | x                 |                                 |                    |   |                                       |  | x                         | x   |   |   |   |                              |           |   |  |
| <p>Ergotherapeut/in<br/><b>ET</b></p>   |                          |                    | x                 |                                 |                    |   |                                       |  |                           | x   |   |   |   |                              |           |   |  |
| <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   |   |   |   |                              |           |   |  |
| <p>Gesundheits- und Krankenpfleger/-in<br/>Altenpfleger/-in<br/>Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/in<br/>(frühere Bezeichnungen: Krankenschwester / Krankenpfleger sowie<br/>Kinderkrankenschwester / Kinderkrankenpfleger)<br/><b>GKA</b></p>  |                          |                    |                   |                                 |                    |   |                                       |  | x                         | x   |   | x   | x   | x                            |           |   |  |
| <p>Rehabilitationslehrer/-in für Blinde und Sehbehinderte / Staatlich<br/>geprüfte Fachkraft der Blinden- und Sehbehindertenrehabilitation<br/><b>RBS</b></p>   |                          |                    | x                 | x                               |                    | x   |                                       |  |                           |   |   |   |   |                              |           |   |  |
| <p>Techniker/-in Fachrichtung Medizintechnik<br/><b>TMED</b></p>  |                          | x                  | x                 | x                               | x                  |   |                                       |  | x                         | x   | x   |   |   | x                            |           | x   | x  |
| <p>Systemelektroniker/in oder Elektromechaniker/in* mit 5jähriger<br/>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  |
| <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  |
| <p>Spezialisierte Personen für Inhalations- und Atemtherapiegeräte<br/>mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis<br/><b>SPIA</b></p>   |                          |                    |                   |                                 |                    |   |                                       |  |                           |   |   |   |   |                              |           | 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>        | Maßgefertigte Leibbinden | Bestrahlungsgeräte | Blindenlangstöcke | Elektronische Blindenleitgeräte | Blindenhilfsmittel | Blindenlangstöcke<br>Schulung in Orientierung und Mobilität (Unterweisung in die Nutzung des Hilfsmittels<br>Langstock und elektronische Blindenleitgeräte) | Stoßabsorber<br>Verkürzungsausgleiche | Kopfeinlagen<br>Betteneinlagen<br>Schaleneinlagen<br>Einlagen mit Korrekturbacken<br>Fersenschalen | Elektrostimulationsgeräte | Gehgestelle<br>Fahrbare Gehhilfen<br>Hand-/Gehstöcke<br>Unterarmgehstützen<br>Achselstützen | Gehwagen<br>Gehübungsgeräte<br>Sonstige Gehhilfen | Hilfsmittel gegen Dekubitus<br>(Statische Positionierungshilfen<br>und Produkte zur Leib-<br>/Rumpfversorgung,<br>Ganzkörperversorgung) | Hilfsmittel gegen Dekubitus<br>(Sitzunterstützung,<br>Rückenversorgung) | Hilfsmittel bei Tracheostoma | Hörhilfen | Modulare respiratorische Systeme<br>Ergänzungen für modulare<br>respiratorische Systeme<br>Basisgeräte für schlafbezogene<br>Atemstörungen<br>Atemgasbereicherter<br>CPAP-Systeme zur Behandlung<br>schlafbezogener Atemstörungen | Konfektionierte Masken zur<br>Adaption respiratorischer<br>Systeme |
|--|--------------------------|--------------------|-------------------|---------------------------------|--------------------|---|---------------------------------------|--|---------------------------|---|---|---|---|------------------------------|-----------|---|--|
| Atmungstherapeut/-in (Respiratory Therapist) nach dem Curriculum des DGP oder der DGpW<br><b>AT</b>  |                          |                    |                   |                                 |                    |   |                                       |  |                           |   |   |   |   |                              |           |   |  |
| 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>  |                          |                    |                   |                                 |                    |   |                                       |  |                           |   |   |   |   |                              |           |   |  |
| Hörgeräteakustikermeister/-in<br><b>HAM</b>  |                          |                    |                   |                                 |                    |   |                                       |  |                           |   |   |   |   | <b>x</b>                     |           |   |  |
| Augenoptikermeister/-in<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><br/>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p> | Maßgefertigte Leibbinden | Bestrahlungsgeräte | Blindenlangstöcke | Elektronische Blindenleitgeräte | Blindenhilfsmittel | Blindenlangstöcke<br>Schulung in Orientierung und Mobilität (Unterweisung in die Nutzung des Hilfsmittels Langstock und elektronische Blindenleitgeräte) | Stoßabsorber<br>Verkürzungsausgleiche | Kopfeinlagen<br>Bettungseinlagen<br>Schaleneinlagen<br>Einlagen mit Korrekturbacken<br>Fersenschalen | 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>(Sitzunterstützung, Rückenversorgung) | Hilfsmittel bei Tracheostoma | Hörhilfen | Modulare respiratorische Systeme<br>Ergänzungen für modulare respiratorische Systeme<br>Basisgeräte für schlafbezogene Atemstörungen<br>Atemgasbefeuchter<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>   |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |  |  |                              |           |  |  |
| Anlagenmechanikermeister/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   |  |  |                              |           |  |  |
| IT-Systemkauffrau/-mann mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br><b>ITSK</b>                                   |                          |                    |                   | x                               | x                  |  |                                       |  |                           |   |   |  |  |                              |           |  |  |
| Informatikkauffrau/-mann mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br><b>IK</b>                                    |                          |                    |                   | x                               | x                  |  |                                       |  |                           |   |   |  |  |                              |           |  |  |
| Informatik B.Eng. mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br><b>INT</b>  |                          |                    |                   | x                               | x                  |  |                                       |  |                           |   |   |  |  |                              |           |  |  |
| Elektrotechnik B.Eng. mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br><b>ELT</b>                                      |                          |                    |                   | x                               | x                  |  |                                       |  |                           |   |   |  |  |                              |           |  |  |
| Gleichwertige Qualifikation<br><b>GQ</b>   |                          | 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  |

| <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 Blindenleitgeräte | Blindenhilfsmittel | Blindenlangstöcke<br>Schulung in Orientierung und<br>Mobilität (Unterweisung in die<br>Nutzung des Hilfsmittels<br>Langstock und elektronische<br>Blindenleitgeräte) | Stoßabsorber<br>Verkürzungsausgleiche | Kopfeinlagen<br>Betteneinlagen<br>Schaleneinlagen<br>Einlagen mit Korrekturbacken<br>Fersenschalen | Elektrostimulationsgeräte | Gehgestelle<br>Fahrbare Gehhilfen<br>Hand-/Gehstöcke<br>Unterarmgehstützen<br>Achselstützen | Gehwagen<br>Gehübungsgeräte<br>Sonstige Gehhilfen | Hilfsmittel gegen Dekubitus<br>(Statische Positionierungshilfen<br>und Produkte zur Leib-<br>/Rumpfversorgung,<br>Ganzkörperversorgung) | Hilfsmittel gegen Dekubitus<br>(Sitzunterstützung,<br>Rückenversorgung) | Hilfsmittel bei Tracheostoma | Hörhilfen | Modulare respiratorische Systeme<br>Ergänzungen für modulare<br>respiratorische Systeme<br>Basisgeräte für schlafbezogene<br>Atemstörungen<br>Atemgasbefeuchter<br>CPAP-Systeme zur Behandlung<br>schlafbezogener Atemstörungen | Konfektionierte Masken zur<br>Adaption respiratorischer<br>Systeme |
|---|--------------------------|--------------------|-------------------|---------------------------------|--------------------|--|---------------------------------------|--|---------------------------|---|---|---|---|------------------------------|-----------|---|--|
| Sicherstellung, dass die bzw. eine fachliche Leitung während der üblichen Betriebszeiten erreichbar ist   |                          | x                  | x                 | x                               | x                  | x  | x                                     |  | x                         | x   | x   | x   | x   | entfällt                     | 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   |  |
| 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   |  |
| 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   |  |
| <b>Organisatorisch: Organisatorische Voraussetzungen</b>  |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |   |                              |           |   |  |
| Med.-tech. Notdienst mit täglich 24 Std. telefonischer Erreichbarkeit von qualifiziertem Personal (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.)             |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   | 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>   | Maßgefertigte Leibbinden | Bestrahlungsgeräte | Blindenlangstöcke | Elektronische Blindenleitgeräte | Blindenhilfsmittel | Blindenlangstöcke<br>Schulung in Orientierung und<br>Mobilität (Unterweisung in die<br>Nutzung des Hilfsmittels<br>Langstock und elektronische<br>Blindenleitgeräte) | Stoßabsorber<br>Verkürzungsausgleiche | Kopfeinlagen<br>Bettungseinlagen<br>Schaleneinlagen<br>Einlagen mit Korrekturbacken<br>Fersenschalen | Elektrostimulationsgeräte | Gehgestelle<br>Fahrbare Gehhilfen<br>Hand-/Gehstöcke<br>Unterarmgehstützen<br>Achselstützen | Gehwagen<br>Gehübungsgeräte<br>Sonstige Gehhilfen | Hilfsmittel gegen Dekubitus<br>(Statische Positionierungshilfen<br>und Produkte zur Leib-<br>/Rumpfversorgung,<br>Ganzkörperversorgung) | Hilfsmittel gegen Dekubitus<br>(Sitzunterstützung,<br>Rückenversorgung) | Hilfsmittel bei Tracheostoma | Hörhilfen | Modulare respiratorische Systeme<br>Ergänzungen für modulare<br>respiratorische Systeme<br>Basisgeräte für schlafbezogene<br>Atemstörungen<br>Atemgasbeteuchter<br>CPAP-Systeme zur Behandlung<br>schlafbezogener Atemstörungen | Konfektionierte Masken zur<br>Adaption respiratorischer<br>Systeme |
|--|--------------------------|--------------------|-------------------|---------------------------------|--------------------|--|---------------------------------------|--|---------------------------|---|---|---|---|------------------------------|-----------|---|--|
| 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   | 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  |
| 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                            |           | x   |  |
| Für wieder einsetzbare Produkte<br>Sicherstellung, dass bei der Aufbereitung von wiedereinstzbaren<br>Hilfsmitteln die medizintechnischen 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<br/>in den Verträgen geregelt werden.)</small> |                          | 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  |
| 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)  |
| 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<br>häuslichen Umgebung des 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)  |
| 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)  |
| <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<br>und Anpassung mit Liege  | x                        |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |   |                              |           |   | (x)  |
| Akustisch und optisch abgegrenzter Bereich/Raum zur Beratung<br>und Anpassung mit Sitzgelegenheit  |                          | (x)                | (x)               | (x)                             | (x)                |  | x                                     | x  | (x)                       |   |   | (x)   | (x)   | (x)                          | x         |   |  |
| Ganganalysebereich, optisch und akustisch abgegrenzt   |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       | x  |                           |   |   |   |   |                              |           |   |  |



| Inhalt der Versorgungsbereiche<br>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)   | Maßgefertigte Leibbinden | Bestrahlungsgeräte | Blindenlangstöcke | Elektronische Blindenleitgeräte | Blindenhilfsmittel | Blindenlangstöcke<br>Schulung in Orientierung und<br>Mobilität (Unterweisung in die<br>Nutzung des Hilfsmittels<br>Langstock und elektronische<br>Blindenleitgeräte) | Stoßabsorber<br>Verkürzungsausgleiche | Kopfeinlagen<br>Betteneinlagen<br>Schaleneinlagen<br>Einlagen mit Korrekturbacken<br>Fersenschalen | Elektrostimulationsgeräte | Gehgestelle<br>Fahrbare Gehhilfen<br>Hand-/Gehstöcke<br>Unterarmgehstützen<br>Achselstützen | Gehwagen<br>Gehübungsgeräte<br>Sonstige Gehhilfen | Hilfsmittel gegen Dekubitus<br>(Statische Positionierungshilfen<br>und Produkte zur Leib-<br>/Rumpfversorgung,<br>Ganzkörperversorgung) | Hilfsmittel gegen Dekubitus<br>(Sitzunterstützung,<br>Rückenversorgung) | Hilfsmittel bei Tracheostoma | Hörhilfen | Modulare respiratorische Systeme<br>Ergänzungen für modulare<br>respiratorische Systeme<br>Basisgeräte für schlafbezogene<br>Atemstörungen<br>Atemgasbeteuchter<br>CPAP-Systeme zur Behandlung<br>schlafbezogener Atemstörungen | Konfektionierte Masken zur<br>Adaption respiratorischer<br>Systeme |
|---|--------------------------|--------------------|-------------------|---------------------------------|--------------------|--|---------------------------------------|--|---------------------------|---|---|---|---|------------------------------|-----------|---|--|
| Laufgang, optisch und akustisch abgegrenzt  |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |   |                              |           |   |  |
| 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)  | x                        |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           | x   | x   |   | x   |                              |           |   |  |
| 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 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) | x                        |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           | x   | x   |   | x   |                              |           |   |  |
| Werkstattraum/-platz für Herstellung, Anpassung und Zurüstungen   | x                        |                    |                   |                                 |                    |  |                                       | x  |                           |   | x   |   |   | x                            |           |   |  |
| Lagermöglichkeit 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  |
| 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   |  |
| geeigneter Spiegel zur Hilfsmittelanpassung   | 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   |   |   |                              |           |   |  |
| Fräse   |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |   |                              |           |   |  |
| Bohrmaschine (stationäres oder mobiles System***)   |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       | x  |                           |   | x   |   |   |                              |           |   |  |
| Gipsbecken  |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |   |                              |           |   |  |
| Bandsäge  |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |   |                              |           |   |  |
| Werkbank mit Werkzeugausstattung  | 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 Blindenleitgeräte | Blindenhilfsmittel | Blindenlangstöcke<br>Schulung in Orientierung und Mobilität (Unterweisung in die Nutzung des Hilfsmittels<br>Langstock und elektronische Blindenleitgeräte) | Stoßabsorber<br>Verkürzungsausgleiche | Kopfeinlagen<br>Beitungeinlagen<br>Schaleneinlagen<br>Einlagen mit Korrekturbacken<br>Fersenschalen | 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>(Sitzunterstützung, Rückenversorgung) | Hilfsmittel bei Tracheostoma | Hörhilfen | Modulare respiratorische Systeme<br>Ergänzungen für modulare respiratorische Systeme<br>Basisgeräte für schlafbezogene Atemstörungen<br>Atemgasbereicherter CPAP-Systeme zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen | Konfektionierte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme |
|--|--------------------------|--------------------|-------------------|---------------------------------|--------------------|---|---------------------------------------|---|---------------------------|---|---|--|--|------------------------------|-----------|---|--|
| Sattlernähmaschine/<br>Reparaturnähmaschine  |                          |                    |                   |                                 |                    |   |                                       | x   |                           |   |   |  |  |                              |           |   |  |
| 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 Blindenleitgeräte | Blindenhilfsmittel | Blindenlangstöcke<br>Schulung in Orientierung und<br>Mobilität (Unterweisung in die<br>Nutzung des Hilfsmittels<br>Langstock und elektronische<br>Blindenleitgeräte) | Stoßabsorber<br>Verkürzungsausgleiche | Kopfeinlagen<br>Bettungseinlagen<br>Schaleneinlagen<br>Einlagen mit Korrekturbacken<br>Fersenschalen | Elektrostimulationsgeräte | Gehgestelle<br>Fahrbare Gehhilfen<br>Hand-/Gehstöcke<br>Unterarmgehstützen<br>Achselstützen | Gehwagen<br>Gehübungsgeräte<br>Sonstige Gehhilfen | Hilfsmittel gegen Dekubitus<br>(Statische Positionierungshilfen<br>und Produkte zur Leib-<br>/Rumpfversorgung,<br>Ganzkörperversorgung) | Hilfsmittel gegen Dekubitus<br>(Sitzunterstützung,<br>Rückenversorgung) | Hilfsmittel bei Tracheostoma | Hörhilfen | Modulare respiratorische Systeme<br>Ergänzungen für modulare<br>respiratorische Systeme<br>Basisgeräte für schlafbezogene<br>Atemstörungen<br>Atemgasbefeuchter<br>CPAP-Systeme zur Behandlung<br>schlafbezogener Atemstörungen | Konfektionierte Masken zur<br>Adaption respiratorischer<br>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  |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |   |                              |           |   |  |
| <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  |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |   |                              |           |   |  |
| Skioskop und Skiaskopleisten und/oder Refraktometer  |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |   |                              |           |   |  |
| Messgläserkasten und Refraktionsmessbrille   |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |   |                              |           |   |  |
| Polarisationsvorhalter   |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |   |                              |           |   |  |
| Kreuzzylinder  |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |   |                              |           |   |  |
| Abgleichleiste   |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |   |                              |           |   |  |
| Gerät zur Sehzeichendarbietung   |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |   |                              |           |   |  |
| Vorrichtung zur Prüfung der Sehschärfe in der Nähe (z.B. Phoropter mit entsprechender Nahprüfeinrichtung) Binokulartest  |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |   |                              |           |   |  |
| Tafeln zur Messung des Vergrößerungsbedarfes   |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |   |                              |           |   |  |
| Tafeln zur Bestimmung des Fernvisus  |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |   |                              |           |   |  |
| Ein Satz Kantenfilter  |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |   |                              |           |   |  |
| <b>Werkstatt</b>   |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |   |                              |           |   |  |
| Werktisch  |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |   |                              |           |   |  |
| Handschleifmaschine und/oder Randbearbeitungsmaschine  |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |   |                              |           |   |  |
| Bohrmaschine mit Zubehör   |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |   |                              |           |   |  |
| Poliermaschine   |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |   |                              |           |   |  |
| Rillmaschine ggf. Facette-Schleifmaschine  |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |   |                              |           |   |  |
| Scheitelbrechwertmessgerät   |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |   |                              |           |   |  |
| Zentriergerät  |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |   |                              |           |   |  |
| <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-/ Spindelspritze und/oder Injektorpistole, Poliermaterialien, Klebstoffe, Lösungsmittel, Lacke, Otoplastikwinkel, Lichtgerät/UV Lichthärtungsgerät) |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |   |                              | x         |   |  |
| Ultraschallbad   |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |   |                              | x         |   |  |
| Materialien und Werkzeuge (zum Herstellen von Rohlingen für Ohrabformungen)  |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |   |                              | x         |   |  |
| Abdruckmaterialien und -geräte   |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |   |                              | x         |   |  |
| Otoskop inkl. diverse Trichter   |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |   |                              | x         |   |  |
| Backenpinzette   |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |   |                              | x         |   |  |
| Leuchtstab   |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |   |                              | x         |   |  |

| Inhalt der Versorgungsbereiche<br><small>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</small> | Maßgefertigte Leibbinden | Bestrahlungsgeräte | Blindenlangstöcke | Elektronische Blindenleitgeräte | Blindenhilfsmittel | Blindenlangstöcke<br>Schulung in Orientierung und Mobilität (Unterweisung in die Nutzung des Hilfsmittels Langstock und elektronische Blindenleitgeräte) | Stoßabsorber<br>Verkürzungsausgleiche | Kopfeinlagen<br>Bettungseinlagen<br>Schaleneinlagen<br>Einlagen mit Korrekturbacken<br>Fersenschalen | 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>(Sitzunterstützung, Rückenversorgung) | Hilfsmittel bei Tracheostoma | Hörhilfen | Modulare respiratorische Systeme<br>Ergänzungen für modulare respiratorische Systeme<br>Basisgeräte für schlafbezogene Atemstörungen<br>Atemgasbeteuchter<br>CPAP-Systeme zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen | Konfektionierte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme |
|--|--------------------------|--------------------|-------------------|---------------------------------|--------------------|--|---------------------------------------|--|---------------------------|---|---|---|--|------------------------------|-----------|--|--|
| 1 Pinzettensortiment   |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |  |                              | x         |  |  |
| 1 Lötstation (Lötzinn; Entlötlitze)  |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |  |                              | x         |  |  |
| Reinigungs- und Desinfektionsmittel, Tamponade   |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |  |                              | x         |  |  |
| <b>Schulung in Orientierung und Mobilität (Unterweisung Hilfsmittel Langstock und Blindenleitgeräte)</b>   |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |  |                              |           |  |  |
| <b>Allgemeine Kommunikation</b>  |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |  |                              |           |  |  |
| Geräte zur Erstellung von Punktschrift-Materialien   |                          |                    |                   |                                 |                    | x  |                                       |  |                           |   |   |   |  |                              |           |  |  |
| Sprechender Kompass (auch taktil sowie kontrastreich für Sehbehinderte)  |                          |                    |                   |                                 |                    | x  |                                       |  |                           |   |   |   |  |                              |           |  |  |
| Lorman-Handschuh   |                          |                    |                   |                                 |                    | x  |                                       |  |                           |   |   |   |  |                              |           |  |  |
| Diktiergerät   |                          |                    |                   |                                 |                    | x  |                                       |  |                           |   |   |   |  |                              |           |  |  |
| <b>Optische Ausrüstung</b>   |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |  |                              |           |  |  |
| Verschiedene optische Lupen  |                          |                    |                   |                                 |                    | x  |                                       |  |                           |   |   |   |  |                              |           |  |  |
| Low Vision Leuchten mit verschiedenen Lichtfarben und Leuchtstärken  |                          |                    |                   |                                 |                    | x  |                                       |  |                           |   |   |   |  |                              |           |  |  |
| Zugriff auf Bildschirmlesegerät  |                          |                    |                   |                                 |                    | x  |                                       |  |                           |   |   |   |  |                              |           |  |  |
| Zugriff auf elektronische Handlupen  |                          |                    |                   |                                 |                    | x  |                                       |  |                           |   |   |   |  |                              |           |  |  |
| 4 x 12 Monokular   |                          |                    |                   |                                 |                    | x  |                                       |  |                           |   |   |   |  |                              |           |  |  |
| 6 x 16 Monokular   |                          |                    |                   |                                 |                    | x  |                                       |  |                           |   |   |   |  |                              |           |  |  |
| 8 x 20 Monokular   |                          |                    |                   |                                 |                    | x  |                                       |  |                           |   |   |   |  |                              |           |  |  |
| 8 x 30 Monokular   |                          |                    |                   |                                 |                    | x  |                                       |  |                           |   |   |   |  |                              |           |  |  |
| 10 x 20 Monokular  |                          |                    |                   |                                 |                    | x  |                                       |  |                           |   |   |   |  |                              |           |  |  |
| 10 x 30 Monokular  |                          |                    |                   |                                 |                    | x  |                                       |  |                           |   |   |   |  |                              |           |  |  |
| 6 x Binokular  |                          |                    |                   |                                 |                    | x  |                                       |  |                           |   |   |   |  |                              |           |  |  |
| 8 x Binokular  |                          |                    |                   |                                 |                    | x  |                                       |  |                           |   |   |   |  |                              |           |  |  |
| 2 x Extender   |                          |                    |                   |                                 |                    | x  |                                       |  |                           |   |   |   |  |                              |           |  |  |
| Zugriff auf Bauerfeind Prisma  |                          |                    |                   |                                 |                    | x  |                                       |  |                           |   |   |   |  |                              |           |  |  |
| Kantenfilter als Serie (Clip-ons und Überziehmodelle)  |                          |                    |                   |                                 |                    | x  |                                       |  |                           |   |   |   |  |                              |           |  |  |
| Oberkanten- und Seitenschutz für Brillen   |                          |                    |                   |                                 |                    | x  |                                       |  |                           |   |   |   |  |                              |           |  |  |
| Leeres Brillengestell  |                          |                    |                   |                                 |                    | x  |                                       |  |                           |   |   |   |  |                              |           |  |  |
| Taschenlampen (Standard, Aspherilux, Xenon, LED)   |                          |                    |                   |                                 |                    | x  |                                       |  |                           |   |   |   |  |                              |           |  |  |
| <b>Taktile Medien</b>  |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |  |                              |           |  |  |
| Zugriff auf einen Fuser  |                          |                    |                   |                                 |                    | x  |                                       |  |                           |   |   |   |  |                              |           |  |  |
| Materialien zur Erstellung taktiler Pläne  |                          |                    |                   |                                 |                    | x  |                                       |  |                           |   |   |   |  |                              |           |  |  |
| Verschiedene Modelle zur Darstellung von Umweltmustern   |                          |                    |                   |                                 |                    | x  |                                       |  |                           |   |   |   |  |                              |           |  |  |
| <b>Versorgung mit Haareratz</b>  |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |  |                              |           |  |  |
| Höhenverstellbarer Frisörstuhl   |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |  |                              |           |  |  |
| Friseurübliches Handwerkszeug  |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |  |                              |           |  |  |
| Materialkarten   |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |  |                              |           |  |  |
| Abdruckmaterial für Sonderanfertigungen  |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |  |                              |           |  |  |
| Haarwaschbecken  |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |  |                              |           |  |  |
| Höhenverstellbarer Kopfhalter  |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |  |                              |           |  |  |
| Postichköpfe in den Größen 50-60 cm  |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |  |                              |           |  |  |
| Zwei geeignete Spiegel   |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |  |                              |           |  |  |
| Lockenstäbe für Echt- und Synthetikkaar  |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |  |                              |           |  |  |
| Dampf- und Trockengeräte   |                          |                    |                   |                                 |                    |  |                                       |  |                           |   |   |   |  |                              |           |  |  |
| <b>Betriebsbegehungen</b>  | 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 beschreibt, 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> | 14C   | 14D  | 14E   | 14F  | 14G   | 15A   | 15B  | 16A                  | 16B   | 17A4   | 17B  | 17C  | 17D                                      | 17E  | 18A  | 18B   | 19A   |
|--|---|--|---|--|---|---|--|----------------------|---|--|--|--|--|--|--|---|---|
| <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>  | 14.24.16.7  | 14.24.01-03<br>14.24.08.0-1  | 14.24.08.2-3                                      | 14.24.04-05                                  | 14.24.10-12<br>14.24.14.1<br>14.24.15.1<br>14.24.15.7-9<br>14.24.17.0-1<br>14.24.25   | 15.25.01-10<br>15.25.12<br>15.25.14-18<br>15.25.19.0-1<br>15.25.20-22<br>15.25.24 | 15.25.19.2   | 16.99.01-08          | 16.99.09  | 17.06.01-05<br>17.06.07-20<br>02.40.01.3   | 17.10.01<br>17.10.03-05                    | 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>18.50.01-05<br>18.51.01-02<br>18.51.04-06<br>18.65.01<br>18.99.01-09<br>18.99.11<br>50.45.07-08 | 18.46.02<br>18.46.03  | 19.40.01-03<br>50.45.01-04<br>50.45.06<br>50.45.09  |
| <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 | Abklopf- und Vibrationsgeräte<br>In-/Exsuffliator | Sauerstofftherapiegeräte                     | Beatmungsgeräte zur lebenserhaltenden Beatmung<br>Zubehör zur Erweiterung von Beatmungsgeräten und -modulen<br>Basisgeräte für Beatmung<br>Modulare, respiratorische Systeme<br>Atemgasbefeuchter<br>Spezialgeräte zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen | Inkontinenzhilfen außer Elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskulaktivität  | Elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskulaktivität           | Kommunikationshilfen | Signalanlagen für Gehörlose                               | Medizinische Kompressionsstrümpfe<br>Strumpfanziehilfen für Kompressionsstrümpfe | Medizinische Kompressionsarmstrümpfe       | Hilfsmittel zur Narbenkompression            | Hilfsmittel zur Narbenkompression (Kopf) | Apparate zur Kompressionstherapie                | Kranken-/Behindertenfahrzeuge<br>Rollstühle mit Sitzkanteleung<br>Pflegerrollstühle                            | Toilettenrollstühle<br>Duschrollstühle                            | Krankenpflegeartikel<br>(Behindertengerechte Betten, Zurrichtungen und Zubehör)<br>Pflegebetten, Zurrichtungen und Zubehör<br>Sitzhilfen zur Pflegeerleichterung (im Bett)<br>N.N. (Stretch-Lifter) |
| <p>Beruflich: Anforderungen an den fachlichen Leiter/die verantwortliche Person</p>  | Anforderungen an den fachlichen Leiter (Zusammenfassung der folgenden Zeilen) |  |   |  |   |   |  |                      |   |  |  |  |  |  |  |   |   |
| <p>Orthopädietechnikermeister/in<br/><b>OTM</b></p>  | IMED, BMT, TMED, TBT, EM, ZE, SPIA, GQ  | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, PT, APO, GKA, TMED, TBT, EM, 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, APO, GKA, GQ  | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, PT, APO, GKA, TMED, TBT, EM, GQ | GQ                   | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, GKA, TMED, TBT, EM, HAM, GQ | OTM, IOTR, OT, OTSM, OTS, FS, MFA*, PT*, APO, GKA, PD, GQ                        | OTM, IOTR, OT, FS, MFA*, PT*, APO, 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, GKA, TMED, TBT, EM, GQ | OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, TMED, TBT, EM, RFB, GQ  |
| <p>Dipl.-Ing./-in für Orthopädie- und Rehathechnik<br/><b>IOTR</b></p>   |   | 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   | x   |
| <p>Orthobionik B.Sc.<br/><b>OB</b></p>   |   |  |   |  |   |   |  |                      |   |  |  |  |  |  | x  |   |   |
| <p>Spezialisierte Person für Narbenkompression<br/><b>SPNK</b></p>   |   |  |   |  |   |   |  |                      |   |  |  | x  |  |  |  |   |   |
| <p>Dipl.-Ing./-in der Fachrichtung Medizintechnik<br/><b>IMED</b></p>  | 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>Abklopf- und Vibrationsgeräte<br/>In-/Exsufflator</p> | <p>Sauerstofftherapiegeräte</p> | <p>Beatmungsgeräte zur lebenserhaltenden Beatmung<br/>Zubehör zur Erweiterung von Beatmungsgeräten und -modulen<br/>Basisgeräte für Beatmung<br/>Modulare, respiratorische Systeme<br/>Atemgasbefeuchter<br/>Spezialgeräte zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen</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 Kompressionsarmstrümpfe</p> | <p>Hilfsmittel zur Narbenkompression</p> | <p>Hilfsmittel zur Narbenkompression (Kopf)</p> | <p>Apparate zur Kompressionstherapie</p> | <p>Kranken-/Behindertenfahrzeuge<br/>Rollstühle mit Sitzkantelung<br/>Pflegerrollstühle</p> | <p>Toilettenrollstühle<br/>Duschrollstühle</p> | <p>Krankenpflegeartikel<br/>(Behindertengerechte Betten, Zurichtungen und Zubehör)<br/>Pflegebetten, Zurichtungen und Zubehör<br/>Sitzhilfen zur Pflegeerleichterung (im Bett)<br/>N.N. (Stretch-Lifter)</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  |  |
| <p>Medizinische/r Fachangestellte/r<br/>(bis zum 31.07.2006 = Arzthelfer/in)<br/><b>MFA</b></p>   |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    | x*   | x*  |  |   |  |   |  |  |
| <p>Physiotherapeut/in<br/><b>PT</b></p>   |  | x  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    | x*   | x*  |  |   |  |   | x  |  |
| <p>Ergotherapeut/in<br/><b>ET</b></p>   |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  | x   | x  |  |
| <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  |  |
| <p>Gesundheits- und Krankenpfleger/-in<br/>Altenpfleger/-in<br/>Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/in<br/>(frühere Bezeichnungen: Krankenschwester / Krankenpfleger sowie Kinderkrankenschwester / Kinderkrankenpfleger)<br/><b>GKA</b></p>  |  | 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/><b>TMED</b></p>  | 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<br/><b>SPIA</b></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>Individuell angefertigte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme</p> | <p>Aerosol-Inhalationsgeräte<br/>Inhalationshilfen<br/>PEP-Mundsysteme<br/>PEP-Maskensysteme</p> | <p>Abklopf- und Vibrationsgeräte<br/>In-/Exsufflator</p> | <p>Sauerstofftherapiegeräte</p> | <p>Beatmungsgeräte zur lebenserhaltenden Beatmung<br/>Zubehör zur Erweiterung von Beatmungsgeräten und -modulen<br/>Basisgeräte für Beatmung<br/>Modulare, respiratorische Systeme<br/>Atemgasbefeuchter<br/>Spezialgeräte zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen</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 Kompressionsarmstrümpfe</p> | <p>Hilfsmittel zur Narbenkompression</p> | <p>Hilfsmittel zur Narbenkompression (Kopf)</p> | <p>Apparate zur Kompressionstherapie</p> | <p>Kranken-/Behindertenfahrzeuge<br/>Rollstühle mit Sitzkantelelung<br/>Pflegerrollstühle</p> | <p>Toilettenrollstühle<br/>Duschrollstühle</p> | <p>Krankenpflegeartikel<br/>(Behindertengerechte Betten, Zurichtungen und Zubehör)<br/>Pflegebetten, Zurichtungen und Zubehör<br/>Sitzhilfen zur Pflegeerleichterung (im Bett)<br/>N.N. (Stretch-Lifter)</p> |  |
|--|--|--|--|--|---------------------------------|---|---|---|-----------------------------|------------------------------------|--|---|--|---|--|---|--|--|--|
| <p>Atmungstherapeut/-in (Respiratory Therapist) nach dem Curriculum des DGP oder der DGpW<br/><b>AT</b></p>  |  |  |  |  | x                               | x   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| <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> | x  |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  | x   |  |   |  |  |  |
| <p>Hebammen/Entbindungspfleger<br/><b>HEB</b></p>  |  |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| <p>Hörgeräteakustikermeister/-in<br/><b>HAM</b></p>  |  |  |  |  |                                 |   |   |   | x                           |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| <p>Augenoptikermeister/-in<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>Abklopf- und Vibrationsgeräte<br/>In-/Exsufflator</p> | <p>Sauerstofftherapiegeräte</p> | <p>Beatmungsgeräte zur lebenserhaltenden Beatmung<br/>Zubehör zur Erweiterung von Beatmungsgeräten und -modulen<br/>Basisgeräte für Beatmung<br/>Modulare, respiratorische Systeme<br/>Atemgasbefeuchter<br/>Spezialgeräte zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen</p> | <p>Inkontinenzenhilfen 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 Kompressionsarmstrümpfe</p> | <p>Hilfsmittel zur Narbenkompression</p> | <p>Hilfsmittel zur Narbenkompression (Kopf)</p> | <p>Apparate zur Kompressionstherapie</p> | <p>Kranken-/Behindertenfahrzeuge<br/>Rollstühle mit Sitzkanteleung<br/>Pflegerollstühle</p> | <p>Toilettenrollstühle<br/>Duschrollstühle</p> | <p>Krankenpflegeartikel<br/>(Behindertengerechte Betten, Zurichtungen und Zubehör)<br/>Pflegebetten, Zurichtungen und Zubehör<br/>Sitzhilfen zur Pflegeerleichterung (im Bett)<br/>N.N. (Stretch-Lifter)</p> |   |
|---|--|--|--|---------------------------------|---|---|---|-----------------------------|------------------------------------|--|---|--|---|--|---|--|--|---|
| Friseurmeister/in<br><b>FM</b>  |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |   |
| Friseur/in<br>Maskenbildner/in<br><b>F</b>  |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |   |
| Anlagenmechanikermeister/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 |
| IT-Systemkauffrau/-mann mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br><b>ITSK</b>                                      |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |   |
| Informatikkauffrau/-mann mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br><b>IK</b>                                       |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |   |
| Informatik B.Eng. mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br><b>INT</b>   |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |   |
| Elektrotechnik B.Eng. mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br><b>ELT</b>   |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |   |
| Gleichwertige Qualifikation<br><b>GQ</b>  | x  | x  | x  | x                               | x   | x   | x   | x                           | x                                  | x  | x   | x  | x   | x  | x   | x  | x  | x |
| <b>Allgemein: Allgemeine Anforderungen an das Unternehmen und</b>   |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |   |
| Die berufsrechtlichen Voraussetzungen sind erfüllt  | 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>Individuell angefertigte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme</p> | <p>Aerosol-Inhalationsgeräte<br/>Inhalationshilfen<br/>PEP-Mundsysteme<br/>PEP-Maskensysteme</p> | <p>Abklopf- und Vibrationsgeräte<br/>In-/Exsufflator</p> | <p>Sauerstofftherapiegeräte</p> | <p>Beatmungsgeräte zur lebenserhaltenden Beatmung<br/>Zubehör zur Erweiterung von Beatmungsgeräten und -modulen<br/>Basisgeräte für Beatmung<br/>Modulare, respiratorische Systeme<br/>Atemgasbefeuchter<br/>Spezialgeräte zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen</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 Kompressionsarmstrümpfe</p> | <p>Hilfsmittel zur Narbenkompression</p> | <p>Hilfsmittel zur Narbenkompression (Kopf)</p> | <p>Apparate zur Kompressionstherapie</p> | <p>Kranken-/Behindertenfahrzeuge<br/>Rollstühle mit Sitzkantelelung<br/>Pflegerrollstühle</p> | <p>Toilettenrollstühle<br/>Duschrollstühle</p> | <p>Krankenpflegeartikel<br/>(Behindertengerechte Betten, Zurrichtungen und Zubehör)<br/>Pflegebetten, Zurrichtungen und Zubehör<br/>Sitzhilfen zur Pflegeerleichterung (im Bett)<br/>N.N. (Stretch-Lifter)</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                                  | 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>Insolvenzfreiheit</p>   | x  | x  | x  | x                               | x   | x   | x   | x                           | x                                  | x  | x   | x  | x   | x  | x   | x  | x  |
| <p>Zahlung der Steuern und Sozialversicherungsbeiträge</p>   | x  | x  | x  | x                               | x   | x   | x   | x                           | x                                  | x  | x   | x  | x   | x  | x   | x  | x  |
| <p>Erfüllung der gewerberechtlichen Voraussetzungen</p>  | x  | x  | x  | x                               | x   | x   | x   | x                           | x                                  | x  | x   | x  | x   | x  | x   | x  | x  |
| <p>Beachtung des Datenschutzes</p>   | x  | x  | x  | x                               | x   | x   | x   | x                           | x                                  | x  | x   | x  | x   | x  | x   | x  | x  |
| <p>Die Voraussetzungen nach § 128 SGB V werden eingehalten</p>   | x  | x  | x  | x                               | x   | x   | x   | x                           | x                                  | x  | x   | x  | x   | x  | x   | x  | x  |
| <p>Angabe eines oder mehrerer Institutionskennzeichen/s (IK), das bzw. die im Vertragsgeschäft verwendet wird bzw. werden</p>  | x  | x  | x  | x                               | x   | x   | x   | x                           | x                                  | x  | x   | x  | x   | x  | x   | x  | x  |
| <b>Organisatorisch: Organisatorische Voraussetzungen</b>   |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |
| <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  |

| <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>Abklopf- und Vibrationsgeräte<br/>In-/Exsufflator</p> | <p>Sauerstofftherapiegeräte</p> | <p>Beatmungsgeräte zur lebenserhaltenden Beatmung<br/>Zubehör zur Erweiterung von Beatmungsgeräten und -modulen<br/>Basisgeräte für Beatmung<br/>Modulare, respiratorische Systeme<br/>Atemgasbefeuchter<br/>Spezialgeräte zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen</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 Kompressionsarmstrümpfe</p> | <p>Hilfsmittel zur Narbenkompression</p> | <p>Hilfsmittel zur Narbenkompression (Kopf)</p> | <p>Apparate zur Kompressionstherapie</p> | <p>Kranken-/Behindertenfahrzeuge<br/>Rollstühle mit Sitzkantelelung<br/>Pflegerrollstühle</p> | <p>Toilettenrollstühle<br/>Duschrollstühle</p> | <p>Krankenpflegeartikel<br/>(Behindertengerechte Betten, Zurichtungen und Zubehör)<br/>Pflegebetten, Zurichtungen und Zubehör<br/>Sitzhilfen zur Pflegeerleichterung (im Bett)<br/>N.N. (Stretch-Lifter)</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  | x  |
| <p>Für wieder einsetzbare Produkte<br/>Sicherstellung, dass bei der Aufbereitung von wiedereinsatzbaren Hilfsmitteln die medizinproduktrechtlichen 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  | 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)                                      |   |  | 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  |  |
| <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>Abklopf- und Vibrationsgeräte<br/>In-/Exsufflator</p> | <p>Sauerstofftherapiegeräte</p> | <p>Beatmungsgeräte zur lebenserhaltenden Beatmung<br/>Zubehör zur Erweiterung von Beatmungsgeräten und -modulen<br/>Basisgeräte für Beatmung<br/>Modulare, respiratorische Systeme<br/>Atemgasbefeuchter<br/>Spezialgeräte zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen</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 Kompressionsarmstrümpfe</p> | <p>Hilfsmittel zur Narbenkompression</p> | <p>Hilfsmittel zur Narbenkompression (Kopf)</p> | <p>Apparate zur Kompressionstherapie</p> | <p>Kranken-/Behindertenfahrzeuge<br/>Rollstühle mit Sitzkantelung<br/>Pflegerrollstühle</p> | <p>Toilettenrollstühle<br/>Duschrollstühle</p> | <p>Krankenpflegeartikel<br/>(Behindertengerechte Betten, Zurichtungen und Zubehör)<br/>Pflegebetten, Zurichtungen und Zubehör<br/>Sitzhilfen zur Pflegeerleichterung (im Bett)<br/>N.N. (Stretch-Lifter)</p> |                     |
|---|--|--|--|---------------------------------|---|---|---|-----------------------------|------------------------------------|--|---|--|---|--|---|--|--|---------------------|
| <p>Laufgang, optisch und akustisch abgegrenzt</p>   |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |                     |
| <p>Behindertengerechter Zugang:<br/>Türen müssen eine lichte Breite von mindestens 90 cm haben. Untere Türanschlüsse 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)                         |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |                     |
| <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 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)                         |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |                     |
| <p>Werkstattraum/-platz für Herstellung, Anpassung und Zurüstungen</p>  |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   | x  | x  | x                   |
| <p>Lagermöglichkeit 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  | 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   | x  | x  |                     |
| <p>geeigneter Spiegel zur Hilfsmittelanpassung</p>  | x  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    | x  | x   | x  | x   |  |   |  |  |                     |
| <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>   |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   | x  | x  | mobiles System<br>x |
| <p>Fräse</p>  |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |                     |
| <p>Bohrmaschine (stationäres oder mobiles System***)</p>  |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   | x  | x  | x                   |
| <p>Gipsbecken</p>   |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |                     |
| <p>Bandsäge</p>   |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |                     |
| <p>Werkbank mit Werkzeugausstattung</p>   |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   | x  | x   | x  | x  |                     |

|   | <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>Individuell angefertigte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme</p> | <p>Aerosol-Inhalationsgeräte<br/>Inhalationshilfen<br/>PEP-Mundsysteme<br/>PEP-Maskensysteme</p> | <p>Abklopf- und Vibrationsgeräte<br/>In-/Exsufflator</p> | <p>Sauerstofftherapiegeräte</p> | <p>Beatmungsgeräte zur lebenserhaltenden Beatmung<br/>Zubehör zur Erweiterung von Beatmungsgeräten und -modulen<br/>Basisgeräte für Beatmung<br/>Modulare, respiratorische Systeme<br/>Atemgasbefeuchter<br/>Spezialgeräte zur Behandlung schlafbezogener Atemstörungen</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 Kompressionsarmstrümpfe</p> | <p>Hilfsmittel zur Narbenkompression</p> | <p>Hilfsmittel zur Narbenkompression (Kopf)</p> | <p>Apparate zur Kompressionstherapie</p> | <p>Kranken-/Behindertenfahrzeuge<br/>Rollstühle mit Sitzkantelelung<br/>Pflegerrollstühle</p> | <p>Toilettenrollstühle<br/>Duschrollstühle</p> | <p>Krankenpflegeartikel<br/>(Behindertengerechte Betten, Zurichtungen und Zubehör)<br/>Pflegebetten, Zurichtungen und Zubehör<br/>Sitzhilfen zur Pflegeerleichterung (im Bett)<br/>N.N. (Stretch-Lifter)</p> |  |
|---|---|--|--|--|---------------------------------|---|---|---|-----------------------------|------------------------------------|--|---|--|---|--|---|--|--|--|
| Sattlernähmaschine/<br>Reparaturnähmaschine |   |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| 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>Abklopf- und Vibrationsgeräte<br/>In-/Exsufflator</p> | <p>Sauerstofftherapiegeräte</p> | <p>Beatmungsgeräte zur lebenserhaltenden Beatmung<br/>Zubehör zur Erweiterung von Beatmungsgeräten und -modulen<br/>Basisgeräte für Beatmung<br/>Modulare, respiratorische Systeme<br/>Atemgasbefeuchter<br/>Spezialgeräte zur Behandlung schlatbezogener Atemstörungen</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 Kompressionsarmstrümpfe</p> | <p>Hilfsmittel zur Narbenkompression</p> | <p>Hilfsmittel zur Narbenkompression (Kopf)</p> | <p>Apparate zur Kompressionstherapie</p> | <p>Kranken-/Behindertenfahrzeuge<br/>Rollstühle mit Sitzkantelelung<br/>Pflegerrollstühle</p> | <p>Toilettenrollstühle<br/>Duschrollstühle</p> | <p>Krankenpflegeartikel<br/>(Behindertengerechte Betten, Zurichtungen und Zubehör)<br/>Pflegebetten, Zurichtungen und Zubehör<br/>Sitzhilfen zur Pflegeerleichterung (im Bett)<br/>N.N. (Stretch-Lifter)</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  |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| <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  |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| Skioskop und Skiaskopleisten und/oder Refraktometer  |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| Messgläserkasten und Refraktionsmessbrille   |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| Polarisationsvorhalter   |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| Kreuzzylinder  |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| Abgleichleiste   |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| Gerät zur Sehzeichendarbietung   |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| Vorrichtung zur Prüfung der Sehschärfe in der Nähe (z.B. Phoropter mit entsprechender Nahprüfeinrichtung) Binokulartest  |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| Tafeln zur Messung des Vergrößerungsbedarfes   |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| Tafeln zur Bestimmung des Fernvisus  |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| Ein Satz Kantenfilter  |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| <b>Werkstatt</b>   |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| Werktisch  |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| Handschleifmaschine und/oder Randbearbeitungsmaschine  |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| Bohrmaschine mit Zubehör   |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| Poliermaschine   |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| Rillmaschine ggf. Facette-Schleifmaschine  |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| Scheitelbrechwertmessgerät   |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| Zentriergerät  |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| <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-/ Spindelspritze und/oder Injektorpistole, Poliermaterialien, Klebstoffe, Lösungsmittel, Lacke, Otoplastikwinkel, Lichtgerät/UV Lichthärtungsgerät) |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| Ultraschallbad   |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| Materialien und Werkzeuge (zum Herstellen von Rohlingen für Ohrabformungen)  |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| 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>Individuell angefertigte Masken zur Adaption respiratorischer Systeme</p> | <p>Aerosol-Inhalationsgeräte<br/>Inhalationshilfen<br/>PEP-Mundsysteme<br/>PEP-Maskensysteme</p> | <p>Abklopf- und Vibrationsgeräte<br/>In-/Exsufflator</p> | <p>Sauerstofftherapiegeräte</p> | <p>Beatmungsgeräte zur lebenserhaltenden Beatmung<br/>Zubehör zur Erweiterung von Beatmungsgeräten und -modulen<br/>Basisgeräte für Beatmung<br/>Modulare, respiratorische Systeme<br/>Atemgasbefeuchter<br/>Spezialgeräte zur Behandlung schlatbezogener Atemstörungen</p> | <p>Inkontinenzhilfen außer elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskulaturaktivität</p> | <p>Elektronische Messsysteme der Beckenbodenmuskulaturaktivität</p> | <p>Kommunikationshilfen</p> | <p>Signalanlagen für Gehörlose</p> | <p>Medizinische Kompressionsstrümpfe<br/>Strumpfanziehilfen für Kompressionsstrümpfe</p> | <p>Medizinische Kompressionsarmstrümpfe</p> | <p>Hilfsmittel zur Narbenkompression</p> | <p>Hilfsmittel zur Narbenkompression (Kopf)</p> | <p>Apparate zur Kompressionstherapie</p> | <p>Kranken-/Behindertenfahrzeuge<br/>Rollstühle mit Sitzkantelelung<br/>Pflege rollstühle</p> | <p>Toilettenrollstühle<br/>Duschrollstühle</p> | <p>Krankenpflegeartikel<br/>(Behindertengerechte Betten, Zurichtungen und Zubehör)<br/>Pflegebetten, Zurichtungen und Zubehör<br/>Sitzhilfen zur Pflegeerleichterung (im Bett)<br/>N.N. (Stretch-Lifter)</p> |  |
|---|--|--|--|---------------------------------|---|---|---|-----------------------------|------------------------------------|--|---|--|---|--|---|--|--|--|
| 1 Pinzettensortiment  |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| 1 Lötstation (Lötzinn; Entlötlitze)   |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| Reinigungs- und Desinfektionsmittel, Tamponade  |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| <b>Schulung in Orientierung und Mobilität (Unterweisung Hilfsmittel Langstock und Blindenleitgeräte)</b>  |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| <b>Allgemeine Kommunikation</b>   |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| Geräte zur Erstellung von Punktschrift-Materialien  |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| Sprechender Kompass (auch taktil sowie kontrastreich für Sehbehinderte)   |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| Lorman-Handschuh  |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| Diktiergerät  |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| <b>Optische Ausrüstung</b>  |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| Verschiedene optische Lupen   |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| Low Vision Leuchten mit verschiedenen Lichtfarben und Leuchtstärken   |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| Zugriff auf Bildschirmlesegerät   |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| Zugriff auf elektronische Handlupen   |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| 4 x 12 Monokular  |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| 6 x 16 Monokular  |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| 8 x 20 Monokular  |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| 8 x 30 Monokular  |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| 10 x 20 Monokular   |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| 10 x 30 Monokular   |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| 6 x Binokular   |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| 8 x Binokular   |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| 2 x Extender  |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| Zugriff auf Bauerfeind Prisma   |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| Kantenfilter als Serie (Clip-ons und Überziehmodelle)   |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| Oberkanten- und Seitenschutz für Brillen  |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| Leeres Brillengestell   |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| Taschenlampen (Standard, Aspherilux, Xenon, LED)  |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| <b>Taktile Medien</b>   |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| Zugriff auf einen Fuser   |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| Materialien zur Erstellung taktiler Pläne   |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| Verschiedene Modelle zur Darstellung von Umweltmustern  |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| <b>Versorgung mit Haareratz</b>   |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| Höhenverstellbarer Frisörstuhl  |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| Friseurübliches Handwerkszeug   |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| Materialkarten  |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| Abdruckmaterial für Sonderanfertigungen   |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| Haarwaschbecken   |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| Höhenverstellbarer Kopfhalter   |  |  |  |                                 |   |   |   |                             |                                    |  |   |  |   |  |   |  |  |  |
| Postichköpfe in den Größen 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> | 19B   | 20A3  | 20B   | 20C   | 20D  | 20E  | 20F  | 20G  | 21A   | 21B   | 22A  | 22B  | 23A3   | 23B3   | 23C3  |
|---|---|---|---|---|--|--|--|--|---|---|--|--|--|--|---|
| <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>19.40.04-05<br/>19.99.01<br/>51.40.01<br/>51.45.01<br/>51.45.02<br/>53.45.01<br/>54<br/>98.99.01</p>   | <p>20.29.02</p>                                 | <p>20.09.01<br/>20.10.02<br/>20.29.01<br/>20.29.04</p>  | <p>20.06.02</p>                               | <p>20.29.03</p>                                    | <p>20.39.01</p>  | <p>20.29.98<br/>20.29.99</p>   | <p>20.29.98<br/>20.29.99</p>   | <p>21.30.01-02<br/>21.46.01</p>   | <p>21.24.01<br/>21.28.01<br/>21.34.01-02<br/>21.99.01-02</p>  | <p>22.29.01<br/>22.29.02</p>   | <p>22.40.01-05<br/>22.50.01<br/>22.51.01-04</p>  | <p>23.01.01<br/>23.02.01<br/>23.02.02.0-3<br/>23.03.02.0<br/>23.04.01.0-3<br/>23.04.05.0</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</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/>Produkte zur Hygiene im Bett<br/>Waschsysteme<br/>N.N. (Extremitätenpreizer)<br/>Lagerungsrollen<br/>Zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel<br/>Sonstige Pflegehilfsmittel</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 Epilepsiekranke</p> | <p>Messgeräte zur Lungenfunktionsmessung<br/>Blutdruckmessgeräte / Blutgerinnungsmessgeräte / Blutzuckermessgeräte<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 bis einschließlich Knie)</p>             | <p>Orthesen, industriell hergestellt, mit Anpassung oberhalb Knie)</p>   | <p>Orthesen, industriell hergestellt, mit handwerklicher Anpassung (Versorgungen bis einschließlich Knie)</p>     |
| <p><b>Anforderungen an den fachlichen Leiter</b><br/>(Zusammenfassung der folgenden Zeilen)</p>   | <p>OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, PT, ET, APO, GKA, TMED, TBT, EM, GQ</p>   | <p>OTM, IOTR, OT, GQ</p>                        | <p>OTM, IOTR, OT, APO, GKA, GQ</p>  | <p>OTM, IOTR, OT, OTSM, OTS, APO, GKA, GQ</p> | <p>OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, TMED, TBT, EM, GQ</p> | <p>OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, PT, ET, APO, GKA, GQ</p> | <p>OTM, IOTR</p>   | <p>OTM, IOTR, OTSM</p>   | <p>IMED, BMT, TMED, TBT, EM, GQ</p>   | <p>OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, MFA, APO, GKA, TMED, TBT, EM, GQ</p>   | <p>OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, FS, APO, GKA, TMED, TBT, EM, RFB, GQ</p>            | <p>OTM, IOTR, OT, IMED, BMT, TMED, TBT, EM, RFB, GQ</p>                                | <p>OTM, IOTR, OT, OB, OTSM, OTS, APO, GQ</p>   | <p>OTM, IOTR, OT, OB, OTSM*, OTS*, FS, APO, GQ</p>   | <p>OTM, IOTR, OT, OB, OTSM, OTS, GQ</p>   |
| <p>Orthopädietechnikermeister/in<br/><b>OTM</b></p>   | x   | x   | x   | x   | x  | x  | x  | x  | x   | x   | x  | x  | x  | x  | x   |
| <p>Dipl.-Ing./-in für Orthopädie- und Rehatechnik<br/><b>IOTR</b></p>   | x   | 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  | x  | x   |
| <p>Orthobionik B.Sc.<br/><b>OB</b></p>  |   |   |   |   |  |  |  |  |   |   |  |  | x  | x  | x   |
| <p>Spezialisierte Person für Narbenkompression<br/><b>SPNK</b></p>  |   |   |   |   |  |  |  |  |   |   |  |  |  |  |   |
| <p>Dipl.-Ing./-in der Fachrichtung Medizintechnik<br/><b>IMED</b></p>   | 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>Krankenpflegeartikel<br/>Produkte zur Hygiene im Bett<br/>Waschsysteme<br/>N.N. (Extremitätspreizer)<br/>Lagerungsrollen<br/>Zum Verbrauch bestimmte<br/>Pflegehilfsmittel<br/>Sonstige Pflegehilfsmittel</p> | <p>Funktionelle Lagerungssysteme<br/>für Kinder</p> | <p>Schulterabduktionslagerungshilfe<br/>n<br/>Armlagerungsplatten bei Parese<br/>Lagerungskeile<br/>Therapiehilfen</p> | <p>Beinlagerungshilfen</p> | <p>Therapiehilfen bei<br/>Mukoviszidose</p> | <p>Sitzringe</p> | <p>Lagerungshilfen, individuell oder<br/>in Sonderanfertigung<br/>(Ganzkörper)</p> | <p>Lagerungshilfen, individuell oder<br/>in Sonderanfertigung<br/>(Versorgungen bis einschließlich<br/>Knie)</p> | <p>Überwachungsgeräte für<br/>Vitalfunktionen bei Kindern<br/>Überwachungsgeräte zur nicht-<br/>invasiven Blutgaskontrolle<br/>Anfall-Überwachungsgeräte für<br/>Epilepsiekranke</p> | <p>Messgeräte zur<br/>Lungenfunktionsmessung<br/>Blutdruckmessgeräte<br/>Blutgerinnungsmessgeräte /<br/>Blutzuckermessgeräte<br/>Personenwaagen<br/>Sprachausgaben zu Messgeräten</p> | <p>Umsetz- und Hebehilfen<br/>Aufstehhilfen/-vorrichtungen für<br/>Sessel/Stühle</p> | <p>Lifter und Zubehör zu Liftern<br/>Rampensysteme<br/>Zwei-/Dreiräder und Zubehör</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt,<br/>mit Anpassung<br/>(Versorgungen bis einschließlich<br/>Knie)</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt,<br/>mit Anpassung<br/>(Versorgungen oberhalb Knie)</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt,<br/>mit handwerklicher Anpassung<br/>(Versorgungen bis einschließlich<br/>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>Orthopädieschuhmachermeister/-in<br/><b>OTSM</b></p>   |  |   |  | <p>x</p>                   |   |                  |  | <p>x</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>x*</p>  | <p>x</p>  |
| <p>Kauffrau/-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></p> | <p>x</p>   |   |  |                            |   | <p>x</p>         |  |  |  | <p>x</p>  | <p>x</p>   |  | <p>x</p>   | <p>x</p>   |   |
| <p>Medizinische/r Fachangestellte/r<br/>(bis zum 31.07.2006 = Arzthelfer/in)<br/><b>MFA</b></p>   | <p>x</p>   |   |  |                            |   | <p>x</p>         |  |  |  | <p>x</p>  |  |  | <p>x</p>   |  |   |
| <p>Physiotherapeut/in<br/><b>PT</b></p>   | <p>x</p>   |   |  |                            |   | <p>x</p>         |  |  |  |   |  |  | <p>x</p>   |  |   |
| <p>Ergotherapeut/in<br/><b>ET</b></p>   | <p>x</p>   |   |  |                            |   | <p>x</p>         |  |  |  |   |  |  | <p>x</p>   |  |   |
| <p>Podologe/Podologin mit mindestens fünfjähriger einschlägiger<br/>Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit<br/>Hilfsmittelabgabe<br/><b>PD</b></p>   |  |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |
| <p>Apotheker/-in<br/><b>APO</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>Gesundheits- und Krankenpfleger/-in<br/>Altenpfleger/-in<br/>Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/in<br/>(frühere Bezeichnungen: Krankenschwester / Krankenpfleger sowie<br/>Kinderkrankenschwester / Kinderkrankenpfleger)<br/><b>GKA</b></p>  | <p>x</p>   |   | <p>x</p>   | <p>x</p>                   |   | <p>x</p>         |  |  |  | <p>x</p>  | <p>x</p>   |  |  |  |   |
| <p>Rehabilitationslehrer/-in für Blinde und Sehbehinderte / Staatlich<br/>geprüfte Fachkraft der Blinden- und Sehbehindertenrehabilitation<br/><b>RBS</b></p>   |  |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |
| <p>Techniker/-in Fachrichtung Medizintechnik<br/><b>TMED</b></p>  | <p>x</p>   |   |  |                            | <p>x</p>                                    |                  |  |  | <p>x</p>   | <p>x</p>  | <p>x</p>   | <p>x</p>   |  |  |   |
| <p>Systemelektroniker/in oder Elektromechaniker/in* mit 5jähriger<br/>einschlägiger Berufspraxis oder mit Zusatzqualifikation "MTcert®"<br/>* Ausbildung seit 08.2003 nicht mehr möglich<br/><b>EM</b></p>  | <p>x</p>   |   |  |                            | <p>x</p>                                    |                  |  |  | <p>x</p>   | <p>x</p>  | <p>x</p>   | <p>x</p>   |  |  |   |
| <p>Techniker/-in für Biomedizin-Technik<br/>(med.technische Ausbildung in der DDR)<br/><b>TBT</b></p>   | <p>x</p>   |   |  |                            | <p>x</p>                                    |                  |  |  | <p>x</p>   | <p>x</p>  | <p>x</p>   | <p>x</p>   |  |  |   |
| <p>Spezialisierte Personen für Inhalations- und Atemtherapiegeräte<br/>mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis<br/><b>SPIA</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/>Produkte zur Hygiene im Bett<br/>Waschsysteme<br/>N.N. (Extremitätspräzer)<br/>Lagerungsrollen<br/>Zum Verbrauch bestimmte<br/>Pflegehilfsmittel<br/>Sonstige Pflegehilfsmittel</p> | <p>Funktionelle Lagerungssysteme<br/>für Kinder</p> | <p>Schulterabduktionslagerungshilfe<br/>n<br/>Armlagerungsplatten bei Parese<br/>Lagerungskeile<br/>Therapiehilfen</p> | <p>Beinlagerungshilfen</p> | <p>Therapieliegen bei<br/>Mukoviszidose</p> | <p>Sitzringe</p> | <p>Lagerungshilfen, individuell oder<br/>in Sonderanfertigung<br/>(Ganzkörper)</p> | <p>Lagerungshilfen, individuell oder<br/>in Sonderanfertigung<br/>(Versorgungen bis einschließlich<br/>Knie)</p> | <p>Überwachungsgeräte für<br/>Vitalfunktionen bei Kindern<br/>Überwachungsgeräte zur nicht-<br/>invasiven Blutgaskontrolle<br/>Anfall-Überwachungsgeräte für<br/>Epilepsiekranke</p> | <p>Messgeräte zur<br/>Lungenfunktionsmessung<br/>Blutdruckmessgeräte<br/>Blutgerinnungsmessgeräte /<br/>Blutzuckermessgeräte<br/>Personenwaagen<br/>Sprachausgaben zu Messgeräten</p> | <p>Umsetz- und Hebehilfen<br/>Aufstehhilfen/-vorrichtungen für<br/>Sessel/Stühle</p> | <p>Lifter und Zubehör zu Liftern<br/>Rampensysteme<br/>Zwei-/Dreiräder und Zubehör</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt,<br/>mit Anpassung<br/>(Versorgungen bis einschließlich<br/>Knie)</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt,<br/>mit Anpassung<br/>(Versorgungen oberhalb Knie)</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt,<br/>mit handwerklicher Anpassung<br/>(Versorgungen bis einschließlich<br/>Knie)</p> |  |
|--|---|---|--|----------------------------|---|------------------|--|--|--|---|--|--|--|--|---|--|
| <p>Atmungstherapeut/-in (Respiratory Therapist) nach dem Curriculum des DGP oder der DGpW<br/><b>AT</b></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<br/><b>HAM</b></p>  |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |
| <p>Augenoptikermeister/-in<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/>Produkte zur Hygiene im Bett<br/>Waschsysteme<br/>N.N. (Extremitätspreizer)<br/>Lagerungsrollen<br/>Zum Verbrauch bestimmte<br/>Pflegehilfsmittel<br/>Sonstige Pflegehilfsmittel</p> | <p>Funktionelle Lagerungssysteme<br/>für Kinder</p> | <p>Schulterabduktionslagerungshilfe<br/>n<br/>Armlagerungsplatten bei Parese<br/>Lagerungskeile<br/>Therapiehilfen</p> | <p>Beinlagerungshilfen</p> | <p>Therapieliegen bei<br/>Mukoviszidose</p> | <p>Sitzringe</p> | <p>Lagerungshilfen, individuell oder<br/>in Sonderanfertigung<br/>(Ganzkörper)</p> | <p>Lagerungshilfen, individuell oder<br/>in Sonderanfertigung<br/>(Versorgungen bis einschließlich<br/>Knie)</p> | <p>Überwachungsgeräte für<br/>Vitalfunktionen bei Kindern<br/>Überwachungsgeräte zur nicht-<br/>invasiven Blutgaskontrolle<br/>Anfall-Überwachungsgeräte für<br/>Epilepsiekranke</p> | <p>Messgeräte zur<br/>Lungenfunktionsmessung<br/>Blutdruckmessgeräte<br/>Blutgerinnungsmessgeräte /<br/>Blutzuckermessgeräte<br/>Personenwaagen<br/>Sprachausgaben zu Messgeräten</p> | <p>Umsetz- und Hebehilfen<br/>Aufstehhilfen/-vorrichtungen für<br/>Sessel/Stühle</p> | <p>Lifter und Zubehör zu Liftern<br/>Rampensysteme<br/>Zwei-/Dreiräder und Zubehör</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt,<br/>mit Anpassung<br/>(Versorgungen bis einschließlich<br/>Knie)</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt,<br/>mit Anpassung<br/>(Versorgungen oberhalb Knie)</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt,<br/>mit handwerklicher Anpassung<br/>(Versorgungen bis einschließlich<br/>Knie)</p> |   |
|---|--|---|--|----------------------------|---|------------------|--|--|--|---|--|--|--|--|---|---|
| <p>Friseurmeister/in<br/><b>FM</b></p>  |  |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |   |
| <p>Friseur/in<br/>Maskenbildner/in<br/><b>F</b></p>   |  |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |   |
| <p>Anlagenmechanikermeister/in für Sanitär-, Heizungs- u.<br/>Klimatechnik mit Zusatzausbildung „Barrierefreies Bad –<br/>Wohnkomfort für Generationen“ des ZVSHK<br/><b>SHK</b></p>          |  |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |   |
| <p>Reha-Fachberater/-in (BuFa/EGROH) mit mindestens dreijähriger<br/>einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke<br/>mit Hilfsmittelabgabe<br/><b>RFB</b></p>             |  |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   | x  | x  |  |  |   |   |
| <p>IT-Systemkauffrau/-mann mit mindestens dreijähriger einschlägiger<br/>Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit<br/>Hilfsmittelabgabe<br/><b>ITSK</b></p>                      |  |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |   |
| <p>Informatikkauffrau/-mann mit mindestens dreijähriger einschlägiger<br/>Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit<br/>Hilfsmittelabgabe<br/><b>IK</b></p>                       |  |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |   |
| <p>Informatik B.Eng. mit mindestens dreijähriger einschlägiger<br/>Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit<br/>Hilfsmittelabgabe<br/><b>INT</b></p>                             |  |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |   |
| <p>Elektrotechnik B.Eng. mit mindestens dreijähriger einschlägiger<br/>Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit<br/>Hilfsmittelabgabe<br/><b>ELT</b></p>                         |  |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |   |
| <p>Gleichwertige Qualifikation<br/><b>GQ</b></p>  | x  | x   | x  | x                          | x   | x                |  |  | x  | x   | x  | x  | x  | x  | x   | x |
| <p>Allgemein: Allgemeine Anforderungen an das Unternehmen und</p>   |  |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |   |
| <p>Die berufsrechtlichen Voraussetzungen sind erfüllt</p>   | 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>Krankenpflegeartikel<br/>Produkte zur Hygiene im Bett<br/>Waschsysteme<br/>N.N. (Extremitätenpreizer)<br/>Lagerungsrollen<br/>Zum Verbrauch bestimmte<br/>Pflegehilfsmittel<br/>Sonstige Pflegehilfsmittel</p> | <p>Funktionelle Lagerungssysteme<br/>für Kinder</p> | <p>Schulterabduktionslagerungshilfe<br/>n<br/>Armlagerungsplatten bei Parese<br/>Lagerungskeile<br/>Therapiehilfen</p> | <p>Beinlagerungshilfen</p> | <p>Therapieliegen bei<br/>Mukoviszidose</p> | <p>Sitzringe</p> | <p>Lagerungshilfen, individuell oder<br/>in Sonderanfertigung<br/>(Ganzkörper)</p> | <p>Lagerungshilfen, individuell oder<br/>in Sonderanfertigung<br/>(Versorgungen bis einschließlich<br/>Knie)</p> | <p>Überwachungsgeräte für<br/>Vitalfunktionen bei Kindern<br/>Überwachungsgeräte zur nicht-<br/>invasiven Blutgaskontrolle<br/>Anfall-Überwachungsgeräte für<br/>Epilepsiekranke</p> | <p>Messgeräte zur<br/>Lungenfunktionsmessung<br/>Blutdruckmessgeräte<br/>Blutgerinnungsmessgeräte /<br/>Blutzuckermessgeräte<br/>Personenwaagen<br/>Sprachausgaben zu Messgeräten</p> | <p>Umsetz- und Hebehilfen<br/>Aufsteihilfen/-vorrichtungen für<br/>Sessel/Stühle</p> | <p>Lifter und Zubehör zu Liftern<br/>Rampensysteme<br/>Zwei-/Dreiräder und Zubehör</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt,<br/>mit Anpassung<br/>(Versorgungen bis einschließlich<br/>Knie)</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt,<br/>mit Anpassung<br/>(Versorgungen oberhalb Knie)</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt,<br/>mit handwerklicher Anpassung<br/>(Versorgungen bis einschließlich<br/>Knie)</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  | 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>Insolvenzfreiheit</p>   | x   | x   | x  | x                          | x   | x                | x  | x  | x  | x   | x  | x  | x  | x  | x   |
| <p>Zahlung der Steuern und Sozialversicherungsbeiträge</p>   | x   | x   | x  | x                          | x   | x                | x  | x  | x  | x   | x  | x  | x  | x  | x   |
| <p>Erfüllung der gewerberechtlichen Voraussetzungen</p>  | x   | x   | x  | x                          | x   | x                | x  | x  | x  | x   | x  | x  | x  | x  | x   |
| <p>Beachtung des Datenschutzes</p>   | x   | x   | x  | x                          | x   | x                | x  | x  | x  | x   | x  | x  | x  | x  | x   |
| <p>Die Voraussetzungen nach § 128 SGB V werden eingehalten</p>   | x   | x   | x  | x                          | x   | x                | x  | x  | x  | x   | x  | x  | x  | x  | x   |
| <p>Angabe eines oder mehrerer Institutionskennzeichen/s (IK), das bzw. die im Vertragsgeschäft verwendet wird bzw. werden</p>  | x   | x   | x  | x                          | x   | x                | x  | x  | x  | x   | x  | x  | x  | x  | x   |
| <b>Organisatorisch: Organisatorische Voraussetzungen</b>   |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |
| <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> |   |   |  |                            |   |                  |  |  | x  |   |  |  | entfällt   |  |   |

|   | <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/>Produkte zur Hygiene im Bett<br/>Waschsysteme<br/>N.N. (Extremitätenspreizer)<br/>Lagerungsrollen<br/>Zum Verbrauch bestimmte<br/>Pflegehilfsmittel<br/>Sonstige Pflegehilfsmittel</p> | <p>Funktionelle Lagerungssysteme<br/>für Kinder</p> | <p>Schulterabduktionslagerungshilfe<br/>n<br/>Armlagerungsplatten bei Parese<br/>Lagerungskeile<br/>Therapiehilfen</p> | <p>Beinlagerungshilfen</p> | <p>Therapieliegen bei<br/>Mukoviszidose</p> | <p>Sitzringe</p> | <p>Lagerungshilfen, individuell oder<br/>in Sonderanfertigung<br/>(Ganzkörper)</p> | <p>Lagerungshilfen, individuell oder<br/>in Sonderanfertigung<br/>(Versorgungen bis einschließlich<br/>Knie)</p> | <p>Überwachungsgeräte für<br/>Vitalfunktionen bei Kindern<br/>Überwachungsgeräte zur nicht-<br/>invasiven Blutgaskontrolle<br/>Anfall-Überwachungsgeräte für<br/>Epilepsiekranke</p> | <p>Messgeräte zur<br/>Lungenfunktionsmessung<br/>Blutdruckmessgeräte<br/>Blutgerinnungsmessgeräte /<br/>Blutzuckermessgeräte<br/>Personenwaagen<br/>Sprachausgaben zu Messgeräten</p> | <p>Umsetz- und Hebehilfen<br/>Aufstehhilfen/-vorrichtungen für<br/>Sessel/Stühle</p> | <p>Lifter und Zubehör zu Liftern<br/>Rampensysteme<br/>Zwei-/Dreiräder und Zubehör</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt,<br/>mit Anpassung<br/>(Versorgungen bis einschließlich<br/>Knie)</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt,<br/>mit Anpassung<br/>(Versorgungen oberhalb Knie)</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt,<br/>mit handwerklicher Anpassung<br/>(Versorgungen bis einschließlich<br/>Knie)</p> |
|---|---|--|---|--|----------------------------|---|------------------|--|--|--|---|--|--|--|--|---|
|   | <p>Med.-tech. Notdienst mit<br/>täglich 24 Std. persönlicher Verfügbarkeit, sowie telefonischer<br/>Erreichbarkeit von qualifiziertem Personal<br/>(Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen<br/>geregelt werden.)</p>  |  |   |  |                            |   |                  |  |  | <p>x</p>   |   |  |  | <p>entfällt</p>  |  |   |
|   | <p>Sicherstellung der zeitnahen Verfügbarkeit von Produkten und ggf.<br/>Zubehör sowie Ersatzteilen<br/>(Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen<br/>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>Sicherstellung der sachgerechten Durchführung von<br/>Instandhaltungen und Reparaturen<br/>(Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen<br/>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>Für wieder einsetzbare Produkte<br/>Sicherstellung, dass bei der Aufbereitung von wiedereinsatzbaren<br/>Hilfsmitteln die medizinproduktrechtlichen Anforderungen, hier<br/>insbesondere die Medizinprodukte-Betreiberverordnung sowie die<br/>KRINKO-BfArM-Empfehlungen in den jeweils gültigen Fassungen<br/>beachtet werden (Details können versorgungs- / auftragsbezogen<br/>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>Vorhaltung von Vorführ- und ggf. Testmustern (konfektionierte<br/>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>x</p>  |
|   | <p>Sicherstellung der zeitnahen Versorgung vor Ort, d. h. im<br/>allgemeinen Lebensbereich/der häuslichen Umgebung des<br/>Versicherten (gilt nicht für Hausbesuchsregelungen)<br/>[Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen<br/>geregelt werden.]</p>  | <p>(x)</p>   |   |  |                            |   |                  |  |  | <p>(x)</p>   | <p>(x)</p>  |  |  |  |  |   |
|   | <p>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<br/>häuslichen Umgebung des Versicherten (gilt nicht für<br/>Hausbesuchsregelungen)<br/>[Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen<br/>geregelt werden]</p>  | <p>(x)</p>   |   |  |                            |   |                  |  |  | <p>(x)</p>   | <p>(x)</p>  |  |  |  |  |   |
|   | <p>Sicherstellung der Beratung und Einweisung im allgemeinen<br/>Lebensbereich der Versicherten (gilt nicht für<br/>Hausbesuchsregelungen)<br/>[Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen<br/>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>Akustisch und optisch abgegrenzter Bereich/Raum zur Beratung<br/>und Anpassung mit Liege</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<br/>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>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>Krankenpflegeartikel<br/>Produkte zur Hygiene im Bett<br/>Waschsysteme<br/>N.N. (Extremitätenspreizer)<br/>Lagerungsrollen<br/>Zum Verbrauch bestimmte<br/>Pflegehilfsmittel<br/>Sonstige Pflegehilfsmittel</p> | <p>Funktionelle Lagerungssysteme<br/>für Kinder</p> | <p>Schulterabduktionslagerungshilfe<br/>n<br/>Armlagerungsplatten bei Parese<br/>Lagerungskeile<br/>Therapiehilfen</p> | <p>Beinlagerungshilfen</p> | <p>Therapieliegen bei<br/>Mukoviszidose</p> | <p>Sitzringe</p> | <p>Lagerungshilfen, individuell oder<br/>in Sonderanfertigung<br/>(Ganzkörper)</p> | <p>Lagerungshilfen, individuell oder<br/>in Sonderanfertigung<br/>(Versorgungen bis einschließlich<br/>Knie)</p> | <p>Überwachungsgeräte für<br/>Vitalfunktionen bei Kindern<br/>Überwachungsgeräte zur nicht-<br/>invasiven Blutgaskontrolle<br/>Anfall-Überwachungsgeräte für<br/>Epilepsiekranke</p> | <p>Messgeräte zur<br/>Lungenfunktionsmessung<br/>Blutdruckmessgeräte<br/>Blutgerinnungsmessgeräte /<br/>Blutzuckermessgeräte<br/>Personenwaagen<br/>Sprachausgaben zu Messgeräten</p> | <p>Umsetz- und Hebehilfen<br/>Aufstehhilfen/-vorrichtungen für<br/>Sessel/Stühle</p> | <p>Lifter und Zubehör zu Liftern<br/>Rampensysteme<br/>Zwei-/Dreiräder und Zubehör</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt,<br/>mit Anpassung<br/>(Versorgungen bis einschließlich<br/>Knie)</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt,<br/>mit Anpassung<br/>(Versorgungen oberhalb Knie)</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt,<br/>mit handwerklicher Anpassung<br/>(Versorgungen bis einschließlich<br/>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 Türanschlüge 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>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 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>Werkstattraum/-platz für Herstellung, Anpassung und Zurüstungen</p>  |  |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |
| <p>Lagermöglichkeit unter Umgebungsbedingungen gemäß den in den Produktunterlagen des Herstellers vorgegebenen Spezifikationen</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>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>Gipsbecken</p>   |  |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |
| <p>Bandsäge</p>   |  |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |
| <p>Werkbank mit Werkzeugausstattung</p>   |  |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |

| <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>Krankenpflegeartikel<br/>Produkte zur Hygiene im Bett<br/>Waschsysteme<br/>N.N. (Extremitätenspreizer)<br/>Lagerungsrollen<br/>Zum Verbrauch bestimmte<br/>Pflegehilfsmittel<br/>Sonstige Pflegehilfsmittel</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 Epilepsiekranke</p> | <p>Messgeräte zur Lungenfunktionsmessung<br/>Blutdruckmessgeräte / Blutgerinnungsmessgeräte / Blutzuckermessgeräte<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<br/>(Versorgungen bis einschließlich Knie)</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt, mit Anpassung<br/>(Versorgungen oberhalb Knie)</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt, mit handwerklicher Anpassung<br/>(Versorgungen bis einschließlich Knie)</p> |
|---|--|---|---|----------------------------|---|------------------|--|--|---|---|--|--|--|--|---|
| Sattelnähmaschine/<br>Reparaturnähmaschine  |  | <b>x</b>  |   |                            |   |                  | <b>x</b>   | <b>x</b>   |   |   |  |  |  | <b>entfällt</b>  | <b>x</b>  |
| Zuschneide- und Arbeitstisch  |  |   |   |                            |   |                  | <b>x</b>   | <b>x</b>   |   |   |  |  |  |  |   |
| Tischnähmaschine  |  | <b>x</b>  |   |                            |   |                  | <b>x</b>   | <b>x</b>   |   |   |  |  |  | <b>entfällt</b>  | <b>x</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>Krankenpflegeartikel<br/>Produkte zur Hygiene im Bett<br/>Waschsysteme<br/>N.N. (Extremitätspräzer)<br/>Lagerungsrollen<br/>Zum Verbrauch bestimmte<br/>Pflegehilfsmittel<br/>Sonstige Pflegehilfsmittel</p> | <p>Funktionelle Lagerungssysteme<br/>für Kinder</p> | <p>Schulterabduktionslagerungshilfe<br/>n<br/>Armlagerungsplatten bei Parese<br/>Lagerungskeile<br/>Therapiehilfen</p> | <p>Beinlagerungshilfen</p> | <p>Therapieliegen bei<br/>Mukoviszidose</p> | <p>Sitzringe</p> | <p>Lagerungshilfen, individuell oder<br/>in Sonderanfertigung<br/>(Ganzkörper)</p> | <p>Lagerungshilfen, individuell oder<br/>in Sonderanfertigung<br/>(Versorgungen bis einschließlich<br/>Knie)</p> | <p>Überwachungsgeräte für<br/>Vitalfunktionen bei Kindern<br/>Überwachungsgeräte zur nicht-<br/>invasiven Blutgaskontrolle<br/>Anfall-Überwachungsgeräte für<br/>Epilepsiekranke</p> | <p>Messgeräte zur<br/>Lungenfunktionsmessung<br/>Blutdruckmessgeräte<br/>Blutgerinnungsmessgeräte /<br/>Blutzuckermessgeräte<br/>Personenwaagen<br/>Sprachausgaben zu Messgeräten</p> | <p>Umsetz- und Hebehilfen<br/>Aufstehhilfen/-vorrichtungen für<br/>Sessel/Stühle</p> | <p>Lifter und Zubehör zu Lifern<br/>Rampensysteme<br/>Zwei-/Dreiräder und Zubehör</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt,<br/>mit Anpassung<br/>(Versorgungen bis einschließlich<br/>Knie)</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt,<br/>mit Anpassung<br/>(Versorgungen oberhalb Knie)</p> | <p>Orthesen, industriell hergestellt,<br/>mit handwerklicher Anpassung<br/>(Versorgungen bis einschließlich<br/>Knie)</p> |                 |
|---|---|---|--|----------------------------|---|------------------|--|--|--|---|--|---|--|--|---|-----------------|
| <p>Wärmeofen oder Wärmeplatte, Heißluftgeräte zur thermoplastischen Verarbeitung von Kunststoffen sowie Arbeitsplatz zur Kunststoffverarbeitung</p>   |   | <p>x</p>  |  |                            |   |                  | <p>x</p>   | <p>x</p>   |  |   |  |   |  |  | <p>entfällt</p>   | <p>entfällt</p> |
| <p>Heißluftgerät zur thermoplastischen Verarbeitung von Kunststoffen</p>  |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |   |  |  | <p>x</p>  | <p>x</p>        |
| <p>Gießharz- oder Laminat- oder Klebstoff-Arbeitsplatz</p>  |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |   |  |  |   |                 |
| <p>Tiefziehgerät</p>  |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |   |  |  |   |                 |
| <p><b>Augenoptik</b></p>  |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |   |  |  |   |                 |
| <p><b>Kontaktlinsenarbeitsplatz</b></p>   |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |   |  |  |   |                 |
| <p>Einweisungsplatz</p>   |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |   |  |  |   |                 |
| <p>Ophthalmometer</p>   |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |   |  |  |   |                 |
| <p>Spaltlampe/mikroskop</p>   |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |   |  |  |   |                 |
| <p>Vorrichtung zur Prüfung auf Einhaltung der Kontaktlinsenparameter und zur Qualitätskontrolle der Kontaktlinsen</p>   |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |   |  |  |   |                 |
| <p>Zubehör zur sachgerechten Reinigung und Sterilisation/Desinfektion</p>   |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |   |  |  |   |                 |
| <p><b>Refraktionsraum</b></p>   |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |   |  |  |   |                 |
| <p>Raum lässt sich abdunkeln</p>  |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |   |  |  |   |                 |
| <p>Tageslicht oder tageslichtähnliches Kunstlicht</p>   |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |   |  |  |   |                 |
| <p>Höhenverstellbarer Refraktionsstuhl</p>  |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |   |  |  |   |                 |
| <p>Skioskop und Skioskopleisten und/oder Refraktometer</p>  |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |   |  |  |   |                 |
| <p>Messgläserkasten und Refraktionsmessbrille</p>   |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |   |  |  |   |                 |
| <p>Polarisationsvorhalter</p>   |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |   |  |  |   |                 |
| <p>Kreuzzylinder</p>  |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |   |  |  |   |                 |
| <p>Abgleichleiste</p>   |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |   |  |  |   |                 |
| <p>Gerät zur Sehzeichendarbietung</p>   |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |   |  |  |   |                 |
| <p>Vorrichtung zur Prüfung der Sehschärfe in der Nähe (z.B. Phoropter mit entsprechender Nahprüfeinrichtung) Binokulartest</p>  |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |   |  |  |   |                 |
| <p>Tafeln zur Messung des Vergrößerungsbedarfes</p>   |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |   |  |  |   |                 |
| <p>Tafeln zur Bestimmung des Fernvisus</p>  |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |   |  |  |   |                 |
| <p>Ein Satz Kantenfilter</p>  |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |   |  |  |   |                 |
| <p><b>Werkstatt</b></p>   |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |   |  |  |   |                 |
| <p>Werktisch</p>  |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |   |  |  |   |                 |
| <p>Handschleifmaschine und/oder Randbearbeitungsmaschine</p>  |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |   |  |  |   |                 |
| <p>Bohrmaschine mit Zubehör</p>   |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |   |  |  |   |                 |
| <p>Poliermaschine</p>   |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |   |  |  |   |                 |
| <p>Rillmaschine ggf. Facette-Schleifmaschine</p>  |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |   |  |  |   |                 |
| <p>Scheitelbrechwertmessgerät</p>   |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |   |  |  |   |                 |
| <p>Zentriergerät</p>  |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |   |  |  |   |                 |
| <p><b>Hörakustik</b></p>  |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |   |  |  |   |                 |
| <p>Anpassraum maximaler Störschallpegel ≤ 40 dB/A</p>   |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |   |  |  |   |                 |
| <p>Ton- und Sprachaudiometer, mindestens 2 Freifeldlautsprecher</p>   |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |   |  |  |   |                 |
| <p>Messbox</p>  |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |   |  |  |   |                 |
| <p>Insitu-Anlage</p>  |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |   |  |  |   |                 |
| <p>Programmiereinheit zum Programmieren von digitalen Hörgeräten mit Programmierschnittstelle</p>   |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |   |  |  |   |                 |
| <p>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-/ Spindelspritze und/oder Injektorpistole, Poliermaterialien, Klebstoffe, Lösungsmittel, Lacke, Otoplastikwinkel, Lichtgerät/UV Lichthärtungsgerät)</p> |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |   |  |  |   |                 |
| <p>Ultraschallbad</p>   |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |   |  |  |   |                 |
| <p>Materialien und Werkzeuge (zum Herstellen von Rohlingen für Ohrabformungen)</p>  |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |   |  |  |   |                 |
| <p>Abdruckmaterialien und -geräte</p>   |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |   |  |  |   |                 |
| <p>Otoskop inkl. diverse Trichter</p>   |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |   |  |  |   |                 |
| <p>Backenpinzette</p>   |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |   |  |  |   |                 |
| <p>Leuchtstab</p>   |   |   |  |                            |   |                  |  |  |  |   |  |   |  |  |   |                 |





|   |  |   |   |  |   |  |                                   |   |                               |
|---|--|---|---|--|---|--|-----------------------------------|---|-------------------------------|
| <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> | 23D3   | 23E   | 23G3  | 24A  | 24B   | 24C                                      | 24D                               | 24E                                     | 24F                           |
| <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>   | 23.05.01-02<br>23.06.05-06<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 | 23.02.30-32<br>23.03.30-34<br>23.04.30-32                             | 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 | 24.01.01-06<br>24.03.01-39                     | 24.03.40-45<br>24.04.01-53<br>24.05.01-22<br>24.06.01-84<br>24.99.01-07<br>24.99.10<br>24.99.13-15<br>24.99.19-21 | 24.35.01-08                              | 24.21.01                          | 24.21.02                                | 24.##.##                      |
| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>   | 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)  | Prothesen Beinprothesen (Fuß- und Zehenersatz) | Prothesen Beinprothesen   | Prothesen Brustprothesen mit Halterungen | Prothesen Augenprothesen aus Glas | Prothesen Augenprothesen aus Kunststoff | Epithesen (Hals-/Kopfbereich) |
| <b>Beruflich: Anforderungen an den fachlichen Leiter/die verantwortliche Person</b>   |  |   |   |  |   |  |                                   |   |                               |
| <p><b>Anforderungen an den fachlichen Leiter</b><br/>(Zusammenfassung der folgenden Zeilen)</p>   | OTM, IOTR, OT, GQ  | OTM, IOTR, OTSM   | OTM, IOTR   | OTM, IOTR, OTSM                                | OTM, IOTR   | OTM, IOTR, OT, FS, GKA, GQ               | OC, KAH, GQ                       | OC, GQ                                  | OTM, ZE, OC, GQ               |
| Orthopädietechnikermeister/in<br><b>OTM</b>   | x  | x   | x   | x  | x   | x  | x                                 |   | x                             |
| Dipl.-Ing./-in für Orthopädie- und Rehathechnik<br><b>IOTR</b>  | x  | x   | x   | x  | x   | x  | x                                 |   |                               |
| Orthopädietechniker/-in, Bandagist/in<br><b>OT</b>  | x  |   |   |  |   | x  |                                   |   |                               |
| Orthobionik B.Sc.<br><b>OB</b>  |  |   |   |  |   |  |                                   |   |                               |
| Spezialisierte Person für Narbenkompression<br><b>SPNK</b>  |  |   |   |  |   |  |                                   |   |                               |
| Dipl.-Ing./-in der Fachrichtung Medizintechnik<br><b>IMED</b>   |  |   |   |  |   |  |                                   |   |                               |

| <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>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>Prothesen Beinprothesen (Fuß- und Zehenersatz)</p> | <p>Prothesen Beinprothesen</p> | <p>Prothesen Brustprothesen mit Halterungen</p> | <p>Prothesen Augenprothesen aus Glas</p> | <p>Prothesen Augenprothesen aus Kunststoff</p> | <p>Epithesen (Hals-/Kopfbereich)</p> |
|---|---|--|---|---|--------------------------------|---|--|--|--------------------------------------|
| <p>Biomedizinische Technik B.Sc.<br/><b>BMT</b></p>   |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| <p>Orthopädieschuhmachermeister/-in<br/><b>OTSM</b></p>   |   | x  |   | x   |                                |   |  |  |                                      |
| <p>Orthopädieschuhmacher/-in<br/><b>OTS</b></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> |   |  |   |   |                                | x   |  |  |                                      |
| <p>Medizinische/r Fachangestellte/r (bis zum 31.07.2006 = Arzthelfer/in)<br/><b>MFA</b></p>   |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| <p>Physiotherapeut/in<br/><b>PT</b></p>   |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| <p>Ergotherapeut/in<br/><b>ET</b></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>   |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| <p>Gesundheits- und Krankenpfleger/-in Altenpfleger/-in Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/in (frühere Bezeichnungen: Krankenschwester / Krankenpfleger sowie Kinderkrankenschwester / Kinderkrankenpfleger)<br/><b>GKA</b></p>  |   |  |   |   |                                | 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/><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 (med.technische Ausbildung in der DDR)<br/><b>TBT</b></p>   |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| <p>Spezialisierte Personen für Inhalations- und Atemtherapiegeräte mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis<br/><b>SPIA</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 handwerklicher Anpassung (Versorgungen oberhalb Knie) | Orthesen, handwerklich hergestellt (Versorgungen unterhalb des Knies) | Orthesen, handwerklich hergestellt (Versorgungen oberhalb des Knies einschließlich Knie) | Prothesen Beinprothesen (Fuß- und Zehenersatz) | Prothesen Beinprothesen | Prothesen Brustprothesen mit Halterungen | Prothesen Augenprothesen aus Glas | Prothesen Augenprothesen aus Kunststoff | Epithesen (Hals-/Kopfbereich) |
|--|---|--|---|--|--|-------------------------|--|-----------------------------------|---|-------------------------------|
|  | Atmungstherapeut/-in (Respiratory Therapist) nach dem Curriculum des DGP oder der DGpW<br><b>AT</b>   |  |   |  |  |                         |  |                                   |   |                               |
|  | 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                             |
|  | Hebammen/Entbindungspfleger<br><b>HEB</b>   |  |   |  |  |                         |  |                                   |   |                               |
|  | Hörgeräteakustikermeister/-in<br><b>HAM</b>   |  |   |  |  |                         |  |                                   |   |                               |
|  | Augenoptikermeister/-in<br><b>AOM</b>   |  |   |  |  |                         |  |                                   |   |                               |
|  | Dipl.-Ing. Augenoptik (aus Zulassungsempfehlung 1991)<br><b>IAO</b>   |  |   |  |  |                         |  |                                   |   |                               |
|  | Augenarzt / Augenärztin<br><b>AA</b>  |  |   |  |  |                         |  |                                   |   |                               |
|  | Ocularist/in<br><b>OC</b>   |  |   |  |  |                         |  | x                                 | x                                       | x                             |
|  | Kunstaugenhersteller/-in<br><b>KAH</b>  |  |   |  |  |                         |  | x                                 |   |                               |

| <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;">Orthesen, industriell hergestellt, mit handwerklicher Anpassung (Versorgungen oberhalb Knie)</p> | <p style="text-align: center;">Orthesen, handwerklich hergestellt (Versorgungen unterhalb des Knies)</p> | <p style="text-align: center;">Orthesen, handwerklich hergestellt (Versorgungen oberhalb des Knies einschließlich Knie)</p> | <p style="text-align: center;">Prothesen Beinprothesen (Fuß- und Zehenersatz)</p> | <p style="text-align: center;">Prothesen Beinprothesen</p> | <p style="text-align: center;">Prothesen Brustprothesen mit Halterungen</p> | <p style="text-align: center;">Prothesen Augenprothesen aus Glas</p> | <p style="text-align: center;">Prothesen Augenprothesen aus Kunststoff</p> | <p style="text-align: center;">Epithesen (Hals-/Kopfbereich)</p> |
|---|---|--|---|---|--|---|--|--|--|
| Friseurmeister/in<br><b>FM</b>  |   |  |   |   |  |   |  |  |  |
| Friseur/in<br>Maskenbildner/in<br><b>F</b>  |   |  |   |   |  |   |  |  |  |
| Anlagenmechanikermeister/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 oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br><b>ITSK</b>  |   |  |   |   |  |   |  |  |  |
| Informatikkauffrau/-mann mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br><b>IK</b>   |   |  |   |   |  |   |  |  |  |
| Informatik B.Eng. mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br><b>INT</b>   |   |  |   |   |  |   |  |  |  |
| Elektrotechnik B.Eng. mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br><b>ELT</b>   |   |  |   |   |  |   |  |  |  |
| Gleichwertige Qualifikation<br><b>GQ</b>  | 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  |

| <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 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>Prothesen Beinprothesen (Fuß- und Zehenersatz)</p> | <p>Prothesen Beinprothesen</p> | <p>Prothesen Brustprothesen mit Halterungen</p> | <p>Prothesen Augenprothesen aus Glas</p> | <p>Prothesen Augenprothesen aus Kunststoff</p> | <p>Epithesen (Hals-/Kopfbereich)</p> |
|--|---|--|---|---|--------------------------------|---|--|--|--------------------------------------|
| <p>Sicherstellung, dass die bzw. eine fachliche Leitung während der üblichen Betriebszeiten erreichbar ist</p>   | <p>x</p>  |  |   |   |                                | <p>x</p>  | <p>x</p>                                 | <p>x</p>                                       | <p>x</p>                             |
| <p>Abschluss einer Betriebshaftpflichtversicherung, die mindestens Personen-, Sach- und Vermögensschäden abdeckt (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>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>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>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>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>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>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><b>Organisatorisch: Organisatorische Voraussetzungen</b></p>  |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| <p>Med.-tech. Notdienst mit täglich 24 Std. telefonischer Erreichbarkeit von qualifiziertem Personal (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.)</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 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>Prothesen Beinprothesen (Fuß- und Zehenersatz)</p> | <p>Prothesen Beinprothesen</p> | <p>Prothesen Brustprothesen mit Halterungen</p> | <p>Prothesen Augenprothesen aus Glas</p> | <p>Prothesen Augenprothesen aus Kunststoff</p> | <p>Epithesen (Hals-/Kopfbereich)</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                              | 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                                    |
| <p>Für wieder einsetzbare Produkte Sicherstellung, dass bei der Aufbereitung von wiedereinsatzbaren Hilfsmitteln die medienproduktrechtlichen 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                              |   |  |  |                                      |
| <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>  |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| <b>Räumlich: Räumliche Voraussetzungen</b>   |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| <p>Verkaufs-/Empfangsbereich</p>   | 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   |   |                                |   |  |  |                                      |
| <p>Akustisch und optisch abgegrenzter Bereich/Raum zur Beratung und Anpassung mit Sitzgelegenheit</p>  | x   |  |   | x   | x                              | x   | (x)                                      | (x)  | x                                    |
| <p>Ganganalysebereich, optisch und akustisch abgegrenzt</p>  |   | 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>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>Prothesen Beinprothesen (Fuß- und Zehenersatz)</p> | <p>Prothesen Beinprothesen</p> | <p>Prothesen Brustprothesen mit Halterungen</p> | <p>Prothesen Augenprothesen aus Glas</p> | <p>Prothesen Augenprothesen aus Kunststoff</p> | <p>Epithesen (Hals-/Kopfbereich)</p> |
|---|---|--|---|---|--------------------------------|---|--|--|--------------------------------------|
| <p>Laufgang, optisch und akustisch abgegrenzt</p>   |   |  |   |   | x                              |   |  |  |                                      |
| <p>Behindertengerechter Zugang:<br/>Türen müssen eine lichte Breite von mindestens 90 cm haben. Untere Türansläge 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   | 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 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   | x                              |   |  |  |                                      |
| <p>Werkstatttraum/-platz für Herstellung, Anpassung und Zurüstungen</p>   | x   | x  | x   | x   | x                              | x   | x  | x  | x                                    |
| <p>Lagermöglichkeit unter Umgebungsbedingungen gemäß den in den Produktunterlagen des Herstellers vorgegebenen Spezifikationen</p>  | x   |  |   |   |                                | x   | x  | 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>   |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| <p>geeigneter Spiegel zur Hilfsmittelanpassung</p>  | 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 Rehathechnik u. a.**</b></p>  |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| <p>Schleifmaschine (stationäres oder mobiles System***)</p>   | x   | x  | x   | x   | x                              |   |  | x  | x                                    |
| <p>Fräse</p>  |   | x  | x   | x   | x                              |   |  |  |                                      |
| <p>Bohrmaschine (stationäres oder mobiles System***)</p>  | x   | x  | x   | x   | x                              |   |  |  |                                      |
| <p>Gipsbecken</p>   |   | entfällt   | entfällt  |   |                                |   |  |  |                                      |
| <p>Bandsäge</p>   |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| <p>Werkbank mit Werkzeugausstattung</p>   | x   | x  | x   | x   | x                              |   |  | x  | x                                    |

|   | <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>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>Prothesen Beinprothesen (Fuß- und Zehenersatz)</p> | <p>Prothesen Beinprothesen</p> | <p>Prothesen Brustprothesen mit Halterungen</p> | <p>Prothesen Augenprothesen aus Glas</p> | <p>Prothesen Augenprothesen aus Kunststoff</p> | <p>Epithesen (Hals-/Kopfbereich)</p> |
|---|---|---|--|---|---|--------------------------------|---|--|--|--------------------------------------|
| Sattlernähmaschine/<br>Reparaturnähmaschine |   | x   | x  | x   |   | x                              |   |  |  |                                      |
| Zuschneide- und Arbeitstisch                |   |   | x  | x   | x   | x                              | x   |  |  |                                      |
| Tischnähmaschine                            |   | 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>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>Prothesen Beinprothesen (Fuß- und Zehenersatz)</p> | <p>Prothesen Beinprothesen</p> | <p>Prothesen Brustprothesen mit Halterungen</p> | <p>Prothesen Augenprothesen aus Glas</p> | <p>Prothesen Augenprothesen aus Kunststoff</p> | <p>Epithesen (Hals-/Kopfbereich)</p> |
|--|---|--|---|---|--------------------------------|---|--|--|--------------------------------------|
| Wärmeofen oder Wärmeplatte, Heißluftgeräte zur thermoplastischen Verarbeitung von Kunststoffen sowie Arbeitsplatz zur Kunststoffverarbeitung   | entfällt  | x  | x   | x   | x                              |   |  |  |                                      |
| Heißluftgerät zur thermoplastischen Verarbeitung von Kunststoffen  | x   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Gießharz- oder Laminat- oder Klebstoff-Arbeitsplatz  |   | x  | x   | x   | x                              |   |  |  |                                      |
| Tiefziehgerät  |   |  |   | 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  |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Skioskop und Skioskopleisten und/oder Refraktometer  |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Messgläserkasten und Refraktionsmessbrille   |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Polarisationsvorhalter   |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Kreuzzylinder  |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Abgleichleiste   |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Gerät zur Sehzeichendarbietung   |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Vorrichtung zur Prüfung der Sehschärfe in der Nähe (z.B. Phoropter mit entsprechender Nahprüfeinrichtung) Binokulartest  |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Tafeln zur Messung des Vergrößerungsbedarfes   |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Tafeln zur Bestimmung des Fernvisus  |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Ein Satz Kantenfilter  |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| <b>Werkstatt</b>   |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Werktisch  |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Handschleifmaschine und/oder Randbearbeitungsmaschine  |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Bohrmaschine mit Zubehör   |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Poliermaschine   |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Rillmaschine ggf. Facette-Schleifmaschine  |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Scheitelbrechwertmessgerät   |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Zentriergerät  |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| <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-/ Spindelspritze und/oder Injektorpistole, Poliermaterialien, Klebstoffe, Lösungsmittel, Lacke, Otoplastikwinkel, Lichtgerät/UV Lichthärtungsgerät) |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Ultraschallbad   |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Materialien und Werkzeuge (zum Herstellen von Rohlingen für Ohrabformungen)  |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Abdruckmaterialien und -geräte   |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Otoskop inkl. diverse Trichter   |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Backenpinzette   |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |

| <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 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>Prothesen Beinprothesen (Fuß- und Zehenersatz)</p> | <p>Prothesen Beinprothesen</p> | <p>Prothesen Brustprothesen mit Halterungen</p> | <p>Prothesen Augenprothesen aus Glas</p> | <p>Prothesen Augenprothesen aus Kunststoff</p> | <p>Epithesen (Hals-/Kopfbereich)</p> |
|---|---|--|---|---|--------------------------------|---|--|--|--------------------------------------|
| 1 Pinzettensortiment  |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| 1 Lötstation (Lötzinn; Entlötlitze)   |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Reinigungs- und Desinfektionsmittel, Tamponade  |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| <b>Schulung in Orientierung und Mobilität (Unterweisung Hilfsmittel Langstock und Blindenleitgeräte)</b>  |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| <b>Allgemeine Kommunikation</b>   |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Geräte zur Erstellung von Punktschrift-Materialien  |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Sprechender Kompass (auch taktil sowie kontrastreich für Sehbehinderte)   |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Lorman-Handschuh  |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Diktiergerät  |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| <b>Optische Ausrüstung</b>  |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Verschiedene optische Lupen   |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Low Vision Leuchten mit verschiedenen Lichtfarben und Leuchtstärken   |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Zugriff auf Bildschirmlesegerät   |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Zugriff auf elektronische Handlupen   |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| 4 x 12 Monokular  |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| 6 x 16 Monokular  |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| 8 x 20 Monokular  |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| 8 x 30 Monokular  |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| 10 x 20 Monokular   |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| 10 x 30 Monokular   |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| 6 x Binokular   |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| 8 x Binokular   |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| 2 x Extender  |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Zugriff auf Bauerfeind Prisma   |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Kantenfilter als Serie (Clip-ons und Überziehmodelle)   |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Oberkanten- und Seitenschutz für Brillen  |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Leeres Brillengestell   |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Taschenlampen (Standard, Aspherilux, Xenon, LED)  |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| <b>Taktile Medien</b>   |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Zugriff auf einen Fuser   |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Materialien zur Erstellung taktiler Pläne   |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Verschiedene Modelle zur Darstellung von Umweltmustern  |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| <b>Versorgung mit Haareratz</b>   |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Höhenverstellbarer Frisörstuhl  |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Friseurübliches Handwerkszeug   |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Materialkarten  |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Abdruckmaterial für Sonderanfertigungen   |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Haarwaschbecken   |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Höhenverstellbarer Kopfhalter   |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Postichköpfe in den Größen 50-60 cm   |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Zwei geeignete Spiegel  |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Lockenstäbe für Echt- und Synthetikhaar   |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| Dampf- und Trockengeräte  |   |  |   |   |                                |   |  |  |                                      |
| <b>Betriebsbegehungen</b>   | 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> | 24G   | 24H                                      | 24I  | 24J                       | 25A                                      | 25B                | 25C                                   | 25D              | 25E                                 | 25F   | 26A3  | 26B3  | 27A                               | 28A  | 29A   | 31A   |
|---|---|--|--|---------------------------|--|--------------------|---------------------------------------|------------------|-------------------------------------|---|---|---|-----------------------------------|--|---|---|
| <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>   | 24.##.##  | 24.##.##                                 | 24.##.##   | 24.##.##                  | 25.21.01-35<br>25.21.90                  | 25.21.36.0-3       | 25.21.36.4<br>25.21.37.0              | 25.21.50-61      | 25.21.80-84<br>02.40.07.3           | 25.21.85<br>02.40.07.3  | 26.11.02-04   | 26.11.01<br>26.11.05-06<br>26.46.01-02<br>26.99.01<br>26.99.03  | 27                                | 28   | 29<br>05.11.03.2                                | 31<br>02.40.01.2-3<br>10.50.01-03<br>17.06.06   |
| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>   | Epithesen (Leib/Rumpf)  | Prothesen<br>Haarersatz (konfektioniert) | Prothesen<br>Haarersatz (mit<br>Anpassung/handwerklicher<br>Tätigkeit) | Prothesen<br>Armprothesen | Gläser und Prismen<br>Sonstige Sehhilfen | Schieltherapeutika | Okklusionspflaster<br>Uhrglasverbände | Kontaktlinsen    | Vergrößernde Sehhilfen<br>Leseänder | Elektronisch vergrößernde<br>Sehhilfen<br>Leseänder           | Sitzschalen<br>Kinder-Sitzsysteme, modular<br>(Sitz-Orthesen) | Sitzschalen, konfektioniert<br>Therapiestühle / -sitzhilfen für<br>Kinder<br>Autokindersitze für Behinderte<br>Arthrodesensitzkissen<br>Arthrodesensitzstühle<br>Fahrgestelle für<br>Sitzschalen/Sitzsysteme<br>Sitzkeil für Kinder | Sprechhilfen                      | Stehhilfen   | Stomaartikel<br>Konfektionierte Stomabandagen   | Orthopädische Maßschuhe<br>Schuhe, industriell hergestellt<br>Konfektionierte Schutzschuhe für<br>Diabetiker,<br>Schuhzurichtungen<br>Gehstöcke<br>Strumpfanziehilfen<br>Hilfsmittel zur<br>Narbenkompression, Bein |
| <p>Beruflich: Anforderungen an den fachlichen Leiter/die verantwortliche Person</p>   | Anforderungen an den fachlichen Leiter (Zusammenfassung der folgenden Zeilen) |  |  |                           |  |                    |                                       |                  |                                     |   |   |   |                                   |  |   |   |
|   | OTM, ZE, GQ   | FM, F, GQ                                | FM   | OTM, IOTR                 | AOM, IAO, GQ                             | AOM, IAO, GQ       | APO, AOM, IAO, GQ                     | AOM, IAO, AA, GQ | AOM, IAO, GQ                        | IMED, BMT, TMED, TBT, EM, EM,IK, ITSK, ELT, INT, AOM, IAO, GQ | OTM, IOTR   | 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, GKA, GQ | OTSM  |
| <p>Orthopädietechnikermeister/in<br/>OTM</p>  | x   |  |  | x                         |  |                    |                                       |                  |                                     |   | x   | x   |                                   | x  | x   |   |
| <p>Dipl.-Ing./-in für Orthopädie- und Rehathechnik<br/>IOTR</p>   |   |  |  | x                         |  |                    |                                       |                  |                                     |   | x   | x   |                                   | x  | x   |   |
| <p>Orthopädietechniker/-in, Bandagist/in<br/>OT</p>   |   |  |  |                           |  |                    |                                       |                  |                                     |   |   | x   |                                   | x  | x   |   |
| <p>Orthobionik B.Sc.<br/>OB</p>   |   |  |  |                           |  |                    |                                       |                  |                                     |   |   |   |                                   |  |   |   |
| <p>Spezialisierte Person für Narbenkompression<br/>SPNK</p>   |   |  |  |                           |  |                    |                                       |                  |                                     |   |   |   |                                   |  |   |   |
| <p>Dipl.-Ing./-in der Fachrichtung Medizintechnik<br/>IMED</p>  |   |  |  |                           |  |                    |                                       |                  |                                     | x   |   |   | x                                 | x  | x   |   |

| Inhalt der Versorgungsbereiche<br><small>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</small>  | Epithesen (Leib/Rumpf) | Prothesen<br>Haarersatz (konfektioniert) | Prothesen<br>Haarersatz (mit<br>Anpassung/handwerklicher<br>Tätigkeit) | Prothesen<br>Armprothesen | Gläser und Prismen<br>Sonstige Sehhilfen | Schleiftherapeutika | Okklusionspflaster<br>Uhrglasverbände | Kontaktlinsen | Vergrößernde Sehhilfen<br>Leseständer | Elektronisch vergrößernde<br>Sehhilfen<br>Leseständer | Sitzschalen<br>Kinder-Sitzsysteme, modular<br>(Sitz-Orthesen) | Sitzschalen, konfektioniert<br>Therapiestühle / –sitzhilfen für<br>Kinder<br>Autokindersitze für Behinderte<br>Arthrodesensitzkissen<br>Arthrodesensitzstühle<br>Fahrgestelle für<br>Sitzschalen/Sitzsysteme<br>Sitzkeil für Kinder | Sprechhilfen | Stehhilfen | Stomaartikel<br>Konfektionierte Stoma Bandagen | Orthopädische Maßschuhe<br>Schuhe, industriell hergestellt<br>Konfektionierte Schutzschuhe für<br>Diabetiker,<br>Schuhzurichtungen<br>Gehstöcke<br>Strumpfanziehhilfen<br>Hilfsmittel zur<br>Narbenkompression, Bein |
|---|------------------------|--|--|---------------------------|--|---------------------|---------------------------------------|---------------|---------------------------------------|---|---|---|--------------|------------|--|--|
| Biomedizinische Technik B.Sc.<br><b>BMT</b>   |                        |  |  |                           |  |                     |                                       |               |                                       | x   |   |   |              | x          | x  |  |
| Orthopädieschuhmachermeister/-in<br><b>OTS</b>  |                        |  |  |                           |  |                     |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  | x  |
| Orthopädieschuhmacher/-in<br><b>OTS</b>   |                        |  |  |                           |  |                     |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| 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  |  |
| Medizinische/r Fachangestellte/r<br>(bis zum 31.07.2006 = Arzthelfer/in)<br><b>MFA</b>  |                        |  |  |                           |  |                     |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            | x  |  |
| Physiotherapeut/in<br><b>PT</b>   |                        |  |  |                           |  |                     |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| Ergotherapeut/in<br><b>ET</b>   |                        |  |  |                           |  |                     |                                       |               |                                       |   |   |   |              | x          |  |  |
| 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  |  |
| Gesundheits- und Krankenpfleger/-in<br>Altenpfleger/-in<br>Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/in<br>(frühere Bezeichnungen: Krankenschwester / Krankenpfleger sowie<br>Kinderkrankenschwester / Kinderkrankenpfleger)<br><b>GKA</b>  |                        |  |  |                           |  |                     |                                       |               |                                       |   |   |   |              | x          | x  |  |
| Rehabilitationslehrer/-in für Blinde und Sehbehinderte / Staatlich<br>geprüfte Fachkraft der Blinden- und Sehbehindertenrehabilitation<br><b>RBS</b>  |                        |  |  |                           |  |                     |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| Techniker/-in Fachrichtung Medizintechnik<br><b>TMED</b>  |                        |  |  |                           |  |                     |                                       |               |                                       | x   |   |   | x            | x          |  |  |
| Systemelektroniker/in oder Elektromechaniker/in* mit 5jähriger<br>einschlägiger Berufspraxis oder mit Zusatzqualifikation "MTcert®"<br>* Ausbildung seit 08.2003 nicht mehr möglich<br><b>EM</b>  |                        |  |  |                           |  |                     |                                       |               |                                       | x   |   |   |              | x          | x  |  |
| Techniker/-in für Biomedizin-Technik<br>(med.technische Ausbildung in der DDR)<br><b>TBT</b>  |                        |  |  |                           |  |                     |                                       |               |                                       | x   |   |   |              | x          | x  |  |
| Spezialisierte Personen für Inhalations- und Atemtherapiegeräte<br>mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis<br><b>SPIA</b>  |                        |  |  |                           |  |                     |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>        | Epithesen (Leib/Rumpf) | Prothesen<br>Haarersatz (konfektioniert) | Prothesen<br>Haarersatz (mit<br>Anpassung/handwerklicher<br>Tätigkeit) | Prothesen<br>Armprothesen | Gläser und Prismen<br>Sonstige Sehhilfen | Schleiftherapeutika | Okklusionspflaster<br>Uhrglasverbände | Kontaktlinsen | Vergrößernde Sehhilfen<br>Leseblätter | Elektronisch vergrößernde<br>Sehhilfen<br>Leseblätter | Sitzschalen<br>Kinder-Sitzsysteme, modular<br>(Sitz-Orthesen) | Sitzschalen, konfektioniert<br>Therapiestühle / –sitzhilfen für<br>Kinder<br>Autokindersitze für Behinderte<br>Arthrodesensitzkissen<br>Arthrodesenstühle<br>Fahrgestelle für<br>Sitzschalen/Sitzsysteme<br>Sitzkeil für Kinder | Sprechhilfen | Stehhilfen | Stomaartikel<br>Konfektionierte Stomabandagen | Orthopädische Maßschuhe<br>Schuhe, industriell hergestellt<br>Konfektionierte Schutzschuhe für<br>Diabetiker,<br>Schuhzurichtungen<br>Gehstöcke<br>Strumpfanziehilfen<br>Hilfsmittel zur<br>Narbenkompression, Bein |
|--|------------------------|--|--|---------------------------|--|---------------------|---------------------------------------|---------------|---------------------------------------|---|---|---|--------------|------------|---|---|
| Atmungstherapeut/-in (Respiratory Therapist) nach dem Curriculum des DGP oder der DGpW<br><b>AT</b>  |                        |  |  |                           |  |                     |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |   |   |
| 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> | x                      |  |  |                           |  |                     |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |   |   |
| Hebammen/Entbindungspfleger<br><b>HEB</b>  |                        |  |  |                           |  |                     |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |   |   |
| Hörgeräteakustikermeister/-in<br><b>HAM</b>  |                        |  |  |                           |  |                     |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |   |   |
| Augenoptikermeister/-in<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>   |                        |  |  |                           |  |                     |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |   |   |

| Inhalt der Versorgungsbereiche<br>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile) | Epithesen (Leib/Rumpf) | Prothesen<br>Haarersatz (konfektioniert) | Prothesen<br>Haarersatz (mit<br>Anpassung/handwerklicher<br>Tätigkeit) | Prothesen<br>Armprothesen | Gläser und Prismen<br>Sonstige Sehhilfen | Schieltherapeutika | Okklusionspflaster<br>Uhrglasverbände | Kontaktlinsen | Vergrößernde Sehhilfen<br>Leseblätter | Elektronisch vergrößernde<br>Sehhilfen<br>Leseblätter | Sitzschalen<br>Kinder-Sitzsysteme, modular<br>(Sitz-Orthesen) | Sitzschalen, konfektioniert<br>Therapiestühle / –sitzhilfen für<br>Kinder<br>Autokindersitze für Behinderte<br>Arthrodesensitzkissen<br>Arthrodesensitzstühle<br>Fahrgestelle für<br>Sitzschalen/Sitzsysteme<br>Sitzkeil für Kinder | Sprechhilfen | Stehhilfen | Stomaartikel<br>Konfektionierte Stoma Bandagen | Orthopädische Maßschuhe<br>Schuhe, industriell hergestellt<br>Konfektionierte Schutzschuhe für<br>Diabetiker,<br>Schuhzurichtungen<br>Gehstöcke<br>Strumpfanziehilfen<br>Hilfsmittel zur<br>Narbenkompression, Bein |
|---|------------------------|--|--|---------------------------|--|--------------------|---------------------------------------|---------------|---------------------------------------|---|---|---|--------------|------------|--|---|
| Friseurmeister/in<br><b>FM</b>  |                        | x  | x  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |   |
| Friseur/in<br>Maskenbildner/in<br><b>F</b>  |                        | x  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |   |
| Anlagenmechanikermeister/in für Sanitär-, Heizungs- u.<br>Klimatechnik mit Zusatzausbildung „Barrierefreies Bad –<br>Wohnkomfort für Generationen“ des ZVSHK<br><b>SHK</b>  |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |   |
| Reha-Fachberater/-in (BuFa/EGROH) mit mindestens dreijähriger<br>einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke<br>mit Hilfsmittelabgabe<br><b>RFB</b>     |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              | x          |  |   |
| IT-Systemkauffrau/-mann mit mindestens dreijähriger einschlägiger<br>Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit<br>Hilfsmittelabgabe<br><b>ITSK</b>              |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       | x   |   |   |              |            |  |   |
| Informatikkauffrau/-mann mit mindestens dreijähriger einschlägiger<br>Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit<br>Hilfsmittelabgabe<br><b>IK</b>               |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       | x   |   |   |              |            |  |   |
| Informatik B.Eng. mit mindestens dreijähriger einschlägiger<br>Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit<br>Hilfsmittelabgabe<br><b>INT</b>                     |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       | x   |   |   |              |            |  |   |
| Elektrotechnik B.Eng. mit mindestens dreijähriger einschlägiger<br>Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit<br>Hilfsmittelabgabe<br><b>ELT</b>                 |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       | x   |   |   |              |            |  |   |
| Gleichwertige Qualifikation<br><b>GQ</b>  | 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   |

| Inhalt der Versorgungsbereiche<br>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)                     | Epithesen (Leib/Rumpf) | Prothesen<br>Haarersatz (konfektioniert) | Prothesen<br>Haarersatz (mit<br>Anpassung/handwerklicher<br>Tätigkeit) | Prothesen<br>Armprothesen | Gläser und Prismen<br>Sonstige Sehhilfen | Schieltherapeutika | Okklusionspflaster<br>Uhrglasverbände | Kontaktlinsen | Vergrößernde Sehhilfen<br>Leseblätter | Elektronisch vergrößernde<br>Sehhilfen<br>Leseblätter | Sitzschalen<br>Kinder-Sitzsysteme, modular<br>(Sitz-Orthesen) | Sitzschalen, konfektioniert<br>Therapiestühle / –sitzhilfen für<br>Kinder<br>Autokindersitze für Behinderte<br>Arthrodesensitzkissen<br>Arthrodesenstühle<br>Fahrgestelle für<br>Sitzschalen/Sitzsysteme<br>Sitzkeil für Kinder | Sprechhilfen | Stehhilfen | Stomaartikel<br>Konfektionierte Stomabandagen | Orthopädische Maßschuhe<br>Schuhe, industriell hergestellt<br>Konfektionierte Schutzschuhe für<br>Diabetiker,<br>Schuhzurichtungen<br>Gehstöcke<br>Strumpfanziehhilfen<br>Hilfsmittel zur<br>Narbenkompression, Bein |
|---|------------------------|--|--|---------------------------|--|--------------------|---------------------------------------|---------------|---------------------------------------|---|---|---|--------------|------------|---|--|
| Sicherstellung, dass die bzw. eine fachliche Leitung während der üblichen Betriebszeiten erreichbar ist   | 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  |
| 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  |
| 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  |
| <b>Organisatorisch: Organisatorische Voraussetzungen</b>  |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |   |  |
| Med.-tech. Notdienst mit täglich 24 Std. telefonischer Erreichbarkeit von qualifiziertem Personal (Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen geregelt werden.)             |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              | x          |   |  |

| Inhalt der Versorgungsbereiche<br><small>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</small>   | Epithesen (Leib/Rumpf) | Prothesen<br>Haarersatz (konfektioniert) | Prothesen<br>Haarersatz (mit<br>Anpassung/handwerklicher<br>Tätigkeit) | Prothesen<br>Armprothesen | Gläser und Prismen<br>Sonstige Sehhilfen | Schieltherapeutika | Okklusionspflaster<br>Uhrglasverbände | Kontaktlinsen | Vergrößernde Sehhilfen<br>Leseständer | Elektronisch vergrößernde<br>Sehhilfen<br>Leseständer | Sitzschalen<br>Kinder-Sitzsysteme, modular<br>(Sitz-Orthesen) | Sitzschalen, konfektioniert<br>Therapiestühle / –sitzhilfen für<br>Kinder<br>Autokindersitze für Behinderte<br>Arthrodesensitzkissen<br>Arthrodesensitzstühle<br>Fahrgestelle für<br>Sitzschalen/Sitzsysteme<br>Sitzkeil für Kinder | Sprechhilfen | Stehhilfen | Stomaartikel<br>Konfektionierte Stomabandagen | Orthopädische Maßschuhe<br>Schuhe, industriell hergestellt<br>Konfektionierte Schutzschuhe für<br>Diabetiker,<br>Schuhzurichtungen<br>Gehstöcke<br>Strumpfanziehhilfen<br>Hilfsmittel zur<br>Narbenkompression, Bein |   |
|--|------------------------|--|--|---------------------------|--|--------------------|---------------------------------------|---------------|---------------------------------------|---|---|---|--------------|------------|---|--|---|
| 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>  |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |   |  |   |
| 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   |  |   |
| 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            | x          |   | x  |   |
| Für wieder einsetzbare Produkte<br>Sicherstellung, dass bei der Aufbereitung von wiedereinsatzbaren<br>Hilfsmitteln die medizinproduktrechtlichen 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<br/>in den Verträgen geregelt werden.)</small> |                        |  |  | 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   |  |   |
| 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)  |   |
| 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<br>häuslichen Umgebung des Versicherten (gilt nicht für<br>Hausbesuchsregelungen)<br><small>[Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen<br/>geregelt werden]</small>  |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            | (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)  |   |
| <b>Räumlich: Räumliche Voraussetzungen</b>   |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |   |  |   |
| Verkaufs-/Empfangsbereich  | x                      | 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  |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   | x   |   |              |            |   | (x)  |   |
| Akustisch und optisch abgegrenzter Bereich/Raum zur Beratung<br>und Anpassung mit Sitzgelegenheit  | x                      | x  | x  | x                         |  | x                  | x                                     |               |                                       |   |   | x   | (x)          |            |   | x  |   |
| Ganganalysebereich, optisch und akustisch abgegrenzt   |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |   | x  |   |



| Inhalt der Versorgungsbereiche<br><small>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</small>  | Epithesen (Leib/Rumpf) | Prothesen<br>Haarersatz (konfektioniert) | Prothesen<br>Haarersatz (mit<br>Anpassung/handwerklicher<br>Tätigkeit) | Prothesen<br>Armprothesen | Gläser und Prismen<br>Sonstige Sehhilfen | Schleitherapeutika | Okklusionspflaster<br>Uhrglasverbände | Kontaktlinsen | Vergrößernde Sehhilfen<br>Leseständer | Elektronisch vergrößernde<br>Sehhilfen<br>Leseständer | Sitzschalen<br>Kinder-Sitzsysteme, modular<br>(Sitz-Orthesen) | Sitzschalen, konfektioniert<br>Therapiestühle / –sitzhilfen für<br>Kinder<br>Autokindersitze für Behinderte<br>Arthrodesensitzkissen<br>Arthrodesensitzstühle<br>Fahrgestelle für<br>Sitzschalen/Sitzsysteme<br>Sitzkeil für Kinder | Sprechhilfen | Stehhilfen | Stomaartikel<br>Konfektionierte Stomabandagen | Orthopädische Maßschuhe<br>Schuhe, industriell hergestellt<br>Konfektionierte Schutzschuhe für<br>Diabetiker,<br>Schuhzurichtungen<br>Gehstöcke<br>Strumpfanziehhilfen<br>Hilfsmittel zur<br>Narbenkompression, Bein |
|---|------------------------|--|--|---------------------------|--|--------------------|---------------------------------------|---------------|---------------------------------------|---|---|---|--------------|------------|---|--|
| Laufgang, optisch und akustisch abgegrenzt  |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |   |  |
| Behindertengerechter Zugang:<br>Türen müssen eine lichte Breite von mindestens 90 cm haben.<br>Untere Türansläge 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)  |                        |  |  | x                         |  |                    |                                       |               |                                       |   | x   | x   |              | x          |   | x  |
| 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 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) |                        |  |  | x                         |  |                    |                                       |               |                                       |   | x   | x   |              | x          |   | x  |
| Werkstattraum/-platz für Herstellung, Anpassung und Zurüstungen   | x                      |  | x  | x                         | x  |                    |                                       |               | x                                     | x   | x   | x   |              | x          |   | x  |
| Lagermöglichkeit unter Umgebungsbedingungen gemäß den in den Produktunterlagen des Herstellers vorgegebenen Spezifikationen   | x                      | x  | 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   |              | x          |   |  |
| geeigneter Spiegel zur Hilfsmittelanpassung   | x                      |  |  | x                         | x  |                    |                                       | x             |                                       |   | x   |   | x            |            | x   | x  |
| Handwaschbecken zur Nutzung durch den Versicherten  |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            | (x)   |  |
| <b>Sachlich: Ausstattungsvoraussetzungen</b>  |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |   |  |
| <b>Orthopädie- und Rehathechnik u. a.**</b>   |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |   |  |
| Schleifmaschine (stationäres oder mobiles System ***)   | x                      |  |  | x                         |  |                    |                                       |               |                                       |   | x   |   |              | x          |   | x  |
| Fräse   |                        |  |  | x                         |  |                    |                                       |               |                                       |   | x   |   |              |            |   | x  |
| Bohrmaschine (stationäres oder mobiles System ***)  |                        |  |  | x                         |  |                    |                                       |               |                                       |   | x   | x   |              | x          |   | x  |
| Gipsbecken  |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |   |  |
| Bandsäge  |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   | x   |   |              |            |   |  |
| Werkbank mit Werkzeugausstattung  | 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> | Epithesen (Leib/Rumpf) | Prothesen<br>Haarersatz (konfektioniert) | Prothesen<br>Haarersatz (mit<br>Anpassung/handwerklicher<br>Tätigkeit) | Prothesen<br>Armprothesen | Gläser und Prismen<br>Sonstige Sehhilfen | Schieltherapeutika | Okklusionspflaster<br>Uhrglasverbände | Kontaktlinsen | Vergrößernde Sehhilfen<br>Leseblätter | Elektronisch vergrößernde<br>Sehhilfen<br>Leseblätter | Sitzschalen<br>Kinder-Sitzsysteme, modular<br>(Sitz-Orthesen) | Sitzschalen, konfektioniert<br>Therapiestühle / –sitzhilfen für<br>Kinder<br>Autokindersitze für Behinderte<br>Arthrodesensitzkissen<br>Arthrodesenstühle<br>Fahrgestelle für<br>Sitzschalen/Sitzsysteme<br>Sitzkeil für Kinder | Sprechhilfen | Stehhilfen | Stomaartikel<br>Konfektionierte Stomabandagen | Orthopädische Maßschuhe<br>Schuhe, industriell hergestellt<br>Konfektionierte Schutzschuhe für<br>Diabetiker,<br>Schuhzurichtungen<br>Gehstöcke<br>Strumpfanziehilfen<br>Hilfsmittel zur<br>Narbenkompression, Bein |
|---|--|------------------------|--|--|---------------------------|--|--------------------|---------------------------------------|---------------|---------------------------------------|---|---|---|--------------|------------|---|---|
| Sattlernähmaschine/<br>Reparaturnähmaschine |  |                        |  |  | x                         |  |                    |                                       |               |                                       |   | x   |   |              |            |   | x   |
| Zuschneide- und Arbeitstisch                |  |                        |  |  | x                         |  |                    |                                       |               |                                       |   | x   |   |              |            |   | x   |
| Tischnähmaschine                            |  |                        |  |  | x                         |  |                    |                                       |               |                                       |   | x   | x   |              |            |   | x   |

| Inhalt der Versorgungsbereiche<br>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)  | Epithesen (Leib/Rumpf) | Prothesen<br>Haarersatz (konfektioniert) | Prothesen<br>Haarersatz (mit<br>Anpassung/handwerklicher<br>Tätigkeit) | Prothesen<br>Armprothesen | Gläser und Prismen<br>Sonstige Sehhilfen | Schieltherapeutika | Okklusionspflaster<br>Uhrglasverbände | Kontaktlinsen | Vergrößernde Sehhilfen<br>Leseständer | Elektronisch vergrößernde<br>Sehhilfen<br>Leseständer | Sitzschalen<br>Kinder-Sitzsysteme, modular<br>(Sitz-Orthesen) | Sitzschalen, konfektioniert<br>Therapiestühle / –sitzhilfen für<br>Kinder<br>Autokindersitze für Behinderte<br>Arthrodesensitzkissen<br>Arthrodesensitzstühle<br>Fahrgestelle für<br>Sitzschalen/Sitzsysteme<br>Sitzkeil für Kinder | Sprechhilfen | Stehhilfen | Stomaartikel<br>Konfektionierte Stomaabandagen | Orthopädische Maßschuhe<br>Schuhe, industriell hergestellt<br>Konfektionierte Schutzschuhe für<br>Diabetiker,<br>Schuhzurichtungen<br>Gehstöcke<br>Strumpfanziehhilfen<br>Hilfsmittel zur<br>Narbenkompression, Bein |
|--|------------------------|--|--|---------------------------|--|--------------------|---------------------------------------|---------------|---------------------------------------|---|---|---|--------------|------------|--|--|
| Wärmeofen oder Wärmeplatte, Heißluftgeräte zur thermoplastischen Verarbeitung von Kunststoffen sowie Arbeitsplatz zur Kunststoffverarbeitung   |                        |  |  | x                         |  |                    |                                       |               |                                       |   | x   |   |              |            |  | x  |
| Heißluftgerät zur thermoplastischen Verarbeitung von Kunststoffen  |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| Gießharz- oder Laminat- oder Klebstoff-Arbeitsplatz  |                        |  |  | x                         |  |                    |                                       |               |                                       |   | x   |   |              |            |  | x  |
| Tiefziehgerät  |                        |  |  | x                         |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  | x  |
| <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  |                        |  |  |                           | x  |                    |                                       | x             | x                                     |   |   |   |              |            |  |  |
| Skioskop und Skioskopleisten 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 zur Prüfung der Sehschärfe in der Nähe (z.B. Phoropter mit entsprechender Nahprüfeinrichtung) Binokulartest  |                        |  |  |                           | x  |                    |                                       | x             | x                                     |   |   |   |              |            |  |  |
| Tafeln zur Messung des Vergrößerungsbedarfes   |                        |  |  |                           | x  |                    |                                       | x             | x                                     |   |   |   |              |            |  |  |
| Tafeln zur Bestimmung des Fernvisus  |                        |  |  |                           | x  |                    |                                       | x             | x                                     |   |   |   |              |            |  |  |
| Ein Satz Kantenfilter  |                        |  |  |                           | x  |                    |                                       |               | x                                     |   |   |   |              |            |  |  |
| <b>Werkstatt</b>   |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| Werktisch  |                        |  |  |                           | x  |                    |                                       |               | x                                     |   |   |   |              |            |  |  |
| Handschleifmaschine und/oder Randbearbeitungsmaschine  |                        |  |  |                           | x  |                    |                                       |               | x                                     |   |   |   |              |            |  |  |
| Bohrmaschine mit Zubehör   |                        |  |  |                           | x  |                    |                                       |               | x                                     |   |   |   |              |            |  |  |
| Poliermaschine   |                        |  |  |                           | x  |                    |                                       |               | x                                     |   |   |   |              |            |  |  |
| Rillmaschine ggf. Facette-Schleifmaschine  |                        |  |  |                           | x  |                    |                                       |               | x                                     |   |   |   |              |            |  |  |
| Scheitelbrechwertmessgerät   |                        |  |  |                           | x  |                    |                                       |               | x                                     |   |   |   |              |            |  |  |
| Zentriergerät  |                        |  |  |                           | 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-/ Spindelspritze und/oder Injektorpistole, Poliermaterialien, Klebstoffe, Lösungsmittel, Lacke, Otoplastikwinkel, Lichtgerät/UV Lichthärtungsgerät) |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| Ultraschallbad   |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| Materialien und Werkzeuge (zum Herstellen von Rohlingen für Ohrabformungen)  |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| 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> | Epithesen (Leib/Rumpf) | Prothesen<br>Haarersatz (konfektioniert) | Prothesen<br>Haarersatz (mit<br>Anpassung/handwerklicher<br>Tätigkeit) | Prothesen<br>Armprothesen | Gläser und Prismen<br>Sonstige Sehhilfen | Schieltherapeutika | Okklusionspflaster<br>Uhrglasverbände | Kontaktlinsen | Vergrößernde Sehhilfen<br>Leseständer | Elektronisch vergrößernde<br>Sehhilfen<br>Leseständer | Sitzschalen<br>Kinder-Sitzsysteme, modular<br>(Sitz-Orthesen) | Sitzschalen, konfektioniert<br>Therapiestühle / –sitzhilfen für<br>Kinder<br>Autokindersitze für Behinderte<br>Arthrodesensitzkissen<br>Arthrodesensitzstühle<br>Fahrgestelle für<br>Sitzschalen/Sitzsysteme<br>Sitzkeil für Kinder | Sprechhilfen | Stehhilfen | Stomaartikel<br>Konfektionierte Stomaablagen | Orthopädische Maßschuhe<br>Schuhe, industriell hergestellt<br>Konfektionierte Schutzschuhe für<br>Diabetiker,<br>Schuhzurichtungen<br>Gehstöcke<br>Strumpfanziehhilfen<br>Hilfsmittel zur<br>Narbenkompression, Bein |
|--|------------------------|--|--|---------------------------|--|--------------------|---------------------------------------|---------------|---------------------------------------|---|---|---|--------------|------------|--|--|
| 1 Pinzettensortiment   |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| 1 Lötstation (Lötzinn; Entlötlitze)  |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| Reinigungs- und Desinfektionsmittel, Tamponade   |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| <b>Schulung in Orientierung und Mobilität (Unterweisung<br/>Hilfsmittel Langstock und Blindenleitgeräte)</b>   |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| <b>Allgemeine Kommunikation</b>  |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| Geräte zur Erstellung von Punktschrift-Materialien   |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| Sprechender Kompass (auch taktil sowie kontrastreich für<br>Sehbehinderte)   |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| Lorman-Handschuh   |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| Diktiergerät   |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| <b>Optische Ausrüstung</b>   |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| Verschiedene optische Lupen  |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| Low Vision Leuchten mit verschiedenen Lichtfarben und<br>Leuchtstärken   |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| Zugriff auf Bildschirmlesegerät  |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| Zugriff auf elektronische Handlupen  |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| 4 x 12 Monokular   |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| 6 x 16 Monokular   |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| 8 x 20 Monokular   |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| 8 x 30 Monokular   |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| 10 x 20 Monokular  |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| 10 x 30 Monokular  |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| 6 x Binokular  |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| 8 x Binokular  |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| 2 x Extender   |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| Zugriff auf Bauerfeind Prisma  |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| Kantenfilter als Serie (Clip-ons und Überziehmodelle)  |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| Oberkanten- und Seitenschutz für Brillen   |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| Leeres Brillengestell  |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| Taschenlampen (Standard, Aspherilux, Xenon, LED)   |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| <b>Taktile Medien</b>  |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| Zugriff auf einen Fuser  |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| Materialien zur Erstellung taktiler Pläne  |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| Verschiedene Modelle zur Darstellung von Umweltmustern   |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| <b>Versorgung mit Haarersatz</b>   |                        |  |  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| Höhenverstellbarer Frisörstuhl   |                        | x  | x  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| Friseurübliches Handwerkszeug  |                        | x  | x  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| Materialkarten   |                        |  | x  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| Abdruckmaterial für Sonderanfertigungen  |                        |  | x  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| Haarwaschbecken  |                        |  | x  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| Höhenverstellbarer Kopfhalter  |                        | x  | x  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| Postichköpfe in den Größen<br>50-60 cm   |                        | x  | x  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| Zwei geeignete Spiegel   |                        | x  | x  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| Lockenstäbe für Echt- und Synthetikhaar  |                        | x  | x  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| Dampf- und Trockengeräte   |                        |  | x  |                           |  |                    |                                       |               |                                       |   |   |   |              |            |  |  |
| <b>Betriebsbegehungen</b>  |                        |  |  | 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> | 34B       | 31C  | 31D   | 31E   | 32A   | 32B   | 33A  | 99A  | 99B   | 99C   | 99D   | 99E   | 99F   | 99G   | 99H  |   |
| <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>   | unbesetzt | 31.03.03<br>02.40.01.2-3<br>10.50.01-03<br>17.06.06  | 31.03.07<br>31.03.08<br>02.40.01.2-3<br>10.50.01-03<br>17.06.06   | 31.03.04  | 32.06.01<br>32.07.01<br>32.10.01<br>32.29.01<br>32.29.02<br>32.99.01    | 32.04.01<br>32.09.01  | 33   | 99.17.01   | 99.22.01  | 99.27.01  | 99.27.02  | 99.27.03  | 99.42.01  | 99.99.01  | 99.99.03   |   |
| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>   |           | Schuhe, industriell hergestellte<br>Gehstützen<br>Strumpfanziehilfen<br>Hilfsmittel zur<br>Narbenkompression, Bein | Konfektionierte Schutzschuhe für<br>Diabetiker,<br>Diabetesfußbettungen<br>Gehstützen<br>Strumpfanziehilfen<br>Hilfsmittel zur<br>Narbenkompression, Bein | Orthopädische Zurichtungen am<br>konfektionierten Schuh | Therapeutische<br>Bewegungsgeräte                                       | CPM-Motorbewegungsschienen  | Toilettenhilfen  | N.N. (Kopfschutzhelme/-<br>bandagen)<br>konfektionierte Produkte | N.N. (Kiefermuskeltrainer)                                      | Erektionsringe  | Vakuum-Erektionssysteme                                     | N.N. (Vaginaltrainer)                                       | N.N. (Hilfsmittel zur Anwendung<br>an der Nase)             | Blindenführhunde (Regelungen<br>werden zu einem späteren<br>Zeitpunkt erstellt) | N.N.<br>(Hilfsmittel zur Unterstützung der<br>Herztätigkeit) | <b>Nachweise</b>  |
| <p>Beruflich: Anforderungen an den fachlichen Leiter/die verantwortliche Person</p>   |           |  |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |   |  |   |
| <p><b>Anforderungen an den fachlichen Leiter</b><br/>(Zusammenfassung der folgenden Zeilen)</p>   |           | OTM, IOTR, OT,<br>OTSM, OTS, GQ  | OTM, OTSM   | OTSM  | OTM, IOTR,<br>OT, IMED,<br>BMT, TMED,<br>TBT, EM,<br>PT, ET,<br>RFB, GQ | OTM, IOTR, OT,<br>OT, IMED,<br>BMT, TMED,<br>TBT, EM,<br>PT, ET, RFB,<br>GQ | OTM, IOTR, OT,<br>OT, IMED,<br>BMT, FS,<br>MFA, PT, GKA,<br>GQ | OTM, IOTR, OT,<br>OT, IMED,<br>BMT, FS,<br>MFA, PT, GKA,<br>GQ   | OTM, IOTR, OT,<br>OT, IMED,<br>BMT, FS,<br>MFA, APO,<br>GKA, GQ | OTM, IOTR,<br>OT, IMED,<br>BMT, FS,<br>MFA, APO,<br>GKA, GQ | OTM, IOTR,<br>OT, IMED,<br>BMT, FS,<br>MFA, APO,<br>GKA, GQ | OTM, IOTR,<br>OT, IMED,<br>BMT, FS,<br>MFA, APO,<br>GKA, GQ | OTM, IOTR,<br>OT, IMED,<br>BMT, FS,<br>MFA, APO,<br>GKA, GQ |   | IMED, BMT,<br>TMED,<br>TBT, EM,<br>GQ                        |   |
| <p>Orthopädietechnikermeister/in<br/><b>OTM</b></p>   |           | x  | x   |   | x   | x   | x  | x  | x   | x   | x   | x   | x   |   |  | Handwerksrolleneintrag bzw. Berufsurkunde über die Meisterqualifikation oder Ausnahmegenehmigung gemäß § 8 HwO                  |
| <p>Dipl.-Ing./-in für Orthopädie- und Rehathechnik<br/><b>IOTR</b></p>  |           | x  |   |   | x   | x   | x  | x  | x   | x   | x   | x   | x   |   |  | Diplom-Urkunde  |
| <p>Orthopädietechniker/-in, Bandagist/in<br/><b>OT</b></p>  |           | x  |   |   | x   | x   | x  | x  | x   | x   | x   | x   | x   |   |  | Berufsurkunde über die abgeschlossene Ausbildung  |
| <p>Orthobionik B.Sc.<br/><b>OB</b></p>  |           |  |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |   |  | Urkunde B.Sc.   |
| <p>Spezialisierte Person für Narbenkompression<br/><b>SPNK</b></p>  |           |  |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |   |  | Nachweis über die Teilnahme und erfolgreich abgelegte Prüfung der Schulung "Qualifizierungsseminar Narbenkompression" der BuFa. |
| <p>Dipl.-Ing./-in der Fachrichtung Medizintechnik<br/><b>IMED</b></p>   |           |  |   |   | x   | x   | x  | x  | x   | x   | x   | x   | x   | x   | x  | Diplom-Urkunde  |

| <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b></p> <p>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>   |  | <p>Schuhe, industriell hergestellt<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanzelehilfen<br/>Hilfsmittel zur<br/>Narbenkompression, Bein</p> | <p>Konfektionierte Schutzschuhe für<br/>Diabetiker,<br/>Diabetesfußbettungen<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanzelehilfen<br/>Hilfsmittel zur<br/>Narbenkompression, Bein</p> | <p>Orthopädische Zurichtungen am<br/>konfektionierten Schuh</p> | <p>Therapeutische<br/>Bewegungsgeräte</p> | <p>CPM-Motorbewegungsschienen</p> | <p>Toilettenhilfen</p> | <p>N.N. (Kopfschutzhelme/-<br/>bandagen)<br/>konfektionierte Produkte</p> | <p>N.N. (Kiefermuskeltrainer)</p> | <p>Erektionsringe</p> | <p>Vakuum-Erektionssysteme</p> | <p>N.N. (Vaginaltrainer)</p> | <p>N.N. (Hilfsmittel zur Anwendung<br/>an der Nase)</p> | <p>Blindenführhunde (Regelungen<br/>werden zu einem späteren<br/>Zeitpunkt erstellt)</p> | <p>N.N.<br/>(Hilfsmittel zur Unterstützung der<br/>Herztätigkeit)</p> | <p><b>Nachweise</b></p>  |
|---|--|--|--|---|---|-----------------------------------|------------------------|---|-----------------------------------|-----------------------|--------------------------------|------------------------------|---|--|---|--|
| <p>Biomedizinische Technik B.Sc.<br/><b>BMT</b></p>   |  |  |  |   | x   | x                                 | x                      | x   | x                                 | x                     | x                              | x                            | x   |  | x   | Urkunde B.Sc.  |
| <p>Orthopädieschuhmachermeister/-in<br/><b>OTSM</b></p>   |  | x  | x  | x   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   | Handwerksrolleneintrag bzw. Berufsurkunde über die Meisterqualifikation  |
| <p>Orthopädieschuhmacher/-in<br/><b>OTS</b></p>   |  | x  |  |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   | Berufsurkunde über die abgeschlossene Ausbildung   |
| <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   |  |   | Berufsurkunde über die abgeschlossene Ausbildung oder 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 Betriebs/Fachgeschäfts, in dem die Berufspraxis erworben wurde, anerkannt werden.   |
| <p>Medizinische/r Fachangestellte/r<br/>(bis zum 31.07.2006 = Arzthelfer/in)<br/><b>MFA</b></p>   |  |  |  |   |   |                                   | x                      | x   |                                   | x                     | x                              | x                            | x   |  |   | Berufsurkunde über die abgeschlossene Ausbildung   |
| <p>Physiotherapeut/in<br/><b>PT</b></p>   |  |  |  |   | x   | x                                 | x                      | x   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   | Berufsurkunde über die abgeschlossene Ausbildung   |
| <p>Ergotherapeut/in<br/><b>ET</b></p>   |  |  |  |   | x   | x                                 | x                      |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   | Berufsurkunde über die abgeschlossene Ausbildung   |
| <p>Podologe/Podologin mit mindestens fünfjähriger einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit Hilfsmittelabgabe<br/><b>PD</b></p>   |  |  |  |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   | Berufsurkunde über die abgeschlossene Ausbildung <b>und</b> 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 Betriebs/Fachgeschäfts, in dem die Berufspraxis erworben wurde, anerkannt werden.   |
| <p>Apotheker/-in<br/><b>APO</b></p>   |  |  |  |   |   |                                   | x                      |   |                                   | x                     | x                              | x                            | x   |  |   | Apothekenbetriebserlaubnis bzw. Approbation bzw. Nachweis über abgeschlossenes Studium   |
| <p>Gesundheits- und Krankenpfleger/-in<br/>Altenpfleger/-in<br/>Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/in<br/>(frühere Bezeichnungen: Krankenschwester / Krankenpfleger sowie Kinderkrankenschwester / Kinderkrankenpfleger)<br/><b>GKA</b></p>  |  |  |  |   |   |                                   | x                      | x   |                                   | x                     | x                              | x                            | x   |  |   | Berufsurkunde über die abgeschlossene Ausbildung   |
| <p>Rehabilitationslehrer/-in für Blinde und Sehbehinderte / Staatlich geprüfte Fachkraft der Blinden- und Sehbehindertenrehabilitation<br/><b>RBS</b></p>   |  |  |  |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   | Urkunde/Zertifikat über die abgeschlossene Ausbildung  |
| <p>Techniker/-in Fachrichtung Medizintechnik<br/><b>TMED</b></p>  |  |  |  |   | x   | x                                 | x                      |   |                                   |                       |                                |                              |   |  | x   | Berufsurkunde über die abgeschlossene Ausbildung   |
| <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   | Berufsurkunde über die abgeschlossene Ausbildung und Nachweis(e) über die fünfjährige einschlägige Berufspraxis oder Nachweis Zusatzqualifikation "MTcert®"  |
| <p>Techniker/-in für Biomedizin-Technik<br/>(med.technische Ausbildung in der DDR)<br/><b>TBT</b></p>   |  |  |  |   | x   | x                                 | x                      |   |                                   |                       |                                |                              |   |  | x   | Berufsurkunde über die abgeschlossene Ausbildung   |
| <p>Spezialisierte Personen für Inhalations- und Atemtherapiegeräte mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis<br/><b>SPIA</b></p>   |  |  |  |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   | 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 Betriebs/Fachgeschäfts, in dem die Berufspraxis erworben wurde, anerkannt werden. |

|  | <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b><br/>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>                     |  | <p>Schuhe, industriell hergestellt<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur<br/>Narbenkompression, Bein</p> | <p>Konfektionierte Schutzschuhe für<br/>Diabetiker,<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur<br/>Narbenkompression, Bein</p> | <p>Orthopädische Zurichtungen am<br/>konfektionierten Schuh</p> | <p>Therapeutische<br/>Bewegungsgeräte</p> | <p>CPM-Motorbewegungsschienen</p> | <p>Toilettenhilfen</p> | <p>N.N. (Kopfschutzhelme/-<br/>bandagen)<br/>konfektionierte Produkte</p> | <p>N.N. (Kiefermuskeltrainer)</p> | <p>Erektionsringe</p> | <p>Vakuum-Erektionssysteme</p> | <p>N.N. (Vaginaltrainer)</p> | <p>N.N. (Hilfsmittel zur Anwendung<br/>an der Nase)</p> | <p>Blindenführhunde (Regelungen<br/>werden zu einem späteren<br/>Zeitpunkt erstellt)</p> | <p>N.N.<br/>(Hilfsmittel zur Unterstützung der<br/>Herztätigkeit)</p> | <p><b>Nachweise</b></p>  |
|--|--|--|---|--|---|---|-----------------------------------|------------------------|---|-----------------------------------|-----------------------|--------------------------------|------------------------------|---|--|---|--|
|  | <p>Atmungstherapeut/-in (Respiratory Therapist) nach dem Curriculum des DGP oder der DGpW<br/><b>AT</b></p>  |  |   |  |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   | <p>Zertifikat Atmungstherapeut mit Nachweis, dass die Ausbildung dem Curriculum des DGP oder der DGpW entspricht</p>   |
|  | <p>Zertifizierte/r Epithetiker/-in nach dem Curriculum des dvbe<br/>Zertifizierte/r Epithetiker/-in nach dem Curriculum des IASPE mit<br/>mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis<br/><b>ZE</b></p> |  |   |  |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   | <p>Urkunde/Zertifikat über die abgeschlossene Ausbildung nach dem Curriculum des dvbe oder über die abgeschlossene Ausbildung nach dem Curriculum des IASPE mit mindestens dreijähriger einschlägiger Berufspraxis</p> |
|  | <p>Hebammen/Entbindungspfleger<br/><b>HEB</b></p>  |  |   |  |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   | <p>Berufsurkunde über die abgeschlossene Ausbildung</p>  |
|  | <p>Hörgeräteakustikermeister/-in<br/><b>HAM</b></p>  |  |   |  |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   | <p>Handwerksrolleneintrag bzw. Berufsurkunde über die Meisterqualifikation</p>   |
|  | <p>Augenoptikermeister/-in<br/><b>AOM</b></p>  |  |   |  |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   | <p>Handwerksrolleneintrag bzw. Berufsurkunde über die Meisterqualifikation</p>   |
|  | <p>Dipl.-Ing. Augenoptik<br/>(aus Zulassungsempfehlung 1991)<br/><b>IAO</b></p>  |  |   |  |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   | <p>Berufsurkunde über die abgeschlossene Ausbildung</p>  |
|  | <p>Augenarzt / Augenärztin<br/><b>AA</b></p>   |  |   |  |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   | <p>Approbation bzw. Nachweis über abgeschlossenes Studium</p>  |
|  | <p>Ocularist/in<br/><b>OC</b></p>  |  |   |  |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   | <p>Urkunde/Zertifikat über die abgeschlossene Ausbildung</p>   |
|  | <p>Kunstaugenhersteller/-in<br/><b>KAH</b></p>   |  |   |  |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   | <p>Urkunde/Zertifikat über die abgeschlossene Ausbildung</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>Schuhe, industriell hergestellt<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur<br/>Narbenkompression, Bein</p> | <p>Konfektionierte Schutzschuhe für<br/>Diabetiker,<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur<br/>Narbenkompression, Bein</p> | <p>Orthopädische Zurichtungen am<br/>konfektionierten Schuh</p> | <p>Therapeutische<br/>Bewegungsgeräte</p> | <p>CPM-Motorbewegungsschienen</p> | <p>Toilettenhilfen</p> | <p>N.N. (Kopfschutzhelme/-<br/>bandagen)<br/>konfektionierte Produkte</p> | <p>N.N. (Kiefermuskeltainer)</p> | <p>Erektionsringe</p> | <p>Vakuum-Erektionssysteme</p> | <p>N.N. (Vaginaltrainer)</p> | <p>N.N. (Hilfsmittel zur Anwendung<br/>an der Nase)</p> | <p>Blindenführhunde (Regelungen<br/>werden zu einem späteren<br/>Zeitpunkt erstellt)</p> | <p>N.N.<br/>(Hilfsmittel zur Unterstützung der<br/>Herztätigkeit)</p> | <p><b>Nachweise</b></p>   |  |
|--|---|----------|---|--|---|---|-----------------------------------|------------------------|---|----------------------------------|-----------------------|--------------------------------|------------------------------|---|--|---|---|--|
|  | <p>Friseurmeister/in<br/><b>FM</b></p>  |          |   |  |   |   |                                   |                        |   |                                  |                       |                                |                              |   |  |   | <p>Handwerksrolleneintrag bzw. Berufsurkunde über die Meisterqualifikation</p>  |  |
|  | <p>Friseur/in<br/>Maskenbildner/in<br/><b>F</b></p>   |          |   |  |   |   |                                   |                        |   |                                  |                       |                                |                              |   |  |   | <p>Berufsurkunde über die abgeschlossene Ausbildung</p>   |  |
|  | <p>Anlagenmechanikermeister/in für Sanitär-, Heizungs- u.<br/>Klimatechnik mit Zusatzausbildung „Barrierefreies Bad –<br/>Wohnkomfort für Generationen“ des ZVSHK<br/><b>SHK</b></p>          |          |   |  |   |   |                                   | <p>x</p>               |   |                                  |                       |                                |                              |   |  |   | <p>Handwerksrolleneintrag bzw. Berufsurkunde über die Meisterqualifikation oder Ausnahmegewilligung gemäß § 8 HwO <b>und</b> Zertifikat „Barrierefreies Bad – Wohnkomfort für Generationen“ des ZVSHK</p>   |  |
|  | <p>Reha-Fachberater/-in (BuFa/EGROH) mit mindestens dreijähriger<br/>einschlägiger Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke<br/>mit Hilfsmittelabgabe<br/><b>RFB</b></p>             |          |   |  |   | <p>x</p>                                  | <p>x</p>                          | <p>x</p>               |   |                                  |                       |                                |                              |   |  |   | <p>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.</p> |  |
|  | <p>IT-Systemkauffrau/-mann mit mindestens dreijähriger einschlägiger<br/>Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit<br/>Hilfsmittelabgabe<br/><b>ITSK</b></p>                      |          |   |  |   |   |                                   |                        |   |                                  |                       |                                |                              |   |  |   | <p>Berufsurkunde über die geschlossene Ausbildung <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.</p>  |  |
|  | <p>Informatikkauffrau/-mann mit mindestens dreijähriger einschlägiger<br/>Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit<br/>Hilfsmittelabgabe<br/><b>IK</b></p>                       |          |   |  |   |   |                                   |                        |   |                                  |                       |                                |                              |   |  |   | <p>Berufsurkunde über die geschlossene Ausbildung <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.</p>  |  |
|  | <p>Informatik B.Eng. mit mindestens dreijähriger einschlägiger<br/>Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit<br/>Hilfsmittelabgabe<br/><b>INT</b></p>                             |          |   |  |   |   |                                   |                        |   |                                  |                       |                                |                              |   |  |   | <p>Urkunde B.Eng. <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.</p>  |  |
|  | <p>Elektrotechnik B.Eng. mit mindestens dreijähriger einschlägiger<br/>Berufspraxis im Fachhandel oder in einer Apotheke mit<br/>Hilfsmittelabgabe<br/><b>ELT</b></p>                         |          |   |  |   |   |                                   |                        |   |                                  |                       |                                |                              |   |  |   | <p>Urkunde B.Eng. <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.</p>  |  |
|  | <p>Gleichwertige Qualifikation<br/><b>GQ</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>x</p>   | <p>x</p>  | <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>   | <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>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 bei Gewerbebetreibenden, die nicht zum Eintrag verpflichtet sind oder Erklärung der Zugehörigkeit zu freien Berufen</p>   |  |



|   | <p><b>Inhalt der Versorgungsbereiche</b><br/>(Die konkreten Bezeichnungen sind dem Hilfsmittelverzeichnis bzw. Pflegehilfsmittelverzeichnis zu entnehmen, vgl. hierzu vorherige Zeile)</p>             |  | <p>Schuhe, industriell hergestellt<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur<br/>Narbenkompression, Bein</p> | <p>Konfektionierte Schutzschuhe für<br/>Diabetiker,<br/>Diabetesfußbettungen<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur<br/>Narbenkompression, Bein</p> | <p>Orthopädische Zurichtungen am<br/>konfektionierten Schuh</p> | <p>Therapeutische<br/>Bewegungsgeräte</p> | <p>CPM-Motorbewegungsschienen</p> | <p>Toilettenhilfen</p> | <p>N.N. (Kopfschutzhelme/-<br/>bandagen)<br/>konfektionierte Produkte</p> | <p>N.N. (Kiefermuskeltrainer)</p> | <p>Erektionsringe</p> | <p>Vakuum-Erektionssysteme</p> | <p>N.N. (Vaginaltrainer)</p> | <p>N.N. (Hilfsmittel zur Anwendung<br/>an der Nase)</p> | <p>Blindenführhunde (Regelungen<br/>werden zu einem späteren<br/>Zeitpunkt erstellt)</p> | <p>N.N.<br/>(Hilfsmittel zur Unterstützung der<br/>Herztätigkeit)</p> | <p><b>Nachweise</b></p>   |
|---|--|--|---|---|---|---|-----------------------------------|------------------------|---|-----------------------------------|-----------------------|--------------------------------|------------------------------|---|--|---|---|
|   | <p>Sicherstellung, dass die bzw. eine fachliche Leitung während der üblichen Betriebszeiten erreichbar ist</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>Schriftliche Selbstverpflichtung 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> |  | <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>Kopie eines aktuellen Versicherungsnachweises, der nicht älter als zwölf Monate ist</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>Eigenerklärung, 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 erforderlich, dass sich die Firma nicht in Verhältnissen, die nach den Rechtsvorschriften des Herkunftslandes mit den genannten Verfahren vergleichbar sind, befindet.)</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>Eigenerklärung, dass die Firma der gesetzlichen Verpflichtungen zur Zahlung der Steuern und Sozialversicherungsbeiträge nachgekommen ist oder nachkommt</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>Bei Gewerbebetreibenden Auszug aus dem Gewerbezentralregister nach § 150 GewO</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>Eigenerklärung über die Einhaltung der Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes</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>Eigenerklärung, dass die Voraussetzungen nach § 128 SGB V eingehalten werden</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>Angabe eines oder mehrerer für die jeweilige Betriebsstätte vergebenen Institutionskennzeichen/s der Sammel- und Verteilungsstelle IK (SVI) der Arbeitsgemeinschaft Institutionskennzeichen</p>  |
| <p><b>Organisatorisch: Organisatorische Voraussetzungen</b></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>Schriftliche Selbstverpflichtung (Eigenerklärung) zur Einhaltung des telefonischen Notdienstes durch mit den Versorgungsbereichen betrautem, qualifiziertem Personal mit Angabe der Servicetelefonnummer(n)</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>Schuhe, industriell hergestellt<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehhilfen<br/>Hilfsmittel zur<br/>Narbenkompression, Bein</p> | <p>Konfektionierte Schutzschuhe für<br/>Diabetiker,<br/>Diabetesfußbettungen<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehhilfen<br/>Hilfsmittel zur<br/>Narbenkompression, Bein</p> | <p>Orthopädische Zurichtungen am<br/>konfektionierten Schuh</p> | <p>Therapeutische<br/>Bewegungsgeräte</p> | <p>CPM-Motorbewegungsschienen</p> | <p>Toilettenhilfen</p> | <p>N.N. (Kopfschutzhelme/-<br/>bandagen)<br/>konfektionierte Produkte</p> | <p>N.N. (Kiefermuskeltrainer)</p> | <p>Erektionsringe</p> | <p>Vakuum-Erektionssysteme</p> | <p>N.N. (Vaginaltrainer)</p> | <p>N.N. (Hilfsmittel zur Anwendung<br/>an der Nase)</p> | <p>Blindenführhunde (Regelungen<br/>werden zu einem späteren<br/>Zeitpunkt erstellt)</p> | <p>N.N.<br/>(Hilfsmittel zur Unterstützung der<br/>Herztätigkeit)</p> | <p><b>Nachweise</b></p> |  |
|--|--|--|--|---|---|-----------------------------------|------------------------|---|-----------------------------------|-----------------------|--------------------------------|------------------------------|---|--|---|-------------------------|--|
| <p>Med.-tech. Notdienst mit<br/>täglich 24 Std. persönlicher Verfügbarkeit, sowie telefonischer<br/>Erreichbarkeit von qualifiziertem Personal<br/>(Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen<br/>geregelt werden.)</p>   |  |  |  |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         | <p>Schriftliche Selbstverpflichtung (Eigenerklärung) zur<br/>Einhaltung des persönlichen und telefonischen<br/>Notdienstes durch mit den Versorgungen betrautem,<br/>qualifiziertem Personal mit Angabe der<br/>Servicetelefonnummer(n)</p>  |
| <p>Sicherstellung der zeitnahen Verfügbarkeit von Produkten und ggf.<br/>Zubehör sowie Ersatzteilen<br/>(Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen<br/>geregelt werden.)</p>  |  | x  | x  |   | x   | x                                 | x                      | x   | x                                 | x                     | x                              | x                            | x   |  |   |                         | <p>Schriftliche Selbstverpflichtung (Eigenerklärung) zur<br/>Sicherstellung der zeitnahen Verfügbarkeit von Produkten<br/>und ggf. Zubehör sowie Ersatzteilen inkl. Beschreibung<br/>der Maßnahmen</p>   |
| <p>Sicherstellung der sachgerechten Durchführung von<br/>Instandhaltungen und Reparaturen<br/>(Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen<br/>geregelt werden)</p>   |  | x  | x  | x   | x   | x                                 | x                      |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         | <p>Schriftliche Selbstverpflichtung (Eigenerklärung) zur<br/>Sicherstellung der sachgerechten Durchführung von<br/>Instandhaltungen und Reparaturen inkl. Beschreibung der<br/>Maßnahmen</p>   |
| <p>Für wieder einsetzbare Produkte<br/>Sicherstellung, dass bei der Aufbereitung von wiedereinsatzbaren<br/>Hilfsmitteln die medizintechnischen Anforderungen, hier<br/>insbesondere die Medizinprodukte-Betreiberverordnung sowie die<br/>KRINKO-BfArM-Empfehlungen in den jeweils gültigen Fassungen<br/>beachtet werden (Details können versorgungs- / auftragsbezogen<br/>in den Verträgen geregelt werden.)</p> |  |  |  |   | x   | x                                 | x                      |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         | <p>Schriftliche Selbstverpflichtung (Eigenerklärung) über die<br/>Sicherstellung, dass bei der Aufbereitung von<br/>wiedereinsatzbaren Hilfsmitteln die<br/>medizintechnischen Anforderungen beachtet<br/>werden. Die Selbstverpflichtung beinhaltet auch eine<br/>Beschreibung der Maßnahmen</p>  |
| <p>Vorhaltung von Vorführ- und ggf. Testmustern (konfektionierte<br/>Produkte)</p>   |  | x  |  |   | x   |                                   | x                      | x   | x                                 | x                     | x                              | x                            | x   |  |   |                         | <p>Schriftliche Selbstverpflichtung (Eigenerklärung) zur<br/>Vorhaltung von Vorführ- und ggf. Testmustern (gilt nur für<br/>konfektionierte Produkte)</p>  |
| <p>Sicherstellung der zeitnahen Versorgung vor Ort, d. h. im<br/>allgemeinen Lebensbereich/der häuslichen Umgebung des<br/>Versicherten (gilt nicht für Hausbesuchsregelungen)<br/>[Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen<br/>geregelt werden.]</p>   |  |  |  |   |   | x                                 |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         | <p>Beschreibung der Maßnahmen für eine sachgerechte<br/>Lieferung, ggf. Installation, Inbetriebnahme bzw.<br/>Anpassung der Hilfsmittel vor Ort, insbesondere der<br/>organisatorischen Rahmenbedingungen des<br/>Außendienstesatzes inkl. Organisationsdiagramm<br/>(bezogen auf die Leistungserbringung: Mitarbeiter des<br/>Unternehmens oder externe Mitarbeiter)<br/>Eigenerklärung über ausreichenden Fuhrpark oder andere<br/>geeignete Möglichkeit der Mobilität<br/>Angaben zur Erreichbarkeit des fachlichen Leiters/der<br/>verantwortlichen Person</p> |
| <p>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<br/>häuslichen Umgebung des Versicherten (gilt nicht für<br/>Hausbesuchsregelungen)<br/>[Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen<br/>geregelt werden]</p>                                   |  |  |  |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         | <p>Schriftliche Selbstverpflichtung (Eigenerklärung) zur<br/>Vorhaltung von verschiedenen Produkten vor Ort und<br/>Verfahrensbeschreibung</p>   |
| <p>Sicherstellung der Beratung und Einweisung im allgemeinen<br/>Lebensbereich der Versicherten (gilt nicht für<br/>Hausbesuchsregelungen)<br/>[Details können versorgungs- / auftragsbezogen in den Verträgen<br/>geregelt werden]</p>  |  |  |  |   |   | x                                 |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         | <p>Schriftliche Selbstverpflichtung (Eigenerklärung) zur<br/>sachgerechten Beratung und Einweisung des Versicherten<br/>durch qualifiziertes Personal</p>  |
| <p><b>Räumlich: Räumliche Voraussetzungen</b></p>  |  |  |  |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |  |
| <p>Verkaufs-/Empfangsbereich</p>   |  | x  | x  | x   | x   |                                   | x                      | x   | x                                 | x                     | x                              | x                            | x   |  |   |                         | <p>Schriftliche Selbstverpflichtung (Eigenerklärung) zur<br/>sachgerechten Beratung und Einweisung des Versicherten<br/>durch qualifiziertes Personal</p>  |
| <p>Akustisch und optisch abgegrenzter Bereich/Raum zur Beratung<br/>und Anpassung mit Liege</p>  |  |  |  |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |  |
| <p>Akustisch und optisch abgegrenzter Bereich/Raum zur Beratung<br/>und Anpassung mit Sitzgelegenheit</p>  |  | x  | x  | x   | x   |                                   |                        | x   | x                                 | x                     | x                              | x                            | x   |  |   |                         |  |
| <p>Ganganalysebereich, optisch und akustisch abgegrenzt</p>  |  | 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>Schuhe, industriell hergestellt<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur<br/>Narbenkompression, Bein</p> | <p>Konfektionierte Schutzschuhe für<br/>Diabetiker,<br/>Diabetesfußbettungen<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur<br/>Narbenkompression, Bein</p> | <p>Orthopädische Zurichtungen am<br/>konfektionierten Schuh</p> | <p>Therapeutische<br/>Bewegungsgeräte</p> | <p>CPM-Motorbewegungsschienen</p> | <p>Toilettenhilfen</p> | <p>N.N. (Kopfschutzhelme/-<br/>bandagen)<br/>konfektionierte Produkte</p> | <p>N.N. (Kiefermuskeltrainer)</p> | <p>Erektionsringe</p> | <p>Vakuum-Erektionssysteme</p> | <p>N.N. (Vaginaltrainer)</p> | <p>N.N. (Hilfsmittel zur Anwendung<br/>an der Nase)</p> | <p>Blindenführhunde (Regelungen<br/>werden zu einem späteren<br/>Zeitpunkt erstellt)</p> | <p>N.N.<br/>(Hilfsmittel zur Unterstützung der<br/>Herztätigkeit)</p> | <p><b>Nachweise</b></p>   |
|---|--|---|---|---|---|-----------------------------------|------------------------|---|-----------------------------------|-----------------------|--------------------------------|------------------------------|---|--|---|---|
| <p>Laufgang, optisch und akustisch abgegrenzt</p>   |  | <p><b>entfällt</b></p>  |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |   |
| <p>Behindertengerechter Zugang:<br/>Türen müssen eine lichte Breite von mindestens 90 cm haben.<br/>Untere Türansläge 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><b>x</b></p>   | <p><b>x</b></p>   | <p><b>x</b></p>   | <p><b>x</b></p>                           |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   | <p>Protokoll über Betriebsbegehung durch einschlägig fachlich ausgebildete Personen gemäß Anhang dieser Empfehlungen in den angegebenen Versorgungs(teil)bereichen 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 Fotodokumentation über die aktuelle Betriebsausstattung</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 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><b>x</b></p>   | <p><b>x</b></p>   | <p><b>x</b></p>   | <p><b>x</b></p>                           |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   | <p>Bei Auffälligkeiten und Unplausibilitäten in den schriftlichen Unterlagen ist nach Stellungnahmemöglichkeit des Leistungserbringers in den angegebenen Versorgungs(teil)bereichen 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 Versorgungs(teil)bereichen eine Betriebsbegehung erfolgen.</p>  |
| <p>Werkstattraum/-platz für Herstellung, Anpassung und Zurüstungen</p>  |  | <p><b>x</b></p>   | <p><b>x</b></p>   | <p><b>x</b></p>   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |   |
| <p>Lagermöglichkeit unter Umgebungsbedingungen gemäß den in den Produktunterlagen des Herstellers vorgegebenen Spezifikationen</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>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>x</b></p>  | <p><b>x</b></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><b>x</b></p>                           | <p><b>x</b></p>                   | <p><b>x</b></p>        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |   |
| <p>geeigneter Spiegel zur Hilfsmittelanpassung</p>  |  | <p><b>x</b></p>   | <p><b>x</b></p>   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |   |
| <p>Handwaschbecken zur Nutzung durch den Versicherten</p>   |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   | <p>Eigenerklärung über Nutzungsmöglichkeit eines Handwaschbeckens 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><b>x</b></p>   | <p><b>x</b></p>   | <p><b>x</b></p>   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |   |
| <p>Fräse</p>  |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |   |
| <p>Bohrmaschine (stationäres oder mobiles System ***)</p>   |  | <p><b>x</b></p>   | <p><b>x</b></p>   | <p><b>x</b></p>   |   |                                   | <p><b>x</b></p>        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |   |
| <p>Gipsbecken</p>   |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |   |
| <p>Bandsäge</p>   |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |   |
| <p>Werkbank mit Werkzeugausstattung</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>x</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>Schuhe, industriell hergestellt<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur<br/>Narbenkompression, Bein</p> | <p>Konfektionierte Schutzschuhe für<br/>Diabetiker,<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehilfen<br/>Hilfsmittel zur<br/>Narbenkompression, Bein</p> | <p>Orthopädische Zurichtungen am<br/>konfektionierten Schuh</p> | <p>Therapeutische<br/>Bewegungsgeräte</p> | <p>CPM-Motorbewegungsschienen</p> | <p>Toilettenhilfen</p> | <p>N.N. (Kopfschutzhelme/-<br/>bandagen)<br/>konfektionierte Produkte</p> | <p>N.N. (Kiefermuskeltrainer)</p> | <p>Erektionsringe</p> | <p>Vakuum-Erektionssysteme</p> | <p>N.N. (Vaginaltrainer)</p> | <p>N.N. (Hilfsmittel zur Anwendung<br/>an der Nase)</p> | <p>Blindenführhunde (Regelungen<br/>werden zu einem späteren<br/>Zeitpunkt erstellt)</p> | <p>N.N.<br/>(Hilfsmittel zur Unterstützung der<br/>Herztätigkeit)</p> | <p><b>Nachweise</b></p> |
|---|--|--|---|--|---|---|-----------------------------------|------------------------|---|-----------------------------------|-----------------------|--------------------------------|------------------------------|---|--|---|-------------------------|
| Sattlernähmaschine/<br>Reparaturnähmaschine |  |  | entfällt  |  |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |
| Zuschneide- und Arbeitstisch                |  |  | entfällt  | x  | x   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |
| 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>Schuhe, industriell hergestellt<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehhilfen<br/>Hilfsmittel zur<br/>Narbenkompression, Bein</p> | <p>Konfektionierte Schutzschuhe für<br/>Diabetiker,<br/>Diabetesfußbettungen<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanziehhilfen<br/>Hilfsmittel zur<br/>Narbenkompression, Bein</p> | <p>Orthopädische Zurichtungen am<br/>konfektionierten Schuh</p> | <p>Therapeutische<br/>Bewegungsgeräte</p> | <p>CPM-Motorbewegungsschienen</p> | <p>Toilettenhilfen</p> | <p>N.N. (Kopfschutzhelme/-<br/>bandagen)<br/>konfektionierte Produkte</p> | <p>N.N. (Kiefermuskeltrainer)</p> | <p>Erektionsringe</p> | <p>Vakuum-Erektionssysteme</p> | <p>N.N. (Vaginaltrainer)</p> | <p>N.N. (Hilfsmittel zur Anwendung<br/>an der Nase)</p> | <p>Blindenführhunde (Regelungen<br/>werden zu einem späteren<br/>Zeitpunkt erstellt)</p> | <p>N.N.<br/>(Hilfsmittel zur Unterstützung der<br/>Herztätigkeit)</p> | <p><b>Nachweise</b></p>  |
|---|--|--|--|---|---|-----------------------------------|------------------------|---|-----------------------------------|-----------------------|--------------------------------|------------------------------|---|--|---|--|
| <p>Wärmeofen oder Wärmeplatte, Heißluftgeräte zur thermoplastischen Verarbeitung von Kunststoffen sowie Arbeitsplatz zur Kunststoffverarbeitung</p>   |  | <p>entfällt</p>  | <p>x</p>   | <p>x</p>  |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |  |
| <p>Heißluftgerät zur thermoplastischen Verarbeitung von Kunststoffen</p>  |  | <p>x</p>   |  |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |  |
| <p>Gießharz- oder Laminat- oder Klebstoff-Arbeitsplatz</p>  |  |  | <p>x</p>   | <p>x</p>  |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |  |
| <p>Tiefziehgerät</p>  |  |  | <p>x</p>   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |  |
| <p><b>Augenoptik</b></p>  |  |  |  |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |  |
| <p><b>Kontaktlinsenarbeitsplatz</b></p>   |  |  |  |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |  |
| <p>Einweisungsplatz</p>   |  |  |  |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |  |
| <p>Ophthalmometer</p>   |  |  |  |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |  |
| <p>Spaltlampe/mikroskop</p>   |  |  |  |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |  |
| <p>Vorrichtung zur Prüfung auf Einhaltung der Kontaktlinsenparameter und zur Qualitätskontrolle der Kontaktlinsen</p>   |  |  |  |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   | <p>Protokoll über die Inventarprüfung im Rahmen einer Betriebsbegehung durch einschlägig fachlich ausgebildete Personen gemäß Anhang dieser Empfehlungen in den angegebenen Versorgungs(teil)bereichen 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>Zubehör zur sachgerechten Reinigung und Sterilisation/Desinfektion</p>   |  |  |  |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |  |
| <p><b>Refraktionsraum</b></p>   |  |  |  |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |  |
| <p>Raum lässt sich abdunkeln</p>  |  |  |  |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |  |
| <p>Tageslicht oder tageslichtähnliches Kunstlicht</p>   |  |  |  |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   | <p>In allen übrigen Fällen:</p>  |
| <p>Höhenverstellbarer Refraktionsstuhl</p>  |  |  |  |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |  |
| <p>Skiaskop und Skiaskopleisten und/oder Refraktometer</p>  |  |  |  |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |  |
| <p>Messgläserkasten und Refraktionsmessbrille</p>   |  |  |  |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |  |
| <p>Polarisationsvorhalter</p>   |  |  |  |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |  |
| <p>Kreuzzylinder</p>  |  |  |  |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |  |
| <p>Abgleichleiste</p>   |  |  |  |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |  |
| <p>Gerät zur Sehzeichendarbietung</p>   |  |  |  |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |  |
| <p>Vorrichtung zur Prüfung der Sehschärfe in der Nähe (z.B. Phoropter mit entsprechender Nahprüfeinrichtung) Binokulartest</p>  |  |  |  |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |  |
| <p>Tafeln zur Messung des Vergrößerungsbedarfes</p>   |  |  |  |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |  |
| <p>Tafeln zur Bestimmung des Fernvisus</p>  |  |  |  |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |  |
| <p>Ein Satz Kantenfilter</p>  |  |  |  |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |  |
| <p><b>Werkstatt</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>Schuhe, industriell hergestellt<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanzeihilfen<br/>Hilfsmittel zur<br/>Narbenkompression, Bein</p> | <p>Konfektionierte Schutzschuhe für<br/>Diabetiker,<br/>Diabetesfußbettungen<br/>Gehstöcke<br/>Strumpfanzeihilfen<br/>Hilfsmittel zur<br/>Narbenkompression, Bein</p> | <p>Orthopädische Zurichtungen am<br/>konfektionierten Schuh</p> | <p>Therapeutische<br/>Bewegungsgeräte</p> | <p>CPM-Motorbewegungsschienen</p> | <p>Toilettenhilfen</p> | <p>N.N. (Kopfschutzhelme/-<br/>bandagen)<br/>konfektionierte Produkte</p> | <p>N.N. (Kiefermuskeltrainer)</p> | <p>Erektionsringe</p> | <p>Vakuum-Erektionssysteme</p> | <p>N.N. (Vaginaltrainer)</p> | <p>N.N. (Hilfsmittel zur Anwendung<br/>an der Nase)</p> | <p>Blindenführhunde (Regelungen<br/>werden zu einem späteren<br/>Zeitpunkt erstellt)</p> | <p>N.N.<br/>(Hilfsmittel zur Unterstützung der<br/>Herztätigkeit)</p> | <p><b>Nachweise</b></p> |   |
|--|---|--|---|---|---|---|-----------------------------------|------------------------|---|-----------------------------------|-----------------------|--------------------------------|------------------------------|---|--|---|-------------------------|---|
|  | 1 Pinzettensortiment  |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |   |
|  | 1 Lötstation (Lötzinn; Entlötlitze)   |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |   |
|  | Reinigungs- und Desinfektionsmittel, Tamponade  |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |   |
|  | <b>Schulung in Orientierung und Mobilität (Unterweisung<br/>Hilfsmittel Langstock und Blindenleitgeräte)</b>  |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         | Inventarliste mit genauer Bezeichnung der Gerätschaften<br>(inkl. Typbezeichnung, Seriennummer) und<br>Fotodokumentation der aktuellen Betriebsausstattung<br>(Arbeitsplatzausstattungen sind aufzulisten und<br>Bestandteil der Fotodokumentation, wenn sie im Detail in<br>diesen Empfehlungen aufgeführt sind) |
|  | <b>Allgemeine Kommunikation</b>   |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |   |
|  | Geräte zur Erstellung von Punktschrift-Materialien  |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |   |
|  | Sprechender Kompass (auch taktil sowie kontrastreich für<br>Sehbehinderte)  |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |   |
|  | Lorman-Handschuh  |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |   |
|  | Diktiergerät  |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |   |
|  | <b>Optische Ausrüstung</b>  |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |   |
|  | Verschiedene optische Lupen   |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |   |
|  | Low Vision Leuchten mit verschiedenen Lichtfarben und<br>Leuchtstärken  |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |   |
|  | Zugriff auf Bildschirmlesegerät   |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |   |
|  | Zugriff auf elektronische Handlupen   |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |   |
|  | 4 x 12 Monokular  |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |   |
|  | 6 x 16 Monokular  |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |   |
|  | 8 x 20 Monokular  |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |   |
|  | 8 x 30 Monokular  |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |   |
|  | 10 x 20 Monokular   |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |   |
|  | 10 x 30 Monokular   |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |   |
|  | 6 x Binokular   |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |   |
|  | 8 x Binokular   |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |   |
|  | 2 x Extender  |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |   |
|  | Zugriff auf Bauerfeind Prisma   |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |   |
|  | Kantenfilter als Serie (Clip-ons und Überziehmodelle)   |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |   |
|  | Oberkanten- und Seitenschutz für Brillen  |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |   |
|  | Leeres Brillengestell   |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |   |
|  | Taschenlampen (Standard, Aspherilux, Xenon, LED)  |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |   |
|  | <b>Taktile Medien</b>   |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |   |
|  | Zugriff auf einen Fuser   |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |   |
|  | Materialien zur Erstellung taktiler Pläne   |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |   |
|  | Verschiedene Modelle zur Darstellung von Umweltmustern  |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |   |
|  | <b>Versorgung mit Haareratz</b>   |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |   |
|  | Höhenverstellbarer Frisörstuhl  |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |   |
|  | Friseurübliches Handwerkszeug   |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |   |
|  | Materialkarten  |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |   |
|  | Abdruckmaterial für Sonderanfertigungen   |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |   |
|  | Haarwaschbecken   |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |   |
|  | Höhenverstellbarer Kopfhalter   |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |   |
|  | Postichköpfe in den Größen<br>50-60 cm  |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |   |
|  | Zwei geeignete Spiegel  |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |   |
|  | Lockenstäbe für Echt- und Synthetikhaar   |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |   |
|  | Dampf- und Trockengeräte  |  |   |   |   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |   |
|  | <b>Betriebsbegehungen</b>   |  | x   | x   | x   |   |                                   |                        |   |                                   |                       |                                |                              |   |  |   |                         |   |