

Sur la proposition du Ministre de l'Emploi,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. Dans l'article 1^{er} de l'arrêté royal du 12 août 1974 instituant des sous-commissions paritaires pour des ports, fixant leur dénomination et leur compétence et en fixant leur nombre de membres, modifié par les arrêtés royaux du 19 juillet 2006 et 13 février 2017, le 5^o est remplacé par ce qui suit :

« 5^o Sous-commission paritaire pour les ports de Zeebrugge - Bruges, d'Ostende et de Nieuport. ».

Art. 2. Dans l'article 4 du même arrêté, modifié par les arrêtés royaux des 4 octobre 1974, 10 septembre 1984, 15 juin 1998, 20 décembre 2001, 19 juillet 2006 et 13 février 2017, le 5. est remplacé par ce qui suit :

« 5. La Sous-commission paritaire pour les ports de Zeebrugge - Bruges, d'Ostende et de Nieuport est composée de huit membres effectifs et de huit membres suppléants. ».

Art. 3. Le présent arrêté produit ses effets le 1^{er} avril 2017.

Art. 4. Le ministre qui a l'Emploi dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 5 septembre 2017.

PHILIPPE

Par le Roi :

Le Ministre de l'Emploi,
K. PEETERS

—
Note

(1) Références au *Moniteur belge*:

Loi du 5 décembre 1968, *Moniteur belge* du 15 janvier 1969.

Arrêté royal du 12 août 1974, *Moniteur belge* du 10 septembre 1974.

Arrêté royal du 4 octobre 1974, *Moniteur belge* du 19 novembre 1974.

Arrêté royal du 10 septembre 1984, *Moniteur belge* du 23 octobre 1984.

Arrêté royal du 15 juin 1998, *Moniteur belge* du 26 juin 1998.

Arrêté royal du 20 décembre 2001, *Moniteur belge* du 22 janvier 2002.

Arrêté royal du 19 juillet 2006, *Moniteur belge* du 31 juillet 2006.

Arrêté royal du 13 février 2017, *Moniteur belge* du 27 février 2017.

Op de voordracht van de Minister van Werk,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. In artikel 1 van het koninklijk besluit van 12 augustus 1974 tot oprichting en tot vaststelling van de benaming en van de bevoegdheid van paritaire subcomités voor het havenbedrijf en tot vaststelling van het aantal leden ervan, gewijzigd bij de koninklijke besluiten van 19 juli 2006 en 13 februari 2017, wordt de bepaling onder 5^o vervangen als volgt :

« 5^o Paritair Subcomité voor de havens van Zeebrugge - Brugge, Oostende en Nieuwpoort. ».

Art. 2. In artikel 4 van hetzelfde besluit, gewijzigd bij de koninklijke besluiten van 4 oktober 1974, 10 september 1984, 15 juni 1998, 20 december 2001, 19 juli 2006 en 13 februari 2017, wordt de bepaling onder 5. vervangen als volgt :

« 5. Het Paritair Subcomité voor de havens van Zeebrugge - Brugge, Oostende en Nieuwpoort bestaat uit acht gewone en acht plaatsvervangende leden. ».

Art. 3. Dit besluit heeft uitwerking met ingang van 1 april 2017.

Art. 4. De minister bevoegd voor Werk is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 5 september 2017.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Werk,
K. PEETERS

—
Nota

(1) Verwijzingen naar het *Belgisch Staatsblad* :

Wet van 5 december 1968, *Belgisch Staatsblad* van 15 januari 1969.

Koninklijk besluit van 12 augustus 1974, *Belgisch Staatsblad* van 10 september 1974.

Koninklijk besluit van 4 oktober 1974, *Belgisch Staatsblad* van 19 november 1974.

Koninklijk besluit van 10 september 1984, *Belgisch Staatsblad* van 23 oktober 1984.

Koninklijk besluit van 15 juni 1998, *Belgisch Staatsblad* van 26 juni 1998.

Koninklijk besluit van 20 december 2001, *Belgisch Staatsblad* van 22 januari 2002.

Koninklijk besluit van 19 juli 2006, *Belgisch Staatsblad* van 31 juli 2006.

Koninklijk besluit van 13 februari 2017, *Belgisch Staatsblad* van 27 februari 2017.

SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE

[C - 2017/13111]

18 AVRIL 2017. — Arrêté royal fixant les conditions dans lesquelles l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités intervient dans le coût de l'autosondage au domicile du bénéficiaire. — Traduction allemande

Le texte qui suit constitue la traduction en langue allemande de l'arrêté royal du 18 avril 2017 fixant les conditions dans lesquelles l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités intervient dans le coût de l'autosondage au domicile du bénéficiaire (*Moniteur belge* du 8 mai 2017).

Cette traduction a été établie par le Service central de traduction allemande à Malmédy.

FEDERALE OVERHEIDSDIENST
SOCIALE ZEKERHEID

[C - 2017/13111]

18 APRIL 2017. — Koninklijk besluit tot vaststelling van de voorwaarden waaronder de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen tegemoetkomt in de kosten van autosondage bij de rechthebbende thuis. — Duitse vertaling

De hierna volgende tekst is de Duitse vertaling van het koninklijk besluit van 18 april 2017 tot vaststelling van de voorwaarden waaronder de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen tegemoetkomt in de kosten van autosondage bij de rechthebbende thuis (*Belgisch Staatsblad* van 8 mei 2017).

Deze vertaling is opgemaakt door de Centrale dienst voor Duitse vertaling in Malmédy.

FÖDERALER ÖFFENTLICHER DIENST SOZIALE SICHERHEIT

[C – 2017/13111]

18. APRIL 2017 — Königlicher Erlass zur Festlegung der Bedingungen, unter denen die Gesundheitspflege- und Entschädigungspflichtversicherung sich an den Kosten der Selbstkatheterisierung am Wohnsitz des Begünstigten beteiligt — Deutsche Übersetzung

Der folgende Text ist die deutsche Übersetzung des Königlichen Erlasses vom 18. April 2017 zur Festlegung der Bedingungen, unter denen die Gesundheitspflege- und Entschädigungspflichtversicherung sich an den Kosten der Selbstkatheterisierung am Wohnsitz des Begünstigten beteiligt.

Diese Übersetzung ist von der Zentralen Dienststelle für Deutsche Übersetzungen in Malmédy erstellt worden.

FÖDERALER ÖFFENTLICHER DIENST SOZIALE SICHERHEIT

18. APRIL 2017 — Königlicher Erlass zur Festlegung der Bedingungen, unter denen die Gesundheitspflege- und Entschädigungspflichtversicherung sich an den Kosten der Selbstkatheterisierung am Wohnsitz des Begünstigten beteiligt

PHILIPPE, König der Belgier,

Allen Gegenwärtigen und Zukünftigen, Unser Gruß!

Aufgrund des am 14. Juli 1994 koordinierten Gesetzes über die Gesundheitspflege- und Entschädigungspflichtversicherung, insbesondere der Artikel 35 § 1 Absatz 8, zuletzt abgeändert durch das Gesetz vom 27. April 2005, und 37 § 20 Absatz 1, zuletzt abgeändert durch das Gesetz vom 27. Dezember 2012;

Aufgrund des Königlichen Erlasses vom 15. Mai 2003 zur Festlegung der Bedingungen, unter denen die Gesundheitspflege- und Entschädigungspflichtversicherung sich an den Kosten der Selbstkatheterisierung am Wohnsitz des Begünstigten beteiligt;

Aufgrund der Stellungnahme der Haushaltskontrollkommission vom 7. September 2016;

Aufgrund der Stellungnahme des Gesundheitspflegeversicherungsausschusses vom 12. September 2016;

Aufgrund der Stellungnahme des Finanzinspektors vom 23. November 2016;

Aufgrund des Einverständnisses des Ministers des Haushalts vom 7. Februar 2017;

Aufgrund des Gutachtens Nr. 60.966/2 des Staatsrates vom 8. März 2017, abgegeben in Anwendung von Artikel 84 § 1 Absatz 1 Nr. 2 der am 12. Januar 1973 koordinierten Gesetze über den Staatsrat;

In der Erwägung des Königlichen Erlasses vom 24. Oktober 2002 zur Festlegung der Verfahren, Fristen und Bedingungen in Bezug auf die Beteiligung der Gesundheitspflege- und Entschädigungspflichtversicherung an den Kosten der in Artikel 34 Absatz 1 Nr. 20 des am 14. Juli 1994 koordinierten Gesetzes über die Gesundheitspflege- und Entschädigungspflichtversicherung erwähnten Lieferungen;

Auf Vorschlag der Ministerin der Sozialen Angelegenheiten

Haben Wir beschlossen und erlassen Wir:

Artikel 1 - Für die Anwendung des vorliegenden Erlasses versteht man unter:

1. "Selbstkatheterisierung am Wohnsitz des Patienten": die Harnkatheterisierung, die zu Hause vom Patienten selbst oder von einer Person seiner Umgebung, die zu diesem Zweck geschult wurde und diese Technik anwenden kann, durchgeführt wird;

2. "hochentwickeltem Katheter": einen Katheter mit Gleitmittelbeschichtung und mit Zusatzfunktionen, die einen höheren Preis rechtfertigen, zum Beispiel ein integrierter Urinbeutel;

3. "Facharzt im Bereich der Selbstkatheterisierung": einen Facharzt für Urologie, für Neurologie, für pädiatrische Neurologie oder für physikalische Medizin und Rehabilitation, wobei letzterer gleichzeitig Facharzt für funktionelle und berufliche Rehabilitation von Personen mit Behinderung im Rahmen eines in Artikel 22 Nr. 6 des am 14. Juli 1994 koordinierten Gesetzes über die Gesundheitspflege- und Entschädigungspflichtversicherung erwähnten Dienstes oder Zentrums für neurologische oder lokomotorische Rehabilitation ist.

Art. 2 - Die Beteiligung der Versicherung wird wie folgt festgelegt:

- auf höchstens 2,70 EUR pro Katheter mit Gleitmittelbeschichtung oder pro "hochentwickeltem" Katheter mit einer Höchstanzahl von fünf Kathetern pro Tag für die in Artikel 3 § 1 Buchstabe *a*) bis *d*) erwähnten Indikationen oder mit einer Höchstanzahl von acht Kathetern pro Tag für die in Artikel 3 § 1 Buchstabe *e*) und *f*) erwähnten Indikationen (mit der Kodenummer 743396),

- auf höchstens 1,00 EUR pro unbeschichteten Katheter mit einer Höchstanzahl von fünf Kathetern pro Tag für die in Artikel 3 § 1 Buchstabe *a*) bis *d*) erwähnten Indikationen oder mit einer Höchstanzahl von acht Kathetern pro Tag für die in Artikel 3 § 1 Buchstabe *e*) und *f*) erwähnten Indikationen (mit der Kodenummer 743411).

Die Beteiligung der Versicherung darf nicht gleichzeitig mit den Leistungen mit Bezug auf das Verzeichnis der Gesundheitsleistungen, die in der Anlage zum Königlichen Erlass vom 14. September 1984 zur Festlegung des Verzeichnisses der Gesundheitsleistungen für die Gesundheitspflege- und Entschädigungspflichtversicherung veröffentlicht wurden und die Katheterisierungen betreffen, bezogen werden.

Der Betrag der Beteiligung der Versicherung darf den tatsächlichen Preis der verwendeten Katheter und des verwendeten Materials nicht überschreiten.

Für die "hochentwickelten" Katheter geht der eventuelle zusätzliche Betrag, der sich aus der Differenz des Preises des Katheters und dem Betrag der Beteiligung ergibt, zu Lasten des Begünstigten.

Das Material für "Selbstkatheterisierung am Wohnsitz des Begünstigten", das im Hinblick auf die Erstattung in der Liste in Anlage I aufgenommen ist und in der Offizinapotheke abgegeben wird, darf nur bis zu einer einzigen Packung pro Verschreibung angerechnet werden, mit Ausnahme der Mittel, bei denen in der Spalte "Anmerkungen" der Buchstabe "M" steht.

Art. 3 - § 1 - Die Gesundheitspflegeversicherung kann sich nur an den Kosten der Selbstkatheterisierung am Wohnsitz des Begünstigten beteiligen, sofern eine der folgenden Indikationen auf ihn zutrifft:

- a) Retentionsblase mit bedeutendem Restharnvolumen post miktioem (von 100 ml oder mehr) infolge einer erworbenen oder angeborenen Rückenmarkverletzung,
- b) Retentionsblase mit bedeutendem Restharnvolumen post miktioem (von 100 ml oder mehr) infolge einer peripheren Neuropathie,
- c) Paraplegie oder Paraparese, Tetraplegie oder Tetraparese, wenn das Fortschreiten der Inkontinenz durch ein oder mehrere parasympholytische Arzneimittel in Kombination mit der Selbstkatheterisierung vermieden wird,
- d) Harnverhalt ohne isolierte neurologische Verletzung: Ersatzblase, vergrößerte Blase,
- e) Retentionsblase mit einer Kapazität von höchstens 300 ml,
- f) neurogene Blase bei Kindern unter achtzehn Jahren.

Für Begünstigte unter achtzehn Jahren gelten mit Bezug auf die Erkrankung dieselben Bedingungen wie die in Buchstabe a) bis d) erwähnten Bedingungen, mit Ausnahme der Norm von 100 ml Restharnvolumen post miktioem.

§ 2 - Die Katheter sind nur Gegenstand einer Beteiligung der Gesundheitspflege- und Entschädigungspflichtversicherung, wenn sie in der Tabelle in Anlage I eingetragen sind.

§ 3 - Selbstkatheterisierungen, die bei Patienten durchgeführt werden, die sich in Artikel 34 Absatz 1 Nr. 6, 11 und 12 des am 14. Juli 1994 koordinierten Gesetzes über die Gesundheitspflege- und Entschädigungspflichtversicherung erwähnten Diensten oder Einrichtungen aufhalten, fallen nicht unter die Anwendung des vorliegenden Erlasses.

Art. 4 - § 1 - Der Facharzt im Bereich Selbstkatheterisierung schickt den Antrag gemäß dem in Anlage II festgelegten Muster an den Vertrauensarzt.

Auf der Grundlage dieses Antrags stellt der Vertrauensarzt dem Begünstigten die Genehmigung aus, deren Muster in Anlage III festgelegt und deren Gültigkeitsdauer auf höchstens ein Jahr begrenzt ist.

§ 2 - Auf Antrag des Facharztes im Bereich Selbstkatheterisierung kann die Genehmigung für eine der in Artikel 3 § 1 Buchstabe a) bis d) erwähnten Indikationen für einen neuen Zeitraum von höchstens fünf Jahren oder für eine der in Artikel 3 § 1 Buchstabe e) und f) erwähnten Indikationen für einen neuen Zeitraum von einem Jahr verlängert werden.

§ 3 - Der Arzt, der den Antrag oder den Antrag auf Erneuerung einreicht, bewahrt in der medizinischen Akte die Unterlagen auf, die es ermöglichen:

- die Durchführung eines vorhergehenden urologischen Check-ups mit urodynamischer Untersuchung durch einen Facharzt für Urologie und die Teilnahme an einer miktioellen Rehabilitation nachzuweisen,
- nachzuweisen, dass bei der Anwendung die notwendigen Informationen erteilt wurden und dass unter Aufsicht geübt wurde.

Der Arzt, der den Antrag einreicht, hält diese Unterlagen zur Verfügung des Vertrauensarztes und des Dienstes für Kontrolle des Landesinstituts für Kranken- und Invalidenversicherung.

§ 4 - Der Facharzt im Bereich Selbstkatheterisierung teilt dem behandelnden Arzt des Begünstigten mit, dass er die Selbstkatheterisierung eingeleitet hat.

Art. 5 - Die Auswahl der Begünstigten, der erste Antrag und die erste Verschreibung der Selbstkatheterisierung sind einem Facharzt im Bereich der Selbstkatheterisierung vorbehalten.

Die nachfolgenden Verschreibungen können vom behandelnden Arzt vorgenommen werden.

Die Abgabe der Katheter erfolgt durch einen Offizinapotheker.

Der Begünstigte legt dem abgebenden Apotheker die Genehmigung vor. Der Apotheker vermerkt die darauf angegebene laufende Nummer auf der Verschreibung.

Art. 6 - § 1 - Die in Anlage I aufgenommene Liste wird gemäß dem Verfahren abgeändert, das vorgesehen ist, um die Beteiligung der Gesundheitspflege- und Entschädigungspflichtversicherung an den Kosten der in Artikel 34 Absatz 1 Nr. 20 des am 14. Juli 1994 koordinierten Gesetzes über die Gesundheitspflege- und Entschädigungspflichtversicherung erwähnten Lieferungen festzulegen.

Um in die Liste aufgenommen zu werden, darf der endgültige Verkaufspreis folgende Beträge nicht überschreiten:

- Katheter mit Gleitmittelbeschichtung: 2,70 EUR pro Katheter,
- unbeschichteter Katheter: 1 EUR pro Katheter,
- "hochentwickelter" Katheter: 3,70 EUR pro Katheter.

§ 2 - Binnen einer Frist von zwei Monaten ab dem Datum des Inkrafttretens dieser Bestimmung müssen die Firmen für jeden in Anlage I eingetragenen Katheter eine Verpflichtung unterzeichnet und an das Sekretariat des Fachrates für diagnostische Mittel und Pflegematerial verschickt haben. Katheter, für die mindestens eine Firma die Verpflichtung nicht unterzeichnet hat, werden von Rechts wegen von der Liste gestrichen.

Art. 7 - Der Königliche Erlass vom 15. Mai 2003 zur Festlegung der Bedingungen, unter denen die Gesundheitspflege- und Entschädigungspflichtversicherung sich an den Kosten der Selbstkatheterisierung am Wohnsitz des Begünstigten beteiligt, abgeändert durch den Königlichen Erlass vom 21. April 2007, wird aufgehoben.

Art. 8 - Die Notifizierungen, die im Königlichen Erlass vom 15. Mai 2003 zur Festlegung der Bedingungen, unter denen die Gesundheitspflege- und Entschädigungspflichtversicherung sich an den Kosten der Selbstkatheterisierung am Wohnsitz des Begünstigten beteiligt, erwähnt und am Datum des Inkrafttretens des vorliegenden Erlasses noch gültig sind, werden in Genehmigungen umgewandelt. Der Vertrauensarzt stellt dem Begünstigten eine Genehmigung aus, deren Muster in Anlage IV festgelegt und deren Gültigkeitsdauer auf sechs Monate begrenzt ist. Reicht der Begünstigte nach Inkrafttreten des vorliegenden Erlasses einen neuen Antrag ein, wird dieser als Verlängerung betrachtet.

Art. 9 - Mit Ausnahme von Artikel 6 § 2, der zehn Tage nach Veröffentlichung des vorliegenden Königlichen Erlasses im *Belgischen Staatsblatt* in Kraft tritt, tritt der vorliegende Erlass am ersten Tag des sechsten Monats nach seiner Veröffentlichung im *Belgischen Staatsblatt* in Kraft.

Art. 10 - Der für die Sozialen Angelegenheiten zuständige Minister ist mit der Ausführung des vorliegenden Erlasses beauftragt.

Gegeben zu Brüssel, den 18. April 2017

PHILIPPE

Von Königs wegen:

Die Ministerin der Sozialen Angelegenheiten und der Volksgesundheit
M. DE BLOCK

ANLAGE I - Liste der Katheter, die für eine Beteiligung berücksichtigt werden

1. Teil**Katheter mit Gleitmittelbeschichtung****a) Katheter mit Gleitmittelbeschichtung
(klassisch)**

Hersteller/Vertreiber	Produktname (Gleitmittel)	CH (Maß)	Artikelnummer	"Anmerkungen"	CNK-Code (BAV)	Endgültiger Verkaufspreis pro Katheter, 6 Prozent MwSt. einbegriffen Höchstens 2,70 EUR pro Katheter	Beteiligung der Versicherung Höchstens 2,70 EUR pro Katheter
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® LITE CATH Tiemann - CH 08 - 45 cm	8	228108J	M	2692-416	3,00	
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® LITE CATH Tiemann - CH 10 - 45 cm	10	228110J	M	2692-424	3,00	
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® LITE CATH Tiemann - CH 12 - 45 cm	12	228112J	M	2692-432	3,00	
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® LITE CATH Tiemann - CH 14 - 45 cm	14	228114J	M	2692-440	3,00	
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® LITE CATH Tiemann - CH 16 - 45 cm	16	228116J	M	2692-572	3,00	
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® LITE CATH Tiemann - CH 18 - 45 cm	18	228118J	M	2692-580	3,00	
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® LITE CATH Nelaton - CH 08 - 45 cm	8	228208J	M	2692-598	3,00	
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® LITE CATH Nelaton - CH 10 - 45 cm	10	228210J	M	2692-606	3,00	
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® LITE CATH Nelaton - CH 12 - 45 cm	12	228212J	M	2692-614	3,00	
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® LITE CATH Nelaton - CH 14 - 45 cm	14	228214J	M	2692-622	3,00	
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® LITE CATH Nelaton - CH 16 - 45 cm	16	228216J	M	2692-630	3,00	
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® LITE CATH Nelaton - CH 18 - 45 cm	18	228218J	M	2692-648	3,00	
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® LITE CATH Nelaton - CH 06 - 20 cm	6	228306J	M	2692-655	3,00	
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® LITE CATH Nelaton - CH 08 - 20 cm	8	228308J	M	2692-663	3,00	
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® LITE CATH Nelaton - CH 10 - 20 cm	10	228310J	M	2692-671	3,00	
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® LITE CATH Nelaton - CH 12 - 20 cm	12	228312J	M	2692-689	3,00	
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® LITE CATH Nelaton - CH 14 - 20 cm	14	228314J	M	2692-697	3,00	
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® LITE CATH Nelaton - CH 16 - 20 cm	16	228316J	M	2692-705	3,00	
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® HI-LITE CATH Male Tiemann - CH 08 - 41 cm	8	238108J	M	3283-306	3,00	
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® HI-LITE CATH Male Tiemann - CH 10 - 41 cm	10	238110J	M	3283-314	3,00	
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® HI-LITE CATH Male Tiemann - CH 12 - 41 cm	12	238112J	M	3283-355	3,00	

B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® HI-LITE CATH Male Tiemann - CH 14 - 41 cm	14	238114J	M	3283-363	3,00
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® HI-LITE CATH Male Tiemann - CH 16 - 41 cm	16	238116J	M	3283-371	3,00
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® HI-LITE CATH Male Nelaton - CH 08 - 41 cm	8	238208J	M	3283-397	3,00
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® HI-LITE CATH Male Nelaton - CH 10 - 41 cm	10	238210J	M	3283-405	3,00
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® HI-LITE CATH Male Nelaton - CH 12 - 41 cm	12	238212J	M	3283-413	3,00
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® HI-LITE CATH Male Nelaton - CH 14 - 41 cm	14	238214J	M	3283-421	3,00
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® HI-LITE CATH Male Nelaton - CH 16 - 41 cm	16	238216J	M	3283-439	3,00
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® HI-LITE CATH Female - CH 06 - 20 cm	6	238306J	M	3283-454	3,00
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® HI-LITE CATH Female - CH 08 - 20 cm	8	238308J	M	3283-462	3,00
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® HI-LITE CATH Female - CH 10 - 20 cm	10	238310J	M	3283-470	3,00
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® HI-LITE CATH Female - CH 12 - 20 cm	12	238312J	M	3283-488	3,00
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® HI-LITE CATH Female - CH 14 - 20 cm	14	238314J	M	3283-496	3,00
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® HI-LITE CATH Female - CH 16 - 20 cm	16	238316J	M	3283-504	3,00
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® MINI - CH 10	10	228010J	M	2736-007	3,00
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® MINI - CH 12	12	228012J	M	2736-023	3,00
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® MINI - CH 14	14	228014J	M	2736-031	3,00
BARD	Hydrosil Male Gripper	10	73610	M	3114-535	3,00
BARD	Hydrosil Male Gripper	12	73612	M	3114-527	3,00
BARD	Hydrosil Male Gripper	14	73614	M	3114-519	3,00
BARD	Hydrosil Male Gripper	16	73616	M	3114-501	3,00
BARD	Hydrosil Male Gripper	18	73618	M	3114-493	3,00
BARD	Hydrosil Male Gripper pediatric	6	72606	M	3114-592	3,00
BARD	Hydrosil Male Gripper pediatric	8	72608	M	3114-600	3,00
BARD	Hydrosil Male Gripper pediatric	10	72610	M	3114-618	3,00
BARD	Hydrosil Female	10	71610	M	3114-543	3,00
BARD	Hydrosil Female	12	71612	M	3114-550	3,00
BARD	Hydrosil Female	14	71614	M	3114-568	3,00
BARD	Hydrosil Female	16	71616	M	3114-576	3,00
BARD	Hydrosil Female	18	71618	M	3114-584	3,00
BARD	Hydrosil Rose female	10	71410	M	3197-266	3,00
BARD	Hydrosil Rose female	12	71412	M	3197-274	3,00
BARD	Hydrosil Rose female	14	71414	M	3197-282	3,00
BARD	Hydrosil Rose female	16	71416	M	3197-290	3,00
BARD	Hydrosil Rose female	18	71418	M	3197-308	3,00
BARD	Hydrosil Go Female	10	71810	M	3418-993	3,00
BARD	Hydrosil Go Female	12	71812	M	3419-009	3,00

BARD	Hydrosil Go Female	14	71814	M	3419-017	3,00
BARD	Hydrosil Go Female	16	71816	M	3419-025	3,00
BARD	Hydrosil Go Female	18	71818	M	3419-033	3,00
BARD	Interglide male	8	D603008	M	1606-052	2,78
BARD	Interglide male	10	D603010	M	1606-060	2,78
BARD	Interglide male	12	D603012	M	1606-078	2,78
BARD	Interglide male	14	D603014	M	1606-086	2,78
BARD	Interglide male	16	D603016	M	1606-094	2,78
BARD	Interglide male	18	D603018	M	1606-102	2,78
BARD	Interglide paediatric	8	D603208	M	1606-193	2,78
BARD	Interglide paediatric	10	D603210	M	1606-201	2,78
BARD	Interglide female	8	D603108	M	1606-110	2,78
BARD	Interglide female	10	D603110	M	1606-128	2,78
BARD	Interglide female	12	D603112	M	1606-136	2,78
BARD	Interglide female	14	D603114	M	1606-144	2,78
BARD	Interglide female	16	D603116	M	1606-151	2,78
BARD	Interglide female	18	D603118	M	1606-177	2,78
Coloplast Belgium	EasiCath	10	5380	M	1761-576	1,85
Coloplast Belgium	EasiCath	12	5382	M	1761-584	1,85
Coloplast Belgium	EasiCath	14	5384	M	1761-592	1,85
Coloplast Belgium	EasiCath	16	5386	M	1761-600	1,85
Coloplast Belgium	EasiCath	18	5388	M	1761-618	1,85
Coloplast Belgium	EasiCath	8	5348	M	1761-519	1,85
Coloplast Belgium	EasiCath	10	5350	M	1761-527	1,85
Coloplast Belgium	EasiCath	12	5352	M	1761-535	1,85
Coloplast Belgium	EasiCath	14	5354	M	1761-543	1,85
Coloplast Belgium	EasiCath	16	5356	M	1761-550	1,85
Coloplast Belgium	EasiCath	18	5358	M	1761-568	1,85
Coloplast Belgium	EasiCath	20	5360	M	1265-743	2,08
Coloplast Belgium	EasiCath	22	5362	M	1265-735	2,08
Coloplast Belgium	EasiCath	8	5368	M	1761-626	1,85
Coloplast Belgium	EasiCath	10	5370	M	1761-634	1,85
Coloplast Belgium	EasiCath	12	5372	M	1761-642	1,85
Coloplast Belgium	EasiCath	14	5374	M	1761-659	1,85
Coloplast Belgium	EasiCath	16	5376	M	1761-667	1,85
Coloplast Belgium	EasiCath	8	5288	M	2180-024	3,02

Coloplast Belgium	EasiCath		10	5290	M	2180-032	3,02
Coloplast Belgium	EasiCath		12	5292	M	2180-040	3,02
Coloplast Belgium	EasiCath		14	5294	M	2180-057	3,02
Coloplast Belgium	EasiCath		16	5296	M	2180-065	3,02
Coloplast Belgium	EasiCath		8	5208	M	2180-073	3,02
Coloplast Belgium	EasiCath		10	5270	M	2180-081	3,02
Coloplast Belgium	EasiCath		12	5272	M	2180-099	3,02
Coloplast Belgium	EasiCath		14	5274	M	2180-107	3,02
Coloplast Belgium	SpeediCath Compact Male		12-18	28692	M	2749-554	2,97
Coloplast Belgium	SpeediCath Eve		10	28110	M	3235-868	2,97
Coloplast Belgium	SpeediCath Eve		12	28112	M	3235-892	2,97
Coloplast Belgium	SpeediCath Eve		14	28114	M	3235-876	2,97
Coloplast Belgium	SpeediCath Compact		10	28580	M	2180-131	2,97
Coloplast Belgium	SpeediCath Compact		12	28582	M	2180-149	2,97
Coloplast Belgium	SpeediCath Compact		14	28584	M	2180-156	2,97
Coloplast Belgium	SpeediCath Compact Plus		10	28810	M	2658-227	2,97
Coloplast Belgium	SpeediCath Compact Plus		12	28812	M	2658-235	2,97
Coloplast Belgium	SpeediCath Compact Plus		14	28814	M	2658-243	2,97
Coloplast Belgium	SpeediCath		10	27490	M	1761-444	2,97
Coloplast Belgium	SpeediCath		12	27492	M	1761-451	2,97
Coloplast Belgium	SpeediCath		14	27494	M	1761-469	2,97
Coloplast Belgium	SpeediCath		16	27496	M	3095-460	2,97
Coloplast Belgium	SpeediCath		8	27408	M	2389-583	2,97
Coloplast Belgium	SpeediCath		10	27410	M	1761-402	2,97
Coloplast Belgium	SpeediCath		12	27412	M	1761-410	2,97
Coloplast Belgium	SpeediCath		14	27414	M	1761-428	2,97
Coloplast Belgium	SpeediCath		16	27416	M	1761-436	2,97
Coloplast Belgium	SpeediCath		18	27418	M	2389-591	2,97
Coloplast Belgium	SpeediCath		8	27508	M	2389-609	2,97
Coloplast Belgium	SpeediCath		10	27510	M	1761-477	2,97
Coloplast Belgium	SpeediCath		12	27512	M	1761-485	2,97
Coloplast Belgium	SpeediCath		14	27514	M	1761-493	2,97
Coloplast Belgium	SpeediCath		16	27516	M	1761-501	2,97
Coloplast Belgium	SpeediCath		6	27706	M	2389-617	2,97
Coloplast Belgium	SpeediCath		8	27708	M	2389-625	2,97
Coloplast Belgium	SpeediCath		10	27710	M	2389-633	2,97

Coloplast Belgium	SpeediCath		12-16	27212	M	2646-891	2,97
HOLLISTER	VaPro Frau 20 cm CH 08		8	72082	M	2738-011	3,00
HOLLISTER	VaPro Frau 20 cm CH 10		10	72102	M	2740-306	3,00
HOLLISTER	VaPro Frau 20 cm CH 12		12	72122	M	2740-314	3,00
HOLLISTER	VaPro Frau 20 cm CH 14		14	72142	M	2740-322	3,00
HOLLISTER	VaPro Mann 40 cm CH 08 Nelaton		8	72084	M	2738-052	3,00
HOLLISTER	VaPro Mann 40 cm CH10 Nelaton		10	72104	M	2740-330	3,00
HOLLISTER	VaPro Mann 40 cm CH 12 Nelaton		12	72124	M	2740-397	3,00
HOLLISTER	VaPro Mann 40 cm CH 14 Nelaton		14	72144	M	2740-421	3,00
HOLLISTER	VaPro Mann 40 cm CH16 Nelaton		16	72164	M	2738-078	3,00
HOLLISTER	VaPro Mann 40 cm CH12 Tiemann		12	73124	M	2740-454	3,00
HOLLISTER	VaPro Mann 40 cm CH 14 Tiemann		14	73144	M	2740-462	3,00
HOLLISTER	VaPro Mann 40 cm CH 16 Tiemann		16	73164	M	2740-470	3,00
HOLLISTER	VaPro Pocket Mann CH 10 Tiemann		10	70104	M	3215-910	3,00
HOLLISTER	VaPro Pocket Mann CH 12 Tiemann		12	70124	M	3215-936	3,00
HOLLISTER	VaPro Pocket Mann CH 14 Tiemann		14	70144	M	3215-944	3,00
HOLLISTER	VaPro Pocket Mann CH 16 Tiemann		16	70164	M	3215-969	3,00
HOLLISTER	Advance Frau 20 cm CH 06 Nelaton		6	92062	M	2474-724	3,00
HOLLISTER	Advance Frau 20 cm CH 08 Nelaton		8	92082	M	2474-732	3,00

HOLLISTER	Advance Frau 20 cm CH 10 Nelaton	10	92102	M	2474-740	3,00
HOLLISTER	Advance Frau 20 cm CH 12 Nelaton	12	92122	M	2474-757	3,00
HOLLISTER	Advance Frau 20 cm CH 14 Nelaton	14	92142	M	2474-765	3,00
HOLLISTER	Advance Mann 40 cm CH 08 Nelaton	8	92084	M	2474-773	3,00
HOLLISTER	Advance Mann 40 cm CH 10 Nelaton	10	92104	M	2474-781	3,00
HOLLISTER	Advance Mann 40 cm CH 12 Nelaton	12	92124	M	2474-799	3,00
HOLLISTER	Advance Mann 40 cm CH 14 Nelaton	14	92144	M	2474-807	3,00
HOLLISTER	Advance Mann 40 cm CH 16 Nelaton	16	92164	M	2474-815	3,00
HOLLISTER	Advance Mann 40 cm CH 18 Nelaton	18	92184	M	2474-823	3,00
HOLLISTER	Advance Mann 40 cm CH 12 Tiemann	12	99124	M	2474-831	3,00
HOLLISTER	Advance Mann 40 cm CH 14 Tiemann	14	99144	M	2474-849	3,00
HOLLISTER	Advance Mann 40 cm CH 16 Tiemann	16	99164	M	2474-856	3,00
Curan Medical	Curan Lady	10	CL10	M	2884-237	2,90

Curan Medical	Curan Lady		12	CL12	M	2884-245	2,90
Curan Medical	Curan Lady		14	CL14	M	2884-252	2,90
Curan Medical	cure hydrophilic coated female		8	HF08	M	2917-870	2,90
Curan Medical	cure hydrophilic coated female		10	HF10	M	2917-938	2,90
Curan Medical	cure hydrophilic coated female		12	HF12	M	2917-888	2,90
Curan Medical	cure hydrophilic coated female		14	HF14	M	2917-896	2,90
Curan Medical	cure hydrophilic coated female		16	HF16	M	2917-904	2,90
Curan Medical	cure hydrophilic coated male		8	HM08	M	2917-821	2,90
Curan Medical	cure hydrophilic coated male		10	HM10	M	2917-839	2,90
Curan Medical	cure hydrophilic coated male		12	HM12	M	2917-847	2,90
Curan Medical	cure hydrophilic coated male		14	HM14	M	2917-854	2,90
Curan Medical	cure hydrophilic coated male		16	HM16	M	2917-862	2,90
Curan Medical	Curan Advantage female		8	WHF8	M	2917-508	3,36
Curan Medical	Curan Advantage female		10	WHF10	M	2917-516	3,36
Curan Medical	Curan Advantage female		12	WHF12	M	2917-532	3,36
Curan Medical	Curan Advantage female		14	WHF14	M	2917-565	3,36
Curan Medical	Curan Advantage female		16	WHF16	M	2917-581	3,36
Curan Medical	Curan Advantage male		8	WHM8	M	2925-741	3,36
Curan Medical	Curan Advantage male		10	WHM10	M	2884-203	3,36
Curan Medical	Curan Advantage male		12	WHM12	M	2884-211	3,36
Curan Medical	Curan Advantage male		14	WHM14	M	2884-229	3,36
Curan Medical	Curan Advantage male		16	WHM16	M	2925-758	3,36
Teleflex Medical	Liquick base, 20 cm, Ergothen		6	630106	M	2427-029	3,00
Teleflex Medical	Liquick base, 20 cm, Ergothen		8	630108	M	2427-037	3,00
Teleflex Medical	Liquick base, 20 cm, Ergothen		10	630110	M	2427-045	3,00
Teleflex Medical	Liquick base, 20 cm, Ergothen		12	630112	M	2427-052	3,00
Teleflex Medical	Liquick base, 20 cm, Ergothen		14	630114	M	2427-060	3,00
Teleflex Medical	Liquick base, 30 cm, Ergothen		8	630208	M	2427-078	3,00
Teleflex Medical	Liquick base, 30 cm, Ergothen		10	630210	M	2427-086	3,00
Teleflex Medical	Liquick base, 30 cm, Ergothen		12	630212	M	3131-349	3,00
Teleflex Medical	Liquick Base, 40 cm, Ergothen		10	630010	M	2427-094	3,00
Teleflex Medical	Liquick Base, 40 cm, Ergothen		12	630012	M	2427-102	3,00
Teleflex Medical	Liquick Base, 40 cm, Ergothen		14	630014	M	2427-110	3,00
Teleflex Medical	Liquick Base, 40 cm, Ergothen		16	630016	M	2427-128	3,00
Teleflex Medical	Liquick Base, 40 cm, Nelaton		12	632012	M	2427-169	3,00
Teleflex Medical	Liquick Base, 40 cm, Nelaton		14	632014	M	2427-177	3,00

Teleflex Medical	Liquick Base, 40 cm, Tiemann	12	631012	M	2427-136	3,00
Teleflex Medical	Liquick Base, 40 cm, Tiemann	14	631014	M	2427-144	3,00
Teleflex Medical	Liquick Base, 40 cm, Tiemann	16	631016	M	2427-151	3,00
Teleflex Medical	Liquick Pure, 15 cm, Ergothan	8	851322	M	3064-011	3,00
Teleflex Medical	Liquick Pure, 15 cm, Ergothan	10	851322	M	3064-029	3,00
Teleflex Medical	Liquick Pure, 15 cm, Ergothan	12	851322	M	3064-037	3,00
Teleflex Medical	Liquick Pure, 15 cm, Ergothan	14	851322	M	3064-045	3,00
Teleflex Medical	Liquick pure, 15 cm, Nelaton	8	851321	M	3064-052	3,00
Teleflex Medical	Liquick pure, 15 cm, Nelaton	10	851321	M	3064-060	3,00
Teleflex Medical	Liquick pure, 15 cm, Nelaton	12	851321	M	3064-078	3,00
Teleflex Medical	Liquick pure, 15 cm, Nelaton	14	851321	M	3064-086	3,00
Teleflex Medical	Flocath Quick, 20 cm	8	851221	M	2139-160	3,00
Teleflex Medical	Flocath Quick, 20 cm	10	851221	M	2139-152	3,00
Teleflex Medical	Flocath Quick, 20 cm	12	851221	M	2139-145	3,00
Teleflex Medical	Flocath Quick, 20 cm	14	851221	M	2139-137	3,00
Teleflex Medical	Flocath Quick, 20 cm	16	851221	M	2217-628	3,00
Teleflex Medical	Flocath Quick, 20 cm	18	851221	M	2217-636	3,00
Teleflex Medical	Flocath Quick, 20 cm	20	851221	M	2217-644	3,00
Teleflex Medical	Flocath Quick, 40 cm	8	851241	M	2151-637	3,00
Teleflex Medical	Flocath Quick, 40 cm	10	851241	M	2107-522	3,00
Teleflex Medical	Flocath Quick, 40 cm	12	851241	M	2107-530	3,00
Teleflex Medical	Flocath Quick, 40 cm	14	851241	M	2107-548	3,00
Teleflex Medical	Flocath Quick, 40 cm	16	851241	M	2217-669	3,00
Teleflex Medical	Flocath Quick, 40 cm	18	851241	M	2217-685	3,00
Teleflex Medical	Flocath Quick, 40 cm	20	851241	M	2217-693	3,00
Teleflex Medical	SafetyCat Active, 20 cm, Ergothan	6	851722	M	3086-683	3,00
Teleflex Medical	SafetyCat Active, 20 cm, Ergothan	8	851722	M	3086-675	3,00
Teleflex Medical	SafetyCat Active, 20 cm, Ergothan	10	851722	M	3086-691	3,00
Teleflex Medical	SafetyCat Active, 20 cm, Ergothan	12	851722	M	3086-709	3,00
Teleflex Medical	SafetyCat Active, 20 cm, Ergothan	14	851722	M	3086-717	3,00
Teleflex Medical	SafetyCat Active, 30 cm, Ergothan	8	851732	M	3086-824	3,00
Teleflex Medical	SafetyCat Active, 30 cm, Ergothan	10	851732	M	3086-725	3,00
Teleflex Medical	Safetycath Active, 40 cm, Ergothan	10	851742	M	3086-733	3,00
Teleflex Medical	Safetycath Active, 40 cm, Ergothan	12	851742	M	3086-741	3,00
Teleflex Medical	Safetycath Active, 40 cm, Ergothan	14	851742	M	3086-758	3,00
Teleflex Medical	Safetycath Active, 40 cm, Ergothan	16	851742	M	3086-832	3,00

Teleflex Medical	SafetyCat Active, 40 cm, Nelaton	10	851741	M	3086-774	3,00
Teleflex Medical	SafetyCat Active, 40 cm, Nelaton	12	851741	M	3086-766	3,00
Teleflex Medical	SafetyCat Active, 40 cm, Nelaton	14	851741	M	3086-782	3,00
Teleflex Medical	SafetyCat Active, 40 cm, Tiemann	12	851743	M	3086-808	3,00
Teleflex Medical	SafetyCat Active, 40 cm, Tiemann	14	851743	M	3086-790	3,00
Teleflex Medical	SafetyCat Active, 40 cm, Tiemann	16	851743	M	3086-816	3,00
Teleflex Medical	SafetyCat Plus, 40 cm, Ergothan	10	220822G	M	2426-674	3,00
Teleflex Medical	SafetyCat Plus, 40 cm, Ergothan	12	220822G	M	2426-682	3,00
Teleflex Medical	SafetyCat Plus, 40 cm, Ergothan	14	220822G	M	2426-690	3,00
Teleflex Medical	SafetyCat Plus, 40 cm, Ergothan	16	220822G	M	2426-708	3,00
Teleflex Medical	SafetyCat Plus, 40 cm, Ergothan	18	220822G	M	2426-724	3,00
Teleflex Medical	SafetyCat Plus, 40 cm, Ergothan	20	220822G	M	3131-356	3,00
Teleflex Medical	Mobistom, 40 cm, Ergothan	14	570014G	M	2426-187	3,00
Teleflex Medical	Mobistom, 40 cm, Ergothan	16	570016G	M	2426-195	3,00
Teleflex Medical	Mobistom, 40 cm, Ergothan	18	570018G	M	2426-203	3,00
Teleflex Medical	Mobistom, 40 cm, Nelaton	14	572014G	M	2426-221	3,00
Teleflex Medical	Mobistom, 40 cm, Tiemann	14	571014G	M	2426-237	3,00
Teleflex Medical	Flocath Hydro gel, Nelaton, 20 cm	8	851121	M	2107-340	3,00
Teleflex Medical	Flocath Hydro gel, Nelaton, 20 cm	10	851121	M	2107-357	3,00
Teleflex Medical	Flocath Hydro gel, Nelaton, 20 cm	12	851121	M	2107-365	3,00
Teleflex Medical	Flocath Hydro gel, Nelaton, 20 cm	14	851121	M	2107-373	3,00
Teleflex Medical	Flocath Hydro gel, Nelaton, 20 cm	16	851121	M	2107-381	3,00
Teleflex Medical	Flocath Hydro gel, Nelaton, 40 cm	8	851141	M	2107-399	3,00
Teleflex Medical	Flocath Hydro gel, Nelaton, 40 cm	10	851141	M	2107-407	3,00
Teleflex Medical	Flocath Hydro gel, Nelaton, 40 cm	12	851141	M	2107-415	3,00
Teleflex Medical	Flocath Hydro gel, Nelaton, 40 cm	14	851141	M	2107-431	3,00
Teleflex Medical	Flocath Hydro gel, Nelaton, 40 cm	16	851141	M	2107-449	3,00
Teleflex Medical	Flocath Hydro gel, Nelaton, 40 cm	18	851141	M	3107-456	3,00
Teleflex Medical	Flocath Hydro gel, Nelaton, 40 cm	20	851141	M	2107-464	3,00
Teleflex Medical	Flocath Hydrogel, 40 cm, Tiemann	10	851143	M	2107-472	3,00
Teleflex Medical	Flocath Hydrogel, 40 cm, Tiemann	12	851143	M	2107-480	3,00
Teleflex Medical	Flocath Hydrogel, 40 cm, Tiemann	14	851143	M	2107-498	3,00
Teleflex Medical	Flocath Hydrogel, 40cm, Tiemann	16	851143	M	2107-506	3,00
Teleflex Medical	Flocath Hydrogel, 40 cm, Tiemann	18	851143	M	2107-514	3,00
Teleflex Medical	Mobile SL, 20 cm, Ergothan	8	580108G	M	2426-518	3,00
Teleflex Medical	Mobile SL, 20 cm, Ergothan	10	580110G	M	2426-526	3,00

Teleflex Medical	Mobile SL, 20 cm, Ergothan		12	580112G	M	2426-534	3,00
Teleflex Medical	Mobile SL, 20 cm, Ergothan		14	580114G	M	2426-542	3,00
Teleflex Medical	Mobile SL, 30 cm, Ergothan		8	580208G	M	2426-559	3,00
Teleflex Medical	Mobile SL, 30 cm, Ergothan		10	580210G	M	2426-567	3,00
Teleflex Medical	Mobile SL, 40 cm, Ergothan		10	580010G	M	2426-575	3,00
Teleflex Medical	Mobile SL, 40 cm, Ergothan		12	580012G	M	2426-583	3,00
Teleflex Medical	Mobile SL, 40 cm, Ergothan		14	580014G	M	2426-591	3,00
Teleflex Medical	Mobile SL, 40 cm, Ergothan		16	580016G	M	2426-609	3,00
Teleflex Medical	Mobile SL, 40 cm, Nelaton		14	582014G	M	2426-617	3,00
Teleflex Medical	Mobile SL, 40 cm, Tiemann		12	581012G	M	2426-625	3,00
Teleflex Medical	Mobile SL, 40 cm, Tiemann		14	581014G	M	2426-633	3,00
Teleflex Medical	Mobile SL, 40 cm, Tiemann		16	581016G	M	2426-641	3,00
Teleflex Medical	Mobile, 20 cm, Ergothan		10	560110G	M	2426-757	3,00
Teleflex Medical	Mobile, 20 cm, Ergothan		12	560112G	M	2426-765	3,00
Teleflex Medical	Mobile, 20 cm, Ergothan		14	560114G	M	2426-773	3,00
Teleflex Medical	Mobile, 20 cm, Ergothan		16	560116G	M	2434-413	3,00
Teleflex Medical	Mobile, 30 cm, Ergothan		10	560210G	M	2426-799	3,00
Teleflex Medical	Mobile, 40 cm, Ergothan		10	560010G	M	2426-807	3,00
Teleflex Medical	Mobile, 40 cm, Ergothan		12	560012G	M	2426-815	3,00
Teleflex Medical	Mobile, 40 cm, Ergothan		14	560014G	M	2426-823	3,00
Teleflex Medical	Mobile, 40 cm, Ergothan		16	560016G	M	2426-831	3,00
Teleflex Medical	Mobile, 40 cm, Ergothan		18	560018G	M	2426-849	3,00
Teleflex Medical	Mobile, 40 cm, Nelaton		12	562012G	M	2426-856	3,00
Teleflex Medical	Mobile, 40 cm, Nelaton		14	562014G	M	2426-864	3,00
Teleflex Medical	Mobile, 40 cm, Tiemann		12	561012G	M	2426-880	3,00
Teleflex Medical	Mobile, 40 cm, Tiemann		14	561014G	M	2426-898	3,00
Teleflex Medical	Mobile, 40cm, Tiemann		16	561016G	M	2426-906	3,00
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON PAEDIAT.POBE 20 cm CH 06 30 4010665		6	4010665	M	2701-068	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON PAEDIAT.POBE 20 cm CH 08 30 4010865		8	4010865	M	2701-076	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON PAEDIAT.POBE 20 cm CH 10 30 4011065		10	4011065	M	2701-100	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON PAEDIAT.POBE 30 cm CH 08 30 4020865		8	4020865	M	2701-134	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON PAEDIAT.POBE 30 cm CH 10 30 4021065		10	4021065	M	2701-159	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON POBE 15 cm CH 08 30 4040865		8	4040865	M	2701-175	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON POBE 15 cm CH 10 30 4041065		10	4041065	M	2701-191	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON POBE 15 cm CH 12 30 4041265		12	4041265	M	2701-209	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON POBE 15 cm CH 14 30 4041465		14	4041465	M	2701-233	2,70

Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON POBE	20 cm CH 08 30 4030865	8	4030865	M	2701-258	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON POBE	20 cm CH 10 30 4031065	10	4031065	M	2701-282	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON POBE	20 cm CH 12 30 4031265	12	4031265	M	2701-308	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON POBE	20 cm CH 14 30 4031465	14	4031465	M	2701-316	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON POBE	20 cm CH 16 30 4031665	16	4031665	M	2701-332	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON POBE	20 cm CH 18 30 4031865	18	4031865	M	2701-340	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON POBE	40 cm CH 08 30 4000865	8	4000865	M	2924-348	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON POBE	40 cm CH 10 30 4001065	10	4001065	M	2924-355	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON POBE	40 cm CH 12 30 4001265	12	4001265	M	2924-371	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON POBE	40 cm CH 14 30 4001465	14	4001465	M	2924-389	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON POBE	40 cm CH 6 30 4001665	16	4001665	M	2924-397	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON POBE	40 cm CH 18 30 4001865	18	4001865	M	2971-356	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON POBE	40 cm CH 20 30 4002065	20	4002065	M	3063-807	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON POBE	40 cm CH 22 30 4002265	22	4002265	M	3063-815	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC POBE TIEMANN-KATHE	CH 10 40 cm 30 4051065	10	4051065	M	3344-777	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC POBE TIEMANN-KATHE	CH 12 40 cm 30 4051265	12	4051265	M	3344-785	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC POBE TIEMANN-KATHE	CH 14 40 cm 30 4051465	14	4051465	M	3344-769	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC POBE TIEMANN-KATHE	CH 16 40 cm 30 4051665	16	4051665	M	3344-793	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC POBE TIEMANN-KATHE	CH 18 40 cm 30 4051865	18	4051865	M	3344-801	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC PRIMO NELAT. PAED.	POBE+STER WAT. 20 cm CH 06 30	6	4110665	M	2701-373	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC PRIMO NELAT. PAED.	POBE+STER WAT. 20 cm CH 08 30	8	4110865	M	2701-381	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC PRIMO NELAT. PAED.	POBE+STER WAT. 20 cm CH 10 30	10	4110665	M	2701-399	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC PRIMO NELATON POBE	+STER WATER 15 cm CH 08 30	8	4140865	M	2701-407	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC PRIMO NELATON POBE	+STER WATER 15 cm CH 10 30	10	4140665	M	2701-423	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC PRIMO NELATON POBE	+STER WATER 15 cm CH 12 30	12	4141265	M	2701-449	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC PRIMO NELATON POBE	+STER WATER 15 cm CH 14 30	14	4141465	M	2701-456	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC PRIMO NELATON POBE	+STER WATER 20 cm CH 08 30	8	4130865	M	2701-464	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC PRIMO NELATON POBE	+STER WATER 20 cm CH 10 30	10	4131065	M	2701-472	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC PRIMO NELATON POBE	+STER WATER 20 cm CH 12 30	12	4131265	M	2701-498	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC PRIMO NELATON POBE	+STER WATER 20 cm CH 14 30	14	4131465	M	2701-506	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC PRIMO NELATON POBE	+STER WATER 20 cm CH 16 30	16	4131665	M	2701-514	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC PRIMO NELATON POBE	+STER WATER 20 cm CH 18 30	18	4131865	M	2701-522	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON POBE+STER	WATER 18 ML 40 cm CH 08 30	8	4100865	M	2924-264	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON POBE+STER	WATER 18 ML 40 cm CH 10 30	10	4101065	M	2924-272	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON POBE+STER	WATER 18 ML 40 cm CH 12 30	12	4101265	M	2924-298	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON POBE+STER	WATER 18 ML 40 cm CH 14 30	14	4101465	M	2924-306	2,70	2,70

Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON POBE+STER WATER 18 ML 40 cm CH 16 30	16	4101665	M	2924-322	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC NELATON POBE+STER WATER 18 ML 40 cm CH 18 30	18	4101865	M	2971-349	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC PRIMO TIEMANN POBE +STER WATER 40 cm CH 10 30	10	4151065	M	3360-575	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC PRIMO TIEMANN POBE +STER WATER 40 cm CH 12 30	12	4151265	M	3360-583	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC PRIMO TIEMANN POBE +STER WATER 40 cm CH 14 30	14	4151465	M	3360-591	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC PRIMO TIEMANN POBE +STER WATER 40 cm CH 16 30	16	4151665	M	3360-609	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC PRIMO TIEMANN POBE +STER WATER 40 cm CH 18 30	18	4151865	M	3360-625	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC SENSE FRAUENKATHETER NELATON CH 08 15 cm	8	4160865	M	2674-281	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC SENSE FRAUENKATHETER NELATON CH 10 15 cm	10	4161065	M	2674-299	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC SENSE FRAUENKATHETER NELATON CH 12 15 cm	12	4161265	M	2674-307	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC SENSE FRAUENKATHETER NELATON CH 14 15 cm	14	4161465	M	2674-315	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC ORIGO NELATON POBE+ZOUTOPL. 30 cm CH 08 30	8	4420865	M	2992-840	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC ORIGO NELATON POBE+ZOUTOPL. 30 cm CH 10 30	10	4421065	M	2992-857	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC ORIGO NELATON POBE+ZOUTOPL. 30 cm CH 12 30	12	4421265	M	2992-865	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC ORIGO NELATON POBE+ZOUTOPL. 40 cm CH 10 30	10	4431065	M	2992-873	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC ORIGO NELATON POBE+ZOUTOPL. 40 cm CH 12 30	12	4431265	M	2992-881	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC ORIGO NELATON POBE+ZOUTOPL. 40 cm CH 14 30	14	4431465	M	2992899	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC ORIGO NELATON POBE+ZOUTOPL. 40 cm CH 16 30	16	4431665	M	2992-907	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC ORIGO NELATON POBE+ZOUTOPL. 40 cm CH 18 30	18	4431865	M	2992-915	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC ORIGO TIEMANN POBE+ZOUTOPL. 40 cm CH 10 30	10	4441065	M	2992-923	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC ORIGO TIEMANN POBE+ZOUTOPL. 40 cm CH 12 30	12	4441265	M	2992-931	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC ORIGO TIEMANN POBE+ZOUTOPL. 40 cm CH 14 30	14	4441465	M	2992-949	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC ORIGO TIEMANN POBE+ZOUTOPL. 40 cm CH 16 30	16	4441665	M	2992-956	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC ORIGO TIEMANN POBE+ZOUTOPL. 40 cm CH 18 30	18	4441865	M	2992-964	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC INSTI-CATH TIEMANN LUER-LOCK 40 cm CH 10 25	10	821000	M	2438-349	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC INSTI-CATH TIEMANN LUER-LOCK 40 cm CH 12 25	12	821200	M	2438-356	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC INSTI-CATH TIEMANN LUER-LOCK 40 cm CH 14 25	14	821400	M	2438-364	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC INSTI-CATH NELATON POBE+L.LOCK 20 cm CH 08 30	8	4080865	M	2760-874	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC INSTI-CATH NELATON POBE+L.LOCK 20 cm CH 10 30	10	4081065	M	2760-908	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC INSTI-CATH NELATON POBE+L.LOCK 20 cm CH 12 30	12	4081265	M	2760-916	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC INSTI-CATH NELATON POBE+L.LOCK 20 cm CH 14 30	14	4081465	M	2760-924	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC INSTI-CATH NELATON POBE+L.LOCK 40 cm CH 08 30	8	4070865	M	2760-833	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC INSTI-CATH NELATON POBE+L.LOCK 40 cm CH 10 30	10	4071065	M	2760-841	2,70	2,70
Wellspect HealthCare	LOFRIC INSTI-CATH NELATON POBE+L.LOCK 40 cm CH 12 30	12	4071265	M	2760-858	2,70	2,70

Wellspect HealthCare	LOFRIC INSTI-CATH NELATON POBE+L LOCK 40 cm CH 14 30	14	4071465	M	2760-866	2,70	2,70	
b) "Hochentwickelter" Katheter								
Hersteller/Vertreiber	Produktname (Gleitmittel)	CH (Maß)	Artikelnummer	"Anmerkungen"	CNK-Code (BAV)	Endgültiger Verkaufspreis pro Katheter 6 Prozent MwSt. pro Katheter einbegriffen Höchstens 3,70 EUR pro Katheter	Beteiligung der Versicherung Höchstens 2,70 EUR pro Katheter	Beteiligung des Begünstigten pro Katheter Höchstens 1 EUR pro Katheter
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® GLYS SET Tiemann - CH 08 - 45 cm	8	226108J	M	2433-589	3,00	2,70	0,30
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® GLYS SET Tiemann - CH 10 - 45 cm	10	226110J	M	2433-647	3,00	2,70	0,30
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® GLYS SET Tiemann - CH 12 - 45 cm	12	226112J	M	2433-639	3,00	2,70	0,30
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® GLYS SET Tiemann - CH 14 - 45 cm	14	226114J	M	2433-621	3,00	2,70	0,30
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® GLYS SET Tiemann - CH 16 - 45 cm	16	226116J	M	2433-613	3,00	2,70	0,30
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® GLYS SET Nelaton - CH 08 - 50 cm	8	226208J	M	2433-654	3,00	2,70	0,30
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® GLYS SET Nelaton - CH 10 - 50 cm	10	226210J	M	2433-662	3,00	2,70	0,30
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® GLYS SET Nelaton - CH 12 - 50 cm	12	226212J	M	2433-670	3,00	2,70	0,30
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® GLYS SET Nelaton - CH 14 - 50 cm	14	226214J	M	2433-688	3,00	2,70	0,30
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® GLYS SET Nelaton - CH 16 - 50 cm	16	226216J	M	2433-696	3,00	2,70	0,30
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® GLYS SET Nelaton - CH 18 - 50 cm	18	226218J	M	2433-704	3,00	2,70	0,30
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® GLYS SET Nelaton - CH 06 - 25 cm	6	226306J	M	2433-720	3,00	2,70	0,30
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® GLYS SET Nelaton - CH 08 - 25 cm	8	226308J	M	2433-738	3,00	2,70	0,30
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® GLYS SET Nelaton - CH 10 - 25 cm	10	226310J	M	2433-746	3,00	2,70	0,30
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® GLYS SET Nelaton - CH 12 - 25 cm	12	226312J	M	2433-753	3,00	2,70	0,30
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® GLYS SET Nelaton - CH 14 - 25 cm	14	226314J	M	2433-761	3,00	2,70	0,30
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® GLYS SET Nelaton - CH 16 - 25 cm	16	226316J	M	2433-563	3,00	2,70	0,30

B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® MINI SET CH 10	10	239010J	M	3283-272	3,00	2,70	0,30
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® MINI SET CH 12	12	239012J	M	3283-280	3,00	2,70	0,30
B. Braun N.V./S.A.	ACTREEN® MINI SET CH 14	14	239014J	M	3283-298	3,00	2,70	0,30
Coloplast Belgium	SpeediCath Compact Set	déc-18	28422	M	3147-899	3,50	2,70	0,80
Coloplast Belgium	SpeediCath Compact Set	10	28520	M	3164-324	3,50	2,70	0,80
Coloplast Belgium	SpeediCath Compact Set	12	28522	M	3147-907	3,50	2,70	0,80
Coloplast Belgium	SpeediCath Compact Set	14	28524	M	3164-316	3,50	2,70	0,80
HOLLISTER	Vapro Plus Frau 20 cm CH 12 (Hydrophiler Katheter mit integriertem Urinbeutel)	12	74122	M	3113651	4,24		
HOLLISTER	Vapro Plus Frau 20 cm CH 14 (Hydrophiler Katheter mit integriertem Urinbeutel)	14	74144	M	3113677	4,24		
HOLLISTER	Vapro Plus Mann 40 cm CH 12 (Hydrophiler Katheter mit integriertem Urinbeutel)	12	74124	M	3113669	4,24		
HOLLISTER	Vapro Plus Mann 40 cm CH 14 (Hydrophiler Katheter mit integriertem Urinbeutel)	14	74144	M	3113685	4,24		
HOLLISTER	Advance Plus Frau 20 cm CH 06 (Katheter mit Gleitmittelbeschichtung und integriertem Urinbeutel)	6	94062	M	2474864	4,90		
HOLLISTER	Advance Plus Frau 20 cm CH 08 (Katheter mit Gleitmittelbeschichtung und integriertem Urinbeutel)	8	94082	M	2474872	4,90		
HOLLISTER	Advance Plus Frau 20 cm CH 10 (Katheter mit Gleitmittelbeschichtung und integriertem Urinbeutel)	10	94102	M	2474880	4,90		
HOLLISTER	Advance Plus Frau 20 cm CH 12 (Katheter mit Gleitmittelbeschichtung und integriertem Urinbeutel)	12	94122	M	2474898	4,90		
HOLLISTER	Advance Plus Frau 20 cm CH 14 (Katheter mit Gleitmittelbeschichtung und integriertem Urinbeutel)	14	94142	M	2474906	4,90		

HOLLISTER	Advance Plus Mann 40 cm CH 06 Nelaton (Katheter mit Gleitmittelbeschichtung und integriertem Urinbeutel)	6	94064	M	2474914	4,90		
HOLLISTER	Advance Plus Mann 40 cm CH 08 Nelaton (Katheter mit Gleitmittelbeschichtung und integriertem Urinbeutel)	8	94084	M	2474922	4,90		
HOLLISTER	Advance Plus Mann 40 cm CH 10 Nelaton (Katheter mit Gleitmittelbeschichtung und integriertem Urinbeutel)	10	94104	M	2474930	4,90		
HOLLISTER	Advance Plus Mann 40 cm CH 12 Nelaton (Katheter mit Gleitmittelbeschichtung und integriertem Urinbeutel)	12	94124	M	2474948	4,90		
HOLLISTER	Advance Plus Mann 40 cm CH 14 Nelaton (Katheter mit Gleitmittelbeschichtung und integriertem Urinbeutel)	14	94144	M	2474955	4,90		
HOLLISTER	Advance Plus Mann 40 cm CH 16 Nelaton (Katheter mit Gleitmittelbeschichtung und integriertem Urinbeutel)	16	94164	M	2474963	4,90		
HOLLISTER	Advance Plus Mann 40 cm CH 18 Nelaton (Katheter mit Gleitmittelbeschichtung und integriertem Urinbeutel)	18	94184	M	2474971	4,90		
HOLLISTER	Advance Plus Mann 40 cm CH 12 Triemann (Katheter mit Gleitmittelbeschichtung und integriertem Urinbeutel)	12	95124	M	2474989	4,90		
HOLLISTER	Advance Plus Mann 40 cm CH 14 Triemann (Katheter mit Gleitmittelbeschichtung und integriertem Urinbeutel)	14	95144	M	2474997	4,90		
HOLLISTER	Advance Plus Mann 40 cm CH 16 Triemann (Katheter mit Gleitmittelbeschichtung und integriertem Urinbeutel)	16	95164	M	2475002	4,90		
Curan Medical	Cure geschlossenes System	12	CB12	M	2917-912	3,36	2,70	0,66
Curan Medical	Cure geschlossenes System	14	CB14	M	2917-920	3,36	2,70	0,66

Teleflex Medical	Liquick Plus, 30 cm, Ergothan	10	620210	M	2935-369	7,00		
Teleflex Medical	Liquick Plus, 40 cm, Ergothan	12	620012	M	2935-393	7,00		
Teleflex Medical	Liquick Plus, 40 cm, Ergothan	14	620014	M	2935-377	7,00		
Teleflex Medical	Liquick Plus, 40 cm, Ergothan	16	620016	M	2935-395	7,00		
Teleflex Medical	Floath Introgel, 20 cm, Nelaton	8	851621	M	2444-404	3,00	2,70	0,30
Teleflex Medical	Floath Introgel, 20 cm, Nelaton	10	851621	M	2444-818	3,00	2,70	0,30
Teleflex Medical	Floath Introgel, 20 cm, Nelaton	12	851621	M	2444-412	3,00	2,70	0,30
Teleflex Medical	Floath Introgel, 20 cm, Nelaton	14	851621	M	2444-420	3,00	2,70	0,30
Teleflex Medical	Floath Introgel, 20 cm, Nelaton	16	851621	M	2444-438	3,00	2,70	0,30
Teleflex Medical	Floath introgel, 40 cm, Nelaton	8	851641	M	2444-446	3,00	2,70	0,30
Teleflex Medical	Floath introgel, 40 cm, Nelaton	10	851641	M	2444-495	3,00	2,70	0,30
Teleflex Medical	Floath introgel, 40 cm, Nelaton	12	851641	M	2444-453	3,00	2,70	0,30
Teleflex Medical	Floath introgel, 40 cm, Nelaton	14	851641	M	2444-461	3,00	2,70	0,30
Teleflex Medical	Floath introgel, 40 cm, Nelaton	16	851641	M	2444-479	3,00	2,70	0,30
Teleflex Medical	Floath introgel, 40 cm, Nelaton	18	851641	M	2444-487	3,00	2,70	0,30
Teleflex Medical	Floath Introgel, 20 cm, Olive	8	851622	M	3138-864	3,00	2,70	0,30
Teleflex Medical	Floath Introgel, 20 cm, Olive	10	851622	M	3138-872	3,00	2,70	0,30
Teleflex Medical	Floath Introgel, 20 cm, Olive	12	851622	M	3138-880	3,00	2,70	0,30
Teleflex Medical	Floath Introgel, 20 cm, Olive	14	851622	M	3138-898	3,00	2,70	0,30
Teleflex Medical	Floath Introgel, 20 cm, Olive	16	851622	M	3138-906	3,00	2,70	0,30
Teleflex Medical	Floath Introgel, 40 cm, Olive	8	851642	M	3138-914	3,00	2,70	0,30
Teleflex Medical	Floath Introgel, 40 cm, Olive	10	851642	M	3138-922	3,00	2,70	0,30
Teleflex Medical	Floath Introgel, 40 cm, Olive	12	851642	M	3138-930	3,00	2,70	0,30
Teleflex Medical	Floath Introgel, 40 cm, Olive	14	851642	M	3138-948	3,00	2,70	0,30

Teleflex Medical	Flocath Introgel, 40 cm, Olive	16	851642	M	3138-955	3,00	2,70	0,30
Teleflex Medical	Flocath Introgel, 40 cm, Olive	18	851642	M	3138-963	3,00	2,70	0,30
Teleflex Medical	Libero Solo, 20 cm, Ergothan	10	530110G	M	2346-393	8,00		
Teleflex Medical	Libero Solo, 20 cm, Ergothan	12	530112G	M	2346-401	8,00		
Teleflex Medical	Libero Solo, 20 cm, Ergothan	14	530114G	M	2346-419	8,00		
Teleflex Medical	Libero Solo, 40 cm, Ergothan	10	530010G	M	2346-443	8,00		
Teleflex Medical	Libero Solo, 40 cm, Ergothan	12	530012G	M	2346-450	8,00		
Teleflex Medical	Libero Solo, 40 cm, Ergothan	14	530014G	M	2346-468	8,00		
Teleflex Medical	Libero mini, 20 cm, Ergothan	12	510112G	M	2434-447	8,00		
Teleflex Medical	Libero mini, 20 cm, Ergothan	14	510114G	M	2434-454	8,00		
Wellspect HealthCare	LOFRIC HYDRO-KIT PED.Z/PVC +WATER+ZAK 20 cm CH 08 20	8	4210865	M	2694-164	3,70	2,70	1,00
Wellspect HealthCare	LOFRIC HYDRO-KIT PED.Z/PVC +WATER+ZAK 20 cm CH 10 20	10	4211065	M	2694-172	3,70	2,70	1,00
Wellspect HealthCare	LOFRIC HYDRO-KIT NEL.Z/PVC +WATER+ZAK 20 cm CH 08 20	8	4230865	M	2694-081	3,70	2,70	1,00
Wellspect HealthCare	LOFRIC HYDRO-KIT NEL.Z/PVC +WATER+ZAK 20 cm CH 10 20	10	4231065	M	2694-099	3,70	2,70	1,00
Wellspect HealthCare	LOFRIC HYDRO-KIT NEL.Z/PVC +WATER+ZAK 20 cm CH 12 20	12	4231265	M	2694-107	3,70	2,70	1,00
Wellspect HealthCare	LOFRIC HYDRO-KIT NEL.Z/PVC +WATER+ZAK 20 cm CH 14 20	14	4231465	M	2694-115	3,70	2,70	1,00
Wellspect HealthCare	LOFRIC HYDRO-KIT NEL.Z/PVC +WATER+ZAK 20 cm CH 16 20	16	4231665	M	2694-123	3,70	2,70	1,00
Wellspect HealthCare	LOFRIC HYDRO-KIT NEL.Z/PVC +WATER+ZAK 20 cm CH 18 20	18	4231865	M	2694-131	3,70	2,70	1,00
Wellspect HealthCare	LOFRIC HYDRO-KIT NEL.Z/PVC +WATER+ZAK 40 cm CH 08 20	8	4200865	M	3089-166	3,70	2,70	1,00
Wellspect HealthCare	LOFRIC HYDRO-KIT NEL.Z/PVC +WATER+ZAK 40 cm CH 10 20	10	4201065	M	3089-174	3,70	2,70	1,00

Wellspect HealthCare	LOFRIC HYDRO-KIT NEL.Z/PVC +WATER+ZAK 40 cm CH 12 20	12	4201265	M	3089-182	3,70	2,70	1,00
Wellspect HealthCare	LOFRIC HYDRO-KIT NEL.Z/PVC +WATER+ZAK 40 cm CH 14 20	14	4201465	M	3089-190	3,70	2,70	1,00
Wellspect HealthCare	LOFRIC HYDRO-KIT NEL.Z/PVC +WATER+ZAK 40 cm CH 16 20	16	4201665	M	3089-208	3,70	2,70	1,00
Wellspect HealthCare	LOFRIC HYDRO-KIT NEL.Z/PVC +WATER+ZAK 40 cm CH 18 20	18	4201865	M	3089-216	3,70	2,70	1,00
Wellspect HealthCare	LOFRIC HYDRO-KIT TIEM. POBE+WATER+ZAK 40 cm CH 10 20	10	4251065	M	3354-867	3,70	2,70	1,00
Wellspect HealthCare	LOFRIC HYDRO-KIT TIEM. POBE+WATER+ZAK 40 cm CH 12 20	12	4251265	M	3354-875	3,70	2,70	1,00
Wellspect HealthCare	LOFRIC HYDRO-KIT TIEM. POBE+WATER+ZAK 40 cm CH 14 20	14	4251465	M	3354-883	3,70	2,70	1,00
Wellspect HealthCare	LOFRIC HYDRO-KIT TIEM. POBE+WATER+ZAK 40 cm CH 16 20	16	4251665	M	3354-891	3,70	2,70	1,00
Wellspect HealthCare	LOFRIC HYDRO-KIT TIEM. POBE+WATER+ZAK 40 cm CH 18 20	18	4251865	M	3354-909	3,70	2,70	1,00

2. Teil Unbeschichteter Katheter

Hersteller/Vertreiber	Name des Produkts (unbeschichtet)	CH (Maß)	Artikelnummer	"Anmerkungen"	CNK-Code (BAV)	Endgültiger Verkaufspreis, 6 Prozent MwSt. pro Katheter einbegriffen Höchstens 1 EUR pro Katheter	Beteiligung der Versicherung Höchstens 1 EUR pro Katheter
Dahlhausen	Frauenkatheter PVC 20 cm CH 08 steril - 100	8	MD3080703208100	M	Kein Code	0,23	0,23
Dahlhausen	Frauenkatheter PVC 20 cm CH 08 steril - pro 10	8	MD3080703208100V	M	Kein Code	0,24	0,24
Dahlhausen	Frauenkatheter PVC 20 cm CH 10 steril - 100	10	MD3080703210100	M	Kein Code	0,18	0,18

Dahlhausen	Frauenkatheter PVC 20 cm CH 10 steril - pro 10	10	MD3080703210100V	M	Kein Code	0,19	0,19
Dahlhausen	Frauenkatheter PVC 20 cm CH 12 steril - 100	12	MD3080703212100	M	Kein Code	0,18	0,18
Dahlhausen	Frauenkatheter PVC 20 cm CH 12 steril - pro 10	12	MD3080703212100V	M	Kein Code	0,19	0,19
Dahlhausen	Frauenkatheter PVC 20 cm CH 14 steril - 100	14	MD3080703214100	M	Kein Code	0,18	0,18
Dahlhausen	Frauenkatheter PVC 20 cm CH 14 steril - pro 10	14	MD3080703214100V	M	Kein Code	0,19	0,19
Dahlhausen	Frauenkatheter PVC 20 cm CH 16 steril - 100	16	MD3080703216100	M	Kein Code	0,18	0,18
Dahlhausen	Frauenkatheter PVC 20 cm CH 16 steril - pro 10	16	MD3080703216100V	M	Kein Code	0,19	0,19
Dahlhausen	Frauenkatheter PVC 20 cm CH 18 steril - 100	18	MD3080703218100	M	Kein Code	0,18	0,18
Dahlhausen	Frauenkatheter PVC 20 cm CH 18 steril - pro 10	18	MD3080703218100V	M	Kein Code	0,19	0,19
Dahlhausen	Nelatonkatheter PVC 40 cm CH 08 steril - 100	8	MD3080709008100	M	Kein Code	0,30	0,30
Dahlhausen	Nelatonkatheter PVC 40 cm CH 08 steril - 10 Stück	8	MD3080709008100V	M	Kein Code	0,31	0,31
Dahlhausen	Nelatonkatheter PVC 40 cm CH 10 steril - 100	10	MD3080709010100	M	Kein Code	0,25	0,25
Dahlhausen	Nelatonkatheter PVC 40 cm CH 10 steril - pro 10	10	MD3080709010100V	M	Kein Code	0,26	0,26
Dahlhausen	Nelatonkatheter PVC 40 cm CH 12 steril - 100	12	MD3080709012100	M	Kein Code	0,25	0,25
Dahlhausen	Nelatonkatheter PVC 40 cm CH 12 steril - pro 10	12	MD3080709012100V	M	Kein Code	0,26	0,26
Dahlhausen	Nelatonkatheter PVC 40 cm CH 14 steril - 100	14	MD3080709014100	M	Kein Code	0,25	0,25
Dahlhausen	Nelatonkatheter PVC 40 cm CH 14 steril - pro 10	14	MD3080709014100V	M	Kein Code	0,26	0,26
Dahlhausen	Nelatonkatheter PVC 40 cm CH 16 steril - 100	16	MD3080709016100	M	Kein Code	0,25	0,25
Dahlhausen	Nelatonkatheter PVC 40 cm CH 16 steril - pro 10	16	MD3080709016100V	M	Kein Code	0,26	0,26
Dahlhausen	Nelatonkatheter PVC 40 cm CH 18 steril - 100	18	MD3080709018100	M	Kein Code	0,25	0,25
Dahlhausen	Nelatonkatheter PVC 40 cm CH 18 steril - pro 10	18	MD3080709018100V	M	Kein Code	0,26	0,26
Dahlhausen	Nelatonkatheter PVC 40 cm CH 20 steril - 100	20	MD3080709020100	M	Kein Code	0,46	0,46
Dahlhausen	Nelatonkatheter PVC 40 cm CH 20 steril - pro 10	20	MD3080709020100V	M	Kein Code	0,47	0,47
Dahlhausen	Nelatonkatheter PVC 40 cm CH 22 steril - 100	22	MD3080709022100	M	Kein Code	0,46	0,46
Dahlhausen	Nelatonkatheter PVC 40 cm CH 22 steril - 10 Stück	22	MD3080709022100V	M	Kein Code	0,47	0,47
Dahlhausen	Nelatonkatheter PVC 40 cm CH 24 steril - 100	24	MD3080709024100	M	Kein Code	0,46	0,46
Dahlhausen	Nelatonkatheter PVC 40 cm CH 24 steril - 10 Stück	24	MD3080709024100V	M	Kein Code	0,47	0,47
Dahlhausen	Tiemannkatheter PVC 40 cm CH 10 steril - 100	10	MD3080709110200	M	Kein Code	0,53	0,53
Dahlhausen	Tiemannkatheter PVC 40 cm CH 10 steril - 10 Stück	10	MD3080709110200V	M	Kein Code	0,54	0,54
Dahlhausen	Tiemannkatheter PVC 40 cm CH 12 steril - 100	12	MD3080709112200	M	Kein Code	0,47	0,47
Dahlhausen	Tiemannkatheter PVC 40 cm CH steril 12 - pro 10	12	MD3080709112200V	M	Kein Code	0,49	0,49
Dahlhausen	Tiemannkatheter PVC 40 cm CH 14 steril - 100	14	MD3080709114200	M	Kein Code	0,47	0,47
Dahlhausen	Tiemannkatheter PVC 40 cm CH 14 steril - pro 10	14	MD3080709114200V	M	Kein Code	0,49	0,49
Dahlhausen	Tiemannkatheter PVC 40 cm CH 16 steril - 100	16	MD3080709116200	M	Kein Code	0,51	0,51

Dahlhausen	Tiemannkatheter PVC 40 cm CH 16 steril - pro 10	16	MD3080709116200V	M	Kein Code	0,52	0,52	0,52
Dahlhausen	Tiemannkatheter PVC 40 cm CH 18 steril - 100	18	MD3080709118200	M	Kein Code	0,51	0,51	0,51
Dahlhausen	Tiemannkatheter PVC 40 cm CH 18 steril - pro 10	18	MD3080709118200V	M	Kein Code	0,52	0,52	0,52
Dahlhausen	Tiemannkatheter PVC 40 cm CH 20 steril - 100	20	MD3080709120200	M	Kein Code	0,53	0,53	0,53
Dahlhausen	Tiemannkatheter PVC 40 cm CH 10 steril - 10 Stück	20	MD3080709120200V	M	Kein Code	0,54	0,54	0,54
Dahlhausen	Tiemannkatheter PVC 40 cm CH 22 steril - 100	22	MD3080709122200	M	Kein Code	0,53	0,53	0,53
Dahlhausen	Tiemannkatheter PVC 40 cm CH 22 steril - 10 Stück	22	MD3080709122200V	M	Kein Code	0,54	0,54	0,54
Dahlhausen	Tiemannkatheter PVC 40 cm CH 24 steril - 100	24	MD3080709124200	M	Kein Code	0,60	0,60	0,60
Dahlhausen	Tiemannkatheter PVC 40 cm CH 24 steril - 10 Stück	24	MD3080709124200V	M	Kein Code	0,60	0,60	0,60
Curan Medical	Cure catheter Plain female	8	F08	M	2884-310	2,90	2,90	1,00
Curan Medical	Cure catheter Plain female	10	F10	M	2884-328	2,90	2,90	1,00
Curan Medical	Cure catheter Plain female	12	F12	M	2884-336	2,90	2,90	1,00
Curan Medical	Cure catheter Plain female	14	F14	M	2884-344	2,90	2,90	1,00
Curan Medical	Cure catheter Plain female	16	F16	M	2884-971	2,90	2,90	1,00
Curan Medical	Cure catheter Plain male	8	M08	M	2884-230	2,90	2,90	1,00
Curan Medical	Cure catheter Plain male	10	M10	M	2884-278	2,90	2,90	1,00
Curan Medical	Cure catheter Plain male	12	M12	M	2884-286	2,90	2,90	1,00
Curan Medical	Cure catheter Plain male	14	M14	M	2884-294	2,90	2,90	1,00
Curan Medical	Cure catheter Plain male	16	M16	M	2884-302	2,90	2,90	1,00
Teleflex Medical	PVC, 20 cm, Nelaton	8	850160	M	1582-758	0,40	0,40	0,40
Teleflex Medical	PVC, 20 cm, Nelaton	10	850160	M	1582-782	0,40	0,40	0,40
Teleflex Medical	PVC, 20 cm, Nelaton	12	850160	M	1582-816	0,40	0,40	0,40
Teleflex Medical	PVC, 20 cm, Nelaton	14	850160	M	1582-840	0,40	0,40	0,40
Teleflex Medical	PVC, 20 cm, Nelaton	16	850160	M	1582-881	0,40	0,40	0,40
Teleflex Medical	PVC, 40 cm, Nelaton	8	850162	M	1582-766	0,40	0,40	0,40
Teleflex Medical	PVC, 40 cm, Nelaton	10	850162	M	1582-790	0,40	0,40	0,40
Teleflex Medical	PVC, 40 cm, Nelaton	12	850162	M	1582-824	0,40	0,40	0,40
Teleflex Medical	PVC, 40 cm, Nelaton	14	850162	M	1582-857	0,40	0,40	0,40
Teleflex Medical	PVC, 40 cm, Nelaton	16	850162	M	1582-873	0,40	0,40	0,40
Teleflex Medical	PVC, 40 cm, Nelaton	18	850162	M	1582-907	0,40	0,40	0,40
Teleflex Medical	PVC, 40 cm, Nelaton	20	850162	M	1582-923	0,40	0,40	0,40
Teleflex Medical	PVC, 40 cm, Nelaton	22	850162	M	1582-949	0,40	0,40	0,40
Teleflex Medical	PVC, 40 cm, Nelaton	24	850162	M	1582-964	0,40	0,40	0,40
Teleflex Medical	PVC, 40 cm, Tiemann	8	850164	M	1582-774	0,60	0,60	0,60

Teleflex Medical	PVC, 40 cm, Tiemann	10	850164	M	2385-607	0,60	0,60
Teleflex Medical	PVC, 40 cm, Tiemann	12	850164	M	2385-615	0,60	0,60
Teleflex Medical	PVC, 40 cm, Tiemann	14	850164	M	2385-623	0,60	0,60
Teleflex Medical	PVC, 40 cm, Tiemann	16	850164	M	2385-631	0,60	0,60
Teleflex Medical	PVC, 40 cm, Tiemann	18	850164	M	2385-649	0,60	0,60
Teleflex Medical	PVC, 40 cm, Tiemann	20	850164	M	1582-931	0,60	0,60
Teleflex Medical	PVC, 40 cm, Tiemann	22	850164	M	1582-956	0,60	0,60
Teleflex Medical	SafetyCat, 20 cm, Ergothan	8	220821	M	2339-448	3,00	1,00
Teleflex Medical	SafetyCat, 20 cm, Ergothan	10	220821	M	2339-315	3,00	1,00
Teleflex Medical	SafetyCat, 20 cm, Ergothan	12	220821	M	2339-323	3,00	1,00
Teleflex Medical	SafetyCat, 20 cm, Ergothan	14	220821	M	2339-331	3,00	1,00
Teleflex Medical	SafetyCat, 20 cm, Ergothan	16	220821	M	2339-349	3,00	1,00
Teleflex Medical	Safetycat, 30 cm, Ergothan	8	220820	M	2339-356	3,00	1,00
Teleflex Medical	Safetycat, 30 cm, Ergothan	10	220820	M	2339-364	3,00	1,00
Teleflex Medical	SafetyCat, 40 cm, Ergothan	10	220822	M	2339-380	3,00	1,00
Teleflex Medical	SafetyCat, 40 cm, Ergothan	12	220822	M	2339-398	3,00	1,00
Teleflex Medical	SafetyCat, 40 cm, Ergothan	14	220822	M	2339-406	3,00	1,00
Teleflex Medical	SafetyCat, 40 cm, Ergothan	16	220822	M	2339-414	3,00	1,00
Teleflex Medical	SafetyCat, 40 cm, Tiemann	12	350310	M	2426-377	3,00	1,00
Teleflex Medical	SafetyCat, 40 cm, Tiemann	14	350310	M	2426-385	3,00	1,00
Teleflex Medical	SafetyCat, 40 cm, Tiemann	16	350310	M	2426-393	3,00	1,00
Teleflex Medical	SafetyCat, 20 cm, Nelaton	12	350220	M	2426-450	3,00	1,00
Teleflex Medical	SafetyCat, 20 cm, Nelaton	14	350220	M	2426-468	3,00	1,00
Teleflex Medical	SafetyCat, 40 cm, Nelaton	12	350230	M	2426-476	3,00	1,00
Teleflex Medical	SafetyCat, 40 cm, Nelaton	14	350230	M	2426-484	3,00	1,00
Teleflex Medical	SafetyCat, 40 cm, Nelaton	16	350230	M	2426-492	3,00	1,00
Servoprax	Female sonde	8	100/8	M		0,23	0,23
Servoprax	Female sonde	10	100/10	M		0,23	0,23
Servoprax	Female sonde	12	100/12	M		0,23	0,23
Servoprax	Female sonde	14	100/14	M		0,23	0,23
Servoprax	Female sonde	16	100/16	M		0,23	0,23
Servoprax	Nelatonkatheter	6	110/6	M		0,34	0,34
Servoprax	Nelatonkatheter	8	110/8	M		0,34	0,34
Servoprax	Nelatonkatheter	10	110/10	M		0,29	0,29

Servoprax	Nelatonkatheter		12	110/12	M			0,29	0,29
Servoprax	Nelatonkatheter		14	110/14	M			0,29	0,29
Servoprax	Nelatonkatheter		16	110/16	M			0,29	0,29
Servoprax	Tiemannkatheter		8	120/8	M			0,38	0,38
Servoprax	Tiemannkatheter		10	120/10	M			0,38	0,38
Servoprax	Tiemannkatheter		12	120/12	M			0,38	0,38
Servoprax	Tiemannkatheter		14	120/14	M			0,38	0,38
Servoprax	Tiemannkatheter		16	120/16	M			0,38	0,38
Servoprax	Tiemannkatheter		18	120/18	M			0,38	0,38
VYGON N.V.	Gerader Nelatonkatheter PVC RXC CH 04, 40 cm		4	42004	M			2,09	1,00
VYGON N.V.	Gerader Nelatonkatheter PVC RXC CH 06, 40 cm		6	42006	M			1,67	1,00
VYGON N.V.	Gerader Nelatonkatheter PVC RXC CH08, 40 cm		8	42008	M			1,61	1,00
VYGON N.V.	Gerader Nelatonkatheter PVC RXC CH10, 40 cm		10	42010	M			1,61	1,00
VYGON N.V.	Gerader Nelatonkatheter PVC RXC CH 12, 40 cm		12	42012	M			1,73	1,00
VYGON N.V.	Gerader Nelatonkatheter PVC RXC CH 14, 40 cm		14	42014	M			1,73	1,00
VYGON N.V.	Gerader Nelatonkatheter PVC RXC CH 16, 40 cm		16	42016	M			1,73	1,00
VYGON N.V.	Gerader Nelatonkatheter PVC RXC CH 18, 40 cm		18	42018	M			1,97	1,00
VYGON N.V.	Gerader Nelatonkatheter PVC RXC CH 21, 40 cm		21	42021	M			2,09	1,00
VYGON N.V.	Gerader Nelatonkatheter PVC RXC CH 24, 40 cm		24	42024	M			2,37	1,00
VYGON N.V.	Gebogener Mercier-Katheter für Männer PVC CH 08, 40 cm		8	42208	M			2,46	1,00
VYGON N.V.	Gebogener Mercier-Katheter für Männer PVC CH 10, 40 cm		10	42210	M			2,46	1,00
VYGON N.V.	Gebogener Mercier-Katheter für Männer PVC CH 12, 40 cm		12	42212	M			2,46	1,00
VYGON N.V.	Gebogener Mercier-Katheter für Männer PVC CH 14, 40 cm		14	42214	M			2,52	1,00
VYGON N.V.	Gebogener Mercier-Katheter für Männer PVC CH 16 40 cm		16	42216	M			2,90	1,00
VYGON N.V.	Gebogener Mercier-Katheter für Männer PVC CH 18 40 cm		18	42218	M			2,92	1,00
VYGON N.V.	Gebogener Mercier-Katheter für Männer PVC CH 21 40 cm		21	42221	M			3,30	1,00
VYGON N.V.	Gerader Blasenkatheter für Frauen PVC CH 04, 18 cm		4	42404	M			2,15	1,00
VYGON N.V.	Gerader Blasenkatheter für Frauen PVC CH 06, 18 cm		6	42406	M			1,60	1,00
VYGON N.V.	Gerader Blasenkatheter für Frauen PVC CH 08, 18 cm		8	42408	M			1,60	1,00
VYGON N.V.	Gerader Blasenkatheter für Frauen PVC CH 10, 18 cm		10	42410	M			1,60	1,00
VYGON N.V.	Gerader Blasenkatheter für Frauen PVC CH 12, 18 cm		12	42412	M			1,60	1,00
VYGON N.V.	Gerader Blasenkatheter für Frauen PVC CH 14, 18 cm		14	42414	M			1,60	1,00

VYGON N.V.	Gerader Blasenkatheter für Frauen PVC CH 16, 18 cm	16	42416	M	2186-534	1,60	1,00
VYGON N.V.	Gebogener Blasenkatheter für Frauen PVC CH 06, 18 cm	6	42506	M		2,08	1,00
VYGON N.V.	Gebogener Blasenkatheter für Frauen PVC CH 08, 18 cm	8	42508	M		2,08	1,00
VYGON N.V.	Gebogener Blasenkatheter für Frauen PVC CH 10, 18 cm	10	42510	M		2,08	1,00
VYGON N.V.	Gebogener Blasenkatheter für Frauen PVC CH 12, 18 cm	12	42512	M		2,08	1,00
VYGON N.V.	Gebogener Blasenkatheter für Frauen PVC CH 14, 18 cm	14	42514	M		2,08	1,00
VYGON N.V.	Gebogener Blasenkatheter für Frauen PVC CH 16, 18 cm	16	42516	M		2,08	1,00
VYGON N.V.	Gebogener Blasenkatheter für Frauen PVC CH 18, 18 cm	18	42518	M		2,58	1,00
VYGON N.V.	Foley-Katheter Si mit Ballon und Latexkern CH 12, 40 cm	12	243012	M		23,22	1,00
VYGON N.V.	Foley-Katheter Si mit Ballon und Latexkern CH 14, 40 cm	14	243014	M		22,44	1,00
VYGON N.V.	Foley-Katheter Si mit Ballon und Latexkern CH 16, 40 cm	16	243016	M		22,44	1,00
VYGON N.V.	Foley-Katheter Si mit Ballon und Latexkern CH 18, 40 cm	18	243018	M		22,44	1,00
VYGON N.V.	Foley-Katheter Si mit Ballon und Latexkern CH 20, 40 cm	20	243020	M		22,44	1,00
VYGON N.V.	Foley-Katheter Si mit Ballon und Latexkern CH 22, 40 cm	22	243022	M		22,44	1,00

Gesehen, um Unserem Erlass vom 18. April 2017 zur Festlegung der Bedingungen, unter denen die Gesundheitspflege- und Entschädigungspflichtversicherung sich an den Kosten der Selbstkatheterisierung am Wohnsitz des Begünstigten beteiligt, beigefügt zu werden.

PHILIPPE

Von Königs wegen:

Die Ministerin der Sozialen Angelegenheiten und der Volksgesundheit
M. DE BLOCK

ANLAGE II - An den Vertrauensarzt zu richtender Antrag

**Antrag auf Beteiligung an der Selbstkatheterisierung am Wohnsitz des Patienten,
in verschlossenem Umschlag an den Vertrauensarzt zu richten**

Identifizierung des Begünstigten (ausfüllen oder VT-Vignette anbringen)
Name, Vorname:
Adresse:
Geburtsdatum:
Einschreibungsnr. VT:

1. Antrag:
A. Gültigkeitsdauer: Ein Jahr ab dem
B. Berücksichtigte Indikationen (<i>Zutreffendes bitte ankreuzen</i>):
<input type="checkbox"/> a) Retentionsblase mit bedeutendem Restharnvolumen post miktioem (von 100 ml oder mehr) infolge einer erworbenen oder angeborenen Rückenmarkverletzung,
<input type="checkbox"/> b) Retentionsblase mit bedeutendem Restharnvolumen post miktioem (von 100 ml oder mehr) infolge einer peripheren Neuropathie,
<input type="checkbox"/> c) Paraplegie oder Paraparese, Tetraplegie oder Tetraparese, wenn das Fortschreiten der Inkontinenz durch ein oder mehrere parasympholytische Arzneimittel in Kombination mit der Selbstkatheterisierung vermieden wird,
<input type="checkbox"/> d) Harnverhalt ohne isolierte neurologische Verletzung: Ersatzblase, vergrößerte Blase,
<input type="checkbox"/> e) Retentionsblase mit einer Kapazität von höchstens 300 ml,
<input type="checkbox"/> f) neurogene Blase bei Kindern unter achtzehn Jahren.
Für Begünstigte unter achtzehn Jahren gelten mit Bezug auf die Erkrankung dieselben Bedingungen wie die in Buchstabe a) bis d) erwähnten Bedingungen, mit Ausnahme der Norm von 100 ml Restharnvolumen post miktioem.
C. Tägliche Anzahl der Selbstkatheterisierungen des Begünstigten: [höchstens fünf Mal pro Tag für die Indikationen unter Buchstabe a) bis d) - höchstens acht Mal pro Tag für die Indikationen unter Buchstabe e) und f)]
D. Verschreiber - Facharzt für Urologie, für Neurologie, für pädiatrische Neurologie oder für physikalische Medizin und Rehabilitation, wobei letzterer gleichzeitig Facharzt für funktionelle und berufliche Rehabilitation von Personen mit Behinderung im Rahmen eines in Artikel 22 Nr. 6 des am 14. Juli 1994 koordinierten Gesetzes über die Gesundheitspflege- und Entschädigungspflichtversicherung erwähnten Dienstes oder Zentrums für neurologische oder lokomotorische Rehabilitation ist. (Ausfüllen oder mit Stempel versehen)
Name, Vorname:
Adresse:
LIKIV-Identifizierungsnummer:
Datum:
Unterschrift:

Erneuerung	
A. Gültigkeitsdauer: fünf Jahre ab dem	A. Gültigkeitsdauer: ein Jahr ab dem
<p>B. Berücksichtigte Indikationen (<i>Zutreffendes bitte ankreuzen</i>):</p> <p><input type="checkbox"/> a) Retentionsblase mit bedeutendem Restharnvolumen post miktioem (von 100 ml oder mehr) infolge einer erworbenen oder angeborenen Rückenmarkverletzung,</p> <p><input type="checkbox"/> b) Retentionsblase mit bedeutendem Restharnvolumen post miktioem (von 100 ml oder mehr) infolge einer peripheren Neuropathie,</p> <p><input type="checkbox"/> c) Paraplegie oder Paraparese, Tetraplegie oder Tetraparese, wenn das Fortschreiten der Inkontinenz durch ein oder mehrere parasympholytische Arzneimittel in Kombination mit der Selbstkatheterisierung vermieden wird,</p> <p><input type="checkbox"/> d) Harnverhalt ohne isolierte neurologische Verletzung: Ersatzblase, vergrößerte Blase.</p> <p>Für Begünstigte unter achtzehn Jahren gelten mit Bezug auf die Erkrankung dieselben Bedingungen wie die in Buchstabe a) bis d) erwähnten Bedingungen, mit Ausnahme der Norm von 100 ml Restharnvolumen post miktioem.</p>	<p>B. Berücksichtigte Indikationen (<i>Zutreffendes bitte ankreuzen</i>):</p> <p><input type="checkbox"/> e) Retentionsblase mit einer Kapazität von höchstens 300 ml,</p> <p><input type="checkbox"/> f) neurogene Blase bei Kindern unter achtzehn Jahren.</p>
C. Tägliche Anzahl der Selbstkatheterisierungen des Begünstigten: [höchstens fünf Mal pro Tag]	C. Tägliche Anzahl der Selbstkatheterisierungen des Begünstigten: [höchstens acht Mal pro Tag]
<p>D. Verschreiber - Facharzt für Urologie, für Neurologie, für pädiatrische Neurologie oder für physikalische Medizin und Rehabilitation, wobei letzterer gleichzeitig Facharzt für funktionelle und berufliche Rehabilitation von Personen mit Behinderung im Rahmen eines in Artikel 22 Nr. 6 des am 14. Juli 1994 koordinierten Gesetzes über die Gesundheitspflege- und Entschädigungspflichtversicherung erwähnten Dienstes oder Zentrums für neurologische oder lokomotorische Rehabilitation ist. (Ausfüllen oder mit Stempel versehen)</p> <p>Name, Vorname:</p> <p>Adresse:</p> <p>LIKIV-Identifizierungsnummer: Datum:</p> <p>Unterschrift:</p>	

Gesehen, um Unserem Erlass vom 18. April 2017 zur Festlegung der Bedingungen, unter denen die Gesundheitspflege- und Entschädigungspflichtversicherung sich an den Kosten der Selbstkatheterisierung am Wohnsitz des Begünstigten beteiligt, beigefügt zu werden.

PHILIPPE

Von Königs wegen:

Die Ministerin der Sozialen Angelegenheiten und der Volksgesundheit
M. DE BLOCK

Anlage III

Vom Vertrauensarzt erteilte Genehmigung der Selbstkatheterisierung am Wohnsitz

KRANKENKASSE, REGIONALES AMT ODER KASSE FÜR GESUNDHEITSPFLEGE:

.....

Laufende Nummer der Genehmigung:

Der Unterzeichnete, Vertrauensarzt, genehmigt die Erstattung von Kathetern für die Selbstkatheterisierung am Wohnsitz ab dem

...../...../..... für einen Zeitraum von:

- 1. Antrag: Monaten (höchstens ein Jahr),
- Erneuerung:
 - o Monaten (höchstens ein Jahr),
oder
 - o Monaten (höchstens fünf Jahre).

Tägliche Anzahl der Selbstkatheterisierungen des Begünstigten (*Zutreffendes bitte ankreuzen*):

- Höchstens** fünf Katheter pro Tag (höchstens 61 Packungen von 30 Kathetern pro Jahr)
- Höchstens** acht Katheter pro Tag (höchstens 98 Packungen von 30 Kathetern pro Jahr)

- Name und Vorname des Begünstigten:

- Adresse:

- ENSS-Nr.:

Der Begünstigte ist verpflichtet, dem abgebenden Apotheker diese Genehmigung vorzulegen. Der Apotheker gibt bei der Vorlage der Verschreibung von Arzneimitteln die notwendigen Auskünfte in dem dazu vorgesehenen Feld (siehe Rückseite) an.

Datum:

Unterschrift und Stempel des Vertrauensarztes:

Vom abgebenden Apotheker auszufüllen:

Abgabedatum	Bezeichnung der Katheter	Anzahl abgegebener Katheter	Unterschrift des Apothekers	Stempel des Apothekers
	Gesamtzahl der abgegebenen Katheter			

WICHTIGE ANMERKUNGEN:

Der abgebende Apotheker darf die Drittzahlerregelung anwenden, wenn alle folgenden Bedingungen erfüllt sind:

- a) Die Abgabe muss in dem vom Vertrauensarzt genehmigten Zeitraum stattfinden.
- b) Die Höchstanzahl der abgegebenen Katheter überschreitet die genehmigte Menge nicht.
- c) Der Apotheker vermerkt die auf der Rückseite des vorliegenden Formulars angegebene umrahmte laufende Nummer auf der Verschreibung.
- d) Der Apotheker vermerkt in der obigen Tabelle das Datum der Abgabe und bringt seine Unterschrift und seinen Stempel für jede abgegebene Packung an.

Gesehen, um Unserem Erlass vom 18. April 2017 zur Festlegung der Bedingungen, unter denen die Gesundheitspflege- und Entschädigungspflichtversicherung sich an den Kosten der Selbstkatheterisierung am Wohnsitz des Begünstigten beteiligt, beigefügt zu werden.

PHILIPPE
Von Königs wegen:

Die Ministerin der Sozialen Angelegenheiten und der Volksgesundheit
Frau M. DE BLOCK

ANLAGE IV

Übergangsgenehmigung für die Selbstkatheterisierung am Wohnsitz

KRANKENKASSE, REGIONALES AMT ODER KASSE FÜR GESUNDHEITSPFLEGE:

.....

Laufende Nummer der Genehmigung:

Datum des Beginns der Selbstkatheterisierung:/...../.....

Die Erstattung der Katheter für Selbstkatheterisierung am Wohnsitz ist für den Zeitraum vom/...../..... bis einschließlich zum/...../..... genehmigt.

Tägliche Anzahl der Selbstkatheterisierungen des Begünstigten: **Höchstens** fünf Katheter pro Tag (höchstens 31 Packungen von 30 Kathetern für sechs Monate)

- Name und Vorname des Begünstigten:

- Adresse:

- ENSS-Nr.:

Der Begünstigte ist verpflichtet, dem abgebenden Apotheker diese Genehmigung vorzulegen. Der Apotheker gibt bei der Vorlage der Verschreibung von Arzneimitteln die notwendigen Auskünfte in dem dazu vorgesehenen Feld (siehe Rückseite) an.

Datum:

Unterschrift und Stempel des Vertrauensarztes:

Vom abgebenden Apotheker auszufüllen:

Abgabedatum	Bezeichnung der Katheter	Anzahl abgegebener Katheter	Unterschrift des Apothekers	Stempel des Apothekers
	Gesamtzahl der abgegebenen Katheter			

WICHTIGE ANMERKUNGEN:

Der abgebende Apotheker darf die Drittzahlerregelung anwenden, wenn alle folgenden Bedingungen erfüllt sind:

- a) Die Abgabe muss in dem vom Vertrauensarzt genehmigten Zeitraum stattfinden.
- b) Die Höchstanzahl der abgegebenen Katheter überschreitet die genehmigte Menge nicht.
- c) Der Apotheker vermerkt die auf der Rückseite des vorliegenden Formulars angegebene umrahmte laufende Nummer auf der Verschreibung.
- d) Der Apotheker vermerkt in der obigen Tabelle das Datum der Abgabe und bringt seine Unterschrift und seinen Stempel für jede abgegebene Packung an.

Gesehen, um Unserem Erlass vom 18. April 2017 zur Festlegung der Bedingungen, unter denen die Gesundheitspflege- und Entschädigungspflichtversicherung sich an den Kosten der Selbstkatheterisierung am Wohnsitz des Begünstigten beteiligt, beigefügt zu werden.

PHILIPPE
Von Königs wegen:

Die Ministerin der Sozialen Angelegenheiten und der Volksgesundheit
Frau M. DE BLOCK