Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes

- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 29.01.2025 -
Bundesanzeiger vom 28.02.2025
Die folgenden Produkte wurden in das Hilfsmittelverzeichnis eingestellt:

Produktgruppe	03 Applikationshilfen
Positionsnummer:	03.29.07.0036
Bezeichnung:	CareVis 180ml, 10ml/h
Art.-Nr.:	I100
Hersteller:	S&S MED Co., Ltd.

Produktmerkmale

Elastomerpumpe CareVis I100 für die kontinuierlichen Arzneimittelabgabe zur Einmalverwendung, mit voreingestellter fester Durchflussrate. Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur subkutanen Arzneimittelapplikation bei medizinisch erforderlicher Arzneimittelbehandlung (unterschiedliche Schädigungen der Körperfunktionen/Krankheiten) - wenn eine orale Gabe des Arzneimittels nicht ausreichend oder nicht möglich ist und / oder - wenn eine genaue Dosierung pro Zeiteinheit und /oder eine kontinuierliche Gabe über einen längeren Zeitraum und eine zusätzliche Bolusgabe erforderlich ist. Kontraindikationen des Herstellers: Lösungen von hoher Viskosität oder mit soliden Partikeln können einen verlangsamten Fluss oder den Verschluss des Systems bewirken und dürfen nicht mit CareVis® Infusionspumpen eingesetzt werden. Entsprechend dürfen Blut, Blutderivate, Eiweiße und Lösungen, die Fette enthalten, nicht verwendete werden. Es gibt keinen Alarm oder Warnruf bei einer Flussunterbrechung. Lebenserhaltende Medikamente, deren Wirkungen auf Grund einer Flussverzögerung oder einer Flussunterbrechung zu einer schweren oder tödlichen Schädigung des Patienten führen können, sind für die Infusion mit CareVis® Infusionspumpen kontraindiziert. Die Warnhinweise (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanleitung sind zu beachten.

Durchmesser Pumpe:	53,5 Millimeter
Länge Überleitsystem:	1060 Millimeter
Gewicht:	102 Gramm
Förderprinzip:	Elastomerpumpe - das Förderprinzip basiert auf dem physikalischen Gesetz von Hagen-Poiseuille
Füllvolumen:	180 Milliliter (Minimal 120 Milliliter bis Maximal 240 Milliliter)
Durchflussrate:	10 Milliliter pro Stunde
Infusionsgenauigkeit:	Die Infusionsgenauigkeit der CareVis mit fester Durchflussrate liegt innerhalb von +/- 10 %
Anschlüsse:	Patientenanschluss im Luer-Lock System konform mit ISO 80369-7
Lieferumfang:	CareVis 180ml - 10ml/h, Art.-Nr. I100 bestehend aus: dem Pumpengehäuse, das das befüllbare Elastomerreservoir enthält, Infusionsleitung, Partikelfilter 1,2 µm, Luftfilter 0,2 µm, Durchflussbegrenzer, Luer-Lock-Anschluss mit Entlüftungskappe. Gebrauchsanweisung Stand 12.2023,

Produktmerkmale

Rev 4.0

Produktgruppe	03 Applikationshilfen
Positionsnummer:	03.29.07.2013
Bezeichnung:	CareVis VariO Plus
Art.-Nr.:	VM053530W
Hersteller:	S&S MED Co., Ltd.

Produktmerkmale

Elastomerpumpe CareVis VariO Plus VM053530W für die kontinuierlichen Arzneimittelabgabe zur Einmalverwendung, mit einstellbarer Durchflussrate in sieben Stufen und Bolustaste. Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur subkutanen Arzneimittelapplikation bei medizinisch erforderlicher Arzneimittelbehandlung (unterschiedliche Schädigungen der Körperfunktionen/Krankheiten) - wenn eine orale Gabe des Arzneimittels nicht ausreichend oder nicht möglich ist und / oder - wenn eine genaue Dosierung pro Zeiteinheit und /oder eine kontinuierliche Gabe über einen längeren Zeitraum und eine zusätzliche Bolusgabe erforderlich ist. Kontraindikationen des Herstellers: Lösungen von hoher Viskosität oder mit soliden Partikeln können einen verlangsamten Fluss oder den Verschluss des Systems bewirken und dürfen nicht mit CareVis® Infusionspumpen eingesetzt werden. Entsprechend dürfen Blut, Blutderivate, Eiweiße und Lösungen, die Fette enthalten, nicht verwendete werden. Es gibt keinen Alarm oder Warnruf bei einer Flussunterbrechung. Lebenserhaltende Medikamente, deren Wirkungen auf Grund einer Flussverzögerung oder einer Flussunterbrechung zu einer schweren oder tödlichen Schädigung des Patienten führen können, sind für die Infusion mit CareVis® Infusionspumpen kontraindiziert. Die Warnhinweise (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanleitung sind zu beachten.

Durchmesser Pumpe:	53,5 Millimeter
Länge Überleitsystem:	1380 Millimeter
Gewicht:	120 Gramm
Förderprinzip:	Elastomerpumpe - das Förderprinzip basiert auf dem physikalischen Gesetz von Hagen-Poiseuille
Füllvolumen:	100 Milliliter (Minimal 70 Milliliter bis Maximal 130 Milliliter)
Durchflussrate:	Einstellbar auf 0.5, 1.0, 1.5, 2.0, 2.5, 3.0, 3.5 Milliliter pro Stunde
Infusionsgenauigkeit:	Die Infusionsgenauigkeit der CareVis Infusionspumpe mit einer einstellbaren Durchflussrate liegt innerhalb von +/- 15 Prozent
Bolusrate:	2 Milliliter
Bolus Sperrzeit:	30 Minuten
Anschlüsse:	Patientenanschluss im Luer-Lock System konform mit ISO 80369-7
Lieferumfang:	CareVis VariO Plus, Art.-Nr. VM053530W bestehend aus:

Produktmerkmale	
	dem Pumpengehäuse, das das befüllbare Elastomerreservoir enthält, Infusionsleitung, Partikelfilter 1,2 µm, Luftfilter 0,2 µm, Durchflussbegrenzer (einstellbares Multi-Rate und PCA Modul), Luer-Lock-Anschluss. Gebrauchsanweisung Stand 12.2023, Rev 4.0

Produktgruppe	05 Bandagen
Positionsnummer:	05.04.01.0141
Bezeichnung:	ORTHO ONE Kniebandage mit Haftband
Art.-Nr.:	161 400 H
Hersteller:	BORT GmbH

Produktmerkmale

Kniebandage zur Weichteilkompression mit Patella-Pelotte, seitlichen Stäben und Silikonhaftband am oberen Bandagenrand. Größe d-Maß(Angabe in Zentimeter) f-Maß(Angabe in Zentimeter) 1 26 - 29 32 - 36 2 29 - 33 36 - 40 2+ 29 - 33 40 - 44 3 33 - 37 40 - 44 3+ 33 - 37 44 - 48 4 37 - 41 44 - 48 4+ 37 - 41 48 - 52 5 41 - 45 52 - 56 5+ 41 - 45 56 - 60 5++ 41 - 45 60 - 64 6 45 - 49 60 - 64 6+ 45 - 49 64 - 68 6++ 45 - 49 68 - 72 7 49 - 53 68 - 72 7+ 49 - 53 72 - 76 Zweckbestimmung: Bei diesem Medizinprodukt handelt es sich umeine Kniebandage zur Weichteilkompression mit lokaler Druckpelotte aus flexiblem Material um die Kniescheibe. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur Weichteilkompression/elastischen Stützung und Druckentlastung an Band-/Faszienansätzen bei degenerativen, posttraumatischen oder postoperativen Weichteilschädigungen des Kniegelenkes und / oder rezidivierendem Gelenkerguss. 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, Latexallergie. Die Warnhinweise der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Lieferumfang: - Ortho One Kniebandage Gebrauchsanleitung (Stand: 10.2024)

Produktgruppe	05 Bandagen
Positionsnummer:	05.04.01.0142
Bezeichnung:	COMFORT Kniebandage mit Haftband
Art.-Nr.:	141 400 H [x]
Hersteller:	BORT GmbH

Produktmerkmale

Kniebandage zur Weichteilkompression mit Patella-Pelotte, seitlichen Stäben und Silikonhaftband am oberen Bandagenrand. Größe d-Maß(Angabe in Zentimeter) f-Maß(Angabe in Zentimeter) 1 26 - 29 32 - 36 2 29 - 33 36 - 40 2+ 29 - 33 40 - 44 3 33 - 37 40 - 44 3+ 33 - 37 44 - 48 4 37 - 41 44 - 48 4+ 37 - 41 48 - 52 5 41 - 45 52 - 56 5+ 41 - 45 56 - 60 5++ 41 - 45 60 - 64 6 45 - 49 60 - 64 6+ 45 - 49 64 - 68 6++ 45 - 49 68 - 72 7 49 - 53 68 - 72 7+ 49 - 53 72 - 76 Zweckbestimmung: Bei diesem Medizinprodukt handelt es sich um eine Kniebandage zur Weichteilkompression mit lokaler Druckpelotte aus flexiblem Material um die Kniescheibe. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur Weichteilkompression/elastischen Stützung und Druckentlastung an Band-/Faszienansätzen bei degenerativen, posttraumatischen oder postoperativen Weichteilschädigungen des Kniegelenkes und / oder rezidivierendem Gelenkerguss. 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, Latexallergie. Die Warnhinweise der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Lieferumfang: - Comfort Kniebandage mit Haftband Gebrauchsanleitung (Stand: 10.2024 Rev.01)

Produktgruppe	07 Blindenhilfsmittel
Positionsnummer:	07.50.02.1001
Bezeichnung:	Rango
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	GoSense SAS

Produktmerkmale

RANGO ist ein Gerät zur Erkennung von Hindernissen mittels Ultraschall, das von sehbehinderten Personen, die einen Blindenstock benutzen, verwendet werden kann. Es wird am Griff eines Langstocks befestigt und gibt dem Benutzer über einen Kopfhörer akustische Rückmeldungen, wenn er Hindernisse auf dem Weg erkennt. Rango bietet auch indirekt Orientierungsfunktionen dank des GPS-Moduls und der Internetverbindung des Smartphones, mit dem über eine App verbunden ist. Die App ist für Android und Apple verfügbar. Zweckbestimmung: Hindernisserkennung für Blinde, Orientierung via GPS Indikation des Herstellers: Sehbehinderte Personen Kontraindikation: keine Angaben Indikation für das 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. Technische Daten: Rango - Abmessungen: 107 mm x 73 mm x 46 mm - Gewicht: 107g - Wasserbeständigkeit: IP54-Norm Ultraschall-Wandler: - Typ: Geschlossene 40-kHz-Ultraschallwandler - Funktion: Senden Sie Ultraschallimpulse und achten Sie auf das Echo, um Hindernisse zu erkennen. - Anzahl: 3 Messwertaufnehmer - Besonderes Merkmal: Geschlossenes Design, um den Schutz vor Regen und Schweiß zu gewährleisten. Trägheitsmessgerät (IMU): - Modell: ICM-20948 - Typ: 9-Achsen-IMU (3-Achsen-Gyroskop, 3-Achsen-Beschleunigungsmesser, 3-Achsen-Magnetometer) - Funktion: Bestimmt ständig die Ausrichtung des Geräts, um zu erkennen, ob der Stock in Gebrauch ist, vertikal gehalten oder abgelegt wird. Es analysiert auch die schwungvolle Bewegung des weißen Stocks, um die Gehrichtung des Benutzers zu verstehen und die Geschwindigkeit zu schätzen. Bluetooth Low Energy (BLE): - Modell: RN4020 - Frequenzbereich: 2400 bis 2483,5 MHz - Ausgangsleistung: < 20dBm - Funktion: Sorgt für eine effiziente drahtlose Kommunikation zwischen Rango und der Smartphone-Anwendung Temperaturbereiche - Betrieb*: -20°C bis 35°C - Aufladen: 10°C bis 45°C - Lagerung: -20°C bis 30°C Ladegerät - Eingang: 100-240 Vac, 50-60 Hz, < 0,3 A - Ausgang: 5Vdc, 2A - Warenzeichen: CUI INC - Referenzen: SWI10B-5-E-I38 (EUROPA), SWI10B-5-N-I38 (NORDAMERIKA) Klasse II Batterie - Typ: Lithium-Ionen - Kapazität: 750 mAh - Spannung: 3,7V Radio - Typ: Bluetooth Low Energy - Frequenzbereich: 2400 bis 2483,5 MHz - Leistung: < 20dBm USB-Kabel - Typ: USB A auf Mikro-USB B - Länge: 1 m - Warenzeichen: Teleqare - Referenz: GNG-122

Produktgruppe	10 Gehhilfen
Positionsnummer:	10.50.04.1276
Bezeichnung:	Leichtgewichtrollator Nitro SL
Art.-Nr.:	700300100, 700300200, 700300300, 700300150, 700300350
Hersteller:	Drive Medical GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Faltbarer Rollator mit Aluminiumrahmen, zur Anwendung im Innen- und Außenbereich, mit pannensicheren Rädern, stufig höhenverstellbaren Schiebegriffen, Doppelfunktionsbremshebel an den Schiebegriffen mit Feststellbremse und Bremswirkung auf die Hinterräder, Faltmechanismus (Querfaltung) durch hochziehen der Entriegelungslasche ausführbar, textiler Sitzfläche zwischen den Seitenrahmen und Ankipphilfe. 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: - Wahrnehmungsstörungen - starken Gleichgewichtsstörungen - Sitzunfähigkeit Die Warnhinweise (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Artikelnummer: Farbe: 700300100 Daytona-grau metallic (Rückengurt mit Aufschrift "drive") 700300200 Weiß (Rückengurt mit Aufschrift "drive") 700300300 Spa-blau (Rückengurt mit Aufschrift "drive") 700300150 Daytona-grau metallic (Rückengurt mit Aufschrift "NRW VITAL") 700300350 Spa-blau (Rückengurt mit Aufschrift "NRW VITAL")

Empfohlene Körpergröße von/bis:	165 bis 180 Zentimeter
Länge:	84 Zentimeter
Breite:	70,5 Zentimeter
Höhe:	83 bis 96 Zentimeter
Faltmaß (L/B/H):	84 x 27 x 83 Zentimeter
Abmessungen Sitz (HxBxT):	57 x 46 x 20 Zentimeter
ggf. verstellbare Sitzhöhe von bis:	-
Abstand zwischen den Griffen in cm:	50 Zentimeter
Verstellbare Griffhöhe von/bis cm:	83 bis 96 Zentimeter
Eigengewicht ohne Zubehör:	5,5 Kilogramm
Eigengewicht mit Zubehör:	6,3 Kilogramm
Max. Belastbarkeit:	136 Kilogramm
Max. Zuladung:	5 Kilogramm
Wendekreis:	87 Zentimeter
Bereifung:	Durchmesser: 20 Zentimeter Breite: 3,5 Zentimeter
Material:	Sitz: Nylon, Handgriffe: PVC Rahmen: Aluminium, korrosionsgeschützt, pulverbeschichtet Bereifung: PU

Produktmerkmale
Lieferumfang: - Rollator - Tasche - Rückengurt (mit Aufschrift "drive" oder "NRW VITAL") - Stockhalter - Gebrauchsanweisung (Version: 07.01.2025)

Produktgruppe	10 Gehhilfen
Positionsnummer:	10.50.04.2022
Bezeichnung:	Rollator vital plus XL
Art.-Nr.:	11448300
Hersteller:	Ludwig Bertram GmbH

Produktmerkmale

Rollator vital plus XL 62 Zweckbestimmung gemäß Herstellerangaben: "Der Rollator unterstützt bewegungseingeschränkte Personen in ihrer Mobilität und ermöglicht ihnen so einen größeren Aktionsradius. Der Rollator ist für den Innen- und Außenbereich geeignet. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Beeinträchtigung der Mobilität bei Schädigungen der Bewegung/des Gleichgewichts bei ausreichend erhaltener Gehfähigkeit/Koordination, wenn die Nutzung eines Rollators (10.50.04.1) aufgrund der Belastung durch ein hohes Körpergewicht nicht möglich und die Nutzung anderer Gehhilfen nicht ausreichend ist Kontraindikation: Der Rollator sollte nicht von Personen mit Wahrnehmungsstörungen, starken Gleichgewichtsstörungen und Sitzunfähigkeit verwendet werden. Der Anwender muss über eine ausreichende Wahrnehmungsfähigkeit und ausreichende physische Fähigkeiten verfügen, um einen Rollator führen zu können. Zielgruppe: Medizinische Laien

Empfohlene Körpergröße von/bis:	170–210 cm
Länge:	66 cm
Breite:	69 cm
Höhe:	75–102 cm
Faltmaß (L/B/H):	24 x 66 x 85,5 cm
Abmessungen Sitz (HxBxT):	62 x 50 x 18,5 cm
ggf. verstellbare Sitzhöhe von bis:	
Abstand zwischen den Griffen in cm:	55,8 cm
Verstellbare Griffhöhe von/bis cm:	75–102 cm
Eigengewicht ohne Zubehör:	8 kg
Eigengewicht mit Zubehör:	8,340 kg
Max. Belastbarkeit:	200 kg
Max. Zuladung:	5 kg
Wendekreis:	90 cm
Bereifung:	20,2 x 3,7 cm Polyurethan (PU)
Material:	Aluminium mit Kunststoff-Segmenten

Produktgruppe	10 Gehhilfen
Positionsnummer:	10.50.04.2023
Bezeichnung:	Rollator vital classic XL
Art.-Nr.:	11448400
Hersteller:	Ludwig Bertram GmbH

Produktmerkmale

Rollator vital classic XL Zweckbestimmung gemäß Herstellerangaben: "Der Rollator unterstützt bewegungseingeschränkte Personen in ihrer Mobilität und ermöglicht ihnen so einen größeren Aktionsradius. Der Rollator ist für den Innen- und Außenbereich geeignet. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Beeinträchtigung der Mobilität bei Schädigungen der Bewegung/des Gleichgewichts bei ausreichend erhaltener Gehfähigkeit/Koordination, wenn die Nutzung eines Rollators (10.50.04.1) aufgrund der Belastung durch ein hohes Körpergewicht nicht möglich und die Nutzung anderer Gehhilfen nicht ausreichend ist Kontraindikation: Der Rollator sollte nicht von Personen mit Wahrnehmungsstörungen, starken Gleichgewichtsstörungen und Sitzunfähigkeit verwendet werden. Der Anwender muss über eine ausreichende Wahrnehmungsfähigkeit und ausreichende physische Fähigkeiten verfügen, um einen Rollator führen zu können. Zielgruppe: Medizinische Laien

Empfohlene Körpergröße von/bis:	170 - 210 cm
Länge:	66 cm
Breite:	68,8 cm
Höhe:	75 - 102 cm
Faltmaß (L/B/H):	66 x 24 x 85,5 cm
Abmessungen Sitz (HxBxT):	62 x 50 x 19 cm
ggf. verstellbare Sitzhöhe von bis:	
Abstand zwischen den Griffen in cm:	56 cm
Verstellbare Griffhöhe von/bis cm:	75 - 102 cm
Eigengewicht ohne Zubehör:	7,9 kg
Eigengewicht mit Zubehör:	8,240 kg
Max. Belastbarkeit:	200 kg
Max. Zuladung:	5 kg
Wendekreis:	90 cm
Bereifung:	20,2 x 3,4 cm
Material:	Thermoplastisches Gummi (TPE)

Farbe: Grau

Produktgruppe	11 Hilfsmittel gegen Dekubitus
Positionsnummer:	11.29.10.1005
Bezeichnung:	ToTo mit Ultracore
Art.-Nr.:	System aus Art. Nr. 4000000, 4000001 und 9200010
Hersteller:	Frontier Therapeutics Limited

Produktmerkmale

ToTo mit Ultracore ist ein automatisiertes System zur seitlichen Umpositionierung und setzt sich zusammen aus: - Steuereinheit ToTo Touch - Wendeplattform ToTo - Liegefläche repose ultracore Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: 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 Körperstamm/Rücken (dokumentiertes Dekubitusrisiko) - wenn eine Lagerung des Körpers ohne Unterstützung nicht möglich ist - im Rahmen eines ärztlich/pflegerisch abgestimmten Behandlungs- und Versorgungsprozesses zur Sicherung der Lageposition und Reduktion der Dauer und Stärke von Druck- und Scherkräften an den druckexponierten Stellen und Verhütung eines Dekubitus/Druckgeschwürs Kontraindikationen: ToTo darf nicht zum Einsatz kommen bei Patienten - die instabile Rückenmarksverletzungen haben oder - mit Traktionsverfahren behandelt werden oder - bei Patienten mit Gleichgewichtsstörungen. Zielgruppe: Immobile und eingeschränkt mobile Patienten, die Gefahr laufen, Druckgeschwüre oder -verletzungen zu entwickeln, die regelmäßig gedreht werden müssen und die möglicherweise für manuelle Wendepläne nicht geeignet sind. (Gebrauchsanweisung Version 12.0 2024)

Wirkprinzip:	Automatische Positionierung des Patienten, Umlagerung, Seitenlagerung 30°
Artikelnummer:	System aus Art. Nr. 4000000, 4000001 und 9200010
Größe Matratze (BxTxH):	90 x 198 x 15 Zentimeter
Gewicht Matratze:	Gewicht des Systems ca. 16 Kilogramm
Größe der Bedienungseinheit:	25,5 x 12 x 22 Zentimeter
Größe der Luftkammern:	185 x 74,5 Zentimeter
Gewicht der Bedienereinheit:	2,8 Kilogramm
Gewicht der Luftkammern plus Schläuche:	6,7 Kilogramm
Energieversorgung:	230 Volt 50 Hertz
Leistungsaufnahme:	20 Watt
Material Matratze:	Polyurethanschaum
Bezeichnung Bezug:	repose ultracore cover
Material Bezug:	Polyurethan
Positionierungsintervalle:	30 / 60 / 120 / 180 / 240 Minuten bei 30 / 60 / 120 / 180 / 240 Minuten Pausenzeit

Produktmerkmale	
Min. Patientengewicht:	keine Untergrenze
max. Patientengewicht:	222 Kilogramm
Raumgewicht:	33 Kilogramm pro Kubikmeter (Liegefläche) / Kilogramm pro Kubikmeter (Randverstätkung)
Stauchhärte:	120 Pascal (Liegefläche) / 200 Pascal (Randverstärkung)
Lieferumfang:	1x Steuereinheit ToTo Touch 1x Wendeplattform ToTo 1x Schlauchsystem 1x Liegefläche repose ultracore Aufbewahrungstaschen Gebrauchsanweisung (Version)
Wiedereinsatz:	Ja, möglich
Wartungen:	Steuereinheit und Wendeplattform nach individueller Anzeige und nach individueller Risokoabschätzung / Liegefläche bei jedem Patientenwechsel
Raumgewicht für die verwendeten Schaumstoffe:	33 Kilogramm pro Kubikmeter (Liegefläche) / 39 Kilogramm pro Kubikmeter (Randverstätkung)
Stauchhärte für die verwendeten Schäume:	120 Pascal (Liegefläche) / 200 Pascal (Randverstärkung)

Produktgruppe	11 Hilfsmittel gegen Dekubitus
Positionsnummer:	11.29.10.1006
Bezeichnung:	ToTo cradle mit Ultracore
Art.-Nr.:	System aus Art. Nr. 4000000, 5100001 und 9200010
Hersteller:	Frontier Therapeutics Limited

Produktmerkmale

ToTo cradle mit Ultracore ist ein automatisiertes System zur seitlichen Umpositionierung mit integrierter Sekundär-Luftzellentechnologie, die ein Verrutschen des Patienten verhindern soll, und setzt sich zusammen aus: - Steuereinheit ToTo Touch - Wendeplattform ToTo cradle - Liegefläche repose ultracore Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: 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 Körperstamm/Rücken (dokumentiertes Dekubitusrisiko) - wenn eine Lagerung des Körpers ohne Unterstützung nicht möglich ist - im Rahmen eines ärztlich/pflegerisch abgestimmten Behandlungs- und Versorgungsprozesses zur Sicherung der Lageposition und Reduktion der Dauer und Stärke von Druck- und Scherkräften an den druckexponierten Stellen und Verhütung eines Dekubitus/Druckgeschwürs Kontraindikationen: ToTo darf nicht zum Einsatz kommen bei Patienten - die instabile Rückenmarksverletzungen haben oder - mit Traktionsverfahren behandelt werden oder - bei Patienten mit Gleichgewichtsstörungen. Zielgruppe: Immobile und eingeschränkt mobile Patienten, die Gefahr laufen, Druckgeschwüre oder -verletzungen zu entwickeln, die regelmäßig gedreht werden müssen und die möglicherweise für manuelle Wendepläne nicht geeignet sind. (Gebrauchsanweisung Version 12.0 2024)

Wirkprinzip:	Automatische Positionierung des Patienten, Umlagerung, Seitenlagerung 30° mit zusätzlicher Unterstützung auf der gegenüberliegenden Seite
Artikelnummer:	System aus Art. Nr. 4000000, 5100001 und 9200010
Größe Matratze (BxTxH):	90 x 198 x 15 Zentimeter
Gewicht Matratze:	Gewicht des Systems ca. 18 Kilogramm
Größe der Bedienungseinheit:	25,5 x 12 x 22 Zentimeter
Größe der Luftkammern:	185 x 74,5 Zentimeter
Gewicht der Bedienereinheit:	2,8 Kilogramm
Gewicht der Luftkammern plus Schläuche:	8,0 Kilogramm
Energieversorgung:	230 Volt 50 Hertz
Leistungsaufnahme:	20 Watt
Material Matratze:	Polyurethanschaum
Bezeichnung Bezug:	repose ultracore cover

Produktmerkmale	
Material Bezug:	Polyurethan
Positionierungsintervalle:	30 / 60 / 120 / 180 / 240 Minuten bei 30 / 60 / 120 / 180 / 240 Minuten Pausenzeit
Min. Patientengewicht:	keine Untergrenze
max. Patientengewicht:	222 Kilogramm
Raumgewicht:	33 Kilogramm pro Kubikmeter (Liegefläche) / 39 Kilogramm pro Kubikmeter (Randverstätkung)
Stauchhärte:	120 Pascal (Liegefläche) / 200 Pascal (Randverstärkung)
Lieferumfang:	1x Steuereinheit ToTo Touch 1x Wendeplattform ToTo cradle 1x Schlauchsystem 1x Liegefläche repose ultracore Aufbewahrungstaschen
Wiedereinsatz:	Ja, möglich
Wartungen:	Steuereinheit und Wendeplattform nach individueller Anzeige und nach individueller Risokoabschätzung / Liegefläche bei jedem Patientenwechsel
Raumgewicht für die verwendeten Schaumstoffe:	33 Kilogramm pro Kubikmeter (Liegefläche) / 39 Kilogramm pro Kubikmeter (Randverstätkung)
Stauchhärte für die verwendeten Schäume:	120 Pascal (Liegefläche) / 200 Pascal (Randverstärkung)

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.10.1287
Bezeichnung:	Beltone / Commence 2 COM263-DRW UP
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	GN Hearing A/S

Produktmerkmale	
Frequenzmodifikation:	Vorhanden
Telefonspule:	Vorhanden über Zubehör
Audioeingang (DAI):	Vorhanden über Zubehör
DataLogging:	Vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Programmwechsel und/oder Lautstärkesteller
Impulsschallunterdrückung:	Nicht vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Nicht vorhanden
Bluetooth Audio:	Vorhanden

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.10.1291
Bezeichnung:	Beltone / Envision 17 ENV1763-DRW UP
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	GN Hearing A/S

Produktmerkmale	
Frequenzmodifikation:	Vorhanden
Telefonspule:	Vorhanden über Zubehör
Audioeingang (DAI):	Vorhanden über Zubehör
DataLogging:	Vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Programmwechsel und/oder Lautstärkesteller
Impulsschallunterdrückung:	Vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Vorhanden
Bluetooth Audio:	Vorhanden

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.10.1295
Bezeichnung:	ReSound / Savi 2 SA261-DRW UP
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	GN Hearing A/S

Produktmerkmale	
Frequenzmodifikation:	Vorhanden
Telefonspule:	Vorhanden über Zubehör
Audioeingang (DAI):	Vorhanden über Zubehör
DataLogging:	Vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Programmwechsel und/oder Lautstärkesteller
Impulsschallunterdrückung:	Nicht vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Nicht vorhanden
Bluetooth Audio:	Vorhanden

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.10.1299
Bezeichnung:	ReSound / Vivia 4 VI461-DRW UP
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	GN Hearing A/S

Produktmerkmale	
Frequenzmodifikation:	Vorhanden
Telefonspule:	Vorhanden über Zubehör
Audioeingang (DAI):	Vorhanden über Zubehör
DataLogging:	Vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Programmwechsel und/oder Lautstärkesteller
Impulsschallunterdrückung:	Vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Vorhanden
Bluetooth Audio:	Vorhanden

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.10.9630
Bezeichnung:	Beltone / Envision 17 ENV1762S-DRWC UP
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	GN Hearing A/S

Produktmerkmale	
Bauart-Nr.:	DHI 14926
Energiequelle:	Akku mit eigener Bauform
Gerät baugleich mit:	ReSound / Vivia 9 VI960S-DRWC UP, Amplifon / ampli-mini E 5 6G RIE-R GN UP, SoniTon / XG960S-DRWC UP
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	65 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	129 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	Vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	≥6 (17 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, feste Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	Vorhanden
Telefonspule:	Vorhanden über Zubehör
Audioeingang (DAI):	Vorhanden über Zubehör
DataLogging:	Vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Programmwechsel und/oder Lautstärkesteller
Impulsschallunterdrückung:	Vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Vorhanden
Bluetooth Audio:	Vorhanden

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.10.9634
Bezeichnung:	ReSound / Vivia 4 VI460S-DRWC UP
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	GN Hearing A/S

Produktmerkmale	
Bauart-Nr.:	DHI 14941
Energiequelle:	Akku mit eigener Bauform
Gerät baugleich mit:	Beltone / Envision 4 ENV462S-DRWC UP, Amplifon / ampli-mini E 3S 6G RIE-R GN UP, SoniTon / XG460S-DRWC UP
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	65 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	129 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:	≥3
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	Vorhanden
Schallaufnahme /Richtcharakteristik:	omnidirektionale Charakteristik, feste Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	Vorhanden
Telefonspule:	Vorhanden über Zubehör
Audioeingang (DAI):	Vorhanden über Zubehör
DataLogging:	Vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Programmwechsel und/oder Lautstärkesteller
Impulsschallunterdrückung:	Vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Vorhanden
Bluetooth Audio:	Vorhanden

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.10.9638
Bezeichnung:	ReSound / Savi 3 SA360-DRWC UP
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	GN Hearing A/S

Produktmerkmale	
Bauart-Nr.:	DHI 14954
Energiequelle:	Akku mit eigener Bauform
Gerät baugleich mit:	Beltone / Commence 3 COM362-DRWC UP, Amplifon / ampli-mini E 1 6G RIE-R GN UP, SoniTon / XH360-DRWC UP
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	65 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	129 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:	NA
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	Vorhanden
Schallaufnahme /Richtcharakteristik:	omnidirektionale Charakteristik, feste Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	Vorhanden
Telefonspule:	Vorhanden über Zubehör
Audioeingang (DAI):	Vorhanden über Zubehör
DataLogging:	Vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Programmwechsel und/oder Lautstärkesteller
Impulsschallunterdrückung:	Vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Vorhanden
Bluetooth Audio:	Vorhanden

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.10.9640
Bezeichnung:	Beltone / Commence 3 COM362-DRWC UP
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	GN Hearing A/S

Produktmerkmale	
Bauart-Nr.:	DHI 14954
Energiequelle:	Akku mit eigener Bauform
Gerät baugleich mit:	ReSound / Savi 3 SA360-DRWC UP, Amplifon / ampli-mini E 1 6G RIE-R GN UP, SoniTon / XH360-DRWC UP
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	65 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	129 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:	NA
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	Vorhanden
Schallaufnahme /Richtcharakteristik:	omnidirektionale Charakteristik, feste Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	Vorhanden
Telefonspule:	Vorhanden über Zubehör
Audioeingang (DAI):	Vorhanden über Zubehör
DataLogging:	Vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Programmwechsel und/oder Lautstärkesteller
Impulsschallunterdrückung:	Vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Vorhanden
Bluetooth Audio:	Vorhanden

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.14.5645
Bezeichnung:	Beltone / Commence 2 COM263-DRW MP TSG
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	GN Hearing A/S

Produktmerkmale	
Bauart-Nr.:	DHI 14999
Energiequelle:	Batterie 312 (PR41)
Gerät baugleich mit:	ReSound / Savi 2 SA261-DRW MP TSG, SoniTon / XH261-DRW MP TSG
individuell veränderbares Frequenzspektrum:	Hoch- und Tieftonblende
Regelungsfähigkeit der Lautstärke des Geräusches:	Durch Programmierung, am Gerät und über Zubehör
maximaler Summenpegel am 2ccm-Kuppler:	89 dB
Frequenzbereich am 2ccm-Kuppler:	< 200 Hz bis > 8000 Hz
manuelle Bedienelemente für Tinnitus:	Vorhanden
fernbedienbar:	Ja
Produktbezeichnung des zugehörigen Hörgerätes:	ReSound / Savi 2 SA261-DRW MP
Bauart-Nr. des Grundhörgerätes:	DHI 14990
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	55 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	115 dB
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	≥6 (10 laut Anpasssoftware)
Störschallunterdrückung:	Vorhanden (GRN und NRSE)
Rückkopplungsunterdrückung:	Vorhanden
Anzahl manueller Hörprogramme:	≥3 (4 laut Anpasssoftware)
Anzahl automatischer Hörsituationen:	NA
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	Vorhanden
Schallaufnahme /Richtcharakteristik:	omnidirektionale Charakteristik, feste Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	Vorhanden
Telefonspule:	Vorhanden über Zubehör
Audioeingang (DAI):	Vorhanden über Zubehör
DataLogging:	Vorhanden

Produktmerkmale	
manuelle Bedienelemente am Hörgerät:	Programmwechsel und/oder Lautstärkesteller
Impulsschallunterdrückung:	Nicht vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Nicht vorhanden
Bluetooth Audio:	Vorhanden

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.14.5649
Bezeichnung:	Beltone / Envision 17 ENV1763-DRW MP TSG
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	GN Hearing A/S

Produktmerkmale	
Bauart-Nr.:	DHI 14977
Energiequelle:	Batterie 312 (PR41)
Gerät baugleich mit:	ReSound / Vivia 9 VI961-DRW MP TSG, Amplifon / ampli-mini E 5 6G RIE-312 GN MP TSG
individuell veränderbares Frequenzspektrum:	Hoch- und Tieftonblende
Regelungsfähigkeit der Lautstärke des Geräusches:	Durch Programmierung, am Gerät und über Zubehör
maximaler Summenpegel am 2ccm-Kuppler:	89 dB
Frequenzbereich am 2ccm-Kuppler:	< 200 Hz bis > 8000 Hz
manuelle Bedienelemente für Tinnitus:	Vorhanden
fernbedienbar:	Ja
Produktbezeichnung des zugehörigen Hörgerätes:	ReSound / Vivia 9 VI961-DRW MP
Bauart-Nr. des Grundhörgerätes:	DHI 14958
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	55 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	115 dB
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	≥6 (17 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, feste Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	Vorhanden
Telefonspule:	Vorhanden über Zubehör
Audioeingang (DAI):	Vorhanden über Zubehör
DataLogging:	Vorhanden

Produktmerkmale	
manuelle Bedienelemente am Hörgerät:	Programmwechsel und/oder Lautstärkesteller
Impulsschallunterdrückung:	Vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Vorhanden
Bluetooth Audio:	Vorhanden

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.14.5653
Bezeichnung:	ReSound / Savi 2 SA261-DRW MP TSG
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	GN Hearing A/S

Produktmerkmale	
Bauart-Nr.:	DHI 14999
Energiequelle:	Batterie 312 (PR41)
Gerät baugleich mit:	Beltone / Commence 2 COM263-DRW MP TSG, SoniTon / XH261-DRW MP TSG
individuell veränderbares Frequenzspektrum:	Hoch- und Tieftonblende
Regelungsfähigkeit der Lautstärke des Geräusches:	Durch Programmierung, am Gerät und über Zubehör
maximaler Summenpegel am 2ccm-Kuppler:	89 dB
Frequenzbereich am 2ccm-Kuppler:	< 200 Hz bis > 8000 Hz
manuelle Bedienelemente für Tinnitus:	Vorhanden
fernbedienbar:	Ja
Produktbezeichnung des zugehörigen Hörgerätes:	ReSound / Savi 2 SA261-DRW MP
Bauart-Nr. des Grundhörgerätes:	DHI 14990
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	55 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	115 dB
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	≥6 (10 laut Anpasssoftware)
Störschallunterdrückung:	Vorhanden (GRN und NRSE)
Rückkopplungsunterdrückung:	Vorhanden
Anzahl manueller Hörprogramme:	≥3 (4 laut Anpasssoftware)
Anzahl automatischer Hörsituationen:	NA
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	Vorhanden
Schallaufnahme /Richtcharakteristik:	omnidirektionale Charakteristik, feste Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	Vorhanden
Telefonspule:	Vorhanden über Zubehör
Audioeingang (DAI):	Vorhanden über Zubehör
DataLogging:	Vorhanden

Produktmerkmale	
manuelle Bedienelemente am Hörgerät:	Programmwechsel und/oder Lautstärkesteller
Impulsschallunterdrückung:	Nicht vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Nicht vorhanden
Bluetooth Audio:	Vorhanden

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.14.5657
Bezeichnung:	ReSound / Vivia 4 VI461-DRW MP TSG
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	GN Hearing A/S

Produktmerkmale	
Bauart-Nr.:	DHI 14980
Energiequelle:	Batterie 312 (PR41)
Gerät baugleich mit:	Beltone / Envision 4 ENV463-DRW MP TSG, Amplifon / ampli-mini E 3S 6G RIE-312 GN MP TSG
individuell veränderbares Frequenzspektrum:	Hoch- und Tieftonblende
Regelungsfähigkeit der Lautstärke des Geräusches:	Durch Programmierung, am Gerät und über Zubehör
maximaler Summenpegel am 2ccm-Kuppler:	89 dB
Frequenzbereich am 2ccm-Kuppler:	< 200 Hz bis > 8000 Hz
manuelle Bedienelemente für Tinnitus:	Vorhanden
fernbedienbar:	Ja
Produktbezeichnung des zugehörigen Hörgerätes:	ReSound / Vivia 4 VI461-DRW MP
Bauart-Nr. des Grundhörgerätes:	DHI 14973
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	55 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	115 dB
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:	≥3
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	Vorhanden
Schallaufnahme /Richtcharakteristik:	omnidirektionale Charakteristik, feste Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	Vorhanden
Telefonspule:	Vorhanden über Zubehör
Audioeingang (DAI):	Vorhanden über Zubehör

Produktmerkmale	
DataLogging:	Vorhanden
manuelle Bedienelemente am Hörgerät:	Programmwechsel und/oder Lautstärkesteller
Impulsschallunterdrückung:	Vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Vorhanden
Bluetooth Audio:	Vorhanden

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.22.4208
Bezeichnung:	Beltone / Commence 2 COM263-DRW HP
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	GN Hearing A/S

Produktmerkmale	
Bauart-Nr.:	DHI 14991
Energiequelle:	Batterie 312 (PR41)
Gerät baugleich mit:	ReSound / Savi 2 SA261-DRW HP, SoniTon / XH261-DRW HP
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	54 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	120 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	Vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	≥6 (10 laut Anpasssoftware)
Störschallunterdrückung:	Vorhanden (GRN und NRSE)
Rückkopplungsunterdrückung:	Vorhanden
Anzahl manueller Hörprogramme:	≥3 (4 laut Anpasssoftware)
Anzahl automatischer Hörsituationen:	NA
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	Vorhanden
Schallaufnahme /Richtcharakteristik:	omnidirektionale Charakteristik, feste Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	Vorhanden
Telefonspule:	Vorhanden über Zubehör
Audioeingang (DAI):	Vorhanden über Zubehör
DataLogging:	Vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Programmwechsel und/oder Lautstärkesteller
Impulsschallunterdrückung:	Nicht vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Nicht vorhanden
Bluetooth Audio:	Vorhanden

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.22.4220
Bezeichnung:	Beltone / Envision 17 ENV1763-DRW HP
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	GN Hearing A/S

Produktmerkmale	
Bauart-Nr.:	DHI 14959
Energiequelle:	Batterie 312 (PR41)
Gerät baugleich mit:	ReSound / Vivia 9 VI961-DRW HP, Amplifon / ampli-mini E 5 6G RIE-312 GN HP
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	54 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	120 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	Vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	≥6 (17 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, feste Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	Vorhanden
Telefonspule:	Vorhanden über Zubehör
Audioeingang (DAI):	Vorhanden über Zubehör
DataLogging:	Vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Programmwechsel und/oder Lautstärkesteller
Impulsschallunterdrückung:	Vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Vorhanden
Bluetooth Audio:	Vorhanden

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.22.4228
Bezeichnung:	Beltone / Envision 6 ENV663-DRW HP
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	GN Hearing A/S

Produktmerkmale	
Bauart-Nr.:	DHI 14969
Energiequelle:	Batterie 312 (PR41)
Gerät baugleich mit:	ReSound / Vivia 5 VI561-DRW HP, Amplifon / ampli-mini E 3 6G RIE-312 GN HP
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	54 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	120 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:	≥3
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	Vorhanden
Schallaufnahme /Richtcharakteristik:	omnidirektionale Charakteristik, feste Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	Vorhanden
Telefonspule:	Vorhanden über Zubehör
Audioeingang (DAI):	Vorhanden über Zubehör
DataLogging:	Vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Programmwechsel und/oder Lautstärkesteller
Impulsschallunterdrückung:	Vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Vorhanden
Bluetooth Audio:	Vorhanden

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.22.4236
Bezeichnung:	ReSound / Savi 2 SA261-DRW HP
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	GN Hearing A/S

Produktmerkmale	
Bauart-Nr.:	DHI 14991
Energiequelle:	Batterie 312 (PR41)
Gerät baugleich mit:	Beltone / Commence 2 COM263-DRW HP, SoniTon / XH261-DRW HP
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	54 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	120 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	Vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	≥6 (10 laut Anpasssoftware)
Störschallunterdrückung:	Vorhanden (GRN und NRSE)
Rückkopplungsunterdrückung:	Vorhanden
Anzahl manueller Hörprogramme:	≥3 (4 laut Anpasssoftware)
Anzahl automatischer Hörsituationen:	NA
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	Vorhanden
Schallaufnahme /Richtcharakteristik:	omnidirektionale Charakteristik, feste Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	Vorhanden
Telefonspule:	Vorhanden über Zubehör
Audioeingang (DAI):	Vorhanden über Zubehör
DataLogging:	Vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Programmwechsel und/oder Lautstärkesteller
Impulsschallunterdrückung:	Nicht vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Nicht vorhanden
Bluetooth Audio:	Vorhanden

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.22.4248
Bezeichnung:	ReSound / Vivia 4 VI461-DRW HP
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	GN Hearing A/S

Produktmerkmale	
Bauart-Nr.:	DHI 14974
Energiequelle:	Batterie 312 (PR41)
Gerät baugleich mit:	Beltone / Envision 4 ENV463-DRW HP, Amplifon / ampli-mini E 3S 6G RIE-312 GN HP
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	54 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	120 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:	≥3
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	Vorhanden
Schallaufnahme /Richtcharakteristik:	omnidirektionale Charakteristik, feste Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	Vorhanden
Telefonspule:	Vorhanden über Zubehör
Audioeingang (DAI):	Vorhanden über Zubehör
DataLogging:	Vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Programmwechsel und/oder Lautstärkesteller
Impulsschallunterdrückung:	Vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Vorhanden
Bluetooth Audio:	Vorhanden

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.23.8685
Bezeichnung:	Amplifon / ampli-energy 3NXWLDEHPAG
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	GN Hearing A/S

Produktmerkmale	
Bauart-Nr.:	DHI 13492
Energiequelle:	Akku mit eigener Bauform
Gerät baugleich mit:	ReSound / ReSound OMNIA 5 RU5ITE-DWC-HP, Beltone / Beltone Achieve 6 IMP6ITE-DWC-HP, Amplifon / ampli-energy 3OMWLDEHPAG, ReSound / ReSound Nexia 5 NX5ITE-DWC-HP, Beltone / Beltone Serene 6 SER6ITE-DWC-HP
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	54 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	120 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:	≥3
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	Vorhanden
Schallaufnahme /Richtcharakteristik:	omnidirektionale Charakteristik, feste Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	Vorhanden
Telefonspule:	Vorhanden über Zubehör
Audioeingang (DAI):	Vorhanden über Zubehör
DataLogging:	Vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Programmwechsel und/oder Lautstärkesteller
Impulsschallunterdrückung:	Vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Vorhanden
Bluetooth Audio:	Vorhanden

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.24.5757
Bezeichnung:	Beltone / Envision 17 ENV1762S-DRWC MP TSG
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	GN Hearing A/S

Produktmerkmale	
Bauart-Nr.:	DHI 14943
Energiequelle:	Akku mit eigener Bauform
Gerät baugleich mit:	ReSound / Vivia 9 VI960S-DRWC MP TSG, Amplifon / ampli-mini E 5 6G RIE-R GN MP TSG, SoniTon / XG960S-DRWC MP TSG
individuell veränderbares Frequenzspektrum:	Hoch- und Tieftonblende
Regelungsfähigkeit der Lautstärke des Geräusches:	Durch Programmierung, am Gerät und über Zubehör
maximaler Summenpegel am 2ccm-Kuppler:	89 dB
Frequenzbereich am 2ccm-Kuppler:	< 200 Hz bis > 8000 Hz
manuelle Bedienelemente für Tinnitus:	Vorhanden
fernbedienbar:	Ja
Produktbezeichnung des zugehörigen Hörgerätes:	ReSound / Vivia 9 VI960S-DRWC MP
Bauart-Nr. des Grundhörgerätes:	DHI 14924
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	55 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	115 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	Vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	≥6 (17 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, feste Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	Vorhanden

Produktmerkmale	
Telefonspule:	Vorhanden über Zubehör
Audioeingang (DAI):	Vorhanden über Zubehör
DataLogging:	Vorhanden
manuelle Bedienelemente am Hörgerät:	Programmwechsel und/oder Lautstärkesteller
Impulsschallunterdrückung:	Vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Vorhanden
Bluetooth Audio:	Vorhanden

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.24.5761
Bezeichnung:	ReSound / Vivia 4 VI460S-DRWC MP TSG
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	GN Hearing A/S

Produktmerkmale	
Bauart-Nr.:	DHI 14946
Energiequelle:	Akku mit eigener Bauform
Gerät baugleich mit:	Beltone / Envision 4 ENV462S-DRWC MP TSG, Amplifon / ampli-mini E 3S 6G RIE-R GN MP TSG, SoniTon / XG460S-DRWC MP TSG
individuell veränderbares Frequenzspektrum:	Hoch- und Tieftonblende
Regelungsfähigkeit der Lautstärke des Geräusches:	Durch Programmierung, am Gerät und über Zubehör
maximaler Summenpegel am 2ccm-Kuppler:	89 dB
Frequenzbereich am 2ccm-Kuppler:	< 200 Hz bis > 8000 Hz
manuelle Bedienelemente für Tinnitus:	Vorhanden
fernbedienbar:	Ja
Produktbezeichnung des zugehörigen Hörgerätes:	ReSound / Vivia 4 VI460S-DRWC MP
Bauart-Nr. des Grundhörgerätes:	DHI 14939
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	55 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:	≥3
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	Vorhanden
Schallaufnahme /Richtcharakteristik:	omnidirektionale Charakteristik, feste Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	Vorhanden

Produktmerkmale	
Telefonspule:	Vorhanden über Zubehör
Audioeingang (DAI):	Vorhanden über Zubehör
DataLogging:	Vorhanden
manuelle Bedienelemente am Hörgerät:	Programmwechsel und/oder Lautstärkesteller
Impulsschallunterdrückung:	Vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Vorhanden
Bluetooth Audio:	Vorhanden

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.24.5765
Bezeichnung:	ReSound / Savi 3 SA360-DRWC MP TSG
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	GN Hearing A/S

Produktmerkmale	
Bauart-Nr.:	DHI 14956
Energiequelle:	Akku mit eigener Bauform
Gerät baugleich mit:	Beltone / Commence 3 COM362-DRWC MP TSG, Amplifon / ampli-mini E 1 6G RIE-R GN MP TSG, SoniTon / XH360-DRWC MP TSG
individuell veränderbares Frequenzspektrum:	Hoch- und Tieftonblende
Regelungsfähigkeit der Lautstärke des Geräusches:	Durch Programmierung, am Gerät und über Zubehör
maximaler Summenpegel am 2ccm-Kuppler:	89 dB
Frequenzbereich am 2ccm-Kuppler:	< 200 Hz bis > 8000 Hz
manuelle Bedienelemente für Tinnitus:	Vorhanden
fernbedienbar:	Ja
Produktbezeichnung des zugehörigen Hörgerätes:	ReSound / Savi 3 SA360-DRWC MP
Bauart-Nr. des Grundhörgerätes:	DHI 14952
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	55 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:	NA
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	Vorhanden
Schallaufnahme /Richtcharakteristik:	omnidirektionale Charakteristik, feste Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	Vorhanden

Produktmerkmale	
Telefonspule:	Vorhanden über Zubehör
Audioeingang (DAI):	Vorhanden über Zubehör
DataLogging:	Vorhanden
manuelle Bedienelemente am Hörgerät:	Programmwechsel und/oder Lautstärkesteller
Impulsschallunterdrückung:	Vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Vorhanden
Bluetooth Audio:	Vorhanden

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.25.9846
Bezeichnung:	ReSound / Vivia 4 VI460S-DRWC HP
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	GN Hearing A/S

Produktmerkmale	
Bauart-Nr.:	DHI 14940
Energiequelle:	Akku mit eigener Bauform
Gerät baugleich mit:	Beltone / Envision 4 ENV462S-DRWC HP, Amplifon / ampli-mini E 3S 6G RIE-R GN HP, SoniTon / XG460S-DRWC HP
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	54 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	120 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:	≥3
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	Vorhanden
Schallaufnahme /Richtcharakteristik:	omnidirektionale Charakteristik, feste Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	Vorhanden
Telefonspule:	Vorhanden über Zubehör
Audioeingang (DAI):	Vorhanden über Zubehör
DataLogging:	Vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Programmwechsel und/oder Lautstärkesteller
Impulsschallunterdrückung:	Vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Vorhanden
Bluetooth Audio:	Vorhanden

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.25.9854
Bezeichnung:	ReSound / Vivia 7 VI760S-DRWC HP
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	GN Hearing A/S

Produktmerkmale	
Bauart-Nr.:	DHI 14930
Energiequelle:	Akku mit eigener Bauform
Gerät baugleich mit:	Beltone / Envision 9 ENV962S-DRWC HP, Amplifon / ampli-mini E 4 6G RIE-R GN HP, SoniTon / XG760S-DRWC HP
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	54 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	120 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	Vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	≥6 (14 laut Anpasssoftware)
Störschallunterdrückung:	Vorhanden (GRN und NRSE)
Rückkopplungsunterdrückung:	Vorhanden
Anzahl manueller Hörprogramme:	≥3 (14 laut Anpasssoftware)
Anzahl automatischer Hörsituationen:	≥3
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	Vorhanden
Schallaufnahme /Richtcharakteristik:	omnidirektionale Charakteristik, feste Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	Vorhanden
Telefonspule:	Vorhanden über Zubehör
Audioeingang (DAI):	Vorhanden über Zubehör
DataLogging:	Vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Programmwechsel und/oder Lautstärkesteller
Impulsschallunterdrückung:	Vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Vorhanden
Bluetooth Audio:	Vorhanden

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.25.9862
Bezeichnung:	Beltone / Envision 17 ENV1762S-DRWC HP
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	GN Hearing A/S

Produktmerkmale	
Bauart-Nr.:	DHI 14925
Energiequelle:	Akku mit eigener Bauform
Gerät baugleich mit:	ReSound / Vivia 9 VI960S-DRWC HP, Amplifon / ampli-mini E 5 6G RIE-R GN HP, SoniTon / XG960S-DRWC HP
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	54 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	120 dB
programmierbare digitale Signalverarbeitung:	Vorhanden
Anzahl unabhängiger Kanäle (jeweils mit einstellb. AGC):	≥6 (17 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, feste Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	Vorhanden
Telefonspule:	Vorhanden über Zubehör
Audioeingang (DAI):	Vorhanden über Zubehör
DataLogging:	Vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Programmwechsel und/oder Lautstärkesteller
Impulsschallunterdrückung:	Vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Vorhanden
Bluetooth Audio:	Vorhanden

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.25.9870
Bezeichnung:	Beltone / Envision 6 ENV662S-DRWC HP
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	GN Hearing A/S

Produktmerkmale	
Bauart-Nr.:	DHI 14935
Energiequelle:	Akku mit eigener Bauform
Gerät baugleich mit:	ReSound / Vivia 5 VI560S-DRWC HP, Amplifon / ampli-mini E 3 6G RIE-R GN HP, SoniTon / XG560S-DRWC HP
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	54 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	120 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:	≥3
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	Vorhanden
Schallaufnahme /Richtcharakteristik:	omnidirektionale Charakteristik, feste Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	Vorhanden
Telefonspule:	Vorhanden über Zubehör
Audioeingang (DAI):	Vorhanden über Zubehör
DataLogging:	Vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Programmwechsel und/oder Lautstärkesteller
Impulsschallunterdrückung:	Vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Vorhanden
Bluetooth Audio:	Vorhanden

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.25.9878
Bezeichnung:	Beltone / Commence 3 COM362-DRWC HP
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	GN Hearing A/S

Produktmerkmale	
Bauart-Nr.:	DHI 14953
Energiequelle:	Akku mit eigener Bauform
Gerät baugleich mit:	ReSound / Savi 3 SA360-DRWC HP, Amplifon / ampli-mini E 1 6G RIE-R GN HP, SoniTon / XH360-DRWC HP
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	54 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	120 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:	NA
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	Vorhanden
Schallaufnahme /Richtcharakteristik:	omnidirektionale Charakteristik, feste Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	Vorhanden
Telefonspule:	Vorhanden über Zubehör
Audioeingang (DAI):	Vorhanden über Zubehör
DataLogging:	Vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Programmwechsel und/oder Lautstärkesteller
Impulsschallunterdrückung:	Vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Vorhanden
Bluetooth Audio:	Vorhanden

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.20.25.9884
Bezeichnung:	ReSound / Savi 3 SA360-DRWC HP
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	GN Hearing A/S

Produktmerkmale	
Bauart-Nr.:	DHI 14953
Energiequelle:	Akku mit eigener Bauform
Gerät baugleich mit:	Beltone / Commence 3 COM362-DRWC HP, Amplifon / ampli-mini E 1 6G RIE-R GN HP, SoniTon / XH360-DRWC HP
maximale Verstärkung (HFA-FOG am 2ccm-Kuppler):	54 dB
maximaler Ausgangsschall- druckpegel (Maximal-OSPL90 am 2ccm-Kuppler):	120 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:	NA
Ausgangsschalldruckbegrenzung:	Vorhanden
Schallaufnahme /Richtcharakteristik:	omnidirektionale Charakteristik, feste Richtcharakteristik und adaptive Richtcharakteristik
Frequenzmodifikation:	Vorhanden
Telefonspule:	Vorhanden über Zubehör
Audioeingang (DAI):	Vorhanden über Zubehör
DataLogging:	Vorhanden
manuelle Bedienelemente am Gerät:	Programmwechsel und/oder Lautstärkesteller
Impulsschallunterdrückung:	Vorhanden
Windgeräuschunterdrückung:	Vorhanden
Bluetooth Audio:	Vorhanden

Produktgruppe	14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte
Positionsnummer:	14.24.05.3031
Bezeichnung:	HOFFRICHTER OR5 OXYGEN REGULATOR
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	Acare Technology Co., Ltd.

Produktmerkmale	
Druckminderer für Druckgasflaschen mit einstellbarem Flow	
Gerätetyp:	Modell VST-485
Abmessungen:	500 mm x 223 mm
Gewicht:	435 g
Eingangsdruck:	200 bar
Ausgangsdruck:	4,5 bar +/-0,34 bar
Flow:	0 bis 5 l/min, in folgende Stufen: 0|0,5|0,8|1|1,5|2|2,5|3|4|5 l/min
Kompatibilität:	Anschluss an alle Druckgasflaschen gemäß DIN 477 möglich Gewindegröße Eingang: G 3/4 Zoll Gewindegröße Ausgang: G 3/8 Zoll
Wartung/Wartungszyklus:	Alle 5 Jahre sowie bei Störungen und vermuteten Störungen.
Lieferumgang:	1. Druckminderer 0 bis 5 l/min mit Manometer in bar/PSIg 2. Bedienungsanleitung Version 2024 3. Schlauchanschlussadapter 3/8 Zoll

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.05.3015
Bezeichnung:	forma-care UZ260+ Beinbeutel mit Ablauf, 750 ml und 50 cm Schlauch
Art.-Nr.:	88812806
Hersteller:	Hangzhou Primecare Medical Co., Limited

Produktmerkmale

Urinbeinbeutel, 750 ml Volumen, mit Ablassventil, Rückflusssperre, Schlauchlänge 500 cm. Zweckbestimmung: Die Beinbeutel 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 Katheter oder Rolltrichter/Urinal-Kondome. Kontraindikationen: Absolute Kontraindikationen sind uns nicht bekannt. Die Warnhinweise der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Zielgruppe: Für mobile, inkontinente Patienten Lieferumfang: Einzeln, steril verpackt

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.06.3006
Bezeichnung:	forma-care UZ130 Bettbeutel mit Ablauf, steril 2000 ml 120 cm Schlauch
Art.-Nr.:	88812801
Hersteller:	Hangzhou Primecare Medical Co., Limited

Produktmerkmale

Urinbettbeutel, steril, 2000 ml Volumen, mit Ablassventil, Rückflusssperre, Schlauchlänge 120 cm. Zweckbestimmung: Das Urindrainagesystem ist geeignet für die kontinuierliche Ableitung von Urin. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Schädigung der Harnkontinenz mit unwillkürlichen Harnabgängen bei Inkontinenz für den Anschluss an Katheter oder Rolltrichter/Urinal-Kondome. Kontraindikationen: Absolute Kontraindikationen sind uns nicht bekannt. Die Warnhinweise der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Zielgruppe: Personen mit einer mittleren bis schweren Harninkontinenz. Lieferumfang: Einzeln, steril verpackt. Gebrauchsanleitung (Stand 11/2024 Rev.3

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.07.0009
Bezeichnung:	forma-care Bettbeutel mit Tropfkammer, steril
Art.-Nr.:	88812800, 88812700
Hersteller:	Hangzhou Primecare Medical Co., Limited

Produktmerkmale

Bettbeutel für geschlossenes System, 1000 ml Volumen, mit Rücklaufsperre, Ablaufventil, Tropfkammer, Urinentnahmestelle, steril. Artikelnummer Schlauchlänge 120 cm 90 cm Zweckbestimmung: Der Bettbeutel dient zur Ableitung von angesammeltem Urin. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Schädigung der Harnkontinenz mit unwillkürlichen Harnabgängen bei Inkontinenz. Kontraindikationen: Absolute Kontraindikationen sind uns nicht bekannt. Die Warnhinweise der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Zielgruppe: Personen mit einer mittleren bis schweren Harninkontinenz Lieferumfang: Einzeln, steril verpackt. Gebrauchsanleitung (Stand: 11/2024 Rev.3)

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.07.1023
Bezeichnung:	Bein- und Bettbeutel mit Tropfkammer
Art.-Nr.:	88812809, 88812807, 88812808
Hersteller:	Hangzhou Primecare Medical Co., Limited

Produktmerkmale

Kombinierte Bein- und Bettbeutel für geschlossenes System, 1000 ml Volumen, mit Rücklaufsperre, Ablaufventil, Tropfkammer, Urinentnahmestelle, steril. Artikelnummer Schlauchlänge 30 cm 60 cm 90 cm Zweckbestimmung: Die kombinierten Bein- und Bettbeutel dienen zur Ableitung von angesammeltem Urin. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Schädigung der Harnkontinenz mit unwillkürlichen Harnabgängen bei Inkontinenz. Kontraindikationen: Absolute Kontraindikationen sind uns nicht bekannt. Die Warnhinweise der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Zielgruppe: Personen mit einer mittleren bis schweren Harninkontinenz Lieferumfang: Einzeln, steril verpackt. Gebrauchsanleitung (Stand 11/2024)

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.31.2051
Bezeichnung:	Pants Extra Large
Art.-Nr.:	130321401-01
Hersteller:	Ontex BVBA

Produktmerkmale	
Inkontinenzunterhose, normale Saugleistung. Zweckbestimmung: Aufsaugen von Urin und Stuhl Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Schädigung der Harnkontinenz und /oder Stuhlkontinenz mit unwillkürlichen Harn- und Stuhlabgängen. Kontraindikationen: keine bekannt Zielgruppe: Erwachsene	
- Flüssigkeitsaufnahme:	697,68 g
- Aufsauggeschwindigkeit:	9,28 ml/s
- Flüssigkeitsabgabe:	0,06 g
- ABL-Wert gemäß DIN 13222:	588 g
- Umfanggröße nach Herstellerangaben:	110 cm -135 cm

Lieferumfang:

Produktgruppe	17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie
Positionsnummer:	17.06.01.0133
Bezeichnung:	SANIDA® comfort A-D KKL1 Serie
Art.-Nr.:	ZX4...2 bis ZX4...6
Hersteller:	medi GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Serien-Zweizugkompressionsstrumpf, rundgestrickt, bis zum Knie reichend (A-D), Kompressionsklasse 1 (KKL1); mit offener oder geschlossener Fußspitze. Farben: schwarz oder cashmere Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur Kompressionstherapie bei Ödemen in der Erhaltungsphase, zum Erhalt der erreichten Ödemreduktion und Verhinderung ödembedingter Komplikationen bei: Chronisch venösen Erkrankungen und deren Komplikationen - venöse Ödeme - venöse Hautveränderungen - Therapie des Ulcus cruris venosum - Prävention des Ulcus cruris venosum-Rezidivs - Initiale Phase nach Varikosetherapie Thromboembolische Venenkrankheiten und deren Komplikationen - Oberflächliche Venenthrombose - Tiefe Beinvenenthrombose - Zustand nach Thrombose - Postthrombotisches Syndrom Ödeme - Lymphödeme - Ödeme in der Schwangerschaft - Zyklisch idiopathische Ödeme - Lipödeme ab Stadium II mit Ödemen - Ödeme bei komplexem regionalem Schmerzsyndrom Kontraindikationen: - Fortgeschrittene periphere arterielle Verschlusskrankheit (wenn einer dieser Parameter zutrifft: ABPI < 0,5; Knöchelarteriendruck < 60 mmHg; Zehendruck < 30 mmHg oder TcPO2 < 20 mmHg Fußrücken). Bei Verwendung unelastischer Materialien kann eine Kompressionsversorgung noch bei einem Knöchelarteriendruck zwischen 50 und 60 mmHg unter engmaschiger klinischer Kontrolle versucht werden. - Dekompensierte Herzinsuffizienz (NYHA III + IV) - Septische Phlebitis - Phlegmasia coerulea dolens In folgenden Fällen sollte die Therapieentscheidung unter Abwägen von Nutzen und Risiko sowie der Auswahl des am besten geeigneten Kompressionsmittels getroffen werden: - Ausgeprägte nässende Dermatosen - Unverträglichkeit auf Kompressionsmaterial - Schwere Sensibilitätsstörungen der Extremität - Fortgeschrittene periphere Neuropathie (z.B. bei Diabetes mellitus) - Primär chronische Polyarthritis Für Patienten mit Begleiterkrankungen, wie Diabetes mellitus oder leichte bis mittelschwere periphere arterielle Verschlusskrankheiten (ABPI > 0,6), gibt es medizinische Kompressionsstrümpfe, mit optimal angepassten Produkteigenschaften. Die Warnhinweise (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Zielgruppe: Versicherte und Angehörige der Gesundheitsberufe, inklusive der in der Pflege unterstützende Personen, nach entsprechender Aufklärung durch Angehörige der Gesundheitsberufe. Patientenzielgruppe: Angehörige der Gesundheitsberufe versorgen anhand der zur Verfügung stehenden Maße/Größen und der notwendigen Funktionen/Indikationen Versicherte unter Berücksichtigung der Informationen des Herstellers nach ihrer Verantwortung. Lieferumfang: 1 Paar Kompressionsstrümpfe Gebrauchsanweisung (Version: E018959 / Datum: 12.2024)

Art-Nrn:	ZX4...2 bis 6 Artikelnummern Aufbau: Z a b c d e f 000 a: Kompressionsklasse (CCL) X=CCL1 b: Variante 4=AD c: Länge bei AD: 0=normale Länge AD; 7=kurze Länge AD d:

Produktmerkmale	
	Farbe: 5=schwarz; C=cashmere e: Fußspitze: 0= offene Fußspitze; 1=geschlossene Fußspitze f: Größe: 2-6
Strumpftyp:	Zweizugkompressionsstrumpf knielang
Buchstabenschlüssel (Länge):	A-D
Kompressionsklasse:	KKL1
Kompressionsstärke in mmHg:	18-21 mmHg
Größen (von – bis):	II bis VI
geschlossene oder offene Spitze:	geschlossen und offen
Material:	68% Polyamid und 32% Elasthan
Zubehör:	keines

Produktgruppe	17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie
Positionsnummer:	17.06.01.0134
Bezeichnung:	BORT AktiVen VITAL Kompressions-Wadenstrumpf A-D KKL 1
Art.-Nr.:	611-1x x xx / 612-1x x xx
Hersteller:	BORT GmbH

Produktmerkmale

Kompressions-Wadenstrümpfe in Serienfertigung, in der KKL 1, mit offener bzw. geschlossener Fußspitze und Trikotrand. Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Zum Erhalt der erreichten Ödemreduktion, Linderung stauungsbedingter Schmerzen und Beschwerden, Verhinderung ödembedingter Komplikationen. Die Versorgung mit medizinischen Kompressionsstrümpfen dieser Produktart erfolgt gemäß medizinischer Leitlinie (siehe Definition/Indikationen der Produktgruppe). Rundgestrickte Kompressionsstrümpfe in Maßanfertigung sind erforderlich, wenn Produkte aus der Serienfertigung aufgrund der Beinform anhand der Maßtabellen/Größentabellen keine Versorgung ermöglichen. Die Anwendungsrisiken/Wichtigen Hinweise der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Kontraindikationen: Absolute Kontraindikationen: Fortgeschrittene periphere arterielle Verschlusskrankheit, dekompensierte Herzinsuffizienz, septische Phlebitis, Phlegmasia coeruela dolens. Relative Kontraindikationen: Ausgeprägte nässende Dermatosen, Unverträglichkeit auf Kompressionsstrumpfmaterial, schwere Sensibilitätsstörungen der Extremität, fortgeschrittene periphere Neuropathie (z. B. Diabetes mellitus), primär chronische Polyarthritis. Die Warnhinweise (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Zielgruppe: der medizinischer Laie (siehe Indikationen) Lieferumfang: 1 Paar Kompressions-Wadenstrümpfe in Serienanfertigung, Schlupfhilfe Gebrauchsanweisung (DP1000|2024-03|008 ML | Rev. 01) Farben: beige, karamell, marine, anthrazit, schwarz

Art-Nrn:	611-1x x xx / 612-1x x xx Sie setzen sich zusammen aus: • Der 3-stelligen REF -Nummer (definiert Qualität, Form und Spitze) • Der 5-stelligen Varianten-Nummer (definiert Kompressionsklasse, Haftband/Leibteil, Farbe, Länge und Größe) REF: Qualität: 6 = VITAL; Form: 1 = AD; Spitze: 1 = offen / 2 = geschlossen Variante: CCL = 1; Haftband: 0 = Trikotrand, 1 = Noppenhaftband 5,0 cm, 7 = Noppenhaftband 2,5 cm; Farbe: B = Beige, K = karamell, M = Marine, A = Anthrazit, S = Schwarz; Länge: 1 = normal, 2 = kurz; Größe: 1-7
Strumpftyp:	Kompressions-Wadenstrümpfe in Serienanfertigung
Buchstabenschlüssel (Länge):	A-D
Kompressionsklasse:	KKL 1
Kompressionsstärke in mmHg:	18-21 mmHg/2,4-2,8 kPa (s. Prüfbericht von Institut Hohenstein)

Produktmerkmale	
Größen (von – bis):	1 - 7
geschlossene oder offene Spitze:	geschlossene bzw.offene Spitze
Material:	58 % Polyamid, 42 % Elastan
Zubehör:	Noppenhaftband 2,5 cm oder 5,0 cm als Zusatz möglich, Schlupfhilfe

Produktgruppe	17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie
Positionsnummer:	17.06.01.1236
Bezeichnung:	SANIDA® comfort A-D KKL2 Serie
Art.-Nr.:	ZY4...2 bis ZY4...6
Hersteller:	medi GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Serien-Zweizugkompressionsstrumpf, rundgestrickt, bis zum Knie reichend (A-D), Kompressionsklasse 2 (KKL2); mit offener oder geschlossener Fußspitze. Farben: schwarz oder cashmere Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur Kompressionstherapie bei Ödemen in der Erhaltungsphase, zum Erhalt der erreichten Ödemreduktion und Verhinderung ödembedingter Komplikationen bei: Chronisch venösen Erkrankungen und deren Komplikationen - venöse Ödeme - venöse Hautveränderungen - Therapie des Ulcus cruris venosum - Prävention des Ulcus cruris venosum-Rezidivs - Initiale Phase nach Varikosetherapie Thromboembolische Venenkrankheiten und deren Komplikationen - Oberflächliche Venenthrombose - Tiefe Beinvenenthrombose - Zustand nach Thrombose - Postthrombotisches Syndrom Ödeme - Lymphödeme - Ödeme in der Schwangerschaft - Zyklisch idiopathische Ödeme - Lipödeme ab Stadium II mit Ödemen - Ödeme bei komplexem regionalem Schmerzsyndrom Die Versorgung mit medizinischen Kompressionsstrümpfen dieser Produktart erfolgt gemäß medizinischer Leitlinie (siehe Definition/Indikationen der Produktgruppe). Kontraindikationen: - Fortgeschrittene periphere arterielle Verschlusskrankheit (wenn einer dieser Parameter zutrifft: ABPI < 0,5; Knöchelarteriendruck < 60 mmHg; Zehendruck < 30 mmHg oder TcPO2 < 20 mmHg Fußrücken). Bei Verwendung unelastischer Materialien kann eine Kompressionsversorgung noch bei einem Knöchelarteriendruck zwischen 50 und 60 mmHg unter engmaschiger klinischer Kontrolle versucht werden. - Dekompensierte Herzinsuffizienz (NYHA III + IV) - Septische Phlebitis - Phlegmasia coerulea dolens In folgenden Fällen sollte die Therapieentscheidung unter Abwägen von Nutzen und Risiko sowie der Auswahl des am besten geeigneten Kompressionsmittels getroffen werden: - Ausgeprägte nässende Dermatosen - Unverträglichkeit auf Kompressionsmaterial - Schwere Sensibilitätsstörungen der Extremität - Fortgeschrittene periphere Neuropathie (z.B. bei Diabetes mellitus) - Primär chronische Polyarthritis Für Patienten mit Begleiterkrankungen, wie Diabetes mellitus oder leichte bis mittelschwere periphere arterielle Verschlusskrankheiten (ABPI > 0,6), gibt es medizinische Kompressionsstrümpfe, mit optimal angepassten Produkteigenschaften. Die Warnhinweise (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Zielgruppe: Versicherte und Angehörige der Gesundheitsberufe, inklusive der in der Pflege unterstützende Personen, nach entsprechender Aufklärung durch Angehörige der Gesundheitsberufe. Patientenzielgruppe: Versicherte der Gesundheitsberufe versorgen anhand der zur Verfügung stehenden Maße/Größen und der notwendigen Funktionen/Indikationen Erwachsene unter Berücksichtigung der Informationen des Herstellers nach ihrer Verantwortung. Lieferumfang: 1 Paar Kompressionsstrümpfe Gebrauchsanweisung (Version: E018959 / Datum: 12.2024)

Art-Nrn:	ZY4...2 bis 6 Artikelnummern Aufbau: Z a b c d e f 000 a:

Produktmerkmale	
	Kompressionsklasse (CCL) Y=CCL2 b: Variante 4=AD c: Länge bei AD: 0=normale Länge AD; 7=kurze Länge AD d: Farbe: 5=schwarz; C=cashmere e: Fußspitze: 0= offene Fußspitze; 1=geschlossene Fußspitze f: Größe: 2-6
Strumpftyp:	Zweizugkompressionsstrumpf knielang
Buchstabenschlüssel (Länge):	A-D
Kompressionsklasse:	KKL2
Kompressionsstärke in mmHg:	23 bis 32 mmHg
Größen (von – bis):	II bis VI
geschlossene oder offene Spitze:	geschlossen und offen
Material:	65% Polyamid und 35% Elasthan
Zubehör:	keines

Produktgruppe	17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie
Positionsnummer:	17.06.03.0114
Bezeichnung:	SANIDA® comfort A-G KKL1 Serie
Art.-Nr.:	ZX6...2 bis ZX6...6
Hersteller:	medi GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Serien-Zweizugkompressionsstrumpf rundgestrickt, bis zum Oberschenkel reichend (A-G), Kompressionsklasse 1 (KKL1); mit offener oder geschlossener Fußspitze und Noppenhaftband. Farben: schwarz oder cashmere Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur Kompressionstherapie bei Ödemen in der Erhaltungsphase, zum Erhalt der erreichten Ödemreduktion und Verhinderung ödembedingter Komplikationen bei: Chronisch venösen Erkrankungen und deren Komplikationen - venöse Ödeme - venöse Hautveränderungen - Therapie des Ulcus cruris venosum - Prävention des Ulcus cruris venosum-Rezidivs - Initiale Phase nach Varikosetherapie Thromboembolische Venenkrankheiten und deren Komplikationen - Oberflächliche Venenthrombose - Tiefe Beinvenenthrombose - Zustand nach Thrombose - Postthrombotisches Syndrom Ödeme - Lymphödeme - Ödeme in der Schwangerschaft - Zyklisch idiopathische Ödeme - Lipödeme ab Stadium II mit Ödemen - Ödeme bei komplexem regionalem Schmerzsyndrom Die Versorgung mit medizinischen Kompressionsstrümpfen dieser Produktart erfolgt gemäß medizinischer Leitlinie (siehe Definition/Indikationen der Produktgruppe). Kontraindikationen: - Fortgeschrittene periphere arterielle Verschlusskrankheit (wenn einer dieser Parameter zutrifft: ABPI < 0,5; Knöchelarteriendruck < 60 mmHg; Zehendruck < 30 mmHg oder TcPO2 < 20 mmHg Fußrücken). Bei Verwendung unelastischer Materialien kann eine Kompressionsversorgung noch bei einem Knöchelarteriendruck zwischen 50 und 60 mmHg unter engmaschiger klinischer Kontrolle versucht werden. - Dekompensierte Herzinsuffizienz (NYHA III + IV) - Septische Phlebitis - Phlegmasia coerulea dolens In folgenden Fällen sollte die Therapieentscheidung unter Abwägen von Nutzen und Risiko sowie der Auswahl des am besten geeigneten Kompressionsmittels getroffen werden: - Ausgeprägte nässende Dermatosen - Unverträglichkeit auf Kompressionsmaterial - Schwere Sensibilitätsstörungen der Extremität - Fortgeschrittene periphere Neuropathie (z.B. bei Diabetes mellitus) - Primär chronische Polyarthritis Für Patienten mit Begleiterkrankungen, wie Diabetes mellitus oder leichte bis mittelschwere periphere arterielle Verschlusskrankheiten (ABPI > 0,6), gibt es medizinische Kompressionsstrümpfe, mit optimal angepassten Produkteigenschaften. Die Warnhinweise (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Zielgruppe: Versicherte und Angehörige der Gesundheitsberufe, inklusive der in der Pflege unterstützende Personen, nach entsprechender Aufklärung durch Angehörige der Gesundheitsberufe. Patientenzielgruppe: Versicherte der Gesundheitsberufe versorgen anhand der zur Verfügung stehenden Maße/Größen und der notwendigen Funktionen/Indikationen Erwachsene unter Berücksichtigung der Informationen des Herstellers nach ihrer Verantwortung. Lieferumfang: 1 Paar Kompressionsstrümpfe Gebrauchsanweisung (Version: E018959 / Datum: 12.2024)

Art-Nrn:	ZX6...2 bis 6 Artikelnummern Aufbau: Z a b c d e f 000 a:

Produktmerkmale	
	Kompressionsklasse (CCL) X=CCL1 b: Variante: 5=AG kurz; 6=AG c: Haftband bei AG: 8=Noppenhaftband (weit) AG; 9=Noppenhaftband (normal) AG d: Farbe: 5=schwarz; C=cashmere e: Fußspitze: 0= ohne Fußspitze; 1=geschlossene Fußspitze f: Größe: 2-6
Strumpftyp:	Zweigzugkompressionsstrumpf Oberschenkel
Buchstabenschlüssel (Länge):	A-G
Kompressionsklasse:	KKL1
Kompressionsstärke in mmHg:	18-21 mmHG
Größen (von – bis):	II bis VI
geschlossene oder offene Spitze:	geschlossen und offen
Material:	68% Polyamid und 32% Elasthan
Zubehör:	Noppenhaftband (NoB)

Produktgruppe	17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie
Positionsnummer:	17.06.03.0115
Bezeichnung:	BORT AktiVen VITAL Kompressions-Schenkelstrumpf
Art.-Nr.:	621-1x x xx / 622-1x x xx
Hersteller:	BORT GmbH

Produktmerkmale

Kompressions-Schenkelstrümpfe in Serienfertigung, in der KKL 1, mit offener bzw. geschlossener Fußspitze und Noppenhaftband. Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Zum Erhalt der erreichten Ödemreduktion, Linderung stauungsbedingter Schmerzen und Beschwerden, Verhinderung ödembedingter Komplikationen. Die Versorgung mit medizinischen Kompressionsstrümpfen dieser Produktart erfolgt gemäß medizinischer Leitlinie (siehe Definition/Indikationen der Produktgruppe). Rundgestrickte Kompressionsstrümpfe in Maßanfertigung sind erforderlich, wenn Produkte aus der Serienfertigung aufgrund der Beinform anhand der Maßtabellen/Größentabellen keine Versorgung ermöglichen. Die Anwendungsrisiken/Wichtigen Hinweise der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Kontraindikationen: Absolute Kontraindikationen: Fortgeschrittene periphere arterielle Verschlusskrankheit, dekompensierte Herzinsuffizienz, septische Phlebitis, Phlegmasia coeruela dolens Relative Kontraindikationen: Ausgeprägte nässende Dermatosen, Unverträglichkeit auf Kompressionsstrumpfmaterial, schwere Sensibilitätsstörungen der Extremität, fortgeschrittene periphere Neuropathie (z. B. Diabetes mellitus), primär chronische Polyarthritis. Die Warnhinweise (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Zielgruppe: der medizinischer Laie (siehe Indikationen) Lieferumfang: 1 Paar Kompressions-Schenkelstrümpfe in Serienanfertigung, Schlupfhilfe Gebrauchsanweisung (DP1000|2024-03|008 ML | Rev. 01) Farben: beige, karamell, marine, anthrazit, schwarz

Art-Nrn:	621-1x x xx / 622-1x x xx 611-1x x xx / 612-1x x xx Sie setzen sich zusammen aus: • Der 3-stelligen REF -Nummer (definiert Qualität, Form und Spitze) • Der 5-stelligen Varianten-Nummer (definiert Kompressionsklasse, Haftband/Leibteil, Farbe, Länge und Größe) REF: Qualität: 6 = VITAL; Form: 2 = AG; Spitze: 1 = offen / 2 = geschlossen Variante: CCL = 1; Haftband: 1 = Noppenhaftband 5,0 cm, 2 = Noppenhaftband weit; Farbe: B = Beige, K = karamell, M = Marine, A = Anthrazit, S = Schwarz; Länge: 1 = normal, 2 = kurz; Größe: 1-7
Strumpftyp:	Kompressions-Schenkelstrumpf in Serienanfertigung
Buchstabenschlüssel (Länge):	A-G
Kompressionsklasse:	KKL 1
Kompressionsstärke in mmHg:	18-21 mmHg/2,4-2,8 kPa
Größen (von – bis):	1 - 7 (vgl. Größentabelle)

Produktmerkmale	
geschlossene oder offene Spitze:	geschlossene bzw. offene Spitze
Material:	58% Polyamid, 42% Elastan
Zubehör:	Schlupfhilfe

Produktgruppe	17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie
Positionsnummer:	17.06.03.1179
Bezeichnung:	SANIDA® comfort A-G KKL2 Serie
Art.-Nr.:	ZY6...2 bis ZY6...6
Hersteller:	medi GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Serien-Zweizugkompressionsstrumpf, rundgestrickt, bis zum Oberschenkel reichend (A-G), Kompressionsklasse 2 (KKL2); mit offener oder geschlossener Fußspitze und Noppenhaftband (NoB). Farben: schwarz oder cashmere Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur Kompressionstherapie bei Ödemen in der Erhaltungsphase, zum Erhalt der erreichten Ödemreduktion und Verhinderung ödembedingter Komplikationen bei: Chronisch venösen Erkrankungen und deren Komplikationen: - venöse Ödeme - venöse Hautveränderungen - Therapie des Ulcus cruris venosum - Prävention des Ulcus cruris venosum-Rezidivs - Initiale Phase nach Varikosetherapie Thromboembolische Venenkrankheiten und deren Komplikationen: - Oberflächliche Venenthrombose - Tiefe Beinvenenthrombose - Zustand nach Thrombose - Postthrombotisches Syndrom Ödeme: - Lymphödeme - Ödeme in der Schwangerschaft - Zyklisch idiopathische Ödeme - Lipödeme ab Stadium II mit Ödemen - Ödeme bei komplexem regionalem Schmerzsyndrom Die Versorgung mit medizinischen Kompressionsstrümpfen dieser Produktart erfolgt gemäß medizinischer Leitlinie (siehe Definition/Indikationen der Produktgruppe). Kontraindikationen: - Fortgeschrittene periphere arterielle Verschlusskrankheit (wenn einer dieser Parameter zutrifft: ABPI < 0,5; Knöchelarteriendruck < 60 mmHg; Zehendruck < 30 mmHg oder TcPO2 < 20 mmHg Fußrücken). Bei Verwendung unelastischer Materialien kann eine Kompressionsversorgung noch bei einem Knöchelarteriendruck zwischen 50 und 60 mmHg unter engmaschiger klinischer Kontrolle versucht werden. - Dekompensierte Herzinsuffizienz (NYHA III + IV) - Septische Phlebitis - Phlegmasia coerulea dolens In folgenden Fällen sollte die Therapieentscheidung unter Abwägen von Nutzen und Risiko sowie der Auswahl des am besten geeigneten Kompressionsmittels getroffen werden: - Ausgeprägte nässende Dermatosen - Unverträglichkeit auf Kompressionsmaterial - Schwere Sensibilitätsstörungen der Extremität - Fortgeschrittene periphere Neuropathie (z.B. bei Diabetes mellitus) - Primär chronische Polyarthritis Für Patienten mit Begleiterkrankungen, wie Diabetes mellitus oder leichte bis mittelschwere periphere arterielle Verschlusskrankheiten (ABPI > 0,6), gibt es medizinische Kompressionsstrümpfe, mit optimal angepassten Produkteigenschaften. Die Warnhinweise (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Zielgruppe: Versicherte und Angehörige der Gesundheitsberufe, inklusive der in der Pflege unterstützende Personen, nach entsprechender Aufklärung durch Angehörige der Gesundheitsberufe. Patientenzielgruppe: Versicherte der Gesundheitsberufe versorgen anhand der zur Verfügung stehenden Maße/Größen und der notwendigen Funktionen/Indikationen Erwachsene unter Berücksichtigung der Informationen des Herstellers nach ihrer Verantwortung. Lieferumfang: 1 Paar Kompressionsstrümpfe Gebrauchsanweisung (Version: E018959 / Datum: 12.2024)

Produktmerkmale	
Art-Nrn:	ZY6...2 bis 6 Artikelnummern Aufbau: Z a b c d e f 000 a: Kompressionsklasse (CCL) Y=CCL2 b: Variante 5=AG kurz; 6=AG c: Haftband bei AG: 8=Noppenhaftband (weit) AG; 9= Noppenhaftband (normal) AG d: Farbe: 5=schwarz; C=cashmere e: Fußspitze: 0= offene Fußspitze; 1=geschlossene Fußspitze f: Größe: 2-6
Strumpftyp:	Zweizugkompressionsstrumpf Oberschenkel
Buchstabenschlüssel (Länge):	A-G
Kompressionsklasse:	KKL2
Kompressionsstärke in mmHg:	23-32 mmHg
Größen (von – bis):	II bis VI
geschlossene oder offene Spitze:	geschlossen und offen
Material:	65% Polyamid und 35% Elasthan
Zubehör:	Noppenhaftband (NoB)

Produktgruppe	17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie
Positionsnummer:	17.06.04.0116
Bezeichnung:	BORT AktiVen VITAL Kompressions-Strumpfhose A-T KKL 1
Art.-Nr.:	631-1x x xx / 632-1x x xx
Hersteller:	BORT GmbH

Produktmerkmale

Kompressions-Strumpfhose in Serienfertigung, in der KKL 1, mit offener oder geschlossener Fußspitze und Leibteil ohne Eingriff und im Schritt geschlossen. Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Zum Erhalt der erreichten Ödemreduktion, Linderung stauungsbedingter Schmerzen und Beschwerden, Verhinderung ödembedingter Komplikationen. Die Versorgung mit medizinischen Kompressionsstrümpfen dieser Produktart erfolgt gemäß medizinischer Leitlinie (siehe Definition/Indikationen der Produktgruppe). Rundgestrickte Kompressionsstrümpfe in Maßanfertigung sind erforderlich, wenn Produkte aus der Serienfertigung aufgrund der Beinform anhand der Maßtabellen/Größentabellen keine Versorgung ermöglichen. Die Anwendungsrisiken/Wichtigen Hinweise der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Kontraindikationen: Absolute Kontraindikationen: Fortgeschrittene periphere arterielle Verschlusskrankheit, dekompensierte Herzinsuffizienz, septische Phlebitis, Phlegmasia coeruela dolens Relative Kontraindikationen: Ausgeprägte nässende Dermatosen, Unverträglichkeit auf Kompressionsstrumpfmaterial, schwere Sensibilitätsstörungen der Extremität, fortgeschrittene periphere Neuropathie (z. B. Diabetes mellitus), primär chronische Polyarthritis. Die Warnhinweise (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Zielgruppe: der medizinischer Laie (siehe Indikationen) Lieferumfang: 1 Kompressions-Strumpfhose in Serienanfertigung, Schlupfhilfe Gebrauchsanweisung (DP1000|2024-03|008 ML | Rev. 01) Farben: beige, karamell, marine, anthrazit, schwarz

Art-Nrn:	631-1x x xx / 632-1x x xx Sie setzen sich zusammen aus: • Der 3-stelligen REF -Nummer (definiert Qualität, Form und Spitze) • Der 5-stelligen Varianten-Nummer (definiert Kompressionsklasse, Haftband/Leibteil, Farbe, Länge und Größe) REF: Qualität: 6 = VITAL; Form: 3 = AT; Spitze: 1 = offen / 2 = geschlossen Variante: CCL = 1; Leibteil: 5 = Standard; Farbe: B = Beige, K = karamell, M = Marine, A = Anthrazit, S = Schwarz, Länge: 1 = normal, 2 = kurz; Größe: 1-7
Strumpftyp:	Kompressions-Strumpfhose in Serienanfertigung
Buchstabenschlüssel (Länge):	A-T
Kompressionsklasse:	KKL 1
Kompressionsstärke in mmHg:	18-21 mmHg/2,4-2,8 kPa
Größen (von – bis):	1 - 7 (vgl. Größentabelle)
geschlossene oder offene Spitze:	geschlossene bzw. offene Spitze

Produktmerkmale	
Material:	58% Polyamid, 42% Elastan
Zubehör:	elastisches Taillenband, Schlupfhilfe

Produktgruppe	17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie
Positionsnummer:	17.06.10.0099
Bezeichnung:	SANIDA® comfort A-D CCL1 Maß
Art.-Nr.:	ZX4...0
Hersteller:	medi GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Zweizugkompressionsstrumpf nach Maß, rundgestrickt, bis zum Knie reichend (A-D), Kompressionsklasse 1 (KKL1); mit offener oder geschlossener Fußspitze und Haftband. Farben: schwarz oder cashmere Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur Kompressionstherapie bei Ödemen in der Erhaltungsphase, zum Erhalt der erreichten Ödemreduktion und Verhinderung ödembedingter Komplikationen bei: Chronisch venösen Erkrankungen und deren Komplikationen - venöse Ödeme - venöse Hautveränderungen - Therapie des Ulcus cruris venosum - Prävention des Ulcus cruris venosum-Rezidivs - Initiale Phase nach Varikosetherapie Thromboembolische Venenkrankheiten und deren Komplikationen - Oberflächliche Venenthrombose - Tiefe Beinvenenthrombose - Zustand nach Thrombose - Postthrombotisches Syndrom Ödeme - Lymphödeme - Ödeme in der Schwangerschaft - Zyklisch idiopathische Ödeme - Lipödeme ab Stadium II mit Ödemen - Ödeme bei komplexem regionalem Schmerzsyndrom Die Versorgung mit medizinischen Kompressionsstrümpfen dieser Produktart erfolgt gemäß medizinischer Leitlinie (siehe Definition/Indikationen der Produktgruppe). Kontraindikationen: - Fortgeschrittene periphere arterielle Verschlusskrankheit (wenn einer dieser Parameter zutrifft: ABPI < 0,5; Knöchelarteriendruck < 60 mmHg; Zehendruck < 30 mmHg oder TcPO2 < 20 mmHg Fußrücken). Bei Verwendung unelastischer Materialien kann eine Kompressionsversorgung noch bei einem Knöchelarteriendruck zwischen 50 und 60 mmHg unter engmaschiger klinischer Kontrolle versucht werden. - Dekompensierte Herzinsuffizienz (NYHA III + IV) - Septische Phlebitis - Phlegmasia coerulea dolens In folgenden Fällen sollte die Therapieentscheidung unter Abwägen von Nutzen und Risiko sowie der Auswahl des am besten geeigneten Kompressionsmittels getroffen werden: - Ausgeprägte nässende Dermatosen - Unverträglichkeit auf Kompressionsmaterial - Schwere Sensibilitätsstörungen der Extremität - Fortgeschrittene periphere Neuropathie (z.B. bei Diabetes mellitus) - Primär chronische Polyarthritis Für Patienten mit Begleiterkrankungen, wie Diabetes mellitus oder leichte bis mittelschwere periphere arterielle Verschlusskrankheiten (ABPI > 0,6), gibt es medizinische Kompressionsstrümpfe, mit optimal angepassten Produkteigenschaften. Die Warnhinweise (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Zielgruppe: Versicherte und Angehörige der Gesundheitsberufe, inklusive der in der Pflege unterstützende Personen, nach entsprechender Aufklärung durch Angehörige der Gesundheitsberufe. Patientenzielgruppe: Versicherte der Gesundheitsberufe versorgen anhand der zur Verfügung stehenden Maße/Größen und der notwendigen Funktionen/Indikationen Erwachsene unter Berücksichtigung der Informationen des Herstellers nach ihrer Verantwortung. Lieferumfang: 1 Paar Kompressionsstrümpfe Gebrauchsanweisung (Version: E018959 / Datum: 12.2024)

Art-Nrn:	ZX4...0 Artikelnummern Aufbau: Z a b c d e f 000 a:

Produktmerkmale	
	Kompressionsklasse (CCL) X=CCL1 b: Variante 4=AD c: Abschluss bei AD: 0=Trikoband; 1= Noppenhaftband; 3= schmales Noppenhaftband; S= Mikronoppen-Haftband d: Farbe: 0= beige; 1= caramel; 2= grau; 3= marine; 5= schwarz; 8= sand; A= anthrazit; C= cashmere e: Fußspitze: 0= ohne Fußspitze; 1= mit geschlossener Fußspitze; 5= mit soft Fußspitze f: Größe: 0=Maß
Strumpftyp:	Zweizugkompressionsstrumpf knielang
Buchstabenschlüssel (Länge):	A-D
Kompressionsklasse:	KKL1
Kompressionsstärke in mmHg:	18 -21 mmHg
Größen (von – bis):	0 = Maßanfertigung
geschlossene oder offene Spitze:	geschlossen und offen
Material:	68% Polyamid und 32% Elasthan
Zubehör:	keines

Produktgruppe	17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie
Positionsnummer:	17.06.10.0100
Bezeichnung:	BORT AktiVen VITAL INDIVIDUAL Kompressions-Wadenstrumpf A-D, KKL 1, Maßanfertigung
Art.-Nr.:	611M-1x x xx / 612M-1x x xx
Hersteller:	BORT GmbH

Produktmerkmale	
Kompressions-Wadenstrumpf in Maßanfertigung, in der KKL 1, mit offener oder geschlossener Fußspitze und Trikotrand. Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Zum Erhalt der erreichten Ödemreduktion, Linderung stauungsbedingter Schmerzen und Beschwerden, Verhinderung ödembedingter Komplikationen. Kontraindikationen: Absolute Kontraindikationen: Fortgeschrittene periphere arterielle Verschlusskrankheit, dekompensierte Herzinsuffizienz, septische Phlebitis, Phlegmasia coeruela dolens. Relative Kontraindikationen: Ausgeprägte nässende Dermatosen, Unverträglichkeit auf Kompressionsstrumpfmaterial, schwere Sensibilitätsstörungen der Extremität, fortgeschrittene periphere Neuropathie (z. B. Diabetes mellitus), primär chronische Polyarthritis. Die Warnhinweise (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Zielgruppe: der medizinischer Laie (siehe Indikationen) Lieferumfang: 1 Paar Kompressions-Wadenstrümpfe in Maßanfertigung Gebrauchsanweisung (DP1000|2025-01|010 ML | Rev. 01 bzw. DP1500|2025-01|010 ML | Rev. 01) Farben: beige, karamell, marine, anthrazit, schwarz	
Art-Nrn:	611M - 1x x xx / 612M - 1x x xx Die Artikelnummer setzt sich wie folgt zusammen: REF - CCL Abschluss Farbe Länge Größe CCL: 1 Abschluss: 0 = Trikotrand; 1 = Noppenhaftrand 5,0 cm Farbe: B = Beige, K = Karamell, M = Marine, A = Anthrazit, S = Schwarz Länge: 1 = lang, 2 = kurz Größe: 1
Strumpftyp:	Kompressions-Wadenstrumpf in Maßanfertigung
Buchstabenschlüssel (Länge):	A-D Maß
Kompressionsklasse:	KKL 1
Kompressionsstärke in mmHg:	18-21 mmHg / 2,4-2,8 kPa (s. Prüfbericht v. Institut Hohenstein)
Größen (von – bis):	nach individuellen Patienten-Maßen
geschlossene oder offene Spitze:	geschlossene bzw. offene Spitze
Material:	58% Polyamid, 42% Elastan
Zubehör:	Noppenhaftband mit 5cm Breite als Zusatz möglich

Produktgruppe	17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie
Positionsnummer:	17.06.10.1144
Bezeichnung:	SANIDA® comfort A-D KKL2 Maß
Art.-Nr.:	ZY4...0
Hersteller:	medi GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Zweizugkompressionsstrumpf nach Maß, rundgestrickt, bis zum Knie reichend (A-D), Kompressionsklasse 2 (KKL2); mit offener oder geschlossener Fußspitze und Haftband. Farben: schwarz oder cashmere Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur Kompressionstherapie bei Ödemen in der Erhaltungsphase, zum Erhalt der erreichten Ödemreduktion und Verhinderung ödembedingter Komplikationen bei: Chronisch venösen Erkrankungen und deren Komplikationen - venöse Ödeme - venöse Hautveränderungen - Therapie des Ulcus cruris venosum - Prävention des Ulcus cruris venosum-Rezidivs - Initiale Phase nach Varikosetherapie Thromboembolische Venenkrankheiten und deren Komplikationen - Oberflächliche Venenthrombose - Tiefe Beinvenenthrombose - Zustand nach Thrombose - Postthrombotisches Syndrom Ödeme - Lymphödeme - Ödeme in der Schwangerschaft - Zyklisch idiopathische Ödeme - Lipödeme ab Stadium II mit Ödemen - Ödeme bei komplexem regionalem Schmerzsyndrom Die Versorgung mit medizinischen Kompressionsstrümpfen dieser Produktart erfolgt gemäß medizinischer Leitlinie (siehe Definition/Indikationen der Produktgruppe). Kontraindikationen: - Fortgeschrittene periphere arterielle Verschlusskrankheit (wenn einer dieser Parameter zutrifft: ABPI < 0,5; Knöchelarteriendruck < 60 mmHg; Zehendruck < 30 mmHg oder TcPO2 < 20 mmHg Fußrücken). Bei Verwendung unelastischer Materialien kann eine Kompressionsversorgung noch bei einem Knöchelarteriendruck zwischen 50 und 60 mmHg unter engmaschiger klinischer Kontrolle versucht werden. - Dekompensierte Herzinsuffizienz (NYHA III + IV) - Septische Phlebitis - Phlegmasia coerulea dolens In folgenden Fällen sollte die Therapieentscheidung unter Abwägen von Nutzen und Risiko sowie der Auswahl des am besten geeigneten Kompressionsmittels getroffen werden: - Ausgeprägte nässende Dermatosen - Unverträglichkeit auf Kompressionsmaterial - Schwere Sensibilitätsstörungen der Extremität - Fortgeschrittene periphere Neuropathie (z.B. bei Diabetes mellitus) - Primär chronische Polyarthritis Für Patienten mit Begleiterkrankungen, wie Diabetes mellitus oder leichte bis mittelschwere periphere arterielle Verschlusskrankheiten (ABPI > 0,6), gibt es medizinische Kompressionsstrümpfe, mit optimal angepassten Produkteigenschaften. Die Warnhinweise (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Zielgruppe: Versicherte und Angehörige der Gesundheitsberufe, inklusive der in der Pflege unterstützende Personen, nach entsprechender Aufklärung durch Angehörige der Gesundheitsberufe. Patientenzielgruppe: Versicherte der Gesundheitsberufe versorgen anhand der zur Verfügung stehenden Maße/Größen und der notwendigen Funktionen/Indikationen Erwachsene unter Berücksichtigung der Informationen des Herstellers nach ihrer Verantwortung. Lieferumfang: 1 Paar Kompressionsstrümpfe Gebrauchsanweisung (Version: E018959 / Datum: 12.2024)

Art-Nrn:	ZY4...0 Artikelnummern Aufbau: Z a b c d e f 000 a:

Produktmerkmale	
	Kompressionsklasse Y=CCL2 b: Variante: 4=AD c: Abschluss bei AD: 0=Trikoband; 1= Noppenhaftband; 3= schmales Noppenhaftband; S= Mikronoppen-Haftband d: Farbe: 0= beige; 1= caramel; 2= grau; 3= marine; 5= schwarz; 8= sand; A= anthrazit; C= cashmere e: Fußspitze: 0= ohne Fußspitze; 1= mit geschlossener Fußspitze; 5= mit soft Fußspitze f: Größe: 0=Maß
Strumpftyp:	Zweizugkompressionsstrumpf knielang
Buchstabenschlüssel (Länge):	A-D
Kompressionsklasse:	KKL2
Kompressionsstärke in mmHg:	23-32 mmHg
Größen (von – bis):	0 = Maßanfertigung
geschlossene oder offene Spitze:	geschlossen und offen
Material:	65% Polyamid und 35% Elasthan
Zubehör:	keines

Produktgruppe	17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie
Positionsnummer:	17.06.12.0086
Bezeichnung:	SANIDA® comfort A-G KKL1 Maß
Art.-Nr.:	ZX6...0
Hersteller:	medi GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Zweizugkompressionsstrumpf nach Maß, rundgestrickt, bis zum Oberschenkel reichend (A-G), Kompressionsklasse 1 (KKL1); mit offener oder geschlossener Fußspitze und Haftband. Farben: schwarz oder cashmere Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur Kompressionstherapie bei Ödemen in der Erhaltungsphase, zum Erhalt der erreichten Ödemreduktion und Verhinderung ödembedingter Komplikationen bei: Chronisch venösen Erkrankungen und deren Komplikationen - venöse Ödeme - venöse Hautveränderungen - Therapie des Ulcus cruris venosum - Prävention des Ulcus cruris venosum-Rezidivs - Initiale Phase nach Varikosetherapie Thromboembolische Venenkrankheiten und deren Komplikationen - Oberflächliche Venenthrombose - Tiefe Beinvenenthrombose - Zustand nach Thrombose - Postthrombotisches Syndrom Ödeme - Lymphödeme - Ödeme in der Schwangerschaft - Zyklisch idiopathische Ödeme - Lipödeme ab Stadium II mit Ödemen - Ödeme bei komplexem regionalem Schmerzsyndrom Die Versorgung mit medizinischen Kompressionsstrümpfen dieser Produktart erfolgt gemäß medizinischer Leitlinie (siehe Definition/Indikationen der Produktgruppe). Kontraindikationen: - Fortgeschrittene periphere arterielle Verschlusskrankheit (wenn einer dieser Parameter zutrifft: ABPI < 0,5; Knöchelarteriendruck < 60 mmHg; Zehendruck < 30 mmHg oder TcPO2 < 20 mmHg Fußrücken). Bei Verwendung unelastischer Materialien kann eine Kompressionsversorgung noch bei einem Knöchelarteriendruck zwischen 50 und 60 mmHg unter engmaschiger klinischer Kontrolle versucht werden. - Dekompensierte Herzinsuffizienz (NYHA III + IV) - Septische Phlebitis - Phlegmasia coerulea dolens In folgenden Fällen sollte die Therapieentscheidung unter Abwägen von Nutzen und Risiko sowie der Auswahl des am besten geeigneten Kompressionsmittels getroffen werden: - Ausgeprägte nässende Dermatosen - Unverträglichkeit auf Kompressionsmaterial - Schwere Sensibilitätsstörungen der Extremität - Fortgeschrittene periphere Neuropathie (z.B. bei Diabetes mellitus) - Primär chronische Polyarthritis Für Patienten mit Begleiterkrankungen, wie Diabetes mellitus oder leichte bis mittelschwere periphere arterielle Verschlusskrankheiten (ABPI > 0,6), gibt es medizinische Kompressionsstrümpfe, mit optimal angepassten Produkteigenschaften. Die Warnhinweise (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Zielgruppe: Versicherte und Angehörige der Gesundheitsberufe, inklusive der in der Pflege unterstützende Personen, nach entsprechender Aufklärung durch Angehörige der Gesundheitsberufe. Patientenzielgruppe: Versicherte der Gesundheitsberufe versorgen anhand der zur Verfügung stehenden Maße/Größen und der notwendigen Funktionen/Indikationen Erwachsene unter Berücksichtigung der Informationen des Herstellers nach ihrer Verantwortung. Lieferumfang: 1 Paar Kompressionsstrümpfe Gebrauchsanweisung (Version: E018959 / Datum: 12.2024)

Art-Nrn:	ZX6...0 Artikelnummern Aufbau: Z a b c d e f 000 a:

Produktmerkmale	
	Kompressionsklasse (CCL) X=CCL1 b: Variante: 6=AG c: Haftband bei AG: 9=Noppenhaftband; H= Flächenhaftband-Rose; M= Noppenhaftband mit Motiv; S= Mikronoppenhaftband sensitiv d: Farbe: 0= beige; 1= caramel; 2= grau; 3= marine; 5= schwarz; 8= sand; A= anthrazit; C= cashmere e: Fußspitze: 0= ohne Fußspitze; 1= mit geschlossener Fußspitze; 5= mit soft Fußspitze f: Größe: 0=Maß
Strumpftyp:	Zweizugkompressionsstrumpf Oberschenkel
Buchstabenschlüssel (Länge):	A-G
Kompressionsklasse:	KKL1
Kompressionsstärke in mmHg:	18-21 mmHg
Größen (von – bis):	0 = Maßanfertigung
geschlossene oder offene Spitze:	geschlossen und offen
Material:	68% Polyamid und 32% Elasthan
Zubehör:	Haftband

Produktgruppe	17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie
Positionsnummer:	17.06.12.0087
Bezeichnung:	BORT AktiVen VITAL INDIVIDUAL Kompressions-Schenkelstrumpf A-G, KKL 1, Maßanfertigung
Art.-Nr.:	621M-1x x xx / 622M-1x x xx
Hersteller:	BORT GmbH

Produktmerkmale	
Kompressions-Schenkelstrumpf in Maßanfertigung, in der KKL 1, mit offener oder geschlossener Fußspitze und Noppenhaftband. Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Zum Erhalt der erreichten Ödemreduktion, Linderung stauungsbedingter Schmerzen und Beschwerden, Verhinderung ödembedingter Komplikationen. Kontraindikationen: Absolute Kontraindikationen: Fortgeschrittene periphere arterielle Verschlusskrankheit, dekompensierte Herzinsuffizienz, septische Phlebitis, Phlegmasia coeruela dolens Relative Kontraindikationen: Ausgeprägte nässende Dermatosen, Unverträglichkeit auf Kompressionsstrumpfmaterial, schwere Sensibilitätsstörungen der Extremität, fortgeschrittene periphere Neuropathie (z. B. Diabetes mellitus), primär chronische Polyarthritis. Die Warnhinweise (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Zielgruppe: der medizinischer Laie (siehe Indikationen) Lieferumfang: 1 Paar Kompressions-Schenkelstrümpfe in Maßanfertigung Gebrauchsanweisung (DP1000|2025-01|010 ML | Rev. 01 bzw. DP1500|2025-01|010 ML | Rev. 01) Farben: beige, karamell, marine, anthrazit, schwarz	
Art-Nrn:	621M - 1x x xx / 622M - 1x x xx Die Artikelnummer setzt sich wie folgt zusammen: REF - CCL, Haftband, Farbe, Länge, Größe CCL: 1 Haftband: 1 = Noppenhaftrand Farbe: B = Beige, K = Karamell, M = Marine, A = Anthrazit, S = Schwarz Länge: 1 = normal, 2 = kurz Größe: 1
Strumpftyp:	Kompressions-Schenkelstrumpf in Maßanfertigung
Buchstabenschlüssel (Länge):	A-G Maß
Kompressionsklasse:	KKL 1
Kompressionsstärke in mmHg:	18-21 mmHg/2,4-2,8 kPa (s. Prüfbericht von Institut Hohenstein)
Größen (von – bis):	nach individuellen Patienten-Maßen
geschlossene oder offene Spitze:	geschlossene bzw. offene Spitze
Material:	58% Polyamid, 42% Elastan
Zubehör:	ohne

Produktgruppe	17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie
Positionsnummer:	17.06.12.1129
Bezeichnung:	SANIDA® comfort A-G KKL2 Maß
Art.-Nr.:	ZY6...0
Hersteller:	medi GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Zweizugkompressionsstrumpf nach Maß, rundgestrickt, bis zum Oberschenkel reichend (A-G), Kompressionsklasse 2 (KKL2); mit offener oder geschlossener Fußspitze und Haftband. Farben: schwarz oder cashmere Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur Kompressionstherapie bei Ödemen in der Erhaltungsphase, zum Erhalt der erreichten Ödemreduktion und Verhinderung ödembedingter Komplikationen bei: Chronisch venösen Erkrankungen und deren Komplikationen - venöse Ödeme - venöse Hautveränderungen - Therapie des Ulcus cruris venosum - Prävention des Ulcus cruris venosum-Rezidivs - Initiale Phase nach Varikosetherapie Thromboembolische Venenkrankheiten und deren Komplikationen - Oberflächliche Venenthrombose - Tiefe Beinvenenthrombose - Zustand nach Thrombose - Postthrombotisches Syndrom Ödeme - Lymphödeme - Ödeme in der Schwangerschaft - Zyklisch idiopathische Ödeme - Lipödeme ab Stadium II mit Ödemen - Ödeme bei komplexem regionalem Schmerzsyndrom Die Versorgung mit medizinischen Kompressionsstrümpfen dieser Produktart erfolgt gemäß medizinischer Leitlinie (siehe Definition/Indikationen der Produktgruppe). Kontraindikationen: - Fortgeschrittene periphere arterielle Verschlusskrankheit (wenn einer dieser Parameter zutrifft: ABPI < 0,5; Knöchelarteriendruck < 60 mmHg; Zehendruck < 30 mmHg oder TcPO2 < 20 mmHg Fußrücken). Bei Verwendung unelastischer Materialien kann eine Kompressionsversorgung noch bei einem Knöchelarteriendruck zwischen 50 und 60 mmHg unter engmaschiger klinischer Kontrolle versucht werden. - Dekompensierte Herzinsuffizienz (NYHA III + IV) - Septische Phlebitis - Phlegmasia coerulea dolens In folgenden Fällen sollte die Therapieentscheidung unter Abwägen von Nutzen und Risiko sowie der Auswahl des am besten geeigneten Kompressionsmittels getroffen werden: - Ausgeprägte nässende Dermatosen - Unverträglichkeit auf Kompressionsmaterial - Schwere Sensibilitätsstörungen der Extremität - Fortgeschrittene periphere Neuropathie (z.B. bei Diabetes mellitus) - Primär chronische Polyarthritis Für Patienten mit Begleiterkrankungen, wie Diabetes mellitus oder leichte bis mittelschwere periphere arterielle Verschlusskrankheiten (ABPI > 0,6), gibt es medizinische Kompressionsstrümpfe, mit optimal angepassten Produkteigenschaften. Die Warnhinweise (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Zielgruppe: Versicherte und Angehörige der Gesundheitsberufe, inklusive der in der Pflege unterstützende Personen, nach entsprechender Aufklärung durch Angehörige der Gesundheitsberufe. Patientenzielgruppe: Versicherte der Gesundheitsberufe versorgen anhand der zur Verfügung stehenden Maße/Größen und der notwendigen Funktionen/Indikationen Erwachsene unter Berücksichtigung der Informationen des Herstellers nach ihrer Verantwortung. Lieferumfang: 1 Paar Kompressionsstrümpfe Gebrauchsanweisung (Version: E018959 / Datum: 12.2024)

Art-Nrn:	ZY6...0 Artikelnummern Aufbau: Z a b c d e f 000 a:

Produktmerkmale	
	Kompressionsklasse (CCL) Y=CCL2 b: Variante: 6=AG c: Haftband bei AG: 9=Noppenhaftband; H= Flächenhaftband-Rose; M= Noppenhaftband mit Motiv; S= Mikronoppenhaftband sensitiv d: Farbe: 0= beige; 1= caramel; 2= grau; 3= marine; 5= schwarz; 8= sand; A= anthrazit; C= cashmere e: Fußspitze: 0= ohne Fußspitze; 1= mit geschlossener Fußspitze; 5= mit soft Fußspitze f: Größe: 0=Maß
Strumpftyp:	Zweizugkompressionsstrumpf Oberschenkel
Buchstabenschlüssel (Länge):	A-G
Kompressionsklasse:	KKL2
Kompressionsstärke in mmHg:	23-32 mmHg
Größen (von – bis):	0 = Maßanfertigung
geschlossene oder offene Spitze:	geschlossen und offen
Material:	65% Polyamid und 35% Elasthan
Zubehör:	Haftband

Produktgruppe	17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie
Positionsnummer:	17.06.13.0082
Bezeichnung:	BORT AktiVen VITAL INDIVIDUAL Kompressions-Strumpfhose A-T, KKL 1, Maßanfertigung
Art.-Nr.:	631M-1x x xx / 632M-1x x xx
Hersteller:	BORT GmbH

Produktmerkmale

Kompressions-Strumpfhose in Maßanfertigung, in der KKL 1, mit offener oder geschlossener Fußspitze und Leibteil ohne Eingriff und im Schritt geschlossen. Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Zum Erhalt der erreichten Ödemreduktion, Linderung stauungsbedingter Schmerzen und Beschwerden, Verhinderung ödembedingter Komplikationen. Kontraindikationen: Absolute Kontraindikationen: Fortgeschrittene periphere arterielle Verschlusskrankheit, dekompensierte Herzinsuffizienz, septische Phlebitis, Phlegmasia coeruela dolens Relative Kontraindikationen: Ausgeprägte nässende Dermatosen, Unverträglichkeit auf Kompressionsstrumpfmaterial, schwere Sensibilitätsstörungen der Extremität, fortgeschrittene periphere Neuropathie (z. B. Diabetes mellitus), primär chronische Polyarthritis. Die Warnhinweise (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Zielgruppe: der medizinischer Laie (siehe Indikationen) Lieferumfang: 1 Kompressions-Strumpfhose in Maßanfertigung Gebrauchsanweisung (DP1000|2025-01|010 ML | Rev. 01 bzw. DP1500|2025-01|010 ML | Rev. 01) Farben: beige, karamell, marine, anthrazit, schwarz

Art-Nrn:	631M-1x x xx / 632M-1x x xx CCL: 1 Leibteil: 5 = Standard Farbe: B = Beige, K = Karamell, M = Marine, A = Anthrazit, S = Schwarz Länge: 1 = normal, 2 = kurz Größe: 1
Strumpftyp:	Kompressions-Strumpfhose in Maßanfertigung
Buchstabenschlüssel (Länge):	A-T (Maß)
Kompressionsklasse:	KKL 1
Kompressionsstärke in mmHg:	18-21 mmHg / 2,4-2,8 kPa (s. Prüfbericht von Institut Hohenstein)
Größen (von – bis):	nach individuellen Patienten-Maßen
geschlossene oder offene Spitze:	geschlossene bzw. offene Spitze
Material:	58% Polyamid, 42% Elastan
Zubehör:	elastisches Taillenband

Produktgruppe	18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge
Positionsnummer:	18.50.02.6007
Bezeichnung:	Minimaxx (Radbremse)
Art.-Nr.:	0100-056-000, 0100-061-000, 0100-066-000, 0100-071-000
Hersteller:	COBI REHAB A/S

Produktmerkmale

Faltbarer, manueller Rollstuhl für den bariatrischen Benutzer mit Radbremsen Zweckbestimmung gemäß Herstellerangaben: Der Minimaxx Rollstuhl wird für bariatrische Benutzer verwendet, die über die körperlichen und kognitiven Fähigkeiten verfügen, den Rollstuhl sicher zu bewegen. Der Minimaxx Rollstuhl ist für ein Benutzergewicht von maximal 325 kg ausgerichtet. Der Rollstuhl kann im Außen und Innenbereich von Einrichtungen, Krankenhäusern und Pflegeheimen eingesetzt werden. Der Minimaxx Rollstuhl kann umkippen, Schaden verursachen oder beschädigt werden, wenn er von einem Benutzer über 325kg verwendet wird. - Benutzen Sie den Minimaxx Rollstuhl niemals auf weichem oder unebenem Untergrund. - Treten Sie beim Ein und Aussteigen nicht auf die Beinstützen. Der Rollstuhl kann sich neigen oder umkippen, wodurch eine Verletzungsgefahr für den Benutzer entsteht. - Lassen Sie sich immer von einem Therapeuten beraten, bevor Sie einem Benutzer einen Minimaxx Rollstuhl zuweisen. 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 ausreichend erhaltener Kraft- und Greiffunktion der Arme/der Hände - Bei - meist schmerzbedingter - erheblicher oder wesentlicher Beeinträchtigung des Sitzens - Zur Sicherung der Mobilität im Innen– und Außenbereich und einer flexiblen Anpassung der Sitzposition - Bei einem Körpergewicht von mehr als 125 kg Je nach Beanspruchung des Rollstuhles kann bereits bei einem geringeren Körpergewicht oder aufgrund besonderer Körpermaße die Versorgung mit einem verstärkten Rollstuhl angezeigt sein. Kontraindikationen: Keine Angaben Zielgruppe: Der Minimaxx Rollstuhl ist für ein Benutzergewicht von maximal 325 kg ausgerichtet.

Sitzbreite:	560-710mm
Sitztiefe:	460mm
Rückenhöhe:	510mm
Sitzhöhe:	430mm
Leergewicht:	27KG
zul. Nutzergewicht:	325kg
Gesamtbreite:	800-950mm
Bereifung hinten:	24", Massiv
Bereifung vorne:	125mm nylon/PU
Bremse:	Radbremsen

Produktmerkmale	
Das Produkt erfüllt nach Herstellerangaben die Leistungsanforderung nach ISO 7176-19:	Ja

Produktgruppe	18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge
Positionsnummer:	18.50.02.6008
Bezeichnung:	MInimaxx (Scheibenbremsen)
Art.-Nr.:	0109-066-000, 0109-056-000, 0109-061-000, 0109-071-000
Hersteller:	COBI REHAB A/S

Produktmerkmale

Faltbarer, manueller Rollstuhl für den bariatrischen Benutzer mit Scheibenbremsen Zweckbestimmung gemäß Herstellerangaben: Der Minimaxx Rollstuhl wird für bariatrische Benutzer verwendet, die über die körperlichen und kognitiven Fähigkeiten verfügen, den Rollstuhl sicher zu bewegen. Der Minimaxx Rollstuhl ist für ein Benutzergewicht von maximal 325 kg ausgerichtet. Der Rollstuhl kann im Außen und Innenbereich von Einrichtungen, Krankenhäusern und Pflegeheimen eingesetzt werden. Der Minimaxx Rollstuhl kann umkippen, Schaden verursachen oder beschädigt werden, wenn er von einem Benutzer über 325kg verwendet wird. - Benutzen Sie den Minimaxx Rollstuhl niemals auf weichem oder unebenem Untergrund. - Treten Sie beim Ein und Aussteigen nicht auf die Beinstützen. Der Rollstuhl kann sich neigen oder umkippen, wodurch eine Verletzungsgefahr für den Benutzer entsteht. - Lassen Sie sich immer von einem Therapeuten beraten, bevor Sie einem Benutzer einen Minimaxx Rollstuhl zuweisen. 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 ausreichend erhaltener Kraft- und Greiffunktion der Arme/der Hände - Bei - meist schmerzbedingter - erheblicher oder wesentlicher Beeinträchtigung des Sitzens - Zur Sicherung der Mobilität im Innen– und Außenbereich und einer flexiblen Anpassung der Sitzposition - Bei einem Körpergewicht von mehr als 125 kg Je nach Beanspruchung des Rollstuhles kann bereits bei einem geringeren Körpergewicht oder aufgrund besonderer Körpermaße die Versorgung mit einem verstärkten Rollstuhl angezeigt sein. Kontraindikationen: Keine Angaben Zielgruppe: Der Minimaxx Rollstuhl ist für ein Benutzergewicht von maximal 325 kg ausgerichtet.

Sitzbreite:	560-710mm
Sitztiefe:	460mm
Rückenhöhe:	510mm
Sitzhöhe:	430mm
Leergewicht:	27kg
zul. Nutzergewicht:	325kg
Gesamtbreite:	800-950mm
Bereifung hinten:	24", Massiv
Bereifung vorne:	125mm nylon/PU
Bremse:	Scheibenbremsen

Produktmerkmale	
Das Produkt erfüllt nach Herstellerangaben die Leistungsanforderung nach ISO 7176-19:	Ja

Produktgruppe	18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge
Positionsnummer:	18.51.05.1057
Bezeichnung:	Maximus MX4-6 Li, Sanamobil EM4-6 Li, Libremo EM4-6 Li
Art.-Nr.:	34422, 34825, 34828
Hersteller:	Soletek GmbH

Produktmerkmale

Scooter (Maximus MX4-6 Li; Sanamobil EM4- 6 Li; Libremo EM4-6 Li) 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). Zielgruppe: Auf dem Elektromobil dürfen keine weiteren Personen mitgenommen werden. Das Mindestalter beträgt 12 Jahre. Das maximal zulässige Benutzergewicht beträgt 150 kg!

Sitzbreite:	47 Zentimeter
Sitztiefe:	40 Zentimeter
Sitzhöhe:	61 Zentimeter
Sitzwinkel:	90 Grad
Rückenhöhe:	120 Zentimeter
Rückenwinkel:	90 Grad variabel
Gesamtbreite:	65 Zentimeter
Gesamtlänge:	120 Zentimeter
Leergewicht:	95 Kilogramm
zul. Nutzergewicht:	150 Kilogramm
Höchstgeschwindigkeit:	6 km/h
Bereifung hinten:	Luftreifen
Bereifung vorne:	Luftreifen
Batterien:	Lithium 48 Volt -24 Amperstunden
Reichweite:	35 Kilometer
Hinweis:	UN 3171 Batteriebetriebenes Fahrzeug

Lieferumfang: 1 x Elektromobil 1 x Akku 48 Volt -24 Amperstunden LiFePO-Akku 1 x Ladegerät 2 x

Produktmerkmale
Außenspiegel 1 x Frorntkorb 1 x Stockhalterung 1 x Topcase 1 x Benutzerhandbuch in Deutsch

Produktgruppe	22 Mobilitätshilfen
Positionsnummer:	22.29.01.2080
Bezeichnung:	Master Belt
Art.-Nr.:	MC 003-1120, MC 003-1125, 003-1126
Hersteller:	master care A/S

Produktmerkmale

Hebegurt zur Anlage um die Taille, zur Unterstützung beim Transfer beispielsweise vom Rollstuhl auf die Toilette oder aus dem Rollstuhl ins 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: Wenn der Benutzer keine Kontrolle über den Oberkörper hat, muss eine andere Methode zur Änderung der Position verwendet werden. Die Warnhinweise (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanleitung sind zu beachten.

Empfohlene Körpergröße:	0 cm bis 0 cm
Höhe:	Größe S: Höhe: 11-15 Zentimeter, Größe M: Höhe: 11-15 Zentimeter, Größe L: Höhe: 11-15 Zentimeter
Breite:	Größe S: Dicke: 0,8 Zentimeter, Größe M: Dicke: 0,8 Zentimeter, Größe L: Dicke: 0,8 Zentimeter
Länge:	Größe S: Länge: 100 Zentimeter, Größe M: Länge: 120 Zentimeter, Größe L: Länge 130 Zentimeter; Größe S: Taillenumfang: 65 Zentimeter bis 100 Zentimeter Größe, M: Taillenumfang: 90 Zentimeter bis 120 Zentimeter Größe L: Taillenumfang: 95 Zentimeter bis 130 Zentimeter
Gewicht:	Größe S: 320 Gramm, Größe M: 360 Gramm, Größe L: 420 Gramm
Max. Belastbarkeit:	150 kg
Material:	Größe S: 48% Polyester, 29% Polyethylen, 17% Nylon, 6% Polyamid, Größe M: 49% Polyester, 31% Polyethylen, 14% Nylon, 6% Polyamid, Größe L: 48% Polyester, 34% Polyethylen, 12% Nylon, 6% Polyamid

Lieferumfang: Master Belt Multi Velour Größe S, Art.-Nr. MC 003-1120; Größe M, Art.-Nr. MC 003-1125; Größe L, Art.-Nr. MC 003-1126, Gebrauchsanweisung Stand 15, 2024-10-29

Produktgruppe	22 Mobilitätshilfen
Positionsnummer:	22.29.01.3024
Bezeichnung:	Master Glide Flexi
Art.-Nr.:	MC 001-7000, MC 001-7010, MC 001-7020
Hersteller:	master care A/S

Produktmerkmale	
Rutschbrett aus Kunststoff, mit glatter Oberfläche, Griffaussparung an den Seiten und rutschhemmender Beschichtung auf der Unterseite, zum Umsetzen des Patienten vom Bett in den Rollstuhl etc. Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Erheblich bis voll ausgeprägte Beeinträchtigung des Wechsels der Körperposition und des Gehens, meist bei neuromuskulären Schädigungen, Amputation einer/der unteren Extremität(en) oder bei neurologischen Erkrankungen - Bei nicht ausreichend erhaltender Armfunktion zur Erleichterung des Positionswechsels Kontraindikationen: Wenn der Benutzer keine Kontrolle über den Oberkörper hat, muss eine andere Methode zur Änderung der Position verwendet werden. Die Warnhinweise (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanleitung sind zu beachten.	
Länge:	Größe S: 40 Zentimeter, Größe M: 60 Zentimeter, Größe L: 75 Zentimeter
Breite:	35 Zentimeter
Höhe:	0,5 Zentimeter
Max. überbrückbarer Abstand:	20 cm
Gewicht:	Größe S: 520 Gramm, Größe M: 880 Gramm, Größe L: 1120 Gramm
Max. Belastbarkeit:	160 Kilogramm
Material:	Polyethylen
Lieferumfang: Master Glide Flexi Größe S, Art.-Nr. MC 001-7000; Größe M, Art.-Nr. MC 001-7010; Größe L, Art.-Nr. MC 001-7020, Gebrauchsanweisung Stand 01, 2024-09-19	

Produktgruppe	23 Orthesen/Schienen
Positionsnummer:	23.02.02.1051
Bezeichnung:	medi Ankle RTS
Art.-Nr.:	G096022000 (Gr. S, links), G096023000 (Gr. M, links), G096024000 (Gr. L, links), G096032000 (Gr. S, rechts), - G096033000 (Gr. M, rechts), - G096034000 (Gr. L, rechts)
Hersteller:	medi GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Sprunggelenkorthese bestehend aus einem textilen Grundmaterial, einem U-förmigen Stabilisationselement aus Kunststoff und zwei diagonal verlaufenden semielastischen Gurten. Die Orthese besitzt eine Fersenaussparung und reicht vom Mittelfuß bis zum unteren Drittel des Unterschenkels. Die Orthese ist frontal zu öffnen und wird seitlich mittels Klettverschluss fixiert. Zweckbestimmung: medi Ankle RTS ist eine einstellbare Sprunggelenkorthese zur Stabilisierung in einer Ebene. Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Schädigung von Knochen-/Kapsel-/Bandstrukturen des Sprunggelenks (als Verletzungsfolgen wie Bandruptur, erheblich ausgeprägte Sprunggelenkdistorsion, chronische Instabilität, nach Operation) - Zur zeitlich begrenzten Stabilisierung - Zur langfristigen Stabilisierung bei chronischen Schädigungen Bei allen Indikationen, bei denen eine Stabilisierung des oberen oder unteren Sprunggelenks in einer Ebene notwendig ist, wie z. B.: - Chronische Bandinstabilitäten im oberen- und unteren Sprunggelenk - Nach Distorsionen (z.B. Supinationstrauma) - Präventiv nach Supinationstraumata, insbesondere bei sportlicher Aktivität - Leichte Verletzungen des Syndesmosebandes Kontraindikationen: Zur Zeit nicht bekannt. Lieferumfang: - Orthese - Gebrauchsanweisung (E018011 - 08.2024) Artikelnummer (Größe, Seite): - G096022000 (Gr. S, links) - G096023000 (Gr. M, links) - G096024000 (Gr. L, links) - G096032000 (Gr. S, rechts) - G096033000 (Gr. M, rechts) - G096034000 (Gr. L, rechts)

Produktgruppe	23 Orthesen/Schienen
Positionsnummer:	23.03.02.0017
Bezeichnung:	Dictus Flex
Art.-Nr.:	DS-04X
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, Zug durch Klettbefestigung individuell einstellbar Größe Knöchelumfang Child 12 - 17 cm Medium 15 - 20 cm Large 20 - 27 cm Xlarge > 26 cm Zweckbestimmung: Dictus Flex 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, Gummiband mit Klett-Fixierung, Edelstahl-Befestigungshaken, Kunststoff-Monohaken. Gebrauchsanweisung (rev 7 2024-11-06)

Produktgruppe	23 Orthesen/Schienen
Positionsnummer:	23.04.03.2035
Bezeichnung:	Knee Brace One
Art.-Nr.:	7640132380088, 7640132380095, 7640132380101, 7640132380118, 7640132380125, 7640132380132, 7640132380149
Hersteller:	okin ag

Produktmerkmale

Knieorthese aus textilem Gewebe und seitlichen Gelenkschienen mit Flexions- und Extensionsbegrenzung durch polyzentrische Gelenke kann die Extension und Flexion auf 0°, 15°, 30°, 60° und 90° eingestellt werden. Die Fixierung erfolgt über vier zirkulär verlaufende Klettverschlussgurte, welche vorne und hinten separat eingestellt werden können. Zweckbestimmung: Orthese zur post- und präoperativen sowie konservativen und posttraumatischen Stabilisierung, Entlastung und Führung und des Knies. Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Schädigung von Kapsel-/Bandstrukturen des Kniegelenks (meist als Verletzungsfolgen, nach Operation, Genu recurvatum) - Zur zeitlich begrenzten präoperativen, postoperativen, posttraumatischen Stabilisierung, Führung und Entlastung des Kniegelenks mit erforderlicher Begrenzung des Bewegungsumfangs Bei alle Indikationen, bei denen eine Sicherung der physiologischen Führung des Kniegelenks und/oder Entlastung des Gelenkapparates notwendig ist, wie z. B.: - Bandinstabilität des Kniegelenks - Meniskusverletzungen - Stabilisierung und Unterstützung bei Eingriffen am Knie - Chronischen Reizzuständen Kontraindikationen: - Lymphabflussstörungen auch unklare Weichteilschwellungen körperfern des angelegten Hilfsmittels - Empfindungs- oder Durchblutungsstörungen der Versorgten Körperregion - Erkrankungen der Haut im versorgten Körperabschnitt - Nicht verwenden, wenn Sie auf einen der in diesem Produkt enthaltenen Stoffe allergisch sind Die Warnhinweise der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Artikelnummer: Größe: Seite Maß 15 Zentimeter oberhalb des Kniespalt: 7640132380088 XS Universal 31-38 Zentimeter 7640132380095 S Universal 38-45 Zentimeter 7640132380101 M Universal 45-53 Zentimeter 7640132380118 L Universal 53-60 Zentimeter 7640132380125 XL Universal 60-67 Zentimeter 7640132380132 XXL Universal 67-75 Zentimeter 7640132380149 XXXL Universal 75-83 Zentimeter Lieferumfang: - Orthese - Maßband - Gebrauchsanweisung (Version: V_26.12.2024)

Produktgruppe	30 Hilfsmittel zum Glukosemanagement
Positionsnummer:	30.29.04.3005
Bezeichnung:	Wellion® MICRO-PUMP Insulinpumpensystem mg/dl
Art.-Nr.:	WELL19-04DE
Hersteller:	MicroTech Medical (Hangzhou) Co., Ltd.

Produktmerkmale

Das Wellion® MICRO-PUMP Insulinpumpensystem ist zur subkutanen Abgabe (unter die Haut) von Insulin in festgelegten und variablen Raten zur Behandlung von Diabetes mellitus bei insulinpflichtigen Personen und zur quantitativen Messung von Glukose in frischem Vollkapillarblut (in vitro) bestimmt. Hautreizungen. Das Wellion® MICRO-PUMP Insulinpumpensystem besteht aus 2 Komponenten: 1. Die Insulin-Patch-Pumpe, die mit den Verbrauchsmaterialien Reservoir und Infusionsset (bestehend aus der Pumpenbasis und der Kanüle) verwendet wird; 2. dem Portablen Diabetes Assistenten (PDA) mit integriertem Blutzuckermesssystem (mg/dl). Die Kommunikation erfolgt über drahtlose Bluetooth-Technologie. Die Aufnahme als Hilfsmittel erfolgt für folgende Indikation: "Zur Sicherstellung einer normoglykämienahen Stoffwechseleinstellung mittels kontinuierlicher subkutaner Insulininfusion bei insulinpflichtigem Diabetes mellitus insbesondere bei Diabetes mellitus Typ 1“ Patienten: • Dieses Insulinpumpensystem ist für Patienten mit Diabetes geeignet, die eine kurzzeitige oder langfristige Insulinpumpentherapie benötigen. • Die Blutzuckertestfunktion des portablen Steuergeräts eignet sich zur Messung des Blutzuckerspiegels von Vollblutproben, die die folgenden Anforderungen erfüllen: 1. Hämatokritbereich von 30% bis 55%. 2. Die Triglyceridkonzentration überschreitet nicht 3.000 mg/dL (33,9 mmol/l) oder die Cholesterinkonzentration überschreitet nicht 500 mg/dL (12,8 mmol/l). 3. Nicht kritisch kranke Patienten (z. B. Patienten mit schwerer Dehydration oder Ketoazidose usw.). Gegenanzeigen: Dieses Insulinpumpensystem ist NICHT für Patienten geeignet, die • Nicht bereit sind, eine Insulinbehandlung durchzuführen. • Ihren Blutzucker nicht kontrollieren oder keine Kanüle implantieren wollen. • Unter Alkoholismus, Drogenmissbrauch und schweren psychischen Störungen (wie Depressionen, Schizophrenie) leiden. • Unter Allergien leiden, einschließlich Allergien gegen Insulin und schwere Hautreizungen. • Bewusstlos sind. • Insulintherapiekonzepte nicht verstehen oder beherrschten können. • Schwere Hör- oder Sehstörungen haben.

Abmessungen (BxLxH):	59,5 x 40 x 11,1 mm
Gewicht:	23 g (ohne Akku oder Insulin)
Schutzart:	IPX4
Batterietyp:	Lithium-Ionen Akku 3,7 V / 70 mAh
max. Betriebsdauer:	Bei normaler Nutzung (50 U/Tag bei Verwendung von U100-Insulin; Raumtemperatur: 23 °C +/ - 2 °C) beträgt die Batterielebensdauer bis zu 4 Tage
Nutzungsdauer:	Pumpe: 4 Jahre; Reservoir: bis es leer ist, max. 10 Tage; Infusionsset (Pumpenbasis und Kanüle): max. 3 Tage

Produktmerkmale	
Reservoirvolumen:	200 U, mindestens 10 U
Einführtiefe Kanüle:	6 mm / 9 mm
Insulinkonzentration:	U 100
Abgabegenauigkeit:	Infusions-Präzision bei einer Förderrate von 1U/h = 0,4%
Technische Daten :	Wellion® MICRO-PUMP PDA (Portabler Diabetes Assistent)
Abmessungen (BxLxH):	112 x 57,2 x 12 mm
Gewicht:	71 g (ohne Akku)
Schutzart:	IPX0
Anzeige:	Farb-Touchscreen
Displaygröße:	3,2 Zoll
Batterie:	Lithium-Ionen-Akku 3,7 V / 1000 mAh
max. Betriebsdauer mit einer Akkuladung:	5 Tage
Profile:	7 Basalprofile mit jeweils 48 Zeitabschnitten
Basalrate:	0,025 – 35 U/h; Standard: 1,5 U/h
Basalratenschritte:	0,025 U/h
Bolus:	0,025 U – 35 U
Bolusratenschritte:	0,025/0,05/0,1/0,5/1 U; Standard: 0,1 U
Messwertspeicher:	nicht limitiert
Maßeinheit:	mg/dl
Lieferumfang:	1 x Wellion® MICRO-PUMP Insulinpumpensystem 1 x Wellion® MICRO-PUMP PDA 1 x Wellion® Inserter 2 x Wellion® MICRO-PUMP Pumpenakku 1 x Wellion® MICRO-PUMP PDA Akku 1 x Wellion® MICRO-PUMP Akku Ladestation 1 x Wellion® MICRO-PUMP Ladekabel 1 x Wellion® MICRO-PUMP Netzstecker 1 x Wellion® MICRO-PUMP Handbuch (W19-32DE 20240809) 1 x Wellion® MICRO-PUMP Kurzanleitung Nicht im Lieferumfang enthalten, aber für die Verwendung des Wellion® MICRO-PUMP Insulinpumpensystem notwendig: Wellion® MICRO-PUMP Insulin Reservoir Wellion® MICRO-PUMP Infusion Set (Pumpenbasis und Kanüle) Teststreifen Kontrolllösung
Indikation:	Die Aufnahme als Hilfsmittel erfolgt für folgende Indikation: "Zur Sicherstellung einer normoglykämienahen Stoffwechseleinstellung mittels kontinuierlicher subkutaner Insulininfusion bei insulinpflichtigem Diabetes mellitus insbesondere bei Diabetes mellitus Typ 1“ Patienten: • Dieses Insulinpumpensystem ist für Patienten mit Diabetes geeignet, die eine kurzzeitige oder langfristige Insulinpumpentherapie benötigen. • Die Blutzuckertestfunktion des portablen Steuergeräts eignet sich zur

Produktmerkmale	
	Messung des Blutzuckerspiegels von Vollblutproben, die die folgenden Anforderungen erfüllen: 1. Hämatokritbereich von 30% bis 55%. 2. Die Triglyceridkonzentration überschreitet nicht 3.000 mg/dL (33,9 mmol/l) oder die Cholesterinkonzentration überschreitet nicht 500 mg/dL (12,8 mmol/l). 3. Nicht kritisch kranke Patienten (z. B. Patienten mit schwerer Dehydration oder Ketoazidose usw.). Gegenanzeigen: Dieses Insulinpumpensystem ist NICHT für Patienten geeignet, die • Nicht bereit sind, eine Insulinbehandlung durchzuführen. • Ihren Blutzucker nicht kontrollieren oder keine Kanüle implantieren wollen. • Unter Alkoholismus, Drogenmissbrauch und schweren psychischen Störungen (wie Depressionen, Schizophrenie) leiden. • Unter Allergien leiden, einschließlich Allergien gegen Insulin und schwere Hautreizungen. • Bewusstlos sind. • Insulintherapiekonzepte nicht verstehen oder beherrschten können. • Schwere Hör- oder Sehstörungen haben.

-

Produktgruppe	30 Hilfsmittel zum Glukosemanagement
Positionsnummer:	30.29.04.3006
Bezeichnung:	Wellion® MICRO-PUMP Insulinpumpensystem mmol/l
Art.-Nr.:	WELL19-04DEMM
Hersteller:	MicroTech Medical (Hangzhou) Co., Ltd.

Produktmerkmale

Das Wellion® MICRO-PUMP Insulinpumpensystem ist zur subkutanen Abgabe (unter die Haut) von Insulin in festgelegten und variablen Raten zur Behandlung von Diabetes mellitus bei insulinpflichtigen Personen. Das Wellion® MICRO-PUMP Insulinpumpensystem besteht aus 2 Komponenten: 1. Die Insulin-Patch-Pumpe, die mit den Verbrauchsmaterialien Reservoir und Infusionsset (bestehend aus der Pumpenbasis und der Kanüle) verwendet wird; 2. dem Portablen Diabetes Assistenten (PDA) mit integriertem Blutzuckermesssystem (mg/dl). Die Kommunikation erfolgt über drahtlose Bluetooth-Technologie. Die Aufnahme als Hilfsmittel erfolgt für folgende Indikation: "Zur Sicherstellung einer normoglykämienahen Stoffwechseleinstellung mittels kontinuierlicher subkutaner Insulininfusion bei insulinpflichtigem Diabetes mellitus insbesondere bei Diabetes mellitus Typ 1“ Patienten: • Dieses Insulinpumpensystem ist für Patienten mit Diabetes geeignet, die eine kurzzeitige oder langfristige Insulinpumpentherapie benötigen. • Die Blutzuckertestfunktion des portablen Steuergeräts eignet sich zur Messung des Blutzuckerspiegels von Vollblutproben, die die folgenden Anforderungen erfüllen: 1. Hämatokritbereich von 30% bis 55%. 2. Die Triglyceridkonzentration überschreitet nicht 3.000 mg/dL (33,9 mmol/l) oder die Cholesterinkonzentration überschreitet nicht 500 mg/dL (12,8 mmol/l). 3. Nicht kritisch kranke Patienten (z. B. Patienten mit schwerer Dehydration oder Ketoazidose usw.). Gegenanzeigen: Dieses Insulinpumpensystem ist NICHT für Patienten geeignet, die • Nicht bereit sind, eine Insulinbehandlung durchzuführen. • Ihren Blutzucker nicht kontrollieren oder keine Kanüle implantieren wollen. • Unter Alkoholismus, Drogenmissbrauch und schweren psychischen Störungen (wie Depressionen, Schizophrenie) leiden. • Unter Allergien leiden, einschließlich Allergien gegen Insulin und schwere Hautreizungen. • Bewusstlos sind. • Insulintherapiekonzepte nicht verstehen oder beherrschten können. • Schwere Hör- oder Sehstörungen haben.

Abmessungen (BxLxH):	59,5 x 40 x 11,1 mm
Gewicht:	23 g (ohne Akku oder Insulin)
Schutzart:	IPX4
Batterietyp:	Lithium-Ionen Akku 3,7 V / 70 mAh
max. Betriebsdauer:	Bei normaler Nutzung (50 U/Tag bei Verwendung von U100-Insulin; Raumtemperatur: 23 °C +/ - 2 °C) beträgt die Batterielebensdauer bis zu 4 Tage
Nutzungsdauer:	Pumpe: 4 Jahre; Reservoir: bis es leer ist, max. 10 Tage; Infusionsset (Pumpenbasis und Kanüle): max. 3 Tage
Reservoirvolumen:	200 U, mindestens 10 U

Produktmerkmale	
Einführtiefe Kanüle:	6 mm / 9 mm
Insulinkonzentration:	U 100
Abgabegenauigkeit:	Infusions-Präzision bei einer Förderrate von 1U/h = 0,4%
Technische Daten :	Wellion® MICRO-PUMP PDA (Portabler Diabetes Assistent)
Abmessungen (BxLxH):	112 x 57,2 x 12 mm
Gewicht:	71 g (ohne Akku)
Schutzart:	IPX0
Anzeige:	Farb-Touchscreen
Displaygröße:	3,2 Zoll
Batterie:	Lithium-Ionen-Akku 3,7 V / 1000 mAh
max. Betriebsdauer mit einer Akkuladung:	5 Tage
Profile:	7 Basalprofile mit jeweils 48 Zeitabschnitten
Basalrate:	0,025 – 35 U/h; Standard: 1,5 U/h
Basalratenschritte:	0,025 U/h
Bolus:	0,025 U – 35 U
Bolusratenschritte:	0,025/0,05/0,1/0,5/1 U; Standard: 0,1 U
Messwertspeicher:	nicht limitiert
Maßeinheit:	mmol/l
Lieferumfang:	1 x Wellion® MICRO-PUMP Insulinpumpensystem 1 x Wellion® MICRO-PUMP PDA 1 x Wellion® Inserter 2 x Wellion® MICRO-PUMP Pumpenakku 1 x Wellion® MICRO-PUMP PDA Akku 1 x Wellion® MICRO-PUMP Akku Ladestation 1 x Wellion® MICRO-PUMP Ladekabel 1 x Wellion® MICRO-PUMP Netzstecker 1 x Wellion® MICRO-PUMP Handbuch (W19-32DE 20240809) 1 x Wellion® MICRO-PUMP Kurzanleitung Nicht im Lieferumfang enthalten, aber für die Verwendung des Wellion® MICRO-PUMP Insulinpumpensystem notwendig: Wellion® MICRO-PUMP Insulin Reservoir Wellion® MICRO-PUMP Infusion Set (Pumpenbasis und Kanüle) Teststreifen Kontrolllösung
Indikation:	Die Aufnahme als Hilfsmittel erfolgt für folgende Indikation: "Zur Sicherstellung einer normoglykämienahen Stoffwechseleinstellung mittels kontinuierlicher subkutaner Insulininfusion bei insulinpflichtigem Diabetes mellitus insbesondere bei Diabetes mellitus Typ 1“ Patienten: • Dieses Insulinpumpensystem ist für Patienten mit Diabetes geeignet, die eine kurzzeitige oder langfristige Insulinpumpentherapie benötigen. • Die Blutzuckertestfunktion des portablen Steuergeräts eignet sich zur Messung des Blutzuckerspiegels von Vollblutproben, die die folgenden

Produktmerkmale	
	Anforderungen erfüllen: 1. Hämatokritbereich von 30% bis 55%. 2. Die Triglyceridkonzentration überschreitet nicht 3.000 mg/dL (33,9 mmol/l) oder die Cholesterinkonzentration überschreitet nicht 500 mg/dL (12,8 mmol/l). 3. Nicht kritisch kranke Patienten (z. B. Patienten mit schwerer Dehydration oder Ketoazidose usw.). Gegenanzeigen: Dieses Insulinpumpensystem ist NICHT für Patienten geeignet, die • Nicht bereit sind, eine Insulinbehandlung durchzuführen. • Ihren Blutzucker nicht kontrollieren oder keine Kanüle implantieren wollen. • Unter Alkoholismus, Drogenmissbrauch und schweren psychischen Störungen (wie Depressionen, Schizophrenie) leiden. • Unter Allergien leiden, einschließlich Allergien gegen Insulin und schwere Hautreizungen. • Bewusstlos sind. • Insulintherapiekonzepte nicht verstehen oder beherrschten können. • Schwere Hör- oder Sehstörungen haben.

-

Produktgruppe	30 Hilfsmittel zum Glukosemanagement
Positionsnummer:	30.34.02.0131
Bezeichnung:	Gluco-test DUO TD-4285 in mmol/l, Art.-Nr. PZN 11563887
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	TaiDoc Technology Corporation

Produktmerkmale	
Blutzuckermessgerät Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Diabetes mellitus, insbesondere insulinbehandelte Diabetiker Schwangere Versicherte mit einem Gestationsdiabetes bzw. mit einem nicht insulinbehandelten Diabetes mellitus Zielgruppe: Personen mit Diabetes zu Hause	
Kalibrierung:	Plasma-äquivalent
Genauigkeit:	SD < 5 mg/dL (0.278 mmol/L) at < 100 mg/dL (5.55 mmol/L); CV < 5% at 100 mg/dL (5.55 mmol/L)
Abmessungen (HxBxT):	96x60x15 mm
Gewicht:	41,2
Stromversorgung:	CR2032
Betriebsdauer:	ca. 1000 Messungen
Probenentnahme:	AST, Fingerbeere Kapillarblut
Probenmenge:	0,5 µl
Messeinheiten:	mmol/L
Messbereich:	1,1 - 36,1 mmol/L
Messdauer:	6 Sekunden
Speicherkapazität:	1000 Messergebnisse mit Datum und Uhrzeit
Messergebnis nach:	6 Sekunden
Schnittstelle:	RS232
Codierung:	
Lieferumfang:	Messgerät, Teststreifen, sterile Lanzetten, Handbuch, Tragetasche, Schnellanleitung, Stechhilfe mit durchsichtiger Kappe für Messungen an alternativen Körperstellen, 1 Flasche Kontrolllösung, Batterie
Übertragung der Messgerätedaten:	Ja mittels Diabass Software

Produktgruppe	30 Hilfsmittel zum Glukosemanagement
Positionsnummer:	30.34.02.0132
Bezeichnung:	Gluco-test® Plus, orange, mg/dl, Art.-Nr. TD-4230
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	TaiDoc Technology Corporation

Produktmerkmale	
Blutzuckermessgerät Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Diabetes mellitus, insbesondere insulinbehandelte Diabetiker Schwangere Versicherte mit einem Gestationsdiabetes bzw. mit einem nicht insulinbehandelten Diabetes mellitus Zielgruppe: Für die Glukosemessung bei Kindern und Erwachsenen	
Kalibrierung:	Plasma-äquivalent
Genauigkeit:	entspricht DIN EN ISO 15197
Abmessungen (HxBxT):	88x53x15 mm
Gewicht:	43,58 g
Stromversorgung:	CR2032
Betriebsdauer:	ca. 1000 Messungen
Probenentnahme:	AST, Frische Vollblutprobe aus der Fingerbeere
Probenmenge:	0,7 µl
Messeinheiten:	mg/dL
Messbereich:	20 - 600 mg/dL
Messdauer:	7 Sekunden
Speicherkapazität:	450 Messungen mit Datum und Uhrzeit
Messergebnis nach:	7 Sekunden
Schnittstelle:	RS232/USB
Codierung:	
Lieferumfang:	Messgerät, Teststreifen, sterile Lanzetten, Handbuch, Tragetasche, Schnellanleitung, Stechhilfe mit durchsichtiger Kappe für Messungen an alternativen Körperstellen, 1 Flasche Kontrolllösung, Batterie
Übertragung der Messgerätedaten:	Ja mittels Diabass Software

Produktgruppe	30 Hilfsmittel zum Glukosemanagement
Positionsnummer:	30.34.02.0133
Bezeichnung:	Gluco-test DUO TD-4285 in mg/dl, Art.-Nr. PZN 11563893
Art.-Nr.:	-
Hersteller:	TaiDoc Technology Corporation

Produktmerkmale	
Blutzuckermessgerät Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Diabetes mellitus, insbesondere insulinbehandelte Diabetiker Schwangere Versicherte mit einem Gestationsdiabetes bzw. mit einem nicht insulinbehandelten Diabetes mellitus Zielgruppe: Personen mit Diabetes zu Hause	
Kalibrierung:	Plasma-äquivalent
Genauigkeit:	SD < 5 mg/dL (0.278 mmol/L) at < 100 mg/dL (5.55 mmol/L); CV < 5% at 100 mg/dL (5.55 mmol/L)
Abmessungen (HxBxT):	96x60x15mm
Gewicht:	41,2
Stromversorgung:	CR2032
Betriebsdauer:	ca. 1000 Messungen
Probenentnahme:	AST, Fingerbeere Kapillarblut
Probenmenge:	0,5 µl
Messeinheiten:	mg/dL
Messbereich:	20-650 mg/dL
Messdauer:	6 Sekunden
Speicherkapazität:	1000 Messergebnisse mit Datum und Uhrzeit
Messergebnis nach:	6 Sekunden
Schnittstelle:	RS232
Codierung:	
Lieferumfang:	Messgerät, Teststreifen, sterile Lanzetten, Handbuch, Tragetasche, Schnellanleitung, Stechhilfe mit durchsichtiger Kappe für Messungen an alternativen Körperstellen, 1 Flasche Kontrolllösung, Batterie
Übertragung der Messgerätedaten:	Ja mittels Diabass Software

Produktgruppe	30 Hilfsmittel zum Glukosemanagement
Positionsnummer:	30.99.02.4009
Bezeichnung:	Accu-Chek SmartGuide Reader
Art.-Nr.:	10252090001
Hersteller:	Roche Diabetes Care Deutschland GmbH

Produktmerkmale

Der Accu-Chek SmartGuide Reader ist ein optional erhältliches Empfangsgerät mit Display auf Android-Basis zum rtCGM System Accu-Chek SmartGuide rtCGM mit der Artikelnummer 09907050171. Auf dem Accu-Chek SmartGuide Reader ist die App Accu-Chek SmartGuide App zur Anzeige der rtCGM Werte und Alarmgebung installiert. Die zusätzlich installierte App Accu-Chek SmartGuide Predict App ist nicht Bestandteil der Listung im Hilfsmittelverzeichnis. Indikation für die das Accu-Chek SmartGuide rtCGM-System in das HIlfsmittelverzeichnis aufgenommen wird: Versicherte mit insulinpflichtigem Diabetes mellitus, die einer intensivierten Insulinbehandlung bedürfen, in dieser geschult sind und diese bereits anwenden, wenn die zwischen Arzt und Versicherten festgelegten individuellen Therapieziele zur Stoffwechseleinstellung auch bei Beachtung der jeweiligen Lebenssituation der Versicherten oder des Versicherten nicht erreicht werden können. Zielgruppe: • Erwachsene ab 18 Jahren • Menschen mit Diabetes mellitus • Betreuungspersonen von Menschen mit Diabetes mellitus Abmessungen: 147,82 x 71,4 x 9,2 mm Gewicht: 155 Gramm Betriebstemperaturbereich: -10° C +55° C Betriebsluftfeuchtigkeitsbereich: 10 – 90 % Lagerluftfeuchtigkeitsbereich: -5°C - +50° C Alarmformen basierend auf der Funktionalität der Apps: Visuell, Vibration und Ton (Betriebssystembenachrichtigungen auf dem Reader) Alarmhinweise bei Werten unterhalb 55 mg/dl, Werte sehr tief. tief oder sehr hoch, Sensor bald austauschen, Sensor abgelaufen, Batterie schwach, Sender außerhalb der Reichweite Batterie: 3000mAh Li-Polymer 4.35V Akku Batterielaufzeit: wiederaufladbarer Akku Datenspeicher: 32GB ROM + 2GB RAM Funkreichweite: 6 Meter Lieferumfang: 1 X Accu-Chek SmartGuide Reader mit Accu-Chek SmartGuide App (Version 0.5) 1 X Batterie/Akku 2950 mAh 1 X Ladegerät (für EU) 5V/1A 1 X USB-Kabel Typ-A > Typ-C 1 X Schnellstartanleitung

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.03.4155
Bezeichnung:	Wewa® Ped Rehaschuh Pro
Art.-Nr.:	60097
Hersteller:	Werkmeister GmbH & Co. KG

Produktmerkmale

Verbandsschuh für die kurz- und langzeitige Anwendung im Innen – und Außenbereich. Das Produkt ist ausgestattet mit einer rigiden Sohlenkonstruktion, stabiler Laufsohle aus Naturkautschuk (Latex), welche sowohl auf trockenem, als auch feuchtem Untergrund ausreichend rutschsicher ist. Glatte Untergründe sind zu vermeiden. Der Verbandschuh ist uneingeschränkt im Innenbereich einsetzbar. Die Verwendung im Außenbereich ist konstruktionsbedingt nur bei gutem Wetter oder milden Schlechtwetterperioden möglich. Die bei diesem Produkt verwendete extrabreite Sohlenkonstruktion weist konstruktiv drei speziell ausgelegte Stabilisierungszonen auf, welche den Verwender sowohl in der statischen, als auch dynamischen Stabilisierung unterstützten. Die Sohlenkonstruktion ist mit den für die beteiligten Gewerke üblichen Mitteln und Verfahren (Schleifen, Schneiden, Bohren, Kleben) fachgerecht zu bearbeiten. Die Schaftkonstruktion besteht aus Polyamid, Polyester und Karbon, welche mittels Klettverschlüssen auf dem Fußrücken und an der Ferse weit zu öffnen ist, um auch den Einschlupf bei stark auftragenden Verbänden zu ermöglichen. Die Klettverschlüsse ermöglichen es ebenfalls, den Verschluss und Sitz an die individuellen Gegebenheiten anzupassen. Sämtliche Nähte sind so ausgeführt und platziert, dass Druckstellen vermieden werden. Im Schuh wird eine weichpolsternde Einlegesohle, bestehend aus Schaumlatex (Butadien-Styrol), Polyester und Karbonfasern, verwendet, welche entnommen und gegen eine maßgefertigte Einlage ausgetauscht werden kann. Das Produkt ist so ausgelegt, dass es nach der obligaten Einweisung durch den Fachhandel und/oder Beachtung der beigefügten Gebrauchsanweisung sicher durch Laien anwendbar ist. Art./REF: 60097 Größe: 36 - 46 Farbe: schwarz Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde:: Beeinträchtigung der Mobilität (des Gehens) bei Schädigungen der Haut und des Unterhautgewebes im Rahmen einer wenigen Woche oder längerfristig andauernden konservativen oder postoperativen Behandlung von Wunden mit ausgedehnten, ggf. gepolsterten Verbänden, deren Heilungsvorgang zumindest eine Teilbelastung des Fußes beim Gehen zulässt - Zur Ermöglichung und Erhaltung einer angemessenen Gehfunktion. Kontraindikationen: •Großfächige Wunden, insbes. plantar •Wunden sind vor der Verwendung mit ausreichenden Verbänden zu versehen da das Produkt nicht für den direkten Kontakt mit Wunden ausgelegt ist •Unverträglichkeiten gegen im Produkt verarbeitete Materialien •Nicht anwenden bei einer Latex-Allergie. Die Warnhinweise (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Lieferumfang: 1 Paar Verbandschuhe Gebrauchsanweisung (Version-Datum: 0618-08.11.24)

Produktgruppe	37 Brustprothesen
Positionsnummer:	37.35.03.2012
Bezeichnung:	ABC Massage Form Ellipse
Art.-Nr.:	10205
Hersteller:	ABC Breast Care GmbH (1)

Produktmerkmale

Massage Form Ellipse Variabel einsetzbare Massage-Prothese in ovaler Form, besonders geeignet zum Ausgleich nach Brustrekonstruktionen. Brustprothese aus Silikon mit belüftungsfördernder Rückseite, zur Definitivversorgung. Größen: 3, 5, 7, 9, 11, 13 (entspricht BH-Größe 75B - 110D) Zweckbestimmung: ABC Prothesen und Teilprothesen sind bestimmt zum äußerlichen, anatomischen und gewichtsmäßigen Ausgleich des entfernten Brustgewebes, nach Mastektomie und/oder Brusterhaltender Operation (BET) oder als Ausgleich bei Fehl –und Rückbildungen und Asymmetrie der weiblichen Brust. Kontraindikationen: Bei fachgemäßer Anwendung der Brustprothese sind keine Anwendungsrisiken oder Kontraindikationen zu erwarten und bekannt. • Der Hersteller empfiehlt Brustprothesen und Ausgleichsprothesen erst zu tragen, nachdem die Wundheilung der Operationsnarbe und gegebenenfalls eine Strahlentherapie vollständig abgeschlossen sind. • Sollten Hautrötungen oder Hautausschläge auftreten, benutzen Sie das Produkt bitte nicht weiter und kontaktieren Sie Ihren Arzt. Die Warnhinweise der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Zielgruppe: Frauen nach Mastektomie und/oder Brusterhaltender Operation (BET) oder als Ausgleich bei Fehl –und Rückbildungen und Asymmetrie der weiblichen Brust. Lieferumfang: Etui für Aufbewahrung und Reise Gebrauchsanweisung (Version: CI/Rev.04-10/2023)

Einschichtausführung:	nein
Mehrschichtausführung:	ja
Symmetrisch:	ja
Asymmetrisch:	nein
Individuell befüllbar:	nein
Größen:	3-5-7-9-11-13
Gewicht:	147 241 357 506 682 935
Fixierung im BH:	ja
Permanente Haftfläche:	nein
Auswechselbare Haftfläche:	nein
Haftstreifen:	nein
Zubehör:	Etui