Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes

- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 08.01.2025 -
Bundesanzeiger vom 30.01.2025

Die folgenden Produkte wurden in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe	03 Applikationshilfen
Positionsnummer:	03.29.01.1161
Bezeichnung:	Cenaman ENFit Spritze SPU 20 ml
Art.-Nr.:	409370-30
Hersteller:	GBUK Group Ltd.

Produktmerkmale

Cenaman ENFit Spritze SPU 20 ml Zweckbestimmung: Die Spritzen sind für die Verabreichung von flüssigen Medikamenten, enteraler Ernährung/Nahrung und Flüssigkeitszufuhr vorgesehen, entweder oral oder über ein sekundäres Hilfsmittel wie eine Ernährungssonde in den Magen-Darm-Trakt. Indikationen: Zufuhr von flüssigen Medikamenten, enterale Ernährung. Lieferumfang: Spenderkarton mit 30 Spritzen Gebrauchsanweisung auf der Umverpackung

Länge:	117 mm
Innendurchmesse:	19,1 mm
Aussendurchmesser:	20,9 mm
Gewicht:	12,2 g
Nennvolumen:	20 ml
Skalierung:	in 1 ml Schritten
Anschluß:	ENFit Konnektor

Produktgruppe	03 Applikationshilfen
Positionsnummer:	03.29.01.1162
Bezeichnung:	Cenaman ENFit Spritze SPU 60 ml
Art.-Nr.:	409380-30
Hersteller:	GBUK Group Ltd.

Produktmerkmale

Cenaman ENFit Spritze SPU 60 ml Zweckbestimmung: Die Spritzen sind für die Verabreichung von flüssigen Medikamenten, enteraler Ernährung/Nahrung und Flüssigkeitszufuhr vorgesehen, entweder oral oder über ein sekundäres Hilfsmittel wie eine Ernährungssonde in den Magen-Darm-Trakt. Indikationen: Zufuhr von flüssigen Medikamenten, enterale Ernährung. Lieferumfang: Spenderkarton mit 30 Spritzen Gebrauchsanweisung auf der Umverpackung

Länge:	153 mm
Innendurchmesse:	29,3 mm
Aussendurchmesser:	31,3 mm
Gewicht:	31,6 g
Nennvolumen:	60 ml
Skalierung:	in 1 ml Schritten
Anschluß:	ENFit Konnektor

Produktgruppe	03 Applikationshilfen
Positionsnummer:	03.29.01.1163
Bezeichnung:	Wund- und Blasenspritzen, 100 ml
Art.-Nr.:	790100
Hersteller:	Anhui JN Medical Device Co., Ltd (vormals Xuancheng Medical Device Co., Ltd)

Produktmerkmale	
Wund- und Blasenspritze Spritze zum Spülen von transnasalen oder perkutanen Sonden zum einmaligen Gebrauch	
Länge:	204,19 mm
Innendurchmesse:	35,3 mm
Aussendurchmesser:	39,4 mm
Gewicht:	53 g
Nennvolumen:	100 ml
Skalierung:	10ml
Anschluß:	Düse und Luer Adapter

Produktgruppe	03 Applikationshilfen
Positionsnummer:	03.29.01.1164
Bezeichnung:	Wund- und Blasenspritzen, 60 ml
Art.-Nr.:	790060
Hersteller:	Anhui JN Medical Device Co., Ltd (vormals Xuancheng Medical Device Co., Ltd)

Produktmerkmale	
Wund- und Blasenspritze Spritze zum Spülen von transnasalen oder perkutanen Sonden zum einmaligen Gebrauch	
Länge:	217 mm
Innendurchmesse:	27,6 mm
Aussendurchmesser:	31 mm
Gewicht:	38 g
Nennvolumen:	60ml
Skalierung:	10ml
Anschluß:	Düse und Luer Adapter

Produktgruppe	03 Applikationshilfen
Positionsnummer:	03.29.12.1182
Bezeichnung:	LENUS Infusion Set
Art.-Nr.:	123-605, 123-615, 123-616
Hersteller:	Lenus Infusionstechnik GmbH & Co. KG

Produktmerkmale	
Infusionsset für LENUS Infusionspumpen zur subkutanen Arzneimittelapplikation	
Material:	Filter: Cyrolite G20, Polyethersulfone Membrane Luer Lock: Calibre MegaRad, Poycarbonate Schlauch PVC: PVC plasticizer TOTM, No DEHP Kolben umspritzt: Terlux HD 2802, Cawiton PR1181E Rückschlagventil: Terlux HD 2802, Silicone transparent Beutel 50 / 150 / 300ml: Renolit SOLMED 3224, (PVC) DEHP-free Pumpkopf:Terlux HD 2802 - MABS
Schlauchlänge:	1050mm
Durchmesser:	Außen: 2,40 mm innen: 0,70 mm
Gewicht:	34,5 g
Zusammensetzung:	Das Lenus Infusion Set besteht aus einem Beutel, Schlauch, einer Klemme, einem weiblichen Luer-Anschluss inkl. Verschlusskappe, einem Filter, einem Check valve, dem Pumpkopf (nur für die Lenus Infusionspumpe) und einem männlichen Luer-Anschluss inkl. Verschlusskappe.
Lieferumfang:	1 steriles Lenus Infusion Set im SteriClin Beutel

Produktgruppe	03 Applikationshilfen
Positionsnummer:	03.29.12.1183
Bezeichnung:	PEGA® BAG in 50 ml
Art.-Nr.:	14050
Hersteller:	Venner Medical (Deutschland) GmbH

Produktmerkmale	
PEGA BAG 50 ml Arzneimittelreservoir, zur Verwendung mit der Infusionspumpe PEGA® Infuse (Positionsnummer 03.29.09.1012) des Herstellers. Indikation, für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei medizinisch erforderlicher subkutaner Arzneimittelapplikation. Kontraindikationen: Verwenden Sie keine Medikamente, die nicht mit dem Material (PVC) des PEGA® BAG kompatibel sind. Die Warnhinweise in der Gebrauchsanleitung sind zu beachten.	
Material:	Schlauch und Beutel PVC, Klemme und Kappe PP, Flügel ABS
Schlauchlänge:	47 mm
Durchmesser:	Innendurchmesser Schlauch 2,1 mm, Außendurchmesser Schlauch 4,1 mm, Abmessungen Beutel: 87 mm x 78 mm x 10 mm
Gewicht:	7 g
Zusammensetzung:	50 ml Beutel als Arzneimittelreservoir, Anschlussschlauch, Schlauchklemme, Luer-Lock Anschluss mit Kappe
Lieferumfang:	Verpackungseinheit 10 PEGA® BAG 50 ml, Gebrauchsanweisung Stand 04/2024

Produktgruppe	03 Applikationshilfen
Positionsnummer:	03.29.12.1184
Bezeichnung:	PEGA® BAG in 100 ml
Art.-Nr.:	14100
Hersteller:	Venner Medical (Deutschland) GmbH

Produktmerkmale	
PEGA BAG 100 ml Arzneimittelreservoir, zur Verwendung mit der Infusionspumpe PEGA® Infuse (Positionsnummer 03.29.09.1012) des Herstellers. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei medizinisch erforderlicher subkutaner Arzneimittelapplikation. Kontraindikationen: Verwenden Sie keine Medikamente, die nicht mit dem Material (PVC) des PEGA® BAG kompatibel sind. Die Warnhinweise in der Gebrauchsanleitung sind zu beachten.	
Material:	Schlauch und Beutel PVC, Klemme und Kappe PP, Flügel ABS
Schlauchlänge:	74 mm
Durchmesser:	Innendurchmesser Schlauch 2,1 mm, Außendurchmesser Schlauch 4,1 mm, Abmessungen Beutel: 87 mm x 107 mm x 10 mm
Gewicht:	9 g
Zusammensetzung:	100 ml Beutel als Arzneimittelreservoir, Anschlussschlauch, Schlauchklemme, Luer-Lock Anschluss mit Kappe
Lieferumfang:	Verpackungseinheit 10 PEGA® BAG 100 ml, Gebrauchsanweisung Stand 04/2024

Produktgruppe	03 Applikationshilfen
Positionsnummer:	03.29.12.1185
Bezeichnung:	PEGA® BAG in 150 ml
Art.-Nr.:	14150
Hersteller:	Venner Medical (Deutschland) GmbH

Produktmerkmale	
PEGA BAG 150 ml Arzneimittelreservoir, zur Verwendung mit der Infusionspumpe PEGA® Infuse (Positionsnummer 03.29.09.1012) des Herstellers. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei medizinisch erforderlicher subkutaner Arzneimittelapplikation. Kontraindikationen Verwenden Sie keine Medikamente, die nicht mit dem Material (PVC) des PEGA® BAG kompatibel sind. Die Warnhinweise in der Gebrauchsanleitung sind zu beachten.	
Material:	Schlauch und Beutel PVC, Klemme und Kappe PP, Flügel ABS
Schlauchlänge:	114 mm
Durchmesser:	Innendurchmesser Schlauch 2,1 mm, Außendurchmesser Schlauch 4,1 mm, Abmessungen Beutel: 87 mm x 137 mm x 10 mm
Gewicht:	12 g
Zusammensetzung:	150 ml Beutel als Arzneimittelreservoir, Anschlussschlauch, Schlauchklemme, Luer-Lock Anschluss mit Kappe
Lieferumfang:	Verpackungseinheit 10 PEGA® BAG 150 ml, Gebrauchsanweisung Stand 04/2024

Produktgruppe	03 Applikationshilfen
Positionsnummer:	03.29.12.1186
Bezeichnung:	PEGA® BAG in 300 ml
Art.-Nr.:	14300
Hersteller:	Venner Medical (Deutschland) GmbH

Produktmerkmale	
PEGA BAG 300 ml Arzneimittelreservoir, zur Verwendung mit der Infusionspumpe PEGA® Infuse (Positionsnummer 03.29.09.1012) des Herstellers. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei medizinisch erforderlicher subkutaner Arzneimittelapplikation. Kontraindikationen Verwenden Sie keine Medikamente, die nicht mit dem Material (PVC) des PEGA® BAG kompatibel sind. Die Warnhinweise in der Gebrauchsanleitung sind zu beachten.	
Material:	Schlauch und Beutel PVC, Klemme und Kappe PP, Flügel ABS
Schlauchlänge:	114 mm
Durchmesser:	Innendurchmesser Schlauch 2,1 mm, Außendurchmesser Schlauch 4,1 mm, Abmessungen Beutel: 106 mm x 159 mm x 10 mm
Gewicht:	15 g
Zusammensetzung:	300 ml Beutel als Arzneimittelreservoir, Anschlussschlauch, Schlauchklemme, Luer-Lock Anschluss mit Kappe
Lieferumfang:	Verpackungseinheit 10 PEGA® BAG 300 ml, Gebrauchsanweisung Stand 04/2024

Produktgruppe	03 Applikationshilfen
Positionsnummer:	03.36.06.2046
Bezeichnung:	Cenaman Universal Set W/AP
Art.-Nr.:	C061010
Hersteller:	Jiangxi Hawk Medical Supplies Co., Ltd.

Produktmerkmale

Pumpenüberleitsystem für Sondennahrung in Beuteln, Kronkorken- und Weithalsflaschen zur Verwendung mit einer Cenaman N300-H enteralen Ernährungspumpe des Herstellers. Zweckbestimmung: Das Produkt wird in Kombination mit der enteralen Ernährungspumpe Cenaman Enteral Feeding Pump N300H verwendet, um Nährlösung in den Magen-Darm-Trakt zu leiten. Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei medizinisch erforderlicher enteraler Ernährung über eine gastrale Ernährungssonde mittels Ernährungspumpe, zur Verbindung des Behältnisses für enterale Ernährung mit der Ernährungssonde. Kontraindikationen: Säuglinge unter 3 Monaten; Patienten mit gastrointestinalen Blutungen; Patienten nach umfangreicher Resektion des Dünndarms; Patienten mit Verschluss einer Darmfistel; Patienten mit schwerem Durchfall, hartnäckigem Erbrechen, schwerem Malabsorptionssyndrom und schwachen Patienten; Patienten mit schweren Stoffwechselstörungen, Patienten in einem Stresszustand. Die Sicherheits- und Warnhinweise in der Gebrauchsanweisung sind zu beachten.

Zusammensetzung:	Universaladapter mit ENPlus-Anschluss, ENPlus-Spike, Schlauchleitung, Silikonpumpenschlauch, AFF(Anti-Free-Flow)-Klemme, ENFit-Dreiwegehahn, ENFit-Konnektor
Gesamtlänge:	180 cm
Durchmesser:	4,2 mm
Gewicht:	33,2 g
Filter:	Filter im Weithalsflaschenadapter
Material:	PVC (DEHP frei), Silikon (Pumpenadapter)
Lieferumfang:	Überleitsystem (mit Komponenten oben beschrieben), Verschlusskappe, Gebrauchsanweisung Stand 08/2024

Produktgruppe	05 Bandagen
Positionsnummer:	05.06.01.0002
Bezeichnung:	BORT MyoActive Sport Wadenstütze
Art.-Nr.:	116 500 SP
Hersteller:	BORT GmbH

Produktmerkmale

Kompressionssegment für den Unterschenkel mit zwei zirkulären Zügeln und zwei Kreuzzügen über Wade. Die Bandage wird am Unterschenkel getragen. Größe Wadenumfang Länge S bis 33 cm 24 cm M 33 - 38 cm 25 cm L 38 - 43 cm 26 cm XL 43 - 47 cm 26 cm Farbe schwarz/grün Zweckbestimmung: Bei diesem Medizinprodukt handelt es sich um eine Unterschenkelbandage zur Weichteilkompression mit diagonalen und elastischen Zügeln sowie distalem und proximalem Anker. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur Weichteilkompression am Unterschenkel bei akutem Muskelfaserriss und/oder akuten Muskelzerrungen. Kontraindikationen: Thrombosegefahr, hochgradige Varikosis, periphere arterielle Verschlusskrankheit (PAVK), Lymphabflussstörungen auch unklare Weichteilschwellungen körperfern des angelegten Hilfsmittels, Empfindungs- und Durchblutungsstörungen der versorgten Körperregion, Erkrankungen der Haut im versorgten Körperabschnitt. Die Warnhinweise der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Zielgruppe: Frauen und Männer Lieferumfang: 1 Bandage mit Zügeln Gebrauchsanleitung (Version: D116500SP|2024-06|001 DE | Rev. 01)

Produktgruppe	07 Blindenhilfsmittel
Positionsnummer:	07.99.01.2023
Bezeichnung:	ClearReader+ Basic
Art.-Nr.:	CR-BA-NB-G2-EU-13M-MD
Hersteller:	Optelec Nederland B.V.

Produktmerkmale

Geschlossenes Vorlesegerät für stark sehbehinderte oder blinde Menschen mit hochwertiger, ausklappbarer 13 Megapixelkamera und Weitwinkellinse für bis zu DIN A 4 Seiten Verarbeitung in einem Durchgang. Kompaktes, leichtes und ergonomisches, am Griff tragbares Gerät mit ausklappbarem Kameraarm und zwei eingebauten hochwertigen Lautsprechern. Natürliche menschliche Aussprache mit weiblicher oder männlicher Stimme einstellbar. Vorlesebeginn innerhalb weniger Sekunden nach Knopfdruck. Funktionen: Dokumente ablichten und verarbeiten, abgelichtete Druckbuchstabentexte vorlesen, Lautstärke und Sprechgeschwindigkeit veränderbar, Spaltenerkennung einschaltbar, Buchstabieren eines Wortes, Rückwärtsspringen im Text, Vorwärtsspringen im Text, Springen zum Textanfang des Dokumentes, automatische Dokumentenausleuchtung, automatische Dokumentenlageerkennung, akustische Ein- und Ausschaltungsmeldung. Ausstattung: Hochauflösende 13MP Kamera, Optelec Weitwinkellinse, eingebautes Mikrofon zur Dokumentenbenennung, integrierte Lautsprecher, klappbarer Griff, Netzgeräteanschluss, Audioanschluss z.B. für Kopfhörer 3,5mm Klinke, USB-Buchse und SD-Kartenslot. Zweckbestimmung gemäß Herstellerangaben: Vorlesegerät zur Kompensation einer Sehbehinderung oder Blindheit. Zweckbestimmung Gerät zur Umwandlung von Text in Sprache. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Vorliegen von Blindheit oder hochgradiger Sehbehinderung aufgrund von angeborenen oder erworbenen Schädigungen der brechenden Medien des Auges, der Netzhaut, der Sehbahnen oder der Sehrinde. Indikation des Herstellers: siehe oben Kontraindikationen: Zielgruppe: Menschen mit einer Sehbehinderung bis hin zur Blindheit.

Abmessung:(B x T x H):	24 x 27,4 x 27cm (Geschlossen 24 x 23,2 x10,5 cm)
Gewicht:	2,3 kg
Kameraauflösung:	13 Megapixel
Ausfallfarbe:	keine bekannt
Geschwindigkeit:	Vorlesebeginn innerhalb weniger Sekunden nach Knopfdruck, maximal 20 Sekunden beim Mix mit Bildern
Seitenausrichtung:	Hochkant maximal A4, Quer maximal A5
Vorlagengröße:	bis A4
Vorlagenlayout:	Druckbuchstabendokument
Besonderheit:	Dokumentenanlegekante und automatische Dokumentenlagenerkennung,
Schriftgröße:	ab 6pt

Produktmerkmale	
Schriftart:	alle gängigen z.B. Courier, Arial, Verdana
OCR-Software:	Omnipage
Zeichenerkennung:	Druckbuchstaben, Zahlen, Punktationen, Symbole
Speicherkapazität:	Abhängig von steckbarer Speicherkarte
Sprachausgabe:	männlich und weiblich in deutscher Sprache
Sprachen:	30 Landessprachen durch Voreinstellung möglich
Modi Vorlesesystem:	Lautstärke und Sprechgeschwindigkeit veränderbar, Spaltenerkennung einschaltbar, Buchstabieren eines Wortes, Rückwärtsspringen im Text, Vorwärtsspringen im Text, Springen zum Textanfang des Dokumentes
Modi Bildschirmlesesystem:	Nur Optional
Parameter:	Speicherung aller Einstellungen auch nach Ausschalten
Tastatur:	Tasten groß und gut unterscheidbar: Rückwärts- und Vorwärtstaste, Start/Pausetaste, Scantaste, Ein/Austaste
Regler:	Regler für Sprechgeschwindigkeit; Regler für Lautstärke
Kopfhörer:	Leichtkopfhörer 3,5mm Klinkenstecker
Ausstattung:	Hochauflösende Kamera, Optelec Weitwinkellinse, eingebautes Mikrofon, automatische Dokumentenausleuchtung, integrierte Lautsprecher, klappbarer Griff, Netzgeräteanschluss, Audioanschluss 3,5mm Klinke, USB-Buchse und SD-Kartenslot
Lieferumfang:	Vorlesegerät ClearReader+ Basic, Netzgerät mit Anschlusskabel, Kopfhörer, ausführliche Gebrauchsanweisung mit Schnellstartanweisung, Verpackung

Produktgruppe	07 Blindenhilfsmittel
Positionsnummer:	07.99.04.3003
Bezeichnung:	FaMe
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	VISTAC GmbH

Produktmerkmale	
FaMe - Farberkennungsgerät mit Sprachausgabe, Lichtfinder, Farbvergleich sowie Struktur- und Mustererkennung. FaMePlus Variante zusätzlich mit Sprachnotizen mit Farbzuordnung Zweckbestimmung: Erkennen von Farben Farbvergleich und Lichtfinder Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Vorliegen von Blindheit oder hochgradiger Sehbehinderung aufgrund von angeborenen oder erworbenen Schädigungen der brechenden Medien des Auges, der Netzhaut, der Sehbahnen oder der Sehrinde. Kontraindikation: keine bekannt Zielgruppe: keine Einschränkungen	
Größe:	100 mm x 55 mm x 24 mm
Gewicht:	65 g inkl. Akku
Stromversorgung:	Integrierter wieder aufladbarer Lithium-Akku, 3,7V / 250mAh, ausreichend für ca. 1000 Messungen
Farberkennung:	vorhanden, Farben und Nuancen
Lichterkennung:	vorhanden
Sprachausgabe:	vorhanden
Lautstärke:	mehrstufig, getrennt regelbar für integreierten Lautsprecher und Kopfhöreranschluss
Schutzklasse:	IP20
Anschlüsse:	USB-C, nur zum Laden, 3,5 mm Buchse für Kopfhörer
Lieferumfang:	FaMe Farberkennungsgerät, USB-Ladegerät (5V/1A) inkl. USB-C-Ladekabel, Kopfhörer, Gebrauchsanweisung in Schwarzschrift und auf CD

Produktgruppe	09 Elektrostimulationsgeräte
Positionsnummer:	09.37.03.0006
Bezeichnung:	BASIC+CON Inkontinenztherapiegerät
Art.-Nr.:	ti1015
Hersteller:	tic Medizintechnik GmbH & Co.KG

Produktmerkmale

Inkontinenztherapiegerät bestehend aus einem Steuergerät mit Display und Anschlussbuchsen für Zubehör inkl. Batteriefach und Gürtelclip, transluzenter Farbrahmen blau und Tastaturmatte. Das Steuergerät beinhaltet folgende Funktionen: · 5 voreingestellte Therapieprogramme · 2 konfigurierbare Programme · Timerfunktion · Großes LC-Display mit vollständiger und übersichtlicher Funktions- und Parameterdarstellung · Automatisches Abschalten nach Behandlungsende · Einfache Bedienung · Batterieüberwachung · Automatische Elektrodenerkennung · Verriegelungsfunktion der Stromstärke · Gürtelclip für mehr Mobilität · Therapiespeicher Zweckbestimmung: BASIC+CON ist ein Heimtherapiegerät, das ausschließlich zur Behandlung verschiedener Inkontinenzformen bestimmt ist. Als nicht bestimmungsgemäßer Gebrauch gilt jede Anwendung, die in der Gebrauchsanweisung nicht oder als nicht zulässig beschrieben wird. Es darf nur vom Hersteller autorisiertes Zubehör verwendet werden (z. B. Vaginal- oder Rektalelektrode). Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Inkontinenz bei erhaltener Beckenbodeninnervation und intaktem bzw. ggf. chirurgisch rekonstruiertem Sphinkter. Regelmäßig vorausgegangen sein muss eine fachurologische bzw. gynäkologische oder proktologische Diagnostik. Die Geräte können zur Anwendung kommen bei: Harninkontinenz: - Als Initialbehandlung bei Stress-/Belastungsinkontinenz der Frau, nach Ausschluss von höhergradigem Descensus Prolaps oder Cystocele, bei nachgewiesener Unfähigkeit zu aktiver/willkürlicher Kontraktion des Beckenbodens. Im Anschluss an die Initialbehandlung und bei einer reinen Belastungsinkontinenz sollte immer auf Geräte mit integriertem Biofeedback (siehe Produktart 09.37.03.1 „Inkontinenztherapiegeräte mit Therapiespeicher und Biofeedback“) zurückgegriffen werden. Dranginkontinenz: - Inkontinenz des Mannes nach radikaler Prostatektomie, z. B. bei nachgewiesener Unfähigkeit zu aktiver/willkürlicher Kontraktion des Beckenbodens - in der Regel frühestens drei Monate nach einer OP bei fehlender Rückbildungstendenz der Symptomatik und Ausschluss eines Sphinkterdefektes. Einsatz im Rahmen eines umfassenden Managements mit Verhaltenstraining und Physiotherapie. Stuhlinkontinenz: - Sphinkterinsuffizienz nach Ausschluss von Descensus, Rectocele etc. bei nachgewiesener Unfähigkeit zu aktiver/willkürlicher Innervation des Beckenbodens. Der erstmalige Einsatz eines Stimulationsgerätes setzt die Sicherung der Diagnose, Quantifizierung des Harn-/Stuhlverlustes, wenn möglich Introitus- oder Perinealsonographie und ggf. eine urodynamische oder sonstige instrumentelle Diagnostik voraus. Seitens der Versicherten oder des Versicherten muss die Bereitschaft und Befähigung bestehen, ein konservatives Therapieregime konsequent umzusetzen und ein Inkontinenztagebuch zu führen. Unterstützende Physiotherapie ist während der Behandlung unabdingbar. Die weitere Verordnung eines Elektrostimulationsgerätes dieser Produktart setzt den Nachweis der Compliance der Versicherten voraus. Es ist zu beachten, dass in jedem

Produktmerkmale

Falle apparativen Kontinenztrainings bei Stuhl- sowie Harninkontinenz neben der Aufklärung über das Behandlungskonzept die medizinische Einweisung (z. B. Elektrodenlage) unter ärztlicher Leitung zu erfolgen hat. Die Einweisung in die Handhabung und Bedienung des Gerätes muss durch eine vom Hersteller geschulte oder autorisierte Person erfolgen. Dies kann auch die behandelnde Ärztin oder der behandelnde Arzt sein. gemäß Herstellerangaben: - Stress- / Belastungsinkontinenz der Frau - Drang- / Urgeinkontinenz - Hypotone Blase - Inkontinenz des Mannes - Stuhlinkontinenz / Stuhlentleerungsstörung Kontraindikationen: Medizinische Umstände, unter denen das Gerät BASIC+CON nicht eingesetzt werden darf: · Während der Schwangerschaft das Gerät niemals im Unterleibsbereich einsetzen. Medizinisch wirksamer Strom kann zur Abtreibungeines Embryos führen! · Während Sie Maschinen bedienen (z. B. Auto fahren) oder schlafen. · Bei metallischen Implantaten im Behandlungsgebiet. · Bei Haut- und Schleimhautdefekten (Verletzungen) und akuten Entzündungen der Schleimhaut, Haut bzw. der Unterhaut im Behandlungsgebiet. · Bei Blutungen im Behandlungsgebiet (z. B. während der Regelblutung,Blasenblutungen, etc.) · Bei Herzrhythmusstörungen oder Herzmuskelerkrankungen (ggf.mit dem behandelnden Arzt klären). · Bei gleichzeitiger Verwendung anderer vaginaler Fremdkörper (Diaphragma,Tampon) · Wenn psychische Einschränkungen bzw. kognitive Differenzenbekannt sind. · Wenn aufgrund von Suchtmittel- oder Medikamentengebrauchkeine sichere Handhabung gewährleistet ist. · Das Gerät ist nicht für Personen mit Herzschrittmacher und/oder aktiven Implantaten (Defibrillatoren) geeignet! · Allergische Reaktionen auf berührbare Materialien möglich (Materialien entnehmen Sie bitte der Auflistung des Lieferumfangs in der Gerätebeschreibung dieser Anleitung). · Medizinisch wirksamer Strom wirkt durchblutungsfördernd. Es kann daher zu Rötungen der Haut im Behandlungsgebiet kommen. Die Behandlung muss unterbrochen und/oder unter ärztlicher Aufsicht durchgeführt werden, wenn: - sich das Stromempfinden drastisch ändert, obwohl die Stimulationsintensität nicht verändert wurde. - vor Anwendungsbeginn nicht bekannte Entzündungen bzw. Blutungen im Anwendungsgebiet auffallen. - bei der Behandlung zunehmend größere Hautveränderungen auftreten. Die Warnhinweise (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Nutzerqualifikation gemäß Herstellerangaben: Für die Einweisung des Patienten ist vor Erstnutzung des BASIC+CON medizinisch qualifiziertes Personal notwendig. Vorausgesetzt wird, dass • der Patient, min. das 12. Lebensjahr erreicht hat • und die kognitiven Fähigkeiten besitzt, die Behandlung selbst durchzuführen sowie die Gebrauchsanweisung zu lesen und zu verstehen. Lieferumfang: - 1 x BASIC+CON Produktverpackung - 1 x BASIC+CON Steuergerät (Artikel- Nr. ti1015) - 1 x Gebrauchsanweisung - 1 x Blockbatterie (9 V - Alkali) (Artikel- Nr. ti6060) - 1 x Vaginalelektrode (Artikel-Nr. ti1026) für Geräte der BASIC+LINE oder - 1 x Rektalelektrode (Artikel-Nr. ti1036) für Geräte der BASIC+LINE - 1 x tic-Elektrodengel wasserlösliches Gleitmittel 150ml (Artikel-Nr. ti1042) Optionales Zubehör (nicht im Lieferumfang enthalten) - Kleine Intrakorporalelektrode für Geräte der BASIC+LINE (Artikel-Nr. ti1037) - Intravesikalkatheter, lang 35 cm (inkl. Katheter 10 CH.) (Artikel-Nr. ti1081) Körperoberflächenelektroden - 32 mm rund (4 Stück), PZN 3888368 (Artikel-Nr. ti2011) - 50 x 50 mm (4 Stück), PZN 3888546 (Artikel-Nr. ti2013) - 50 x 90 mm (4 Stück), PZN 3888351(Artikel-Nr. ti2015) - Kabel zum Anschluss an Körperoberflächenelektroden (Artikel-Nr. ti2044)

Produktgruppe	10 Gehhilfen
Positionsnummer:	10.50.04.1266
Bezeichnung:	Vitility Rollator
Art.-Nr.:	70510550, 70510560, 70510570
Hersteller:	MIXED.Industries B.V.

Produktmerkmale

VITILITY ID ROLLATOR Zweckbestimmung gemäß Konformität: Der Vitility-Rollator wurde entwickelt, um Personen mit Gleichgewichtsstörungen oder Gehschwierigkeiten zu unterstützen. Er ist zum Schieben, nicht zum Ziehen gedacht. Der Sitz ermöglicht es dem Benutzer, bei Bedarf eine Pause einzulegen und sich auszuruhen. Dieser Rollator ist für erwachsene Benutzer gedacht. Es gelten Größen- und Gewichtsbeschränkungen. Zweckbestimmung gemäß Herstellerangaben: Der Vitility-Rollator wurde entwickelt, um Menschen mit eingeschränktem Gleichgewicht oder Gehschwierigkeiten zu unterstützen. Es ist dazu gedacht, geschoben zu werden, nicht gezogen. Der Sitz ermöglicht es dem Benutzer, bei Bedarf eine Pause einzulegen und sich auszuruhen. Dieser Rollator ist für erwachsene Nutzer bestimmt. Es gelten Größen- und Gewichtsbeschränkungen. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Beeinträchtigung der Mobilität bei Schädigungen der Bewegung/des Gleichgewichts bei ausreichend erhaltener Gehfähigkeit/Koordination, wenn die Nutzung anderer Gehhilfen nicht ausreichend ist - Zur Erhaltung/Förderung/Sicherung des Gehens, zusätzlich Unterstützung bei Alltagsverrichtungen (Transportfunktion, Hinsetzen bei Erschöpfung) Bei Nutzung im Innenbereich ist auf ausreichend geräumige Wohnverhältnisse zu achten. Kontraindikationen: Es ist nicht geeignet für Personen mit geringer Kraft in den Armen, schweren Gleichgewichtsproblemen oder erheblichen kognitiven Behinderungen. Der Rollator ist sowohl für den Innen- als auch für den Außenbereich gedacht, eignet sich jedoch nur für das Begehen von Straßen und Wegen. Es ist weder für unwegsames oder steiles Gelände noch für den Einsatz auf Treppen ausgelegt. Zielgruppe: Der Rollator ist für den Innen- und Außenbereich konzipiert. Der Rollator wurde speziell entwickelt, so dass er an jeden Nutzer angepasst werden kann. Ihr Rollator ist ein Medizinprodukt und kein Standard-Konsumprodukt. Sie müssen dieses Handbuch befolgen, um eine ordnungsgemäße, optimale und sichere Verwendung des Rollators zu gewährleisten.

Empfohlene Körpergröße von/bis:	135 - 170 cm
Länge:	68.5 cm
Breite:	68 cm
Höhe:	86 cm
Faltmaß (L/B/H):	47 x 75 x 25cm
Abmessungen Sitz (HxBxT):	25 x 47 cm
ggf. verstellbare Sitzhöhe von bis:	
Abstand zwischen den Griffen in cm:	49 cm
Verstellbare Griffhöhe von/bis cm:	86 - 92 cm

Produktmerkmale	
Eigengewicht ohne Zubehör:	8.2 kg
Eigengewicht mit Zubehör:	8.4 kg
Max. Belastbarkeit:	150 kg
Max. Zuladung:	5 kg
Wendekreis:	84 cm
Bereifung:	ER
Material:	aluminium

Lieferumfang: 70510550 Rollator – Charcoal black UDI 08719956881022 70510560 Rollator – Forest green UDI 08719956881039 70510570 Rollator – Sequoia red UDI 08719956881046

Produktgruppe	10 Gehhilfen
Positionsnummer:	10.50.04.1273
Bezeichnung:	Actimo Liberty
Art.-Nr.:	80094842, 80094843
Hersteller:	Rehaforum MEDICAL GmbH

Produktmerkmale

Faltbarer Rollator mit Aluminiumrahmen, zur Anwendung im Innen- und Außenbereich, stufig höhenverstellbaren Schiebegriffen, Doppelfunktionsbremshebel an den Schiebegriffen mit Feststellbremse und Bremswirkung auf die Hinterräder, Faltmechanismus (Querfaltung) durch hochziehen der Entriegelungslasche ausführbar, Sitzfläche aus Oxford-Stoff zwischen den Seitenrahmen und Ankipphilfe. Zweckbestimmung: Der Rollator dient zur Unterstützung des Gehens und zur Erhaltung der Aktivität von Personen, die in ihrer Mobilität eingeschränkt sind. Der Rollator ist sowohl für die Nutzung im Innenbereich als auch für die Nutzung im Außenbereich geeignet. Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: ·Beeinträchtigung der Mobilität bei Schädigungen der Bewegung/des Gleichgewichts bei ausreichend erhaltener Gehfähigkeit/Koordination, wenn die Nutzung anderer Gehhilfen nicht ausreichend ist - Zur Erhaltung/Förderung/Sicherung des Gehens, zusätzlich Unterstützung bei Alltagsverrichtungen (Transportfunktion, Hinsetzen bei Erschöpfung) Kontraindikationen: Die Verwendung des Rollators ist nicht geeignet für Personen mit • Wahrnehmungsstörungen • schweren Gleichgewichtsstörungen • schweren Bewegungseinschränkungen durch bspw. Gelenkschäden an den Armen oder Verlust von Gliedmaßen an beiden Armen • schweren Sehstörungen Zielgruppe: ·Personen, die in ihrer Mobilität eingeschränkt sind Artikelnummer: Farbe: 80094842 weiß 80094843 alpingrün

Empfohlene Körpergröße von/bis:	160 - 190 Zentimeter
Länge:	69,4 Zentimeter
Breite:	67,2 Zentimeter
Höhe:	75,5 - 92,1 Zentimeter
Faltmaß (L/B/H):	69 / 25 / 78 Zentimeter
Abmessungen Sitz (HxBxT):	55 x 44 x 20 Zentimeter
ggf. verstellbare Sitzhöhe von bis:	-
Abstand zwischen den Griffen in cm:	51,7 Zentimeter
Verstellbare Griffhöhe von/bis cm:	75,5 - 92,1 Zentimeter
Eigengewicht ohne Zubehör:	6,0 Kilogramm
Eigengewicht mit Zubehör:	7,0 Kilogramm
Max. Belastbarkeit:	136 Kilogramm
Max. Zuladung:	5 Kilogramm
Wendekreis:	90 Zentimeter
Bereifung:	Durchmesser: 20 Zentimeter Breite: 3,6 Zentimeter

Produktmerkmale	
Material:	eloxiertes Aluminium, PU, Oxfordstoff, TPR

Lieferumfang: ·Rollator ·Stockhalter ·Tasche ·Gebrauchsanweisung (Version: 2024-10)

Produktgruppe	10 Gehhilfen
Positionsnummer:	10.50.04.1274
Bezeichnung:	Panda Comfort
Art.-Nr.:	312601
Hersteller:	Mobilex A/S

Produktmerkmale

Faltbarer Rollator aus Aluminiumrohr, zur Anwendung im Innen- und Außenbereich, mit höhenverstellbaren Schiebegriffen, Doppelfunktionsbremshebel an den Schiebegriffen mit Feststellbremse und Bremswirkung auf die Hinterräder, Faltmechanismus mit einrastenden Seitenstangen und Verriegelung (Querfaltung), textile Sitzfläche zwischen den Seitenrahmen, Rückengurt, abnehmbarer Einkaufstasche, Stockhalter und Ankipphilfe. Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Die Aufnahme als Hilfsmittel erfolgt für folgende Indikationen: Beeinträchtigung der Mobilität bei Schädigungen der Bewegung/des Gleichgewichts bei ausreichend erhaltener Gehfähigkeit/Koordination, wenn die Nutzung anderer Gehhilfen nicht ausreichend ist - Zur Erhaltung/Förderung/Sicherung des Gehens, zusätzlich Unterstützung bei Alltagsverrichtungen (Transportfunktion, Hinsetzen bei Erschöpfung) Kontraindikationen: Rollatoren sind nicht für Personen geeignet, die das Gleichgewicht im Stehen nicht halten können. Das Produkt darf nicht verwendet werden, wenn der Benutzer Probleme mit der Wahrnehmung hat. Kontraindikationen können nicht auf ein bestimmtes Krankheitsbild bezogen werden und hängen von der individuellen Bewertung des Gesundheitszustands des potenziellen Benutzers ab. Die Wahl des für ein bestimmtes Krankheitsbild geeigneten orthopädischen Hilfsmittels muss immer mit Hilfe eines Facharztes oder Physiotherapeuten getroffen werden. Die Warnhinweise (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Zielgruppe: Ältere Menschen, Personen mit Paresen, rheumatischen Erkrankungen und andere Personen mit eingeschränkter Beweglichkeit der Lendenwirbelsäule, der Knie oder der Hüften, mit einer Körpergröße von 160 cm bis 200 cm und einem Gewicht bis maximal 150 kg.

Empfohlene Körpergröße von/bis:	160 Zentimeter bis 200 Zentimeter
Länge:	77,5 Zentimeter
Breite:	65 Zentimeter
Höhe:	77,5 Zentimeter bis 99,1 Zentimeter
Faltmaß (L/B/H):	77,5 Zentimeter x 26,4 Zentimeter x 77,5 Zentimeter bis 99,1 Zentimeter
Abmessungen Sitz (HxBxT):	59 Zentimeter x 45,5 Zentimeter x 19 Zentimeter
ggf. verstellbare Sitzhöhe von bis:	59 Zentimeter
Abstand zwischen den Griffen in cm:	45,5 Zentimeter
Verstellbare Griffhöhe von/bis cm:	77,5 Zentimeter bis 99,1 Zentimeter
Eigengewicht ohne Zubehör:	8,8 Kilogramm
Eigengewicht mit Zubehör:	9,4 Kilogramm

Produktmerkmale	
Max. Belastbarkeit:	150 Kilogramm
Max. Zuladung:	5 Kilogramm
Wendekreis:	89,5 Zentimeter
Bereifung:	Durchmesser: 28,5 Zentimeter Breite: 4,5 Zentimeter
Material:	pulverbeschichteter Aluminiumrahmen, Schiebegriff und Bremshebel Polypropylen, Gurte und Einkaufstasche Polyamid

Lieferumfang: ·Rollator mit Rückengurt, abnehmbarer Einkaufstasche und Stockhalter, Art.-Nr.: 312601 ·Gebrauchsanweisung (Version 11-24 vom 13.11.2024)

Produktgruppe	10 Gehhilfen
Positionsnummer:	10.50.04.1275
Bezeichnung:	Capero
Art.-Nr.:	4033, 4034
Hersteller:	Bischoff & Bischoff Medizin- und Rehabilitationstechnik GmbH

Produktmerkmale

Faltbarer Rollator aus Aluminium, zur Anwendung im Innen- und Außenbereich, stufig höhenverstellbaren Schiebegriffen, Doppelfunktionsbremshebel an den Schiebegriffen mit Feststellbremse und Bremswirkung auf die Hinterräder, Faltmechanismus (Querfaltung) durch hochziehen der Entriegelungslasche ausführbar, Sitzfläche zwischen den Seitenrahmen und Ankipphilfe. Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Beeinträchtigung der Mobilität bei Schädigungen der Bewegung bei ausreichend erhaltener Gehfähigkeit/Koordination, wenn die Nutzung anderer Gehhilfen nicht ausreichend ist - Zur Erhaltung/Förderung/Sicherung des Gehens, zusätzlich Unterstützung bei Alltagsverrichtungen (Transportfunktion, Hinsetzen bei Erschöpfung) Kontraindikationen: - Gelenkschäden / Gelenkkontrakturen - Gliedmaßenverlust an den Armen - Wahrnehmungsstörungen - starken Gleichgewichtsstörungen - verminderter und nicht ausreichender Sehkraft - starken Einschränkungen der kognitiven Fähigkeiten - Sitzunfähigkeit Die Warnhinweise (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Zielgruppe: Erwachsene Personen Artikelnummer: Farbe: 4033 Platin 4034 Nachtblau

Empfohlene Körpergröße von/bis:	165 - 190 Zentimeter
Länge:	76,5 Zentimeter
Breite:	63,6 Zentimeter
Höhe:	86,0 - 96,0 Zentimeter
Faltmaß (L/B/H):	76,5 / 23,6 / 86,0 - 96,0 Zentimeter
Abmessungen Sitz (HxBxT):	54,9 / 45,0 / 25,0 Zentimeter
ggf. verstellbare Sitzhöhe von bis:	-
Abstand zwischen den Griffen in cm:	47,0 Zentimeter
Verstellbare Griffhöhe von/bis cm:	86,0 - 96,0 Zentimeter
Eigengewicht ohne Zubehör:	5,8 Kilogramm
Eigengewicht mit Zubehör:	6,2 Kilogramm
Max. Belastbarkeit:	136 Kilogramm
Max. Zuladung:	5 Kilogramm
Wendekreis:	137,2 Zentimeter (Durchmesser)
Bereifung:	Hinterräder: 17,5 x 4,3 Zentimeter Vorderräder: 19,0 x 4,3 Zentimeter
Material:	Rahmen: Aluminium, korrosionsfeste Beschichtung Handgriffe: Polypropylen Sitzfläche: Polyester mit

Produktmerkmale
Vinylbeschichtung
Lieferumfang: - Rollator - Tasche - Gebrauchsanweisung (Version: 05.12.2024 Rev. 4)

Produktgruppe	11 Hilfsmittel gegen Dekubitus
Positionsnummer:	11.39.01.3017
Bezeichnung:	KUBIVENT Cubus 8
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Kubivent Sitz- und Liegepolster GmbH

Produktmerkmale

Das Sitzkissen ist ein einlagiges Schaumstoffkissen (8 cm Höhe) mit austauschbaren Elementen. Die einzelnen Elemente sind Schaumstoffwürfel in der Größe 5 x 5 x 8 cm, die in ein flexibles Haltegitter eingefügt werden. Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: 1) bis voll ausgeprägte Beeinträchtigung des Wechsels bzw. der Verlagerung der Körperposition (durch Mobilitätseinschränkungen und/oder durch Schädigung der Körperwahrnehmung) mit Druckschädigung der Haut- und Unterhaut (Dekubitus/Druckgeschwür) am Gesäß - wenn die Versicherten noch in der Lage sind zum Beispiel auf Stühlen oder in Rollstühlen – gegebenenfalls auch mit Unterstützung – zu sitzen und - wenn besonders druckexponierte Bereiche (zum Beispiel Knochenvorsprünge bei Kachexie) gesondert druckreduziert positioniert werden müssen - im Rahmen eines ärztlich/pflegerisch abgestimmten Behandlungs- und Versorgungsprozesses zur Reduktion der Stärke von Druck- und Scherkräften an den druckexponierten Stellen und zur Förderung der Wundheilung 2) Beeinträchtigung des Wechsels bzw. der Verlagerung der Körperposition (durch Mobilitätseinschränkungen und/oder durch Schädigung der Körperwahrnehmung) mit länger andauernder Druckexposition der Haut- und Unterhaut und drohendem Dekubitus/ Druckgeschwür am Gesäß (dokumentiertes Dekubitusrisiko) - wenn die Versicherten noch in der Lage sind zum Beispiel auf Stühlen oder in Rollstühlen – gegebenenfalls auch mit Unterstützung – zu sitzen und - wenn besonders druckexponierte Bereiche (zum Beispiel Knochenvorsprünge bei Kachexie) gesondert druckreduziert positioniert werden müssen - im Rahmen eines ärztlich/pflegerisch abgestimmten Behandlungs- und Versorgungsprozesses zur Reduktion der Stärke von Druck- und Scherkräften an den druckexponierten Stellen und Verhütung eines Dekubitus/Druckgeschwürs Kontraindikationen: Die Kissen dürfen nicht bei bestehender Schaumstoffallergie eingesetzt werden. Durch Überschreiten der angegebenen Gewichtsbeschränkungen der Kissen bei zu schweren Patienten kann das Kissen durchgesessen werden. Die Warnhinweise (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Lieferumfang: 1x Cubus (Kissenkern) 1x Textilbezug (abnehmbar) 1x Gebrauchsanweisung (Stand 08/2023)

Wirkprinzip:	Weich- und Freilagerungsprinzip
Artikelnummer:	R81, R82, R810, R83, R84, R85, R86, R87
Größe der Kissen:	35 x 35 x 8 cm 35 x 40 x 8 cm 35 x 45 x 8 cm 40 x 40 x 8 cm 40 x 45 x 8 cm 45 x 45 x 8 cm 45 x 50 x 8 cm 50 x 50 x 8 cm
Kissengewicht:	0,8 kg bis 1,6 kg
Anzahl der austauschbaren	24 bis 64 Würfel, je nach Größe des Kissens

Produktmerkmale	
Weichlagerungselemente: XX - XY (abhängig von der Größe des Sitzkissen):	
Größe austauschbare Weichlagerungselemente:	5 x 5 x 8 cm
Material Kissen:	PU-Schaumstoff
Bezeichnung Bezug:	Textilbezug
Material Bezug:	Polyester
Min. Patientengewicht:	keine Untergrenze
max. Patientengewicht:	120 kg
Lieferumfang:	1. Sitzkissen 2. Textilbezug 3. Gebrauchsanweisung (Stand 08/2023)
Wiedereinsatz:	möglich nach Wiederaufarbeitung durch Hersteller
Wartungen:	keine

Raumgewicht 50 kg/m^3, Stauchhärte: 6,0 kPa

Produktgruppe	11 Hilfsmittel gegen Dekubitus
Positionsnummer:	11.39.01.3018
Bezeichnung:	KUBIVENT Cubus 6
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Kubivent Sitz- und Liegepolster GmbH

Produktmerkmale

Das Sitzkissen ist ein einlagiges Schaumstoffkissen (6 cm Höhe) mit austauschbaren Elementen. Die einzelnen Elemente sind Schaumstoffwürfel in der Größe 5 x 5 x 6 cm, die in ein flexibles Haltegitter eingefügt werden. Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: 1) bis voll ausgeprägte Beeinträchtigung des Wechsels bzw. der Verlagerung der Körperposition (durch Mobilitätseinschränkungen und/oder durch Schädigung der Körperwahrnehmung) mit Druckschädigung der Haut- und Unterhaut (Dekubitus/Druckgeschwür) am Gesäß - wenn die Versicherten noch in der Lage sind zum Beispiel auf Stühlen oder in Rollstühlen – gegebenenfalls auch mit Unterstützung – zu sitzen und - wenn besonders druckexponierte Bereiche (zum Beispiel Knochenvorsprünge bei Kachexie) gesondert druckreduziert positioniert werden müssen - im Rahmen eines ärztlich/pflegerisch abgestimmten Behandlungs- und Versorgungsprozesses zur Reduktion der Stärke von Druck- und Scherkräften an den druckexponierten Stellen und zur Förderung der Wundheilung 2) Beeinträchtigung des Wechsels bzw. der Verlagerung der Körperposition (durch Mobilitätseinschränkungen und/oder durch Schädigung der Körperwahrnehmung) mit länger andauernder Druckexposition der Haut- und Unterhaut und drohendem Dekubitus/ Druckgeschwür am Gesäß (dokumentiertes Dekubitusrisiko) - wenn die Versicherten noch in der Lage sind zum Beispiel auf Stühlen oder in Rollstühlen – gegebenenfalls auch mit Unterstützung – zu sitzen und - wenn besonders druckexponierte Bereiche (zum Beispiel Knochenvorsprünge bei Kachexie) gesondert druckreduziert positioniert werden müssen - im Rahmen eines ärztlich/pflegerisch abgestimmten Behandlungs- und Versorgungsprozesses zur Reduktion der Stärke von Druck- und Scherkräften an den druckexponierten Stellen und Verhütung eines Dekubitus/Druckgeschwürs Kontraindikationen: Die Kissen dürfen nicht bei bestehender Schaumstoffallergie eingesetzt werden. Durch Überschreiten der angegebenen Gewichtsbeschränkungen der Kissen bei zu schweren Patienten kann das Kissen durchgesessen werden. Die Warnhinweise (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Lieferumfang: 1x Cubus (Kissenkern) 1x Textilbezug (abnehmbar) 1x Gebrauchsanweisung (Stand 08/2023)

Wirkprinzip:	Weich- und Freilagerung
Artikelnummer:	S615, S67, S612, S61, S62, S63, S64, S65
Größe der Kissen:	35 x 35 x 6 cm 35 x 40 x 6 cm 35 x 45 x 6 cm 40 x 40 x 6 cm 40 x 45 x 6 cm 45 x 45 x 6 cm 45 x 50 x 6 cm 50 x 50 x 6 cm
Kissengewicht:	0,6 kg bis 1,2 kg
Anzahl der austauschbaren	24 bis 64 Würfel, je nach Größe des Kissens

Produktmerkmale	
Weichlagerungselemente: XX - XY (abhängig von der Größe des Sitzkissen):	
Größe austauschbare Weichlagerungselemente:	5 x 5 x 6 cm
Material Kissen:	PU-Schaumstoff
Bezeichnung Bezug:	Textilbezug
Material Bezug:	Polyester
Min. Patientengewicht:	keine Untergrenze
max. Patientengewicht:	90 kg
Lieferumfang:	1. Sitzkissen 2. Textilbezug 3. Gebrauchsanweisung (Stand 08/2023)
Wiedereinsatz:	möglich durch Wiederaufbereitung durch den Hersteller
Wartungen:	keine

Raumgewicht 50 kg/m^3, Stauchhärte: 6,0 kPa

Produktgruppe	12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie
Positionsnummer:	12.24.06.1033
Bezeichnung:	PRIMEDIPHON® Trachealkanülen
Art.-Nr.:	200710 - 200713
Hersteller:	Primed Halberstadt Medizintechnik GmbH

Produktmerkmale	
Trachealkanüle, gesiebt, mit Niederdruck-Cuff bestehend aus einer Außenkanüle gesiebt, einer gefensterten Innenkanüle ohne Konnektor, einer Innenkanüle mit 15 mm-Konnektor, mit Silikonsprechventil sowie Obturator, Dekanülisierungsstopfen und Halteband	
Artikel:	200710, 200711, 200712, 200713
Material:	PVC, DEHP- und Latex-frei
Farbe:	Schild transparent, Rohr transparent
Typ:	gesiebt, mit Niederdruck-Cuff
Größe:	8 bis 11
Länge:	von 70 mm bis 87 mm
Innenkanüle Durchmesser: - Außen:	
- Innen:	
Außenkanüle Durchmesser: - Außen:	
- Innen:	
Manschettendurchmesser:	
Sonderanfertigungen:	
Wiederaufarbeitung:	nicht möglich
Lieferumfang:	1 x Außenkanüle mit Cuff 1 x Innenkanüle ohne Konnektor 1 x Innenkanüle mit festem 15 mm-Konnektor 1 x Baumwollhalteband 1 x Gebrauchsanweisung 1 x Opturator 1 x Dekanülisierungsstopfen
Sonstiges:	-

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.22.7745
Bezeichnung:	KIND / KINDsignature 5 IIC NW L
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Starkey Laboratories, Inc.

Produktmerkmale	
Bauart-Nr.:	DHI 14394
Energiequelle:	Batterie 10 (PR70)
Gerät baugleich mit:	Starkey / Starkey Signature Series 24 IIC NW L, Audibel / Audibel Signature Series 24 IIC NW L, NuEar / NuEar Signature Series 24 IIC NW L
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	36 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	110 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	Vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	≥7 (24 laut Anpasssoftware)
Störschallunterdrückung:	Vorhanden (GRN und NRSE)
Rückkopplungsunterdrückung:	Vorhanden
Anzahl manueller Hörprogramme:	≥3 (4 laut Anpasssoftware)
Anzahl automatischer Hörsituationen:	≥3
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	Vorhanden
Schallaufnahme /Richtcharakteristik:	omnidirektionale Charakteristik
Frequenzmodifikation:	Vorhanden
Telefonspule:	Nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	Nicht vorhanden
DataLogging:	Vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Nicht vorhanden
Impulsschallunterdrückung:	Vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Vorhanden
Bluetooth Audio:	Nicht vorhanden

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.22.7746
Bezeichnung:	KIND / KINDsignature 5 IIC NW M
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Starkey Laboratories, Inc.

Produktmerkmale	
Bauart-Nr.:	DHI 14393
Energiequelle:	Batterie 10 (PR70)
Gerät baugleich mit:	Starkey / Starkey Signature Series 24 IIC NW M, Audibel / Audibel Signature Series 24 IIC NW M, NuEar / NuEar Signature Series 24 IIC NW M
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	46 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	115 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	Vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	≥6 (24 laut Anpasssoftware)
Störschallunterdrückung:	Vorhanden (GRN und NRSE)
Rückkopplungsunterdrückung:	Vorhanden
Anzahl manueller Hörprogramme:	≥3 (4 laut Anpasssoftware)
Anzahl automatischer Hörsituationen:	≥3
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	Vorhanden
Schallaufnahme /Richtcharakteristik:	omnidirektionale Charakteristik
Frequenzmodifikation:	Vorhanden
Telefonspule:	Nicht vorhanden
Audioeingang (DAI):	Nicht vorhanden
DataLogging:	Vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Nicht vorhanden
Impulsschallunterdrückung:	Vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Vorhanden
Bluetooth Audio:	Nicht vorhanden

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.22.7747
Bezeichnung:	Phonak / Phonak Virto I30-10 NW O (M)
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Sonova AG

Produktmerkmale	
Bauart-Nr.:	DHI 14654
Energiequelle:	Batterie 10 (PR70)
Gerät baugleich mit:	Amplifon / ampli-mini I 2 5P CIC-10 NWL PH (M)
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	35 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	109 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	Vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	≥6 (12 laut Anpasssoftware)
Störschallunterdrückung:	Vorhanden (GRN und NRSE)
Rückkopplungsunterdrückung:	Vorhanden
Anzahl manueller Hörprogramme:	≥3 (4 laut Anpasssoftware)
Anzahl automatischer Hörsituationen:	2
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	Vorhanden
Schallaufnahme /Richtcharakteristik:	omnidirektionale Charakteristik
Frequenzmodifikation:	Vorhanden
Telefonspule:	Vorhanden (optional)
Audioeingang (DAI):	Nicht vorhanden
DataLogging:	Vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Programmwechsel und/oder Lautstärkesteller (optional)
Impulsschallunterdrückung:	Nicht vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Vorhanden
Bluetooth Audio:	Nicht vorhanden

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.22.7748
Bezeichnung:	Phonak / Phonak Virto I30-10 NW O (P)
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Sonova AG

Produktmerkmale	
Bauart-Nr.:	DHI 14655
Energiequelle:	Batterie 10 (PR70)
Gerät baugleich mit:	Amplifon / ampli-mini I 2 5P CIC-10 NWL PH (P)
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	46 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	115 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	Vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	≥6 (12 laut Anpasssoftware)
Störschallunterdrückung:	Vorhanden (GRN und NRSE)
Rückkopplungsunterdrückung:	Vorhanden
Anzahl manueller Hörprogramme:	≥3 (4 laut Anpasssoftware)
Anzahl automatischer Hörsituationen:	2
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	Vorhanden
Schallaufnahme /Richtcharakteristik:	omnidirektionale Charakteristik
Frequenzmodifikation:	Vorhanden
Telefonspule:	Vorhanden (optional)
Audioeingang (DAI):	Nicht vorhanden
DataLogging:	Vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Programmwechsel und/oder Lautstärkesteller (optional)
Impulsschallunterdrückung:	Nicht vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Vorhanden
Bluetooth Audio:	Nicht vorhanden

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.22.7749
Bezeichnung:	Phonak / Phonak Virto I30-10 NW O (SP)
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Sonova AG

Produktmerkmale	
Bauart-Nr.:	DHI 14656
Energiequelle:	Batterie 10 (PR70)
Gerät baugleich mit:	Amplifon / ampli-mini I 2 5P CIC-10 NWL PH (SP)
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	54 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	118 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	Vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	≥6 (12 laut Anpasssoftware)
Störschallunterdrückung:	Vorhanden (GRN und NRSE)
Rückkopplungsunterdrückung:	Vorhanden
Anzahl manueller Hörprogramme:	≥3 (4 laut Anpasssoftware)
Anzahl automatischer Hörsituationen:	2
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	Vorhanden
Schallaufnahme /Richtcharakteristik:	omnidirektionale Charakteristik
Frequenzmodifikation:	Vorhanden
Telefonspule:	Vorhanden (optional)
Audioeingang (DAI):	Nicht vorhanden
DataLogging:	Vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Programmwechsel und/oder Lautstärkesteller (optional)
Impulsschallunterdrückung:	Nicht vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Vorhanden
Bluetooth Audio:	Nicht vorhanden

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.22.7750
Bezeichnung:	Phonak / Phonak Virto I50-10 NW O (M)
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Sonova AG

Produktmerkmale	
Bauart-Nr.:	DHI 14657
Energiequelle:	Batterie 10 (PR70)
Gerät baugleich mit:	Amplifon / ampli-mini I 3 5P CIC-10 NWL PH (M)
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	35 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	109 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	Vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	≥6 (16 laut Anpasssoftware)
Störschallunterdrückung:	Vorhanden (GRN und NRSE)
Rückkopplungsunterdrückung:	Vorhanden
Anzahl manueller Hörprogramme:	≥3 (4 laut Anpasssoftware)
Anzahl automatischer Hörsituationen:	≥3
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	Vorhanden
Schallaufnahme /Richtcharakteristik:	omnidirektionale Charakteristik
Frequenzmodifikation:	Vorhanden
Telefonspule:	Vorhanden (optional)
Audioeingang (DAI):	Nicht vorhanden
DataLogging:	Vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Programmwechsel und/oder Lautstärkesteller (optional)
Impulsschallunterdrückung:	Vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Vorhanden
Bluetooth Audio:	Nicht vorhanden

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.22.7751
Bezeichnung:	Phonak / Phonak Virto I50-10 NW O (P)
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Sonova AG

Produktmerkmale	
Bauart-Nr.:	DHI 14658
Energiequelle:	Batterie 10 (PR70)
Gerät baugleich mit:	Amplifon / ampli-mini I 3 5P CIC-10 NWL PH (P)
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	46 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	115 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	Vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	≥6 (16 laut Anpasssoftware)
Störschallunterdrückung:	Vorhanden (GRN und NRSE)
Rückkopplungsunterdrückung:	Vorhanden
Anzahl manueller Hörprogramme:	≥3 (4 laut Anpasssoftware)
Anzahl automatischer Hörsituationen:	≥3
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	Vorhanden
Schallaufnahme /Richtcharakteristik:	omnidirektionale Charakteristik
Frequenzmodifikation:	Vorhanden
Telefonspule:	Vorhanden (optional)
Audioeingang (DAI):	Nicht vorhanden
DataLogging:	Vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Programmwechsel und/oder Lautstärkesteller (optional)
Impulsschallunterdrückung:	Vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Vorhanden
Bluetooth Audio:	Nicht vorhanden

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.22.7752
Bezeichnung:	Phonak / Phonak Virto I50-10 NW O (SP)
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Sonova AG

Produktmerkmale	
Bauart-Nr.:	DHI 14659
Energiequelle:	Batterie 10 (PR70)
Gerät baugleich mit:	Amplifon / ampli-mini I 3 5P CIC-10 NWL PH (SP)
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	54 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	118 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	Vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	≥6 (16 laut Anpasssoftware)
Störschallunterdrückung:	Vorhanden (GRN und NRSE)
Rückkopplungsunterdrückung:	Vorhanden
Anzahl manueller Hörprogramme:	≥3 (4 laut Anpasssoftware)
Anzahl automatischer Hörsituationen:	≥3
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	Vorhanden
Schallaufnahme /Richtcharakteristik:	omnidirektionale Charakteristik
Frequenzmodifikation:	Vorhanden
Telefonspule:	Vorhanden (optional)
Audioeingang (DAI):	Nicht vorhanden
DataLogging:	Vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Programmwechsel und/oder Lautstärkesteller (optional)
Impulsschallunterdrückung:	Vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Vorhanden
Bluetooth Audio:	Nicht vorhanden

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.22.7753
Bezeichnung:	Phonak / Phonak Virto I70-10 NW O (M)
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Sonova AG

Produktmerkmale	
Bauart-Nr.:	DHI 14660
Energiequelle:	Batterie 10 (PR70)
Gerät baugleich mit:	Amplifon / ampli-mini I 4 5P CIC-10 NWL PH (M)
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	35 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	109 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	Vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	≥6 (20 laut Anpasssoftware)
Störschallunterdrückung:	Vorhanden (GRN und NRSE)
Rückkopplungsunterdrückung:	Vorhanden
Anzahl manueller Hörprogramme:	≥3 (4 laut Anpasssoftware)
Anzahl automatischer Hörsituationen:	≥3
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	Vorhanden
Schallaufnahme /Richtcharakteristik:	omnidirektionale Charakteristik
Frequenzmodifikation:	Vorhanden
Telefonspule:	Vorhanden (optional)
Audioeingang (DAI):	Nicht vorhanden
DataLogging:	Vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Programmwechsel und/oder Lautstärkesteller (optional)
Impulsschallunterdrückung:	Vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Vorhanden
Bluetooth Audio:	Nicht vorhanden

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.22.7754
Bezeichnung:	Phonak / Phonak Virto I70-10 NW O (P)
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Sonova AG

Produktmerkmale	
Bauart-Nr.:	DHI 14661
Energiequelle:	Batterie 10 (PR70)
Gerät baugleich mit:	Amplifon / ampli-mini I 4 5P CIC-10 NWL PH (P)
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	46 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	115 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	Vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	≥6 (20 laut Anpasssoftware)
Störschallunterdrückung:	Vorhanden (GRN und NRSE)
Rückkopplungsunterdrückung:	Vorhanden
Anzahl manueller Hörprogramme:	≥3 (4 laut Anpasssoftware)
Anzahl automatischer Hörsituationen:	≥3
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	Vorhanden
Schallaufnahme /Richtcharakteristik:	omnidirektionale Charakteristik
Frequenzmodifikation:	Vorhanden
Telefonspule:	Vorhanden (optional)
Audioeingang (DAI):	Nicht vorhanden
DataLogging:	Vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Programmwechsel und/oder Lautstärkesteller (optional)
Impulsschallunterdrückung:	Vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Vorhanden
Bluetooth Audio:	Nicht vorhanden

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.22.7755
Bezeichnung:	Phonak / Phonak Virto I70-10 NW O (SP)
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Sonova AG

Produktmerkmale	
Bauart-Nr.:	DHI 14662
Energiequelle:	Batterie 10 (PR70)
Gerät baugleich mit:	Amplifon / ampli-mini I 4 5P CIC-10 NWL PH (SP)
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	54 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	118 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	Vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	≥6 (20 laut Anpasssoftware)
Störschallunterdrückung:	Vorhanden (GRN und NRSE)
Rückkopplungsunterdrückung:	Vorhanden
Anzahl manueller Hörprogramme:	≥3 (4 laut Anpasssoftware)
Anzahl automatischer Hörsituationen:	≥3
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	Vorhanden
Schallaufnahme /Richtcharakteristik:	omnidirektionale Charakteristik
Frequenzmodifikation:	Vorhanden
Telefonspule:	Vorhanden (optional)
Audioeingang (DAI):	Nicht vorhanden
DataLogging:	Vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Programmwechsel und/oder Lautstärkesteller (optional)
Impulsschallunterdrückung:	Vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Vorhanden
Bluetooth Audio:	Nicht vorhanden

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.22.7756
Bezeichnung:	Phonak / Phonak Virto I70-Titanium (M)
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Sonova AG

Produktmerkmale	
Bauart-Nr.:	DHI 14648
Energiequelle:	Batterie 10 (PR70)
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	35 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	109 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	Vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	≥6 (20 laut Anpasssoftware)
Störschallunterdrückung:	Vorhanden (GRN und NRSE)
Rückkopplungsunterdrückung:	Vorhanden
Anzahl manueller Hörprogramme:	≥3 (4 laut Anpasssoftware)
Anzahl automatischer Hörsituationen:	≥3
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	Vorhanden
Schallaufnahme /Richtcharakteristik:	omnidirektionale Charakteristik
Frequenzmodifikation:	Vorhanden
Telefonspule:	Vorhanden (optional)
Audioeingang (DAI):	Nicht vorhanden
DataLogging:	Vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Programmwechsel und/oder Lautstärkesteller (optional)
Impulsschallunterdrückung:	Vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Vorhanden
Bluetooth Audio:	Nicht vorhanden

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.22.7757
Bezeichnung:	Phonak / Phonak Virto I70-Titanium (P)
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Sonova AG

Produktmerkmale	
Bauart-Nr.:	DHI 14649
Energiequelle:	Batterie 10 (PR70)
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	46 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	115 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	Vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	≥6 (20 laut Anpasssoftware)
Störschallunterdrückung:	Vorhanden (GRN und NRSE)
Rückkopplungsunterdrückung:	Vorhanden
Anzahl manueller Hörprogramme:	≥3 (4 laut Anpasssoftware)
Anzahl automatischer Hörsituationen:	≥3
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	Vorhanden
Schallaufnahme /Richtcharakteristik:	omnidirektionale Charakteristik
Frequenzmodifikation:	Vorhanden
Telefonspule:	Vorhanden (optional)
Audioeingang (DAI):	Nicht vorhanden
DataLogging:	Vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Programmwechsel und/oder Lautstärkesteller (optional)
Impulsschallunterdrückung:	Vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Vorhanden
Bluetooth Audio:	Nicht vorhanden

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.22.7758
Bezeichnung:	Phonak / Phonak Virto I70-Titanium (SP)
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Sonova AG

Produktmerkmale	
Bauart-Nr.:	DHI 14650
Energiequelle:	Batterie 10 (PR70)
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	54 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	118 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	Vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	≥6 (20 laut Anpasssoftware)
Störschallunterdrückung:	Vorhanden (GRN und NRSE)
Rückkopplungsunterdrückung:	Vorhanden
Anzahl manueller Hörprogramme:	≥3 (4 laut Anpasssoftware)
Anzahl automatischer Hörsituationen:	≥3
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	Vorhanden
Schallaufnahme /Richtcharakteristik:	omnidirektionale Charakteristik
Frequenzmodifikation:	Vorhanden
Telefonspule:	Vorhanden (optional)
Audioeingang (DAI):	Nicht vorhanden
DataLogging:	Vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Programmwechsel und/oder Lautstärkesteller (optional)
Impulsschallunterdrückung:	Vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Vorhanden
Bluetooth Audio:	Nicht vorhanden

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.22.7759
Bezeichnung:	Phonak / Phonak Virto I90-10 NW O (M)
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Sonova AG

Produktmerkmale	
Bauart-Nr.:	DHI 14663
Energiequelle:	Batterie 10 (PR70)
Gerät baugleich mit:	Amplifon / ampli-mini I 5 5P CIC-10 NWL PH (M)
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	35 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	109 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	Vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	≥6 (20 laut Anpasssoftware)
Störschallunterdrückung:	Vorhanden (GRN und NRSE)
Rückkopplungsunterdrückung:	Vorhanden
Anzahl manueller Hörprogramme:	≥3 (4 laut Anpasssoftware)
Anzahl automatischer Hörsituationen:	≥3
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	Vorhanden
Schallaufnahme /Richtcharakteristik:	omnidirektionale Charakteristik
Frequenzmodifikation:	Vorhanden
Telefonspule:	Vorhanden (optional)
Audioeingang (DAI):	Nicht vorhanden
DataLogging:	Vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Programmwechsel und/oder Lautstärkesteller (optional)
Impulsschallunterdrückung:	Vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Vorhanden
Bluetooth Audio:	Nicht vorhanden

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.22.7760
Bezeichnung:	Phonak / Phonak Virto I90-10 NW O (P)
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Sonova AG

Produktmerkmale	
Bauart-Nr.:	DHI 14664
Energiequelle:	Batterie 10 (PR70)
Gerät baugleich mit:	Amplifon / ampli-mini I 5 5P CIC-10 NWL PH (P)
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	46 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	115 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	Vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	≥6 (20 laut Anpasssoftware)
Störschallunterdrückung:	Vorhanden (GRN und NRSE)
Rückkopplungsunterdrückung:	Vorhanden
Anzahl manueller Hörprogramme:	≥3 (4 laut Anpasssoftware)
Anzahl automatischer Hörsituationen:	≥3
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	Vorhanden
Schallaufnahme /Richtcharakteristik:	omnidirektionale Charakteristik
Frequenzmodifikation:	Vorhanden
Telefonspule:	Vorhanden (optional)
Audioeingang (DAI):	Nicht vorhanden
DataLogging:	Vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Programmwechsel und/oder Lautstärkesteller (optional)
Impulsschallunterdrückung:	Vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Vorhanden
Bluetooth Audio:	Nicht vorhanden

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.22.7761
Bezeichnung:	Phonak / Phonak Virto I90-10 NW O (SP)
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Sonova AG

Produktmerkmale	
Bauart-Nr.:	DHI 14665
Energiequelle:	Batterie 10 (PR70)
Gerät baugleich mit:	Amplifon / ampli-mini I 5 5P CIC-10 NWL PH (SP)
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	54 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	118 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	Vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	≥9 (20 laut Anpasssoftware)
Störschallunterdrückung:	Vorhanden (GRN und NRSE)
Rückkopplungsunterdrückung:	Vorhanden
Anzahl manueller Hörprogramme:	≥3 (4 laut Anpasssoftware)
Anzahl automatischer Hörsituationen:	≥3
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	Vorhanden
Schallaufnahme /Richtcharakteristik:	omnidirektionale Charakteristik
Frequenzmodifikation:	Vorhanden
Telefonspule:	Vorhanden (optional)
Audioeingang (DAI):	Nicht vorhanden
DataLogging:	Vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Programmwechsel und/oder Lautstärkesteller (optional)
Impulsschallunterdrückung:	Vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Vorhanden
Bluetooth Audio:	Nicht vorhanden

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.22.7762
Bezeichnung:	Phonak / Phonak Virto I90-Titanium (M)
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Sonova AG

Produktmerkmale	
Bauart-Nr.:	DHI 14651
Energiequelle:	Batterie 10 (PR70)
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	35 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	109 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	Vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	≥6 (20 laut Anpasssoftware)
Störschallunterdrückung:	Vorhanden (GRN und NRSE)
Rückkopplungsunterdrückung:	Vorhanden
Anzahl manueller Hörprogramme:	≥3 (4 laut Anpasssoftware)
Anzahl automatischer Hörsituationen:	≥3
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	Vorhanden
Schallaufnahme /Richtcharakteristik:	omnidirektionale Charakteristik
Frequenzmodifikation:	Vorhanden
Telefonspule:	Vorhanden (optional)
Audioeingang (DAI):	Nicht vorhanden
DataLogging:	Vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Programmwechsel und/oder Lautstärkesteller (optional)
Impulsschallunterdrückung:	Vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Vorhanden
Bluetooth Audio:	Nicht vorhanden

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.22.7763
Bezeichnung:	Phonak / Phonak Virto I90-Titanium (P)
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Sonova AG

Produktmerkmale	
Bauart-Nr.:	DHI 14652
Energiequelle:	Batterie 10 (PR70)
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	46 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	115 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	Vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	≥6 (20 laut Anpasssoftware)
Störschallunterdrückung:	Vorhanden (GRN und NRSE)
Rückkopplungsunterdrückung:	Vorhanden
Anzahl manueller Hörprogramme:	≥3 (4 laut Anpasssoftware)
Anzahl automatischer Hörsituationen:	≥3
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	Vorhanden
Schallaufnahme /Richtcharakteristik:	omnidirektionale Charakteristik
Frequenzmodifikation:	Vorhanden
Telefonspule:	Vorhanden (optional)
Audioeingang (DAI):	Nicht vorhanden
DataLogging:	Vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Programmwechsel und/oder Lautstärkesteller (optional)
Impulsschallunterdrückung:	Vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Vorhanden
Bluetooth Audio:	Nicht vorhanden

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.22.7764
Bezeichnung:	Phonak / Phonak Virto I90-Titanium (SP)
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Sonova AG

Produktmerkmale	
Bauart-Nr.:	DHI 14653
Energiequelle:	Batterie 10 (PR70)
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	54 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	118 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	Vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	≥6 (20 laut Anpasssoftware)
Störschallunterdrückung:	Vorhanden (GRN und NRSE)
Rückkopplungsunterdrückung:	Vorhanden
Anzahl manueller Hörprogramme:	≥3 (4 laut Anpasssoftware)
Anzahl automatischer Hörsituationen:	≥3
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	Vorhanden
Schallaufnahme /Richtcharakteristik:	omnidirektionale Charakteristik
Frequenzmodifikation:	Vorhanden
Telefonspule:	Vorhanden (optional)
Audioeingang (DAI):	Nicht vorhanden
DataLogging:	Vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Programmwechsel und/oder Lautstärkesteller (optional)
Impulsschallunterdrückung:	Vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Vorhanden
Bluetooth Audio:	Nicht vorhanden

Produktgruppe	14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte
Positionsnummer:	14.24.06.1012
Bezeichnung:	tragbarer Sauerstoffkonzentrator P05
Art.-Nr.:	301010008 CE
Hersteller:	Shenyang RMS Medical Tech Co., Ltd.

Produktmerkmale

Tragbarer Sauerstoffkonzentrator P05 für den netzunabhängigen mobilen Einsatz, Betrieb auch mittels Wechselstromnetzteil möglich. Atemzuggetriggerte, bolusförmige Abgabe des Sauerstoffs, Sauerstoffbolus einstellbar in 5 Programmstufen. Zweckbestimmung gemäß Herstellerangabe: Dieses Produkt dient zur Erzeugung von Sauerstoff-gesättigtem Gas (93 % Sauerstoff) und eignet sich für Patienten, die aufgrund einer Erkrankung wie zum Beispiel COPD, CF o.ä. unter einer respiratorischen Hypoxie leiden und deshalb eine hohe Sauerstoffkonzentration im Atemgas benötigen. Das Gerät kann zu Hause, in Pflegeeinrichtungen und während einer Reise/eines Transfers verwendet werden. Dieses Produkt ist nicht für lebenserhaltende Maßnahmen ausgelegt. Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur atemgetriggerten Verabreichung von Sauerstoff im Rahmen einer Langzeit-Sauerstofftherapie bei behandlungsbedürftiger chronischer Hypoxämie - mindestens 15 h / Tag - in der Häuslichkeit, während der außerhäuslichen Mobilität. Wenn im Einzelfall die erfolgreiche Nutzung eines Sauerstoffsparsystems durch Testatmung (die Demandfähigkeit) nachgewiesen ist Kontraindikationen •Das Gerät ist kontraindiziert bei Patienten mit schwerer Kohlenmonoxidvergiftung. •Das Gerät ist kontraindiziert bei Patienten mit Sauerstoffvergiftung oder Sauerstoffallergie. •Dieses Gerät ist nicht für eine lebenserhaltende oder lebensverlängernde Behandlung ausgelegt. •Dieses Gerät ist nicht zur Anwendung bei Neugeborenen oder Säuglingen ausgelegt.

Abmessungen:	188 mm x 98 mm x 208 mm (LxBxH)
Gewicht:	2,1 kg ohne Akku 2,7 kg mit Akku BAT-01
Stromversorgung:	Universelle Stromversorgung AC: Eingang 100-240 V, 50-60 Hz, 1,5-0,75 A, max. 360VA DC: Ausgang 19 V, Maximalstrom 5,26 A
Akku:	wiederaufladbarer Lithiumakku BAT-01, 6700 mAh, 14,8 V
Akku Ladedauer:	Standard-Akku: > 2,5 Stunden Akku mit hoher Kapazität (optional): > 5 Stunden
Akku Betriebsdauer:	Akku Laufzeit (BAT-01/BAT-02 (optional)) Impuls 1: 360 bzw. 720 Minuten Impuls 2: 195 bzw. 390 Minuten Impuls 3: 170 bzw. 340 Minuten Impuls 4: 150 bzw. 300 Minuten Impuls 5: 120 bzw. 240 Minuten
Betriebsgeräusch:	38,95 dB(A) gemäß Prüfmethode 14-1 10/2018 MDS-Hi
Leistungsaufnahme:	max. 360 VA
Leistungsaufnahme_Standby:	k.A.

Produktmerkmale	
Fluss bis:	max. 1000 ml gepulst
O2-Konzentration:	93 % ± 3 %
Stufen:	5
Minutenvolumen:	
10 BPM:	
15 BPM:	11ml/22ml/33ml/44ml/55ml
20 BPM:	11ml/22ml/33ml/44ml/50ml
25 BPM:	8,8ml/17,6ml/26,4ml/35,2ml/40ml
30 BPM:	7,3ml/14,7ml/22ml/29,3ml/33,3ml
35 BPM:	6,3ml/12,6ml/18,9ml/25,1ml/28,6ml
40 BPM:	5,5ml/11ml/16,5ml/22ml/25ml
Wartung/Wartungszyklus:	Lebensdauer: Konzentrator: 5 Jahre Molekularsieb: 1 Jahr maximal Akku 300 vollständige Ladezyklen (Kapazität ≥ 80%) Einweg-Nasenbrille Siehe Produkt-Begleitdokumente
Schutzklasse:	Medizinische Geräteklasse: Klasse II, Typ BF Schutzart gegen Wassereintritt: IP21
Lieferumfang:	Tragbarer medizinischer Sauerstoffkonzentrator P05, Art.-Nr. 301010008 Standard-Akku BAT-01, Art.-Nr. 411010027 Netzteil Stromkabel Tragetasche 3 x Lufteinlassfilter Einweg-Nasenbrille Benutzerhandbuch Rev 1.1 von 07/2024 Qualitätszertifikat Garantiekarte Packzettel

Produktgruppe	14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte
Positionsnummer:	14.24.06.1013
Bezeichnung:	Inogen Rove 4™ - Tragbarer Sauerstoffkonzentrator
Art.-Nr.:	IS-401
Hersteller:	Inogen, Inc.

Produktmerkmale	
Tragbarer Sauerstoffkonzentrator für den netzunabhängigen mobilen Einsatz, Betrieb auch mittels Wechselstromnetzteil oder Gleichstromkabel mit Kfz-Adapter möglich. Atemzuggetriggerte, bolusförmige Abgabe des Sauerstoffes, Sauerstoffbolus einstellbar in 4 Programmstufen. Zweckbestimmung: Der tragbare Sauerstoffkonzentrator Inogen Rove 4™ bietet Patienten eine hohe Konzentration an zusätzlichem Sauerstoff. Er kann zu Hause, in Einrichtungen, in Fahrzeugen und anderen Transportmitteln verwendet werden. Dieses Gerät ist für die ergänzende Sauerstoffversorgung vorgesehen und nicht als lebenserhaltendes oder -unterstützendes System. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur atemgetriggerten Verabreichung von Sauerstoff im Rahmen einer Langzeit-Sauerstofftherapie bei behandlungsbedürftiger chronischer Hypoxämie - mindestens 15 h / Tag - in der Häuslichkeit, während der außerhäuslichen Mobilität. Wenn im Einzelfall die erfolgreiche Nutzung eines Sauerstoffsparsystems durch Testatmung (die Demandfähigkeit) nachgewiesen ist Kontraindikationen: Dieses Gerät ist für die ergänzende Sauerstoffversorgung vorgesehen und nicht als lebenserhaltendes oder -unterstützendes System. Verwenden Sie dieses Produkt nur, wenn der Patient Spontanatmung hat und ohne Verwendung einer Maschine ein- und ausatmen kann. Die Warnhinweise (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Zielgruppe: Erwachsene Versicherte.	
Abmessungen:	15 Zentimeter x 6,8 Zentimeter x 19 Zentimeter (15 Zentimeter x 6,7 Zentimeter x 19,9 Zentimeter mit Akku BA-404, 15 Zentimeter x 6,8 Zentimeter x 20,6 cm Zentimeter mit Akku BA-408)
Gewicht:	1,3 Kilogramm (1,4 Kilogramm mit Akku BA-404, 1,5 Kilogramm mit Akku BA-408)
Stromversorgung:	100 Volt bis 240 Volt Wechselspannung, 50 Herz bis 60 Herz oder 12 Volt bis 16,8 Volt Gleichspannung
Akku:	Litium-Ionen-Akku, 3500 Milliamperestunden, 12 Volt bis 16,8 Volt Gleichspannung
Akku Ladedauer:	Bis zu drei Stunden (bis zu drei Stunden mit Akku BA-404, bis zu vier Stunden mit Akku BA-408)
Akku Betriebsdauer:	54 Minuten bis 3 Stunden (1 Stunde und 24 Minuten bis 4 Stunden und 29 Minuten bei Akku BA-404, 1 Stunde und 47 Minuten bis 5 Stunden und 49 Minuten bei Akku BA-408)

Produktmerkmale	
Betriebsgeräusch:	39 dB(A) bei Einstellung 2
Leistungsaufnahme:	85 Watt maximal
Leistungsaufnahme_Standby:	k.A.
Fluss bis:	maximal 840 Milliliter pro Minute bei Einstellstufe 4
O2-Konzentration:	90 Prozent, -3 Prozent bis +6 Prozent, bei allen Einstellungen
Stufen:	1, 2, 3, 4
Minutenvolumen:	210 Milliliter, 420 Milliliter, 630 Milliliter, 840 Milliliter
10 BPM:	21 Milliliter, 42 Milliliter, 63 Milliliter, 84 Milliliter
15 BPM:	14 Milliliter, 28 Milliliter, 42 Milliliter, 56 Milliliter
20 BPM:	10,5 Milliliter, 21 Milliliter, 31,5 Milliliter, 42 Milliliter
25 BPM:	8,4 Milliliter, 16,8 Milliliter, 25,2 Milliliter, 33,6 Milliliter
30 BPM:	7 Milliliter, 14 Milliliter, 21 Milliliter, 28 Milliliter
35 BPM:	6 Milliliter, 12 Milliliter, 18 Milliliter, 24 Milliliter
40 BPM:	5,25 Milliliter, 10,5 Milliliter, 15,75 Milliliter, 21 Milliliter
Wartung/Wartungszyklus:	Eine erforderliche Wartung durch den Geräteanbieter wird auf dem Display angezeigt. Erwartete Serviceintervalle: Akkulebensdauer: circa 500 Ladezyklen (bis 80 Prozent Kapazität) Kompressor: circa 22.000 Stunden Säulen: nach 12 bis 24 Monaten (können auch vom Anwender gewechselt werden) Ventile: circa alle 40.0000 Stunden Gebläse: circa alle 40.000 Stunden
Schutzklasse:	II
Lieferumfang:	- Inogen Rove 4™ - Tragetasche - Gleichstromkabel - Netzteil - Akku BA-400 (optional BA-404, BA-408) - Benutzerhandbuch Stand 10-2024

Produktgruppe	14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte
Positionsnummer:	14.24.06.1014
Bezeichnung:	Horizon P5
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	SCALEO Medical

Produktmerkmale

Tragbarer Sauerstoffkonzentrator Horizon P5 Zweckbestimmung: Mit dem Horizon® P5-Sauerstoffkonzentratoren wird konzetrierter Sauerstoff an Erwachsene verabreicht werden. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur atemgetriggerten Verabreichung von Sauerstoff im Rahmen einer Langzeit-Sauerstofftherapie bei behandlungsbedürftiger chronischer Hypoxämie - mindestens 15 h / Tag - in der Häuslichkeit, während der außerhäuslichen Mobilität. Wenn im Einzelfall die erfolgreiche Nutzung eines Sauerstoffsparsystems durch Testatmung (die Demandfähigkeit) nachgewiesen ist Kontraindikationen: - Das Gerät wurde nicht zur Lebensrettung oder zur Aufrechterhaltung lebenswichtiger Funktionen entwickelt. - Unter bestimmten Umständen kann die Anwendung einer nicht verschriebenen Sauerstofftherapie gefährlich sein. Das Gerät sollte nur auf ärztliche Anordnung hin verwendet werden. - Die Verwendung dieses Geräts in einer Höhe von mehr als 3.000 Metern oder bei einer Temperatur außerhalb des Bereichs von 5 bis 40 °C oder bei einer relativen Luftfeuchtigkeit von mehr als 95 % ohne Kondensation kann sich nachteilig auf die Durch Durchflussrate und den prozentualen Anteil des Sauerstoffs und damit auf die Therapie auswirken. - Geriatrische oder sonstige Patienten, die nicht in der Lage sind, ihre Beschwerden mitzuteilen, benötigen möglicherweise eine zusätzliche Überwachung und/oder ein dezentrales Alarmsystem, um Informationen über Beschwerden und/oder medizinische Dringlichkeit an das zuständige Pflegepersonal weiterzugeben, um Verletzungen zu verhindern. - Dieses Produkt ist nicht für Säuglinge oder Patienten mit schweren Kohlenmonoxidvergiftungen geeignet. Zielgruppe: Erwachsene

Abmessungen:	21,6 cm x 8,8 cm x 22 cm
Gewicht:	2.54 kg (mit Einzelakku)
Stromversorgung:	100-240 Volt, 50 bis 60 Hz
Akku:	Lithium-Ionen Akku, 6500mAh, 14,4 V
Akku Ladedauer:	ca. 2,5 Stunden (Einzelakku)
Akku Betriebsdauer:	ca. 4 Stunden ±15 Minuten (Einzelakku), Durchflusseinstellung 1
Betriebsgeräusch:	37,3 dB (gemäß 14-1 10/2018 MDS-Hi)
Leistungsaufnahme:	85 W
Leistungsaufnahme_Standby:	1 Watt
Fluss bis:	5
O2-Konzentration:	-
Stufen:	20 Stufen: 0.25 bis 5 (Schrittweite 0.25)

Produktmerkmale	
Minutenvolumen:	Stufe 1: 210 ml/min, Stufe 2: 420 ml/min, Stufe 3: 630 ml/min, Stufe 4: 840 ml/min, Stufe 5: 1050 ml/min (jeweils 15 BPM bis 40 BPM)
10 BPM:	-
15 BPM:	Stufe 0.25: 3,5 ml, Stufe 0.5: 7 ml, Stufe 0.75: 10,5 ml, Stufe 1: 14 ml, Stufe 1.25: 17,5 ml, Stufe 1.5: 21 ml, Stufe 1.75: 24,5 ml, Stufe 2: 28 ml, Stufe 2.25: 31,5 ml, Stufe 2.5: 35 ml, Stufe 2.75: 38,5 ml, Stufe 3: 42 ml, Stufe 3.25: 45,5 ml, Stufe 3,5: 49 ml, Stufe 3.75: 52,5 ml, Stufe 4: 56 ml, Stufe 4.25: 59,6 ml, Stufe 4.5: 63 ml, Stufe 4.75: 66,5 ml, Stufe 5: 70 ml
20 BPM:	Stufe 0.25: 2,6 ml, Stufe 0.5: 5,2 ml, Stufe 0.75: 7,9 ml, Stufe 1: 10,5 ml, Stufe 1.25: 13,1 ml, Stufe 1.5: 15,7 ml, Stufe 1.75: 18,3 ml, Stufe 2: 21 ml, Stufe 2.25: 23,6 ml, Stufe 2.5: 26,2 ml, Stufe 2.75: 28,8 ml, Stufe 3: 31,5 ml, Stufe 3.25: 34,1 ml, Stufe 3,5: 36,7 ml, Stufe 3.75: 39,3 ml, Stufe 4: 42 ml, Stufe 4.25: 44,6 ml, Stufe 4.5: 47,2 ml, Stufe 4.75: 49,8 ml, Stufe 5: 52,5 ml
25 BPM:	Stufe 0.25: 2,1 ml, Stufe 0.5: 4,2 ml, Stufe 0.75: 6,3 ml, Stufe 1: 8,4 ml, Stufe 1.25: 10,5 ml, Stufe 1.5: 12,6 ml, Stufe 1.75: 14,7 ml, Stufe 2: 16,8 ml, Stufe 2.25: 18,9 ml, Stufe 2.5: 21 ml, Stufe 2.75: 23,1 ml, Stufe 3: 25,2 ml, Stufe 3.25: 27,3 ml, Stufe 3,5: 29,4 ml, Stufe 3.75: 31,5 ml, Stufe 4: 33,6 ml, Stufe 4.25: 35,7 ml, Stufe 4.5: 37,8 ml, Stufe 4.75: 39,9 ml, Stufe 5: 42 ml
30 BPM:	Stufe 0.25: 1,8 ml, Stufe 0.5: 3,5 ml, Stufe 0.75: 5,3 ml, Stufe 1: 7 ml, Stufe 1.25: 8,8 ml, Stufe 1.5: 10,5 ml, Stufe 1.75: 12,3 ml, Stufe 2: 14 ml, Stufe 2.25: 15,8 ml, Stufe 2.5: 17,5 ml, Stufe 2.75: 19,3 ml, Stufe 3: 21 ml, Stufe 3.25: 22,8 ml, Stufe 3,5: 24,5 ml, Stufe 3.75: 26,3 ml, Stufe 4: 28 ml, Stufe 4.25: 29,3 ml, Stufe 4.5: 31,5 ml, Stufe 4.75: 33,3 ml, Stufe 5: 35 ml
35 BPM:	Stufe 0.25: 1,4 ml, Stufe 0.5: 2,8 ml, Stufe 0.75: 4,2 ml, Stufe 1: 5,6 ml, Stufe 1.25: 7 ml, Stufe 1.5: 8,4 ml, Stufe 1.75: 9,8 ml, Stufe 2: 11,2 ml, Stufe 2.25: 12,6 ml, Stufe 2.5: 14 ml, Stufe 2.75: 15,4 ml, Stufe 3: 16,8 ml, Stufe 3.25: 18,2 ml, Stufe 3,5: 19,6 ml, Stufe 3.75: 21 ml, Stufe 4: 22,4 ml, Stufe 4.25: 23,8 ml, Stufe 4.5: 25,2 ml,

Produktmerkmale	
	Stufe 4.75: 26,6 ml, Stufe 5: 28 ml
40 BPM:	Stufe 0.25: 1,3 ml, Stufe 0.5: 2,6 ml, Stufe 0.75: 3,95 ml, Stufe 1: 5,25 ml, Stufe 1.25: 6,55 ml, Stufe 1.5: 7,85 ml, Stufe 1.75: 9,15 ml, Stufe 2: 10,5 ml, Stufe 2.25: 11,8 ml, Stufe 2.5: 13,1 ml, Stufe 2.75: 14,4 ml, Stufe 3: 15,75 ml, Stufe 3.25: 17,05 ml, Stufe 3,5: 18,35 ml, Stufe 3.75: 19,65 ml, Stufe 4: 21 ml, Stufe 4.25: 22,3 ml, Stufe 4.5: 23,6 ml, Stufe 4.75: 24,9 ml, Stufe 5: 26,25 ml
Wartung/Wartungszyklus:	Filterwechsel alle 3 Monate
Schutzklasse:	Type BF
Lieferumfang:	Tragbarer Horizon® P5-Konzentrator, Einzelakku 6500 mAh, Tragetasche, Netzteil, Benutzerhandbuch von 04/2024

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.06.1017
Bezeichnung:	forma-care UZ170 Bettbeutel mit Ablauf, unsteril 2000 ml, 110 cm Schlauch
Art.-Nr.:	88812860
Hersteller:	Hangzhou Primecare Medical Co., Limited

Produktmerkmale

Urinbettbeutel, 2000 ml Volumen, mit Ablassventil, Rückflusssperre, Schlauchlänge 110 cm. Zweckbestimmung: Die Bettbeutel dienen zur Ableitung von angesammeltem Urin. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Schädigung der Harnkontinenz mit unwillkürlichen Harnabgängen bei Inkontinenz für den Anschluss an Rolltrichter/Urinal-Kondome. Kontraindikationen: Absolute Kontraindikationen sind uns nicht bekannt. Die Warnhinweise der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Zielgruppe: Für bettlägerige, inkontinente Patienten Lieferumfang: Verpackungseinheit 5 Stück

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.14.7093
Bezeichnung:	SERVOCURA® Einmalkatheter Hydrophil
Art.-Nr.:	42702-42714
Hersteller:	Jamjoom Fullcare Corporation

Produktmerkmale

Einmalkatheter, beschichtet, gebrauchsfertig verpackt Größen: Frauen - Nelaton (Länge 20 cm): Größe Artikelnummer CH 6 42710 CH 8 42711 CH10 42712 CH12 42713 CH14 42714 Männer - Nelaton (Länge 40 cm) / Tiemann (Länge 40 cm): Größe Artikelnummer Artikelnummer CH 8 42702 CH10 42703 CH12 42704 42707 CH14 42705 42708 CH16 42706 42709 Zweckbestimmung: Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Schädigung der Harnkontinenz mit intermittierenden Selbst- und Fremdkatheterismus, z. B. bei neurogenen Blasenentleerungsstörungen (Unfähigkeit, Urin willkürlich kontrolliert ablassen zu können), z. B. - nach Querschnittslähmung, - nach angeborener Fehlbildung der Wirbelsäule, - bei Meningomyelocele, - bei Systemerkrankungen wie Multipler Sklerose, - nach operativen Eingriffen an ZNS, Rückenmark, - nach anderen neurologischen Schädigungen, - Uro-Pouches, - Neoblasen. Kontraindikationen: Akute Harnröhrenentzündung (Urethritis), akute Prostatitis, akute Nebenhodenentzündung (Epididymitis), Blutung in den Harnwegen, Verletzung der Harnröhre, kalkhaltige Urolithiasis, Allergie gegen einen der Inhaltsstoffe des Produkts. Die Warnhinweise der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Zielgruppe: Frauen und Männer Lieferumfang: Verpackungseinheit á 30 einzeln verpackte Einmalkatheter

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.15.6052
Bezeichnung:	Folysil X-Tra H Dr Mann
Art.-Nr.:	AA8112, AA8114, AA8116, AA8118, AA8120, AA8122
Hersteller:	Coloplast A/S

Produktmerkmale

Verweilkatheter für Männliche Erwachsene, Nelaton, aus Silikon, mit 10-ml-Fertigspritze, zwei Augen, gerade, zylindrische Spitze, 41 cm Länge, Größen CH12 – CH22, 10 ml Ballonkapazität.

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.15.6063
Bezeichnung:	FOLYSIL X-TRA mitSpritze
Art.-Nr.:	AA8A12, AA8A14, AA8A16, AA8A18, AA8A20, AA8A22
Hersteller:	Coloplast A/S

Produktmerkmale

Verweilkatheter für Männliche Erwachsene, Nelaton, aus Silikon, mit 10-ml-Fertigspritze, mit 10-ml-Leerspritze, zwei Augen, gerade, zylindrische Spitze, 41 cm Länge, Größen CH12 – CH22, 10 ml Ballonkapazität.

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.15.6064
Bezeichnung:	FOLYSIL X-TRA mitSpritze weibl.
Art.-Nr.:	AA8B12, AA8B14, AA8B16, AA8B18
Hersteller:	Coloplast A/S

Produktmerkmale

Verweilkatheter für Weibliche Erwachsene, Nelaton, aus Silikon, mit 10-ml-Fertigspritze, mit 10-ml-Leerspritze, zwei Augen, gerade, zylindrische Spitze, 25 cm Länge, Größen CH12 – CH18, 10 ml Ballonkapazität.

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.15.6065
Bezeichnung:	FOLYSIL X-TRA Spritze offen/FD
Art.-Nr.:	AA8C12, AA8C14, AA8C16, AA8C18
Hersteller:	Coloplast A/S

Produktmerkmale

Verweilkatheter für Erwachsene, für Führungsdraht, Nelaton, aus Silikon, mit 10-ml-Fertigspritze, mit 10-ml-Leerspritze, zwei Augen, gerade, offene Spitze, 40 cm Länge, Größen CH12 – CH18, 10 ml Ballonkapazität.

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.15.6076
Bezeichnung:	Folysil LT Ballonkatheter fürFD
Art.-Nr.:	AA7412, AA7414, AA7416, AA7418, AA7420
Hersteller:	Coloplast A/S

Produktmerkmale

Verweilkatheter für Erwachsene, für Führungsdraht, aus Silikon, zwei Augen, gerade, offene Spitze, 40 cm Länge, Größen CH12 - CH20, 10 ml Ballonkapazität.

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.15.6077
Bezeichnung:	Folysil LT Ballonkatheter
Art.-Nr.:	AA7106, AA7108, AA7110, AA7112, AA7114, AA7116, AA7118, AA7120, AA7122
Hersteller:	Coloplast A/S

Produktmerkmale

Verweilkatheter für Männliche Erwachsene und Kinder, Nelaton, aus Silikon, zwei Augen, gerade, zylindrische Spitze, 26 cm, 31 cm, 41 cm Länge, Größen CH06 - CH22, 1,5 bis 10 ml Ballonkapazität.

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.15.6078
Bezeichnung:	Folysil LT Ballonkatheter Frau
Art.-Nr.:	AA7512, AA7514, AA7516, AA7518
Hersteller:	Coloplast A/S

Produktmerkmale

Verweilkatheter für Weibliche Erwachsene, Nelaton, aus Silikon, zwei Augen, gerade, zylindrische Spitze, 25 cm Länge, Größen CH12 – CH18, 10 ml Ballonkapazität.

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.15.6079
Bezeichnung:	Folysil X-Tra F Weibl.
Art.-Nr.:	AA8512, AA8514, AA8516
Hersteller:	Coloplast A/S

Produktmerkmale
Verweilkatheter für Weibliche Erwachsene, Nelaton, aus Silikon, mit 10-ml-Fertigspritze, zwei Augen, gerade, zylindrische Spitze, 25 cm Länge, Größen CH12 – CH16, 10 ml Ballonkapazität.

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.15.6082
Bezeichnung:	FOLYSIL Ballonkatheter Nelaton
Art.-Nr.:	HA6106, HA6108, HA6110, HA6112, HA6114, HA6116, HA6118, HA6120, HA6122, HA6124
Hersteller:	Coloplast A/S

Produktmerkmale

Verweilkatheter für Erwachsene und Kinder, aus Silikon, zwei Augen, gerade, zylindrische Spitze, 29,5 cm, 34,5 cm, 41 cm Länge, Größen CH06 - CH24, 1,5 bis 15 ml Ballonkapazität.

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.15.6083
Bezeichnung:	Folysil M Tn+
Art.-Nr.:	AA9312, AA9314, AA9316, AA9318, AA9320, AA9322
Hersteller:	Coloplast A/S

Produktmerkmale

Verweilkatheter für Männliche Erwachsene, Tiemann+, aus Silikon, ein Auge, verstärkte Spitze, 40 cm Länge, Größen CH12 – CH22, 10 und 15 ml Ballonkapazität.

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.15.6088
Bezeichnung:	Folysil Längsrillen
Art.-Nr.:	HI6612, HI6614, HI6616, HI6618, HI6620, HI6622, HI6624
Hersteller:	Coloplast A/S

Produktmerkmale

Verweilkatheter für Männliche Erwachsene, Profilierte, Gerade, Gerundete Spitze, aus Silikon, zwei Augen, 40 cm Länge, Größen CH12 – CH24, 10 und 15 ml Ballonkapazität.

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.22.1002
Bezeichnung:	NEOPLEX Filif Bougie Str Afu M
Art.-Nr.:	AG5104, AG5105, AG5106, AG5107
Hersteller:	Coloplast A/S

Produktmerkmale

Bougie mit metrischem Außengewinde zur progressiven Dilatation, aus NEOPLEX, ohne Naturkautschuklatex, Kugelspitze, CH 04 bis CH 07, ca. 30 cm lang, steril. Für die Behandlung von Stenosen der Harnröhre.

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.22.1003
Bezeichnung:	NEOPLEX Bougie Str Olive Tip
Art.-Nr.:	AG5306, AG5307, AG5308, AG5309, AG5310, AG5312, AG5314, AG5316, AG5318, AG5320, AG5322, AG5324, AG5326, AG5328, AG5330
Hersteller:	Coloplast A/S

Produktmerkmale

Standard Bougie zur Harnröhrendilatation, aus NEOPLEX, gerade, konischer Spitze, ohne Naturkautschuklatex, CH 06 bis CH 30, ca. 34 cm lang, steril.

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.22.1004
Bezeichnung:	NEOPLEX Philips Ureth B Afu F
Art.-Nr.:	AG5408, AG5410, AG5412, AG5414, AG5416, AG5418, AG5420, AG5422, AG5424
Hersteller:	Coloplast A/S

Produktmerkmale

Bougie mit metrischen Innengewinde zur progressiven Dilatation, aus NEOPLEX, ohne Naturkautschuklatex, gerade, CH 08 bis CH 24, ca. 34 cm lang, steril. Für die Behandlung von Stenosen der Harnröhre.

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.30.5312
Bezeichnung:	TENA Silhouette Plus Crème L
Art.-Nr.:	780322
Hersteller:	Essity Hygiene and Health AB

Produktmerkmale	
Vorlage für Urininkontinenz, geschlossen mit zusätzlichem Hosenteil (Netzhose)	
- Flüssigkeitsaufnahme:	409,25 g
- Aufsauggeschwindigkeit:	9,54 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe:	0,07 g

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.30.5313
Bezeichnung:	TENA Silhouette Plus Crème M
Art.-Nr.:	780302
Hersteller:	Essity Hygiene and Health AB

Produktmerkmale	
Vorlage für Urininkontinenz, geschlossen mit zusätzlichem Hosenteil (Netzhose)	
- Flüssigkeitsaufnahme:	427,3 g
- Aufsauggeschwindigkeit:	9,54 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe:	0,07 g

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.31.8368
Bezeichnung:	Abena Slip Basic L 1
Art.-Nr.:	1000025111
Hersteller:	ABENA GmbH

Produktmerkmale	
Inkontinenzwindelhose mit hoher Saugleistung Zweckbestimmung: Aufnahme von Urin und Stuhl bei mittlerer und schwerer Inkontinenz Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Schädigung der Harnkontinenz und /oder Stuhlkontinenz mit unwillkürlichen Harn- und Stuhlabgängen. Kontraindikationen: Keine bekannt. Zielgruppe: Frauen und Männer	
- Flüssigkeitsaufnahme:	1073,19 g
- Aufsauggeschwindigkeit:	9,11 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe:	0,19 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222:	801,10 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben:	100 cm - 150 cm
Lieferumfang: 1 Packung á 26 Inkontinenzwindelhosen	

Produktgruppe	16 Kommunikationshilfen
Positionsnummer:	16.99.03.3043
Bezeichnung:	PROeye Predictable
Art.-Nr.:	1646
Hersteller:	Humanelektronik GmbH, Spezial- und Rehabilitiationselektronik

Produktmerkmale

Der Kommunikator PROeye Predictable ist ein programmierbares, symbolorientiertes Kommunikationsgerät (Sprachcomputer) mit Touchscreen und Augensteuerung auf Basis des Apple iPad. Die PROEye Kommunikatoren ermöglichen Menschen mit sprachlichen Einschränkungen die Kommunikation. Ein stabiles Gehäuse nit integriertem Aufsteller schützt das Gerät vor äußeren Einflüssen. Es sind mehrere Stimmen verfügbar. Mit optionalen Halterungen kann der Kommunikator auch am Rollstuhl, Pflegebett, usw. befestigt und sicher verwendet werden. Über den integrierten Akku ist ein mobiler Betrieb möglich. Predictable ist eine auf der Schriftsprache basierende App zur Unterstützten Kommunikation. Mit mitlernender Wortvorhersage und Autovervollständigung. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Einschränkungen der kognitiv-sprachlichen Funktionen, der Stimm- oder der Sprechfunktion bzw. eine Kombination aus diesen Die oben aufgeführten Einschränkungen, die zu einer unzureichenden oder fehlenden Lautsprachproduktion führen, kommen bei den unterschiedlichsten neurologischen, onkologischen und psychischen Erkrankungen vor (z. B. überwiegend motorische Aphasie, schwere Dysphonie und Aphonie, schwere Dysarthrie und Anarthrie, Amyotrophe Lateralsklerose, infantile Cerebralparese). Dynamische Systeme mit Augenansteuerung und mit Symbol- und/oder Schrifteingabe kommen in Betracht, wenn die Eingabe ins System über einen Touchscreen und Scanningverfahren nicht genutzt werden kann, eine sinnvolle Ansteuerung durch gezielte Augenbewegungen jedoch möglich ist. Kontraindikationen: Sollten bei der Benutzung des HE PROeye körperliche Beschwerden auftreten, die in Zusammenhang mit der Benutzung stehen könnten, wie z.B. Kopf- oder Augenschmerzen, Krampfanfälle o.ä., nehmen Sie bitte Rücksprache mit einem Arzt und verzichten Sie bis dahin auf die Benutzung des Geräts. Bei einem sehr kleinen Prozentsatz von Personen kann es zu epileptischen Anfällen kommen, wenn sie bestimmten Lichteffekten oder Lichtmustern ausgesetzt werden. Dies kann u.a durch Nutzung von EDV-Geräten ausgelöst werden und auch Personen betreffen, die noch nie einen epileptischen Anfall hatten. Zielgruppe: Für Menschen, die aufgrund Ihrer Erkrankung oder Behinderung nicht verbal kommunizieren und auch keine Kommunikationssysteme mit einer herkömmlichen Steuerung über Körperfunktionen bedienen können.

Kommunikationssoftware:	Predictable
Sprachausgabe:	Acapella
Tablet:	Apple iPad
Touchscreen:	integriert
Gewicht:	ca, 1,2kg
Lautsprecher:	integriert

Produktmerkmale	
Arbeitsspeicher:	128 GB
Betriebssystem:	Apple iOS
Speicher:	128 GB
Anschlüsse:	USB-C, WLAN 6E (802.11ax), Bluetooth 5.3
WLAN:	WLAN 6E (802.11ax)
Bluetooth:	Bluetooth 5.3
Halterungssysteme:	integriert, optionale Erweiterungen / Halterungen
Stromversorgung:	integrierter Akku
Schutzklasse:	A
Eyetracker:	integriert, monokular und binokular mit Hiru On-Chip Technologie,

Lieferumfang: Tablet, fest installiertes Schutzgehäuse, Stecker-Ladegerät, Ladekabel, Kommunikationssoftware Predictable

Produktgruppe	16 Kommunikationshilfen
Positionsnummer:	16.99.03.3044
Bezeichnung:	PROeye GoTalkNow
Art.-Nr.:	2159
Hersteller:	Humanelektronik GmbH, Spezial- und Rehabilitiationselektronik

Produktmerkmale

Der Kommunikator PROEye GoTalkNow ist ein programmierbares, symbolorientiertes Kommunikationsgerät (Sprachcomputer) mit Touchscreen und Augensteuerung auf Basis des Apple iPad. Die PROEye Kommunikatoren ermöglichen Menschen mit sprachlichen Einschränkungen die Kommunikation. Ein stabiles Gehäuse nit integriertem Aufsteller schützt das Gerät vor äußeren Einflüssen. Es sind mehrere Stimmen verfügbar. Mit optionalen Halterungen kann der Kommunikator auch am Rollstuhl, Pflegebett, usw. befestigt und sicher verwendet werden. Über den integrierten Akku ist ein mobiler Betrieb möglich. GoTalkNow ist eine symbolbasierte App zur Unterstützten Kommunikation. Es kann zwischen drei Designs von Kommunikationsseiten gewählt werden: Standard-, Express- und Szeneseiten. Die Raster sind flexibel und bieten viele Möglichkeiten für die Symbolgestützte Kommunikation. Lieferung erfolgt inklusive Symbole. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Einschränkungen der kognitiv-sprachlichen Funktionen, der Stimm- oder der Sprechfunktion bzw. eine Kombination aus diesen Die oben aufgeführten Einschränkungen, die zu einer unzureichenden oder fehlenden Lautsprachproduktion führen, kommen bei den unterschiedlichsten neurologischen, onkologischen und psychischen Erkrankungen vor (z. B. überwiegend motorische Aphasie, schwere Dysphonie und Aphonie, schwere Dysarthrie und Anarthrie, Amyotrophe Lateralsklerose, infantile Cerebralparese). Dynamische Systeme mit Augenansteuerung und mit Symbol- und/oder Schrifteingabe kommen in Betracht, wenn die Eingabe ins System über einen Touchscreen und Scanningverfahren nicht genutzt werden kann, eine sinnvolle Ansteuerung durch gezielte Augenbewegungen jedoch möglich ist. Kontraindikationen: Sollten bei der Benutzung des HE PROeye körperliche Beschwerden auftreten, die in Zusammenhang mit der Benutzung stehen könnten, wie z.B. Kopf- oder Augenschmerzen, Krampfanfälle o.ä., nehmen Sie bitte Rücksprache mit einem Arzt und verzichten Sie bis dahin auf die Benutzung des Geräts. Bei einem sehr kleinen Prozentsatz von Personen kann es zu epileptischen Anfällen kommen, wenn sie bestimmten Lichteffekten oder Lichtmustern ausgesetzt werden. Dies kann u.a durch Nutzung von EDV-Geräten ausgelöst werden und auch Personen betreffen, die noch nie einen epileptischen Anfall hatten. Zielgruppe: Für Menschen, die aufgrund Ihrer Erkrankung oder Behinderung nicht verbal kommunizieren und auch keine Kommunikationssysteme mit einer herkömmlichen Steuerung über Körperfunktionen bedienen können.

Kommunikationssoftware:	GoTalkNow
Sprachausgabe:	Acapella
Tablet:	Apple iPad
Touchscreen:	integriert

Produktmerkmale	
Gewicht:	ca, 1,2kg
Lautsprecher:	integriert
Arbeitsspeicher:	128 GB
Betriebssystem:	Apple iOS
Speicher:	128 GB
Anschlüsse:	USB-C, WLAN 6E (802.11ax), Bluetooth 5.3
WLAN:	WLAN 6E (802.11ax)
Bluetooth:	Bluetooth 5.3
Halterungssysteme:	integriert, optionale Erweiterungen / Halterungen
Stromversorgung:	integrierter Akku
Schutzklasse:	A
Eyetracker:	integriert, monokular und binokular mit Hiru On-Chip Technologie,

Lieferumfang: Tablet, fest installiertes Schutzgehäuse, Stecker-Ladegerät, Ladekabel, Kommunikationssoftware GoTalkNow

Produktgruppe	16 Kommunikationshilfen
Positionsnummer:	16.99.03.3045
Bezeichnung:	PROeye MetaTalkAT
Art.-Nr.:	2070
Hersteller:	Humanelektronik GmbH, Spezial- und Rehabilitiationselektronik

Produktmerkmale

Der Kommunikator PROeye MetaTalkAT ist ein programmierbares, symbolorientiertes Kommunikationsgerät (Sprachcomputer) mit Touchscreen und Augensteuerung auf Basis des Apple iPad. Die PROEye Kommunikatoren ermöglichen Menschen mit sprachlichen Einschränkungen die Kommunikation. Ein stabiles Gehäuse mit integriertem Aufsteller schützt das Gerät vor äußeren Einflüssen. Es sind mehrere Stimmen verfügbar. Mit optionalen Halterungen kann der Kommunikator auch am Rollstuhl, Pflegebett, usw. befestigt und sicher verwendet werden. Über den integrierten Akku ist ein mobiler Betrieb möglich. Metatalk ist eine symbolbasierte App zur Unterstützten Kommunikation. Die Symbolik bietet einen umfangreichen Wortschatz und flexible grammatische Strukturen Lieferung erfolgt inklusive Metacom Symbole. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Einschränkungen der kognitiv-sprachlichen Funktionen, der Stimm- oder der Sprechfunktion bzw. eine Kombination aus diesen Die oben aufgeführten Einschränkungen, die zu einer unzureichenden oder fehlenden Lautsprachproduktion führen, kommen bei den unterschiedlichsten neurologischen, onkologischen und psychischen Erkrankungen vor (z. B. überwiegend motorische Aphasie, schwere Dysphonie und Aphonie, schwere Dysarthrie und Anarthrie, Amyotrophe Lateralsklerose, infantile Cerebralparese). Dynamische Systeme mit Augenansteuerung und mit Symbol- und/oder Schrifteingabe kommen in Betracht, wenn die Eingabe ins System über einen Touchscreen und Scanningverfahren nicht genutzt werden kann, eine sinnvolle Ansteuerung durch gezielte Augenbewegungen jedoch möglich ist. Indikation des Herstellers: Die HE PROeye Augensteuerung ist ein Kommunikationswerkzeug für Menschen, die aufgrund Ihrer Erkrankung oder Behinderung nicht verbal kommunizieren und auch keine Kommunikationssysteme mit einer herkömmlichen Steuerung über Körperfunktionen bedienen können. Entsprechende Krankheitsbilder sind u.a. ALS, Multiple Sklerose, Muskelsschwäche, Locked-In Syndrom, hohe Querschnittslähmung oder ausgeprägte Spastik. Kontraindikationen: Sollten bei der Benutzung des HE PROeye körperliche Beschwerden auftreten, die in Zusammenhang mit der Benutzung stehen könnten, wie z.B. Kopf- oder Augenschmerzen, Krampfanfälle o.ä., nehmen Sie bitte Rücksprache mit einem Arzt und verzichten Sie bis dahin auf die Benutzung des Geräts. Bei einem sehr kleinen Prozentsatz von Personen kann es zu epileptischen Anfällen kommen, wenn sie bestimmten Lichteffekten oder Lichtmustern ausgesetzt werden. Dies kann u.a. durch Nutzung von EDV-Geräten ausgelöst werden und auch Personen betreffen, die noch nie einen epileptischen Anfall hatten. Zielgruppe: Für Menschen, die aufgrund Ihrer Erkrankung oder Behinderung nicht verbal kommunizieren und auch keine Kommunikationssysteme mit einer herkömmlichen Steuerung über Körperfunktionen bedienen können.

Kommunikationssoftware:	MetaTalk

Produktmerkmale	
Sprachausgabe:	Acapella
Tablet:	Apple iPad
Touchscreen:	integriert
Gewicht:	ca, 1,2kg
Lautsprecher:	integriert
Arbeitsspeicher:	128 GB
Betriebssystem:	Apple iOS
Speicher:	128 GB
Anschlüsse:	USB-C, WLAN 6E (802.11ax), Bluetooth 5.3
WLAN:	WLAN 6E (802.11ax)
Bluetooth:	Bluetooth 5.3
Halterungssysteme:	integriert, optionale Erweiterungen / Halterungen
Stromversorgung:	integrierter Akku
Schutzklasse:	A
Eyetracker:	integriert, monokular und binokular mit Hiru On-Chip Technologie,

Lieferumfang: Tablet, fest installiertes Schutzgehäuse, Stecker-Ladegerät, Ladekabel, Kommunikationssoftware MetaTalk

Produktgruppe	16 Kommunikationshilfen
Positionsnummer:	16.99.03.3046
Bezeichnung:	PROeye Grid
Art.-Nr.:	1540
Hersteller:	Humanelektronik GmbH, Spezial- und Rehabilitiationselektronik

Produktmerkmale

Der Kommunikator PROeye Grid ist ein programmierbares, symbolorientiertes Kommunikationsgerät (Sprachcomputer) mit Touchscreen und Augensteuerung auf Basis des Apple iPad. Die PROEye Kommunikatoren ermöglichen Menschen mit sprachlichen Einschränkungen die Kommunikation. Ein stabiles Gehäuse nit integriertem Aufsteller schützt das Gerät vor äußeren Einflüssen. Es sind mehrere Stimmen verfügbar. Mit optionalen Halterungen kann der Kommunikator auch am Rollstuhl, Pflegebett, usw. befestigt und sicher verwendet werden. Über den integrierten Akku ist ein mobiler Betrieb möglich. Grid ist ein Programm aus dem Bereich der Unterstützten Kommunikation (UK), welche für Menschen entwickelt wurde, die sich aus verschiedenen Gründen nicht oder kaum lautsprachlich verständlich machen können. Die Bedienoberfläche kann für Schrift- und Symbolsprache individuell angepasst werden. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Einschränkungen der kognitiv-sprachlichen Funktionen, der Stimm- oder der Sprechfunktion bzw. eine Kombination aus diesen Die oben aufgeführten Einschränkungen, die zu einer unzureichenden oder fehlenden Lautsprachproduktion führen, kommen bei den unterschiedlichsten neurologischen, onkologischen und psychischen Erkrankungen vor (z. B. überwiegend motorische Aphasie, schwere Dysphonie und Aphonie, schwere Dysarthrie und Anarthrie, Amyotrophe Lateralsklerose, infantile Cerebralparese). Dynamische Systeme mit Augenansteuerung und mit Symbol- und/oder Schrifteingabe kommen in Betracht, wenn die Eingabe ins System über einen Touchscreen und Scanningverfahren nicht genutzt werden kann, eine sinnvolle Ansteuerung durch gezielte Augenbewegungen jedoch möglich ist. Kontraindikationen: Sollten bei der Benutzung des HE PROeye körperliche Beschwerden auftreten, die in Zusammenhang mit der Benutzung stehen könnten, wie z.B. Kopf- oder Augenschmerzen, Krampfanfälle o.ä., nehmen Sie bitte Rücksprache mit einem Arzt und verzichten Sie bis dahin auf die Benutzung des Geräts. Bei einem sehr kleinen Prozentsatz von Personen kann es zu epileptischen Anfällen kommen, wenn sie bestimmten Lichteffekten oder Lichtmustern ausgesetzt werden. Dies kann u.a durch Nutzung von EDV-Geräten ausgelöst werden und auch Personen betreffen, die noch nie einen epileptischen Anfall hatten. Zielgruppe: Für Menschen, die aufgrund Ihrer Erkrankung oder Behinderung nicht verbal kommunizieren und auch keine Kommunikationssysteme mit einer herkömmlichen Steuerung über Körperfunktionen bedienen können.

Kommunikationssoftware:	Grid
Sprachausgabe:	Acapella
Tablet:	Apple iPad
Touchscreen:	integriert
Gewicht:	ca, 1,2kg

Produktmerkmale	
Lautsprecher:	integriert
Arbeitsspeicher:	128 GB
Betriebssystem:	Apple iOS
Speicher:	128 GB
Anschlüsse:	USB-C, WLAN 6E (802.11ax), Bluetooth 5.3
WLAN:	WLAN 6E (802.11ax)
Bluetooth:	Bluetooth 5.3
Halterungssysteme:	integriert, optionale Erweiterungen / Halterungen
Stromversorgung:	integrierter Akku
Schutzklasse:	A
Eyetracker:	integriert, monokular und binokular mit Hiru On-Chip Technologie,

Lieferumfang: Tablet, fest installiertes Schutzgehäuse, Stecker-Ladegerät, Ladekabel, Kommunikationssoftware Grid Z

Produktgruppe	18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge
Positionsnummer:	18.51.05.1055
Bezeichnung:	MovingStar SC150
Art.-Nr.:	97800 150
Hersteller:	Chien Ti Enterprise Co. Ltd.

Produktmerkmale

Der vollgefederte MovingStar SC 150 ist ein Scooter, mit einer Geschwindigkeit von 6 km/h, ist für den Außenbereich und Straßenverkehr. Er ist geeignet für den öffentlichen Personennahverkehr (ÖPNV). Er hat eine Reichweite von bis zu 34 km. Der Scooter ist mit einer integrierten Feststellbremse, gefederter Vorder- und Hinterachse, einstellbarem Sitz und leistungsstarkem Frontlicht ausgestattet. Die maximalen Belastbarkeit von beträgt 136 kg. Zweckbestimmung gemäß Herstellerangaben: Der Scooter ist ein Hilfsmittel, mit dem ein körperlich eingeschränkter Benutzer - eine körperlich eingeschränkte Person oder eine Person, die nicht in der Lage ist, ohne fremde Hilfe zu gehen - Mobilität oder Reisefreiheit erlangen kann. 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 erhaltener Koordinationsfunktion der Arme und Hände zu Führung des Fahrzeugs - Bei ausreichender Orientierungs- und Koordinationsfähigkeit - Bei noch erhaltener Reststeh- und Gehfähigkeit (wenige Schritte) - Zur Sicherung der Mobilität im Außenbereich (Erreichen des Nahbereichs und Erledigung von Alltagsgeschäften) Bei Nutzung im Außenbereich/Straßenverkehr muss sichergestellt sein, 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: Der Scooter sollte nicht von Personen mit Wahrnehmungsstörungen, starken Gleichgewichtsstörungen, Gliedmaßenverlust an den Armen, Gelenkkontrakturen bzw. Gelenkschäden an beiden Armen und Sitzunfähigkeit verwendet werden. Der Anwender muss über eine ausreichende Wahrnehmungsfähigkeit und ausreichende physische Fähigkeiten verfügen, um einen Scooter führen zu können. Zielgruppe: körperlich eingeschränkter Benutzer - eine körperlich eingeschränkte Person oder eine Person, die nicht in der Lage ist, ohne fremde Hilfe zu gehen. Der Scooter ist für den Einsatz im Innen- und Außenbereich geeignet. Maximale Belastung 136kg

Sitzbreite:	465 mm
Sitztiefe:	425 mm
Sitzhöhe:	550 mm – 600 mm
Sitzwinkel:	4°
Rückenhöhe:	430 mm
Rückenwinkel:	0 - 15°
Gesamtbreite:	628 mm

Produktmerkmale	
Gesamtlänge:	1200 mm
Leergewicht:	95 kg
zul. Nutzergewicht:	136 kg
Höchstgeschwindigkeit:	6 km/h
Bereifung hinten:	290 mm/11“, Luftbereifung
Bereifung vorne:	290 mm/11“, Luftbereifung
Batterien:	2x12V
Reichweite:	
Hinweis:	-

Lieferumfang: Scooter, Frontkorb, Feststellbremse, 1 Außenspiegel

Produktgruppe	18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge
Positionsnummer:	18.51.05.1056
Bezeichnung:	Capri HMV (Sagitta-D)
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	INTCO MEDICAL (HK) CO., LIMITED

Produktmerkmale

Capri HMV (Sagitta-D) ist ein Elektromobil (Scooter) mit vollgefedertem Fahrwerk, gepolstertem Fahrsitz mit Armlehnen und Kopfstütze. Wiederaufladbare Akkus mit einer Reichweite von bis zu 25 km* Zweckbestimmung gemäß Herstellerangaben: Dieses Elektromobil ist ein aktives Gerät, das für Menschen mit eingeschränkter Gehfähigkeit bestimmt ist. 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 erhaltener Koordinationsfunktion der Arme und Hände zu Führung des Fahrzeugs - Bei ausreichender Orientierungs- und Koordinationsfähigkeit - Bei noch erhaltener Reststeh- und Gehfähigkeit (wenige Schritte) - Zur Sicherung der Mobilität im Außenbereich (Erreichen des Nahbereichs und Erledigung von Alltagsgeschäften) Bei Nutzung im Außenbereich/Straßenverkehr muss sichergestellt sein, 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: Das Elektromobil darf in folgenden Fällen nicht benutzt werden: - Wahrnehmungsstörung - Ungleichgewicht - Verlust beider Arme - Gelenkkontrakturen oder Gelenkschäden an beiden Armen - Sitzbehinderung Folgende Faktoren sollten bei der Versorgung des Elektromobils berücksichtigt werden: - Die Körpermaße des Nutzers und das Körpergewicht, sowie die Gewichtsverteilung. - Die maximale Zuladung des Elektromobils darf inklusive aller mitgeführten Komponenten nicht überschritten werden. - Die mentale und physische Eignung des Nutzers. - Die örtlichen Gegebenheiten des Nutzungsbereichs. Im Zweifelsfall sollte medizinischen Rat eingeholt werden, um sicherzustellen, dass der Benutzer keinen untragbaren Risiken ausgesetzt wird. Unter bestimmten Umständen kann eine Risikobeurteilung erforderlich sein. Zielgruppe: Dieses Elektromobil wurde ausschließlich für den Transport einer Person mit einem maximalen Gewicht von 136 kg entwickelt und hergestellt und der Benutzer muss gut sehen können und bei klarem Verstand sein. Beim Gebrauch Ihres Elektromobils müssen Sie Aufmerksamkeit, Vorsicht, Sorgfalt und gesunden Menschenverstand walten lassen. Berücksichtigen Sie bei der Bedienung Ihres Elektromobils immer Ihre eigenen Fähigkeiten.

Sitzbreite:	450 mm
Sitztiefe:	455 mm
Sitzhöhe:	490 – 570 mm (vom Fußbrett), 640 – 710 mm (vom Boden)
Sitzwinkel:	nicht verstellbar

Produktmerkmale	
Rückenhöhe:	500 mm (ohne Kopfstütze)
Rückenwinkel:	-70° min. / 30° max.
Gesamtbreite:	610 mm
Gesamtlänge:	1270 mm
Leergewicht:	84,6 kg, inkl. Batterien
zul. Nutzergewicht:	136 kg
Höchstgeschwindigkeit:	6 km/h
Bereifung hinten:	260 mm, 3.00-4
Bereifung vorne:	260 mm, 3.00-4
Batterien:	2 x 12V 35 Ah
Reichweite:	25 km
Hinweis:	-
Lieferumfang 1 x Elektromobil Capri-HMV (Sagitta-D), 6km/h 1 x Schnellverschlusskorb vorne 2 x Armlehnen & 1 x Kapitänssitz 2 x Rückspiegel 2 x EIN/AUS-Stecker 1 x Schnelladegerät mit DE-Stecker 1 x Bedienungsanleitung	

Produktgruppe	18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge
Positionsnummer:	18.99.06.1164
Bezeichnung:	Magic 360
Art.-Nr.:	24300000M
Hersteller:	Sunrise Medical GmbH

Produktmerkmale

Der Magic 360 ist ein kompakter Elektrorollstuhl mit Mittelantrieb und mit motorisch betriebener Hubvorrichtung Zweckbestimmung gemäß Elektrorollstühle sind ausschließlich für gehbehinderte oder in ihrer Mobilität eingeschränkte Benutzer für den persönlichen Gebrauch im Innen- und Außenbereich bestimmt. Wenn ein Begleitermodul eingebaut ist, kann der Elektrorollstuhl von einer Hilfsperson im Auftrag des Benutzers bedient werden. Wenn ein Doppelsteuerungsmodul angebracht ist, kann der Elektrorollstuhl vom Benutzer selbst bedient werden, oder die Steuerung kann auf einen Assistenten umgeschaltet werden, der den Rollstuhl im Namen des Benutzers bedient. Wenn ein faltbarer Rücken montiert ist, kann der Rücken des Rollstuhls für den Transport gefaltet werden. Zweckbestimmung gemäß Herstellerangaben: Bei den Elektrorollstühlen von Magic Mobility handelt es sich um batteriebetriebene Geräte mit Rädern. Sie sind für medizinische Zwecke bestimmt und bieten Mobilität für Personen, die auf die sitzende Position beschränkt und in der Lage sind, einen Elektrorollstuhl zu bedienen. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Die Vielfalt an Ausstattungsvarianten sowie die modulare Bauweise erlauben einen Einsatz bei Gehunfähigkeit/Gehbehinderung durch: • Lähmung • Gliedmaßenverlust (Beinamputation) • Gliedmaßendefekt/Deformation • Gelenkkontrakturen/-schäden • Erkrankungen wie Herz- und Kreislaufinsuffizienz, Gleichgewichtsstörungen oder Kachexie sowie für ältere Menschen, die noch genügend verwendbare Kraft im Oberkörper haben. Kontraindikationen: Der Rollstuhl darf in folgenden Fällen nicht benutzt werden: • Wahrnehmungsstörung • Ungleichgewicht. • Sitzbehinderung Zielgruppe: Elektrorollstühle von Magic Mobility sind getestet und nur für Rollstuhlfahrer mit einem Gewicht von mehr als 22kg geeignet.

Sitzbreite:	305 - 560 mm
Sitztiefe:	305 - 560 mm
Sitzhöhe:	435 mm - 485 mm
Sitzwinkel:	3 Grad
Rückenhöhe:	560 - 700 mm
Sitzlift max.:	300 mm
Rückenwinkel:	0 - 170 Grad
Sitzhub:	300 mm
Gesamtbreite:	610 - 660 mm
Sitzlift Kantel.:	0 - 50 Grad
Leergewicht:	149 - 173 kg inkl. Batterien

Produktmerkmale	
zul. Nutzergewicht:	160 kg
Bereifung hinten:	200 mm (Lenkräder)
Bereifung mittig:	355 mm (Antriebsrad)
Bereifung vorne:	Wahlweise luftgefüllt oder pannensicher
Batterien:	74 Ah
Anwendungsklasse:	B
Fahrsitz:	Wahlweise Vinyl- oder Stoffbezug
Kraftknoten:	Crash getested nach ISO 7176-19:2008
Bremsen:	Elektromagnetische Bremsen
Beleuchtung:	StVZO-konform
Geschwindigkeit:	6 km/h

Lieferumfang:

Produktgruppe	18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge
Positionsnummer:	18.99.12.0004
Bezeichnung:	Empulse R90 - Rollstuhlzusatzantrieb
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Sunrise Medical GmbH

Produktmerkmale

Bei dem Empulse R90 handelt es sich um ein Rollstuhl-Antriebssystem, welches unterhalb der Sitzfläche von manuellen Rollstühlen mittig befestigt wird und welches nach Angaben des Herstellers, das selbstständige und nutzergesteuerte manuelle Rollstuhlfahren unterstützen soll. Die Antriebseinheit wird drahtlos durch Bluetooth über die am Rahmen des Rollstuhls befestigte Steuereinheit betrieben. Über die Steuereinheit kann das Rad angehoben und abgesenkt werden, sowie die Antriebseinheit aktiviert und gestoppt werden. Das Lenken des Rollstuhls erfolgt über dessen Greifreifen und der Antrieb selbst verfügt über keine eigenständige Bremseinrichtung. Bremst der Rollstuhlnutzer den Rollstuhl über die Greifreifen (Bewegung der Hände nach hinten), wird die Antriebseinheit deaktiviert und der Rollstuhl wird nicht weiter elektrisch angetrieben und kann vom Rollstuhlnutzer gebremst werden. Das Empulse R90 hat ein Gesamtgewicht von 5,9 kg (ohne Batterie) und die Maximalreichweite beträgt mit der erweiterten Batterie 31,4 km. Zweckbestimmung gemäß Herstellerangaben: Die Schiebehilfe versetzt den Benutzer in die Lage, größere Entfernungen sicher und auf ergonomische und umweltfreundliche Weise unter Verwendung ihres eigenen Rollstuhls zurückzulegen. Es erweitert den Aktivitätsradius erheblich. Der angebaute Rollstuhl muss bei der Fahrt auf öffentlichen Straßen, Gehsteigen und Verkehrsflächen gemäß der Straßenverkehrsordnung ausgestattet sein. 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 Koordinationsfunktion - Wenn die Versorgung mit einem manuellen Rollstuhl ausreicht und die Versicherte / der Versicherte nicht über genügend Eigenkräfte verfügt - Zur Sicherung der selbständigen Mobilität im Innen- und Außenbereich (Erreichen des Nahbereichs und Erledigung von Alltagsgeschäfte) für Versicherte, die nicht über genügend Eigenkräfte verfügen Bei Nutzung im Außenbereich/Straßenverkehr muss sichergestellt sein, 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). Vor der Versorgung ist zu prüfen, welche Art des elektrischen Antriebes von Rollstühlen die adäquate Versorgung bezogen auf die täglichen Aktivitäten und im Hinblick auf die Prognose der Erkrankung darstellt. Kontraindikationen: Unter den folgenden Umständen darf die Schiebehilfe nicht benutzt werden: • Wahrnehmungsstörung • Ungleichgewicht • Verlust beider Arme • Gelenkkontraktur oder Gelenkschäden an beiden Armen • Sitzbehinderung • Körperlich und geistig nicht in der Lage, die Schiebehilfe in allen Betriebssituationen sicher zu bedienen. • Erfüllt die Anforderungen der

Produktmerkmale	
Straßenverkehrsordnung nicht. Zielgruppe: Empulse R90 ist eine Schiebehilfe, die an einem Rollstuhl befestigt wird, um die Mobilität und Integration von Rollstuhlfahrern im täglichen Leben zu unterstützen. Die Schiebehilfe ist für den persönlichen Gebrauch im Innen- und Außenbereich ausgelegt. Das maximale zulässige Gewicht (das Gewicht des Benutzers, als auch das Gewicht des am Hilfsmittel angebrachten Zubehörs.) ist auf dem Etikett mit der Seriennummer angegeben. Das Etikett mit der Seriennummer befindet sich sowohl am Rahmen als auch im Benutzerhandbuch.	
Antriebseinheit:	Empulse R90
Abmessungen(HxBxT):	304 x 125 x 320 mm
Gewicht:	5,9 kg (ohne Batterie) • mit Standard-Batterie: +0,7 kg • mit erweiterter Batterie +1,2 kg
Bedieneinheit:	Bluetooth wireless Controller als Steuereinheit
Halterung Quer-/Achsrohr:	Achsrohrdurchmesser: 22mm bis 45mm, Achsrohrhöhe: 283mm bis 336mm
Nutzergewicht:	maximal 125 kg
Steigfähigkeit:	6° (10,5 %)
Motor-Nennleistung:	250 W / 22 Nm
Motor-Spannung:	36 V
Betriebsspannung:	36 V
Geschwindigkeit:	6 km/h
Reichweite:	15.7 km (Standard-Batterie: 2,5 Ah) oder 31,4 km (Erweiterte Batterie: 5 Ah)
Ladezeit:	1 Stunde für 2.5 Ah, 2 Stunden für 5Ah
Akku-Pack (Antriebseinheit):	Lithium-Ionen
Akku-Zellen:	-
Akkuleistung:	-
Lieferumfang:	Der Lieferumfang des Empulse R90 besteht aus: • 1 x Antriebseinheit • 1 x Steuereinheit • 1 x Akkupack • 1 x Ladegerät • 1 x Achsrohrklemmen

-

Produktgruppe	22 Mobilitätshilfen
Positionsnummer:	22.29.01.2078
Bezeichnung:	Nylon Master Tube
Art.-Nr.:	MC 001-1103, MC 001-1104
Hersteller:	master care A/S

Produktmerkmale

Schlauchförmige Umlagerungshilfe zum Positionswechsel und Umlagern des Patienten im Bett. Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Erheblich bis voll ausgeprägte Beeinträchtigung des Wechsels bzw. der Verlagerung der Körperposition (durch Immobilität oder durch erhebliche Schädigung der Körperwahrnehmung) oder bei neurologischen Erkrankungen - Zur Ermöglichung des Positionswechsels/der Umlagerung im Bett durch eine Hilfs-/Pflegepersonen Kontraindikationen: Laut Hersteller sind keine Kontraindikationen bekannt. Die Warnhinweise (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanleitung sind zu beachten.

Empfohlene Körpergröße:	0 cm bis 0 cm
Höhe:	-
Breite:	80 Zentimeter
Länge:	Größe M: 80 Zentimeter, Größe L: 100 Zentimeter
Gewicht:	Größe M: 130 Gramm, Größe L: 160 Gramm
Max. Belastbarkeit:	180 Kilogramm
Material:	90% Polyamid, 10% Silikon

Lieferumfang: Nylon Master Tube Größe M, Art.-Nr. MC 001-1103 oder Größe L, Art.-Nr. MC 001-1104, Gebrauchsanweisung Stand 02, 2024-06-10

Produktgruppe	22 Mobilitätshilfen
Positionsnummer:	22.29.01.2079
Bezeichnung:	Nylon Master Open
Art.-Nr.:	MC 001-1203, MC 001-1204
Hersteller:	master care A/S

Produktmerkmale

Schlauchförmige Umlagerungshilfe zum Positionswechsel und Umlagern des Patienten im Bett. Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Erheblich bis voll ausgeprägte Beeinträchtigung des Wechsels bzw. der Verlagerung der Körperposition (durch Immobilität oder durch erhebliche Schädigung der Körperwahrnehmung) oder bei neurologischen Erkrankungen - Zur Ermöglichung des Positionswechsels/der Umlagerung im Bett durch eine Hilfs-/Pflegepersonen Kontraindikationen: Laut Hersteller sind keine Kontraindikationen bekannt. Die Warnhinweise (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanleitung sind zu beachten.

Empfohlene Körpergröße:	0 cm bis 0 cm
Höhe:	-
Breite:	160 Zentimeter
Länge:	Größe M: 80 Zentimeter, Größe L: 100 Zentimeter
Gewicht:	Größe M: 120 Gramm, Größe L: 150 Gramm
Max. Belastbarkeit:	180 Kilogramm
Material:	90% Polyamid, 10% Silikon

Lieferumfang: Nylon Master Open Größe M, Art.-Nr. MC 001-1203 oder Größe L, Art.-Nr. MC 001-1204, Gebrauchsanweisung Stand 02, 2024-06-10

Produktgruppe	22 Mobilitätshilfen
Positionsnummer:	22.50.02.0003
Bezeichnung:	Nitro Glide
Art.-Nr.:	700500100
Hersteller:	Drive Medical GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Vierrädriger orthopädischer Fußentlastungsrollator bzw. Tretroller, der als Hilfsmittel zum Behinderungsausgleich für Personen mit chronischen oder temporären Funktionseinschränkungen an Fuß, Sprunggelenk und/oder distalem Unterschenkel dient. Der Unterschenkel der erkrankten Extremität wird auf der gepolsterten Knieauflage des Produktes abgelegt. Während die Hände den Lenker umgreifen, wird der Nitro Glide durch eine Abstoßbewegung des gesunden Beines in eine rollende Bewegung überführt. Das Produkt verfügt über einen Korb zur Aufnahme von Gegenständen und eine Handbremse, die über Bowdenzüge auf die Scheibenbremse am Hinterrad wirkt. Zur Größenanpassung sind die Handgriffe und das Kniepolster höhenverstellbar, für den Transport ist das Produkt faltbar. Zweckbestimmung: Bei dem Nitro Glide handelt es sich um ein Produkt aus Rohrrahmen, welches vier Vollgummiräder aufweist. Dieses Hilfsmittel ist so gestaltet, dass der Anwender die erkrankte Extremität auf das dafür vorgesehene Polster ablegen und entlasten kann. Mit dem gesunden Bein erfolgt die sichere Mobilisierung sowohl im häuslichen als auch im Außenbereich. Indikationen für die das Produkt aufgenommen wird: Zur Sicherung der Mobilität im Innen- und Außenbereich bei erheblicher oder wesentlicher Beeinträchtigung der Mobilität/des Gehens bei Funktionseinschränkungen an Fuß oder Sprunggelenk oder distalem Unterschenkel. Kontraindikationen: Die Verwendung des Rollers ist nicht angezeigt bei: • Gleichgewichtsstörungen • Beeinträchtigung beider unteren Extremitäten • Akute Thrombose des betroffenen Beines • Belastungseinschränkungen des Kniegelenks • Floride Wundinfekte des betroffenen Beines • Schwere Polyneuropathie mit Beeinträchtigung der Sensibilität am Unterschenkel und Kniegelenk der betroffenen Extremität • Bei Polytrauma beider unterer und oberer Extremitäten Zielgruppe: Personen mit Funktionseinschränkungen an Fuß, Sprunggelenk und/oder distalem Unterschenkel Gewicht: 10 kg Empfohlene Körpergröße: 1,40 m - 2,00 m Gesamtlänge: 78 cm Gesamtbreite: 40 cm, 45 cm, 50 cm Wendekreis: 240 cm Griffhöhe: 78 cm - 99 cm Kniepolster Höhe: 42,5 cm - 57,5 cm Kniepolster Länge x Breite: 34 cm x 17,5 cm Vorderradgröße: 250 mm x 40 mm Hinterradgröße: 190 mm x 40 mm Faltmaß (LxBxH): 78 cm x 40 cm x 42,5 cm Max. Belastung: 158 kg Max. Zuladung Korb: 5 kg Material: Rahmen Aluminium pulverbeschichtet, Kniepolster PU, Handgriffe PVC Lieferumfang: - Fußentlastungsrollator Nitro Glide, Art.-Nr. 700500100 - Korb - Gebrauchsanweisung, Stand 09.11.2023

Produktgruppe	23 Orthesen/Schienen
Positionsnummer:	23.03.02.0018
Bezeichnung:	Dictus Original
Art.-Nr.:	DS-02X
Hersteller:	Erimed International AB

Produktmerkmale

Fußheberbandage bestehend aus einem Knöchelband(Leder mit Textilien) mit Klettverschluss und einem Metallhaken, der in den Schuh die Schnürung gesteckt wird. Beide Komponenten werden mittels eines Zügels miteinander verbunden Größe Knöchelumfang Child 12 - 17 cm Medium 15 - 20 cm Large 20 - 27 cm Xlarge > 26 cm Zweckbestimmung: Dictus Original ist ein orthopädisches Hilfsmittel, das in erster Linie für Personen mit dem sogenannten Spitzfuß bestimmt ist. Das Produkt ist so konzipiert, dass es den Vorfußes mit Hilfe eines dynamischen Gummibandes. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Leichte bis mäßige (neuro-)muskuläre Schädigung der Fußhebermuskulatur - Zur Behebung der Spitzfußstellung/Anhebung des Fußes und Erhaltung der Mobilität Spezifisch für diese Produktart: Alle Indikationen, bei denen eine Unterstützung der Fußhebermuskulatur zur Behebung der Spitzfußstellung notwendig ist, wie z. B. - Inkomplette Peronaeusparese bei zentraler oder peripherer Schädigung Kontraindikationen: Latexallergie, allergische Reaktionen auf Naturkautschuklatex. Allergische, entzündliche oder verletzungsbedingte Hautveränderungen (z. B. Schwellungen, Rötungen) der zu versorgenden Körperbereiche. Beeinträchtigungen der Zirkulation der lymphatische Weichteilschwellungen. Gefühlsstörungen mit und ohne Hautschäden im zu versorgenden Körperbereich. Lieferumfang: Knöchelriemen aus naturgegerbtem Leder in zwei Lagen mit Nylon-Klettverschluss. Kunststoff-D-Ring, Latex-Gummiband, Edelstahl-Befestigungshaken, Kunststoff-Monohaken. Gebrauchsanweisung (rev 7 2024-11-06)

Produktgruppe	23 Orthesen/Schienen
Positionsnummer:	23.04.05.0020
Bezeichnung:	Cellacare Patella S Comfort
Art.-Nr.:	159901-159926
Hersteller:	Lohmann & Rauscher International GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Kompressionsbandage mit seitlichen flexibeln Stäben, Silikonpelotte um die Patella und einem seitlich um die Patella verlaufenden regulierbaren Gurt. Zweckbestimmung: Orthese zur Kompression des Knies und zur Beeinflussung des Patellagleitweges Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Schädigung des Kniegelenks im Gleitlager zwischen Kniescheibe und Oberschenkel - Zur Führung der Kniescheibe und Schmerzreduktion Kontraindikationen: - bekannte Allergie und / oder Überempfindlichkeit gegen eine der Produktkomponenten Artikelnummer: Größe: Seite: Umfangsmaß 14 Zentimeter des Kniespalts: Knieumfang: 159901 1 rechts 33-37 Zentimeter 25-29 Zentimeter 159902 2 rechts 37-41 Zentimeter 29-33 Zentimeter 159903 3 rechts 41-45 Zentimeter 33-37 Zentimeter 159904 4 rechts 45-49 Zentimeter 37-41 Zentimeter 159905 5 rechts 49-53 Zentimeter 41-45 Zentimeter 159906 6 rechts 53-57 Zentimeter 45-49 Zentimeter 159907 7 rechts 57-61 Zentimeter 49-53 Zentimeter 159908 8 rechts 61-65 Zentimeter 53-57 Zentimeter 159909 4+ rechts 49-53 Zentimeter 37-41 Zentimeter 159910 5+ rechts 53-57 Zentimeter 41-45 Zentimeter 159911 6+ rechts 57-61 Zentimeter 45-49 Zentimeter 159912 7+ rechts 61-65 Zentimeter 49-53 Zentimeter 159913 8+ rechts 65-69 Zentimeter 53-57 Zentimeter 159914 1 links 33-37 Zentimeter 25-29 Zentimeter 159915 2 links 37-41 Zentimeter 29-33 Zentimeter 159916 3 links 41-45 Zentimeter 33-37 Zentimeter 159917 4 links 45-49 Zentimeter 37-41 Zentimeter 159918 5 links 49-53 Zentimeter 41-45 Zentimeter 159919 6 links 53-57 Zentimeter 45-49 Zentimeter 159920 7 links 57-61 Zentimeter 49-53 Zentimeter 159921 8 links 61-65 Zentimeter 53-57 Zentimeter 159922 4+ links 49-53 Zentimeter 37-41 Zentimeter 159923 5+ links 53-57 Zentimeter 41-45 Zentimeter 159924 6+ links 57-61 Zentimeter 45-49 Zentimeter 159925 7+ links 61-65 Zentimeter 49-53 Zentimeter 159926 8+ links 65-69 Zentimeter 53-57 Zentimeter Lieferumfang: - Bandage - Gebrauchsanweisung (Version: 4053655/2024-11)

Produktgruppe	23 Orthesen/Schienen
Positionsnummer:	23.07.01.0013
Bezeichnung:	BORT DigiSoft Vario-Fingerorthese
Art.-Nr.:	112 790
Hersteller:	BORT GmbH

Produktmerkmale

Modulare Fingerorthese zur Immobilisierung eines Fingers in therapeutisch erforderlicher Stellung, variabel positionierbar und mit Klettverschlussbändern Größe Umfang Mittelhand 1 17 - 19 cm 2 19 - 22 cm 3 23 - 26 cm Zweckbestimmung: Bei diesem Medizinprodukt handelt es sich um eine Fingerorthese zur Immobilisierung der Interphalangealgelenke. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Schädigungen der Finger/Fingergelenke/des Daumens/Daumenendgelenks - Zur Ruhigstellung von Interphalangealgelenken Spezifisch für diese Produktart: Alle Indikationen, bei denen eine Ruhigstellung der Interphalangealgelenke notwendig ist. Kontraindikationen: Durchblutungsstörungen verschiedenster Genese, Lymphabflussstörungen auch unklare Weichteilschwellungen körperfern des angelegten Hilfsmittels, Empfindungsstörungen der versorgten Körperregion, Erkrankungen der Haut im versorgten Körperabschnitt. Die Warnhinweise der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Lieferumfang: 1 DigiSoft Vario-Fingerorthese Gebrauchsanleitung (Stand)

Produktgruppe	23 Orthesen/Schienen
Positionsnummer:	23.07.04.0004
Bezeichnung:	MANU-CAST ORGANIC FLEX DP
Art.-Nr.:	07358, 87358
Hersteller:	SPORLASTIC GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Die Orthese besteht aus einer anformbaren dorsalen Unterarm-Handschale und einem separaten palmaren flexiblen Handteil mit Finger- und Daumenfixierung, welches mit Gurten an der Unterarmschale fixiert wird. Die Unterarm-Handschale ist gepolstert. Die dynamische Korrektur (Redression) wird sowohl durch die elastischen Gurte zwischen Unterarm-Handschale und dem Handteil, als auch durch das flexible Handteil ermöglicht. Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: - Gelenkfehlstellungen aufgrund orthopädisch-chirurgischer Erkrankungen zur Sicherung des Erfolgs physiotherapeutischer Behandlungen bei Kindern, die keine statische Redression tolerieren. Dabei ist die Federspannung der Orthese kontinuierlich dem Behandlungsfortschritt anzupassen. - Gelenkfehlstellungen aufgrund neuromuskulärer Erkrankungen zur Vermeidung einer Zunahme der Fehlstellungen und zur Sicherung des Fortschrittes physikalischer Therapien bei Kindern, die keine statische Redression tolerieren. Spezifisch bei: - Schlaffe und spastische Paresen der Hand und Finger Kontraindikationen: - Allergische, entzündliche oder verletzungsbedingte Hautveränderungen (z. B. Schwellungen, Rötungen) der zu versorgenden Körperbereiche - Beeinträchtigungen der Zirkulation oder lymphatische Weichteilschwellungen - Neurogen bedingte Störungen der Sensorik und Hauttrophik im zu versorgenden Körperbereich (Gefühlsstörungen mit und ohne Hautschäden) Die Warnhinweise (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Zielgruppe: Kinder unter Berücksichtigung der Indikationen und Kontraindikationen Ausführungen: Links und Rechts Größe: Handbreite über den Fingergrundgelenken K 4,5 bis 6 Zentimeter 1 6 bis 7,5 Zentimeter 2 7,5 bis 8,5 Zentimeter 3 8,5 bis 10 Zentimeter Lieferumfang: - Orthese - Gebrauchsanweisung (Version: 937358 / V02 | 12/24)

Produktgruppe	23 Orthesen/Schienen
Positionsnummer:	23.09.04.0073
Bezeichnung:	Shoulder Brace 15°
Art.-Nr.:	7640132380002, 7640132380293, 7640132380309
Hersteller:	okin ag

Produktmerkmale

Schulterorthese zur Ruhigstellung in 15°-Abduktion mittels anatomisch geformtem Weichschaumpolster; feste textile Unterarm-/Ellbogengtragetasche mit ballförmiger Handauflage aus Schaumstoff und Klettverschlüssen zur Fixierung des Unterarms und Ellenbogens; individuell anpassbarer, zirkulärer Taillengurt und anpassbarer gepolsterter Schultergurt, welcher über die kontralaterale unverletzte/gesunde Schulter geführt und angelegt wird; mit Klett- und Schnellverschlüssen. Die Zweckbestimmung gemäß Herstellerangaben lautet: Orthese zur post- und präoperativen sowie konservativen und posttraumatischen Stabilisierung, Entlastung und Ruhigstellung von Gelenken und Gliedmassen. Die Aufnahme als Hilfsmittel erfolgt für folgende Indikationen: Schädigungen der Schulter - Zur Immobilisierung und Entlastung des Schultergelenks in definierter Abduktionsstellung Spezifisch für diese Produktart: Alle Indikationen, bei denen eine Immobilisierung und Entlastung des Schultergelenks notwendig ist, wie z. B.: - Präoperativ - Postoperativ - Posttraumatisch - Konservativ - Entzündungen - Degeneration Die Kontraindikationen gemäß Herstellerangabe sind: - Lymphabflussstörungen auch unklare Weichteilschwellungen körperfern des angelegten Hilfsmittels - Empfindungs- oder Durchblutungsstörungen der Versorgten Körperregion - Erkrankungen der Haut im versorgten Körperabschnitt Artikelnummer: Größe: Seite: 7640132380002 S-XL Universal 7640132380293 S-XL rechts 7640132380309 S-XL links Farbe: schwarz Materialien: Polyester (PES), Nylon, Schaumstoff (PUR) Waschbar bei 30°C Handwäsche mit einem milden Waschmittel/Seife.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.3115
Bezeichnung:	STOMOCUR® Primo® konvex – Ileostomiebeutel V1 black
Art.-Nr.:	IAH15V1B
Hersteller:	FOR LIFE Produktions- und Vertriebsgesellschaft für Heil- und Hilfsmittel mbH

Produktmerkmale

Ileostomiebeutel mit: konvexer hydrokolloidhaltiger Hautschutzplatte, 7 mm Konvexität, 50 mm Plateaugröße, Haftfläche 118 mm (Ø), Lochgrößen von 15 mm bis 43 mm ausschneidbar, Window, Filter, beidseitig ultra weiches, blickdichtes und wasserabweisendes Covermaterial, „Safe and Easy" Auslass, Beutelgröße 155 x 292 mm, Beutelvolumen 460 ml Zweckbestimmung gemäß Herstellerangaben: Ileostomiebeutel sind für Menschen mit einem künstlichen Darmausgang konzipiert. Ileostomiebeutel dienen für die Aufnahme von vorzugsweise dünnflüssigen Ausscheidungen und sind für den Einmalgebrauch bestimmt. Sie sind ausstreifbar, d.h. der Beutelinhalt kann durch einen Ablass entleert werden. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Enterostomata mit strukturellen Schädigungen im Stomabereich, z. B. retrahiertes Stoma, Haut-/Unterhautunregelmäßigkeiten in der Stomaumgebung, zur Aufnahme insbesondere dünnflüssiger/breiiger Ausscheidungen Kontraindikationen: • Dieses Produkt ist für den Einmalgebrauch bestimmt, eine weitere Anwendung dieses Einmalproduktes kann ein potenzielles Risiko für den Anwender darstellen. • Bitte verwenden Sie das in dieser Gebrauchsanweisung angegebene STOMOCUR®-Versorgungssystem nur für den angegebenen Zweck (siehe Zweckbestimmung). • Ileostomiebeutel dürfen nicht im WC entsorgt werden. Bitte entsorgen Sie diese in den Hausmüll. • Bei Fragen oder Anwendungsproblemen wenden Sie sich an Ihren Facharzt oder Ihre/n Stoma-therapeutin/en. • Bei schwerwiegenden Verletzungen (Vorkommnis) im Zusammenhang mit der Verwendung dieses Medizinproduktes wenden Sie sich bitte an Ihren lokalen Händler oder den Hersteller, sowie an Ihre zuständige örtliche Behörde. Zielgruppe: Menschen mit einem künstlichen Darmausgang

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.3116
Bezeichnung:	STOMOCUR® Primo® konvex – Ileostomiebeutel V2 black
Art.-Nr.:	IAH15V2B
Hersteller:	FOR LIFE Produktions- und Vertriebsgesellschaft für Heil- und Hilfsmittel mbH

Produktmerkmale

Ileostomiebeutel mit: konvexer hydrokolloidhaltiger Hautschutzplatte, 7 mm Konvexität, 40 mm Plateaugröße, Haftfläche 118 mm (Ø), Lochgrößen von 15 mm bis 35 mm ausschneidbar, Window, Filter, beidseitig ultra weiches, blickdichtes und wasserabweisendes Covermaterial, „Safe and Easy" Auslass, Beutelgröße 155 x 292 mm, Beutelvolumen 460 ml Zweckbestimmung gemäß Herstellerangaben: Ileostomiebeutel sind für Menschen mit einem künstlichen Darmausgang konzipiert. Ileostomiebeutel dienen für die Aufnahme von vorzugsweise dünnflüssigen Ausscheidungen und sind für den Einmalgebrauch bestimmt. Sie sind ausstreifbar, d.h. der Beutelinhalt kann durch einen Ablass entleert werden. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Enterostomata mit strukturellen Schädigungen im Stomabereich, z. B. retrahiertes Stoma, Haut-/Unterhautunregelmäßigkeiten in der Stomaumgebung, zur Aufnahme insbesondere dünnflüssiger/breiiger Ausscheidungen Kontraindikationen: • Dieses Produkt ist für den Einmalgebrauch bestimmt, eine weitere Anwendung dieses Einmalproduktes kann ein potenzielles Risiko für den Anwender darstellen. • Bitte verwenden Sie das in dieser Gebrauchsanweisung angegebene STOMOCUR®-Versorgungssystem nur für den angegebenen Zweck (siehe Zweckbestimmung). • Ileostomiebeutel dürfen nicht im WC entsorgt werden. Bitte entsorgen Sie diese in den Hausmüll. • Bei Fragen oder Anwendungsproblemen wenden Sie sich an Ihren Facharzt oder Ihre/n Stoma-therapeutin/en. • Bei schwerwiegenden Verletzungen (Vorkommnis) im Zusammenhang mit der Verwendung dieses Medizinproduktes wenden Sie sich bitte an Ihren lokalen Händler oder den Hersteller, sowie an Ihre zuständige örtliche Behörde. Zielgruppe: Menschen mit einem künstlichen Darmausgang

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.3117
Bezeichnung:	STOMOCUR® Primo® konvex – Ileostomiebeutel V3 black
Art.-Nr.:	IAH10V3B
Hersteller:	FOR LIFE Produktions- und Vertriebsgesellschaft für Heil- und Hilfsmittel mbH

Produktmerkmale

Ileostomiebeutel mit: konvexer hydrokolloidhaltiger Hautschutzplatte, 7 mm Konvexität, 30 mm Plateaugröße, Haftfläche 118 mm (Ø), Lochgrößen von 10 mm bis 25 mm ausschneidbar, Window, Filter, beidseitig ultra weiches, blickdichtes und wasserabweisendes Covermaterial, „Safe and Easy" Auslass, Beutelgröße 155 x 292 mm, Beutelvolumen 460 ml Zweckbestimmung gemäß Herstellerangaben: Ileostomiebeutel sind für Menschen mit einem künstlichen Darmausgang konzipiert. Ileostomiebeutel dienen für die Aufnahme von vorzugsweise dünnflüssigen Ausscheidungen und sind für den Einmalgebrauch bestimmt. Sie sind ausstreifbar, d.h. der Beutelinhalt kann durch einen Ablass entleert werden. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Enterostomata mit strukturellen Schädigungen im Stomabereich, z. B. retrahiertes Stoma, Haut-/Unterhautunregelmäßigkeiten in der Stomaumgebung, zur Aufnahme insbesondere dünnflüssiger/breiiger Ausscheidungen Kontraindikationen: • Dieses Produkt ist für den Einmalgebrauch bestimmt, eine weitere Anwendung dieses Einmalproduktes kann ein potenzielles Risiko für den Anwender darstellen. • Bitte verwenden Sie das in dieser Gebrauchsanweisung angegebene STOMOCUR®-Versorgungssystem nur für den angegebenen Zweck (siehe Zweckbestimmung). • Ileostomiebeutel dürfen nicht im WC entsorgt werden. Bitte entsorgen Sie diese in den Hausmüll. • Bei Fragen oder Anwendungsproblemen wenden Sie sich an Ihren Facharzt oder Ihre/n Stoma-therapeutin/en. • Bei schwerwiegenden Verletzungen (Vorkommnis) im Zusammenhang mit der Verwendung dieses Medizinproduktes wenden Sie sich bitte an Ihren lokalen Händler oder den Hersteller, sowie an Ihre zuständige örtliche Behörde. Zielgruppe: Menschen mit einem künstlichen Darmausgang

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.3118
Bezeichnung:	STOMOCUR® Primo® Alginat konvex – Ileostomiebeutel V1 black
Art.-Nr.:	IAA15V1B
Hersteller:	FOR LIFE Produktions- und Vertriebsgesellschaft für Heil- und Hilfsmittel mbH

Produktmerkmale

Ileostomiebeutel mit: konvexer alginathaltiger Hautschutzplatte, 7 mm Konvexität, 50 mm Plateaugröße, Haftfläche 118 mm (Ø), Lochgrößen von 15 mm bis 43 mm ausschneidbar, Window, Filter, beidseitig ultra weiches, blickdichtes und wasserabweisendes Covermaterial, „Safe and Easy" Auslass, Beutelgröße 155 x 292 mm, Beutelvolumen 460 ml Zweckbestimmung gemäß Herstellerangaben: Ileostomiebeutel sind für Menschen mit einem künstlichen Darmausgang konzipiert. Ileostomiebeutel dienen für die Aufnahme von vorzugsweise dünnflüssigen Ausscheidungen und sind für den Einmalgebrauch bestimmt. Sie sind ausstreifbar, d.h. der Beutelinhalt kann durch einen Ablass entleert werden. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Enterostomata mit strukturellen Schädigungen im Stomabereich, z. B. retrahiertes Stoma, Haut-/Unterhautunregelmäßigkeiten in der Stomaumgebung, zur Aufnahme insbesondere dünnflüssiger/breiiger Ausscheidungen Kontraindikationen: • Dieses Produkt ist für den Einmalgebrauch bestimmt, eine weitere Anwendung dieses Einmalproduktes kann ein potenzielles Risiko für den Anwender darstellen. • Bitte verwenden Sie das in dieser Gebrauchsanweisung angegebene STOMOCUR®-Versorgungssystem nur für den angegebenen Zweck (siehe Zweckbestimmung). • Ileostomiebeutel dürfen nicht im WC entsorgt werden. Bitte entsorgen Sie diese in den Hausmüll. • Bei Fragen oder Anwendungsproblemen wenden Sie sich an Ihren Facharzt oder Ihre/n Stoma-therapeutin/en. • Bei schwerwiegenden Verletzungen (Vorkommnis) im Zusammenhang mit der Verwendung dieses Medizinproduktes wenden Sie sich bitte an Ihren lokalen Händler oder den Hersteller, sowie an Ihre zuständige örtliche Behörde. Zielgruppe: Menschen mit einem künstlichen Darmausgang

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.3119
Bezeichnung:	STOMOCUR® Primo® Alginat konvex – Ileostomiebeutel V2 black
Art.-Nr.:	IAA15V2B
Hersteller:	FOR LIFE Produktions- und Vertriebsgesellschaft für Heil- und Hilfsmittel mbH

Produktmerkmale

Ileostomiebeutel mit: konvexer alginathaltiger Hautschutzplatte, 7 mm Konvexität, 40 mm Plateaugröße, Haftfläche 118 mm (Ø), Lochgrößen von 15 mm bis 35 mm ausschneidbar, Window, Filter, beidseitig ultra weiches, blickdichtes und wasserabweisendes Covermaterial, „Safe and Easy" Auslass, Beutelgröße 155 x 292 mm, Beutelvolumen 460 ml Zweckbestimmung gemäß Herstellerangaben: Ileostomiebeutel sind für Menschen mit einem künstlichen Darmausgang konzipiert. Ileostomiebeutel dienen für die Aufnahme von vorzugsweise dünnflüssigen Ausscheidungen und sind für den Einmalgebrauch bestimmt. Sie sind ausstreifbar, d.h. der Beutelinhalt kann durch einen Ablass entleert werden. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Enterostomata mit strukturellen Schädigungen im Stomabereich, z. B. retrahiertes Stoma, Haut-/Unterhautunregelmäßigkeiten in der Stomaumgebung, zur Aufnahme insbesondere dünnflüssiger/breiiger Ausscheidungen Kontraindikationen: • Dieses Produkt ist für den Einmalgebrauch bestimmt, eine weitere Anwendung dieses Einmalproduktes kann ein potenzielles Risiko für den Anwender darstellen. • Bitte verwenden Sie das in dieser Gebrauchsanweisung angegebene STOMOCUR®-Versorgungssystem nur für den angegebenen Zweck (siehe Zweckbestimmung). • Ileostomiebeutel dürfen nicht im WC entsorgt werden. Bitte entsorgen Sie diese in den Hausmüll. • Bei Fragen oder Anwendungsproblemen wenden Sie sich an Ihren Facharzt oder Ihre/n Stoma-therapeutin/en. • Bei schwerwiegenden Verletzungen (Vorkommnis) im Zusammenhang mit der Verwendung dieses Medizinproduktes wenden Sie sich bitte an Ihren lokalen Händler oder den Hersteller, sowie an Ihre zuständige örtliche Behörde. Zielgruppe: Menschen mit einem künstlichen Darmausgang

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.3120
Bezeichnung:	STOMOCUR® Primo® Alginat konvex – Ileostomiebeutel V3 black
Art.-Nr.:	IAA10V3B
Hersteller:	FOR LIFE Produktions- und Vertriebsgesellschaft für Heil- und Hilfsmittel mbH

Produktmerkmale

Ileostomiebeutel mit: konvexer alginathaltiger Hautschutzplatte, 7 mm Konvexität, 30 mm Plateaugröße, Haftfläche 118 mm (Ø), Lochgrößen von 10 mm bis 25 mm ausschneidbar, Window, Filter, beidseitig ultra weiches, blickdichtes und wasserabweisendes Covermaterial, „Safe and Easy" Auslass, Beutelgröße 155 x 292 mm, Beutelvolumen 460 ml Zweckbestimmung gemäß Herstellerangaben: Ileostomiebeutel sind für Menschen mit einem künstlichen Darmausgang konzipiert. Ileostomiebeutel dienen für die Aufnahme von vorzugsweise dünnflüssigen Ausscheidungen und sind für den Einmalgebrauch bestimmt. Sie sind ausstreifbar, d.h. der Beutelinhalt kann durch einen Ablass entleert werden. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Enterostomata mit strukturellen Schädigungen im Stomabereich, z. B. retrahiertes Stoma, Haut-/Unterhautunregelmäßigkeiten in der Stomaumgebung, zur Aufnahme insbesondere dünnflüssiger/breiiger Ausscheidungen Kontraindikationen: • Dieses Produkt ist für den Einmalgebrauch bestimmt, eine weitere Anwendung dieses Einmalproduktes kann ein potenzielles Risiko für den Anwender darstellen. • Bitte verwenden Sie das in dieser Gebrauchsanweisung angegebene STOMOCUR®-Versorgungssystem nur für den angegebenen Zweck (siehe Zweckbestimmung). • Ileostomiebeutel dürfen nicht im WC entsorgt werden. Bitte entsorgen Sie diese in den Hausmüll. • Bei Fragen oder Anwendungsproblemen wenden Sie sich an Ihren Facharzt oder Ihre/n Stoma-therapeutin/en. • Bei schwerwiegenden Verletzungen (Vorkommnis) im Zusammenhang mit der Verwendung dieses Medizinproduktes wenden Sie sich bitte an Ihren lokalen Händler oder den Hersteller, sowie an Ihre zuständige örtliche Behörde. Zielgruppe: Menschen mit einem künstlichen Darmausgang

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.3121
Bezeichnung:	STOMOCUR® Primo® medium konvex – Ileostomiebeutel M1 black
Art.-Nr.:	IAH15M1B
Hersteller:	FOR LIFE Produktions- und Vertriebsgesellschaft für Heil- und Hilfsmittel mbH

Produktmerkmale

Ileostomiebeutel mit: medium konvexer hydrokolloidhaltiger Hautschutzplatte, 3,5 mm Konvexität, 55 mm Plateaugröße, Haftfläche 118 mm (Ø), Lochgrößen von 15 mm bis 47 mm ausschneidbar, Window, Filter, beidseitig ultra-weiches, blickdichtes und wasserabweisendes Covermaterial, „Safe and Easy" Auslass, Beutelgröße 155 x 292 mm, Beutelvolumen 460 ml Zweckbestimmung gemäß Herstellerangaben: Ileostomiebeutel sind für Menschen mit einem künstlichen Darmausgang konzipiert. Ileostomiebeutel dienen für die Aufnahme von vorzugsweise dünnflüssigen Ausscheidungen und sind für den Einmalgebrauch bestimmt. Sie sind ausstreifbar, d.h. der Beutelinhalt kann durch einen Ablass entleert werden. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Enterostomata mit strukturellen Schädigungen im Stomabereich, z. B. retrahiertes Stoma, Haut-/Unterhautunregelmäßigkeiten in der Stomaumgebung, zur Aufnahme insbesondere dünnflüssiger/breiiger Ausscheidungen Kontraindikationen: • Dieses Produkt ist für den Einmalgebrauch bestimmt, eine weitere Anwendung dieses Einmalproduktes kann ein potenzielles Risiko für den Anwender darstellen. • Bitte verwenden Sie das in dieser Gebrauchsanweisung angegebene STOMOCUR®-Versorgungssystem nur für den angegebenen Zweck (siehe Zweckbestimmung). • Ileostomiebeutel dürfen nicht im WC entsorgt werden. Bitte entsorgen Sie diese in den Hausmüll. • Bei Fragen oder Anwendungsproblemen wenden Sie sich an Ihren Facharzt oder Ihre/n Stoma-therapeutin/en. • Bei schwerwiegenden Verletzungen (Vorkommnis) im Zusammenhang mit der Verwendung dieses Medizinproduktes wenden Sie sich bitte an Ihren lokalen Händler oder den Hersteller, sowie an Ihre zuständige örtliche Behörde. Zielgruppe: Menschen mit einem künstlichen Darmausgang

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.3122
Bezeichnung:	STOMOCUR® Primo® medium konvex – Ileostomiebeutel M2 black
Art.-Nr.:	IAH15M2B
Hersteller:	FOR LIFE Produktions- und Vertriebsgesellschaft für Heil- und Hilfsmittel mbH

Produktmerkmale

Ileostomiebeutel mit: medium konvexer hydrokolloidhaltiger Hautschutzplatte, 3,5 mm Konvexität, 45 mm Plateaugröße, Haftfläche 118 mm (Ø), Lochgrößen von 15 mm bis 40 mm ausschneidbar, Window, Filter, beidseitig ultra-weiches, blickdichtes und wasserabweisendes Covermaterial, „Safe and Easy" Auslass, Beutelgröße 155 x 292 mm, Beutelvolumen 460 ml Zweckbestimmung gemäß Herstellerangaben: Ileostomiebeutel sind für Menschen mit einem künstlichen Darmausgang konzipiert. Ileostomiebeutel dienen für die Aufnahme von vorzugsweise dünnflüssigen Ausscheidungen und sind für den Einmalgebrauch bestimmt. Sie sind ausstreifbar, d.h. der Beutelinhalt kann durch einen Ablass entleert werden. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Enterostomata mit strukturellen Schädigungen im Stomabereich, z. B. retrahiertes Stoma, Haut-/Unterhautunregelmäßigkeiten in der Stomaumgebung, zur Aufnahme insbesondere dünnflüssiger/breiiger Ausscheidungen Kontraindikationen: • Dieses Produkt ist für den Einmalgebrauch bestimmt, eine weitere Anwendung dieses Einmalproduktes kann ein potenzielles Risiko für den Anwender darstellen. • Bitte verwenden Sie das in dieser Gebrauchsanweisung angegebene STOMOCUR®-Versorgungssystem nur für den angegebenen Zweck (siehe Zweckbestimmung). • Ileostomiebeutel dürfen nicht im WC entsorgt werden. Bitte entsorgen Sie diese in den Hausmüll. • Bei Fragen oder Anwendungsproblemen wenden Sie sich an Ihren Facharzt oder Ihre/n Stoma-therapeutin/en. • Bei schwerwiegenden Verletzungen (Vorkommnis) im Zusammenhang mit der Verwendung dieses Medizinproduktes wenden Sie sich bitte an Ihren lokalen Händler oder den Hersteller, sowie an Ihre zuständige örtliche Behörde. Zielgruppe: Menschen mit einem künstlichen Darmausgang

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.3123
Bezeichnung:	STOMOCUR® Primo® Alginat medium konvex – Ileostomiebeutel M1 black
Art.-Nr.:	IAA15M1B
Hersteller:	FOR LIFE Produktions- und Vertriebsgesellschaft für Heil- und Hilfsmittel mbH

Produktmerkmale

Ileostomiebeutel mit: medium konvexer alginathaltiger Hautschutzplatte, 3,5 mm Konvexität, 55 mm Plateaugröße, Haftfläche 118 mm (Ø), Lochgrößen von 15 mm bis 47 mm ausschneidbar, Window, Filter, beidseitig ultra weiches, blickdichtes und wasserabweisendes Covermaterial, „Safe and Easy" Auslass, Beutelgröße 155 x 292 mm, Beutelvolumen 460 ml Zweckbestimmung gemäß Herstellerangaben: Ileostomiebeutel sind für Menschen mit einem künstlichen Darmausgang konzipiert. Ileostomiebeutel dienen für die Aufnahme von vorzugsweise dünnflüssigen Ausscheidungen und sind für den Einmalgebrauch bestimmt. Sie sind ausstreifbar, d.h. der Beutelinhalt kann durch einen Ablass entleert werden. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Enterostomata mit strukturellen Schädigungen im Stomabereich, z. B. retrahiertes Stoma, Haut-/Unterhautunregelmäßigkeiten in der Stomaumgebung, zur Aufnahme insbesondere dünnflüssiger/breiiger Ausscheidungen Kontraindikationen: • Dieses Produkt ist für den Einmalgebrauch bestimmt, eine weitere Anwendung dieses Einmalproduktes kann ein potenzielles Risiko für den Anwender darstellen. • Bitte verwenden Sie das in dieser Gebrauchsanweisung angegebene STOMOCUR®-Versorgungssystem nur für den angegebenen Zweck (siehe Zweckbestimmung). • Ileostomiebeutel dürfen nicht im WC entsorgt werden. Bitte entsorgen Sie diese in den Hausmüll. • Bei Fragen oder Anwendungsproblemen wenden Sie sich an Ihren Facharzt oder Ihre/n Stoma-therapeutin/en. • Bei schwerwiegenden Verletzungen (Vorkommnis) im Zusammenhang mit der Verwendung dieses Medizinproduktes wenden Sie sich bitte an Ihren lokalen Händler oder den Hersteller, sowie an Ihre zuständige örtliche Behörde. Zielgruppe: Menschen mit einem künstlichen Darmausgang

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.3124
Bezeichnung:	STOMOCUR® Primo® Alginat medium konvex – Ileostomiebeutel M2 black
Art.-Nr.:	IAA15M2B
Hersteller:	FOR LIFE Produktions- und Vertriebsgesellschaft für Heil- und Hilfsmittel mbH

Produktmerkmale

Ileostomiebeutel mit: medium konvexer alginathaltiger Hautschutzplatte, 3,5 mm Konvexität, 45 mm Plateaugröße, Haftfläche 118 mm (Ø), Lochgrößen von 15 mm bis 40 mm ausschneidbar, Window, Filter, beidseitig ultra weiches, blickdichtes und wasserabweisendes Covermaterial, „Safe and Easy" Auslass, Beutelgröße 155 x 292 mm, Beutelvolumen 460 ml Zweckbestimmung gemäß Herstellerangaben: Ileostomiebeutel sind für Menschen mit einem künstlichen Darmausgang konzipiert. Ileostomiebeutel dienen für die Aufnahme von vorzugsweise dünnflüssigen Ausscheidungen und sind für den Einmalgebrauch bestimmt. Sie sind ausstreifbar, d.h. der Beutelinhalt kann durch einen Ablass entleert werden. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Enterostomata mit strukturellen Schädigungen im Stomabereich, z. B. retrahiertes Stoma, Haut-/Unterhautunregelmäßigkeiten in der Stomaumgebung, zur Aufnahme insbesondere dünnflüssiger/breiiger Ausscheidungen Kontraindikationen: • Dieses Produkt ist für den Einmalgebrauch bestimmt, eine weitere Anwendung dieses Einmalproduktes kann ein potenzielles Risiko für den Anwender darstellen. • Bitte verwenden Sie das in dieser Gebrauchsanweisung angegebene STOMOCUR®-Versorgungssystem nur für den angegebenen Zweck (siehe Zweckbestimmung). • Ileostomiebeutel dürfen nicht im WC entsorgt werden. Bitte entsorgen Sie diese in den Hausmüll. • Bei Fragen oder Anwendungsproblemen wenden Sie sich an Ihren Facharzt oder Ihre/n Stoma-therapeutin/en. • Bei schwerwiegenden Verletzungen (Vorkommnis) im Zusammenhang mit der Verwendung dieses Medizinproduktes wenden Sie sich bitte an Ihren lokalen Händler oder den Hersteller, sowie an Ihre zuständige örtliche Behörde. Zielgruppe: Menschen mit einem künstlichen Darmausgang

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.3125
Bezeichnung:	STOMOCUR® Primo® Alginat medium konvex – Ileostomiebeutel M3 black
Art.-Nr.:	IAA10M3B
Hersteller:	FOR LIFE Produktions- und Vertriebsgesellschaft für Heil- und Hilfsmittel mbH

Produktmerkmale

Ileostomiebeutel mit: medium konvexer alginathaltiger Hautschutzplatte, 3,5 mm Konvexität, 35 mm Plateaugröße, Haftfläche 118 mm (Ø), Lochgrößen von 10 mm bis 28 mm ausschneidbar, Window, Filter, beidseitig ultra weiches, blickdichtes und wasserabweisendes Covermaterial, „Safe and Easy" Auslass, Beutelgröße 155 x 292 mm, Beutelvolumen 460 ml Zweckbestimmung gemäß Herstellerangaben: Ileostomiebeutel sind für Menschen mit einem künstlichen Darmausgang konzipiert. Ileostomiebeutel dienen für die Aufnahme von vorzugsweise dünnflüssigen Ausscheidungen und sind für den Einmalgebrauch bestimmt. Sie sind ausstreifbar, d.h. der Beutelinhalt kann durch einen Ablass entleert werden. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Enterostomata mit strukturellen Schädigungen im Stomabereich, z. B. retrahiertes Stoma, Haut-/Unterhautunregelmäßigkeiten in der Stomaumgebung, zur Aufnahme insbesondere dünnflüssiger/breiiger Ausscheidungen Kontraindikationen: • Dieses Produkt ist für den Einmalgebrauch bestimmt, eine weitere Anwendung dieses Einmalproduktes kann ein potenzielles Risiko für den Anwender darstellen. • Bitte verwenden Sie das in dieser Gebrauchsanweisung angegebene STOMOCUR®-Versorgungssystem nur für den angegebenen Zweck (siehe Zweckbestimmung). • Ileostomiebeutel dürfen nicht im WC entsorgt werden. Bitte entsorgen Sie diese in den Hausmüll. • Bei Fragen oder Anwendungsproblemen wenden Sie sich an Ihren Facharzt oder Ihre/n Stoma-therapeutin/en. • Bei schwerwiegenden Verletzungen (Vorkommnis) im Zusammenhang mit der Verwendung dieses Medizinproduktes wenden Sie sich bitte an Ihren lokalen Händler oder den Hersteller, sowie an Ihre zuständige örtliche Behörde. Zielgruppe: Menschen mit einem künstlichen Darmausgang

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.02.3126
Bezeichnung:	STOMOCUR® Primo® medium konvex – Ileostomiebeutel M3 black
Art.-Nr.:	IAH10M3B
Hersteller:	FOR LIFE Produktions- und Vertriebsgesellschaft für Heil- und Hilfsmittel mbH

Produktmerkmale

Ileostomiebeutel mit: medium konvexer hydrokolloidhaltiger Hautschutzplatte, 3,5 mm Konvexität, 35 mm Plateaugröße, Haftfläche 118 mm (Ø), Lochgrößen von 10 mm bis 28 mm ausschneidbar, Window, Filter, beidseitig ultra-weiches, blickdichtes und wasserabweisendes Covermaterial, „Safe and Easy" Auslass, Beutelgröße 155 x 292 mm, Beutelvolumen 460 ml Zweckbestimmung gemäß Herstellerangaben: Ileostomiebeutel sind für Menschen mit einem künstlichen Darmausgang konzipiert. Ileostomiebeutel dienen für die Aufnahme von vorzugsweise dünnflüssigen Ausscheidungen und sind für den Einmalgebrauch bestimmt. Sie sind ausstreifbar, d.h. der Beutelinhalt kann durch einen Ablass entleert werden. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Enterostomata mit strukturellen Schädigungen im Stomabereich, z. B. retrahiertes Stoma, Haut-/Unterhautunregelmäßigkeiten in der Stomaumgebung, zur Aufnahme insbesondere dünnflüssiger/breiiger Ausscheidungen Kontraindikationen: • Dieses Produkt ist für den Einmalgebrauch bestimmt, eine weitere Anwendung dieses Einmalproduktes kann ein potenzielles Risiko für den Anwender darstellen. • Bitte verwenden Sie das in dieser Gebrauchsanweisung angegebene STOMOCUR®-Versorgungssystem nur für den angegebenen Zweck (siehe Zweckbestimmung). • Ileostomiebeutel dürfen nicht im WC entsorgt werden. Bitte entsorgen Sie diese in den Hausmüll. • Bei Fragen oder Anwendungsproblemen wenden Sie sich an Ihren Facharzt oder Ihre/n Stoma-therapeutin/en. • Bei schwerwiegenden Verletzungen (Vorkommnis) im Zusammenhang mit der Verwendung dieses Medizinproduktes wenden Sie sich bitte an Ihren lokalen Händler oder den Hersteller, sowie an Ihre zuständige örtliche Behörde. Zielgruppe: Menschen mit einem künstlichen Darmausgang

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.06.0095
Bezeichnung:	EAKIN dot Basisplatte konvex RR60 15-40mm ausschneidbar
Art.-Nr.:	839820
Hersteller:	Eakin Healthcare

Produktmerkmale

Konvexe Basisplatte mit Hautschutzklebefläche, Rastringgröße 60 mm, Lochgröße von 15 mm bis 40 mm ausschneidbar, Fläche ca. 106,5 cm^2. Zweckbestimmung: Das 2-teilige eakin dot®-System besteht aus einem Beutel (geschlossen oder ausstreifbar) und einer separaten Basisplatte. Der Beutel wird verwendet, um das Output eines Stomas aufzunehmen und die Basisplatte ist für die Anwendung auf peristomaler Haut gedacht. Die ausschneidbaren Basisplatten ermöglichen eine individuelle Passform. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Enterostoma und Urostoma zur Versorgung mit entsprechenden Auffangbeuteln. Kontraindikationen: Auftreten von Hautirritationen, Rötungen, Beschwerden im Anwendungsbereich. Nicht auf verletzte Haut oder offene Wunden auftragen. Keine Wiederverwendung.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.06.0096
Bezeichnung:	Eakin dot Basisplatte konvex RR80 15-60mm, ausschneidbar
Art.-Nr.:	839830
Hersteller:	Eakin Healthcare

Produktmerkmale

Konvexe Basisplatte mit Hautschutzklebefläche, Rastringgröße 80 mm, Lochgröße von 15 mm bis 60 mm, ausschneidbar, Fläche ca. 121 cm^2. Zweckbestimmung: Das 2-teilige eakin dot®-System besteht aus einem Beutel (geschlossen oder ausstreifbar) und einer separaten Basisplatte. Der Beutel wird verwendet, um das Output eines Stomas aufzunehmen und die Basisplatte ist für die Anwendung auf peristomaler Haut gedacht. Die ausschneidbaren Basisplatten ermöglichen eine individuelle Passform. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Enterostoma und Urostoma zur Versorgung mit entsprechenden Auffangbeuteln. Kontraindikationen: Auftreten von Hautirritationen, Rötungen, Beschwerden im Anwendungsbereich. Nicht auf verletzte Haut oder offene Wunden auftragen. Keine Wiederverwendung.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.06.0097
Bezeichnung:	EAKIN dot Basisplatte konvex RR60 vorgestanzt
Art.-Nr.:	839821 - 839829
Hersteller:	Eakin Healthcare

Produktmerkmale

Konvexe Basisplatte mit Hautschutzklebefläche, Rastringgröße 60 mm, Lochgröße vorgestanzt von 20 mm bis 40 mm, Fläche ca. 106,5 cm^2. Lochgröße der Artikelnummern: 839821 20mm 839822 22,5mm 839823 25mm 839824 27,5mm 839825 30mm 839826 32,5mm 839827 35mm 839828 37,5mm 839829 40mm Zweckbestimmung: Das 2-teilige eakin dot®-System besteht aus einem Beutel (geschlossen oder ausstreifbar) und einer separaten Basisplatte. Der Beutel wird verwendet, um das Output eines Stomas aufzunehmen und die Basisplatte ist für die Anwendung auf peristomaler Haut gedacht. Die vorgestanzten Basisplatten können sich für Stomata mit normaler Form und Größe eignen. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Enterostoma und Urostoma zur Versorgung mit entsprechenden Auffangbeuteln. Kontraindikationen: Auftreten von Hautirritationen, Rötungen, Beschwerden im Anwendungsbereich. Nicht auf verletzte Haut oder offene Wunden auftragen. Keine Wiederverwendung.

Produktgruppe	33 Toilettenhilfen
Positionsnummer:	33.40.01.3040
Bezeichnung:	Toilettensitzerhöher mit Armlehnen QuickTop
Art.-Nr.:	17528000
Hersteller:	Ludwig Bertram GmbH

Produktmerkmale

Toilettensitzerhöhung aus Kunststoff mit Deckel und Armlehnen, höhenverstellbar in drei Stufen, Montage auf dem WC-Becken im Austausch zur vorhandenen Toilettenbrille durch zwei Befestigungsdübel. Zweckbestimmung: Der höhenverstellbare Toilettensitz mit Armlehnen ermöglicht bzw. erhöht die Selbstständigkeit bei der Toilettenbenutzung und den damit verbundenen körperhygienischen Maßnahmen für Menschen mit eingeschränkter Mobilität wie Senioren, Personen mit körperlichen Behinderungen oder in der Rehabilitation befindlichen Patienten. Die Toilettensitzerhöhung ermöglicht eine individuelle Anpassung der Sitzhöhe, fördert durch die integrierten Armlehnen die Sicherheit und Stabilität beim Hinsetzen und Aufstehen und verringert das Risiko von Stürzen. Durch die ergonomische Gestaltung unterstützt sie eine komfortable und selbstständige Nutzung der Toilette. Eine andere Verwendung ist nicht zulässig. . Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Erschwerte Toilettennutzung aufgrund unangepasster Sitzhöhe durch eingeschränkte Fähigkeit des Hinsetzens und Aufstehens bei gleichzeitig eingeschränkter Rumpfkontrolle bei Funktionsstörung der unteren Extremität mit erheblich eingeschränkter oder vollständig aufgehobener Beweglichkeit der Gelenke und/oder Einschränkungen der muskulären Kraft der unteren Extremität und/oder Schädigung von LWS, Hüfte und/oder Kniegelenk und/oder Schädigung des Nervensystems/Zentralnervensystems und/oder Schädigung der Muskelfunktion mit eingeschränkter oder aufgehobener Rumpfstabilität Kontraindikationen: Wenn die Toilettensitzerhöhung wie vorgesehen verwendet wird, ist keine Kontraindikation bekannt. Zielgruppe: Menschen, die größer sind als 146 cm oder mehr als 40 kg wiegen (BMI > 17)

Gesamtbreite:	56,3 Zentimeter
Gesamttiefe:	506 Zentimeter
Sitzbreite:	46,1 Zentimeter
Sitztiefe:	50,6 Zentimeter
Sitzhöhe:	6 - 12 - 15 Zentimeter
Innere Öffnung:	19,7 x 26,0 Zentimeter
Max. Belastbarkeit:	130 Kilogramm
Gewicht:	4,1 Kilogramm
Material:	PP / PPGF

Lieferumfang: - Toilettensitzerhöhung mit Armlehnen - Gebrauchsanweisung