Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes

- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 03.06.2026 -
Bundesanzeiger vom 29.06.2026
Bei folgenden Produkteinträgen wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	01 Absauggeräte
Positionsnummer:	01.24.02.0016
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	01 Absauggeräte
Positionsnummer:	01.24.02.0017
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	01 Absauggeräte
Positionsnummer:	01.24.02.1014
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	03 Applikationshilfen
Positionsnummer:	03.29.12.2020
Bezeichnung:	Y-SET-RACCORDO AD Y
Art.-Nr.:	090765
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Multimedical s.r.l.

Produktmerkmale

Y-Verbinder, zur Verlängerung und Verzweigung von Überleitsystemen. Zur Verwendung mit den im Hilfsmittelverzeichnis gelisteten ambulanten Infusionspumpen Crono Par, Crono Par 50, Crono S-PID, Crono S-PID 50, Crono S-PID 100, Crono SC, Crono 50 SC, Crono Par4 20, CRONO PAR4 20 mit CronoBell Adapter, Crono Par4 50, Crono S-PID4 20, Crono S-PID4 50 und Crono S-PID4 100 des Herstellers. Gesamtlänge: 10 Zentimeter, Außendurchmesser: 2,3 Millimeter, Innendurchmesser: 0,5 Millimeter, Gewicht: 3,7 Gramm, Volumen: 0,4 Milliliter +/- 0,1Milliliter Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei medizinisch erforderlicher subkutaner Arzneimittelapplikation. Die Indikationen der angegebenen, mit dem Produkt verwendbaren Pumpen sind zu berücksichtigen. Kontraindikationen: Die Warnhinweise/Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten. Zielgruppe: Der medizinische Laie (siehe Indikationen) Lieferumfang: Y-Set-RACCORDO AD Y, Art.-Nr. 090765 Gebrauchsanweisung Stand 01/2026

Produktgruppe	05 Bandagen
Positionsnummer:	05.02.01.0064
Bezeichnung:	MalleoBalance
Art.-Nr.:	301G36
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	ORTHO-REHA NEUHOF GmbH

Produktmerkmale

Elastische Kompressionsbandage für das Sprunggelenk, mit zwei Silikonpelotten. Artikel-Nummer Größe Umfang über dem Knöchel (in Zentimeter) 301G36=1L oder R 1 19 bis 21 301G36=2L oder R 2 21 bis 23 301G36=3L oder R 3 23 bis 25 301G36=4L oder R 4 25 bis 27 301G36=5L oder R 5 27 bis 29 301G36=6L oder R 6 29 bis 31 Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur Weichteilkompression/elastischen Stützung und Druckentlastung an Band-/Faszienansätzen bei degenerativen, posttraumatischen oder postoperativen Weichteilschädigungen im Bereich des Sprunggelenkes Kontraindikationen: Durchblutungsstörungen der betroffenen Extremität • Hauterkrankungen oder Verletzungen im betroffenen Bereich • Lymphabflussstörungen • Krampfadern, insbesondere in Verbindung mit Rückflussstörungen • Unverträglichkeit gegenüber einem der verwendeten Materialien Die Warnhinweise/Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten. Material: Polyamid • Latex • Lycra • Elastan • Silikon (Silikonpelotte) Zielgruppe: Siehe Indikation. Lieferumfang: 1 MalleoBalance® Knöchelbandage 1 Gebrauchsanweisung (Stand: A324, Rev. 03 / Stand 19.03.2026)

Produktgruppe	05 Bandagen
Positionsnummer:	05.04.01.0097
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	05 Bandagen
Positionsnummer:	05.07.02.0104
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	05 Bandagen
Positionsnummer:	05.08.01.1035
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	05 Bandagen
Positionsnummer:	05.09.02.0016
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	07 Blindenhilfsmittel
Positionsnummer:	07.99.03.0003
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	07 Blindenhilfsmittel
Positionsnummer:	07.99.03.1007
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	07 Blindenhilfsmittel
Positionsnummer:	07.99.03.1010
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	09 Elektrostimulationsgeräte
Positionsnummer:	09.30.01.1001
Bezeichnung:	monophasisches Iontophoresegerät ionto+
Art.-Nr.:	ti1012
Basis UDI-DI:	426021766-T-iontoUZ
Hersteller:	tic Medizintechnik GmbH

Produktmerkmale

Leitungswasser-Iontophoresegerät zur Behandlung übermäßiger Schweißbildung an Händen, Füßen und unter den Achseln. Das Gerät verfügt über zwei Behandlungsprogramme, Behandlungszeit und Intensität bzw. Stromstärke können schrittweise eingestellt werden. Das Gerät wird mit einem Gerätekoffer geliefert, der aufgeklappt als Behandlungswannen für die Hände oder Füße verwendet werden kann. Zur Behandlung der Achseln werden die in Wasser getränkten Schwammelektroden unter die Achseln gesteckt. Gerät

Abmessungen:	140 mm x 65 mm x 30 mm
Gewicht:	160 g mit Batterie
Spannungsversorgung:	9 V Alkali-Blockbatterie oder 9 V NiMH-Akku
Kanäle:	1-Kanal
Stromstärke:	max. 30 mA an 1000 ? ± 15%, Schrittweite 1 A
Spannung:	max. 160 V ± 15%
Impulsform:	monophasischer Rechteckimpuls
Frequenz:	5 kHz, Programm 1 10 kHz, Programm 2
Impulsweite:	100 uS, Programm 1 50 µS, Programm 2
Stromanstiegs- zeit:	1 mA/s
Behandlungszeit:	1 min bis 99 min
Elektroden Abmessungen:	100 mm x 175 mm, Elektroden groß 50 mm x 100 mm, Elektroden klein
Gewicht:	46 g, Elektroden groß 13 g, Elektroden klein
Schwammtaschen Abmessungen:	125 mm x 200 mm, Schwammtaschen groß 75 mm x 125 mm, Schwammtaschen klein
Gewicht:	20 g, Schwammtaschen groß 7 g, Schwammtaschen klein
Behandlungswanne Abmessungen:	40 mm x 170 mm x 200 mm
Lieferumfang:	1 x Iontophoresegerät ionto+, Art.-Nr. ti1012 2 x Große Silikonelektroden in Schwammtaschen 100 mm x 175 mm, Art.-Nr. ti2041 2 x Kleine Silikonelektroden in Schwammtaschen 50 mm x 100 mm, Art.-Nr. ti2042 1 x Elektrodenanschlusskabel, Art.-Nr. ti2028 2 x 9V Blockakku, Art.-Nr. ti6066 1 x 9V Akkuladgerät inkl. Netzadapter, Art.-Nr. ti6064 1 x Gebrauchsanweisung

Produktgruppe	09 Elektrostimulationsgeräte
Positionsnummer:	09.37.01.1002
Bezeichnung:	Basic+Tens
Art.-Nr.:	ti2004
Basis UDI-DI:	426021766-T-Basic+SaneoCB
Hersteller:	tic Medizintechnik GmbH

Produktmerkmale

Konstruktionsmerkmale: Kanäle: 2-Kanal Pulsamplitude: verstellbar von 0 – 60 mA Ausgangsspannung: max. 100 V Impulsform: biphasisch, rechteckig, ladungskompensiert Frequenz: verstellbar von 2Hz – 120Hz Impulsweite: verstellbar von 100 – 250 µs Spannungsversorgung: 9 V Blockbatterie Abmessungen: 105 x 65 x 26 mm Gewicht: 130 Gramm Therapiespeicher: ja Lieferumfang: 1x Gerät Basic+Tens 2x Elektrodenkabel 4x selbstklebende Oberflächenelektroden 50 x 50 cm 2x 9 V Blockbatterien 1x Gebrauchsanweisung

Produktgruppe	09 Elektrostimulationsgeräte
Positionsnummer:	09.37.01.1007
Bezeichnung:	OmniTens XP ® +
Art.-Nr.:	10003459
Basis UDI-DI:	426009749OMNITENSXP+KX
Hersteller:	Pierenkemper GmbH

Produktmerkmale	
Konstruktionsmerkmale:	
Kanäle:	2-Kanal
Stromstärke:	max. 75 mA bei 1 Kilo Ohm
Impulsform:	biphasisch Rechteck
Frequenz:	verstellbar 1 bis 120 Hz
Impulsweite:	verstellbar 75 bis 300 µs
Spannungsversorgung:	4 x 1,5 V AAA LR03
Abmessungen:	105 x 71 x 31 mm
Gewicht:	145 Gramm mit Batterien
Therapiespeicher:	ja
Lieferumfang:	1x Gerät OmniTens XP 2x Elektrodenkabel 4x selbstklebende Oberflächenelektroden 50 x 50 mm 4x 1,5 AAA Batterie LR03 1x Gebrauchsanweisung

Produktgruppe	09 Elektrostimulationsgeräte
Positionsnummer:	09.37.02.1005
Bezeichnung:	Basic+EMS
Art.-Nr.:	ti2016
Basis UDI-DI:	426021766-T-Basic+SaneoCB
Hersteller:	tic Medizintechnik GmbH

Produktmerkmale	
Konstruktionsmerkmale:	
Kanäle:	2-Kanal
Stromstärke:	max. 60 mA bei 500 Ohm
Impulsform:	biphasische Rechteckimpulse ladungskompensiert
Frequenz:	verstellbar von 2 Hz – 120 Hz
Impulsweite:	verstellbar von 200 – 450 µs
Arbeits-/Ruheperiode:	2 - 99 Sekunden
Pulsanstiegszeit:	0,1 - 9,9 Sekunden
Spannungsversorgung:	Alkali-Blockbatterie (9V)
Abmessungen:	105 x 65 x 26 mm
Gewicht:	130 Gramm inkl. Batterie
Therapiespeicher:	ja
Lieferumfang:	1x Gerät BASIC+EMS 2x Elektrodenkabel 4x Oberflächenelektroden 50 x 50 mm 1x 9 V Blockbatterie 1x Standschale 1x Bedienungsanleitung

Produktgruppe	09 Elektrostimulationsgeräte
Positionsnummer:	09.37.02.1006
Bezeichnung:	PolyStim XP®+
Art.-Nr.:	10003607
Basis UDI-DI:	426009749POLYSTIMGD
Hersteller:	Pierenkemper GmbH

Produktmerkmale	
Konstruktionsmerkmale:	
Kanäle:	2-Kanal
Stromaufnahme:	max 150 mA (Therapie)
Ausgangsleistung:	75 mA (an 1 kO)
Impulsform:	biphasisch, rechteckig
Frequenz:	verstellbar von 1 Hz – 120Hz
Impulsweite:	verstellbar von 75 – 300 µs
Spannungsversorgung:	4x 1,5V AAA Batterien
Abmessungen:	105 x 71 x 31 mm
Gewicht:	145 Gramm
Therapiespeicher:	ja
Lieferumfang:	1x Gerät PolyStim XP®+, 2x Elektrodenkabel 2x selbstklebende Oberflächenelektroden 50 x 90 cm oder nach Verordnung 4x AAA 1,5 V Batterien 1x Gebrauchsanweisung

Produktgruppe	09 Elektrostimulationsgeräte
Positionsnummer:	09.37.03.0004
Bezeichnung:	Inkontinenz-Therapiesystem Contic+
Art.-Nr.:	ti1002
Basis UDI-DI:	426021766-T-PLSH
Hersteller:	tic Medizintechnik GmbH

Produktmerkmale

werden noch erstellt

Produktgruppe	09 Elektrostimulationsgeräte
Positionsnummer:	09.37.03.0006
Bezeichnung:	BASIC+CON Inkontinenztherapiegerät
Art.-Nr.:	ti1015
Basis UDI-DI:	426021766-T-Basic+SaneoCB
Hersteller:	tic Medizintechnik GmbH

Produktmerkmale

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

Produktmerkmale

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

Produktgruppe	09 Elektrostimulationsgeräte
Positionsnummer:	09.37.03.1003
Bezeichnung:	Inkontinenz-Therapiesystem Syntic
Art.-Nr.:	ti1004
Basis UDI-DI:	426021766-T-PLSH
Hersteller:	tic Medizintechnik GmbH

Produktmerkmale

werde noch erfasst

Produktgruppe	09 Elektrostimulationsgeräte
Positionsnummer:	09.99.01.2008
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	09 Elektrostimulationsgeräte
Positionsnummer:	09.99.01.2009
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	09 Elektrostimulationsgeräte
Positionsnummer:	09.99.01.2010
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	09 Elektrostimulationsgeräte
Positionsnummer:	09.99.01.2011
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	09 Elektrostimulationsgeräte
Positionsnummer:	09.99.01.3001
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	09 Elektrostimulationsgeräte
Positionsnummer:	09.99.01.3002
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	09 Elektrostimulationsgeräte
Positionsnummer:	09.99.02.0001
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	09 Elektrostimulationsgeräte
Positionsnummer:	09.99.02.0002
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	09 Elektrostimulationsgeräte
Positionsnummer:	09.99.02.0003
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	09 Elektrostimulationsgeräte
Positionsnummer:	09.99.02.0004
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	09 Elektrostimulationsgeräte
Positionsnummer:	09.99.02.1001
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	09 Elektrostimulationsgeräte
Positionsnummer:	09.99.02.1002
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	09 Elektrostimulationsgeräte
Positionsnummer:	09.99.02.1003
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	09 Elektrostimulationsgeräte
Positionsnummer:	09.99.02.2001
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	09 Elektrostimulationsgeräte
Positionsnummer:	09.99.02.4001
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	10 Gehhilfen
Positionsnummer:	10.46.01.0011
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	10 Gehhilfen
Positionsnummer:	10.46.01.0012
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	10 Gehhilfen
Positionsnummer:	10.46.01.0015
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	10 Gehhilfen
Positionsnummer:	10.50.04.1082
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	10 Gehhilfen
Positionsnummer:	10.50.04.1136
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	11 Hilfsmittel gegen Dekubitus
Positionsnummer:	11.29.05.0039
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	11 Hilfsmittel gegen Dekubitus
Positionsnummer:	11.29.08.1011
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	11 Hilfsmittel gegen Dekubitus
Positionsnummer:	11.29.08.3007
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	Nicht besetzt
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 11.29.08.1013

Produktgruppe	11 Hilfsmittel gegen Dekubitus
Positionsnummer:	11.29.09.0004
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	Nicht besetzt
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 11.29.13.0002

Produktgruppe	11 Hilfsmittel gegen Dekubitus
Positionsnummer:	11.29.12.1002
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	11 Hilfsmittel gegen Dekubitus
Positionsnummer:	11.39.01.1051
Bezeichnung:	X-SEAT clinic
Art.-Nr.:	X-SEATCL3840, X-SEATCL4040, X-SEATCL4242, X-SEATCL4544, X-SEATCL4844, X-SEATCL5144, X-SEATCL4042, X-SEATCL4146, X-SEATCL4240, X-SEATCL4244, X-SEATCL4246, X-SEATCL4252, X-SEATCL4542, X-SEATCL4546, X-SEATCL4651, X-SEATCL4842, X-SEATCL4846, X-SEATCL5042, X-SEATCL5146, X-SEATCL5252
Basis UDI-DI:	++ECFMXSEATCLG9
Hersteller:	Funke Medical GmbH

Produktmerkmale

Antidekubitus-Sitzkissen Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: 1) Beeinträchtigung des Wechsels bzw. der Verlagerung der Körperposition (durch Mobilitätseinschränkungen und/oder durch Schädigung der Körperwahrnehmung) mit Druckschädigung der Haut- und Unterhaut (Dekubitus/Druckgeschwür) am Gesäß - wenn die Versicherten noch in der Lage sind zum Beispiel auf Stühlen oder in Rollstühlen – gegebenenfalls auch mit Unterstützung – zu sitzen - im Rahmen eines ärztlich/pflegerisch abgestimmten Behandlungs- und Versorgungsprozesses zur Reduktion der Stärke von Druck- und Scherkräften an den druckexponierten Stellen und zur Förderung der Wundheilung 2) Beeinträchtigung des Wechsels bzw. der Verlagerung der Körperposition (durch Mobilitätseinschränkungen und/oder durch Schädigung der Körperwahrnehmung) mit länger andauernder Druckexposition der Haut- und Unterhaut und drohendem Dekubitus/ Druckgeschwür am Gesäß (dokumentiertes Dekubitusrisiko) - wenn die Versicherten noch in der Lage sind zum Beispiel auf Stühlen oder in Rollstühlen – gegebenenfalls auch mit Unterstützung – zu sitzen - im Rahmen eines ärztlich/pflegerisch abgestimmten Behandlungs- und Versorgungsprozesses zur Reduktion der Stärke von Druck- und Scherkräften an den druckexponierten Stellen und Verhütung eines Dekubitus/Druckgeschwürs Kontraindikationen: Die Warnhinweise/Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Zielgruppe: siehe Indikationen

Wirkprinzip:	Druckverteilung durch Weichlagerung
Artikelnummer:	X-SEATCL3840 (38 x 40 x 8 cm); X-SEATCL4040 (40 x 40 x 8 cm); X-SEATCL4042 (40 x 42 x 8 cm); X-SEATCL4146 (41 x 46 x 8 cm); X-SEATCL4240 (42 x 40 x 8 cm); X-SEATCL4242 (42 x 42 x 8 cm); X-SEATCL4244 (42 x 44 x 8 cm); X-SEATCL4246 (42 x 46 x 8 cm); X-SEATCL4252 (42 x 52 x 8 cm); X-SEATCL4542 (45 x 42 x 8 cm); X-SEATCL4544 (45 x 44 x 8 cm); X-SEATCL4546 (45 x 46 x 8 cm); X-SEATCL4651 (46 x 51 x 8 cm); X-SEATCL4842 (48 x 42 x 8 cm); X-SEATCL4844 (48 x 44 x 8 cm); X-SEATCL4846 (48 x 46 x 8 cm); X-SEATCL5042 (50 x 42 x 8 cm); X-SEATCL5144 (51 x 44 x 8 cm); X-SEATCL5146 (51 x 46 x 8 cm); X-SEATCL5252 (52 x 52 x 8 cm)

Produktmerkmale	
Größe Sitzkissen:	38 x 40 x 8 Zentimeter 40 x 40 x 8 Zentimeter 40 x 42 x 8 Zentimeter 41 x 46 x 8 Zentimeter 42 x 40 x 8 Zentimeter 42 x 42 x 8 Zentimeter 42 x 44 x 8 Zentimeter 42 x 46 x 8 Zentimeter 42 x 52 x 8 Zentimeter 45 x 42 x 8 Zentimeter 45 x 44 x 8 Zentimeter 45 x 46 x 8 Zentimeter 46 x 51 x 8 Zentimeter 48 x 42 x 8 Zentimeter 48 x 44 x 8 Zentimeter 48 x 46 x 8 Zentimeter 50 x 42 x 8 Zentimeter 51 x 44 x 8 Zentimeter 51 x 46 x 8 Zentimeter 52 x 52 x 8 Zentimeter
Kissengewicht:	1,5 Kilogramm
Material Kissen:	Polyurethan-Schaumstoffe (High Resilience/Visco)
Bezeichnung Bezug:	Bezug, PU, zu X-SEAT clinic
Material Bezug:	Polyurethan-beschichtetes Polyester-Trägermaterial, Anti-Slip-Unterseite
Min. Patientengewicht:	20 Kilogramm
max. Patientengewicht:	120 Kilogramm
Lieferumfang:	- Antidekubitus-Sitzkissen, - PU-Bezug (abnehmbar per Reißverschluss), - Gebrauchsanweisung (Stand: Versions-Nr. 5; ausgestellt am 27.03.2026)
Wiedereinsatz:	Gemäß Angaben in der Gebrauchsanweisung ist das Produkt für einen Wiedereinsatz geeignet.
Wartungen:	keine

Produktgruppe	11 Hilfsmittel gegen Dekubitus
Positionsnummer:	11.39.01.4002
Bezeichnung:	Healthfix Sitzkissen
Art.-Nr.:	100 110, 100 111, 100 112, 100 113, 100 210, 100 211, 100 212, 100 213
Basis UDI-DI:	426239417HFX00008H
Hersteller:	Healthfix GmbH

Produktmerkmale

Weichlagerungssitzkissen mit Steiß- und Sitzbeinaussparung Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: 1) Beeinträchtigung des Wechsels bzw. der Verlagerung der Körperposition (durch Mobilitätseinschränkungen und/oder durch Schädigung der Körperwahrnehmung) mit Druckschädigung der Haut- und Unterhaut (Dekubitus/Druckgeschwür bis Stadium 2 nach EPUAP) am Gesäß - wenn die Versicherten noch in der Lage sind zum Beispiel auf Stühlen oder in Rollstühlen – gegebenenfalls auch mit Unterstützung – zu sitzen und - wenn besonders druckexponierte Bereiche (zum Beispiel Knochenvorsprünge bei Kachexie) gesondert druckreduziert positioniert werden müssen - im Rahmen eines ärztlich/pflegerisch abgestimmten Behandlungs- und Versorgungsprozesses zur Reduktion der Stärke von Druck- und Scherkräften an den druckexponierten Stellen und zur Förderung der Wundheilung 2) Beeinträchtigung des Wechsels bzw. der Verlagerung der Körperposition (durch Mobilitätseinschränkungen und/oder durch Schädigung der Körperwahrnehmung) mit länger andauernder Druckexposition der Haut- und Unterhaut und drohendem Dekubitus/ Druckgeschwür am Gesäß (dokumentiertes Dekubitusrisiko) - wenn die Versicherten noch in der Lage sind zum Beispiel auf Stühlen oder in Rollstühlen – gegebenenfalls auch mit Unterstützung – zu sitzen und - wenn besonders druckexponierte Bereiche (zum Beispiel Knochenvorsprünge bei Kachexie) gesondert druckreduziert positioniert werden müssen - im Rahmen eines ärztlich/pflegerisch abgestimmten Behandlungs- und Versorgungsprozesses zur Reduktion der Stärke von Druck- und Scherkräften an den druckexponierten Stellen und Verhütung eines Dekubitus/Druckgeschwürs Kontraindikationen: Das Sitzkissen darf nicht eingesetzt werden, wenn die betroffene Person nicht in der Lage ist zu sitzen oder wenn eine konsequente Druckentlastung ausschließlich in der Liegeposition gewährleistet werden kann. Auch bei instabilen Verletzungen im Bereich von Becken oder Wirbelsäule ist die Anwendung ausgeschlossen. Ebenso darf es nicht eingesetzt werden, wenn eine bekannte Unverträglichkeit gegenüber den verwendeten Materialien besteht oder das zulässige Nutzergewicht überschritten wird. Die Warnhinweise (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten. Zielgruppe: siehe Indikation

Wirkprinzip:	Druckentlastung durch Weich- und Freilagerung
Artikelnummer:	100 110, 100 111, 100 112, 100 113, 100 210, 100 211, 100 212, 100 213
Größe Kissen (T x B x H):	39 x 45 x 7,5 Zentimeter (Artikelnummer 100 110, 100 111, 100 112) 41 x 46 x 8 Zentimeter (Artikelnummer 100 210, 100 211, 100 212, 100 213) 45 x 46 x 8 Zentimeter

Produktmerkmale	
	(Artikelnummer 100 113)
Gewicht des Kissens:	0,84 Kilogramm (Artikelnummer 100 110), 0,74 Kilogramm (Artikelnummer 100 111), 0,84 Kilogramm (Artikelnummer 100 112), 0,9 Kilogramm (Artikelnummer 100 113), 0,55 Kilogramm (Artikelnummer 100 210), 0,72 Kilogramm (Artikelnummer 100 211), 0,72 Kilogramm (Artikelnummer 100 212), 0,82 Kilogramm (Artikelnummer 100 213)
Material Kissen:	Viskoelastischer Polyurethanschaum Artikelnummer 100 111, 100 211 (weich): Stauchhärte: 1,33 Kilopascal; Raumgewicht: 55 Kilogramm pro Kubikmeter Artikelnummer 100 110, 100 210, 100 113, 100 213 (mittel): Stauchhärte: 1,46 Kilopascal; Raumgewicht: 55 Kilogramm pro Kubikmeter Artikelnummer 100 112, 100 212 (hart): Stauchhärte: 1,64 Kilopascal; Raumgewicht: 55 Kilogramm pro Kubikmeter
Bezeichnung Bezug:	Sitzkissenbezug
Material Bezug:	Polyestergewebe und Polyvinylchlorid-Gel
Min. Patientengewicht:	45 Kilogramm (weich) (Artikelnummer 100 111, 100 211), 60 Kilogramm (mittel) (Artikelnummer 100 110, 100 210, 100 113, 100 213), 85 Kilogramm (hart) (Artikelnummer 100 112, 100 212)
max. Patientengewicht:	70 Kilogramm (weich) (Artikelnummer 100 111, 100 211), 90 Kilogramm (mittel) (Artikelnummer 100 110, 100 210, 100 113, 100 213), 135 Kilogramm (hart) (Artikelnummer 100 112, 100 212)
Lieferumfang:	- Healthfix Sitzkissen - Sitzkissenbezug - Gebrauchsanweisung (Version: Rev. F (15.04.2026)) - Broschüre
Wiederseinsatz:	Gemäß Herstellerangaben in der Gebrauchsanweisung muss das Sitzkissen samt Bezug vor dem Wiedereinsatz (z. B. bei einem Patientenwechsel) gereinigt und desinfiziert sowie durch eine Sichtprüfung auf Unversehrtheit überprüft werden.
Wartungen:	Wartungsfrei

Produktgruppe	11 Hilfsmittel gegen Dekubitus
Positionsnummer:	11.39.03.1020
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	Nicht besetzt
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 11.39.03.0026

Produktgruppe	11 Hilfsmittel gegen Dekubitus
Positionsnummer:	11.39.03.1021
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	Nicht besetzt
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 11.39.03.0028

Produktgruppe	11 Hilfsmittel gegen Dekubitus
Positionsnummer:	11.39.05.0001
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	11 Hilfsmittel gegen Dekubitus
Positionsnummer:	11.39.05.0002
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	11 Hilfsmittel gegen Dekubitus
Positionsnummer:	11.39.05.1006
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	11 Hilfsmittel gegen Dekubitus
Positionsnummer:	11.39.05.1007
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	11 Hilfsmittel gegen Dekubitus
Positionsnummer:	11.41.01.8002
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	12 Hilfsmittel bei Tracheostoma und Laryngektomie
Positionsnummer:	12.24.04.0024
Bezeichnung:	PRIFLEX Trachealkanülen, spiralverstärkt
Art.-Nr.:	200802, 200804-200808
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Primed Halberstadt Medizintechnik GmbH

Produktmerkmale	
Artikel:	Trachealkanüle mit 15 mm-Konnektor, spiral- verstärkt
Material:	PVC, DEHP- und Latex-frei
Farbe:	Schild transparent, Rohr transparent
Größe:	6 bis 11
Länge:	von 6,9 cm bis 12,3 cm
Durchmesser: - Außen:	von 0,94 cm bis 1,44 cm
- Innen:	von 0,60 cm bis 1,10 cm
Sonderanfertigungen:	sieben, fenstern und kürzen
Wiederaufarbeitung:	nicht möglich
Lieferumfang:	1 x Trachealkanüle mit 15 mm-Konnektor 1 x Obturator 1 x Baumwolltrageband 1 x Gebrauchsanweisung 1 x Dekanülisierungsstopfen
Sonstiges:	Außenkanüle immer gesiebt Sterilisation möglich

Das Produkt wird nicht mehr hergestellt,befindet sich noch im Fachhandel.

Produktgruppe	14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte
Positionsnummer:	14.24.13.1005
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.14.5074
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.19.2007
Bezeichnung:	Biotic
Art.-Nr.:	ti 1005
Basis UDI-DI:	426021766-T-biotic+8X
Hersteller:	tic Medizintechnik GmbH

Produktmerkmale	
Gerätetyp:	Biofeedback-Trainingssystem zum Trai- ning der Beckenboden- und Analsphink- termuskulatur; mittels eines batterie- betriebenen Mikroprozessor gesteuerten Systems werden Muskelpotentiale über Vaginal- bzw. Rektalelektroden gemes- sen und zur Anzeige gebracht.
Größe:	12 cm x 6 cm x 2,5 cm
Gewicht:	150 g incl. Batterie
Messbereich:	1 µV bis 500 µV
auflösung:	1 µV / 1 Hz
Anzeigen:	15 grüne bzw. gelbe LED; akustische Ausgabe ebenfalls möglich
Spannungsversorgung:	9 V Blockbatterie oder Akku
Lieferumfang:	1. Grundgerät 2. tic-Elektrodengel, Art.-Nr. ti 1052 3. Vaginal- bzw. Rektalelektrode
Sonstiges:	Timer 5 bis 100 min einstellbar Compliance-Datenspeicher ausreichend für ca. 100 Sitzungen

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.30.0007
Bezeichnung:	Soffisof Air Dry Lady - Super
Art.-Nr.:	01026.U
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	S.I.L.C. S.p.A.

Produktmerkmale	
Inkontinenzvorlage mit normaler Saugleistung - Flüssigkeitsaufnahme: 503,87 Gramm - Aufsauggeschwindigkeit: 7,27 Milliliter pro Sekunde - Flüssigkeitsabgabe: 0,04 Gramm - ABL-Wert gemäß DIN 13222: 307,3 Gramm Artikelnummer: 01026.U	
Größenangabe sowie Angaben der Abmessungen (Länge x Breite) in Zentimeter:	Gesamtlänge und -breite: 44 Zentimeter x 20 Zentimeter , Kernlänge und -breite (vorne,hinten und Schrittbereich): 40 Zentimeter x 16 und 10 Zentimeter
Materialangaben:	Zellstoff (Fluff pulp), Polymer, Polypropylen-Vliesstoff, Textilverbund aus atmungsaktivem Film und Vliesstoff, Lycra-Fäden (Elastanfäden), Silikonpapier
Zweckbestimmung des Produktes:	siehe Indikation
Indikation des Produktes:	Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur Aufnahme von Urin bei Harninkontinenz
Kontraindikation: Die Warnhinweise der Gebrauchsanweisung sind zu beachten. Zielgruppe: siehe Indikationen, Frauen Lieferumfang: 15 Stück Soffisof Air Dry Lady - Super pro Packung	

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.30.1104
Bezeichnung:	Carel Professionell Form normal
Art.-Nr.:	CF1201-01
Basis UDI-DI:	SP-426255388
Hersteller:	PROCARE Deutschland GmbH

Produktmerkmale	
Anatomisch geformte Inkontinenzvorlagen, erhöhte Saugleistung Flüssigkeitsaufnahme: 686,88 Gramm Aufsauggeschwindigkeit: 9,06 Milliliter pro Sekunde Flüssigkeitsabgabe: 0,14 Gramm ABL-Wert gemäß DIN 13222: 306,0 Gramm Artikelnummer: CF1201-01	
Größenangabe sowie Angaben der Abmessungen (Länge x Breite) in Zentimeter:	55 x 32 Zentimeter
Materialangaben:	Zellstoff, Zellulosefasern , superabsorbierendes Polymer (SAP)
Zweckbestimmung des Produktes:	siehe Indikation
Indikation des Produktes:	Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur Aufnahme von Urin und/oder Stuhl bei Harn- und/oder Stuhlinkontinenz
Kontraindikationen: Es sind keine Kontraindikationen seitens des Herstellers beschrieben. Die Warnhinweise der Gebrauchsanweisung sind zu beachten. Zielgruppe: siehe Indikation Lieferumfang: 1 Karton á 3 Beutel á 30 Stück Carel Professionell Form normal oder 1 Beutel á 30 Stück Carel Professionell Form normal	

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.30.5101
Bezeichnung:	MoliCare Premium Lady Pants 5 Tropfen, medium
Art.-Nr.:	1661040
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	PAUL HARTMANN AG

Produktmerkmale	
MoliCare premium lady pants 5 Tr. M 166104 Flüssigkeitsaufnahme: 511,57 Gramm Aufsauggeschwindigkeit: 10,18 Milliliter pro Sekunde Flüssigkeitsabgabe: 0,05 Gramm ABL-Wert gemäß DIN 13222: 395 Gramm	
Größenangabe sowie Angaben der Abmessungen (Länge x Breite) in Zentimeter:	Medium (M), Umfang 80 Zentimeter bis 100 Zentimeter
Materialangaben:	Polypropylen-Vlies, hydrophob, atmungsaktiv, weiß mit pinken Schmetterlingen Polyethylen-Folie mit Polypropylen-Vliesschicht, weiß, atmungsaktiv 1. Lage: Zellstoff* 2. Lage: Zellstoff* - SAP-Gemisch 3. Lage: buffer treated non-woven, hydrophilic, white * elementarchlorfrei gebleicht Schmelzkraftkleber Polypropylen-Vlies, hydrophil, weiß Polypropylen-Vlies, hydrophob, weiß Elastikfäden auf Polyurethan-Basis für Beinabschluss, Innenbündchen, Taillen- und Hüftbereich
Zweckbestimmung des Produktes:	Einweghosen zur Inkontinenzversorgung
Indikation des Produktes:	Zur Aufnahme von Urin bei Harninkontinenz.

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.30.5102
Bezeichnung:	MoliCare Premium lady pants 5 Tropfen, large
Art.-Nr.:	166105
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	PAUL HARTMANN AG

Produktmerkmale	
MoliCare premium lady pants 5 Tr. L 166105 Flüssigkeitsaufnahme: 496,61 Gramm Aufsauggeschwindigkeit: 11,52 Milliliter pro Sekunde Flüssigkeitsabgabe: 0,06 Gramm ABL-Wert gemäß DIN 13222: 322 Gramm	
Größenangabe sowie Angaben der Abmessungen (Länge x Breite) in Zentimeter:	Large (L), Umfang 100 Zentimeter bis 150 Zentimeter
Materialangaben:	Polypropylen-Vlies, hydrophob, atmungsaktiv, weiß mit pinken Schmetterlingen Polyethylen-Folie mit Polypropylen-Vliesschicht, weiß, atmungsaktiv 1. Lage: Zellstoff* 2. Lage: Zellstoff* - SAP-Gemisch 3. Lage: buffer treated non-woven, hydrophilic, white * elementarchlorfrei gebleicht Schmelzkraftkleber Polypropylen-Vlies, hydrophil, weiß Polypropylen-Vlies, hydrophob, weiß Elastikfäden auf Polyurethan-Basis für Beinabschluss, Innenbündchen, Taillen- und Hüftbereich
Zweckbestimmung des Produktes:	Einweghosen zur Inkontinenzversorgung
Indikation des Produktes:	Zur Aufnahme von Urin bei Harninkontinenz.

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.31.4109
Bezeichnung:	Carel Professionell Slip M
Art.-Nr.:	CS1401-04
Basis UDI-DI:	SL-426255388
Hersteller:	PROCARE Deutschland GmbH

Produktmerkmale	
Inkontinenzwindelhosen, hohe Saugleistung Flüssigkeitsaufnahme: 988,26 Gramm Aufsauggeschwindigkeit: 8,47 Milliliter pro Sekunde Flüssigkeitsabgabe: 0,08 Gramm ABL-Wert gemäß DIN 13222: 631,2 Gramm Artikelnummer: CS1401-04	
Größenangaben laut internationaler Bezeichnung ((Extra Small (XS), Small (S), Medium (M), Large (L), Extra Large (XL)):	Medium (M)
Hüftumfang in Zentimeter:	75 bis 110 Zentimeter
Materialangaben:	Zellstoff, Zellulosefasern , superabsorbierendes Polymer (SAP)
Zweckbestimmung des Produktes:	siehe Indikation
Indikation des Produktes:	Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur Aufnahme von Urin und/oder Stuhl bei Harn- und/oder Stuhlinkontinenz
Kontraindikationen: Es sind keine Kontraindikationen seitens des Herstellers beschrieben. Die Warnhinweise der Gebrauchsanweisung sind zu beachten. Zielgruppe: siehe Indikation Lieferumfang: 1 Karton á 3 Beutel á 30 Stück Carel Professionell Slip M oder 1 Beutel á 30 Stück Carel Professionell Slip M	

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.31.5120
Bezeichnung:	Carel Premium Pants Gr. M
Art.-Nr.:	CP1302-02
Basis UDI-DI:	PA-426255388
Hersteller:	PROCARE Deutschland GmbH

Produktmerkmale	
Inkontinenzunterhosen (Pants), erhöhte Saugleistung Flüssigkeitsaufnahme: 876,52 Gramm Aufsauggeschwindigkeit: 8,96 Milliliter pro Sekunde Flüssigkeitsabgabe: 0,09 Gramm ABL-Wert gemäß DIN 13222: 579,4 Gramm Artikelnummer: CP1302-02	
Größenangaben laut internationaler Bezeichnung ((Extra Small (XS), Small (S), Medium (M), Large (L), Extra Large (XL)):	Medium (M)
Hüftumfang in Zentimeter:	80 bis 120 Zentimeter
Materialangaben:	Zellstoff, Zellulosefasern , superabsorbierendes Polymer (SAP)
Zweckbestimmung des Produktes:	siehe Indikation
Indikation des Produktes:	Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur Aufnahme von Urin und/oder Stuhl bei Harn- und/oder Stuhlinkontinenz
Kontraindikationen: Es sind keine Kontraindikationen seitens des Herstellers beschrieben. Die Warnhinweise der Gebrauchsanweisung sind zu beachten. Zielgruppe: siehe Indikation Lieferumfang: 1 Karton 80 Stück Carel Premium Pants Gr. M oder 1 Beutel á 10 Stück Carel Premium Pants Gr. M	

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.31.7180
Bezeichnung:	Carel Professionell Slip extra M
Art.-Nr.:	CS1401-05
Basis UDI-DI:	SL-426255388
Hersteller:	PROCARE Deutschland GmbH

Produktmerkmale	
Inkontinenzwindelhosen, hohe Saugleistung Flüssigkeitsaufnahme: 1072,69 Gramm Aufsauggeschwindigkeit: 8,94 Milliliter pro Sekunde Flüssigkeitsabgabe: 0,08 Gramm ABL-Wert gemäß DIN 13222: 738,3 Gramm Artikelnummer: CS1401-05	
Größenangaben laut internationaler Bezeichnung ((Extra Small (XS), Small (S), Medium (M), Large (L), Extra Large (XL)):	Medium (M)
Hüftumfang in Zentimeter:	75 x 110 Zentimeter
Materialangaben:	Zellstoff, Zellulosefasern , superabsorbierendes Polymer (SAP)
Zweckbestimmung des Produktes:	siehe Indikation
Indikation des Produktes:	Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur Aufnahme von Urin und/oder Stuhl bei Harn- und/oder Stuhlinkontinenz
Kontraindikationen: Es sind keine Kontraindikationen seitens des Herstellers beschrieben. Die Warnhinweise der Gebrauchsanweisung sind zu beachten. Zielgruppe: siehe Indikation Lieferumfang: 1 Karton á 3 Beutel á 30 Stück Carel Professionell Slip extra M oder 1 Beutel á 30 Stück Carel Professionell Slip extra M	

Produktgruppe	17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie
Positionsnummer:	17.10.10.0003
Bezeichnung:	Juzo Compression Wrap Armsegment
Art.-Nr.:	6000UA/UAG
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Julius Zorn GmbH

Produktmerkmale	
Manschettenartige Kompressionsarmversorgung.	
Indikation:	Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur Kompressionstherapie, für den temporären Einsatz in der Entstauungsphase beim Lymphödem und beim ausgeprägten venösen Ödem als Alternative zur Bandagierung mit Binden. Ein bedarfsgerechtes Nachjustieren des Produktes ist sicherzustellen. Die Ausführungen in den Produktmerkmalen der Einzelprodukte sind zu beachten.
Kontraindikation:	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 Druck oder Inhaltsstoffe des Produktes, Schwere Sensibilitätsstörungen der Extremität, Fortgeschrittene periphere Neuropathie (z. B. bei Diabetes mellitus), Primär chronische Polyarthritis Die Warnhinweise/Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanleitung sind zu beachten.
Angabe des Materials:	Außenmaterial: 88 Prozent Polyamid, 12 Prozent Elastan Innenmaterial: 100 Prozent Neopren
Reinigung:	Pflegehinweise entsprechend der Kennzeichnung im Produkt beachten. In der Waschmaschine bei 30°C mit Feinwaschmittel waschen. Keinen Weichspüler verwenden. Bleichen nicht erlaubt. Nicht im Handtuch liegen lassen und nicht auf der Heizung oder in der Sonne trocknen. Die Produkte dürfen nicht chemisch gereinigt und nicht gebügelt werden.
Zielgruppe:	siehe Indikationen

Produktmerkmale	
Angabe der Artikelnummer:	6000UA / 6000 UAG
Bezeichnung des Kompressionselementes:	Armsegment
Angaben des Verschlusssystems:	Klettverschluss
Angabe der Kompressionsstärke:	bis zu 60mmHg
Angabe der Größen:	XS, S, M, L, XL (normal); XS, S, M, L, XL (lang)
Angaben zum Zubehör:	kein
Angaben zur Kombination:	Das Produkt ist mit weiteren Elementen als System beginnend mit der Hand und mindestens dem Armelement zu kombinieren. Hierbei ist zubeachten dass die Versorgung von distal nach proximal verläuft.
Lieferumfang:	1x Armsegment Juzo Compression Wrap, 1x Gebrauchsanweisung (Version, Stand: 17167900/20/25, 01/2026)

Die Warnhinweise/Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanleitung sind zu beachten.

Produktgruppe	18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge
Positionsnummer:	18.50.03.0061
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge
Positionsnummer:	18.50.03.0077
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge
Positionsnummer:	18.50.03.0139
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge
Positionsnummer:	18.50.03.0150
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge
Positionsnummer:	18.50.03.0165
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge
Positionsnummer:	18.50.03.0173
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge
Positionsnummer:	18.50.03.0174
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge
Positionsnummer:	18.50.03.0178
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge
Positionsnummer:	18.50.03.0179
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge
Positionsnummer:	18.50.03.0180
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge
Positionsnummer:	18.50.03.0187
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge
Positionsnummer:	18.50.03.0198
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge
Positionsnummer:	18.50.03.0202
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge
Positionsnummer:	18.50.03.0209
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge
Positionsnummer:	18.50.03.0216
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge
Positionsnummer:	18.50.03.0233
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge
Positionsnummer:	18.50.03.0247
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge
Positionsnummer:	18.50.03.0248
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge
Positionsnummer:	18.50.03.0257
Bezeichnung:	Motus 2 CV
Art.-Nr.:	480F61=2_AB01_C
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Otto Bock Mobility Solutions GmbH

Produktmerkmale

Adaptivrollstuhl mit Aluminiumrohrrahmen und Kreuzstreben, nach vorne klappbarer und winkelverstellbarer Rückenlehne, abnehmbaren Antriebsrädern mit Greifreifen, Antriebsrad- und Schwenkradposition vielfach einstellbar, mit diversen Fußstützen und austauschbaren Seitenteile; Rahmen in verschiedenen Winkelausführungen erhältlich. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Erhebliche 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 - Zur Sicherung der Mobilität im Innen– und Außenbereich Die Versorgung mit einem Adaptivfaltrollstuhl ist erforderlich, wenn die Anpass- und Verstellmöglichkeiten von Leichtgewicht-Standardgreifreifenrollstühlen nicht ausreichen. Kontraindikationen: Keine! Seitens des Herstellers bekannt, die Warnhinweise innerhalb der Gebrauchsanweisung sind zu beachten Zielgruppe: Medizinischer Laie

Sitzbreite:	35,5 Zentimeter - 55,5 Zentimeter
Sitztiefe:	36 Zentimeter - 54 Zentimeter
Sitzhöhe:	vordere Sitzhöhe von 38 Zentimeter - 55 Zentimeter, hintere Sitzhöhe von 36 Zentimeter - 52 Zentimeter
Sitzwinkel:	ergibt sich aus der Einstellung der Sitzhöhe vorn / hinten
Rückenhöhe:	30 Zentimeter - 50 Zentimeter
Rückenwinkel:	8 Grad und 30Grad
Leergewicht:	ab ca. 11,9 Kilogramm
zul. Nutzergewicht:	140 Kilogramm
Kraftknoten:	möglich & freigegeben
Fahrsitz:	-
Gesamtbreite:	50,5 Zentimeter - 68,0 Zentimeter
Bereifung hinten:	22 Zoll, 24 Zoll
Radsturz:	0°, 2°, 3°, 4° Grad
Bereifung vorne:	4", 5", 5,5", 6", 7" Zoll
Bremse:	Druck oder Scherenbremse

Produktmerkmale	
Anwendungsklasse:	-
Lieferumfang:	-
Art.-Nr.:	480F61=2_AB01_C

Das Produkt erfüllt nach Herstellerangaben die Leistungsanforderung nach ISO 7176-19:2001 (Mobilitätseinrichtungen [Rollstühle] zur Anwendung als Sitz in Motorfahrzeugen).

Produktgruppe	18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge
Positionsnummer:	18.50.03.0259
Bezeichnung:	Motus 2 CS
Art.-Nr.:	480F61=2_AB02_C
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Otto Bock HealthCare Deutschland GmbH

Produktmerkmale

Adaptivrollstuhl mit Aluminiumrohrrahmen und Kreuzstreben, nach vorne klappbarer und winkelverstellbarer Rückenlehne, abnehmbaren Antriebsrädern mit Greifreifen, Antriebsrad- und Schwenkradposition vielfach einstellbar, mit durchgehenden Fußstützen und austauschbaren Seitenteilen, Rahmen in verschiedenen Winkelausführungen

Sitzbreite:	35,5 - 55,5 Zentimeter
Sitztiefe:	36 - 54 Zentimeter
Sitzhöhe:	vordere Sitzhöhe von 38 - 55 Zentimeter, hintere Sitzhöhe von 36 - 52 Zentimeter
Sitzwinkel:	ergibt sich aus der Einstellung der Sitzhöhen vorn / hinten
Rückenhöhe:	30 - 50 Zentimeter
Rückenwinkel:	8° und 30° Grad
Leergewicht:	ab ca. 11,9 Kilogramm
zul. Nutzergewicht:	140 Kilogramm
Kraftknoten:	Möglich & Freigegeben
Fahrsitz:	-
Gesamtbreite:	50,5 - 68,0 Zentimeter
Bereifung hinten:	22" und 24" Zoll
Radsturz:	0°, 2°,3°,4° Grad
Bereifung vorne:	4", 5", 5,5", 6", 7" Zoll
Bremse:	Druck oder Scherenbremse
Anwendungsklasse:	-
Lieferumfang:	-
Art.-Nr.:	480F61=2_AB02_C

Das Produkt erfüllt nach Herstellerangaben die Leistungsanforderung nach ISO 7176-19:2001 (Mobilitätseinrichtungen [Rollstühle] zur Anwendung als Sitz in Motorfahrzeugen).

Produktgruppe	18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge
Positionsnummer:	18.51.05.1056
Bezeichnung:	Capri HMV (Sagitta-D)
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	489712866-0-Escooter7Z
Hersteller:	INTCO MEDICAL (HK) CO., LIMITED

Produktmerkmale

Capri HMV (Sagitta-D) ist ein Elektromobil (Scooter) mit vollgefedertem Fahrwerk, gepolstertem Fahrsitz mit Armlehnen und Kopfstütze. Wiederaufladbare Akkus mit einer Reichweite von bis zu 25 km* Zweckbestimmung gemäß Herstellerangaben: Dieses Elektromobil ist ein aktives Gerät, das für Menschen mit eingeschränkter Gehfähigkeit bestimmt ist. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Erhebliche oder wesentliche Beeinträchtigung der Mobilität/des Gehens bei strukturellen und/oder funktionellen Schädigungen der unteren Extremitäten (u. a. Amputation, Verletzungsfolgen, muskuloskeletale/neuromuskuloskeletal bedingte Bewegungsstörungen) - Bei erhaltener Koordinationsfunktion der Arme und Hände zu Führung des Fahrzeugs - Bei ausreichender Orientierungs- und Koordinationsfähigkeit - Bei noch erhaltener Reststeh- und Gehfähigkeit (wenige Schritte) - Zur Sicherung der Mobilität im Außenbereich (Erreichen des Nahbereichs und Erledigung von Alltagsgeschäften) Bei Nutzung im Außenbereich/Straßenverkehr muss sichergestellt sein, dass die sachgerechte Bedienung eines elektromotorischen Antriebes möglich ist und keine Bedenken bzgl. der Fahreignung vorliegen (ausreichende Funktionen von u. a. Sehsinn, Hörsinn, Bewusstsein, Orientierung, Aufmerksamkeit, Koordination von Arm- und Handbewegung). Kontraindikationen: Das Elektromobil darf in folgenden Fällen nicht benutzt werden: - Wahrnehmungsstörung - Ungleichgewicht - Verlust beider Arme - Gelenkkontrakturen oder Gelenkschäden an beiden Armen - Sitzbehinderung Folgende Faktoren sollten bei der Versorgung des Elektromobils berücksichtigt werden: - Die Körpermaße des Nutzers und das Körpergewicht, sowie die Gewichtsverteilung. - Die maximale Zuladung des Elektromobils darf inklusive aller mitgeführten Komponenten nicht überschritten werden. - Die mentale und physische Eignung des Nutzers. - Die örtlichen Gegebenheiten des Nutzungsbereichs. Im Zweifelsfall sollte medizinischen Rat eingeholt werden, um sicherzustellen, dass der Benutzer keinen untragbaren Risiken ausgesetzt wird. Unter bestimmten Umständen kann eine Risikobeurteilung erforderlich sein. Die Warnhinweise innerhalb der vorliegenden Gebrauchsanweisung sind zu beachten. Zielgruppe: Dieses Elektromobil wurde ausschließlich für den Transport einer Person mit einem maximalen Gewicht von 136 kg entwickelt und hergestellt und der Benutzer muss gut sehen können und bei klarem Verstand sein. Beim Gebrauch Ihres Elektromobils müssen Sie Aufmerksamkeit, Vorsicht, Sorgfalt und gesunden Menschenverstand walten lassen. Berücksichtigen Sie bei der Bedienung Ihres Elektromobils immer Ihre eigenen Fähigkeiten.

Sitzbreite:	450 Millimeter
Sitztiefe:	455 Millimeter
Sitzhöhe:	490 bis 570 Millimeter (vom Fußbrett), 640 bis

Produktmerkmale	
	710 Millimeter (vom Boden)
Sitzwinkel:	nicht verstellbar
Rückenhöhe:	500 mm (ohne Kopfstütze)
Rückenwinkel:	-70 Grad min. / 30 Grad max.
Gesamtbreite:	610 Millimeter
Gesamtlänge:	1270 Millimeter
Leergewicht:	84,6 Kilogramm AGM / 76,7 Kilogramm (LiFePO4-Version), inkl. Batterien
zul. Nutzergewicht:	136 Kilogramm
Höchstgeschwindigkeit:	6 Kilometer pro Stunde
Bereifung hinten:	260 Millimeter, 3.00-4
Bereifung vorne:	260 Millimeter, 3.00-4
Batterien:	2 x 12 Volt 35 Amper-Stunden AGM, Optionale Version: 2 x 24 Volt 30 Amper-Stunden LiFePO4
Reichweite:	25 Kilometer AGM / 45 Kilometer (LiFePO4-Version)
Hinweis:	-

Lieferumfang 1 x Elektromobil Capri-HMV (Sagitta-D), 6 Kilometer pro Stunde, Artikelnummer: ; Basis UDI-DI: 489712866-0-Escooter7Z 1 x Schnellverschlusskorb vorne 2 x Armlehnen & 1 x Kapitänssitz 2 x Rückspiegel 2 x EIN/AUS-Stecker 1 x Schnelladegerät mit DE-Stecker 1 x Bedienungsanleitung, Version: Ausgabedatum: 04.05.2026

Produktgruppe	19 Krankenpflegeartikel
Positionsnummer:	19.40.05.3034
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	19 Krankenpflegeartikel
Positionsnummer:	19.40.05.3035
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	19 Krankenpflegeartikel
Positionsnummer:	19.40.05.4030
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	19 Krankenpflegeartikel
Positionsnummer:	19.40.05.4031
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	19 Krankenpflegeartikel
Positionsnummer:	19.40.05.5033
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	19 Krankenpflegeartikel
Positionsnummer:	19.40.05.5034
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	23 Orthesen
Positionsnummer:	23.08.02.2002
Bezeichnung:	EPI-CAST® ORGANIC ROM SP
Art.-Nr.:	07524
Basis UDI-DI:	04029925-Y060619-VM
Hersteller:	SPORLASTIC GmbH & Co. KG

Produktmerkmale	
Beschreibung:	Ellenbogen-Handgelenk-Hand-Orthese (EPI-CAST® ORGANIC ROM SP) bestehend aus einer festen, stabilen, gepolsterten Unterarm- und Oberarmschale in Gitterrahmenbauweise, die über ein in Extension und Flexion einstellbares Ellenbogengelenk miteinander verbunden sind und einem Handbügel in der Handinnenfläche, welcher über ein in Supination und Pronation einstellbares Handgelenkteil verbunden ist. Die Orthese reicht vom Oberarm über das Ellenbogengelenk bis zur Mittelhand; die Unterarmschale, sowie die Auflage in der Handinnenseite sind in der Länge einstellbar, zusätzlich besteht eine Einstellmöglichkeit der Armachse. Die Orthese wird mittels sechs Klettverschlüssen an Ober- Unterarm und Hand fixiert und verfügt ergänzend über einen optionalen Schultergurt.
Indikation:	Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur Ruhigstellung, Stabilisation und Führung des Ellenbogengelenks in einstellbarer Position mit einstellbarer Blockierung der Unterarmumwendbewegung bei Schädigungen im Bereich des Ellenbogens. Alle Indikationen, bei denen eine Extensions- und Flexionslimitierung mit Bewegungsbegrenzung des Ellenbogengelenks notwendig ist sowie eine Ruhigstellung des Handgelenks in Pronations-, Supinations- bzw. Neutralstellung zur Vermeidung der Unterarmrotation (Trauma/Entzündung/postoperativ/konservativ) wie zum Beispiel: - Bizeps- oder Trizepsrupturen/-rekonstruktionen - Ellbogenluxationen - Stabile Frakturen an einzelnen Gelenkteilen des Ellenbogens - Bänder- und Gelenkkapselverletzungen - Bandrekonstruktionen (Tommy John surgery) - Distale Humerusfraktur (stabil undisloziert) - Undislozierte Radiushals/-kopf-Frakturen - Mediale oder laterale Seitenbandplastiken - Luxationen mit Schwerpunkttrauma lateral oder medial - Hypermobilität - Chronische, rheumatische Ellbogenerkrankungen - Nach prothetischer Versorgung - Degeneration
Kontraindikation:	- Periphere arterielle Verschlusskrankheit - Grenzwertige periphere Durchblutungsreserve - Vaskuläres Kompressionsrisiko - Erkrankungen mit eingeschränkter arterieller oder lymphatischer Zirkulation im

Produktmerkmale	
	Versorgungsbereich - Neurogen bedingte Sensibilitäts- und trophische Störungen der Haut im Versorgungsbereich Die Warnhinweise (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten.
Zielgruppe (Anwender / Nutzer):	Siehe Indikationen
Angabe des Materials, mit welchem Hautkontakt besteht:	Polyamid (PA), Polyurethan (PU), Elasthan (EL), Silikon (Sl), Polyester (PES), Thermoplastisches Elastomer (TPE), Eisen/Stahl/Edelstahl (Fe), Messing (CuZn)
Reinigung:	EPI-CAST® ORGANIC ROM SP schonend in handwarmem Wasser (maximal 40 Grad Celsius) mit Feinwaschmittel waschen und an der Luft ohne direkte Sonneneinstrahlung trocknen. Trocknen Sie das Produkt nicht im Wäschetrockner, auf der Heizung oder in der Mikrowelle. Das Polster kann zur Reinigung an den orangen Kunststoffclips aus der Orthese gelöst werden. Waschen Sie das Produkt separat oder schließen Sie vorab die Klettverschlüsse, falls vorhanden.
Nutzungsdauer:	gemäß der medizinischen Notwendigkeit
Verfügbare Größen:	Größe: Unterarmumfang: 1 19 bis 25 Zentimeter 2 26 bis 36 Zentimeter
Seitenangabe (rechts / links / universal):	Rechts, Links
Angabe der Bewegungsbegrenzung in Grad:	Extension und Flexion: -20 Grad bis 180 Grad in (werkzeuglos einstellbar in 10 Grad Schritten) Supination und Pronation: 60 Grad - 30 Grad - 0 Grad - 30 Grad - 60 Grad
Lieferumfang:	- EPI-CAST® ORGANIC ROM SP - Schultergurt/Achselgurt - Inbusschlüssel - Ersatzschrauben - Gebrauchsanweisung (Version: Ref. 937524 / V01 | 04/2026) - Produktkarton
FreitextUnten:	

Produktgruppe	23 Orthesen
Positionsnummer:	23.14.03.3002
Bezeichnung:	TIGGES-Wirbelsäulenbandage
Art.-Nr.:	01122, 01125, 01129
Basis UDI-DI:	4038155TIGGES/T-FLEX2A
Hersteller:	TIGGES-Zours Gmbh

Produktmerkmale	
Beschreibung:	Lendenwirbelsäulen-Orthese aus teilelastischem, textilem Grundmaterial mit einer Gliederpelotte im Rückenbereich sowie zwei Zugelementen und vorderem Klettverschluss.
Indikation:	Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur Stabilisation der Lendenwirbelsäule mit dosierbarem Druck und Druckumverteilung bei Schädigungen im Bereich der Lendenwirbelsäule bei: - Akuter/chronischer Lumbalgie - leichter Lumboischialgie - leichtem Lumbalsyndrom/Facettensyndrom - Hyperlordose-Schmerz mit leichter Ausprägung - Spondylolysen ohne Wirbelgleiten mit Lumbalgien
Kontraindikation:	Kontraindikationen: Bei nachfolgenden Krankheitsbildern ist das Anlegen und Tragen eines solchen Hilfsmittels nur nach Rücksprache mit Ihrem Arzt angezeigt: 1. Hauterkrankungen/-verletzungen im versorgten Körperabschnitt, insbesondere bei entzündlichen Erscheinungen. Ebenso bei aufgeworfenen Narben mit Anschwellung, Rötung und Überwärmung. 2. Empfindungsstörungen. 3. Stärkere Einschränkung der kardiopulmonalen Leistungsfähigkeit (Gefahr der Blutdrucksteigerung bei angelegtem Hilfsmittel und stärkerer körperlicher Leistung). 4. Schwangerschaft ab dem 3. Monat. Die Warnhinweise (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten.
Zielgruppe (Anwender / Nutzer):	siehe Indikation - Personen ab 12 Jahren und einer Körpergröße von 140 bis 210 Zentimeter mit Schädigung im Wirbelsäulen-Bereich.
Angabe des Materials, mit welchem Hautkontakt besteht:	Polyamid, Polyurethan, Polyester, Elastan, Viskose, Lycra, Baumwolle, Polyethylen
Reinigung:	- nur in lauwarmem Wasser (circa 30 Grad Celsius) - nur Feinwaschmittel verwenden - nicht reiben oder bürsten - nach dem Wäschebad gut ausspülen - flach auf Frottiertuch auslegen, einrollen und ausdrücken – nicht wringen - beim Trocknen Sonneneinwirkung, Ofen- oder Heizungsnähe vermeiden - keinesfalls im

Produktmerkmale	
	Heißlufttrockner trocknen
Nutzungsdauer:	Abhängigkeit von Gebrauch und Pflege des Produkts
Ausführung und Typ (zum Beispiel Hosenform):	Artikelnummern: Farbe: 01122 Weiß 01125 Schwarz-Grau 01129 Haut
Verfügbare Größen:	Gemessen wird der Umfang des Leibes auf Höhe der Lendenwirbelsäule in Zentimeter = Leibweite (LW) Größe: 1 2 3 4 5 LW (Zentimeter) 80 90 100 110 120 LW (Intervall)(Zentimeter) 75-85 85-95 95-105 105-115 115-125
Lieferumfang:	- Orthese: "TIGGES-Wirbelsäulenbandage" - Gebrauchsanweisung (00342/251/1225, Version 1/2025, Stand: 12/2025)
FreitextUnten:	

Produktgruppe	23 Orthesen
Positionsnummer:	23.14.03.3003
Bezeichnung:	TIGGES-Wirbelsäulenbandage, breit
Art.-Nr.:	01222, 01225, 01229
Basis UDI-DI:	4038155ZTIGGES/T-FLEX2A
Hersteller:	TIGGES-Zours Gmbh

Produktmerkmale	
Beschreibung:	Lendenwirbelsäulen-Orthese aus teilelastischem, textilem Grundmaterial mit einer Gliederpelotte im Rückenbereich sowie zwei Zugelementen und vorderem Klettverschluss.
Indikation:	Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur Stabilisation der Lendenwirbelsäule mit dosierbarem Druck und Druckumverteilung bei Schädigungen im Bereich der Lendenwirbelsäule bei: - Akuter/chronischer Lumbalgie - leichter Lumboischialgie - leichtem Lumbalsyndrom/Facettensyndrom - Hyperlordose-Schmerz mit leichter Ausprägung - Spondylolysen ohne Wirbelgleiten mit Lumbalgien
Kontraindikation:	Kontraindikationen: Bei nachfolgenden Krankheitsbildern ist das Anlegen und Tragen eines solchen Hilfsmittels nur nach Rücksprache mit Ihrem Arzt angezeigt: 1. Hauterkrankungen/-verletzungen im versorgten Körperabschnitt, insbesondere bei entzündlichen Erscheinungen. Ebenso bei aufgeworfenen Narben mit Anschwellung, Rötung und Überwärmung. 2. Empfindungsstörungen. 3. Stärkere Einschränkung der kardiopulmonalen Leistungsfähigkeit (Gefahr der Blutdrucksteigerung bei angelegtem Hilfsmittel und stärkerer körperlicher Leistung). 4. Schwangerschaft ab dem 3. Monat. Die Warnhinweise (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten.
Zielgruppe (Anwender / Nutzer):	siehe Indikation - Personen ab 12 Jahren und einer Körpergröße von 140 bis 210 Zentimeter mit Schädigung im Wirbelsäulen-Bereich.
Angabe des Materials, mit welchem Hautkontakt besteht:	Polyamid, Polyurethan, Polyester, Elastan, Viskose, Lycra, Baumwolle, Polyethylen
Reinigung:	- nur in lauwarmem Wasser (circa 30 Grad Celsius) - nur Feinwaschmittel verwenden - nicht reiben oder bürsten - nach dem Wäschebad gut ausspülen - flach auf Frottiertuch auslegen, einrollen und ausdrücken – nicht wringen - beim Trocknen Sonneneinwirkung, Ofen- oder Heizungsnähe vermeiden - keinesfalls im

Produktmerkmale	
	Heißlufttrockner trocknen
Nutzungsdauer:	Abhängigkeit von Gebrauch und Pflege des Produkts
Ausführung und Typ (zum Beispiel Hosenform):	Artikelnummern: Farbe: 01222 Weiß 01225 Schwarz-Grau 01229 Haut
Verfügbare Größen:	Gemessen wird der Umfang des Leibes auf Höhe der Lendenwirbelsäule in Zentimeter = Leibweite (LW) Größe: 2 3 4 5 6 LW (Zentimeter) 90 100 110 120 130 LW (Intervall)(Zentimeter) 85-95 95-105 105-115 115-125 125-135
Lieferumfang:	- Orthese: "TIGGES-Wirbelsäulenbandage, breit" - Gebrauchsanweisung (00342/251/1225, Version 1/2025, Stand: 12/2025)
FreitextUnten:	n.a.

Produktgruppe	23 Orthesen
Positionsnummer:	23.14.03.3004
Bezeichnung:	TIGGES-Wirbelsäulenbandage, tailliert
Art.-Nr.:	01705, 01706, 01708
Basis UDI-DI:	4038155TIGGES/T-FLEX2A
Hersteller:	TIGGES-Zours Gmbh

Produktmerkmale	
Beschreibung:	Lendenwirbelsäulen-Orthese aus teilelastischem, textilem Grundmaterial mit einer Gliederpelotte im Rückenbereich sowie zwei Zugelementen und vorderem Klettverschluss.
Indikation:	Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur Stabilisation der Lendenwirbelsäule mit dosierbarem Druck und Druckumverteilung bei Schädigungen im Bereich der Lendenwirbelsäule bei: - Akuter/chronischer Lumbalgie - leichter Lumboischialgie - leichtem Lumbalsyndrom/Facettensyndrom - Hyperlordose-Schmerz mit leichter Ausprägung - Spondylolysen ohne Wirbelgleiten mit Lumbalgien
Kontraindikation:	Kontraindikationen: Bei nachfolgenden Krankheitsbildern ist das Anlegen und Tragen eines solchen Hilfsmittels nur nach Rücksprache mit Ihrem Arzt angezeigt: 1. Hauterkrankungen/-verletzungen im versorgten Körperabschnitt, insbesondere bei entzündlichen Erscheinungen. Ebenso bei aufgeworfenen Narben mit Anschwellung, Rötung und Überwärmung. 2. Empfindungsstörungen. 3. Stärkere Einschränkung der kardiopulmonalen Leistungsfähigkeit (Gefahr der Blutdrucksteigerung bei angelegtem Hilfsmittel und stärkerer körperlicher Leistung). 4. Schwangerschaft ab dem 3. Monat. Die Warnhinweise (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten.
Zielgruppe (Anwender / Nutzer):	siehe Indikation - Personen ab 12 Jahren und einer Körpergröße von 140 bis 210 Zentimeter mit Schädigung im Wirbelsäulen-Bereich.
Angabe des Materials, mit welchem Hautkontakt besteht:	Polyamid, Polyurethan, Polyester, Elastan, Viskose, Lycra, Baumwolle, Polyethylen
Reinigung:	- nur in lauwarmem Wasser (circa 30 Grad Celsius) - nur Feinwaschmittel verwenden - nicht reiben oder bürsten - nach dem Wäschebad gut ausspülen - flach auf Frottiertuch auslegen, einrollen und ausdrücken – nicht wringen - beim Trocknen Sonneneinwirkung, Ofen- oder Heizungsnähe vermeiden - keinesfalls im

Produktmerkmale	
	Heißlufttrockner trocknen
Nutzungsdauer:	Abhängigkeit von Gebrauch und Pflege des Produkts
Ausführung und Typ (zum Beispiel Hosenform):	Artikelnummern: Farbe: 01706 Weiß 01705 Schwarz-Grau 01708 Haut
Verfügbare Größen:	Gemessen wird der Umfang des Leibes auf Höhe der Lendenwirbelsäule in Zentimeter = Leibweite (LW) Größe: 1 2 3 4 5 LW (Zentimeter) 80 90 100 110 120 LW (Intervall)(Zentimeter) 75-85 85-95 95-105 105-115 115-125
Lieferumfang:	- Orthese: "TIGGES-Wirbelsäulenbandage, tailliert" - Gebrauchsanweisung (00342/251/1225, Version 1/2025, Stand: 12/2025)
FreitextUnten:	n.a.

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.03.0056
Bezeichnung:	SenSura Mio Flex Urostomiebeutel, 2-teilig
Art.-Nr.:	12291, 12292, 12296 - 12298
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Coloplast A/S

Produktmerkmale

Urostomiebeutel für die 2-teilige Versorgung, lichtgrau/transparent Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Urostomata zur Aufnahme von Urin Kontraindikationen: Die Warnhinweise/Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Zielgruppe: siehe Indikationen Artikelnummer: 12291, 12292, 12296 -12298 Material: - Ethylene-vinyl acetate - Polyvinylidene chloride - Polyethylene - Polypropylene - Polyester Art der Befestigung (Rastring, Klebekopplung, et cetera): Haftring Lochdurchmesser für Stoma (in Millimeter): 35 und 50 Millimeter Beutelvolumen (in Milliliter): 430 Milliliter (Artikelnummer 12291), 430 Milliliter (Artikelnummer 12292), 290 Milliliter (Artikelnummer 12296), 400 Milliliter (Artikelnummer 12297), 400 Milliliter (Artikelnummer 12298) Beutelverschluss: Ablaufhahn mit Drehverschluss und Verriegelungsfunktion im geöffneten und geschlossenen Zustand Urinaublaufventil: ja Urinrücklaufsperre: ja Vliesschicht (ja/nein): ja Vliesschicht körperseitig/beidseitig: beidseitig Filter (ja/nein): ja Lieferumfang: - 30 x SenSura Mio Flex Urostomiebeutel, 2-teilig pro Packung - Gebrauchsanweisung (Stand, Version: 2025-05-15, 23342647 Version 1)

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.03.2048
Bezeichnung:	SenSura Mio Uro Mehrkammerbeutel, 1-teilig.
Art.-Nr.:	10581 - 10586
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Coloplast A/S

Produktmerkmale

Urostomiebeutel mit Hautschutzplatte zur einteiligen Stomaversorgung Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Urostomata zur Aufnahme von Urin. Kontraindikationen: Die Warnhinweise/Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Zielgruppe: siehe Indikationen Artikelnummer: 10581 - 10586 Angabe des Materials: - Ethylene-vinyl acetate - Polyvinylidene chloride - Polyester - Polyethylene - Polypropylene Lochdurchmesser für Stoma (in Millimeter): 20 mm, 25 mm und 30 mm oder von 10 - 45 mm ausschneidbar (Artikelnummer 10581), 20 mm, 25 mm und 30 mm oder von 10 - 45 mm ausschneidbar (Artikelnummer 10582), 20 mm, 25 mm und 30 mm oder von 10 - 45 mm ausschneidbar (Artikelnummer 10583), 20 mm, 25 mm und 30 mm oder von 10 - 45 mm ausschneidbar (Artikelnummer 10584), 20 mm, 25 mm und 30 mm oder von 10 - 45 mm ausschneidbar (Artikelnummer 10585), 20 mm, 25 mm und 30 mm oder von 10 - 45 mm ausschneidbar (Artikelnummer 10586), Stomaöffnung vorgestanzt/ausschneidbar: beides je nach Artikelnummer Beutelvolumen (in Milliliter): 340 Milliliter (Artikelnummer 10581), 440 Milliliter (Artikelnummer 10582), 440 Milliliter (Artikelnummer 10583), 440 Milliliter (Artikelnummer 10584), 440 Milliliter (Artikelnummer 10585), 440 Milliliter (Artikelnummer 10586), Beutelverschluss: Ablaufhahn mit Drehverschluss und Verriegelungsfunktion im geöffneten und geschlossenen Zustand Vliesschicht (ja/nein): ja Vlieschicht körperseitig/beidseitig: beidseitig Filter (ja/nein): ja Lieferumfang: 30 SenSura Mio Uro Mehrkammerbeutel, 1-teilig pro Packung Gebrauchsanweisung (Stand, Version: 2025-05-19, 23342582 Version 1)

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.03.3024
Bezeichnung:	SenSura Mio Konvex Light Soft Uro Mehrkammerbeutel
Art.-Nr.:	13679, 13680, 16801, 16805, 16810
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Coloplast A/S

Produktmerkmale

Urostomiebeutel, einteilige Stomaversorgung Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Urostomata mit strukturellen Schädigungen im Stomabereich, z. B. retrahiertes Stoma, Haut-/Unterhautunregelmäßigkeiten in der Stomaumgebung, zur Aufnahme von Urin. Kontraindikationen: Die Warnhinweise/Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Zielgruppe: siehe Indikationen Artikelnummer: 13679, 13680, 16801, 16805, 16810 Material Hautschutzplatte: - Polyisobutylen - Styrol/Isopren-Copolymer - Hydriertes Kohlenwasserstoffharz - Natrium-Carboxymethylcellulose - Pektin - Hydroxyethylcellulose - Gelatine - Butylkautschuk Material Beutel: - Ethylen-Vinylacetat - Polyvinylidenchlorid - Polyethylen - Polypropylen - Polyester Lochdurchmesser für Stoma (in Millimeter): 10 - 33 Millimeter (Artikelnummer 13679), 25 - 33 Millimeter (Artikelnummer 13680), 10 - 33 Millimeter (Artikelnummer 16801), 10 - 33 Millimeter (Artikelnummer 16805), 10 - 50 Millimeter (Artikelnummer 16810) Stomaöffnung vorgestanzt/ausschneidbar: ausschneidbar Hautschutzplatte Konkav/konvex: konvex Beutelvolumen (in Milliliter): 440 Milliliter (Artikelnummer 13679), 440 Milliliter (Artikelnummer 13680), 340 Milliliter (Artikelnummer 16801), 440 Milliliter (Artikelnummer 16805), 440 Milliliter (Artikelnummer 16810), Beutelverschluss: Ablaufhahn mit Drehverschluss und Verriegelungsfunktion im geöffneten und geschlossenen Zustand Urinaublaufventil: ja Urinrücklaufsperre: ja Vliesschicht (ja/nein): ja Vlies körperseitig/beidseitig: beidseitig Filter (ja/nein): ja Lieferumfang: XX SenSura Mio Konvex Light Soft Uro Mehrkammerbeutel pro Packung Gebrauchsanweisung (Stand, Version: 2025-05-19, 23342582 Version 1)

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.03.3025
Bezeichnung:	SenSura Mio Konvex Light Uro Mehrkammerbeutel
Art.-Nr.:	16822, -23, -25 bis -27, -30 bis -33, -36, -37, -40 bis -42
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Coloplast A/S

Produktmerkmale

Urostomiebeutel, einteilige Stomaversorgung Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Urostomata mit strukturellen Schädigungen im Stomabereich, z. B. retrahiertes Stoma, Haut-/Unterhautunregelmäßigkeiten in der Stomaumgebung, zur Aufnahme von Urin. Kontraindikationen: Die Warnhinweise/Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Zielgruppe: siehe Indikationen Artikelnummer: 13679, 13680, 16801, 16805, 16810 Material Hautschutzplatte: - Polyisobutylen - Styrol/Isopren-Copolymer - Hydriertes Kohlenwasserstoffharz - Natrium-Carboxymethylcellulose - Pektin - Hydroxyethylcellulose - Gelatine - Butylkautschuk Material Beutel: - Ethylen-Vinylacetat - Polyvinylidenchlorid - Polyethylen - Polypropylen - Polyester Lochdurchmesser für Stoma (in Millimeter): 15–33 Millimeter (Artikelnummer 16822), 31–43 Millimeter (Artikelnummer 16823), 10–23 Millimeter (Artikelnummer 16825), 15–33 Millimeter (Artikelnummer 16826), 31–43 Millimeter (Artikelnummer 16827), 18–23 Millimeter (Artikelnummer 16830), 21–23 Millimeter (Artikelnummer 16831), 25–33 Millimeter (Artikelnummer 16832), 28–33 Millimeter (Artikelnummer 16833), 15–33 Millimeter (Artikelnummer 16836), 10–43 Millimeter (Artikelnummer 16837), 21–23 Millimeter (Artikelnummer 16840), 25–33 Millimeter (Artikelnummer 16841), 28–33 Millimeter (Artikelnummer 16842) Stomaöffnung vorgestanzt/ausschneidbar: ausschneidbar Hautschutzplatte Konkav/konvex: konvex Beutelvolumen (in Milliliter): 340 Milliliter (Artikelnummer 16822), 340 Milliliter (Artikelnummer 16823), 440 Milliliter (Artikelnummer 16825), 440 Milliliter (Artikelnummer 16826), 440 Milliliter (Artikelnummer 16827), 440 Milliliter (Artikelnummer 16830), 440 Milliliter (Artikelnummer 16831), 440 Milliliter (Artikelnummer 16832), 440 Milliliter (Artikelnummer 16833), 440 Milliliter (Artikelnummer 16836), 440 Milliliter (Artikelnummer 16837), 440 Milliliter (Artikelnummer 16840), 440 Milliliter (Artikelnummer 16841), 440 Milliliter (Artikelnummer 16842), Beutelverschluss: Ablaufhahn mit Drehverschluss und Verriegelungsfunktion im geöffneten und geschlossenen Zustand Urinaublaufventil: ja Urinrücklaufsperre: ja Vliesschicht (ja/nein): ja Vlies körperseitig/beidseitig: beidseitig Filter (ja/nein): ja Lieferumfang: XX SenSura Mio Konvex Light Uro Mehrkammerbeutel pro Packung Gebrauchsanweisung (Stand, Version: 2025-05-19, 23342582 Version 1)

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.03.3026
Bezeichnung:	SenSura Mio Konvex Uro Mehrkammerbeutel
Art.-Nr.:	16852, -53, -55 bis -57, -60 bis-63, -66, -67, -70 bis -72
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Coloplast A/S

Produktmerkmale

Urostomiebeutel, einteilige Stomaversorgung Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Urostomata mit strukturellen Schädigungen im Stomabereich, z. B. retrahiertes Stoma, Haut-/Unterhautunregelmäßigkeiten in der Stomaumgebung, zur Aufnahme von Urin. Kontraindikationen: Die Warnhinweise/Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Zielgruppe: siehe Indikationen Artikelnummer: 13679, 13680, 16801, 16805, 16810 Material Hautschutzplatte: - Polyisobutylen - Styrol/Isopren-Copolymer - Hydriertes Kohlenwasserstoffharz - Natrium-Carboxymethylcellulose - Pektin - Hydroxyethylcellulose - Gelatine - Butylkautschuk Material Beutel: - Ethylen-Vinylacetat - Polyvinylidenchlorid - Polyethylen - Polypropylen - Polyester Lochdurchmesser für Stoma (in Millimeter): 15–33 Millimeter (Artikelnummer 16852) 31–43 Millimeter (Artikelnummer 16853) 10–23 Millimeter (Artikelnummer 16855) 15–33 Millimeter (Artikelnummer 16856) 31–43 Millimeter (Artikelnummer 16857) 18–23 Millimeter (Artikelnummer 16860) 21–23 Millimeter (Artikelnummer 16861) 25–33 Millimeter (Artikelnummer 16862) 28–33 Millimeter (Artikelnummer 16863) 15–33 Millimeter (Artikelnummer 16866) 10–43 Millimeter (Artikelnummer 16867) 21–23 Millimeter (Artikelnummer 16870) 25–33 Millimeter (Artikelnummer 16871) 28–33 Millimeter (Artikelnummer 16872) Stomaöffnung vorgestanzt/ausschneidbar: ausschneidbar Hautschutzplatte Konkav/konvex: konvex Beutelvolumen (in Milliliter): 340 Milliliter (Artikelnummer 16852), 340 Milliliter (Artikelnummer 16853), 440 Milliliter (Artikelnummer 16855), 440 Milliliter (Artikelnummer 16856), 440 Milliliter (Artikelnummer 16857), 440 Milliliter (Artikelnummer 16860), 440 Milliliter (Artikelnummer 16861), 440 Milliliter (Artikelnummer 16862), 440 Milliliter (Artikelnummer 16863), 440 Milliliter (Artikelnummer 16866), 440 Milliliter (Artikelnummer 16867), 440 Milliliter (Artikelnummer 16870), 440 Milliliter (Artikelnummer 16871), 440 Milliliter (Artikelnummer 16872) Beutelverschluss: Ablaufhahn mit Drehverschluss und Verriegelungsfunktion im geöffneten und geschlossenen Zustand Urinaublaufventil: ja Urinrücklaufsperre: ja Vliesschicht (ja/nein): ja Vlies körperseitig/beidseitig: beidseitig Filter (ja/nein): ja Lieferumfang: XX SenSura Mio Konvex Uro Mehrkammerbeutel pro Packung Gebrauchsanweisung (Stand, Version: 2025-05-19, 23342582 Version 1)

Produktgruppe	29 Stomaartikel
Positionsnummer:	29.26.03.3030
Bezeichnung:	SenSura Mio Konkav 1-teilig Uro Mehrkammerbeutel, midi/maxi
Art.-Nr.:	18400-18405
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Coloplast A/S

Produktmerkmale

Urostomiebeutel mit konkaver Hautschutzplatte, Mehrkammerbeutel Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei Urostomata mit strukturellen Schädigungen im Stomabereich, z. B. retrahiertes Stoma, Haut-/Unterhautunregelmäßigkeiten in der Stomaumgebung, zur Aufnahme von Urin Kontraindikationen: Die Warnhinweise/Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Zielgruppe: siehe Indikationen Artikelnummer: 18400-18405 Angabe des Materials: - Ethylene-vinyl acetate - Polyvinylidene chloride - Polyester - Polyethylene - Polypropylene Lochdurchmesser für Stoma (in Millimeter): 10 bis 40 Millimeter Stomaöffnung vorgestanzt/ausschneidbar:ausschneidbar Hautschutzplatte konkav/konvex: konkav Beutelvolumen (in Milliliter): 300 Milliliter (Artikelnummer 18400), 381 Milliliter (Artikelnummer 18401 - 18405). Beutelverschluss: Ablaufhahn mit Drehverschluss und Verriegelungsfunktion im geöffneten und geschlossenen Zustand Vliesschicht (ja/nein): ja Vliesschicht körperseitig/beidseitig: einseitiges lichtgraues/transparentes Vlies und Sichtfenster Filter (ja/nein): ja Lieferumfang: 10 SenSura Mio Konkav 1-teilig Uro Mehrkammerbeutel, midi/maxi pro Packung Gebrauchsanweisung (Version, Stand: 23342625 Version 1, 2026-02-06)

Produktgruppe	30 Hilfsmittel zum Glukosemanagement
Positionsnummer:	30.43.01.0019
Bezeichnung:	Sibionics GS3-R Kontinuierliches Glukose Messsystem mmol/L
Art.-Nr.:	GS3-R
Basis UDI-DI:	697283164CGMGS3LQ
Hersteller:	Shenzhen SiSensing Co., Ltd.

Produktmerkmale

Das Sibionics GS3-R CGM-System beinhaltet ein Sensor Kit mit einen Sensor-Applikator und einen Sensor (sichtbar nach dem Einsetzen) und der App, die bereits vorinstalliert auf dem (optionalen) Reader Sibionics PDM verwendet werden kann. Die App ohne den Reader ist nicht Teil des Hilfsmittelverzeichnisses. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: 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 Als intensiviert ist eine Insulintherapie anzusehen, bei der die Versicherte oder der Versicherte entsprechend des jeweiligen Lebensstils den Zeitpunkt und die Zusammensetzung der Mahlzeit selbst frei festlegen und dementsprechend die Dosierung des Mahlzeiteninsulins anhand der Menge der aufzunehmenden Kohlenhydrate und der Höhe des präprandialen Blutzuckerspiegels steuert. (siehe G-BA Beschluss von 2016) Kontraindikationen: Die Warnhinweise/Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten. Zielgruppe: Medizinischer Laie, siehe Indikation wofür das Produkt aufgenommen wurde Das System ist für Patienten mit Diabetes mellitus Typ 1 oder Typ 2, die 3 Jahre und älter sind, vorgesehen. Das Gerät ist nicht für sehbehinderte Versicherte geeignet

Meßeinheit:	Millimol pro Liter
Messbereich:	2,2 Millimol pro Liter bis 25,0 Millimol pro Liter
Abmessungen:	24,8 × 17,8 × 2,9 Millimeter
Gewicht:	1,5 Gramm
Betriebstemperaturbereich:	5°C (41 °F) bis 40°C (104 °F)
Betriebsfeuchtigkeitsbereich:	10 % bis 93%, nicht kondensierend
Atmosphärischer Druckbereich für Betrieb:	70 Kilo-Pascal bis 106 Kilo-Pascal
Lagerluftfeuchtigkeitsbereich:	2°C (35,6 °F) bis 30°C (86 °F)
Atmosphärischer Druck für die Lagerung:	70 Kilo-Pascal bis 106 Kilo-Pascal
Stromversorgung:	Ein Lithium-Akku DC 3,0 Volt
Schutzklasse:	IP38: Geschützt gegen das Eindringen von großen Gegenständen mit einem Durchmesser von mindestens 2,5 mm und gegen die Auswirkungen

Produktmerkmale	
	eines kontinuierlichen Eintauchens in Wasser über eine Stunde
Datenspeicher:	Es können etwa 90 Tage lang Blutzuckerdaten und Daten zu Aktivitäten wie Insulineinnahme, Nahrungsaufnahme oder Sport gespeichert
Funkreichweite:	10 Meter
Kalibrierung:	werkseitig kalibriert, keine Fingerkalibrierung erforderlich
Personal Diabetes Manager (PDM):	
Abmessungen:	144 × 88 × 12 Millimeter
Gewicht:	185 Gramm
Betriebstemperaturbereich:	n.n.
Betriebsluftfeuchtigkeits- bereich:	n.n.
Atmosphärischer Druckbereich für Betrieb:	n.n.
Lagerluftfeuchtigkeitsbereich:	n.n.
Atmosphärischer Druck für die Lagerung:	n.n.
Alarmtypen:	Ton und/oder Vibration
Batterie:	3,7 Volt/4500 mAh
Batterielaufzeit:	n.n.
Datenspeicher:	Es können etwa 90 Tage lang Blutzuckerdaten und Daten zu Aktivitäten wie Insulineinnahme, Nahrungsaufnahme oder Sport gespeichert werden
Funkreichweite:	10 Meter
Lautstärke:	n.n.
Sensor Lagertemperaturbereich:	2°C (35,6 °F) bis 30°C (86 °F)
Lagerluftfeuchtigkeitsbereich:	2°C (35,6 °F) bis 30°C (86 °F)
Atmosphärischer Druckbereich für die Lagerung:	70 Kilo-Pascal bis 106 Kilo-Pascal
Glukosebereich:	2,2 Millimol pro Liter bis 25,0 Millimol pro Liter
Sensorgenauigkeit:	≥ 5,55 Millimol pro Liter innerhalb von ± 15 % bei Blutzuckerkonzentrationen, < 5,55 Millimol pro Liter ± 0,83 Millimol pro Liter
Liegedauer:	bis zu 14 Tage
Angabe Empfangsgerät:	Millimol pro Liter
Indikation:	Siehe Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde.
Lieferumfang: Sibionics rtCGM-System GS3R 1 x Sibionics Sensor GS3-R mit Applikator 1 x Sibionics Reader PDM (Millimol pro Liter) 1 x Netzteil USB 1 x Adapter USB => USB C 1 x Kabel USB => USB C 1 x Schutzhülle für	

Produktmerkmale
Sibionics Reader PDM 1 x Reader Schnellstartanleitung H4J08A0 05/2025 1 x Reader-App Benutzerhandbuch H4J07A0 06/2025

Produktgruppe	30 Hilfsmittel zum Glukosemanagement
Positionsnummer:	30.43.01.0020
Bezeichnung:	Sibionics GS3-R Kontinuierliches Glukose Messsystem mg/dl
Art.-Nr.:	GS3-R
Basis UDI-DI:	697283164CGMGS3LQ
Hersteller:	Shenzhen SiSensing Co., Ltd.

Produktmerkmale

Das Sibionics GS3-R CGM-System beinhaltet ein Sensor Kit mit einen Sensor-Applikator und einen Sensor (sichtbar nach dem Einsetzen) und der App, die (optional) bereits vorinstalliert auf dem Reader Sibionics PDM verwendet werden kann. Die App ohne den Reader ist nicht Teil des Hilfsmittelverzeichnisses. Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: 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 Als intensiviert ist eine Insulintherapie anzusehen, bei der die Versicherte oder der Versicherte entsprechend des jeweiligen Lebensstils den Zeitpunkt und die Zusammensetzung der Mahlzeit selbst frei festlegen und dementsprechend die Dosierung des Mahlzeiteninsulins anhand der Menge der aufzunehmenden Kohlenhydrate und der Höhe des präprandialen Blutzuckerspiegels steuert. (siehe G-BA Beschluss von 2016) Kontraindikationen: Die Warnhinweise/Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten. Zielgruppe: Medizinischer Laie, siehe Indikation wofür das Produkt aufgenommen wurde Das System ist für Patienten mit Diabetes mellitus Typ 1 oder Typ 2, die 3 Jahre und älter sind, vorgesehen. Das Gerät ist nicht für sehbehinderte Versicherte geeignet

Meßeinheit:	mg/dl
Messbereich:	40 Milligramm pro Deziliter bis 450 Milligramm pro Deziliter
Abmessungen:	24,8 × 17,8 × 2,9 Millimeter
Gewicht:	1,5 Gramm
Betriebstemperaturbereich:	5°C (41 °F) bis 40°C (104 °F)
Betriebsfeuchtigkeitsbereich:	10 % bis 93%, nicht kondensierend
Atmosphärischer Druckbereich für Betrieb:	70 bis 106 Kilopascal
Lagerluftfeuchtigkeitsbereich:	2°C (35,6 °F) bis 30°C (86 °F)
Atmosphärischer Druck für die Lagerung:	70 bis 106 Kilopascal
Stromversorgung:	Ein Lithium-Akku DC 3,0 Volt
Schutzklasse:	IP38: Geschützt gegen das Eindringen von großen Gegenständen mit einem Durchmesser von

Produktmerkmale	
	mindestens 2,5 Millimeter und gegen die Auswirkungen eines kontinuierlichen Eintauchens in Wasser über eine Stunde
Datenspeicher:	Es können etwa 90 Tage lang Blutzuckerdaten und Daten zu Aktivitäten wie Insulineinnahme, Nahrungsaufnahme oder Sport gespeichert
Funkreichweite:	10 Meter
Kalibrierung:	werkseitig kalibriert, keine Fingerkalibrierung erforderlich
Personal Diabetes Manager (PDM):	Reader Sibionics PDM
Abmessungen:	144 × 88 × 12 Millimeter
Gewicht:	185 Gramm
Betriebstemperaturbereich:	n.n.
Betriebsluftfeuchtigkeits- bereich:	n.n.
Atmosphärischer Druckbereich für Betrieb:	n.n.
Lagerluftfeuchtigkeitsbereich:	n.n.
Atmosphärischer Druck für die Lagerung:	n.n.
Alarmtypen:	Ton und/oder Vibration
Batterie:	3,7 Volt/4500 mAh
Batterielaufzeit:	n.n.
Datenspeicher:	Es können etwa 90 Tage lang Blutzuckerdaten und Daten zu Aktivitäten wie Insulineinnahme, Nahrungsaufnahme oder Sport gespeichert werden
Funkreichweite:	10 Meter
Lautstärke:	n.n.
Sensor Lagertemperaturbereich:	2°C (35,6 °F) bis 30°C (86 °F)
Lagerluftfeuchtigkeitsbereich:	2°C (35,6 °F) bis 30°C (86 °F)
Atmosphärischer Druckbereich für die Lagerung:	70 bis 106 Kilopascal
Glukosebereich:	40 Milligramm pro Deziliter bis 450 Milligramm pro Deziliter
Sensorgenauigkeit:	≥ 100 Milligramm pro Deziliter innerhalb von ± 15 % bei Blutzuckerkonzentrationen, < 100 Milligramm pro Deziliter ± 15 Milligramm pro Deziliter
Liegedauer:	bis zu 14 Tage
Angabe Empfangsgerät:	Milligramm pro Deziliter
Indikation:	Siehe Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde

Produktmerkmale
Lieferumfang: Sibionics rtCGM-System GS3R 1 x Sibionics Sensensor GS3-R mit Applikator 1 x Sibionics Reader PDM (Milligramm pro Deziliter) 1 x Netzteil USB 1 x Adapter USB => USB C 1 x Kabel USB => USB C 1 x Schutzhülle für Sibionics Reader PDM 1 x Reader Schnellstartanleitung H4J08A0 05/2025 1 x Reader-App Benutzerhandbuch H4J07A0 06/2025

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.03.5029
Bezeichnung:	Vorfußentlastungsorthese AT53102
Art.-Nr.:	AT53102
Basis UDI-DI:	59015714AT5310244
Hersteller:	ANTAR MEDICAL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Produktmerkmale

Vorfußentlastungsschuh; verfügt über eine Laufsohle von der Ferse bis zum Mittelfuß und über eine durchgehende Fußsohle von der Ferse bis zu den Zehen. Anpassbar mit zwei breiten Klettverschlüssen, zusätzliche Verlängerungslaschen zur Anpassung an Bandagen, Verbände oder Schwellungen. Passend für den linken und rechten Fuß (neutrale Basis). Es ist unbedingt darauf zu achten, dass die Zehen nicht über den Rand der Fußsohle hinausragen, um einen ausreichenden Stoßschutz der Zehen zu gewährleisten. Robuste, rutschfeste Gummisohle mit tiefem Profil für bessere Haftung und Stabilität auf verschiedenen Oberflächen. Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Beeinträchtigung der Mobilität (des Gehens) bei mäßig bis schwer ausgeprägten Schädigungen der Knochen, Fußgelenke, Muskeln, Bänder oder Sehnen des Fußes (wie Vorfußoperationen, Verletzung, Entzündung) im einer Rahmen konservativen oder postoperativen Behandlung zur Frühmobilisation bei noch vorhandener Belastungsfähigkeit des Fußes zur Ermöglichung und Erhaltung einer angemessenen Gehfunktion. Die entlastende Versorgung eines diabetischen Fußulkus ist nur indiziert, wenn ansonsten erforderliche Entlastungen (zum Beispiel mit einem Vollkontaktgips oder einer vergleichbaren Orthese) definitiv nicht möglich sind. Die Orthese ist indiziert bei eingeschränkter Mobilität und Gehfähigkeit infolge mittelgradiger bis schwerer Schädigungen der Knochen, Gelenke, Muskeln, Bänder oder Sehnen des Vorfußes (wie Vorfußoperationen, Verletzungen, Entzündungen) sowie anderen Erkrankungen, die im Rahmen einer konservativen oder postoperativen Behandlung eine Entlastung und Schutz des Vorfußes erfordern, sofern die Belastungsfähigkeit der Ferse erhalten bleibt. Kontraindikationen: - Körperliche oder geistige Einschränkungen (zum Beispiel Sehbehinderung), die eine sichere Handhabung des Produkts verhindern. - Instabilität des Sprunggelenks, die eine starre Stabilisierung von Fuß und Knöchel erfordert. - Schwere Fußdeformitäten, die eine korrekte Anpassung der Orthese unmöglich machen. - Fehlende Fähigkeit, sich selbstständig oder mit Unterstützung unter Wahrung des Gleichgewichts zu bewegen. - Schwere Geschwüre oder Infektionen, die auch den hinteren Teil des Fußes oder die Ferse betreffen. ACHTUNG: Bei der Verwendung der Orthese kann ein Risiko des Stolperns, Drucks und eingeschränkter Durchblutung, Hautreizungen, einer Verschlechterung von Wunden oder Verletzungen sowie eines Ausrutschens auf nassen Oberflächen bestehen. Bei Schmerzen, Taubheitsgefühlen, Schwellungen oder beeinträchtigter Stabilität ist die Nutzung sofort zu stoppen und ein/e medizinische/r Fachkraft zu konsultieren. Die Warnhinweise/Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten. Zielgruppe: siehe Indikationen GRÖSSE: XS: 35–37 S: 37–39 M: 40–42 L: 42–44 XL: 44–46 Hinweis: Bei Zwischengrößen wird empfohlen, bei Schwellungen oder Verbänden eine größere Größe zu wählen. Material: 50 Prozent thermoplastischer

Produktmerkmale	
Gummi (TPR), 30 Prozent Polyester (PES), 10 Prozent Ethylen-Vinylacetat (EVA), 10 Prozent Nylon (PA)	
Art.-Nrn. Schuhe:	AT53102
Art.-Nrn. Toe Cap:	n.a.
Lieferumfang: - 1 Vorfuß-Entlastungsschuh (AT53102) - Gebrauchsanweisung (Gebrauchsanweisungsversion: v1-18.03.2025 v2-11.12.2025v3-02.01.2026, Ausgabedatum der aktuellen Version der Gebrauchsanweisung 18.03.2025)	

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.08.0022
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	33 Toilettenhilfen
Positionsnummer:	33.40.04.1015
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	Nicht besetzt
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 18.46.01.6004

Produktgruppe	99 Verschiedenes
Positionsnummer:	99.27.02.0023
Bezeichnung:	PRIMUSmed
Art.-Nr.:	ti1091
Basis UDI-DI:	f426021766-T-PRIMUSmedCH
Hersteller:	tic Medizintechnik GmbH

Produktmerkmale

Vakuumerektionssystem besteht aus einem Zylinder aus Kunststoff inkl. batteriebetriebenem Pumpgerät mit Druckablaßventil, drei verschieden großen Spannringen (10, 12,5 und 15 mm), zwei Reduzierrungen und einem Gleitgel.