



Bekanntmachung des GKV- Spitzenverbandes

- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 06.11.2024 -

Bundesanzeiger vom 06.12.2024

Bei folgenden Produkteinträgen wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	03 Applikationshilfen
Positionsnummer:	03.29.01.0011
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	03 Applikationshilfen
Positionsnummer:	03.29.01.0012
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	03 Applikationshilfen
Positionsnummer:	03.29.01.0013
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	03 Applikationshilfen
Positionsnummer:	03.29.01.0014
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	03 Applikationshilfen
Positionsnummer:	03.29.01.0015
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	03 Applikationshilfen
Positionsnummer:	03.29.01.0016
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	03 Applikationshilfen
Positionsnummer:	03.29.12.1052
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	03 Applikationshilfen
Positionsnummer:	03.29.12.1053
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	03 Applikationshilfen
Positionsnummer:	03.29.12.1054
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	03 Applikationshilfen
Positionsnummer:	03.29.12.1055
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	03 Applikationshilfen
Positionsnummer:	03.29.12.1056
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	03 Applikationshilfen
Positionsnummer:	03.29.12.1057
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	03 Applikationshilfen
Positionsnummer:	03.29.12.1058
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	04 Bade- und Duschhilfen
Positionsnummer:	04.40.01.0060
Bezeichnung:	Badewannenlifter Kanjo BLVX
Art.-Nr.:	750/30 750/50 750/51 750/62 750/63 750/68 750/69
Hersteller:	DIETZ GmbH

Produktmerkmale

Elektromotorisch betriebener Badewannenlifter mit Scherenhubgestell, Energieversorgung über in der Handsteuerung integriertem Akkuteil, Rückenlehne verstellbar.

Gesamtbreite:	n. a.
Gesamthöhe:	n. a.
Gesamttiefe:	690 mm
Sitzbreite:	375 mm
Sitzhöhe:	65 bis 455 mm
Sitztiefe:	500 mm
Breite Rückenlehne:	350 mm
Höhe Rückenlehne:	680 mm
Rückenlehnenver- stellung:	10° bis 40°
Standfläche:	530 x 220 mm
Hubzeit:	n. a.
Gesamtgewicht:	10,5 kg
Max. Belastbarkeit:	140 kg
Akku:	Lithium-Ionen 2Ah
Anzahl Hubvorgänge pro Akkuladung:	n. a.
Ladegerät:	n. a.
Ladezeit:	3 h
Schallpegel:	n. a.
Schutzart:	IP 66
Material:	n. a.

Produktgruppe	04 Bade- und Duschhilfen
Positionsnummer:	04.40.03.0016
Bezeichnung:	Duschklappsitz 9404-A
Art.-Nr.:	411220
Hersteller:	Dietz GmbH

Produktmerkmale

Duschklappsitz mit Hygieneausschnitt und zwei Stützbeinen, zum Anschrauben an eine Wand, Sitzhöhe vierfach verstellbar von 470 mm bis 570 mm, max. zul. Nutzergewicht 120 kg.

zul. Nutzergewicht:	n. a.
Gewicht:	n. a.
Gesamttiefe:	n. a.
Gesamtbreite:	n. a.
Gesamthöhe:	n. a.
Sitztiefe:	n. a.
Sitzbreite:	n. a.
Höhe Halterungen:	n. a.
Materialien:	n. a.

Produktgruppe	04 Bade- und Duschhilfen
Positionsnummer:	04.40.03.1010
Bezeichnung:	Duschhocker Comfort ohne Rückenlehne
Art.-Nr.:	140012
Hersteller:	Dietz GmbH

Produktmerkmale

Duschhocker, fünffach höhenverstellbar (Sitzhöhe 45,5 cm bis 55 cm), Rohrarmlehnen, gepolsterte Sitzfläche (40 cm x 42 cm), Rahmen aus beschichtetem Aluminiumrohr, zul. Nutzergewicht 130 kg.

Empf. Körpergröße:	n. a.
Gesamtbreite:	n. a.
Gesamtlänge:	n. a.
Gesamthöhe:	n. a.
Sitzbreite:	n. a.
Sitztiefe:	n. a.
Sitzhöhe:	n. a.
Armlehnenhöhe:	n. a.
Breite zwischen den Armlehnen:	n. a.
Gewicht:	n. a.
Max. Belastbarkeit:	n. a.
Material:	n. a.

Produktgruppe	11 Hilfsmittel gegen Dekubitus
Positionsnummer:	11.29.05.0024
Bezeichnung:	Vita Form 4
Art.-Nr.:	17.17413J, 17.17413JK
Hersteller:	WINNCARE France

Produktmerkmale

Beschreibung / Aufbau / Wirkprinzip: Bei der Vita Form handelt es sich um ein Matratzensersatzsystem, welches nach dem Wirkprinzip der Weichlagerung arbeitet. Die Matratze besteht aus zwei verschiedenen Polyurethanschaumstoffschichten unterschiedlicher Stauchhärte, welche fest miteinander verbunden sind. Die Oberfläche der Liegefläche (Höhe 7,5 cm) ist glatt und nicht weiter strukturiert. Die Liegefläche besteht aus einem viscoelastischen Schaum. Die Oberseite der unteren Schicht (Höhe 10 cm) ist mit Belüftungskanälen versehen, so dass eine Verbesserung des Mikroklimas erreicht wird. Die Matratze ist von einem Bezug umgeben. Einsatzbereich / Indikation gemäß Herstellerangabe: Gemäß Herstellerangabe dient die Matratze zur Prophylaxe bei hohem Dekubitusrisiko und auch zur Therapie bis zu einem Dekubitusgrad 2 nach EPUAP. Ausschlusskriterien/Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe: Gemäß Herstellerangabe sind die Matratzen nicht nutzbar bei Patienten die nicht mobilisiert werden können. Randbedingungen für Einsatz gemäß Herstellerangabe: Die zulässigen Patientengewichte gemäß Herstellerangabe müssen eingehalten werden.

Artikelnummern:	D17.17400V, D17.17433V, D17.17435V, D17.17440V
Größe Matratze (HxBxT):	17,5 cm x 90 cm x 196 cm 17,5 cm x 110 cm x 196 cm 17,5 cm x 120 cm x 196 cm 17,5 cm x 140 cm x 196 cm
Gewicht Matratze:	ca. 17 kg
Material Matratze:	Liegefläche viscoelastischer Schaum, Auflageschicht Kaltschaum
Bezeichnung Bezug:	Pharmatex grün
Material Bezug:	75 % Polyurethan, 25 % Polyester
Min. Patientengewicht:	40 kg
max. Patientengewicht:	100 kg
Mikroklimaregulierung:	passiv
Mikroklima Temperatur:	29,5 °C
Mikroklima Feuchte:	81,8 % rF
Mikroklima Klasse:	K
Rel. Druckentlastung:	Bei Belastung mit 80 kg = 37 % gegenüber Referenz Bei Belastung mit 100 kg = 33 % gegenüber Referenz
Druckentlastung Klasse:	H bei Belastung mit 80 kg H bei Belastung mit 130 kg
Scherkräfte - Fmax:	207 N

Produktmerkmale	
Scherkräfte - Fquer:	204 N
Gleitreibungskoeffizient:	0,85
Horiz. Steifigkeit:	8,6 N/mm
Raumgewicht:	Liegefläche 80 kg/m ³ Basis 36 kg/m ³
Stauchhärte:	Liegefläche 3,8 kPa Basis 7,5 kPa
Lieferumfang:	1. Matratzenersatzsystem 2. Matratzenhülle Pharmatex grün
Wiedereinsatz:	nicht möglich
Wartungen:	keine

Produktgruppe	11 Hilfsmittel gegen Dekubitus
Positionsnummer:	11.29.05.0025
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	11 Hilfsmittel gegen Dekubitus
Positionsnummer:	11.29.05.1026
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	11 Hilfsmittel gegen Dekubitus
Positionsnummer:	11.29.05.1027
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	11 Hilfsmittel gegen Dekubitus
Positionsnummer:	11.39.01.1016
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	11 Hilfsmittel gegen Dekubitus
Positionsnummer:	11.39.03.0005
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.99.04.0028
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.99.04.1004
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.99.04.2024
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte
Positionsnummer:	14.24.01.0071
Bezeichnung:	eFlow® rapid Inhalationssystem
Art.-Nr.:	178G1110
Hersteller:	PARI GmbH

Produktmerkmale

Wiederverwendbarer elektronischer Vernebler für die Behandlung der tiefen Atemwege mittels aerosolisierten Medikamenten. Das Gerät besteht aus einer Steuerungseinheit und einer Verneblereinheit zur Erzeugung der Applikation der Medikamentenaerosole. Zur Erzeugung des Aerosols wird die Vibration einer perforierten Edelfstahlmembran genutzt. Hierbei wird die Medikamentenflüssigkeit durch Mikrodüsen gepumpt: die Bewegung der Membran erzeugt am Düsenausgang einen konstanten und reproduzierbaren Abriss von Tröpfchen, deren Durchmesser im Mikrometerbereich liegt. Gemäß Herstellerangaben wurde das Gerät insbesondere für die schnelle Medikamentenapplikation im mobilen Einsatz konzipiert und kann mit jedem zugelassenen Medikament verwendet werden. Die Steuerungseinheit „eTrack Controller“ ist zusätzlich mit einem Speichermodul und einem Funkmodul ausgestattet und kann, wenn der Patient die PARI Connect App benutzt und mit dem Inhalationsgerät verbindet, Daten speichern und übertragen, sodass diese in der App angezeigt werden.

Gerätetyp:	Membraninhalationsgerät
Stromversorgung:	100 - 240 V, 60/50 Hz oder integrierter Akku-Pack (3xAA NiMH)
Akku Ladedauer:	-
Akku Betriebsdauer:	ca. 2 Stunden Dauerbetrieb
Gewicht:	265 g (inkl. Akku-Pack und Verbindungskabel)
Leistungsaufnahme:	< 3,5 W
Abmessungen(LxBxH):	Controller: 16 cm x 7 cm x 2 cm Vernebler: 14,5 cm x 5 cm x 6,3 cm
Schalldruckpegel:	< 33 dB (A)
Teilchenspektrum:	MMAD (SD) 4,6 µm (+/- 0,2) µm, 89,4% ≤ 12 µm 65,7% ≤ 6 µm
Wartung/Wartungszyklus:	Keine Wartung erforderlich
(ISO 27427):	-
Betriebsdruck:	-
(DIN EN 13544-1):	-
Aerosolabgaberate:	0,5 g/min
Aerosolabgabe:	0,62 g
Füllmenge Vernebler:	2 ml bis 6 ml (Rest 1,2 ml)

Produktmerkmale	
Erwartete Lebensdauer:	eFlow®rapid Aerosol Head: 3 bis 6 Monate Verneblergehäuse: 1 Jahr Controller, Verneblerkabel und Netzteil: 3 Jahre
Verneblerleistung:	-
Lieferumfang:	1. Steuerungseinheit (inkl. integriertem Akku) 2. Vernebler inkl. Aerosolerzeuger (2 Stück) 3. Verneblerkabel 4. Internationales Netzteil mit 3 Wechseladaptern 5. Transporttasche und Verneblerbeutel 6. Easycare Reinigungshilfe für Aerosolerzeuger 7. Bedienungsanleitung Stand 2024/05
Nutzungsdauer:	s. erwartete Lebensdauer
Schutzklasse:	II
Materialien:	- Gehäuse des Controllers: Acrylnitril-Butadien-Styrol-Copolymer, thermoplastische Elastomere, Polyethylen - Vernebler inkl. Aerosolerzeuger: Polypropylen, thermoplastische Elastomere, Polyoxymethylen, Silikonkautschuk, Edelstahl - Mundstück: Polypropylen, Silikonkautschuk, Keine Verwendung von Naturkautschuk (Latex)

Produktgruppe	14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte
Positionsnummer:	14.24.16.6073
Bezeichnung:	Full Face Mask (Model:F6)
Art.-Nr.:	10030754, 10030753, 10030752, 10030755, 10030756
Hersteller:	BMC Medical Co., Ltd.

Produktmerkmale

Mehrfach verwendbare Mund-Nasenmaske für nicht invasive Therapiesysteme mit positiven Atemwegsdruck. Indikationen: Für Patienten bei denen eine CPAP- oder Bilevel-Therapie verschrieben wurde. Kontraindikationen: Bei den folgenden Symptomen darf die Maske nicht oder nur mit besonderer Vorsicht eingesetzt werden: • Gesichtsdeformitäten. • Verletzte Gesichtshaut im Kontaktbereich der Maske. Zielgruppe: Erwachsene Patienten über 30 kg bei denen ein positiver Atemwegsdruck verordnet wurde.

Größe:	Maskenkissengröße Small, Art.-Nr. 10030754, Medium Art.-Nr. 10030753, Medium Wide Art.-Nr. 10030755, Large Art.-Nr. 10030752
Abmessungen(LxBxH):	Full Face Mask F6 Maskenkissengröße Small: 78 mm × 101 mm × 407 mm, Full Face Mask F6 Maskenkissengröße Medium: 78 mm × 101 mm × 409 mm, Full Face Mask F6 Maskenkissengröße Medium Wide: 78 mm × 101 mm × 410 mm, Full Face Mask F6 Maskenkissengröße Large: 78 mm × 101 mm × 411 mm
Druckbereich:	4 hPa bis 30 hPa
Totraumvolumen:	Full Face Mask F6 Maskenkissengröße Small: 158 ml, Full Face Mask F6 Maskenkissengröße Medium: 159 ml, Full Face Mask F6 Maskenkissengröße Medium Wide: 163 ml, Full Face Mask F6 Maskenkissengröße Large: 164 ml
Widerstand:	Gemessener Druckabfall bei 50 L/min: Full Face Mask F6 Maskenkissengröße Small 0,11 hPa, Full Face Mask F6 Maskenkissengröße Medium 0,12 hPa, Full Face Mask F6 Maskenkissengröße Medium Wide 0,13 hPa, Full Face Mask F6 Maskenkissengröße Large 0,12 hPa bei 100 L/min Full Face Mask F6 Maskenkissengröße Small 1,2 hPa, Full Face Mask F6 Maskenkissengröße Medium 1,21 hPa, Full Face Mask F6 Maskenkissengröße Medium Wide 1,23 hPa, Full Face Mask F6 Maskenkissengröße Large 1,22 hPa
Schalldruckpegel:	17 dB(A) ± 3 dB(A), in 1 m Entfernung
Gewicht:	Full Face Mask F6 Maskenkissengröße Small: 71,6 g, Full Face Mask F6 Maskenkissengröße Medium: 71,7 g, Full Face Mask F6 Maskenkissengröße Medium Wide: 71,9 g, Full Face Mask F6 Maskenkissengröße Large: 72,6 g
Wartung/Wartungszyklus:	Die Maske und alle ihre Komponenten sind lt. Hersteller wartungsfrei
Nutzungsdauer:	ca. 12 Monate
Lieferumfang:	- Gebrauchsfertige Nasen-Mundmaske F6 in der Größe; Small, Art.-Nr. 10030754, Medium Art.-Nr. 10030753, Medium Wide Art.-Nr. 10030755 oder

Produktmerkmale

Large Art.-Nr. 10030752 - Gebrauchsanweisung V1.21 von 07/2023

Materialien:

Die Maske enthält PC (Polycarbonat), PP (Polypropylen), Silikongummi, POE (Polyolefin-Elastomer), Nylon und Elasthan-Gewebe.

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.30.5095
Bezeichnung:	MoliCare Premium lady pad
Art.-Nr.:	168049
Hersteller:	PAUL HARTMANN AG

Produktmerkmale

MoliCare premium lady Pad 4,5 Tropfen Zweckbestimmung: Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Schädigung der Harnkontinenz und /oder Stuhlkontinenz mit unwillkürlichen Harn- und Stuhlabgängen. Kontraindikation: Zielgruppe: Frauen

- Flüssigkeitsaufnahme:	481,68
- Aufsauggeschwindigkeit:	8,64
- Flüssigkeitsabgabe:	0,045

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.30.5098
Bezeichnung:	MoliCare Pad 2 Tropfen
Art.-Nr.:	168075
Hersteller:	PAUL HARTMANN AG

Produktmerkmale

MoliCare Pad 2 Tropfen Zweckbestimmung: Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Schädigung der Harnkontinenz mit unwillkürlichen Harnabgängen. Kontraindikation: Zielgruppe: keine geschlechtliche Eingrenzung

- Flüssigkeitsaufnahme:	165,23
- Aufsauggeschwindigkeit:	8,77
- Flüssigkeitsabgabe:	0,069

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.30.5100
Bezeichnung:	MoliCare Pad 4 Tropfen
Art.-Nr.:	168077
Hersteller:	PAUL HARTMANN AG

Produktmerkmale

MoliCare Pad 4 Tropfen Zweckbestimmung: Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde:
Schädigung der Harnkontinenz und /oder Stuhkontinenz mit unwillkürlichen Harn- und Stuhlabgängen. .
Kontraindikation: Zielgruppe: keine geschlechtliche Eingrenzung

- Flüssigkeitsaufnahme:	445,83
- Aufsauggeschwindigkeit:	6,94
- Flüssigkeitsabgabe:	0,046

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.30.5103
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 15.25.31.1048

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.30.5104
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 15.25.31.2050

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.30.5126
Bezeichnung:	forma-care woman comfort super
Art.-Nr.:	4050-02
Hersteller:	unizell Medicare GmbH

Produktmerkmale

Vorlage für Urininkontinenz Zweckbestimmung: Kleine und dünne anatomische Einlage. Zur Anwendung bei leichter bis mittlerer Harninkontinenz. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Schädigung der Harnkontinenz mit unwillkürlichem Harnabgang, Harninkontinenz. Kontraindikationen: Keine bekannt. Zielgruppe: Die Produkte sind für alle Geschlechter und Altersgruppen geeignet. Lieferumfang: 20 Stück pro Beutel

- Flüssigkeitsaufnahme:	362,36 g
- Aufsauggeschwindigkeit:	5,08 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe:	0,06 g

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.30.5127
Bezeichnung:	forma-care woman comfort normal
Art.-Nr.:	4040-02
Hersteller:	unizell Medicare GmbH

Produktmerkmale

Vorlage für Urininkontinenz Zweckbestimmung: Kleine und dünne anatomische Einlage. Zur Anwendung bei leichter bis mittlerer Harninkontinenz. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Schädigung der Harnkontinenz mit unwillkürlichem Harnabgang, Harninkontinenz. Kontraindikationen: Keine bekannt. Zielgruppe: Die Produkte sind für alle Geschlechter und Altersgruppen geeignet. Lieferumfang: 20 Stück pro Beutel

- Flüssigkeitsaufnahme:	169,82 g
- Aufsauggeschwindigkeit:	7,31 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe:	0,05 g

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.30.5128
Bezeichnung:	forma-care woman comfort extra
Art.-Nr.:	4045-02
Hersteller:	unizell Medicare GmbH

Produktmerkmale

Vorlage für Urininkontinenz Zweckbestimmung: Kleine und dünne anatomische Einlage. Zur Anwendung bei leichter bis mittlerer Harninkontinenz. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Schädigung der Harnkontinenz mit unwillkürlichem Harnabgang, Harninkontinenz. Kontraindikationen: Keine bekannt. Zielgruppe: Die Produkte sind für alle Geschlechter und Altersgruppen geeignet. Lieferumfang: 20 Stück pro Beutel

- Flüssigkeitsaufnahme:	284,80 g
- Aufsauggeschwindigkeit:	6,75 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe:	0,07 g

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.30.5168
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.30.5231
Bezeichnung:	MoliCare Premium lady pad 4 Tropfen
Art.-Nr.:	168046
Hersteller:	PAUL HARTMANN AG

Produktmerkmale

MoliCare premium lady Pad 4 Tropfen Zweckbestimmung: Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Schädigung der Harnkontinenz und /oder Stuhlkontinenz mit unwillkürlichen Harn- und Stuhlabgängen. Kontraindikation: Zielgruppe: Frauen

- Flüssigkeitsaufnahme:	433,37
- Aufsauggeschwindigkeit:	8,23
- Flüssigkeitsabgabe:	0,052

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.30.5232
Bezeichnung:	MoliCare Premium lady pad 5 Tropfen
Art.-Nr.:	168051
Hersteller:	PAUL HARTMANN AG

Produktmerkmale

MoliCare premium lady Pad 5 Tropfen Zweckbestimmung: Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Schädigung der Harnkontinenz und /oder Stuhlkontinenz mit unwillkürlichen Harn- und Stuhlabgängen. Kontraindikation: Zielgruppe: Frauen

- Flüssigkeitsaufnahme:	548,93
- Aufsauggeschwindigkeit:	8,39
- Flüssigkeitsabgabe:	0,042

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.31.1004
Bezeichnung:	TENA Protection Pants Normal M
Art.-Nr.:	791552
Hersteller:	Essity Hygiene and Health AB

Produktmerkmale

Inkontinenzunterhose mit normaler Saugleistung Die Zweckbestimmung gemäß Herstellerangabe lautet: Für die Versorgung bei mittlerer Inkontinenz / Blasenschwäche - für Frauen und Männer Die Aufnahme als Hilfsmittel erfolgt für folgende Indikationen: Schädigung der Harnkontinenz mit unwillkürlichen Harnabgängen Die Kontraindikationen/Ausschlusskriterien gemäß Herstellerangabe sind: keine bekannt.

- Flüssigkeitsaufnahme:	682,04 g
- Aufsauggeschwindigkeit:	10,44 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe:	0,06 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222:	407 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben:	80 cm – 110 cm

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.31.2009
Bezeichnung:	TENA Protection Pants Normal L
Art.-Nr.:	791652
Hersteller:	Essity Hygiene and Health AB

Produktmerkmale

Inkontinenzunterhose mit normaler Saugleistung Die Zweckbestimmung gemäß Herstellerangabe lautet:
Für die Versorgung bei mittlerer Inkontinenz / Blasenschwäche - für Frauen und Männer Die Aufnahme als
Hilfsmittel erfolgt für folgende Indikationen: Schädigung der Harnkontinenz mit unwillkürlichen
Harnabgängen Kontraindikationen/Ausschlusskriterien gemäß Herstellerangabe sind: keine Angaben

- Flüssigkeitsaufnahme:	645,0 g
- Aufsauggeschwindigkeit:	10,25 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe:	0,06 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222:	417 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben:	100 cm – 135 cm

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.31.3002
Bezeichnung:	TENA Protection Pants Regular S
Art.-Nr.:	791650
Hersteller:	Essity Hygiene and Health AB

Produktmerkmale

Inkontinenunterhose mit erhöhter Saugleistung Die Zweckbestimmung gemäß Herstellerangabe lautet: Für die Versorgung bei mittlerer Inkontinenz / Blasenschwäche - für Frauen und Männer Die Aufnahme als Hilfsmittel erfolgt für folgende Indikationen: Schädigung der Harnkontinenz mit unwillkürlichen Harnabgängen Kontraindikationen/Ausschlusskriterien gemäß Herstellerangabe sind: keine Angaben

- Flüssigkeitsaufnahme:	841,1 g
- Aufsauggeschwindigkeit:	9,43 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe:	0,06 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222:	478 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben:	65 cm – 85 cm

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.31.4025
Bezeichnung:	TENA Slip Plus M
Art.-Nr.:	710607
Hersteller:	Essity Germany GmbH

Produktmerkmale

TENA Proskin Slip Plus M für Inkontinenz Zweckbestimmung: Aufsaugen von Urin Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Schädigung der Harnkontinenz und /oder Stuhlkontinenz mit unwillkürlichen Harn- und Stuhlabgängen. Gemäß Herstellerangaben: für schwere Harninkontinenz
Kontraindikation: Zielgruppe: Männer und Frauen

- Flüssigkeitsaufnahme:	1081,1
- Aufsauggeschwindigkeit:	7,97
- Flüssigkeitsabgabe:	0,05
- ABL-Wert gemäß DIN 13222:	679,1
- Umfanggröße nach Herstellerangaben:	70 - 122 cm

mit elastischen Seitenpanelen

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.31.4055
Bezeichnung:	MoliCare premium Mobile 6 Tropfen, Gr. M
Art.-Nr.:	166014
Hersteller:	PAUL HARTMANN AG

Produktmerkmale

MoliCare premium Mobile 6 Tropfen, Gr. M Zweckbestimmung: Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Schädigung der Harnkontinenz und /oder Stuhlkontinenz mit unwillkürlichen Harn- und Stuhlabgängen. Kontraindikationen: Zielgruppe: Keine geschlechtliche Einschränkung

- Flüssigkeitsaufnahme:	857,02g
- Aufsauggeschwindigkeit:	10,53ml/s
- Flüssigkeitsabgabe:	0,07g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222:	596g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben:	80 - 120cm

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.31.4082
Bezeichnung:	TENA Protection Pants Regular M
Art.-Nr.:	792754
Hersteller:	Essity Hygiene and Health AB

Produktmerkmale

Inkontinenzwindelhose mit erhöhter Saugleistung Die Zweckbestimmung gemäß Herstellerangabe lautet: Für die Versorgung bei mittlerer Inkontinenz / Blasenschwäche - für Frauen und Männer Die Aufnahme als Hilfsmittel erfolgt für folgende Indikationen: Schädigung der Harnkontinenz mit unwillkürlichen Harnabgängen Kontraindikationen/Ausschlusskriterien gemäß Herstellerangabe sind: keine Angaben

- Flüssigkeitsaufnahme:	868,2 g
- Aufsauggeschwindigkeit:	11,3 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe:	0,05 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222:	461,5 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben:	80 cm - 110 cm

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.31.5024
Bezeichnung:	TENA Protection Pants Regular L
Art.-Nr.:	792753
Hersteller:	Essity Hygiene and Health AB

Produktmerkmale

Inkontinenzunterhose mit erhöhter Saugleistung Die Zweckbestimmung gemäß Herstellerangabe lautet:
Für die Versorgung bei mittlerer Inkontinenz / Blasenschwäche - für Frauen und Männer Die Aufnahme als
Hilfsmittel erfolgt für folgende Indikationen: Schädigung der Harnkontinenz mit unwillkürlichen
Harnabgängen Kontraindikationen/Ausschlusskriterien gemäß Herstellerangabe sind: keine Angaben

- Flüssigkeitsaufnahme:	802,3 g
- Aufsauggeschwindigkeit:	11,3 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe:	0,04 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222:	433 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben:	100 cm - 135 cm

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.31.5062
Bezeichnung:	MoliCare premium Mobile 6 Tropfen, Gr. L
Art.-Nr.:	166015
Hersteller:	PAUL HARTMANN AG

Produktmerkmale

MoliCare premium Mobile 6 Tropfen, Gr. L Zweckbestimmung: Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Schädigung der Harnkontinenz und /oder Stuhlkontinenz mit unwillkürlichen Harn- und Stuhlabgängen. Kontraindikationen: Zielgruppe: Keine geschlechtliche Einschränkung

- Flüssigkeitsaufnahme:	1047,18g
- Aufsauggeschwindigkeit:	9,26ml/s
- Flüssigkeitsabgabe:	0,09g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222:	581g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben:	100 - 150cm

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.31.5093
Bezeichnung:	TENA Protection Pants Regular XL
Art.-Nr.:	791651
Hersteller:	Essity Hygiene and Health AB

Produktmerkmale

Inkontinenzunterhose mit erhöhter Saugleistung Die Zweckbestimmung gemäß Herstellerangabe lautet:
Für die Versorgung bei mittlerer Inkontinenz / Blasenschwäche - für Frauen und Männer Die Aufnahme als
Hilfsmittel erfolgt für folgende Indikationen: Schädigung der Harnkontinenz mit unwillkürlichen
Harnabgängen Kontraindikationen/Ausschlusskriterien gemäß Herstellerangabe sind: keine Angaben

- Flüssigkeitsaufnahme:	830,3 g
- Aufsauggeschwindigkeit:	11,3 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe:	0,04 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222:	543 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben:	120 cm - 160 cm

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.31.7030
Bezeichnung:	TENA Slip Maxi M
Art.-Nr.:	712400
Hersteller:	Essity Germany GmbH

Produktmerkmale

TENA Slip Maxi M für Inkontinenz Zweckbestimmung: Aufsaugen von Urin und Stuhl Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Schädigung der Harnkontinenz und /oder Stuhlkontinenz mit unwillkürlichen Harn- und Stuhlabgängen. Gemäß Herstellerangaben: für schwere Harn- und Stuhlinkontinenz Kontraindikation: Zielgruppe: Männer und Frauen

- Flüssigkeitsaufnahme:	1738,8
- Aufsauggeschwindigkeit:	9,54
- Flüssigkeitsabgabe:	0,04
- ABL-Wert gemäß DIN 13222:	895,1
- Umfanggröße nach Herstellerangaben:	70-122 cm

TENA ProSkin Slip Maxi M mit elastischen Seitenpanelen

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.31.7034
Bezeichnung:	TENA Slip Super M
Art.-Nr.:	711208
Hersteller:	Essity Germany GmbH

Produktmerkmale

TENA Slip Super M für Inkontinenz Zweckbestimmung: Aufsaugen von Urin und Stuhl Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Schädigung der Harnkontinenz und /oder Stuhlinkontinenz mit unwillkürlichen Harn- und Stuhlabgängen. Gemäß Herstellerangaben: für schwere Harn- und Stuhlinkontinenz Kontraindikation: Zielgruppe: Männer und Frauen

- Flüssigkeitsaufnahme:	1338,4
- Aufsauggeschwindigkeit:	7,7
- Flüssigkeitsabgabe:	0,05
- ABL-Wert gemäß DIN 13222:	758,3
- Umfanggröße nach Herstellerangaben:	10-122 cm

TENA ProSkin Slip Super M mit elastischen Seitenpanelen

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.31.7072
Bezeichnung:	MoliCare premium Mobile 8 Tropfen, Gr. M
Art.-Nr.:	166030
Hersteller:	PAUL HARTMANN AG

Produktmerkmale

MoliCare premium Mobile 8 Tropfen, Gr. M Zweckbestimmung: Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Schädigung der Harnkontinenz und /oder Stuhlkontinenz mit unwillkürlichen Harn- und Stuhlabgängen. Kontraindikationen: Zielgruppe: Keine geschlechtliche Einschränkung

- Flüssigkeitsaufnahme:	1045,40g
- Aufsauggeschwindigkeit:	10,40ml/s
- Flüssigkeitsabgabe:	0,07g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222:	609g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben:	80-120cm

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.31.7120
Bezeichnung:	MoliCare premium Mobile 10 Tropfen, Gr. M
Art.-Nr.:	166041
Hersteller:	PAUL HARTMANN AG

Produktmerkmale

MoliCare premium Mobile 10 Tropfen, Gr. M Zweckbestimmung: Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Schädigung der Harnkontinenz und /oder Stuhlkontinenz mit unwillkürlichen Harn- und Stuhlabgängen. Kontraindikationen: Zielgruppe: Keine geschlechtliche Einschränkung

- Flüssigkeitsaufnahme:	1420,23g
- Aufsauggeschwindigkeit:	9,94ml/s
- Flüssigkeitsabgabe:	0,08g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222:	942g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben:	80 - 120cm

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.31.8072
Bezeichnung:	TENA Slip Super L
Art.-Nr.:	711404
Hersteller:	Essity Germany GmbH

Produktmerkmale

TENA Slip Super L für Inkontinenz Zweckbestimmung: Aufsaugen von Urin und Stuhl Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Schädigung der Harnkontinenz und /oder Stuhlkontinenz mit unwillkürlichen Harn- und Stuhlabgängen. Gemäß Herstellerangaben: für schwere Harn- und Stuhlinkontinenz Kontraindikation: Zielgruppe: Männer und Frauen

- Flüssigkeitsaufnahme:	1429,8
- Aufsauggeschwindigkeit:	7,02
- Flüssigkeitsabgabe:	0,07
- ABL-Wert gemäß DIN 13222:	938,3
- Umfanggröße nach Herstellerangaben:	90-150 cm

TENA ProSkin Slip mit elastischen Seitenpanelen

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.31.8078
Bezeichnung:	TENA Slip Maxi L
Art.-Nr.:	712500
Hersteller:	Essity Germany GmbH

Produktmerkmale

TENA Slip maxi L für Inkontinenz Zweckbestimmung: Aufsaugen von Urin und Stuhl Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Schädigung der Harnkontinenz und /oder Stuhlkontinenz mit unwillkürlichen Harn- und Stuhlabgängen. Gemäß Herstellerangaben: für schwere Harn- und Stuhlinkontinenz Kontraindikation: Zielgruppe: Männer und Frauen

- Flüssigkeitsaufnahme:	1963,4
- Aufsauggeschwindigkeit:	7,91
- Flüssigkeitsabgabe:	0,05
- ABL-Wert gemäß DIN 13222:	1279,6
- Umfanggröße nach Herstellerangaben:	90-150 cm

TENA ProSkin Slip Maxi L mit elastischen Seitenpanelen

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.31.8083
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 15.25.31.5108

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.31.8191
Bezeichnung:	MoliCare premium Mobile 8 Tropfen, Gr. L
Art.-Nr.:	166031
Hersteller:	PAUL HARTMANN AG

Produktmerkmale

MoliCare premium Mobile 8 Tropfen, Gr. L Zweckbestimmung: Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Schädigung der Harnkontinenz und /oder Stuhlkontinenz mit unwillkürlichen Harn- und Stuhlabgängen. Kontraindikationen: Zielgruppe: Keine geschlechtliche Einschränkung

- Flüssigkeitsaufnahme:	1262,40g
- Aufsauggeschwindigkeit:	9,84ml/s
- Flüssigkeitsabgabe:	0,07g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222:	619g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben:	100-150cm

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.31.8272
Bezeichnung:	MoliCare premium Mobile 10 Tropfen, Gr. L
Art.-Nr.:	166042
Hersteller:	PAUL HARTMANN AG

Produktmerkmale

MoliCare premium Mobile 10 Tropfen, Gr. L Zweckbestimmung: Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Schädigung der Harnkontinenz und /oder Stuhlkontinenz mit unwillkürlichen Harn- und Stuhlabgängen. Kontraindikationen: Zielgruppe: Keine geschlechtliche Einschränkung

- Flüssigkeitsaufnahme:	1512,05g
- Aufsauggeschwindigkeit:	10,27ml/s
- Flüssigkeitsabgabe:	0,07g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222:	641g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben:	100 -150cm

Produktgruppe	16 Kommunikationshilfen
Positionsnummer:	16.99.03.1023
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 16.99.03.2134

Produktgruppe	18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge
Positionsnummer:	18.50.04.0234
Bezeichnung:	Quantum Q6 Edge 3 Stretto - MWD
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Pride Mobility Products® Corporation

Produktmerkmale

Elektrorollstuhl mit elektromotorischer Hubfunktion, aus pulverbeschichtetem Stahlrohrrahmen, Antrieb über zwei Getriebemotoren, Antriebsräder mittig und frei mitlaufende Schwenkrädern vorne und hinten. Aufgebaut ist der Rollstuhl über das Sitzsystem mit Sitz- und Rückenrahmen und elektrischen Sitzverstellfunktionen (Rücken, Sitzneigung, Beinstützen, Liegen) sowie dem Grundrahmen. Weiterhin ist das Produkt ausgestattet mit einer aktiven Beleuchtung sowie einer programmierbaren Steuerung.

Zweckbestimmung gemäß Herstellerangaben: Der Elektrorollstuhl ist für den Innen- und Außenbereich für Personen mit stark eingeschränkter Gehfähigkeit konzipiert. Die maximale Zuladung beträgt 136 kg.

Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Erhebliche oder wesentliche Beeinträchtigung der Mobilität/des Gehens//bei strukturellen und/oder funktionellen Schädigungen der unteren Extremitäten (u. a. Amputation, Verletzungsfolgen, muskuloskeletale/neuromuskuloskeletal bedingte Bewegungsstörungen) - Bei deutlich eingeschränkter Kraft- und Greiffunktion der Arme/der Hände - Bei ausreichender Orientierungs- und Koordinationsfähigkeit - Zur Sicherung der Mobilität im Innen- und Außenbereich (Erreichen des Nahbereichs und Erledigung von Alltagsgeschäften) Vor der Versorgung ist zu prüfen, welche Art des elektrischen Antriebes von Rollstühlen beziehungsweise Elektrorollstühlen die adäquate Versorgung bezogen auf die täglichen Aktivitäten und im Hinblick auf die Prognose der Erkrankung darstellt. Eine Versorgung mit Elektrorollstühlen dieser Produktart ist sinnvoll, wenn der Schwerpunkt der Nutzung im Innenraum liegt. Bei Nutzung im Außenbereich/Straßenverkehr muss sichergestellt werden, dass die sachgerechte Bedienung eines elektromotorischen Antriebes möglich ist und keine Bedenken bzgl. der Fahreignung vorliegen (ausreichende Funktionen von u. a. Sehsinn, Hörsinn, Bewusstsein, Orientierung, Aufmerksamkeit, Koordination von Arm- und Handbewegung). Kontraindikationen: • Erheblicher Verlust des Seh- und/oder Hörvermögens • Vestibuläre Störungen • Signifikanter Verlust der Sitzstabilität, der die Fähigkeit einer Person beeinträchtigt, ein angetriebenes Mobilitätsgerät sicher zu bedienen. • Jede Störung, die zu einer unzureichenden Einschätzung der Folgen von Maßnahmen führen kann, die während des Fahrens des Elektrorollstuhls ergriffen wurden, und gegebenenfalls zur Korrektur von Maßnahmen.

Zielgruppe: Keine Angaben

Sitzbreite:	30,5 – 61,0 cm in 12 Stufen einstellbar
Sitztiefe:	30,5 – 61,0 cm in 12 Stufen einstellbar
Sitzwinkel:	0° - 50° elektrische SN
Sitzhöhe:	40,6 cm, 43,2 cm, 45,7 cm
Rückenhöhe:	43,2 – 71,1 cm
Rückenwinkel:	-5° bis 50°

Produktmerkmale	
Gesamtbreite:	61,1 cm
Leergewicht:	57,25 kg
zul. Nutzergewicht:	136 kg
Bereifung hinten:	6 Zoll pannensicher (PU)
Steuerung:	-
Bereifung mittig:	12,5 Zoll Luft oder 14 Zoll
Bereifung vorne:	5 Zoll pannensicher (PU)
Geschwindigkeit:	6 km/h, optional 10 km/h
Batterien:	2 Stück 12 V, 62 Ah C20 Gel
Bremsen:	elektromechanisch
Anwendungsklasse:	B
Beleuchtung:	JA
Fahrsitz:	JA
Kraftknoten:	JA

n.a.

Produktgruppe	18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge
Positionsnummer:	18.50.07.0007
Bezeichnung:	ergoflix® LX
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Anhui JBH Medical Apparatus Co. Ltd.

Produktmerkmale

Faltbarer Elektrorollstuhl (RWD) für den Innen-/Außenbereich bis 160 kg Nutzergewicht mit indirekter Lenkung (Joystick) bestehend aus einem pulverbeschichteten Aluminiumrohrrahmen, zwei über Getriebemotoren angetriebenen Hinterrädern, zwei optional einzeln gefederten Schwenkrädern vorne, abnehmbarer, klappbarer und höhenverstellbarer Fußstütze, schwenkbarer Armlehnen, einer gepolsterten Sitz- und Rückenbespannung und einem Schiebebügel an der Rückenlehne. Batterien und Ladegerät sind im Lieferumfang enthalten. Darüber hinaus gibt es optionale Varianten / optionales Zubehör.

Sitzbreite:	48 – 56 cm
Sitztiefe:	42 cm
Sitzhöhe:	51 cm
Sitzneigung:	4°
Rückenhöhe:	48 cm
Rückenwinkel:	98°
Leergewicht:	ab 23,5 kg
zul. Nutzergewicht:	145 kg
Antrieb:	2x bürstenloser Gleichstrommotor
Bereifung hinten:	320 mm x 57 mm, pannensicher
Bereifung vorne:	186,5 mm x 48,5 mm, pannensicher
Steuerung:	VR2
Batterie:	2x Lithium - Ionen - Akku, 24 V, 6 AH
Reichweite:	24 km
Bremsen:	automatische Magnetbremse gemäß STVZO
Geschwindigkeit:	6 km/h
Beleuchtung:	Beleuchtungs-Set vorhanden gemäß STVZO
Steigfähigkeit:	21%
Fahrsitz:	nein
Kraftknoten:	nein
Anwendungsklasse:	B

Abmessungen (LxBxH): 99,5x61,5x93,5 cm / (35x61,5x78 cm, gefaltet)

Produktgruppe	18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge
Positionsnummer:	18.50.07.0013
Bezeichnung:	ergoflix® basic
Art.-Nr.:	000890HV1
Hersteller:	Anhui JBH Medical Apparatus Co. Ltd.

Produktmerkmale

Faltbarer Elektrorollstuhl (RWD) für den Innen-/Außenbereich bis 120 kg Nutzergewicht mit indirekter Lenkung (Joystick) bestehend aus einem pulverbeschichteten Aluminiumrohrrahmen, zwei über Getriebemotoren angetriebenen Hinterrädern, zwei Schwenkrädern vorne, abnehmbarer, klappbarer und höhenverstellbarer Fußstütze, schwenkbarer Armlehnen, einer gepolsterten Sitz- und Rückenbespannung und einem Schiebebügel an der Rückenlehne. Batterie und Ladegerät sind im Lieferumfang enthalten. Zweckbestimmung gemäß Herstellerangaben: Bei dem Gerät handelt es sich um ein Hilfsmittel zur Fortbewegung von Menschen mit eingeschränkter Mobilität. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Erhebliche oder wesentliche Beeinträchtigung der Mobilität/des Gehens//bei strukturellen und/oder funktionellen Schädigungen der unteren Extremitäten (u. a. Amputation, Verletzungsfolgen, muskuloskeletale/neuromuskuloskeletal bedingte Bewegungsstörungen) - Bei deutlich eingeschränkter Kraft- und Greiffunktion der Arme/der Hände - Bei ausreichender Orientierungs- und Koordinationsfähigkeit - Zur Sicherung der Mobilität im Innen- und Außenbereich (Erreichen des Nahbereichs und Erledigung von Alltagsgeschäften) Vor der Versorgung ist zu prüfen, welche Art des elektrischen Antriebes von Rollstühlen beziehungsweise Elektrorollstühlen die adäquate Versorgung bezogen auf die täglichen Aktivitäten und im Hinblick auf die Prognose der Erkrankung darstellt. Bei Nutzung im Außenbereich/Straßenverkehr gilt, dass die sachgerechte Bedienung eines elektromotorischen Antriebes sichergestellt ist und keine Bedenken bzgl. der Fahreignung vorliegen (ausreichende Funktionen von u. a. Sehsinn, Hörsinn, Bewusstsein, Orientierung, Aufmerksamkeit, Koordination von Arm- und Handbewegung). Eine Versorgung mit einem zerlegbaren / faltbaren Elektrorollstuhl kann aufgrund der eingeschränkten Anpassung mit Sonderausstattungen und -funktionen nicht grundsätzlich die Versorgung mit einem Elektrorollstuhl für den Innenbereich und Außenbereich / Straßenverkehr ersetzen. Kontraindikationen: Der Elektrorollstuhl darf nicht verwendet und/oder gesteuert werden bei - Verwendung und Einfluss beeinträchtigender Medikamente. - starken Gleichgewichts- und/oder Wahrnehmungsstörungen. Alle Arbeiten am Gerät (Aufbau, Inbetriebnahme, Bedienung, Wartung, Pflege) dürfen nur durch Personen, die diese Betriebsanleitung gelesen haben, vorgenommen werden. Zielgruppe: Diese Betriebsanleitung richtet sich an Personen, die den Rollstuhl nutzen und Personen, die die Nutzung des Rollstuhls begleiten: • Anwender • Begleitpersonen • Pflegepersonal

Sitzbreite:	465 mm
Sitztiefe:	435 mm
Sitzhöhe:	490 mm, 530 mm, 580 mm
Sitzneigung:	4°

Produktmerkmale	
Rückenhöhe:	540 mm
Rückenwinkel:	98°
Leergewicht:	24,5 kg (inkl. Batterie)
zul. Nutzergewicht:	120 kg
Antrieb:	-
Bereifung hinten:	315 x 60 mm, Vollgummi
Bereifung vorne:	200 x 50 mm, Polyurethan (PU)
Steuerung:	Europäischer Standard, 2-core
Batterie:	1 x 24 V 11,5 Ah auf 1 x 24 V 12 Ah (optional auf 2x 24V 12Ah erweiterbar)
Reichweite:	15 km
Bremsen:	Elektromotorische Motor- und Feststell-bremsen gemäß StVZO
Geschwindigkeit:	6 km/h
Beleuchtung:	Ja, gemäß StVZO
Steigfähigkeit:	14%
Fahrsitz:	-
Kraftknoten:	-
Anwendungsklasse:	B

Produktgruppe	19 Krankenpflegeartikel
Positionsnummer:	19.40.01.3270
Bezeichnung:	Pflegebett X'Press
Art.-Nr.:	XO3, XO4
Hersteller:	WINNCARE France

Produktmerkmale

Behindertengerechtes Bett, zerlegbar, mit vierteiliger Liegefläche aus Metallleisten, klappbaren Metallseitengittern sowie Betthäuptern in Holzdekor.

Gewicht:	106 kg
Breite:	100 cm
Länge:	215 cm
Höhe:	k.A.
Größe der Liegefläche:	90 x 200 cm
Ausführung der Liegefläche:	Metallleisten
Teilung der Liegefläche:	viergeteilt
Liegehöhe:	33 - 83 cm
Höhenverstellung:	Scherenhubgestell
Kopfteil:	-
Rückenlehne:	0° - 70° winkelverstellbar, elektromotorisch
Schenkellehne:	0° - 26° winkelverstellbar, elektromotorisch
Unterschenkellehne:	0° - 15° Rasterverstellung, manuell
Sonstige Verstellungen:	-
Seitengitter:	klappbare Metallseitengitter
Seitengitterhöhe:	39 cm (ohne Matratze)
Matratzenhöhe:	14 cm bis max. 20 cm
Sperreinrichtung:	Sperreinrichtung integriert in der Handbedienung
Notabsenkung:	-
Potentialausgleichanschluß:	ja
Steuerung/Antriebe:	Linak Typ 27
Spannungsversorgung:	Netzteilbox Linak CB6 unterhalb der Liegefläche
Eingangsspannung:	230 V AC, 50 Hz
Ausgangsspannung:	24 V DC
Nennleistung:	200 VA
Schutzart:	IP 54
Schutzklasse:	II
Bettgalgen:	serienmäßig

Produktmerkmale**Max. Arbeitslast:**

170 kg (Patientengewicht 135 kg)

Produktgruppe	19 Krankenpflegeartikel
Positionsnummer:	19.40.01.3271
Bezeichnung:	Pflegebett Aldrys
Art.-Nr.:	AH1, AI1
Hersteller:	WINNCARE France

Produktmerkmale

Behindertengerechtes Bett, zerlegbar, mit vierteiliger Liegefläche aus Metallleisten, klappbaren Metallseitengittern sowie Betthäuptern in Holzdekor.

Gewicht:	133 kg
Breite:	100 cm
Länge:	215 cm
Höhe:	k.A.
Größe der Liegefläche:	90 x 200 cm
Ausführung der Liegefläche:	Metallleisten
Teilung der Liegefläche:	viergeteilt
Liegehöhe:	24 - 80 cm
Höhenverstellung:	Scherenhubgestell, elektromotorisch
Kopfteil:	-
Rückenlehne:	0° - 70° winkelverstellbar, elektromotorisch
Schenkellehne:	0° - 26° winkelverstellbar, elektromotorisch
Unterschenkellehne:	0° - 15° Rasterverstellung, manuell
Sonstige Verstellungen:	-
Seitengitter:	klappbare Metallseitengitter
Seitengitterhöhe:	39 cm (ohne Matratze)
Matratzenhöhe:	14 cm bis max. 20 cm
Sperreinrichtung:	Sperreinrichtung integriert in der Handbedienung
Notabsenkung:	-
Potentialausgleichanschluß:	ja
Steuerung/Antriebe:	Linak Typ 27
Spannungsversorgung:	Netzteilbox Linak CB6 unterhalb der Liegefläche
Eingangsspannung:	230 V AC, 50 Hz
Ausgangsspannung:	24 V DC
Nennleistung:	200 VA
Schutzart:	IP 54
Schutzklasse:	II
Bettgalgen:	serienmäßig

Produktmerkmale**Max. Arbeitslast:**

170 kg (Patientengewicht 135 kg)

Produktgruppe	19 Krankenpflegeartikel
Positionsnummer:	19.40.01.7015
Bezeichnung:	Pflegebett XXL X'Press
Art.-Nr.:	XA1
Hersteller:	WINNCARE France

Produktmerkmale

Behindertengerechtes Schwerlastbett, mit vierteiliger verstellbarer Liegefläche aus Metallleisten, sechs Rollen mit 150 mm Durchmesser, klappbaren Epoxidseitengittern sowie Betthäuptern in Holzdekor.

Gewicht:	116 kg
Breite:	130 cm
Länge:	215 cm
Höhe:	k.A.
Größe der Liegefläche:	120 x 200 cm
Ausführung der Liegefläche:	Metallleisten
Teilung der Liegefläche:	viergeteilt
Liegehöhe:	40 - 80 cm
Rollengröße:	150 mm
Höhenverstellung:	Scherenhubgestell, elektromotorisch
Kopfteil:	-
Rückenlehne:	0° - 70° winkelverstellbar, elektromotorisch
Schenkellehne:	0° - 23° winkelverstellbar, elektromotorisch
Unterschenkellehne:	0° - 14° manuell
Sonstige Verstellungen:	-
Seitengitter:	klappbare Epoxidseitengitter
Seitengitterhöhe:	k.A.
Matratzenhöhe:	14 cm bis max. 17 cm
Sperreinrichtung:	-
Notabsenkung:	-
Potentialausgleichanschluß:	ja
Steuerung/Antriebe:	Linak Typ LA 27
Spannungsversorgung:	Netzteilbox Linak CB6 unterhalb der Liegefläche
Eingangsspannung:	230 V AC, 50 Hz
Ausgangsspannung:	24 V DC
Nennleistung:	200 VA
Schutzart:	IP 54
Schutzklasse:	II

Produktmerkmale

Bettgalgen:	serienmäßig
--------------------	-------------

Max. Arbeitslast:	315 kg (Patientengewicht 270 kg)
--------------------------	----------------------------------

Die Listung erfolgt ausschließlich für eine Ausstattung des Bettes mit Rollen mit einem Durchmesser von 150 mm. Die Ausstattung und Auslieferung des Bettes mit 100 mm Rollen ist nicht zulässig, da mit diesen der geforderte Höhenverstellbereich nicht eingehalten wird. Verwendungszweck: Zur Versorgung von Versicherten, bei denen die Tragfähigkeit von Produkten der Produktart 19.40.01.3 nicht ausreichend ist. Die Produktart zu diesem Produkt wird noch erstellt.

Produktgruppe	19 Krankenpflegeartikel
Positionsnummer:	19.40.02.7001
Bezeichnung:	CloudCuddle Junior
Art.-Nr.:	CCJ01
Hersteller:	Human Protection B.V.

Produktmerkmale

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

Produktgruppe	23 Orthesen/Schienen
Positionsnummer:	23.04.02.0029
Bezeichnung:	GO UP Pro
Art.-Nr.:	REF 24046
Hersteller:	Orthoservice AG

Produktmerkmale

ROM-Knieschiene (offen) bestehend aus je zwei breiten, gepolsterten Oberschenkel- und Unterschenkelbändern, zwei seitlichen Schienen mit einstellbaren Gelenken für die Extensions- und Flexionsbegrenzung und sechs zirkulären Klettverschlüssen. Die Schiene ist in einer Universalgröße erhältlich und ist in der Länge von 50-65 cm einstellbar. Zweckbestimmung: Knie-Orthese für postoperative, stufenweise Bewegungen, Version mit Teleskopschienen. Anwendungsbereich: Kniegelenk. Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Schädigung von Knochen-/Kapsel-/Bandstrukturen des Kniegelenks (meist als Verletzungsfolgen, nach Operation) - Zur zeitlich begrenzten Stabilisierung des Kniegelenks bzw. Bewegungseinschränkung mit nachfolgender gestufter Freigabe der Gelenkbewegungsumfänge Spezifisch für diese Produktart: Alle Indikationen, bei denen eine frühfunktionelle Mobilisierung mit Bewegungsbegrenzung des Kniegelenks notwendig ist, wie z. B.: - Postoperativ - Posttraumatisch
Kontraindikationen: Keine bekannt. Zielgruppe: Zum Gebrauch an einem Patienten mit angebebenen Indikationen. Lieferumfang: Knieorthese

Produktgruppe	23 Orthesen/Schienen
Positionsnummer:	23.14.03.2011
Bezeichnung:	LumboTrain straight
Art.-Nr.:	110 8410 6080 001 - 110 8410 6080 007
Hersteller:	Bauerfeind AG

Produktmerkmale

Elastische Rückenbandage (gerader Schnitt) mit einer Lumbalpelotte sowie vorderem Klettverschluss.
 Artikelnummer: Leibumfang: Größe: 110 8410 6080 001 70 - 80 cm 1 110 8410 6080 002 80 - 90 cm 2 110 8410 6080 003 90 - 100 cm 3 110 8410 6080 004 100 - 110 cm 4 110 8410 6080 005 110 - 120 cm 5 110 8410 6080 006 120 - 130 cm 6 110 8410 6080 007 130 - 145 cm 7
 Zweckbestimmung: LumboTrain ist ein Medizinprodukt. Die Bandage dient der Unterstützung der Rückenmuskulatur bei Beschwerden im Lendenwirbelbereich. Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Schädigung im LWS-Bereich - Zur Stabilisierung der LWS mit Druckverteilung durch Rückenpelotte und zur Schmerzlinderung
 Spezifisch für diese Produktart: Alle Indikationen, bei denen eine Stabilisierung der LWS durch Druckverteilung mit einer Rückenpelotte notwendig ist. Spezifisch für dieses Produkt: • allgemeine Schmerzzustände im Lendenwirbelbereich (akut und chronisch) • degenerative Erkrankung der Lendenwirbelsäule, z. B. Osteochondrose, Spondylarthrose, lumbale Deformitäten, Spondylolysen ohne Wirbelgleiten • Z. n. Prolaps (konservativ / postoperativ) • Z. n. Diskektomie
 Kontraindikationen: Nebenwirkungen von Krankheitswert sind nicht bekannt. Bei nachfolgenden Krankheitsbildern ist die Anwendung des Produktes nur nach Rücksprache mit Ihrem Arzt angezeigt: • Hauterkrankungen / -verletzungen im versorgten Körperabschnitt, insbesondere bei entzündlichen Erscheinungen, ebenso aufgeworfene Narben mit Anschwellung, Rötung und Überwärmung • Empfindungsstörungen • stärkere Einschränkung der Leistungsfähigkeit von Herz und Lunge (Gefahr der Blutdrucksteigerung bei angelegtem Hilfsmittel und stärkerer körperlicher Leistung).
 Lieferumfang: • Bandage mit Bauchverschluss • Noppenpelotte • Gebrauchsanweisung (Rev. 0 – 2024-08)

Produktgruppe	23 Orthesen/Schienen
Positionsnummer:	23.14.03.2012
Bezeichnung:	LumboTrain waisted
Art.-Nr.:	110 8411 6080 001 - 110 8411 6080 007
Hersteller:	Bauerfeind AG

Produktmerkmale

Elastische Rückenbandage (taillierter Schnitt) mit einer Lumbalpelotte sowie vorderem Klettverschluss.
 Artikelnummer: Leibumfang: Größe: 110 8411 6080 001 70 - 80 cm 1 110 8411 6080 002 80 - 90 cm 2 110 8411 6080 003 90 - 100 cm 3 110 8411 6080 004 100 - 110 cm 4 110 8411 6080 005 110 - 120 cm 5 110 8411 6080 006 120 - 130 cm 6 110 8411 6080 007 130 - 145 cm 7
 Zweckbestimmung: LumboTrain ist ein Medizinprodukt. Die Bandage dient der Unterstützung der Rückenmuskulatur bei Beschwerden im Lendenwirbelbereich. Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Schädigung im LWS-Bereich - Zur Stabilisierung der LWS mit Druckverteilung durch Rückenpelotte und zur Schmerzlinderung
 Spezifisch für diese Produktart: Alle Indikationen, bei denen eine Stabilisierung der LWS durch Druckverteilung mit einer Rückenpelotte notwendig ist. Spezifisch für dieses Produkt: • allgemeine Schmerzzustände im Lendenwirbelbereich (akut und chronisch) • degenerative Erkrankung der Lendenwirbelsäule, z. B. Osteochondrose, Spondylarthrose, lumbale Deformitäten, Spondylolysen ohne Wirbelgleiten • Z. n. Prolaps (konservativ / postoperativ) • Z. n. Diskektomie
 Kontraindikationen: Nebenwirkungen von Krankheitswert sind nicht bekannt. Bei nachfolgenden Krankheitsbildern ist die Anwendung des Produktes nur nach Rücksprache mit Ihrem Arzt angezeigt: • Hauterkrankungen / -verletzungen im versorgten Körperabschnitt, insbesondere bei entzündlichen Erscheinungen, ebenso aufgeworfene Narben mit Anschwellung, Rötung und Überwärmung • Empfindungsstörungen • stärkere Einschränkung der Leistungsfähigkeit von Herz und Lunge (Gefahr der Blutdrucksteigerung bei angelegtem Hilfsmittel und stärkerer körperlicher Leistung).
 Lieferumfang: • Bandage mit Bauchverschluss • Noppenpelotte • Gebrauchsanweisung (Rev. 0 – 2024-08)

Produktgruppe	30 Hilfsmittel zum Glukosemanagement
Positionsnummer:	30.34.02.0028
Bezeichnung:	GlucoSmart Salsa Starter Set, mg/dL
Art.-Nr.:	0000000009
Hersteller:	VivaChek Biotech (Hangzhou) Co., Ltd.

Produktmerkmale

Blutzuckermessgerät für die quantitative Blutzuckerbestimmung aus frischem, kapillarem Vollblut und der Anwendung außerhalb des Körpers („In-vitro-Diagnostik“) bestimmt. Es dient Diabetikern in Eigenanwendung und medizinischem Fachpersonal, die Wirksamkeit ihres Diabetesmanagements zu überwachen. Es ist nicht für die Diagnose von Diabetes bestimmt. Das GlucoSmart® Salsa Blutzuckermesssystem entspricht den Anforderungen der EN ISO 15197:2015.

Kalibrierung:	ohne codieren
Genauigkeit:	95%
Abmessungen (HxBxT):	18 mm x 52 mm x 83 mm
Gewicht:	44,2g
Stromversorgung:	1 Batterie, CR2032; DC 3V
Betriebsdauer:	12 Monate, 1.000 Tests
Probenentnahme:	frisches kapillares Vollblut
Probenmenge:	0,5 µl
Messeinheiten:	mg/dL
Messbereich:	10 - 600 mg/dL
Messdauer:	5 Sekunden
Speicherkapazität:	900 Messwerte
Messergebnis nach:	5 Sekunden
Schnittstelle:	Mikro-USB
Codierung:	Plasma
Lieferumfang:	1 StarterSet
Übertragung der Messgerätedaten:	via USB

Produktgruppe	30 Hilfsmittel zum Glukosemanagement
Positionsnummer:	30.34.02.0029
Bezeichnung:	GlucoSmart Salsa Starter Set, mmol/l
Art.-Nr.:	0000000010
Hersteller:	VivaChek Biotech (Hangzhou) Co., Ltd.

Produktmerkmale

Blutzuckermessgerät für die quantitative Blutzuckerbestimmung aus frischem, kapillarem Vollblut und der Anwendung außerhalb des Körpers („In-vitro-Diagnostik“) bestimmt. Es dient Diabetikern in Eigenanwendung und medizinischem Fachpersonal, die Wirksamkeit ihres Diabetesmanagements zu überwachen. Es ist nicht für die Diagnose von Diabetes bestimmt. Das GlucoSmart® Salsa Blutzuckermesssystem entspricht den Anforderungen der EN ISO 15197:2015.

Kalibrierung:	ohne codieren
Genauigkeit:	95%
Abmessungen (HxBxT):	18 mm x 52mm x 83 mm
Gewicht:	44,2 g
Stromversorgung:	1 Batterie CR2032; DC 3V
Betriebsdauer:	12 Monate / 1.000 Tests
Probenentnahme:	frisches kapillares Vollblut
Probenmenge:	0,5 µl
Messeinheiten:	mmol/L
Messbereich:	0,6 - 33,3 mmol/L
Messdauer:	5 Sekunden
Speicherkapazität:	900 Messwerte
Messergebnis nach:	5 Sekunden
Schnittstelle:	Mikro-USB
Codierung:	Plasma
Lieferumfang:	1 StarterSet
Übertragung der Messgerätedaten:	via USB

Produktgruppe	30 Hilfsmittel zum Glukosemanagement
Positionsnummer:	30.34.02.0062
Bezeichnung:	GlucoSmart Swing 2 Starter Set mg/dl
Art.-Nr.:	0000000007
Hersteller:	All Medicus Co. Ltd.

Produktmerkmale

Blutzuckermessgerät für die quantitative Blutzuckerbestimmung aus frischem, kapillarem Vollblut und der Anwendung außerhalb des Körpers („In-vitro-Diagnostik“) bestimmt. Es dient Diabetikern in Eigenanwendung, die Wirksamkeit ihres Diabetesmanagements zu überwachen. Es ist nicht für die Diagnose von Diabetes bestimmt. Das GlucoSmart Swing 2 Starter Set mg/dl Blutzuckermesssystem entspricht den Anforderungen der EN ISO 15197:2015.

Kalibrierung:	ohne codieren
Genauigkeit:	99,5 %
Abmessungen (HxBxT):	17,5 mm x 49,0 mm x 93,5 mm
Gewicht:	40g
Stromversorgung:	Typ CR2032; DC 3X
Betriebsdauer:	12 Monate
Probenentnahme:	frisches Vollblut
Probenmenge:	0,5 µl
Messeinheiten:	mg/dL
Messbereich:	20-600 mg/dL
Messdauer:	5 Sekunden
Speicherkapazität:	500 Messwerte
Messergebnis nach:	5 Sekunden
Schnittstelle:	USB Adapter
Codierung:	Plasma
Lieferumfang:	1 StarterSet
Übertragung der Messgerätedaten:	via USB Adapter

Produktgruppe	30 Hilfsmittel zum Glukosemanagement
Positionsnummer:	30.34.02.0063
Bezeichnung:	GlucoSmart Swing 2 Starter Set mmol/L
Art.-Nr.:	0000000008
Hersteller:	All Medicus Co. Ltd.

Produktmerkmale

Blutzuckermessgerät für die quantitative Blutzuckerbestimmung aus frischem, kapillarem Vollblut und der Anwendung außerhalb des Körpers („In-vitro-Diagnostik“) bestimmt. Es dient Diabetikern in Eigenanwendung und medizinischem Fachpersonal, die Wirksamkeit ihres Diabetesmanagements zu überwachen. Es ist nicht für die Diagnose von Diabetes bestimmt. Das GlucoSmart Swing 2 Starter Set mmol/L Blutzuckermesssystem entspricht den Anforderungen der EN ISO 15197:2015.

Kalibrierung:	ohne Codieren
Genauigkeit:	99,3 %
Abmessungen (HxBxT):	17,5 mm x 49,0 mm x 17,5 mm
Gewicht:	40g
Stromversorgung:	Typ CR2032, DC 3V
Betriebsdauer:	12 Monate
Probenentnahme:	frisches Vollblut
Probenmenge:	0,5 µl
Messeinheiten:	mmol/L
Messbereich:	1,1 - 33,3 mmol/L
Messdauer:	5 Sekunden
Speicherkapazität:	500 Messwerte
Messergebnis nach:	5 Sekunden
Schnittstelle:	USB-Adapter
Codierung:	Plasma
Lieferumfang:	1 StarterSet
Übertragung der Messgerätedaten:	via USB Adapter

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.03.0004
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.03.0008
Bezeichnung:	Orthopädischer Therapieschuh, Ortho Winter
Art.-Nr.:	45581
Hersteller:	Künzli SwissSchuh AG

Produktmerkmale

Stabilisierender Therapieschuh bestehend aus einem Lederschaft, der bis über die Knöchel reicht (stiefelhoch), seitlichen, herausnehmbaren Stabilisierungselementen, Innenseitig im Bereich der Knöchel mit speziellen Polstern und einer Thermofütterung sowie einer herausnehmbaren Sohle. Der Schaft ist im vorderen Bereich mittels Ösen und Haken zu Schnüren. Der Schuh hat eine verstärkte Kappe zum Schutz der Zehen und eine stark profilierte Sohle, Größen 3 bis 13.

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.03.4009
Bezeichnung:	Varomed Verbandschuh IBIZA
Art.-Nr.:	58.900
Hersteller:	Florett GmbH

Produktmerkmale

Verbandschuh für die Langzeittherapie mit offenem Zehen- und Fersenbereich, bestehend aus einer PU-Schaumsohle, Schuh-schaft aus PA-Velourmaterial mit Baumwollfutter, breiter Klettverschluss im Vorfußbereich und Fersenriemen mit Klett-verschluss im Rückfußbereich. Der Schuh hat einen ausreichend großes Volumen, um Fuß mit Verband aufnehmen zu können.

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.03.4010
Bezeichnung:	Varomed Verbandschuh MERAN
Art.-Nr.:	60.910
Hersteller:	Florett GmbH

Produktmerkmale

Verbandschuh für die Langzeittherapie bestehend aus einer PU-Schaumsohle, einem knöchelhohem Schaft aus PA-Velour mit Baumwollfrotteefutter, Klettverschluss auf der Vorderseite und Reißverschluss auf der Fersenrückseite. Der Schuh ist auf der vordernen oberen Seite mit einer sehr weiten Öffnungsmöglichkeit versehen, die mittels Lasche und Klettverschluss verschlossen werden kann. Zusätzlich kann der Schuh im Fersenbereich mittels eines Reißverschlusses und einer Lasche ebenfalls geöffnet und geschlossen werden. Der Schuh weist ein ausreichend großes Platzangebot auf.

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.03.4011
Bezeichnung:	Varomed Verbandschuh GENUA
Art.-Nr.:	60.920
Hersteller:	Florett GmbH

Produktmerkmale

Verbandschuh für die Langzeittherapie bestehend aus einer PU-Schaumsohle, einem annähernd knöchelhohen Schaft aus PA-Velour, der mit Baumwollfrottee gefüttert ist. Auf der vorderen Seite des Schuhs weist er eine große Einstiegsöffnung auf, die bis zu dem Großzeh reicht, die mittels zweier Klettverschlüsse verschlossen werden kann. Der Schuh hat ein ausreichend großes Platzvolumen, um einen Fuß mit Verband aufnehmen zu können.

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.03.4012
Bezeichnung:	Varomed Verbandschuh GARMISCH
Art.-Nr.:	60.930
Hersteller:	Florett GmbH

Produktmerkmale

Verbandschuh zur Langzeittherapie als Halbschuh gearbeitet, bestehend aus einer PU-Schaumsohle, einem Schuhschaft aus PA-Velour mit weiter Öffnungsmöglichkeit bis zum Großzeh reichend und zwei Klettverschlüssen auf der Fußvorderseite. Der Schuhschaft ist mit einem Baumwollfrottee gefüttert.

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.03.4017
Bezeichnung:	Liromed Verbandschuh
Art.-Nr.:	476-20Z1, 476-20Z2
Hersteller:	Schumacher GmbH Schuhproduktion

Produktmerkmale

Geschlossener Verbandhalbschuh, bestehend aus einer PU-Lauf-sole und einem textilen, geschlossenen halbschuhhohen Schaft. Der Schuhschaft ist innenseitig mit einem Baumwoll-textil und einer Silberbeschichtung ausgestattet. Der Schuh weist eine weite Öffnungsmöglichkeit bis zur Fußspitze hin auf und kann mittels Klettverschluss reguliert werden. Er-hältlich in den Größen 36 bis 47.

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.03.4062
Bezeichnung:	Varomed Verbandschuh DUBLIN XXL
Art.-Nr.:	60.420
Hersteller:	Florett GmbH

Produktmerkmale

Verbandschuh für die Langzeittherapie mit geschlossenem halbschuhhohem Schuhschaft, bestehend aus einer PU-Schaumsohle, Schuhschaft aus PA-Velourmaterial mit Baumwollfutter, zwei breite Klettverschlussriegel im Vorfußbereich. Der Schuh hat ein ausreichend großes Volumen, um Füße mit Verband aufnehmen zu können. Größen: 36 - 47

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.03.4063
Bezeichnung:	Varomed Verbandschuh PARIS
Art.-Nr.:	60.510
Hersteller:	Florett GmbH

Produktmerkmale

Verbandschuh für die Langzeittherapie mit halb geschlossenem, knöchelhohen Schuhschaft, der im Vorfußbereich offen gestaltet ist. Der Schuh bestehend aus einer PU-Schaumsohle, Schuhschaft aus Microvelour mit Vliesfutter, zwei breite Klettverschlussriegel im Vorfußbereich und einer herausnehmbaren 12 mm starken Frottesohle. Der Schuh hat ein ausreichend großes Volumen, um Füße mit Verband aufnehmen zu können. Größen: 36 - 47

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.03.4064
Bezeichnung:	Varomed Verbandschuh GÖTEBURG
Art.-Nr.:	58.882
Hersteller:	Florett GmbH

Produktmerkmale

Verbandschuh für die Langzeittherapie mit halb geschlossenem, knöchelhohen Schuhschaft, der im Vorfußbereich offen gestaltet ist. Der Schuh bestehend aus einer PU-Schaumsohle, Schuhschaft aus Meshmaterial mit Vliesfutter, zwei Klettverschlussriegel im Vorfußbereich und einer herausnehmbaren Frottesohle. Der Schuh hat ein ausreichend großes Volumen, um Füße mit Verband aufnehmen zu können. Größen: 36 - 48

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.03.4065
Bezeichnung:	Varomed Verbandschuh MONACO
Art.-Nr.:	58.990
Hersteller:	Florett GmbH

Produktmerkmale

Verbandschuh für die Langzeittherapie mit halb geschlossenem, knöchelhohen Schuhschaft, der im Vorfußbereich offen gestaltet ist. Der Schuh bestehend aus einer PU-Schaumsohle, Schuhschaft aus Klettvelour mit Frotteefutter, ein breiter Klettverschlussriegel im Vorfußbereich und einer herausnehmbaren Frottesohle. Der Schuh hat ein ausreichend großes Volumen, um Füße mit Verband aufnehmen zu können. Größen: 36 - 48

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.03.4066
Bezeichnung:	Varomed Therapie-/Verbandschuh RIJEKA XXL, HAMBURG XXL, GÖTEBURG XXL
Art.-Nr.:	60450, 60470, 60480
Hersteller:	Florett GmbH

Produktmerkmale

Verbandschuh für die Langzeittherapie, waschbar, stoßdämpfende Laufsohle aus PU mit Schäften aus farbigem, textilen Material, Kunstleder, Lederimitaten. Die Innensohle ist herausnehmbar, somit für Einlagen geeignet. Das zehenfreie Modell kann komplett geöffnet und mittels Klettverschlüssen stufenlos reguliert werden. Der Innenraum ist weitestgehend nahtfrei und verfügt über ein ausreichendes Volumen, um einen Wund- oder Polsterverband aufzunehmen. Eine Hinterkappe sorgt für sicheren, stabilen Halt. Sowohl Schäfte, als auch Sohlen sind zurichtbar. Geeignet für die Nutzung im Innen- und Außenbereich. Folgende orthopädische Zurichtungen sind durch geschultes Fachpersonal möglich: - Obermaterial: zuschneiden gegebenenfalls neu einfassen - Verschlüsse: zuschneiden und verlängern (außer Schnürmodelle) - Innensohle: herausnehmbar, anpassbar, austauschbar - Laufsohle: schneiden, schleifen und kleben - Das Informationsblatt „zusätzliche Informationen für das ausführende Fachpersonal“ kann bei Bedarf angefordert werden. Zweckbestimmung: Die Therapieschuhe bieten großes Raumvolumen, eine weite Öffnungsmöglichkeit und sind daher für Anwender bestimmt, die sich einer konservativen oder postoperativen Behandlung von Wunden mit ausgedehnten, ggf. gepolsterten Verbänden oder Bandagen unterziehen müssen. Indikation: - Beeinträchtigung der Mobilität (des Gehens) bei Schädigungen der Haut und des Unterhautgewebes im Rahmen einer wenigen Woche oder längerfristig andauernden konservativen oder postoperativen Behandlung von Wunden mit ausgedehnten, ggf. gepolsterten Verbänden, deren Heilungsvorgang zumindest eine Teilbelastung des Fußes beim Gehen zulässt. - Zur Ermöglichung und Erhaltung einer angemessenen Gehfunktion. Kontraindikationen: • Eine Kontraindikation ist gegeben, wenn die Art der Fußdeformität das Tragen und eine Versorgung mit einem konfektionierten Schuh nicht mehr zulässt. • Gangstörungen, bei denen sich die Klettverschlüsse bei der Schuhe miteinander verhaken können, sofern diese unsachgemäß geschlossen wurden. Zielgruppe: Anwender, die sich einer konservativen oder postoperativen Behandlung von Wunden mit ausgedehnten, gegebenenfalls gepolsterten Verbänden oder Bandagen unterziehen müssen. Größen: 36 - 47; Weite R Farben: Göteborg XXL (Art.-Nr. 60480), Hamburg XXL (Art.-Nr. 60470): schwarz Rijeka XXL /Art.-Nr. 60450): marine Material: Göteborg XXL, Hamburg XXL: Obermaterial: Polyester 100%, Zwischenfutter: Weichschaum, Futter: Baumwolle 75%, Polyester 25%, Verschlussart: Klette-Flausch; Mesh, Frotteefutter, Klettverschlüsse, 6 mm Weichschaumeinlage, PU-Sohle Rijeka XXL: Obermaterial: Polyamid 100%, Zwischenfutter: Weichschaum, Futter: Baumwolle 75%, Polyester 25%, Verschlussart: Klette-Flausch; Klettvelours, antibakterielles Frotteefutter, Klettverschlüsse, 6 mm Weichschaumeinlage, PU-Sohle Lieferumfang: 1 Paar Verbandschuhe Gebrauchsanweisung

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.03.4067
Bezeichnung:	Varomed Verbandschuh FLORENZ
Art.-Nr.:	60.882
Hersteller:	Florett GmbH

Produktmerkmale

Verbandschuh für die Langzeittherapie bestehend aus einer PU-Schaumsohle, einem knöchelhohen Schaft aus MESH-Material mit Baumwollfrotteefutter, Klettverschluss auf der Vorderseite und auf der Fersenrückseite. Der Schuh ist auf der vordernen oberen Seite mit einer sehr weiten Öffnungsmöglichkeit versehen, die mittels Lasche und Klettverschluss verschlossen werden kann; Größen 36 - 47.

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.03.4068
Bezeichnung:	Varomed Verbandschuh STOCKHOLM
Art.-Nr.:	58.881
Hersteller:	Florett GmbH

Produktmerkmale

Verbandschuh für die Langzeittherapie, mit halb geschlossenem, knöchelhohen Schuhschaft, der im Vorfußbereich offen gestaltet ist. Der Schuh besteht aus einer PU-Schaumsohle, Schuhschaft aus MESH-material mit Vliesfutter, zwei Klettverschlussriegeln im Vorfußbereich und einer herausnehmbaren Frottesohle. Der Schuh hat ein ausreichend großes Volumen, um Füße mit Verband aufnehmen zu können; Größen 36 - 48.

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.03.4069
Bezeichnung:	Varomed Verbandschuh LUGANO
Art.-Nr.:	58.890
Hersteller:	Florett GmbH

Produktmerkmale

Verbandschuh für die Langzeittherapie mit sandalenartigem, knöchelhohen Schuhschaft, der im Vorfuß- und Fersenbereich offen gestaltet ist. Der Schuh besteht aus einer PU-Schaumsohle, einem Schuhschaft aus Microvelour mit Vliesfutter, zwei Klettverschlussriegeln im Vorfußbereich, einer im Fersenbereich herausnehmbaren Frotteesohle. Der Schuh hat ein ausreichend großes Volumen, um Füße mit Verband aufnehmen zu können; Größen 36 - 48.

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.03.4070
Bezeichnung:	Varomed Verbandschuh GENF
Art.-Nr.:	58.892
Hersteller:	Florett GmbH

Produktmerkmale

Verbandschuh für die Langzeittherapie, mit sandalenartigem, knöchelhohen Schuhschaft, der im Vorfuß- und Fersenbereich offen gestaltet ist. Der Schuh besteht aus einer PU-Schaumsohle, einem Schuhschaft aus MESH-Material mit Vliesfutter, zwei Klettverschlussriegeln im Vorfußbereich, einer im Fersenbereich herausnehmbaren Frotteesohle. Der Schuh hat ein ausreichend großes Volumen, um Füße mit Verband aufnehmen zu können; Größen 36 - 48.

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.03.4071
Bezeichnung:	Varomed Verbandschuh MALMÖ
Art.-Nr.:	58880
Hersteller:	Florett GmbH

Produktmerkmale

Verbandschuh für die Langzeittherapie, mit halb geschlossenem, knöchelhohen Schuhschaft, der im Vorfußbereich offen gestaltet ist. Der Schuh besteht aus einer PU-Schaumsohle, Schuhschaft aus Micro-Velour mit Vliesfutter, zwei Klettverschlussriegeln im Vorfußbereich und einer herausnehmbaren Weichschaumsohle. Der Schuh hat ein ausreichend großes Volumen, um Füße mit Verband aufnehmen zu können; Größen 36 - 48.

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.03.4072
Bezeichnung:	Varomed Verbandschuh BALI
Art.-Nr.:	58906 mit 58901
Hersteller:	Florett GmbH

Produktmerkmale

Verbandschuh für die Langzeittherapie mit geschlossenem Vorfußbereich, im Fersenbereich offen gestaltet, bestehend aus einer PU-Schaumsohle, einem Schuhschaft aus PA-Velourmaterial mit Baumwollfutter, mit breitem Klettverschluss im Vorfußbereich und Fersenriemen mit Klettverschluss im Rückfußbereich. Der Schuh ist mit einer Weichschaumeinlage ausgestattet und hat ein ausreichend großes Volumen, um einen Fuß mit Verband aufnehmen zu können. Größen 36 - 48.

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.03.4074
Bezeichnung:	Varomed Verbandschuh MERAN XXL
Art.-Nr.:	60.460
Hersteller:	Florett GmbH

Produktmerkmale

Verbandschuh für die Langzeittherapie bestehend aus einer PU-Schaumsohle, einem knöchelhohen Schaft aus PA-Velour mit Baumwollfrotteefutter sowie Klettverschluss auf der Vorderseite. Der Schuh ist auf der vorderen oberen Seite mit einer sehr weiten Öffnungsmöglichkeit versehen, die mittels Lasche und Klettverschluss verschlossen werden kann. Der Schuh weist ein ausreichend großes Platzangebot auf. Größen 36 - 50.

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.03.4075
Bezeichnung:	Varomed Verbandschuh ROMA XXL
Art.-Nr.:	60410
Hersteller:	Florett GmbH

Produktmerkmale

Verbandschuh für die Langzeittherapie bestehend aus einer PU-Schaumsohle, einem knöchelhohem Schaft aus PA-Velour mit Baumwollfrotteefutter, sehr breitem Klettverschluss auf der Vorderseite. Der Schuh ist auf der vordernen oberen Seite mit einer sehr weiten Öffnungsmöglichkeit versehen, die mittels Klettverschluss verschlossen werden kann. Der Schuh weist ein ausreichend großes Platzangebot auf. Größen 36 - 50.

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.03.4076
Bezeichnung:	Varomed Verbandschuh INNSBRUCK
Art.-Nr.:	60.970
Hersteller:	Florett GmbH

Produktmerkmale

Verbandschuh für die Langzeittherapie bestehend aus einer PU-Schaumsohle, einem knöchelhohen Schaft aus Micro-Velour (reine Baumwolle), zwei Klettriegeln und einer Lasche auf der Vorderseite. Der Schuh ist auf der vorderen oberen Seite mit einer sehr weiten Öffnungsmöglichkeit versehen. Der Schuh weist ein ausreichend großes Platzangebot auf, ist wasser- und winddicht sowie atmungsaktiv durch eine Puratex-Membrane. Größen 36 - 50.

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.03.4077
Bezeichnung:	Varomed Verbandschuh LINDAU
Art.-Nr.:	60.960
Hersteller:	Florett GmbH

Produktmerkmale

Verbandschuh für die Langzeittherapie bestehend aus einer PU-Schaumsohle, einem halbschuhhohen Schaft aus PA-Velour mit Baumwollfrotteefutter und sehr breitem Klettverschluss auf der Vorderseite. Der Schuh ist auf der vorderen oberen Seite mit einer sehr weiten Öffnungsmöglichkeit versehen. Der Schuh weist ein ausreichend großes Platzangebot auf. Größen 36 - 47.

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.03.4079
Bezeichnung:	Varomed Verbandschuh TROMSÖ/ZÜRICH
Art.-Nr.:	60810, 60811
Hersteller:	Florett GmbH

Produktmerkmale

Verbandschuh für die Langzeittherapie bestehend aus einer PU-Schaumsohle, einem halbschuhhohen Schaft, Quatier aus Silberpique (antibakterielles Trikotfutter), Vorderblatt aus Stretch Lycra (60810, „Tromsö“) oder gemustertem Stretch Anaconda (60811, „Zürich“) und Klettverschluss auf der Vorderseite. Der Schuh ist auf der vorderen oberen Seite mit einer sehr weiten Öffnungsmöglichkeit versehen. Der Schuh weist ein ausreichend großes Platzangebot auf. Größen 36 - 50.

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.03.4080
Bezeichnung:	Varomed Verbandschuh VANCOUVER
Art.-Nr.:	60.820
Hersteller:	Florett GmbH

Produktmerkmale

Verbandschuh für die Langzeittherapie bestehend aus einer PU-Schaumsohle, einem über knöchelhohen Schaft aus Micro-Velour, einem breiten Klettriigel und einer Lasche auf der Vorderseite. Der Schuh ist auf der vorderen oberen Seite mit einer sehr weiten Öffnungsmöglichkeit versehen. Der Schuh weist ein ausreichend großes Platzangebot auf. Größen 36 - 47.

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.03.4094
Bezeichnung:	Varomed LYMPH-SCHNÜRSCHUH
Art.-Nr.:	60310
Hersteller:	Florett GmbH

Produktmerkmale

Verbandschuh als Halbschuh gearbeitet, mit durchgehender Laufsohle, Oberschaft im Fersen- und Seitenbereich aus Textilem Material, vorderer Schuhschaft aus dehnbaren Stretchmaterial, Ferse mit Gummizugeneinsatz. Sehr weite Öffnungsmöglichkeit durch breite Lasche und Schnürsystem. Bedingt durch das elastische Vorfußmaterial und dem Gummizug in der Ferse, lässt sich der Schuh durch seine Dehnbarkeit soweit öffnen, dass auch dick verbundene Füße ohne größere Probleme in ihm aufgenommen werden können. Größen 36 bis 50.

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.03.4105
Bezeichnung:	Varomed LYMPH-Sandale/VORSCHUH
Art.-Nr.:	60320 optional mit 60321
Hersteller:	Florett GmbH

Produktmerkmale

Verbandschuh als Sandale gearbeitet, mit durchgehender Laufsohle, Oberschaft im Fersen- und Seitenbereich aus textilem Material, vorderer Schuhschaft aus dehnbarem Stretchmaterial, mit anklettbarer Vorfußkappe, Ferse mit Gummizugeneinsatz. Sehr weite Öffnungsmöglichkeit durch breite Lasche und Schnürsystem. Bedingt durch das elastische Vorfußmaterial und dem Gummizug in der Ferse lässt sich der Schuh durch seine Dehnbarkeit soweit öffnen, dass auch dick verbundene Füße ohne größere Probleme in ihm aufgenommen werden können. Größen von 36 bis 48 und 50.

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.03.4110
Bezeichnung:	Liromed Verbandschuh
Art.-Nr.:	820
Hersteller:	Schumacher GmbH Schuhproduktion

Produktmerkmale

Verbandschuh für die Langzeittherapie, mit geschlossenem Schuhschaft, als Halbschuhvariante. Große, individuell regulierbare Öffnung auf dem Rist/Spannbereich und breitem Klettverschlussriegel. Die Sohle ist vorn und hinten abgeschrägt. Der Schuh hat ein ausreichend großes Volumen, um Füße mit Verband aufnehmen zu können und verfügt über eine herausnehmbare Polstereinlage. Größen 35 - 50.

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.03.4111
Bezeichnung:	Liromed Verbandschuh
Art.-Nr.:	830
Hersteller:	Schumacher GmbH Schuhproduktion

Produktmerkmale

Verbandschuh für die Langzeittherapie, mit geschlossenem Schuhschaft, als Halbschuhvariante. Große, individuell regulierbare Öffnung auf dem Rist/Spannbereich und breitem Klettverschlussriegel. Zusätzlich Klettverschlussriegel im Fersenbereich zur Weitenanpassung. Die Sohle ist vorn und hinten abgeschrägt. Der Schuh hat ein ausreichend großes Volumen, um Füße mit Verband aufnehmen zu können und verfügt über eine herausnehmbare Polstereinlage. Größen 35 - 50.

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.03.4112
Bezeichnung:	Liromed Verbandschuh
Art.-Nr.:	840
Hersteller:	Schumacher GmbH Schuhproduktion

Produktmerkmale

Verbandschuh für die Langzeittherapie, mit geschlossenem Schuhschaft, als Halbschuhvariante, mit Stretchmaterial zur Weitenregulierung. Große, individuell regulierbare Öffnung auf dem Rist/Spannbereich und breitem Klettverschlussriegel. Die Sohle ist vorn und hinten abgeschrägt. Der Schuh hat ein ausreichend großes Volumen, um Füße mit Verband aufnehmen zu können und verfügt über eine herausnehmbare Polstereinlage. Größen 35 - 50.

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.03.4113
Bezeichnung:	Liromed Verbandschuh, Schuhweite L
Art.-Nr.:	850, 855
Hersteller:	Schumacher GmbH Schuhproduktion

Produktmerkmale

Verbandschuh für die Langzeittherapie, mit geschlossenem Schuhschaft, als Halbschuhvariante, mit Stretchmaterial zur Weitenregulierung und Kunstleder. Große, individuell regulierbare Öffnung auf dem Rist/ Spannbereich und breitem Klettverschlussriegel. Die Sohle ist vorn und hinten abgeschrägt. Der Schuh hat ein ausreichend großes Volumen, um Füße mit Verband aufnehmen zu können und verfügt über eine herausnehmbare Polstereinlage. Größen 35 - 50.

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.03.4157
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.03.5004
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.03.5074
Bezeichnung:	Liromed Vorfuß-Entlastungsschuh
Art.-Nr.:	860
Hersteller:	Schumacher GmbH Schuhproduktion

Produktmerkmale

Vorfußentlastungsschuh bestehend aus einer durchgehenden und verwindungs-steife Laufsohle, einem bis unter Knöchel reichenden, textilen Schaft, der mittels zwei gegenläufigen Klettverschlusssystemen auf dem Fußrücken verschlossen wird. Das Schaftsystem ist ausreichend groß, um verbundene Füße aufzunehmen. Der Schuh wird in den Größen S, M, L, XL, XXL geliefert.

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.03.5075
Bezeichnung:	Liromed Vorfuß-Entlastungsschuh
Art.-Nr.:	865
Hersteller:	Schumacher GmbH Schuhproduktion

Produktmerkmale

Vorfußentlastungsschuh bestehend aus einer bis zu den Zehen reichenden Sohlenplatte und einem etwa bis zur Mitte des Schuhs reichenden Absatz mit Absatzneigung nach hinten zur Ferse. Weite Schuhöffnungsmöglichkeit auf der Fußrückseite, realisiert durch zwei Klettbänder am Fußrücken. Lasche und Innenseite des Schaftes sind gepolstert. Der Schuhschaft reicht bis etwas über die Knöchel; Größen: 35, 37, 39, 41, 43, 45, 47.

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.03.7035
Bezeichnung:	Orthesenschuhe: Florida Light, Texas Light, Ravenna Light, Lucca Light, Siena Light, Farfalla Light, Novara Light, Bari Light, Como Camo Light, Imola, Pisa
Art.-Nr.:	AL, AK, AR, AV, AX, AW, CA, CP, CQ, CU, CT
Hersteller:	Perpedes GmbH

Produktmerkmale

Orthesenschuhe mit großem Volumen (Mehrweitemsystem 2/5/8) zur Aufnahme von Beinorthesen, bestehend aus einem knöchelhohen Lederschaft (mit Mesh-Textil Einsätzen) mit abgepolsterten Rändern. Das Innenfutter besteht aus einem strapazier- und schweißabsorbierendem, atmungsaktivem Futtermaterial, einem Microfasertextil. Die Schuhe verfügen über eine leichte aber rigide Sohle, die nach vorne hin abrollerleichternd wirkt. Sie ist nach lateral ausgestellt für eine breitere Standfläche und Gangsicherheit und ist individuell zurichtbar. Die Schuhe weisen im Bereich der Ferse und der Seiten stabile Kappenversteifungen auf. Die Verschlusspartie des Schaftes ist weit zu öffnen, der Schuh wird mittels zweier Klettverschlussriegel am Fuß fixiert. Die Schuhe sind paarweise und einzeln bestellbar. Größen: 24 - 45
Mehrweitemsystem: Weite 2, 5 und 8

Größen:	Imola 26 - 42
Größen:	Pisa 26 - 42

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.03.9001
Bezeichnung:	Varomed PERONEUSSTIEFEL
Art.-Nr.:	75701, 75702
Hersteller:	Florett GmbH

Produktmerkmale

Stabilisierender Therapieschuh bestehend aus einem geschlossenen Lederschaft, der bis weit über die Knöchel reicht (ca. 17 cm stiefelhoch), verlängerter und versteifter Fersenkappe (Versteifungselement), innenseitig komplett gepolstert und mit Microvelours-Textilfütterung sowie einer herausnehmbaren Einlegesohle. Der Schaft ist im vorderen Bereich mittels drei Klettverschlussriemen am Fuß fixierbar. Durch das Befestigungssystem und einer großen Lasche lässt sich der Schuh sehr weit öffnen. Der Schuh hat eine abrollerleichternd gestaltete, profilierte Sohle und wird in verschiedenen Größen von 36 bis 47 in Weite H angeboten. Zum Therapieschuh wird ein passender Gegenschuh ohne Versteifungselement angeboten. Art. Nr.: 75701 mit Versteifungselement, 75702 ohne Versteifungselement für die Gegenseite

Verwendungszweck: 31.03.03.9 NN (geplante Produktart: Stabilisationsschuhe bei Peroneuslähmung) Bei Peroneuslähmungen mit spastischer Komponente mit Tendenz zur Spitzfußstellung und ohne die Notwendigkeit der individuellen Anpassung der Versteifungselemente an anatomische Strukturen, ergibt sich die Indikation für Stabilisationsschuhe bei Peroneuslähmung. Die Produktart zu diesem Produkt wird noch erstellt.

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.08.0009
Bezeichnung:	Varomed Diabetikerschuhe, Modelle Montreal L Art.-Nrn 75.115 L, Montreal R 75115 R, Basel L, Art.-Nrn. 76.115 L , Basel R Art.-Nrn. 76.115 R
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Florett GmbH

Produktmerkmale

Geschlossene Spezialschuhe für Diabetiker, in unterschiedlichen Ausführungen mit Klettverschlüssen, halbschuhhoch, aus Leder, mit Innenfutter, Laufsohle, Fußgerechte Leistenform, keine Vorderkappe, mit nahtfreiem Futter, verlängerter Fersenkappe, Laschen und Schaftrand gepolstert, größere Innenraumhöhe, in den Größen 36 - 42 (Frauen) und 40 - 47 (Männer) und verschiedenen Weiten je nach Schuhmodell. Art.-Nrn.: 75.115 L Montreal L 75.115 R Montreal R 76.115 L Basel L 76.115 R Basel R

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.08.0015
Bezeichnung:	Varomed Diabetikerschuh Linz
Art.-Nr.:	76515 L, 76515 R
Hersteller:	Florett GmbH

Produktmerkmale

Spezialschuh für Diabetiker, in geschlossener Bauweise, mit knöchelhohem Schaft, mit Klettverschlüssen, Obermaterial aus weichem Leder, Innenfutter aus Microvelours, Schaftrand und Lasche gepolstert, versteifte Sohle aus PU-Kunststoff, in verschiedenen Größen und Weiten Verwendungszweck: Diabetische Polyneuropathie mit ausgeprägter Neuropathie (Sensibilitätsverlust) und ausgeprägter Angiopathie (Durchblutungsstörungen), verbunden mit abgeheilten Ulcera und/oder sonstigen mechanischen Irritationen, die zu regionalen Druckspitzen führen. Ein orthopädischer Maßschuh ist wegen physiologischer Fußform noch nicht notwendig.

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.08.0016
Bezeichnung:	Varomed Diabetikerschuh Melbourne
Art.-Nr.:	75515 L, 75515 R
Hersteller:	Florett GmbH

Produktmerkmale

Spezialschuh für Diabetiker, in geschlossener Bauweise, mit knöchelhohem Schaft, mit Klettverschlüssen, Obermaterial aus weichem Leder, Innenfutter aus Microvelours, Schaftrand und Lasche gepolstert, versteifte Sohle aus PU-Kunststoff, in verschiedenen Größen und Weiten Verwendungszweck: Diabetische Polyneuropathie mit ausgeprägter Neuropathie (Sensibilitätsverlust) und ausgeprägter Angiopathie (Durchblutungsstörungen), verbunden mit abgeheilten Ulcera und/oder sonstigen mechanischen Irritationen, die zu regionalen Druckspitzen führen. Ein orthopädischer Maßschuh ist wegen physiologischer Fußform noch nicht notwendig.

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.08.0025
Bezeichnung:	Konfektionierte Schutzschuhe für Diabetiker
Art.-Nr.:	209997, 259897, 259895, 259871, 259881, 259877, 259885, 209995, 209971, 209981, 209977, 209985, 209987, 209982, 209988, 259875, 259887
Hersteller:	GANTER Shoes GmbH

Produktmerkmale

Konfektionierte Spezialschuhe für Diabetiker, bestehend aus geschlossenen Schuhschäften (halb- oder knöchelhoch) aus weichem Leder mit Klettverschlussystemen (ein- oder doppelriemig) oder Schnürsystem und weichem, nahtfreiem und reinigungsfähigem Innenfutter. Der Fersenbereich beinhaltet eine verlängerte und stabile Fersenkappe, die Laschen und der Schafrand sind gepolstert. Die Laufsohlen sind aus trittdämpfendem und rutschsicherem Material gefertigt und besitzen eine rigide und abrollerleichternde Sohle. Die Schuhe bieten in Länge, Breite und Höhe ausreichend Platz für diabetesadaptierte Fußbettungen. Herrensuhmodelle (Karl-Ludwig): Größe: 6 - 13 / Weiten K, L, M (Artikelnummern: 25 9897; 25 9895; 25 9871; 25 9881; 25 9877; 25 9885; 25 9875; 25 9887) Damenschuhmodelle (Karla-Luise): Größe: 3 - 9,5 / Weiten K, L, M (Artikelnummern: 20 9997; 20 9995; 20 9971; 20 9981; 20 9977; 20 9985; 20 9987; 209982; 209988) ZWECKBESTIMMUNG: Diabetiker-Schutzschuhe dienen dazu, Druckstellen bei Diabetespatienten zu reduzieren oder zu vermeiden, indem sie eine gleichmäßige Druckverteilung auf der Fußsohle gewährleisten. INDIKATIONEN für die das Produkt aufgenommen wurde: Versicherte mit Diabetes mellitus 1. bei denen ein diabetisches Fußsyndrom nachgewiesen ist und ein Zustand nach abgeheiltem Fußulkus vorliegt, um das Auftreten eines Ulkusrezidives zu vermeiden. 2. mit hohem Risiko der Entwicklung eines Fußulkus: - bei diabetischem Fußsyndrom zur Vermeidung von drohenden dorsalen Ulcera bei nicht ausreichender Zehenhöhe im einlagengerechten Konfektions-/ Bequemschuh, z. B. bei ausgeprägten Krallen- oder Hammerzehen. Die Versorgung erfolgt paarweise. - bei abnormen Hornhautschwielen mit Einblutungen im Sinne einer präluzerativen Läsion - bei Verlust des Schutzgefühls an den Füßen oder peripherer arterieller Verschlusskrankheit der unteren Extremitäten und mindestens einer der folgenden: -- terminale Niereninsuffizienz -- Zehen- oder Teilfußamputationen Spezialschuhe bei diabetischem Fußsyndrom sind nicht zur Behandlung eines diabetischen Fußulkus geeignet. Die Schutzschuhe sind geeignet für Patienten mit „Diabetischem Fußsyndrom“ - Neuropathie oder Polyneuropathie - Hochrisikofüße nach Abheilung von Ulcerationen - Teilamputationen KONTRAINDIKATIONEN: In folgenden Fällen sollten Sie vor der Anwendung des Produktes Ihren Arzt konsultieren: - Bei einer kontrakten Fußfehlstellung und Teilamputationen proximal der Mittelfußgelenke ist in der Regel ein Maßschuh notwendig - Bei einer diabetisch-neuropathischen Osteoarthropathie ist durch den Umbau des Fußskelett eine Entlastungsthorse oder ein Vollkontaktgips notwendig - Bei einer Infektion des Fußes muss mit einem Verbandsschuh oder Fußteilentlastungsschuh versorgt werden. Sollten Sie an sich außergewöhnliche Veränderungen feststellen, suchen Sie bitte umgehend den Arzt auf. ZIELGRUPPE: Diabetiker mit Diabetischem Fußsyndrom.

Produktmerkmale

MATERIALIEN : Materialien der Schutzschuhe können, je nach Modell, abweichen: - Glattleder, Nubuk, Velours - Textilgewirke aus Polyester, Textilvlies aus Nylon / Polyurethan - EVA (Ethylen-Vinylacetat-Copolymer) - PU (Polyurethan) - PVC (Polyvinylchlorid) - Glasfaserverstärktes Polyamid - Latex-Schaum - Kork - Kautschuk - Polyamid (Klettverschluss) - Metall (Ösen, Reißverschlüsse) FARBE: Schwarz LIEFERUMFANG: 1 Paar Schuhe, Gebrauchsanweisung Datum/Revision: 2024-10

Produktgruppe	33 Toilettenhilfen
Positionsnummer:	33.40.01.0029
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	33 Toilettenhilfen
Positionsnummer:	33.40.01.0030
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	33 Toilettenhilfen
Positionsnummer:	33.40.01.0031
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	33 Toilettenhilfen
Positionsnummer:	33.40.01.0032
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	33 Toilettenhilfen
Positionsnummer:	33.40.01.0033
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	33 Toilettenhilfen
Positionsnummer:	33.40.01.0034
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	33 Toilettenhilfen
Positionsnummer:	33.40.01.0074
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	33 Toilettenhilfen
Positionsnummer:	33.40.01.0075
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	33 Toilettenhilfen
Positionsnummer:	33.40.01.2005
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	33 Toilettenhilfen
Positionsnummer:	33.40.01.3024
Bezeichnung:	Cloo Toilettensitzerhöhung
Art.-Nr.:	8030 1214
Hersteller:	Etac Supply Center AB

Produktmerkmale

Toilettensitzerhöhung aus Kunststoff, mit Deckel und hochschwenkbaren Armlehnen, in drei Stufen bis 14 cm höhenverstellbar, Schrägstellung der Sitzfläche möglich, Montage durch Anschrauben an das WC-Becken anstelle der normalen Brille, max. zul. Belastung 150 kg.

Produktgruppe	33 Toilettenhilfen
Positionsnummer:	33.40.01.4004
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt