Bekanntmachung des GKV-Spitzenverbandes

- Nachtrag zum Hilfsmittelverzeichnis vom 01.07.2026 -
Bundesanzeiger vom 29.07.2026
Bei folgenden Produkteinträgen wurden Änderungen vorgenommen:

Produktgruppe	04 Bade- und Duschhilfen
Positionsnummer:	04.40.03.1036
Bezeichnung:	Aquatec Pure Isla
Art.-Nr.:	1654363
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Invacare GmbH

Produktmerkmale	
Beschreibung:	Duschhocker (Aquatec Pure Isla) aus Polypropylen mit abnehmbaren Armlehnen, stufig höhenverstellbar mit rutschfesten Standfüßen.
Indikation:	Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur Sicherung der Körperhygiene, zur Ermöglichung des selbständigeren oder selbständigen Duschens bei Unmöglichkeit des sicheren Standes der Versicherten in der Dusche aufgrund der Schädigung der Funktion der unteren Extremität mit eingeschränkter oder aufgehobener Beweglichkeit oder Muskelkraft oder Schädigung der vestibulären Funktionen oder Fallneigung anderer Genese bei gleichzeitig ausreichend stabiler Rumpfhaltung zum Sitzen und ausreichender Restfunktionen der oberen Extremitäten.
Kontraindikation:	Bei bestimmungsgemäßem Gebrauch dieses Produkts sind keine Gegenanzeigen bekannt. Die Warnhinweise (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten.
Zielgruppe:	Erwachsene und Jugendliche, siehe Indikationen
Angabe des Materials:	Sitzflächen: Polypropylen Beine: Aluminium Füße: TPE
Reinigung:	Reinigen Sie das Produkt, indem Sie alle direkt zugänglichen Oberflächen abwischen.
Desinfizierung:	Befolgen Sie die Anwendungshinweise des verwendeten Desinfektionsmittels und desinfizieren Sie alle zugänglichen Flächen. Desinfektionsmittel: Haushaltsübliches Desinfektionsmittel.
Nutzungsdauer:	5 Jahre, vorausgesetzt, das Produkt wird täglich und in Übereinstimmung mit den in dieser Gebrauchsanweisung aufgeführten Sicherheitshinweisen, Wartungsintervallen und korrekten Verfahrensweisen verwendet.
Wartungshinweise:	Für dieses Produkt ist keine Wartung erforderlich, wenn die aufgeführten Reinigungs- und Desinfektionsanweisungen beachtet werden.
Empfohlene Körpergröße in Zentimeter:	146 bis 200 Zentimeter
Länge in Zentimeter:	42 Zentimeter

Produktmerkmale	
Breite in Zentimeter:	62 Zentimeter
Höhe in Zentimeter:	78 bis 93 Zentimeter
Sitzhöhe in Zentimeter:	42 bis 57 Zentimeter
Sitztiefe in Zentimeter:	42 Zentimeter
Sitzbreite in Zentimeter:	50 Zentimeter
Höhe Liegefläche in Zentimeter:	-
Länge Liegefläche in Zentimeter:	-
Breite Liegefläche in Zentimeter:	-
Armlehnenhöhe in Zentimeter:	21 Zentimeter
Breite zwischen den Armlehnen in Zentimeter:	50 Zentimeter
Rückenlehnenhöhe in Zentimeter:	36 Zentimeter
Rückenlehnenbreite in Zentimeter:	43,5 Zentimeter
Rückenlehnenwinkel in Grad:	90 Grad
Passende Badewannenbreite innen in Zentimeter:	-
Passende Badewannenbreite außen in Zentimeter:	-
Gewicht in Kilogramm:	3,5 Kilogramm
Maximale Belastbarkeit in Kilogramm:	160 Kilogramm
Material:	Sitzflächen: Polypropylen Beine: Aluminium Füße: TPE
Lieferumfang:	Duschhocker Aquatec Pure Isla (Artikelnummer: 1654363) Gebrauchsanweisung (Version: 1654228-A, 04.03.2026)
Wiedereinsatz:	Dieses Produkt ist für den Wiedereinsatz geeignet. Um das Produkt für einen neuen Benutzer wiederaufzubereiten, sind die folgenden Maßnahmen zu

Produktmerkmale	
	ergreifen: - Prüfung - Reinigung und Desinfektion Stellen Sie sicher, dass die Gebrauchsanweisung zusammen mit dem Produkt übergeben wird.

Produktgruppe	04 Bade- und Duschhilfen
Positionsnummer:	04.40.03.2046
Bezeichnung:	laguna Duschstuhl mit Armlehnen und Rückenlehne und laguna Duschstuhl mit Armlehnen und Rückenlehne sowie mit Hygieneausschnitt
Art.-Nr.:	78701 700, 78701 900
Basis UDI-DI:	(01)04048792050519 / (01)04048792050526
Hersteller:	Ludwig Bertram GmbH

Produktmerkmale	
Beschreibung:	Der Dusch-Toilettenstuhl findet seine Anwendung im häuslichen Bereich. Als Duschstuhl unterstützt er Personen mit Bewegungseinschränkungen oder Standunsicherheiten, die durch fehlende Funktionsfähigkeit der unteren Extremitäten nach Verletzungen oder durch Krankheit verursacht sind, bei der Hygiene in der Dusche. Die Benutzung als Toilettenstuhl ist dann angezeigt, wenn die Toilette aufgrund von Einschränkungen bzw. fehlenden Funktionen des Bewegungsapparats nicht selbstständig aufgesucht werden kann. Er ist ausschließlich für die Verwendung im Innenbereich konzipiert.
Indikation:	Gebrauchsminderung bzw. fehlender Funktionsfähigkeit der unteren Extremitäten oder anderen, die Standsicherheit beeinträchtigenden Erkrankungen, bei gleichzeitig ausreichend stabiler Rumpfhaltung zum Sitzen und ausreichender Restfunktionen der oberen Extremitäten. Ziel der Versorgung: Ermöglichung des selbstständigen Duschens und Toilettengangs.
Kontraindikation:	Der Dusch-Toilettenstuhl darf nicht von Personen verwendet werden, die ihr Gleichgewicht im Sitzen nicht kontrollieren können bzw. nicht über eine ausreichend stabile Rumpfhaltung zum eigenständigen Sitzen bzw. ausreichende Restfunktion der oberen Extremitäten verfügen. Personen, die die empfohlene Körpergröße von 145–200 cm unter- bzw. überschreiten, dürfen den Dusch-Toilettenstuhl nicht benutzen!
Zielgruppe:	Personen mit Bewegungseinschränkungen, Standunsicherheiten, Stehunfähigkeit mit Körpergröße von 145-200 cm im häuslichen Bereich.
Angabe des Materials:	• Sitz, Abdeckung, Rückenlehne, Armlehnen inklusive Befestigung: Polypropylen • Toiletteneimer: Polypropylen, Metall (Artikelnummer 78750500) • Stuhlbeine: eloxiertes Aluminium • Federstifte: rostfreier Stahl • Füße: thermoplastisches Gummi
Reinigung:	Für die manuelle Reinigung sind warmes Wasser und ein neutraler Reiniger zu verwenden. Verwenden Sie keine ätzenden oder scheuernden Reinigungsmittel!
Desinfizierung:	Die Desinfektion ist mit einem handelsüblichen, materialverträglichen Flächendesinfektionsmittel durchzuführen.

Produktmerkmale	
Nutzungsdauer:	Die Nutzungsdauer des Dusch-Toilettenstuhls mit Armlehnen und Rückenlehne beträgt drei Jahre, bei täglicher Anwendung und Reinigung, wenn die Nutzung in Übereinstimmung mit den Angaben in der Gebrauchsanleitung erfolgt. Das Produkt kann über diesen Zeitraum hinaus verwendet werden, wenn es keine Beschädigungen aufweist und sich in einem sicheren Zustand befindet.
Wartungshinweise:	Das Produkt ist für den Wiedereinsatz geeignet. Vor dem Wiedereinsatz ist es zu reinigen und zu desinfizieren. Außerdem ist es durch den Fachhandel auf Schäden zu untersuchen und dann für einen Wiedereinsatz freizugeben. Der Dusch-Toilettenstuhl ist wartungsfrei. Sollten Sie einen eventuellen Verschleiß feststellen, sollten Sie Bauteile bei Ihrem Fachhändler austauschen lassen.
Empfohlene Körpergröße in Zentimeter:	145 bis 200 Zentimeter
Länge in Zentimeter:	43 Zentimeter, Artikelnummer 78701700; 35 Zentimeter, Artikelnummer 78701900; 55 Zentimeter, Artikelnummer 78750500
Breite in Zentimeter:	61 Zentimeter, Artikelnummer 78701700; 49 Zentimeter, Artikelnummern 78701900, 78750500
Höhe in Zentimeter:	70,3 bis 85,1 Zentimeter, Artikelnummer 78701700; 71 bis 86 Zentimeter, Artikelnummer 78701900; 75 bis 90 Zentimeter, Artikelnummer 78750500
Sitzhöhe in Zentimeter:	39 bis 54 Zentimeter
Sitztiefe in Zentimeter:	30 Zentimeter, Artikelnummer 78701700; 33,5 Zentimeter, Artikelnummer 78701900; 39 Zentimeter, Artikelnummer 78750500
Sitzbreite in Zentimeter:	50 Zentimeter, Artikelnummern 78701700, 78750500; 46 Zentimeter, Artikelnummer 78701900
Höhe Liegefläche in Zentimeter:	n.A.
Länge Liegefläche in Zentimeter:	n.A.
Breite Liegefläche in Zentimeter:	n.A.
Armlehnenhöhe in Zentimeter:	23 Zentimeter
Breite zwischen den Armlehnen in Zentimeter:	49,5 Zentimeter, Artikelnummer 78701700; 46,4 Zentimeter, Artikelnummer 78701900; 49 Zentimeter, Artikelnummer 78750500
Rückenlehnenhöhe in Zentimeter:	32 Zentimeter, Artikelnummern 78701700, 78701900; 36 Zentimeter Artikelnummer 78750500

Produktmerkmale	
Rückenlehnenbreite in Zentimeter:	39 Zentimeter, Artikelnummer 78750500
Rückenlehnenwinkel in Grad:	k.A.
Passende Badewannenbreite innen in Zentimeter:	n.A.
Passende Badewannenbreite außen in Zentimeter:	n.A.
Gewicht in Kilogramm:	3,1 Kilogramm, Artikelnummer 78701700; 3,2 Kilogramm, Artikelnummer 78701900; 4,6 Kilogramm, Artikelnummer 78750500
Maximale Belastbarkeit in Kilogramm:	150 Kilogramm
Material:	• Sitz und Abdeckung, Rückenlehne, Armlehnen inkl. Befestigung: Polypropylen • Toiletteneimer: Polypropylen, Metall • Stuhlbeine: eloxiertes Aluminium • Federstifte: rostfreier Stahl • Füße: thermoplastisches Gummi
Lieferumfang:	1 Sitz inkl. 1 Sitzplattendeckel, 1 Rückenlehne, 2 Befestigungselemente zur Rückenlehne, 2 Armlehnen, 2 Befestigungselemente zu Armlehnen, 4 Stuhlbeine, 4 Füße, 4 Befestigungsclips, 4 Schrauben zu Rückenlehne und Armlehnen, 1 Toiletteneimer.
Wiedereinsatz:	Das Produkt ist für den Wiedereinsatz geeignet. Vor dem Wiedereinsatz ist es zu reinigen und zu desinfizieren. Außerdem ist es durch den Fachhandel auf Schäden zu untersuchen und dann für einen Wiedereinsatz freizugeben. Der Dusch-Toilettenstuhl ist wartungsfrei. Sollten Sie einen eventuellen Verschleiß feststellen, sollten Sie Bauteile bei Ihrem Fachhändler austauschen lassen.

Produktgruppe	05 Bandagen
Positionsnummer:	05.02.01.0039
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	05 Bandagen
Positionsnummer:	05.04.01.0051
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	05 Bandagen
Positionsnummer:	05.04.01.0104
Bezeichnung:	GenuBalance
Art.-Nr.:	302B36
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	ORTHO-REHA NEUHOF GmbH

Produktmerkmale

Kompressionsbandage für das Kniegelenk, mit seitlichen Stabilisierungselementen, Silikonpelotte um die Patella. Artikel-Nummer Größe Umfang in Zentimeter 18 Zentimeter über 10 Zentimeter unter Kniemitte 302B36=1L oder R 1 43 bis 46 28 bis 31 302B36=2L oder R 2 46 bis 49 31 bis 34 302B36=3L oder R 3 49 bis 52 34 bis 37 302B36=4L oder R 4 52 bis 56 37 bis 40 302B36=5L oder R 5 56 bis 58 40 bis 43 302B36=6L oder R 6 58 bis 60 43 bis 46 302B36=7L oder R 7 60 bis 63 46 bis 49 302B36=8L oder R 8 63 bis 66 49 bis 52 Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur Weichteilkompression/elastischen Stützung und Druckentlastung an Band-/Faszienansätzen bei degenerativen, posttraumatischen oder postoperativen Weichteilschädigungen des Kniegelenkes und / oder rezidivierendem Gelenkerguss. Kontraindikationen: • Hauterkrankungen oder Verletzungen im betroffenen Bereich • Krampfadern, besonders in Verbindung mit Rückflussstörungen • Lymphabflussstörungen • Durchblutungsstörungen der betroffenen Extremität z.B. bei Diabetes Mellitus • 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 GenuBalance® Kniebandage 1 Gebrauchsanweisung (Stand: A320, Rev. 03 / Stand 19.03.2026)

Produktgruppe	05 Bandagen
Positionsnummer:	05.04.01.2005
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	05 Bandagen
Positionsnummer:	05.07.02.0140
Bezeichnung:	Manu Balance
Art.-Nr.:	305B27
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	ORTHO-REHA NEUHOF GmbH

Produktmerkmale

Elastische Handgelenkbandage mit einem zirkulären Klettverschluss, mit Pelotte und Daumenschlaufe, Aluschiene auf Handunterseite. Artikel-Nummer Größe Handgelenksumfang (in Zentimeter) 305B27=1L oder R 1 14 bis 15 305B27=2L oder R 2 15 bis 16 305B27=3L oder R 3 16 bis 17 305B27=4L oder R 4 17 bis 18 305B27=5L oder R 5 18 bis 19 305B27=6L oder R 6 19 bis 20 Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur Stützung/Stabilisierung des Gelenkes bei degenerativen, posttraumatischen oder postoperativen Reizzuständen im Bereich des Handgelenkes Kontraindikationen: Durchblutungsstörungen der betroffenen Extremität • Durchblutungsstörungen der betroffenen Extremität • Hauterkrankungen oder Verletzungen im betroffenen Bereich • Lymphabflussstörungen • Unverträglichkeit gegenüber einem der verwendeten Materialien Die Warnhinweise/Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten. Material: • Polyamid • Elastan • PU-Folie • Baumwolle • Polyester • PVC (volare Verstärkungsschiene) Zielgruppe: Siehe Indikation. Lieferumfang: 1 ManuBalance® Handgelenksbandage 1 Gebrauchsanweisung (Stand: A319, Rev. 02 / Stand 19.03.2026)

Produktgruppe	05 Bandagen
Positionsnummer:	05.08.01.1009
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	05 Bandagen
Positionsnummer:	05.08.01.1016
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	05 Bandagen
Positionsnummer:	05.08.01.1041
Bezeichnung:	EpiBalance
Art.-Nr.:	306B27
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	ORTHO-REHA NEUHOF GmbH

Produktmerkmale

Elastische Kompressionsbandage für den Ellenbogen, mit zwei Silikonpelotten. Artikel-Nummer Größe Umfang Unterarm 5 Zentimeter unter Ellenbogengelenk (in Zentimeter) 306B27=1 1 17 bis 20 306B27=2 2 20 bis 23 306B27=3 3 23 bis 27 306B27=4 4 27 bis 30 306B27=5 5 30 bis 32 306B27=6 6 32 bis 35 Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur Stützung/Stabilisierung und Kompression des Gelenkes bei degenerativen, posttraumatischen oder postoperativen Weichteilschädigungen im Bereich des Ellenbogengelenks Kontraindikationen: • Durchblutungsstörungen der betroffenen Extremität • Hauterkrankungen oder Verletzungen im betroffenen Bereich • Lymphabflussstörungen • Sensibilitätsstörungen • Unverträglichkeit gegenüber einem der verwendeten Materialien Die Warnhinweise/Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten. Material: • Polyamid • Latex • Lycra • Silikon (Silikonpelotte) Zielgruppe: Siehe Indikation. Lieferumfang: 1 EpiBalance® Ellenbogenbandage 1 Gebrauchsanweisung (Stand: A322 Rev. 03 / Stand 19.03.2026)

Produktgruppe	09 Elektrostimulationsgeräte
Positionsnummer:	09.99.01.3003
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	09 Elektrostimulationsgeräte
Positionsnummer:	09.99.02.6001
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	10 Gehhilfen
Positionsnummer:	10.46.01.0017
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	10 Gehhilfen
Positionsnummer:	10.46.01.0023
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	10 Gehhilfen
Positionsnummer:	10.46.01.1006
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	10 Gehhilfen
Positionsnummer:	10.46.01.1011
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	10 Gehhilfen
Positionsnummer:	10.50.01.2014
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	10 Gehhilfen
Positionsnummer:	10.50.01.2015
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	10 Gehhilfen
Positionsnummer:	10.50.04.0011
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	10 Gehhilfen
Positionsnummer:	10.99.01.1000
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	10 Gehhilfen
Positionsnummer:	10.99.02.0002
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	11 Hilfsmittel gegen Dekubitus
Positionsnummer:	11.29.05.0043
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	11 Hilfsmittel gegen Dekubitus
Positionsnummer:	11.29.05.1033
Bezeichnung:	ViscoCare Comfort
Art.-Nr.:	10020, 10021
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	SLK Vertriebsgesellschaft mbH

Produktmerkmale

Weichlagerungs-Matratzenersatzsystem aus Schaumstoff. Das Matratzenersatzsystem ist mit einem Polyurethan beschichtetem Bi-Stretchbezug umgeben. 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 III nach EPUAP) am Körperstamm/Rücken - wenn eine Lagerung des Körpers ohne Unterstützung nicht möglich ist - im Rahmen eines ärztlich/pflegerisch abgestimmten Behandlungs- und Versorgungsprozesses zur Sicherung der Lageposition und Reduktion der Dauer und Stärke von Druck- und Scherkräften an den druckexponierten Stellen und zur Förderung der Wundheilung im Rahmen eines ärztlich/pflegerisch abgestimmten Behandlungs- und Versorgungsprozesses 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 Körperstamm/Rücken (dokumentiertes Dekubitusrisiko) - wenn eine Lagerung des Körpers ohne Unterstützung nicht möglich ist - im Rahmen eines ärztlich/pflegerisch abgestimmten Behandlungs- und Versorgungsprozesses zur Sicherung der Lageposition und Reduktion der Dauer und Stärke von Druck- und Scherkräften an den druckexponierten Stellen und Verhütung eines Dekubitus/Druckgeschwürs Kontraindikationen: Die Matratze darf nicht bei einer bestehenden Schaumstoffallergie eingesetzt werden. Die Warnhinweise (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten. Zielgruppe: Siehe Indikation

Wirkprinzip:	Druckentlastung durch Weichlagerung
Artikelnummer:	10020, 10021
Größe der Matratze (HxBxT):	Artikelnummer 10020: 200 x 90 x 15 Zentimeter Artikelnummer 10021: 200 x 90 x 15 Zentimeter
Matratzengewicht:	Artikelnummer 10020: 9 Kilogramm Artikelnummer 10021: 10 Kilogramm
Material Matratze:	Viskoelastischer Schaumstoff, Polyether-Schaumstoff
Bezeichnung Bezug:	Bi-Stretch Polyurtethan
Material Bezug:	Bi-Stretch Polyurtethan
Min. Patientengewicht:	30 Kilogramm

Produktmerkmale	
max. Patientengewicht:	200 Kilogramm
Lieferumfang:	- Matratzenersatzsystem - Bi-Stretchbezug - Gebrauchsanweisung (Stand: 2.1 - Mai 2026)
Wiedereinsatz:	möglich nach Aufbereitung durch die Firma SLK® oder einen autorisierten Fachbetrieb
Wartungen:	Keine

Produktgruppe	11 Hilfsmittel gegen Dekubitus
Positionsnummer:	11.29.08.1012
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	Nicht besetzt
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 11.29.04.1020

Produktgruppe	11 Hilfsmittel gegen Dekubitus
Positionsnummer:	11.29.08.2005
Bezeichnung:	AXTAIR AUTOMORPHO PLUS
Art.-Nr.:	VAXT4/AUTO-P, VAXT4/CIC-P, VAXT4/AUTO100-P, VAXT4/CIC100-P, VAXT4/AUTO120-P, VAXT4/CIC120-P, VKAUTOP-090G2G-DE, VKAUTOP-090G3G-DE, VKAUTOP-100G2G-DE, VKAUTOP-100G3G-DE, VKAUTOP-120G2G-DE, VKAUTOP-120G3G-DE
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	WINNCARE France

Produktmerkmale

Luftgefülltes Antidekubitus-Wechseldrucksystem 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 Körperstamm/Rücken - wenn eine Lagerung des Körpers ohne Unterstützung nicht möglich ist - im Rahmen eines ärztlich/pflegerisch abgestimmten Behandlungs- und Versorgungsprozesses zur Sicherung der Lageposition und Reduktion der Dauer und Stärke von Druck- und Scherkräften an den druckexponierten Stellen und zur Förderung der Wundheilung im Rahmen eines ärztlich/pflegerisch abgestimmten Behandlungs- und Versorgungsprozesses (Behandlung von Dekubitus der Stufen 1 bis 4) 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 Körperstamm/Rücken (dokumentiertes mittleres bis sehr hohes Dekubitusrisiko, die zwischen 15 bis 21 Stunden bettlägerig sind) - wenn eine Lagerung des Körpers ohne Unterstützung nicht möglich ist - im Rahmen eines ärztlich/pflegerisch abgestimmten Behandlungs- und Versorgungsprozesses zur Sicherung der Lageposition und Reduktion der Dauer und Stärke von Druck- und Scherkräften an den druckexponierten Stellen und Verhütung eines Dekubitus/Druckgeschwürs Kontraindikationen: Die Warnhinweise/Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Zielgruppe: siehe Indikationen, Erwachsene größer als 146 cm

Wirkprinzip:	Intermittierende Druckentlastung
Artikelnummer:	VAXT4/AUTO-P, VAXT4/CIC-P, VAXT4/AUTO100-P, VAXT4/CIC100-P, VAXT4/AUTO120-P, VAXT4/CIC120-P, VKAUTOP-090G2G-DE, VKAUTOP-090G3G-DE, VKAUTOP-100G2G-DE, VKAUTOP-100G3G-DE, VKAUTOP-120G2G-DE, VKAUTOP-120G3G-DE
Größe der Matratze (HxBxT):	195 Zentimeter x 87 Zentimeter x 17 Zentimeter (Artikelnummern VAXT4/AUTO-P, VAXT4/CIC-P, VKAUTOP-090G2G-DE, VKAUTOP-090G3G-DE), 195 Zentimeter x 97 Zentimeter x 17 Zentimeter (Artikelnummern

Produktmerkmale	
	VAXT4/AUTO100-P, VAXT4/CIC100-P, VKAUTOP-100G2G-DE, VKAUTOP-100G3G-DE), 95 Zentimeter x 117 Zentimeter x 17 Zentimeter (Artikelnummern VAXT4/AUTO120-P, VAXT4/CIC120-P, VKAUTOP-120G2G-DE, VKAUTOP-120G3G-DE)
Gewicht der Matratze:	10 Kilogramm (Artikelnummern VAXT4/AUTO-P, VAXT4/CIC-P, VKAUTOP-090G2G-DE, VKAUTOP-090G3G-DE), 11 Kilogramm (Artikelnummern VAXT4/AUTO100-P, VAXT4/CIC100-P, VKAUTOP-100G2G-DE, VKAUTOP-100G3G-DE), 13 Kilogramm (Artikelnummern VAXT4/AUTO120-P, VAXT4/CIC120-P, VKAUTOP-120G2G-DE, VKAUTOP-120G3G-DE)
Größe des Steuergerätes:	11,5 Zentimeter x 22 Zentimeter x 25 Zentimeter
Gewicht Steuergerät:	2,7 Kilogramm
Einstellmöglichkeiten:	Dynamischer Modus, Statischer Niederdruck Modus, Pflege Modus
Optischer Alarm:	Druck, Stromausfall, Wartung
Akustischer Alarm:	Druck, Stromausfall
Sonstige Ausstattung:	Schnellentlüftung
Anzahl Luftzellenkomponenten:	18
Anzahl der statischen Kopfzellen:	2
Zykluszeit:	9 Minuten bis 15 Minuten
Größe Luftzellenkomponenten (HxBxT):	87 Zentimeter x 17 Zentimeter (Artikelnummern VAXT4/AUTO-P, VAXT4/CIC-P, VKAUTOP-090G2G-DE, VKAUTOP-090G3G-DE), 97 Zentimeter x 17 Zentimeter (Artikelnummern VAXT4/AUTO100-P, VAXT4/CIC100-P, VKAUTOP-100G2G-DE, VKAUTOP-100G3G-DE), 117 Zentimeter x 17 Zentimeter (Artikelnummern VAXT4/AUTO120-P, VAXT4/CIC120-P, VKAUTOP-120G2G-DE, VKAUTOP-120G3G-DE)
Material der Matratze:	Polyurethan (Luftkammern), Polyether (Schaumstoff)
Bezeichnung des Bezuges:	Bezug
Material des Bezuges:	Polyurethan/Jersey
Min. Patientengewicht:	30 Kilogramm
max. Patientengewicht:	180 Kilogramm
Betriebslautstärke:	29,4 Dezibel Bewertungskurve A
Lieferumfang:	1 x Steuergerät inklusive Netzanschlusskabel und

Produktmerkmale	
	Schlauchleitungen 1 x Wechseldruckmatratzensystem inklusive Schaumstoffunterlage 1 x Bezug 1x Gebrauchsanweisung (Version 11 05.01.2026)
Wiedereinsatz:	Laut Herstellerangaben sind die Produkte sind für die Wiederverwendung durch andere Personen geeignet, wenn das Produkt entsprechend der Herstellerempfehlung physikalisch und bakteriologisch gereinigt wird.
Wartungen:	Laut Herstellerangaben alle zwei Jahre oder nach 17500 Betriebsstunden

Produktgruppe	11 Hilfsmittel gegen Dekubitus
Positionsnummer:	11.29.08.3005
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	Nicht besetzt
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 11.29.04.1019

Produktgruppe	11 Hilfsmittel gegen Dekubitus
Positionsnummer:	11.39.02.0001
Bezeichnung:	GEL-A-MED® Sitzkissen aus Voll-Silikon
Art.-Nr.:	M2-4040020, M2-4040020-PU, M2-4342020, M2-4342020-PU, M2-4542020, M2-4842020, M2-4040025, M2-4040025-PU, M2-4342025, M2-4542025, M2-4842025, M2-4040035, M2-4342035, M2-4542035, M2-4842035, M2-5050035, M2-4040040, M2-4342040, M2-4542040, M2-4842040, M2-5050040, M2-3840040SK, M2-4040040SK, M2-4342040SK, M2-4542040SK, M2-4842040SK, M2-3838060R-PU, M2-4040006R-PU, M2-4343060R-PU, M2-4545060R-PU, M2-4040020T, M2-4040020T-A, M2-4040020T-PU, M2-4040030T-PU, M2-4342020T, M2-4542020T, M2-4545020T, M2-4342040TA-PU, M2-4342035TA-PU, M2-4342025TA-PU, M2-4040025TA-PU, M2-4040020T-1, M2-4040020T-1A, M2-4040020T-PU-1, M2-4040030T-PU-1, M2-4342020T-1, M2-4542020T-1, M2-4545020T-1, M2-4342040TA-PU-1, M2-4342035TA-PU-1, M2-4342025TA-PU-1, M2-4040025TA-PU-1, M2-3945020TG
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	GEL-A-MED Medizinische Bett- und Sitzauflagen

Produktmerkmale

Sitzkissen aus Vollsilikon. Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Beeinträchtigung des Wechsels bzw. der Verlagerung der Körperposition (durch Mobilitätseinschränkungen und/oder durch Schädigung der Körperwahrnehmung) mit 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 Kontraindikationen: Die Warnhinweise (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanleitung sind zu beachten. Zielgruppe: siehe Indikation

Wirkprinzip:	Druckentlastung durch Weichlagerung
Artikelnummer:	M2-4040020 M2-4040020-PU M2-4342020 M2-4342020-PU M2-4542020 M2-4842020 M2-4040025 M2-4040025-PU M2-4342025 M2-4542025 M2-4842025 M2-4040035 M2-4342035 M2-4542035 M2-4842035 M2-5050035 M2-4040040 M2-4342040 M2-4542040 M2-4842040 M2-5050040 M2-3840040SK M2-4040040SK M2-4342040SK M2-4542040SK M2-4842040SK M2-3838060R-PU M2-4040006R-PU M2-4343060R-PU M2-4545060R-PU M2-4040020T M2-4040020T-A M2-4040020T-PU M2-4040030T-PU M2-4342020T M2-4542020T M2-4545020T M2-4342040TA-PU M2-4342035TA-PU M2-4342025TA-PU M2-4040025TA-PU M2-4040020T-1 M2-4040020T-1A M2-4040020T-PU-1 M2-4040030T-PU-1 M2-4342020T-1 M2-4542020T-1 M2-4545020T-1 M2-4342040TA-PU-1 M2-4342035TA-PU-1 M2-4342025TA-PU-1 M2-4040025TA-PU-1 M2-3945020TG

Produktmerkmale	
Größe der Kissen:	39 x 45 x 2,0 cm 40 x 40 x 2,0 cm 41 x 40 x 2,0 cm 43 x 42 x 2,0 cm 44 x 42 x 2,0 cm 45 x 42 x 2,0 cm 45 x 45 x 2,0 cm 48 x 42 x 2,0 cm 40 x 40 x 2,5 cm 41 x 40 x 2,5 cm 43 x 42 x 2,5 cm 45 x 42 x 2,5 cm 48 x 42 x 2,5 cm 40 x 40 x 3,0 cm 40 x 40 x 3,5 cm 43 x 42 x 3,5 cm 45 x 42 x 3,5 cm 48 x 42 x 3,5 cm 50 x 50 x 3,5 cm 40 x 40 x 4,0 cm 43 x 42 x 4,0 cm 45 x 42 x 4,0 cm 48 x 42 x 4,0 cm 50 x 50 x 4,0 cm 32 x 42 x 3,0 cm 48 x 40 x 4,0 cm 40 x 40 x 4,0 cm 43 x 42 x 4,0 cm 45 x 42 x 4,0 cm 48 x 42 x 4,0 cm 38 x 38 x 6 cm 40 x 40 x 6 cm 43 x 43 x 6 cm 45 x 45 x 6 cm
Material Kissen:	Medizinisches Silikongel in antibakterieller Polyurethanfolie
Bezeichnung Bezug:	Schutzbezug
Material Bezug:	Obermaterial aus Steppstoff, Polyesterwatte und Faservlies (Polypropylen), Untermaterial 100 Prozent Baumwolle. Bei Inkontinenz ist ein spezieller antibakterieller PU-Bezug (Polyester-Polyurethan Gewebe) welcher Schutz gegen Kontakt mit Blut und Körperflüssigkeiten bietet, zu verwenden.
Min. Patientengewicht:	20 Kilogramm
max. Patientengewicht:	200 Kilogramm
Lieferumfang:	1. Sitzkissen gemäß o.g. Spezifikation 2. Schutzbezug 3. Gebrauchsanweisung (Version: FM 7.1.2.6 Instruction Manual_all_prodgr_rev12 (01/2025))
Wiedereinsatz:	Möglich nach Wischdesinfektion und waschen
Wartungen:	keine

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.99.04.0023
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	13 Hörhilfen
Positionsnummer:	13.99.04.2020
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte
Positionsnummer:	14.24.17.5030
Bezeichnung:	Néa H2O
Art.-Nr.:	M-217030-01
Basis UDI-DI:	37006594170198
Hersteller:	SEFAM

Produktmerkmale

Ansteckbarer Warmluftbefeuchter zur Erwärmung und Befeuchtung von Atemgasen, für die Verwendung mit den Geräten Néa Info, Art.-Nr. M-117011; Néa Auto, Art.-Nr. M-117012; Néa Duo S, Art.-Nr. M-117013 und Néa Duo ST, Art.-Nr. M-117014 der Firma Sefam. Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur Befeuchtung des Atemgases bei erforderlicher nichtinvasiver Beatmung und Austrocknung der Atemwege. Kontraindikationen: Es gibt keine Kontraindikationen für die Verwendung von Néa H2O. Die Warnhinweise/Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten. Zielgruppe: Patienten über 30 Kilogramm mit Spontanatmung und obstruktiven Schlafapnoe-Hypopnoe-Syndrom.

Gerätetyp:	Ansteckbarer beheizter Luftbefeuchter für Sefam Geräte der Néa-Reihe
Gewicht:	449 Gramm
Abmessungen(LxBxH):	145 x 125 x 106 Millimeter
Energieversorgung:	über das jeweilige Néa-Gerät
Leistungsaufnahme:	maximal 75 Watt
Leistungsaufnahme_Standby:	28 Milliampere bei 24 Volt
Betriebsgeräusch:	Schalldruckpegel 27,0 ± 3,0 Dezibel - Bewertungskurve A, gemäß ISO 80601-2-70
Füllmenge:	340 Milliliter
Anfeuchtersystemabgabe:	> 10 Milligramm H2O pro Liter, bei maximaler Einstellung für eine Leckagerate kleiner 45 Liter pro Minute
Relative Feuchte:	55 bis 100 Prozent relative Feuchte, je nach Einstellstufe
Aufwärmzeit:	45 Minuten
Schutzklasse:	II
Wartung/Wartungszyklus:	-
Lieferumfang:	- Atemluftbefeuchter Néa H2O, Art.-Nr. M-217030-01 mit Heizplatte, Tankdeckel und Tankboden - Benutzerhandbuch, Version 7 von 03/2026

Produktgruppe	14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte
Positionsnummer:	14.99.99.0049
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.30.1105
Bezeichnung:	Carel Professionell Form plus
Art.-Nr.:	CF1201-02
Basis UDI-DI:	SP-426255388
Hersteller:	PROCARE Deutschland GmbH

Produktmerkmale	
Anatomisch geformte Inkontinenzvorlagen, erhöhte Saugleistung Flüssigkeitsaufnahme: 699,33 Gramm Aufsauggeschwindigkeit: 9,35 Milliliter pro Sekunde Flüssigkeitsabgabe: 0,08 Gramm ABL-Wert gemäß DIN 13222: 349,9 Gramm Artikelnummer: CF1201-02	
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 plus oder 1 Beutel á 30 Stück Carel Professionell Form plus	

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.30.1106
Bezeichnung:	Carel Professionell Form super
Art.-Nr.:	CF1201-03
Basis UDI-DI:	SP-4262553888
Hersteller:	PROCARE Deutschland GmbH

Produktmerkmale	
Anatomisch geformte Inkontinenzvorlagen, erhöhte Saugleistung Flüssigkeitsaufnahme: 768,71 Gramm Aufsauggeschwindigkeit: 9,01 Milliliter pro Sekunde Flüssigkeitsabgabe: 0,07 Gramm ABL-Wert gemäß DIN 13222: 297,5 Gramm Artikelnummer: CF1201-03	
Größenangabe sowie Angaben der Abmessungen (Länge x Breite) in Zentimeter:	60 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 super oder 1 Beutel á 30 Stück Carel Professionell Form super	

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.30.1107
Bezeichnung:	Carel Premium Form plus
Art.-Nr.:	CF1202-02
Basis UDI-DI:	SP-426255388
Hersteller:	PROCARE Deutschland GmbH

Produktmerkmale	
Anatomisch geformte Inkontinenzvorlagen, erhöhte Saugleistung Flüssigkeitsaufnahme: 742,69 Gramm Aufsauggeschwindigkeit: 8,28 Milliliter pro Sekunde Flüssigkeitsabgabe: 0,09 Gramm ABL-Wert gemäß DIN 13222: 315,7 Gramm Artikelnummer: CF1202-02	
Größenangabe sowie Angaben der Abmessungen (Länge x Breite) in Zentimeter:	60 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 Premium Form plus oder 1 Beutel á 30 Stück Carel Premium Form plus	

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.31.1016
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.31.2015
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.31.4046
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.31.4047
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.31.5034
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.31.5035
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.31.7129
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale

Nicht besetzt

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.31.7130
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Nicht besetzt

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.31.7179
Bezeichnung:	Carel Premium Slip M
Art.-Nr.:	CS1402-04
Basis UDI-DI:	SL-426255388
Hersteller:	PROCARE Deutschland GmbH

Produktmerkmale	
Inkontinenzwindelhosen, hohe Saugleistung Flüssigkeitsaufnahme: 1139,08 Gramm Aufsauggeschwindigkeit: 8,77 Milliliter pro Sekunde Flüssigkeitsabgabe: 0,10 Gramm ABL-Wert gemäß DIN 13222: 822,2 Gramm Artikelnummer: CS1402-04	
Größenangaben laut internationaler Bezeichnung ((Extra Small (XS), Small (S), Medium (M), Large (L), Extra Large (XL)):	Medium (M)
Hüftumfang in Zentimeter:	75-110 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 Premium Slip M oder 1 Beutel á 30 Stück Carel Premium Slip M	

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.31.8025
Bezeichnung:	Attends Flex 10 Large
Art.-Nr.:	7332152214404
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Attends Healthcare AB

Produktmerkmale	
Inkontinenzhosen, hohe Saugleistung Flüssigkeitsaufnahme: 10517,38 Gramm Aufsauggeschwindigkeit: 11,21 Milliliter pro Sekunde Flüssigkeitsabgabe: 0,06 Gramm ABL-Wert gemäß DIN 13222: 969 Gramm	
Größenangaben laut internationaler Bezeichnung ((Extra Small (XS), Small (S), Medium (M), Large (L), Extra Large (XL)):	Large (L)
Hüftumfang in Zentimeter:	85 bis 125 Zentimeter
Materialangaben:	Zellstoff, Superabsorber, Hautnahe Vliesinnenschicht, Außenseite besteht aus Polypropylen-Vlies und einer weiteren atmungsaktiven Polypropylen-Schicht. Latexfrei.
Zweckbestimmung des Produktes:	Hautfreundliche und saugfähige Inkontinenzhosen zum Schutz bei starker Harn- und/oder Stuhlinkontinenz
Indikation des Produktes:	Zur Aufnahme von Urin und/oder Stuhl bei Harn- und/oder Stuhlinkontinenz
Kontraindikationen: Es sind keine Kontraindikationen seitens des Herstellers beschrieben. Die Warnhinweise/Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten. Zielgruppe: Unisex Lieferumfang: 1 Paket á 3 Beutel á 24 Stück	

Produktgruppe	15 Inkontinenzhilfen
Positionsnummer:	15.25.31.8408
Bezeichnung:	Carel Premium Slip nacht M
Art.-Nr.:	CS1402-06
Basis UDI-DI:	SL-426255388
Hersteller:	PROCARE Deutschland GmbH

Produktmerkmale	
(Nacht-) Inkontinenzwindelhosen, hohe Saugleistung Flüssigkeitsaufnahme: 1456,65 Gramm Aufsauggeschwindigkeit: 8,47 Milliliter pro Sekunde Flüssigkeitsabgabe: 0,07 Gramm ABL-Wert gemäß DIN 13222: 963,2 Gramm Artikelnummer: CS1402-06	
Größenangaben laut internationaler Bezeichnung ((Extra Small (XS), Small (S), Medium (M), Large (L), Extra Large (XL)):	Medium (M)
Hüftumfang in Zentimeter:	75-110 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: Die Warnhinweise der Gebrauchsanweisung sind zu beachten. Zielgruppe: siehe Indikation Lieferumfang: 1 Karton á 90 Stück Carel Premium Slip nacht M oder 1 Beutel á 30 Stück Carel Premium Slip nacht M	

Produktgruppe	17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie
Positionsnummer:	17.06.23.1001
Bezeichnung:	ReadyWrap® Knee
Art.-Nr.:	401422, 401423, 401424, 401425, 401426, 401427, 401431, 401432, 401434
Basis UDI-DI:	081264502-RA.003.012-ZT
Hersteller:	L&R USA INC.

Produktmerkmale	
ReadyWrap ist ein adaptives Kurzzug-Kompressionssystem. Das Knieelement verfügt über anpassbare Bänder mit einer integrierten fünfzigprozentigen Überlappung, die das Knie umschließt. Das Produkt ist mit weiteren Elementen als System beginnend mit dem Fuß und mindestens dem Unterschenkelelement zu kombinieren. Hierbei ist zu beachten, dass die Versorgung von distal nach proximal verläuft.	
Indikation:	Indikation 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.
Kontraindikation:	-Arterielle Insuffizienz oder ABPI < 0,8 -Mittelschwere bis schwere periphere arterielle Verschlusskrankheit -Akute TVT -Unbehandelte dekompensierte Herzinsuffizienz -Unbehandelter Krebs -Unbehandelte Infektion (das heißt Phlegmone) -Bekannte Allergie und oder Überempfindlichkeit gegen eine der Produktkomponenten -Starke kognitive Beeinträchtigung Die Warnhinweise/Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanleitung sind zu beachten.
Angabe des Materials:	Nylon (Polyamid), Polyurethan, Elasthan
Reinigung:	Handwäsche in wamen Wasser mit mildem Waschmittel, gründlich mit warmen Wasser ausspülen, keinen Weichspüler oder Bleichmittel verwenden. Nicht chemisch reinigen
Zielgruppe:	siehe Indikationen
Angabe der Artikelnummer:	401422 bis 401427, 401431 bis 401434
Bezeichnung des Kompressionselementes:	Knieelement
Angaben des Verschlusssystems:	Klettverschlusssystem
Angabe der Kompressionsstärke:	30 bis 50 mmHg

Produktmerkmale	
Angabe der Größen:	S, M, L, XL, XXL
Angaben zum Zubehör:	keine Angaben
Angaben zur Kombination:	Laut Gebrauchsanweisung sind die Kompressionssysteme in folgender Reihenfolge anziehen: Zehenelement, Fußelement, Unterschenkelelement, Oberschenkelelement, Knieelement
Lieferumfang:	1 x ReadyWrap Knee 1 x Gebrauchsanweisung (Stand 2023-06)

Produktgruppe	17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie
Positionsnummer:	17.06.23.3004
Bezeichnung:	ReadyWrap® Foot CT
Art.-Nr.:	401362, 401363, 401364, 401365, 401366, 401367, 401368, 401369, 401370, 401371, 401372, 401373, 401374, 401375, 401376, 401377, 401378, 401379, 401380, 401381, 401382, 401383, 401384, 401385, 401386, 401387, 401388, 401389, 401390, 401391, 401392, 401393, 401394, 401395, 401396, 401397, 401398, 401399, 401400, 401401
Basis UDI-DI:	081264502-RA.003.012-ZT
Hersteller:	L&R USA INC.

Produktmerkmale	
ReadyWrap ist ein adaptives Kurzzug-Kompressionssystem. Das Fußelement verfügt über anpassbare Bänder, die Fuß und Knöchel umschließen. Das Produkt ist mit weiteren Elementen als System beginnend mit dem Fuß und mindestens dem Unterschenkelelement zu kombinieren. Hierbei ist zu beachten, dass die Versorgung von distal nach proximal verläuft.	
Indikation:	Indikation für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur Kompressionstherapie, für den temporären Einsatz in der Entstauungsphase beim Lymphödem und beim ausgeprägten venösen Ödem sowie beim Ulcus cruris venosum als Alternative zur Bandagierung mit Binden. Zur Kompressionstherapie, für den temporären Einsatz in der Erhaltungsphase beim Ulcus cruris venosum, wenn die Versorgung mit medizinischen Kompressionswadenstrümpfen zur Ulcus cruris venosum Behandlung nicht ausreichend zweckmäßig oder nicht möglich ist. Ein bedarfsgerechtes Nachjustieren des Produktes ist sicherzustellen.
Kontraindikation:	-Arterielle Insuffizienz oder ABPI < 0,8 -Mittelschwere bis schwere periphere arterielle Verschlusskrankheit -Akute TVT -Unbehandelte dekompensierte Herzinsuffizienz -Unbehandelter Krebs -Unbehandelte Infektion (das heißt Phlegmone) -Bekannte Allergie und oder Überempfindlichkeit gegen eine der Produktkomponenten -Starke kognitive Beeinträchtigung Die Warnhinweise/Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanleitung sind zu beachten.
Angabe des Materials:	Nylon (Polyamid), Polyurethan, Elasthan
Reinigung:	Handwäsche in wamen Wasser mit mildem Waschmittel, gründlich mit warmen Wasser ausspülen, keinen Weichspüler oder Bleichmittel verwenden. Nicht chemisch reinigen
Zielgruppe:	siehe Indikationen
Angabe der Artikelnummer:	401362 bis 401401

Produktmerkmale	
Bezeichnung des Kompressionselementes:	Fuß
Angaben des Verschlusssystems:	Klettverschlusssystem
Angabe der Kompressionsstärke:	30 bis 50 mmHg
Angabe der Größen:	Regular (rechts oder links): S, M, L, XL, XXL Lang (rechts oder links): S, M, L, XL, XXL
Angaben zum Zubehör:	keine Angaben
Angaben zur Kombination:	Laut Gebrauchsanweisung sind die Kompressionssysteme in folgender Reihenfolge anziehen: Zehenelement, Fußelement, Unterschenkelelement, Oberschenkelelement, Knieelement
Lieferumfang:	1 x ReadyWrap Foot CT 1 x Gebrauchsanweisung (Stand 2023-06)

Produktgruppe	17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie
Positionsnummer:	17.10.10.1003
Bezeichnung:	Juzo Compression Wrap Handsegment
Art.-Nr.:	6000UHL / 6000UHR
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Julius Zorn GmbH

Produktmerkmale	
Manschettenartige Handelement-Kompressionsversorgung.	
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:	74 Prozent Polyamid, 15 Prozent Elasthan, 11 Prozent Polyurethan
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
Angabe der	6000UHL / 6000UHR

Produktmerkmale	
Artikelnummer:	
Bezeichnung des Kompressionselementes:	Handsegment
Angaben des Verschlusssystems:	Klettverschluss
Angabe der Kompressionsstärke:	bis zu 60mmHg
Angabe der Größen:	XS, S, M, L, XL (links); XS, S, M, L, XL (rechts)
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 Handsegment Juzo Compression Wrap, 1x Gebrauchsanweisung (Version, Stand: 17167900/20/25, 01/2026)

Produktgruppe	18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge
Positionsnummer:	18.99.03.2043
Bezeichnung:	F5 Corpus VS (PPP)
Art.-Nr.:	108851-99-0
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Permobil GmbH

Produktmerkmale

Elektrorollstuhl mit motorisch betriebener Stehvorrichtung, einem pulverbeschichteten Rahmen, vorne angeordneten, über Getriebemotore angetriebenen, gefederten Antriebsrädern, freilaufenden, gefederten Schwenkrädern hinten, festem, verstellbarem Sitz mit textiler Polsterung, hochschwenkbaren Armlehnen, hochschwenkbaren Beinstützen und Kniewinkelverstellung. Der Rollstuhl wird mit Batterien und Ladegerät ausgeliefert. LED-Beleuchtung. Indikation wofür das Produkt aufgenommen wurde: Erhebliche oder wesentliche Beeinträchtigung der Mobilität/des Gehens//bei strukturellen und/oder funktionellen Schädigungen der oberen und unteren Extremitäten (u. a. Amputation, Verletzungsfolgen, muskuloskeletale/neuromuskuloskeletal bedingte Bewegungsstörungen - Bei deutlich eingeschränkter Kraft- und Greiffunktion der Arme/der Hände - Bei ausreichender Orientierungs- und Koordinationsfunktion - Zur Sicherung der Mobilität im Innen- und Außenbereich (Erreichen des Nahbereichs und Erledigung von Alltagsgeschäften) - Wenn regelmäßig alltagsrelevante Aktivitäten/Verrichtungen im gestützten Stehen durchgeführt werden und keine Kontraindikationen vorliegen Bei Nutzung im Außenbereich/Straßenverkehr gilt, dass die sachgerechte Bedienung eines elektromotorischen Antriebes sichergestellt ist und keine Bedenken bzgl. der Fahreignung vorliegen (ausreichende Funktionen von u. a. Seh- und Hörsinn, Bewusstsein, Orientierung, Aufmerksamkeit, Koordination von Arm- und Handbewegung) Kontraindikation: Die Warnhinweise innerhalb der aktuell vorliegenden Bedienungsanleitung sind zu beachten!! Zielguppe: medizinischer Laie

Sitzbreite:	42 bis 57 Zentimeter (in 50 Millimeter-Stufen)
Sitztiefe:	37 bis 57 Zentimeter (in 25 Millimeter-Stufen)
Sitzwinkel:	0 Grad
Sitzhöhe:	45 Zentimeter bis 80 Zentimeter
Rückenhöhe:	470, 545 - 670 Millimeter (in 25-Millimeter - Schritten)
Rückenwinkel:	85Grad bis 180 Grad einstellbar
Gesamtbreite:	65 Zentimeter bis 79 Zentimeter
Leergewicht:	206 Kilogramm
zul. Nutzergewicht:	136 Kilogramm
Bereifung hinten:	2,5 x 3 Zoll
Bereifung mittig:	

Produktmerkmale	
Bereifung vorne:	3,00 x 8 Zoll
Batterien:	2 Stück 12 Volt, 85 Amper-Stunden, Gel C20
Steuerung:	R-NET PPP
Ladegerät:	JK Medico CCC410
Kraftknoten:	ja
Fahrsitz:	ja
Anwendungsklasse:	B

Lieferumfang: Bedienungsanleitung, Version: Datum: 2025-05-2, Bestell-Nr: 340313 deu-DE Der F5 Corpus VS ist im Lieferzustand komplett montiert und standardmäßig mit Akkus sowie Ladegerät ausgestattet. Der F5 Corpus VS verfügt standardmäßig über Luftreifen, Vollfederung und einen Beleuchtungssatz (StVZO, nur Deutschland). Der Corpus besitzt in der Grundausstattung eine manuelle Neigungseinstellung für Rückenlehne und Beinstützen sowie hochklappbare Fußplatten.

Produktgruppe	18 Kranken-/ Behindertenfahrzeuge
Positionsnummer:	18.99.03.2044
Bezeichnung:	M Corpus VS (MVS)
Art.-Nr.:	109846-99-0
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Permobil GmbH

Produktmerkmale

Elektrorollstuhl mit motorisch betriebener Stehvorrichtung, einem pulverbeschichteten Rahmen, in der Mitte, über Getriebemotore angetriebenen, gefederten Antriebsrädern (Mittelradantrieb), festem, verstellbarem Sitz mit textiler Polsterung, hochschwenkbaren Armlehnen, hochschwenkbaren Beinstützen und Kniewinkelverstellung. Der Rollstuhl wird mit Batterien und Ladegerät ausgeliefert. LED-Beleuchtung. Indikation wofür das Produkt aufgenommen wurde: Erhebliche oder wesentliche Beeinträchtigung der Mobilität/des Gehens//bei strukturellen und/oder funktionellen Schädigungen der oberen und unteren Extremitäten (u. a. Amputation, Verletzungsfolgen, muskuloskeletale/neuromuskuloskeletal bedingte Bewegungsstörungen - Bei deutlich eingeschränkter Kraft- und Greiffunktion der Arme/der Hände - Bei ausreichender Orientierungs- und Koordinationsfunktion - Zur Sicherung der Mobilität im Innen- und Außenbereich (Erreichen des Nahbereichs und Erledigung von Alltagsgeschäften) - Wenn regelmäßig alltagsrelevante Aktivitäten/Verrichtungen im gestützten Stehen durchgeführt werden und keine Kontraindikationen vorliegen Bei Nutzung im Außenbereich/Straßenverkehr gilt, dass die sachgerechte Bedienung eines elektromotorischen Antriebes sichergestellt ist und keine Bedenken bzgl. der Fahreignung vorliegen (ausreichende Funktionen von u. a. Seh- und Hörsinn, Bewusstsein, Orientierung, Aufmerksamkeit, Koordination von Arm- und Handbewegung) Kontraindikation: Die Warnhinweise innerhalb der aktuell vorliegenden Bedienungsanleitung sind zu beachten!! Zielguppe: medizinischer Laie

Sitzbreite:	42 bis 57 Zentimeter (in 50 Millimeter-Stufen)
Sitztiefe:	37 bis 57 Zentimeter (in 25 Millimeter-Stufen)
Sitzwinkel:	Sitzkantelung 0 Grad bis 50 Grad elektrisch verstellbar; Anteriorkantelung 0° - 70° elektrisch verstellbar
Sitzhöhe:	45 Zentimeter bis 75 Zentimeter
Rückenhöhe:	470, 545 bis 670 Millimeter (in 25-Millimeter-Schritten)
Rückenwinkel:	85 Grad bis 180 Grad elektrisch verstellbar
Gesamtbreite:	65 Zentimeter bis 79 Zentimeter
Leergewicht:	201 Kilogramm
zul. Nutzergewicht:	120 Kilogramm
Bereifung hinten:	180 Millimeter x 65 Millimeter

Produktmerkmale	
Bereifung mittig:	340 Millimeter x 70 Millimeter, Luftbereift
Bereifung vorne:	180 Millimeter x 65 Millimeter,
Batterien:	2 Stück 12 Volt, 85 Amper-Stunden, Gel C20
Steuerung:	R-Net
Ladegerät:	220 Volt - 240 Volt/ 320 Watt - 24 Volt / 10Amper - Permobil 616271
Kraftknoten:	Ja
Fahrsitz:	Ja
Anwendungsklasse:	B

Lieferumfang: Bedienungsanleitung, Version: Datum: 2025-05-2, Bestell-Nr: 340313 deu-DE Der M Corpus VS ist im Lieferzustand komplett montiert und standardmäßig mit Akkus sowie Ladegerät ausgestattet. Der M Corpus VS verfügt standardmäßig über Luftreifen, Vollfederung und einen Beleuchtungssatz (StVZO, nur Deutschland). Der Corpus besitzt in der Grundausstattung eine manuelle Neigungseinstellung für Rückenlehne und Beinstützen sowie hochklappbare Fußplatten.

Produktgruppe	19 Krankenpflegeartikel
Positionsnummer:	19.40.01.7019
Bezeichnung:	Nicht besetzt
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	Nicht besetzt
Hersteller:	Nicht besetzt

Produktmerkmale
Produkt wurde umgruppiert, neue Pos.-Nr.: 19.40.06.0006

Produktgruppe	23 Orthesen
Positionsnummer:	23.04.04.1008
Bezeichnung:	Agilium Reactive
Art.-Nr.:	-
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Ottobock SE & Co. KGaA

Produktmerkmale

Knie-Orthese (Agilium Reactive) bestehend aus einer gepolsterten Ober- und Unterschenkelhalbschale aus Aluminium und einer einseitigen, in Extension und Flexion einstellbaren Gelenkschiene. Die Fixierung erfolgt über vier zirkulär verlaufende, unelastische Klettverschlussgurte an Ober- und Unterschenkel. Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur Entlastung des Kniegelenks mit Bewegungseinschränkung zur Erhaltung der Mobilität bei Schädigungen von Knorpel- oder Knochenstrukturen des Kniegelenks, wenn eine Versorgung mit Schuhaußenranderhöhungen nicht ausreichend zweckmäßig oder nicht möglich ist. Kontraindikationen: Absolute Kontraindikationen: Nicht bekannt. Relative Kontraindikationen: Bei nachfolgenden Indikationen ist eine Rücksprache mit dem Arzt erforderlich: - Hauterkrankungen/-verletzungen; - Entzündungen; - aufgeworfene Narben mit Schwellung; - Rötung und Überwärmung im versorgten Körperabschnitt; - Krampfadern stärkeren Ausmaßes, insbesondere mit Rückfluss-Störungen, - Lymphabfluss-Störungen – auch unklare Weichteilschwellungen körperfern des Hilfsmittels; - Empfindungs- und Durchblutungsstörungen im Bereich der Beine, zum Beispiel bei diabetischer Neuropathie. - Bikompartimentelle Gonarthrose Die Warnhinweise (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten. Zielgruppe: Siehe Indikationen Lieferumfang: - Agilium Reactive - Schraubendreher - Innensechskantschlüssel - Gebrauchsanweisung (Version: 647G1474=all_INT-06-2506)

Produktgruppe	26 Sitzhilfen
Positionsnummer:	26.99.01.1082
Bezeichnung:	Netti V Base
Art.-Nr.:	D55535, D55540, D55545, D55550
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	Alu Rehab AS

Produktmerkmale	
FreitextOben:	Netti V Base ist ein Fahrgestell für Sitzschalen oder Sitzsysteme für Jugendliche und Erwachsene für den Innen- und teilweise für den Außenbereich. Dieses Gestell verfügt über eine Sitzkantelung und einen verstellbaren Rückenlehnenwinkel, wodurch dem Benutzer Positionswechsel, Mobilisierung oder Haltungskorrektur (Stabilisierung) erleichtert werden. Netti V BASE ist zur Verwendung als Sitz in einem Auto zugelassen. KOMBINATION MIT ANDEREN, NICHT VON Alu Rehab A.S. HERGESTELLTEN PRODUKTEN: Generell verliert die CE-Kennzeichnung aller an einer solchen Kombination beteiligten Produkte ihre Gültigkeit. Alu Rehab A.S hat jedoch mit einigen anderen Herstellern Vereinbarungen hinsichtlich gewisser Kombinationen getroffen. Bei diesen Kombinationen gelten das CE-Zeichen und die Garantien. Beim Hinzufügen einer geformten Sitzlösung/ Sitzschale zur Netti V BASE übernimmt der Hersteller, der die Sitzeinheit an der Netti V BASE befestigt, die gesamte Verantwortung für diese Kombination. Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Bei gegebener Indikation für eine Sitzschale oder ein Sitzsystem für Fahrgestelle. - Zur Aufnahme der vorhandenen Sitzschale, des vorhandenen Sitzsystems. Kontraindikationen: Netti V BASE sollte in den folgenden Fällen nicht eingesetzt werden: • wenn der Benutzer starke unwillkürliche Bewegungen hat. Für diese Benutzer wird die Verwendung des Netti Dynamic-Systems empfohlen. Die Warnhinweise/ Vorsichtsmaßnahmen (Risiken/ Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten. Zielgruppe: Siehe Indikationen Personen mit einer Körpergröße von 150 bis 195 Zentimeter Personen mit einem Körpergewicht von maximal 135 Kilogramm
Empf. Körpergröße:	150 bis 195 Zentimeter
Länge:	Gesamtlänge zusammengeklappt: 78 Zentimeter Gesamtlänge mit Beinstütze: 106 bis 114,5 Zentimeter
Breite:	Gesamtbreite: 54,5 bis 78 Zentimeter (19,5 Zentimeter + Sitzbreite)

Produktmerkmale	
Höhe:	zusammengeklappt: mindestens 57,8 bis 64,8 Zentimeter
Höhe Schiebestange/-griff:	88 bis 113,5 Zentimeter
Höhe Sitzschalenaufnahme:	38,6 bis 48,6 Zentimeter
Verstellung Sitzhöhe:	mechanisch
Kompatible Sitztiefe:	37,5 bis 55 Zentimeter
Kompatible Sitzbreite:	35 bis 40, 40 bis 45, 45 bis 50, 50 bis 55 Zentimeter
Kompatible Sitzhöhe:	34,5 bis 51,4 Zentimeter
Sitzwinkel:	-3 bis 30 Grad
Rückenhöhe:	50 bis 61,3 Zentimeter
Rückenwinkel:	85 bis 130 Grad
Räder vorne:	7 Zoll
Räder hinten:	16 Zoll
Drehdurchmesser/Wendekreis:	131,6 bis 212,8 Zentimeter
Gewicht:	35,7 Kilogramm
Max. Belastbarkeit:	135 Kilogramm
Material:	Aluminium, Aluminiumguss, Stahlkomponenten, Kunststoffteile aus PA6 30 Prozent GF
FreitextUnten:	Lieferumfang: Das Fahrgestell in der Standardausführung beinhaltet: (Artikelnummern: D55535, D55540, D55545, D55550, Basis UDI: 704764NETTIVBaseGZ) •Sitzplatte, verstellbare Sitztiefe und -breite •16 Zoll PU-Antriebsrad mit Trommelbremse •7 Zoll-Vorderräder, schwenkbar mit Feststellbremse •Höhen- und winkelverstellbar Schiebebügel •Trittpedal für Überwindung eines Hindernisses •Kippschutz (Fußbetätigt, wegschwenkbar) •Rückenrohre ohne Bespannung mit einer Gasdruckfeder •Manuell winkelverstellbare Beinstützen •Höhen- und winkelverstellbare Fußplatten •Wadenkissen •Höhen- und Breitenverstellbare, abnehmbare Armlehnen •Kopfstützen-Aufnahmeadapter 1 x Gebrauchsanweisung (IFU0146 DE2026-06) Optionales Zubehör: Tabletts und Leseständer Beckengurte und 4-Punkt-Geschirre 20, 22, 24 oder 26 Zoll PU-Räder 5, 7 oder 8 Zoll Vorderräder Pneumatische Vorderräder Scheichenschutz Greifringe Trommelbremsen für die Begleitperson Dynamischer Rückenlehnenzylinder (inclusive Evoflex-Beckengurt) H-Gurt-Befestigungsgestell Beckenstabilisator Beinstützen (Universal, Dynamic, Grandis) Armlehnenpolster (verschiedene) Hemi-Armlehne und Hemi-Polster Kopfstützen (NETTI, Dynamic)

Produktgruppe	28 Stehhilfen
Positionsnummer:	28.29.02.1061
Bezeichnung:	ELLA Stander, 3-in-1 Version mit elektrischer Neigungsverstellung
Art.-Nr.:	9311, 9321, 9331, 9341, 9351
Basis UDI-DI:	643001637ELLA5U
Hersteller:	Timoteos Oy

Produktmerkmale

Fahrbares Schrägliegebrett in Bauch- und Rückenlage für Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene in fünf Größen, individuelle Einstellmöglichkeiten, bestehend aus einem Untergestell und vier schwenkbaren Rollen mit Feststellern, Mittelsäule sowie elektrische neigungsverstellbarer Aufnahme und Steheinheit. Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Erheblich ausgeprägte Beeinträchtigung des Stehens und Gehens zum Beispiel bei: - kompletten/inkompletten Halbseitenlähmungen (Hemiplegie/Hemiparese) und gegebenenfalls mit Einbeziehung der Rumpfmuskulatur infolge einer Erkrankung des Gehirns (zum Beispiel Schlaganfall, Hirntumor) - kompletten/inkompletten Lähmungen der Arme und Beine (Tetraplegie/-parese) und gegebenenfalls mit Einbeziehung der Rumpfmuskulatur infolge einer Erkrankung des Gehirns (zum Beispiel Multiple Sklerose, Hirnverletzung), des Rückenmarks (zum Beispiel Poliomyelitis, Querschnittsyndrom bei Trauma oder Tumor) oder des peripheren Nervensystems/Muskelerkrankungen (zum Beispiel Guillain-Barré-Syndrom, Muskeldystrophien) - kompletten/inkompletten Lähmungen der Beine (Paraplegie/-parese) und gegebenenfalls mit Einbeziehung der Rumpfmuskulatur infolge einer Erkrankung des Rückenmarks (zum Beispiel Querschnittsyndrom bei traumatischer/entzündlicher/tumoröser Brust-und Lendenmarkläsion) oder Erkrankung des peripheren Nervensystems/Muskelerkrankungen (zum Beispiel Polyneuropathie, Muskel-dystrophien) - zur Einnahme einer stehenden Position zum Beispiel in Vorbereitung auf ein Gehtraining und/oder zur Erzielung positiver Auswirkungen einer aufrechten Körperposition (zum Beispiel hinsichtlich Kreislaufregulation/Knochenstoffwechsel/Darmperistaltik/Harnableitung und/oder zur Verhütung eines Dekubitus, einer Thrombose oder von Gelenkkontrakturen, Förderung von Kopfkontrolle und Armfunktion und Verbesserung der Raumwahrnehmung), wenn das Krankheitsbild und die räumlichen Verhältnisse einen Standortwechsel des Hilfsmittels innerhalb der Wohnung durch Hilfs-/Pflegepersonen erforderlich machen Kontraindikationen: Verwenden Sie dieses Produkt niemals in einem anderen Zustand als dem, der von einem spezialisierten Gesundheitsexperten vorgeschrieben und festgelegt wurde. Wenn die Kniekontraktur des Anwenders so stark ist, dass die Körperhaltung nicht als Stehhaltung eingestuft werden kann, darf das Produkt nicht verwendet werden. Der Schweregrad der Kniekontraktur jedes einzelnen Benutzers muss von einer spezialisierten medizinischen Fachkraft bestimmt werden. Der Benutzer muss über eine ausreichende Kontrolle des Oberkörpers verfügen, wie zum Beispiel die Kontrolle über den Kopf, wenn das Produkt in Bauchlage verwendet wird. Ob der Benutzer über eine ausreichende Oberkörperkontrolle verfügt, muss von einer medizinischen Fachkraft festgestellt werden. Falls der Benutzer keine ausreichende Kontrolle über den Oberkörper hat, darf (sollte) das Produkt nur in Rückenlage

Produktmerkmale	
verwendet werden. Die Warnhinweise (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten. Zielgruppe: Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene, siehe Indikationen	
Art.-Nrn.:	Artikelnummer: Größe: 9311 1 9321 2 9331 3 9341 4 9351 5
Empf. Körpergröße:	Größe 1: 60 bis 95 Zentimeter / Größe 2: 90 bis 130 Zentimeter / Größe 3: 120 bis 155 Zentimeter / Größe 4: 130 bis 180 Zentimeter / Größe 5: 145 bis 180 Zentimeter
Max. Belastbarkeit:	Größe 1: 30 Kilogramm / Größe 2: 40 Kilogramm / Größe 3: 55 Kilogramm / Größe 4: 80 Kilogramm / Größe 5: 110 Kilogramm
Standfläche:	Breite x maximale Länge in Liegeposition: Größe 1: 58 x 100 Zentimeter / Größe 2: 58 x 133 Zentimeter / Größe 3: 70,2 x 153 Zentimeter / Größe 4: 75,2 x 178 Zentimeter / Größe 5: 75,2 x 178 Zentimeter
Länge stehend:	Größe 1/2: 75 Zentimeter / Größe 3: 100 Zentimeter / Größe 4: 108 Zentimeter / Größe 5: 108 Zentimeter
Länge liegend:	Größe 1: 87 bis 100Zentimeter / Größe 2: 94 bis 133 Zentimeter / Größe 3: 118 bis 153 Zentimeter / Größe 4: 136 bis 178 Zentimeter / Größe 5: 136 bis 178 Zentimeter
Breite:	Größe 1/2: 58 Zentimeter / Größe 3: 70,2 Zentimeter / Größe 4: 75,2 Zentimeter / Größe 5: 75,2 Zentimeter
Höhe stehend:	Größe 1: 97 bis 110 Zentimeter / Größe 2: 104 bis 143 Zentimeter / Größe 3: 128 bis 163 Zentimeter / Größe 4: 146 bis 188 Zentimeter / Größe 5: 146 bis 188 Zentimeter
Höhe Liegefläche:	Größe 1: 71 Zentimeter / Größe 2: 79 Zentimeter / Größe 3: 79 Zentimeter / Größe 4: 81 Zentimeter / Größe 5: 81 Zentimeter
Wendekreis:	Größe 1/2: 100 Zentimeter/ Größe 3: 135 Zentimeter/ Größe 4: 145 Zentimeter/ Größe 5: 145 Zentimeter
Rollengröße:	Größe 1/2/3/4/5: 10 Zentimeter
Neigungsverstellung:	Größe 1/2/3/4/5: 90 Grad bis 0 Grad

Produktmerkmale	
Gewicht:	Größe 1: 32 Kilogramm / Größe 2: 35 Kilogramm / Größe 3: 38 Kilogramm / Größe 4: 47 Kilogramm / Größe 5: 52 Kilogramm
Material:	Untergestell: eloxiertes Aluminium, verzinkter Stahl Rollen: Polyamid, Polyurethan

Lieferumfang: - Fahrbares Untergestell (3-in-1) - Kopfstütze (1 Stück) - Rumpfstützpolster (1 Stück) - Standard-Seitenstützen (2 Paar) - Gurte (2 Stück) - Therapietisch (1 Stück) - Kniestützen (1 Paar) - Fußstützen (1 Paar) - Ladegerät (CH01) - 5 Millimeter Inbusschlüssel - Gebrauchsanweisung (Version: V5.0 - 2026/04/20)

Produktgruppe	28 Stehhilfen
Positionsnummer:	28.29.02.1063
Bezeichnung:	ELLA Stander, 4-in-1 Version mit elektrischer Neigungsverstellung
Art.-Nr.:	9311+, 9321+, 9331+, 9341+, 9351+
Basis UDI-DI:	643001637ELLA5U
Hersteller:	Timoteos Oy

Produktmerkmale

Fahrbares Schrägliegebrett in Bauch- und Rückenlage für Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene in fünf Größen, individuelle Einstellmöglichkeiten, bestehend aus einem Untergestell und vier schwenkbaren Rollen mit Feststellern, Mittelsäule sowie elektrischer neigungsverstellbarer Aufnahme, Steheinheit und einstellbarer Beinabduktion. Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Erheblich ausgeprägte Beeinträchtigung des Stehens und Gehens zum Beispiel bei: - kompletten/inkompletten Halbseitenlähmungen (Hemiplegie/Hemiparese) und gegebenenfalls mit Einbeziehung der Rumpfmuskulatur infolge einer Erkrankung des Gehirns (zum Beispiel Schlaganfall, Hirntumor) - kompletten/inkompletten Lähmungen der Arme und Beine (Tetraplegie/-parese) und gegebenenfalls mit Einbeziehung der Rumpfmuskulatur infolge einer Erkrankung des Gehirns (zum Beispiel Multiple Sklerose, Hirnverletzung), des Rückenmarks (zum Beispiel Poliomyelitis, Querschnittsyndrom bei Trauma oder Tumor) oder des peripheren Nervensystems/Muskelerkrankungen (zum Beispiel Guillain-Barré-Syndrom, Muskeldystrophien) - kompletten/inkompletten Lähmungen der Beine (Paraplegie/-parese) und gegebenenfalls mit Einbeziehung der Rumpfmuskulatur infolge einer Erkrankung des Rückenmarks (zum Beispiel Querschnittsyndrom bei traumatischer/entzündlicher/tumoröser Brust-und Lendenmarkläsion) oder Erkrankung des peripheren Nervensystems/Muskelerkrankungen (zum Beispiel Polyneuropathie, Muskel-dystrophien) - zur Einnahme einer stehenden Position zum Beispiel in Vorbereitung auf ein Gehtraining und/oder zur Erzielung positiver Auswirkungen einer aufrechten Körperposition (zum Beispiel hinsichtlich Kreislaufregulation/Knochenstoffwechsel/Darmperistaltik/Harnableitung und/oder zur Verhütung eines Dekubitus, einer Thrombose oder von Gelenkkontrakturen, Förderung von Kopfkontrolle und Armfunktion und Verbesserung der Raumwahrnehmung), wenn das Krankheitsbild und die räumlichen Verhältnisse einen Standortwechsel des Hilfsmittels innerhalb der Wohnung durch Hilfs-/Pflegepersonen erforderlich machen Kontraindikationen: Verwenden Sie dieses Produkt niemals in einem anderen Zustand als dem, der von einem spezialisierten Gesundheitsexperten vorgeschrieben und festgelegt wurde. Wenn die Kniekontraktur des Anwenders so stark ist, dass die Körperhaltung nicht als Stehhaltung eingestuft werden kann, darf das Produkt nicht verwendet werden. Der Schweregrad der Kniekontraktur jedes einzelnen Benutzers muss von einer spezialisierten medizinischen Fachkraft bestimmt werden. Der Benutzer muss über eine ausreichende Kontrolle des Oberkörpers verfügen, wie zum Beispiel die Kontrolle über den Kopf, wenn das Produkt in Bauchlage verwendet wird. Ob der Benutzer über eine ausreichende Oberkörperkontrolle verfügt, muss von einer medizinischen Fachkraft festgestellt werden. Falls der Benutzer keine ausreichende Kontrolle über den Oberkörper hat, darf (sollte) das Produkt nur in Rückenlage

Produktmerkmale	
verwendet werden. Die Warnhinweise (Risiken/Nebenwirkungen) der Gebrauchsanweisung sind zu beachten. Zielgruppe: Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene, siehe Indikationen	
Art.-Nrn.:	Artikelnummer: Größe: 9311+ 1 9321+ 2 9331+ 3 9341+ 4 9351+ 5
Empf. Körpergröße:	Größe 1: 60 bis 95 Zentimeter / Größe 2: 90 bis 130 Zentimeter / Größe 3: 120 bis 155 Zentimeter / Größe 4: 130 bis 180 Zentimeter / Größe 5: 145 bis 180 Zentimeter
Max. Belastbarkeit:	Größe 1: 30 Kilogramm / Größe 2: 40 Kilogramm / Größe 3: 55 Kilogramm / Größe 4: 80 Kilogramm / Größe 5: 110 Kilogramm
Standfläche:	Breite x maximale Länge in Liegeposition: Größe 1: 58 x 100 Zentimeter / Größe 2: 58 x 133 Zentimeter / Größe 3: 70,2 x 153 Zentimeter / Größe 4: 75,2 x 178 Zentimeter / Größe 5: 75,2 x 178 Zentimeter
Länge stehend:	Größe 1/2: 75 Zentimeter / Größe 3: 100 Zentimeter / Größe 4: 108 Zentimeter / Größe 5: 108 Zentimeter
Länge liegend:	Größe 1: 87 bis 100Zentimeter / Größe 2: 94 bis 133 Zentimeter / Größe 3: 118 bis 153 Zentimeter / Größe 4: 136 bis 178 Zentimeter / Größe 5: 136 bis 178 Zentimeter
Breite:	Größe 1/2: 58 Zentimeter / Größe 3: 70,2 Zentimeter / Größe 4: 75,2 Zentimeter / Größe 5: 75,2 Zentimeter
Höhe stehend:	Größe 1: 97 bis 110 Zentimeter / Größe 2: 104 bis 143 Zentimeter / Größe 3: 128 bis 163 Zentimeter / Größe 4: 146 bis 188 Zentimeter / Größe 5: 146 bis 188 Zentimeter
Höhe Liegefläche:	Größe 1: 71 Zentimeter / Größe 2: 79 Zentimeter / Größe 3: 79 Zentimeter / Größe 4: 81 Zentimeter / Größe 5: 81 Zentimeter
Wendekreis:	Größe 1/2: 100 Zentimeter/ Größe 3: 135 Zentimeter/ Größe 4: 145 Zentimeter/ Größe 5: 145 Zentimeter
Rollengröße:	Größe 1/2/3/4/5: 10 Zentimeter
Neigungsverstellung:	Größe 1/2/3/4/5: 90 Grad bis 0 Grad

Produktmerkmale	
Gewicht:	Größe 1: 32 Kilogramm / Größe 2: 35 Kilogramm / Größe 3: 38 Kilogramm / Größe 4: 47 Kilogramm / Größe 5: 52 Kilogramm
Material:	Untergestell: eloxiertes Aluminium, verzinkter Stahl Rollen: Polyamid, Polyurethan

Lieferumfang: - Fahrbares Untergestell (4-in-1) - Kopfstütze (1 Stück) - Rumpfstützpolster (1 Stück) - Standard-Seitenstützen (2 Paar) - Gurte (2 Stück) - Therapietisch (1 Stück) - Kniestützen (1 Paar) - Fußstützen (1 Paar) - Ladegerät (CH01) - 5 Millimeter Inbusschlüssel - Gebrauchsanweisung (Version: V5.0 - 2026/04/20)

Produktgruppe	30 Hilfsmittel zum Glukosemanagement
Positionsnummer:	30.99.01.1001
Bezeichnung:	Top-up kit
Art.-Nr.:	K6630, K6631, K6930, K6931
Basis UDI-DI:	-
Hersteller:	ViCentra BV

Produktmerkmale

Das Top-up kit ist ein Zubehörkit zur Verwendung mit den Kaleido Insulinpatchpumpen. Das Zubehörkit beinhaltet das notwendige Zubehör (Insulinampullen, Infusionssets, Pumpen- und Bodypatches) für die Nutzung der Insulinpumpe von ca. 30 Tagen. Die Top-up kit unterscheiden sich jeweils in der Länge der Kanüle und der Länge des Anschlussschlauches am Infusionsset: Kaleido Top-up kit K6630: 6mm Kanüle/5cm Schlauch, Kaleido Top-up kit K6631: 6mm Kanüle/30cm Schlauch Kaleido Top-up kit K6930: 9mm Kanüle/5cm Schlauch Kaleido Top-up kit K6931: 9mm Kanüle/30cm Schlauch Lieferumfang je Top-up kit: 10 x Insulinampullen 10 x Spritzen 10 x Nadeln 10 x Infusionssets 10 x Bodypatches 10 x Pumpenpatches 10 x Desinfektionstücher 1 x Benutzerhandbuch Reservoirvolumen 200 Insulineinheiten Einführtiefe Kanüle Infusionsset 6 mm-Kanüle oder Infusionsset 9 mm-Kanüle Insulinkonzentration Kaleido ist nur für die Verwendung mit dem kurzwirkenden U-100 Insulin Humalog® und NovoRapid® U100 zugelassen Abgabegenauigkeit ±5 % unter allen Betriebsbedingungen Schutzklasse Pumpe: IP68 (staub- und wasserdicht bis zu 1,5 m für bis zu 1 Stunde) Handset: Vor Nässe schützen Ladestation: Vor Nässe schützen Technische Daten Abmessungen (BxLxH) Pumpe: 50 mm x 35 mm x 12,5 mm Handset: 107 mm x 50 mm x 9 mm Ladestation: 60 mm x 45 mm x 15 mm Gewicht Pumpe: 19 g Handset: 60 g Ladestation: 13 g

Produktgruppe	31 Schuhe
Positionsnummer:	31.03.03.5055
Bezeichnung:	Fußteilentlastungsschuh „Merkur-A“
Art.-Nr.:	202R1
Basis UDI-DI:	40488170BU0000015ZM
Hersteller:	Streifeneder ortho.production GmbH

Produktmerkmale	
Beschreibung:	Vorfußentlastungsschuh bestehend aus einer rigiden, nach vorne leicht ansteigenden Laufsohle (Negativabsatz) mit Antirutsch-Zonen. Der Fußteilentlastungsschuh umfasst den kompletten Fuß- und Knöchelbereich mit einem weich gepolsterten Schaft, ist komplett zu öffnen und verfügt über eine herausnehmbare Würfelpolstersohle aus 10 Millimeter Weichschaum. Die Befestigung erfolgt mittels Klettverschlüssen und seitlichen, verstellbaren Magnetverschlüssen. Der Innenfutterstoff des Schuhs sowie Deckstoff der Einlagensohle sind auf Basis einer Ammonium-Silane-Verbindung antibakteriell ausgerüstet. Der Schuh ist für die linke und für die rechte Fußseite bestimmt.
Art.-Nrn. Schuhe:	202R1/36, -/38, -/40, -/42, -/44, -/46, -/48, -/50
Angabe vorhandener Artikelnummern mit eindeutiger Beschreibung:	202R1/36 Fußteilentlastungsschuh "Merkur A", Gr. 35-36 202R1/38 Fußteilentlastungsschuh "Merkur A", Gr. 37-38 202R1/40 Fußteilentlastungsschuh "Merkur A", Gr. 39-40 202R1/42 Fußteilentlastungsschuh "Merkur A", Gr. 41-42 202R1/44 Fußteilentlastungsschuh "Merkur A", Gr. 43-44 202R1/46 Fußteilentlastungsschuh "Merkur A", Gr. 45-46 202R1/48 Fußteilentlastungsschuh "Merkur A", Gr. 47-48 202R1/50 Fußteilentlastungsschuh "Merkur A", Gr. 49-50
Indikation:	für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur Ermöglichung und Erhalt einer angemessenen Gehfunktion bei erheblicher oder wesentlicher Beeinträchtigung der Mobilität aufgrund von Schädigungen der Knochen, Gelenke, Muskeln, Bänder oder Sehnen des Fußes im einer Rahmen konservativen oder postoperativen Behandlung zur Frühmobilisation bei noch vorhandener Belastungsfähigkeit des Fußes. Die entlastende Versorgung eines diabetischen Fußulkus ist nur dann indiziert, wenn ansonsten erforderliche Entlastungen (wie mit einem Vollkontaktgips oder einer vergleichbaren Orthese) nicht ausreichend zweckmäßig oder nicht möglich ist.
Kontraindikation:	• nicht anwenden bei den oben genannten Indikationen, wenn durch die

Produktmerkmale	
	Anwendung keine ausreichende Druckentlastung erreicht werden kann • nicht direkt auf verletzter, irritierter oder geschädigter Haut tragen (Schutzverband, Socke) • nicht anwenden bei instabilen oder frakturgefährdeten Charcot-Neuroosteoarthropathien, CNO (z. B. florider Charcotfuß) • nur mit Gehstützen verwenden • Gewichtsbegrenzung: 120 Kilogramm
Zielgruppe:	siehe Indikation
Angabe des Materials von Schaft, Innensohle und Laufsohle:	Laufsohle: 100 Prozent PUR Polyurethan Polstersohle: 100 Prozent EVA Ethylenvinylacetat Bezug Polstersohle, antibakteriell ausgerüstet: 36 Prozent PES Polyester, 64 Prozent PUR Polyurethan Futtermaterial Schaft, antibakteriell ausgerüstet: 36 Prozent PES Polyester, 64 Prozent PUR Polyurethan Klettverschlüsse: 100 Prozent PA Polyamid
Reinigung:	Es ist eine Maschinenwäsche bei 40 Grad Celsius möglich.
Möglichkeit der Desinfizierung:	Das Produkt kann bei Bedarf mit einem Oberflächendesinfektionsmittel desinfiziert werden (z. B. Bacillol® AF von Bode, Descosept AF von Dr. Schuhmacher oder terralin® protect von Schülke).
Nutzungsdauer:	Die Tragedauer des vorliegenden Medizinprodukts wird vom behandelnden Arzt festgelegt. Die Nutzungsdauer ist abhängig von der Zweckbestimmung und den eingesetzten Materialien.
Darlegung der möglichen Kombinationen und damit verbundenen Anforderungen mit anderen Produkten (hier: PG 08 - Einlagen):	Zubehör Merkur A Würfelpolstersohle
Angabe der Artikelnummern:	202R1/36, -/38, -/40, -/42, -/44, -/46, -/48, -/50
Angabe der verfügbaren Größen:	Größen: 35-50
Angabe ob Mehrweitensystem:	-
Angabe über herausnehmbare Innensohle und deren Materialstärke in Millimetern:	herausnehmbare Würfelpolstersohle aus 10 Millimeter Weichschaum
Angabe der Art des Verschlusssystems	Verstellbare Magnetverschlüsse

Produktmerkmale	
(Schnürung, Klett):	
Lieferumfang (Paar/Stück) und Zubehör:	1 Stück Fußteilentlastungsschuh Gebrauchsanweisung Version: 202R1/G V003 Stand: 2026-02
Art.-Nrn. Toe Cap:	-

-

Produktgruppe	33 Toilettenhilfen
Positionsnummer:	33.40.01.1016
Bezeichnung:	Toilettensitzerhöhung SmartFix ohne Armlehnen
Art.-Nr.:	429113
Basis UDI-DI:	42602416854TSE00002FR
Hersteller:	DIETZ GmbH

Produktmerkmale	
Beschreibung:	Toilettensitzerhöhung (SmartFix) mit Deckel, höhenverstellbar in drei Stufen.
Indikation:	Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur Ermöglichung der selbständigeren oder selbständigen Toilettennutzung durch die Versicherten bei erschwerter Toilettennutzung aufgrund einer unangepassten Sitzhöhe bei eingeschränkter Fähigkeit des Hinsetzens und Aufstehens bei - Funktionsstörung der unteren Extremität aufgrund eingeschränkter oder vollständig aufgehobener Beweglichkeit der Gelenke oder -Einschränkungen der muskulären Kraft der unteren Extremität oder -Schädigung der Lendenwirbelsäule mit Beeinträchtigung der Gelenkbeweglichkeit oder - Schädigung des Zentralnervensystems oder Nervensystems mit Bewegungseinschränkungen
Kontraindikation:	- Wahrnehmungsstörungen - starken Gleichgewichtsstörungen - Sitzunfähigkeit
Zielgruppe:	siehe Indikationen - Jugendliche und Erwachsene die größer als 146 Zentimeter sind oder mehr als 40 Kilogramm (BMI über 17) wiegen.
Angabe des Materials mit dem die Versicherten in Kontakt kommen.:	Korpus: Polypropylen Deckel: Polypropylen
Reinigung:	Das Produkt kann mit handelsüblichen Reinigungsmitteln (ohne Lösungsmittel und mit einem pH-Wert von 5 bis 9) gereinigt werden.
Desinfizierung:	Das Produkt kann mit handelsübliche Desinfektionsmittel (maximal 70 Prozent Alkohol) desinfiziert werden. Die Hinweise des Desinfektionsmittel-Herstellers sind zubeachten.
Nutzungsdauer:	3 Jahre
Wartungshinweise:	Bei Einhaltung der aufgeführten Reinigungs- und Sicherheitshinweise ist das Produkt wartungsfrei.
Empfohlene Körpergröße in Zentimeter:	ab 146 Zentimeter
Gesamtbreite in	44,5 Zentimeter

Produktmerkmale	
Zentimeter:	
Gesamttiefe in Zentimeter:	49,7 Zentimeter
Sitzbreite in Zentimeter:	44,5 Zentimeter
Sitztiefe in Zentimeter:	49,7 Zentimeter
Sitzerhöhung in Zentimeter:	8, 12, 15 Zentimeter
Innere Öffnung in Zentimeter:	19,5 x 25,5 Zentimeter
Maximale Belastbarkeit in Kilogramm:	120 Kilogramm
Gewicht in Kilogramm:	2,8 Kilogramm
Begurtung:	Nein
Wiedereinsatz:	Ja
Lieferumfang:	- Verpackung - Korpus - Deckel - Höhenverstellungsset - Befestigungsmechanismus - Gebrauchsanweisung (Version: 3.2 2026-03 (NHA))
Verbrauchshilfsmittel:	Nein

Produktgruppe	33 Toilettenhilfen
Positionsnummer:	33.40.01.3032
Bezeichnung:	Toilettensitzerhöhungen SmartFix mit Armlehnen
Art.-Nr.:	429132
Basis UDI-DI:	42602416854TSE00002FR
Hersteller:	DIETZ GmbH

Produktmerkmale	
Beschreibung:	Toilettensitzerhöhung (SmartFix) mit Deckel und Armlehnen, höhenverstellbar in drei Stufen.
Indikation:	Indikationen für die das Produkt aufgenommen wurde: Zur Ermöglichung der selbständigeren oder selbständigen Toilettennutzung durch die Versicherten bei erschwerter Toilettennutzung aufgrund einer unangepassten Sitzhöhe bei eingeschränkter Fähigkeit des Hinsetzens und Aufstehens und gleichzeitig eingeschränkter Rumpfkontrolle bei Schädigung der Muskelfunktion mit eingeschränkter oder aufgehobener Rumpfstabilität bei -Funktionsstörung der unteren Extremität mit erheblich eingeschränkter oder vollständig aufgehobener Beweglichkeit der Gelenke oder -Einschränkungen der muskulären Kraft der unteren Extremität oder -Schädigung von Lendenwirbelsäule, Hüfte oder Kniegelenk oder -Schädigung des Zentralnervensystems oder Nervensystems
Kontraindikation:	- Wahrnehmungsstörungen - starken Gleichgewichtsstörungen - Sitzunfähigkeit
Zielgruppe:	siehe Indikationen - Jugendliche und Erwachsene die größer als 146 Zentimeter sind oder mehr als 40 Kilogramm (BMI über 17) wiegen.
Angabe des Materials mit dem die Versicherten in Kontakt kommen.:	Korpus: Polypropylen Deckel: Polypropylen Armlehnen: glasfaserverstärktes Polypropylen
Reinigung:	Das Produkt kann mit handelsüblichen Reinigungsmitteln (ohne Lösungsmittel und mit einem pH-Wert von 5 bis 9) gereinigt werden.
Desinfizierung:	Das Produkt kann mit handelsübliche Desinfektionsmittel (maximal 70 Prozent Alkohol) desinfiziert werden. Die Hinweise des Desinfektionsmittel-Herstellers sind zubeachten.
Nutzungsdauer:	3 Jahre
Wartungshinweise:	Bei Einhaltung der aufgeführten Reinigungs- und Sicherheitshinweise ist das Produkt wartungsfrei.
Empfohlene Körpergröße	ab 146 Zentimeter

Produktmerkmale	
in Zentimeter:	
Gesamtbreite in Zentimeter:	56 Zentimeter
Gesamttiefe in Zentimeter:	49,7 Zentimeter
Sitzbreite in Zentimeter:	44,5 Zentimeter
Sitztiefe in Zentimeter:	49,7 Zentimeter
Sitzerhöhung in Zentimeter:	8, 12, 15 Zentimeter
Innere Öffnung in Zentimeter:	19,5 x 25,5 Zentimeter
Maximale Belastbarkeit in Kilogramm:	120 Kilogramm
Gewicht in Kilogramm:	4,1 Kilogramm
Begurtung:	Nein
Wiedereinsatz:	Ja
Lieferumfang:	- Verpackung - Korpus - Deckel - Armlehnen - Höhenverstellungsset - Befestigungsmechanismus - Gebrauchsanweisung (Version: 3.2 2026-03 (NHA))
Verbrauchshilfsmittel:	Nein