

PRODUKTKATALOG
LYMPHOLOGIE

BAUERFEIND.

VON MENSCHEN FÜR MENSCHEN. FÜR MEHR LEBENSQUALITÄT.

Die Bauerfeind AG ist einer der weltweit führenden Hersteller medizinischer Hilfsmittel. Mit unseren Produkten bringen wir Menschen in Bewegung und leisten dadurch einen wichtigen Beitrag zur Erhaltung und Wiederherstellung der Gesundheit.

MEDIZINISCHES WISSEN UND FACHLICHE KOMPETENZ

Seit Jahrzehnten entwickeln wir Kompressionsprodukte für phlebologische und lymphologische Krankheitsbilder. Das verbinden wir mit ungebremstem Engagement in Produktion und Service sowie Ideenreichtum in der Entwicklung.

WIRKSAME VIELFALT

Mit den maßgefertigten Flachstrickprodukten VenoTrain curaflow können wir unsere Lymph-Patienten mit acht Farbvarianten (Caramel, Marine, Anthrazit, Schwarz, Creme, Bordeaux, Orange, Royal) und über 1.000 Kombinationsmöglichkeiten von Produkten und Zusätzen ganz individuell versorgen. Therapeutische Vorzüge sind der hohe Mikrofaser-Anteil im Gestrick, flache Sensitivnähte und spezielle Komfortzonen wie die extraweiche Kniekehle.

Der flachgestrickte Kompressionsstrumpf VenoTrain delight kommt bei fortgeschrittenen venösen Beschwerden sowie bei Lymphödemen im Stadium 1 zum Einsatz. Das atmungsaktive Zweizuggestrick ist frei von Latex, hautverträglich und leicht an- und abzulegen. An allen Abschlussbündchen verhindert die gripRelief-Struktur mit reduziertem Druck unangenehmes Einschnüren.

Unser rundgestrickter Kompressionsstrumpf VenoTrain impuls kombiniert viele Vorteile: Mit atmungsaktiver Mikrofaser und kräftigem Kompressionsfaden bietet er einzigartigen Tragekomfort bei hohem Wirkungsgrad. Den therapeutisch erforderlichen Druck entfaltet er bereits bei geringer Bewegung.

DER BAUERFEIND-SERVICE

DARAUF KÖNNEN SIE SICH VERLASSEN

KUNDENSERVICE LYMPHOLOGIE

Profitieren Sie von unserem Know-how und lassen Sie sich beraten. Telefonisch stehen wir Ihnen gern von Montag bis Freitag von 8.00 bis 18.00 Uhr zur Verfügung. Sie erreichen uns 24 Stunden täglich per E-Mail und Fax.

T 0800 001 05 60
F 0800 001 05 65
E info@bauerfeind.com



**BAUERFEIND
ONLINESHOP**
experts.bauerfeind.com

SERVICE-GARANTIEN FÜR FACHHÄNDLER IN DEUTSCHLAND



KOSTENFREIE TELEFON- UND FAXHOTLINE

Wir sind gern für Sie da!



100 PROZENT ERREICHBAR

Als kompetente Ansprechpartner stehen wir Ihnen Montag bis Freitag von 8.00 bis 18.00 Uhr telefonisch gern zur Verfügung. Über Fax, E-Mail und elektronische Bestellsysteme erreichen Sie uns rund um die Uhr (Systemstörungen und Wartungsarbeiten ausgenommen).



ELEKTRONISCHE BESTELLSYSTEME

Bestellen Sie einfach, schnell und mit reduzierten Versandkosten: Per wheel-it oder unserem Online-Shop mit vielfältigen Funktionen, wie z. B. dem Bestellstatus und der Verfügbarkeitsanzeige.



VERSAND AM GLEICHEN ARBEITSTAG

Sie bestellen bis 15.00 Uhr – wir versenden Lagerware am gleichen Tag (Großaufträge ausgenommen). Express-Wünsche stimmen wir gern mit Ihnen ab.



EXPRESS-FERTIGUNG FÜR SCHNELLE VERSORGUNG

Eilige Maßaufträge von VenoTrain impuls (Caramel), die Sie bis 10.00 Uhr beauftragen, fertigen und versenden wir noch am gleichen Arbeitstag.



GENAUER LIEFERTERMIN

Zu Ihren Bestellungen nennen wir Ihnen den genauen Liefertermin.



KEINE VERSANDKOSTEN

Bei einem Auftragswert über 200,00€, sowie für Maßanfertigungen, übernehmen wir die Versandkosten. Sie können sortimentsübergreifend alle Artikel in einem Auftrag bestellen.



KOSTENFREIE WARENABHOLUNG

Sie faxen uns das ausgefüllte Rücksendeformular und wir holen nach Prüfung die Ware ab – auf unsere Kosten.



365 TAGE WARENÜCKNAHME

Einwandfreie Lagerware nehmen wir innerhalb von 365 Tagen nach Lieferung laut AGB zurück.



RETouRENBearBEITUNG IN FÜNF TAGEN

Wir bearbeiten Ihre Retoure innerhalb von fünf Arbeitstagen nach Wareneingang.



KOMPROMISSLOSE PRODUKTQUALITÄT



Unsere VenoTrain-Kompressionsstrümpfe decken alle Anwendungsbereiche der modernen Kompressionstherapie ab. Sie zeichnen sich durch medizinisch bestätigte Wirksamkeit und einzigartige Materialeigenschaften aus.

Durch das Angebot einer breiten Farbpalette fügen sich die Kompressionsprodukte nahtlos in den Alltag ihrer Benutzer ein und lassen sich mit unterschiedlichen modischen Vorlieben kombinieren. Als Präventionsmaßnahme bis zur Versorgung von Lymphödemen: die indikationsgerechten Versorgungen umfassen vielfältige rund- und flachgestrickte Ausführungen in Maß und Serie.

Alle VenoTrain-Produkte entsprechen den Anforderungen des Medizinproduktegesetzes (MPG) und tragen das RAL-Gütezeichen. Der Standard 100 by Oeko-Tex® garantiert als Qualitätssiegel eine Prüfung auf Schadstoffe.



ZUVERLÄSSIGES ZUSAMMENSPIEL

ANWENDER SAGEN*



ANGENEHM!

DAS MATERIAL

Das Venotrain curaflow-Material erhielt zu 90 Prozent die Bewertung gut bis sehr gut.



PASSEND!

DIE PASSFORM

91 Prozent der Befragten beurteilte die Passform ihrer Venotrain curaflow-Kompressionsstrümpfe mit gut bis sehr gut.



PRAKTISCH!

DAS ANLEGEN

Ebenfalls mit gut und sehr gut bewerteten 82 Prozent das Anlegen ihrer Venotrain curaflow-Versorgung.

* Quelle: Ergebnis einer Patientenbefragung zur Bewertung ihrer Venotrain curaflow-Kompressionsversorgung, Bauerfeind AG –Zeitraum März bis August 2014



FÜR DEN ALLTAG GEMACHT

- 
 geschmeidige Mikrofaser für komfortables Anlegen und angenehmes Tragegefühl
- 
 konstanter Druck und optimaler Druckverlauf mit spürbarer Wirkung über die gesamte Tragedauer, angenehm weiches, feinmaschiges Zweizuggestrick
- 
 perfekte Passform für individuelle Körpermaße, durch anatomisch maßgefertigte Nahtware
- 
 atmungsaktives und feuchtigkeitsregulierendes Gestrick für angenehmen Tragekomfort

VenoTrain curaflow ZUSÄTZLICHE EIGENSCHAFTEN

- 
 extraweiche Kniekehle für unbeschwerte Mobilität
- 
 intelligente Längsstruktur für optimalen Lymphtransport



DIE FARBSYSTEMATIK EINFACH. ÜBERSICHTLICH. STIMMIG.

VenoTrain®	STANDARDFARBEN				ZUSATZFARBEN			
	Caramel	Marine	Anthrazit	Schwarz	Creme	Bordeaux	Orange	Royal
								
impuls	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
delight	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>				
curaflow	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
soft	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>				

GEBÜNDELTE LYMPH-KOMPETENZ

BAUERFEIND-AKADEMIE

Über die Bauerfeind-Akademie können unsere Qualitätspartner den Basis- sowie Aufbauworkshop Lymphologie (Refresh- und Thoraxworkshop) buchen.

Informationen und Anmeldeunterlagen erhalten Sie bei Ihrem zuständigen Bauerfeind-Außendienst-Mitarbeiter sowie unter »unser Trainingsangebot« auf bauerfeind.de/akademie.

Das Team der Bauerfeind-Akademie berät Sie gern persönlich zu den einzelnen Angeboten.

T +49 (0) 800 0 01 05 25

E akademie@bauerfeind.com



BASISWORKSHOP LYMPHOLOGIE

- medizinische Grundlagen Lymphologie und Kompressionstherapie
- komplexe physikalische Entstauungstherapie
- indikationsgerechte Versorgung mit Bauerfeind-Flachstrickprodukten
- praktisches Arbeiten direkt am Patienten (Messen und Anlegen)

AUFBAUWORKSHOP LYMPHOLOGIE / REFRESHWORKSHOP

- praktisches Anmessen und Anlegen von Flachstrick-Produkten am Bein, an Arm und Hand sowie von Zusätzen wie Zehenkappe, Pelotten etc.
- Praxisworkshop direkt am Patienten

AUFBAUWORKSHOP THORAX

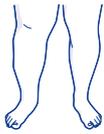
- Grundlagen Thoraxversorgung
- indikationsgerechte Versorgung mit Bauerfeind-Flachstrickprodukten
- praktisches Arbeiten direkt am Patienten (Messen und Anlegen)



VERSORGUNGSSYSTEMATIK

BEIN & FUSS

LYMPHÖDEM- & LIPÖDEM-STADIEN

Stadium 0 LATENZSTADIUM	 Stadium 1 SPONTAN REVERSIBLES STADIUM	 Stadium 2 SPONTAN IRREVERSIBLES STADIUM	 Stadium 3 STADIUM DER SOG. ELEPHANTIASIS
<p>Das Lymphsystem ist geschädigt, doch liegt noch kein sicht- oder tastbares Ödem vor.</p>	<p>Das Gewebe ist weich und lässt sich mit sichtbarer Delle leicht eindrücken. Das Lymphödem bildet sich bei Hochlagerung der Beine wieder zurück.</p> <p>Die Hautoberfläche ist glatt, das Unterhautfettgewebe verdickt und die Fettstruktur feinknotig.</p>	<p>Das Gewebe ist verhärtet, eine Delle lässt sich nur schwer oder gar nicht mehr eindrücken. Schmerzen und Bewegungseinschränkungen können auftreten.</p> <p>Die Hautoberfläche ist uneben und die Fettstruktur grobknotig.</p>	<p>Starke Zunahme des Ödems an Umfang mit teilweise extremen Ausmaßen.</p> <p>Das Gewebe ist zusätzlich derber und härter. Zudem gibt es großflächig deformierende Fettlappen.</p>

PRODUKTEMPFEHLUNG

VenoTrain impuls Stadium 0–1

VenoTrain delight Stadium 0–2

VenoTrain curaflow Stadium 0–3

VenoTrain impuls
KOMPRESSION CCL 2–3

- weiche Mikrofaser, geschmeidig und atmungsaktiv
- kurzzugelastisch
- rundgestrickt

VenoTrain delight
KOMPRESSION CCL 2–3

- latexfrei und hautfreundlich
- strapazierfähig
- extra flache Nähte, flachgestrickt

VenoTrain curaflow
KOMPRESSION CCL 1–4

- weiche Mikrofaser, geschmeidig und atmungsaktiv
- extra flache Nähte, flachgestrickt

KOMPRESSIONSKLASSEN

CCL 1: 18–21 MMHG

- leichte Kompression
- leichte Oberflächenwirkung
- Versorgung von kindlichen Lymphödem, Inaktivitätsödem

CCL 2: 23–32 MMHG

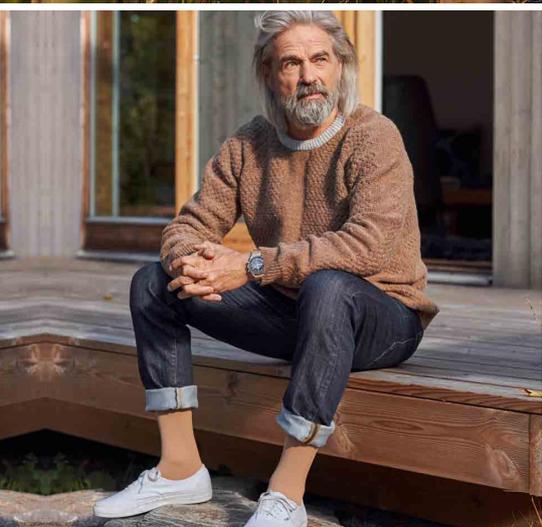
- mittlere Kompression
- mittlere Oberflächenwirkung
- leichte Tiefenwirkung
- Versorgung von primären und sekundären Lymphödem Arm und Bein Stadium 1 und 2, Lipödem, Lipolymphödem

CCL 3: 34–46 MMHG

- kräftige Kompression
- Oberflächen- und Tiefenwirkung
- Versorgung von primären und sekundären Lymphödem Arm und Bein Stadium 2 und 3, Lipödem, Lipolymphödem

CCL 4: AB 49 MMHG

- extra kräftige Kompression
- starke Tiefenwirkung
- Versorgung von primären und sekundären Beinlymphödem Stadium 2 und 3, Lipödem und Lipolymphödem



SERIENGRÖSSENTABELLE V6+

	UMFANG	I		II		III		IV		V		VI	
		NORMAL	PLUS	NORMAL	PLUS	NORMAL	PLUS	NORMAL	PLUS	NORMAL	PLUS	NORMAL	PLUS
Länge lG	cG	45-53	51-59	48-56	54-62	51-59	57-66	54-63	60-69	57-66	63-73	60-70	66-76
short 62-70	cF	39-45	43-50	42-49	46-53	45-52	49-57	48-56	52-60	51-59	55-64	54-63	58-67
long 70-80	cE	32-37	35-40	34-39	37-42	36-41	39-44	38-44	41-47	40-46	43-49	42-48	45-51
Typ AG													
Länge lD	cD	28-32	30-34	30-34	32-37	32-37	34-39	34-39	36-41	36-41	38-43	38-43	40-46
short 35-40	cC	29-33	31-35	31-35	33-38	33-38	35-40	35-40	37-42	37-42	39-44	39-44	41-47
long 40-44	cB1	23-27	24-28	25-29	26-30	27-31	28-32	29-34	30-35	31-36	32-37	33-38	34-39
Typ AD													
	cB	19-20,5		20,5-22		22-24		24-26		26-28,5		28,5-31	
	cY	25-29		26-31		28-33		30-35		32-38		35-41	
	cA	19-22		20-23		22-25		24-27		26-30		28-33	

VenoTrain® impuls

KRAFTVOLL BEI BEGINNENDEN LYMPHÖDEMEN

Bereits bei geringer Muskelbewegung entfaltet der VenoTrain impuls besondere Tiefenwirkung durch seinen hohen Arbeitsdruck.

Dank Mikrofaser bietet er eine kraftvolle Unterstützung, bei gleichzeitig hohem Tragekomfort. Er ist leicht anzulegen und atmungsaktiv.

Hochwirksam bei fortgeschrittenen Venenleiden, post-thrombotischem Syndrom, zur Nachsorge abgeheilter Ulcera sowie bei Lymphödemem im Anfangsstadium (0–1).

BESONDERHEITEN

- das kurzzugelastische Gestrick sorgt für einen hohen Arbeitsdruck bereits bei geringer Muskelbewegung
- hautfreundliches Mikrofasermaterial macht das Produkt atmungsaktiv und sorgt für Klimaregulierung
- hochdifferenziertes Größensystem V6+ (I–VI)
- Expressfertigung Maß in Farbe Caramel

STANDARDFARBEN



DETAILS

GRÖSSENSYSTEMATIK V6+ (I–VI)

KOMPRESSIONSKLASSEN

- Ccl 2 (23–32 mmHg)
- Ccl 3 (34–46 mmHg)

FUSSSPITZE geschlossen, offen

MATERIALZUSAMMENSETZUNG

- Ccl 2: 80 % Polyamid, 20 % Elasthan
- Ccl 3: 75 % Polyamid, 25 % Elasthan

PFLEGEHINWEISE



● SERIE

○ MASSANFERTIGUNG

ABSCHLUSS HAFTBAND	AD	AG	AGHB	AT	ATH	ATX
Trikotrand	●○			○	○	○
Noppe	●○	●○				
Hüftbefestigung			●○			

* Auslieferung von Serienanfertigungen innerhalb von sieben Arbeitstagen

🕒 Express-Fertigung für Maßstrümpfe: Wenn Sie bis 10 Uhr bestellen, fertigen und versenden wir noch am gleichen Tag.



VenoTrain® delight

FÜR EINE INTENSIVE THERAPIE

Erhältlich als flachgestrickter Beinstrumpf mit hautverträglichen, latexfreien Materialien und hoher Passformstabilität.

Zur Versorgung fortgeschrittener venöser sowie lymphologischer Beschwerden. Der VenoTrain delight ist in vielfältigen Ausführungen erhältlich.

FARBEN

CARAMEL



SCHWARZ



BESONDERHEITEN

- Tiefenwirkung auf das Venensystem
- atmungsaktives Zweizuggestrick
- spezielle gripRelief®-Struktur des Bündchens für komfortablen und sicheren Halt
- extra flache Nähte

DETAILS

GRÖSSENSYSTEMATIK Maß

KOMPRESSIONSKLASSEN

- Ccl 2 (23–32 mmHg)
- Ccl 3 (34–46 mmHg)

FUSSSPITZE offen, schräg offen, geschlossen

MATERIALZUSAMMENSETZUNG

- Ccl 2: 80 % Polyamid, 20 % Elasthan
- Ccl 3: 79 % Polyamid, 21 % Elasthan

PFLEGEHINWEISE



○ MASSANFERTIGUNG

ABSCHLUSS HAFTBAND	AD	AF	AG	AGHB	AT	BD	BG	CG	CT	DG	ET
Trikot	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>						
Noppe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Hüftbefestigung				<input type="checkbox"/>							
ZUSATZ											
T-Ferse	<input type="checkbox"/>										
viskoelastische Pelotten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							

VenoTrain® delight

ZUSÄTZE BEIN & FUSS



01

FUSS SCHRÄG OFFEN

PATIENTENSITUATION

- Ödematöse Fußrücken
- Zehenfehlstellungen
- Erkrankungen von Haut und Nagel im Zehenbereich

WIRKUNG

- erforderlicher Druckverlauf an den Zehengrundgelenken
- anatomische Passform

02

FUSS GERADE GESCHLOSSEN

PATIENTENSITUATION

- Ödematöse Fußrücken
- Zehen- und Fußfehlstellungen
- schmaler konischer Fuß Richtung Ferse

WIRKUNG

- kein Rutschen des Fußes bzw. der Ferse nach hinten
- sehr gut verträgliche, weiche Fußspitze

03

T-FERSE

PATIENTENSITUATION

- Hautfalten bei Y
- ausgeprägte anatomische Ferse

WIRKUNG

- keine Faltenbildung an Ferse und Fußbeuge
- verbesserter Kompressionsverlauf im Knöchelbereich
- bessere Gelenkfunktionalität

01



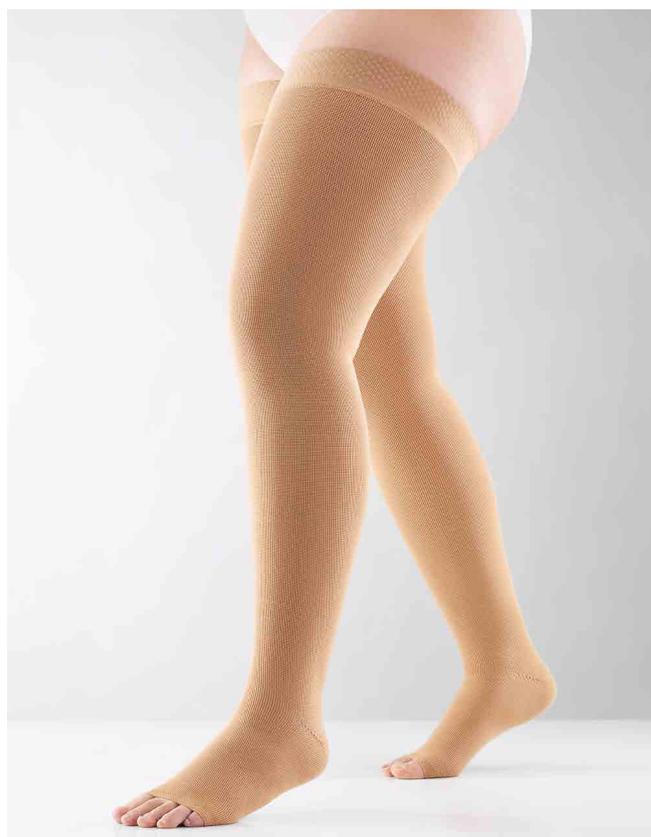
02



03



04



04

04 NOPPENHAFTBAND

PATIENTENSITUATION

- grundsätzlich bei allen Kompressionsstrümpfen zur Befestigung erforderlich

WIRKUNG

- Halt der Kompressionsbestrumpfung
- anwenderfreundlich

05 PELOTTE

PATIENTENSITUATION

- Ödeme und Verhärtungen im Knöchelbereich

WIRKUNG

- Erhöhung des punktuellen Drucks
- Vermeidung von Ödemen und Verhärtungen



05



VenoTrain® curaflow

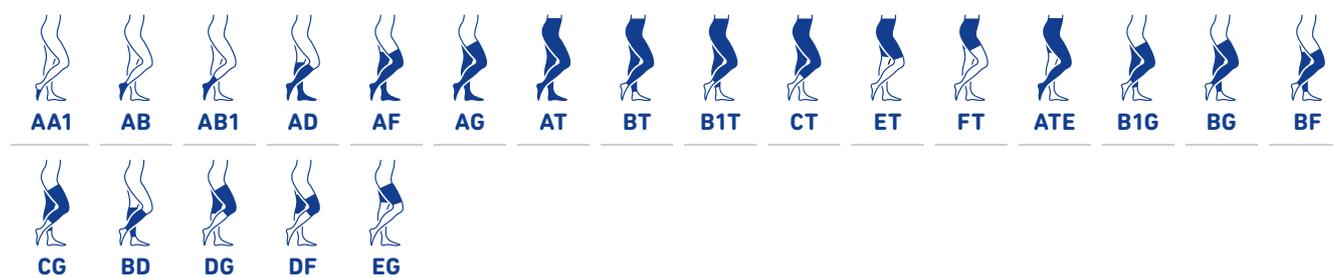
FÜR DIE LYMPH- UND LIPÖDEM-THERAPIE

Einzigartig durch hohen Anteil innovativ verarbeiteter Mikrofaser. Extra flache Sensitivnähte sowie spezielle Komfortzonen garantieren höchsten Tragekomfort in der Flachstrick-Versorgung.

BESONDERHEITEN

- geschmeidige Mikrofaser für komfortables Anlegen
- hautfreundliches Mikrofasermaterial macht das Produkt atmungsaktiv und sorgt für Klimaregulierung
- extra weiche Fußspitze
- anatomische, extra weiche Kniekehle für volle Bewegungsfreiheit
- Maßanfertigung für individuelle Bedürfnisse

MASSANFERTIGUNG



STANDARDFARBEN



ZUSATZFARBEN



DETAILS

GRÖSSENSYSTEMATIK Maß

KOMPRESSIONSKLASSEN

- Ccl 1 (18–21 mmHg) bis Ccl 4 (ab 49 mmHg)

FUSSSPITZE offen, schräg offen, geschlossen, schräg geschlossen

MATERIALZUSAMMENSETZUNG

- Ccl 1–2: 73 % Polyamid, 27 % Elasthan
- Ccl 3: 70 % Polyamid, 30 % Elasthan
- Ccl 4: 65 % Polyamid, 35 % Elasthan

ZEHENKAPPE NAHTLOS

- Ccl 1: 87 % Polyamid, 13 % Elasthan
- Ccl 2: 85 % Polyamid, 15 % Elasthan
- Ccl 3: 86 % Polyamid, 14 % Elasthan

ZEHENKAPPE MIT NAHT

- Ccl 1–2: 73 % Polyamid, 27 % Elasthan
- Ccl 3: 70 % Polyamid, 30 % Elasthan

PFLEGEHINWEISE



VenoTrain® curaflow

ZUSÄTZE BEIN & FUSS

VenoTrain curaflow ermöglicht durch Maßfertigung eine individuelle Anpassung der Produkte an die Bedürfnisse seiner Träger. Die hier gezeigten Produkt-Zusätze bilden die meistgewählten Zusatzoptionen ab. Insgesamt ergeben sich in unserem umfangreichen Maßprogramm über 1.000 Produktkombinationsmöglichkeiten. Weitere Zusätze können Sie in unserer aktuellen Preisliste nachschlagen.



01



02

01 FUSS SCHRÄG GESCHLOSSEN

PATIENTENSITUATION

- Ödematöse Fußrücken
- Zehen- und Fußfehlstellungen
- schmaler konischer Fuß Richtung Ferse

WIRKUNG

- erforderlicher Druckverlauf an den Zehengrundgelenken
- anatomische Passform
- kein Rutschen des Fußes / Ferse nach hinten
- sehr gut verträgliche, weiche Fußspitze

02 FUSS GERADE GESCHLOSSEN

PATIENTENSITUATION

- ödematöser Fußrücken bei relativ gerader Zehenlinie
- Fuß nicht konisch

WIRKUNG

- kein Rutschen des Fußes / Ferse nach hinten
- sehr gut verträgliche, weiche Fußspitze

03 FUSS SCHRÄG OFFEN

PATIENTENSITUATION

- ödematöser Fußrücken
- Zehenfehlstellungen
- Erkrankungen von Haut und Nagel im Zehenbereich

WIRKUNG

- erforderlicher Druckverlauf an den Zehengrundgelenken
- anatomische Passform

04 90°-FERSE

PATIENTENSITUATION

- Hautfalten bei Y
- ausgeprägte anatomische Ferse
- Rollstuhlfahrer

WIRKUNG

- keine Faltenbildung an Ferse und Fußbeuge
- verbesserter Kompressionsverlauf im Knöchelbereich
- bessere Gelenkfunktionalität

05 SPANNERWEITERUNG

PATIENTENSITUATION

- Überhänge bei Y
- Lymphödem Stadium Ende 2 / Beginn 3

WIRKUNG

- geringerer Druck auf die Fußhebersehne
- verbesserter Kompressionsverlauf am Fußrücken

06 HALLUX

PATIENTENSITUATION

- Schiefstand des Großzehs (Hallux valgus)

WIRKUNG

- optimale Passform im Halluxbereich
- Druckentlastung



03



04



05



06



07

**07
KNEIZONE (STANDARD
BEI ALLEN BEINVERSOR-
GUNGEN MIT KNEE)**

PATIENTENSITUATION

- grundsätzlich bei Lymph- und Lip-Patienten

WIRKUNG

- extraweiche Kniekehle für verminderte Faltenbildung
- anatomische Form für bessere Gelenkfunktionalitäten

**08
ABSCHLUSS SCHRÄG**

PATIENTENSITUATION

- grundsätzlich bei Lymph- und Lip-Patienten
- konische anatomische Form
- weiches Hautgewebe

WIRKUNG

- verbesserter Kompressionsverlauf im Strumpfbereich (AD und AG möglich)
- anatomische Passform



08

**09
NOPPENHAFTBAND**

PATIENTENSITUATION

- grundsätzlich bei allen Kompressionsstrümpfen zur Befestigung erforderlich

WIRKUNG

- Halt der Kompressionsbestrumpfung



08

**10
STREIFENHAFTBAND**

PATIENTENSITUATION

- bietet stärkeren Halt; geeignet bei festerem Ödem und großen Umfängen

WIRKUNG

- Halt der Kompressionsbestrumpfung

**11
HAFTBANDSTÜCK**

PATIENTENSITUATION

- ausgeprägte konische Beinform
- sehr weiches Gewebe

WIRKUNG

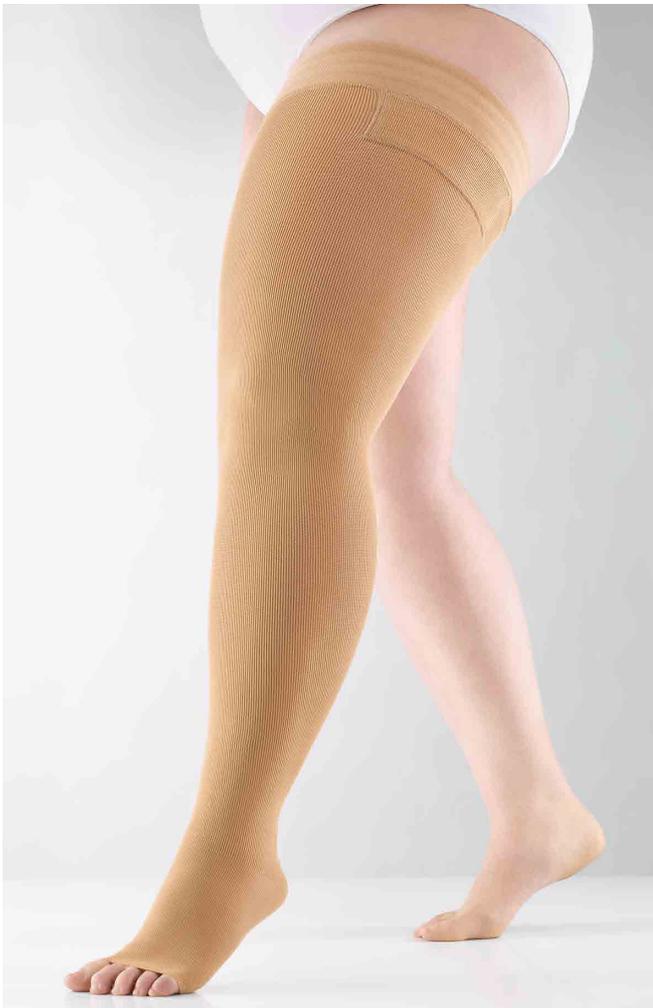
- zusätzlicher Halt



09



09



10



11



12

12 HÜFTBEFESTIGUNG PATIENTENSITUATION

- Haftbandunverträglichkeit
- ### WIRKUNG
- Halt der Kompressionsbestrumpfung

13 REISSVERSCHLUSS PATIENTENSITUATION

- Nebenerkrankungen wie Rheuma, Arthritis, Inkontinenz etc.

WIRKUNG

- erleichtert das passgerechte An- und Ablegen der Versorgung

14 ATU-ZWICKEL PATIENTENSITUATION

- Schwangerschaft

WIRKUNG

- verbesserte Passform des Leibteils
- verminderte Kompression im Bereich des Leibes

15 HERRENZWICKEL STANDARD

- Strumpfhosen für die Herrenversorgung

WIRKUNG

- verbesserte Passform des Leibteils

16 LOCH-DURCHZUGGUMMI (STANDARD)

PATIENTENSITUATION

- schwankende Umfänge im Taillenbereich
- Schwangerschaft
- Asthmatiker

WIRKUNG

- verstellbare Weite im Taillenbereich
- Anpassung an veränderte Körperformen

17 TAILLENBAND

PATIENTENSITUATION

- für alle Strumpfhosenversorgungen

WIRKUNG

- perfekte Passform ohne Auftragen

18 PELOTTE EINGEARBEITET PATIENTENSITUATION

- Ödeme und Verhärtungen im Knöchelbereich

WIRKUNG

- Erhöhung des punktuellen Drucks
- Vermeidung von Ödemen und Verhärtungen

19 LYMPHPAD EINGEARBEITET PATIENTENSITUATION

- lokal verstärktes Ödem oder Verhärtung
- Abweichungen vom anatomischen Standard

WIRKUNG

- Erhöhung des punktuellen Drucks
- Vermeidung von Ödemen und Verhärtungen

20 ZEHENKAPPE

PATIENTENSITUATION

- Vorfuß- und Zehen-Lymphödeme
- Fußrückenödeme

WIRKUNG

- Vermeidung von Ödemen im Vorfuß- und Zehenbereich

21 ANGENÄHTE ZEHENRINGE

PATIENTENSITUATION

- Vorfuß- und Zehen-Lymphödeme
- Fußrückenödeme

WIRKUNG

- Vermeidung von Ödemen im Vorfuß- und Zehenbereich
- keine Überlappung von Strumpf und Zehenteil



13



14



15



16

17



18



20



19



21



VERSORGUNGSSYSTEMATIK

ARM & HAND

LYMPHÖDEM- & LIPÖDEM-STADIEN

Stadium 0 LATENZSTADIUM

Das Lymphsystem ist geschädigt, doch liegt noch kein sicht- oder tastbares Ödem vor.

Stadium 1 SPONTAN REVERSIBLES STADIUM

Das Gewebe ist weich und lässt sich mit sichtbarer Delle leicht eindrücken.

Die Hautoberfläche ist glatt, das Unterfettgewebe verdickt und die Fettstruktur feinknotig.

Stadium 2 SPONTAN IRREVERSIBLES STADIUM

Das Gewebe ist verhärtet, eine Delle lässt sich nur schwer oder gar nicht mehr eindrücken.

Die Hautoberfläche ist uneben und Fettstruktur grobknotig.

Stadium 3 STADIUM DER SOG. ELEPHANTIASIS

Starke Zunahme des Ödems an Umfang mit teilweise extremen Ausmaßen.

Das Gewebe ist zusätzlich derber und härter. Zudem gibt es großflächig deformierende Fettablappen.

PRODUKTEMPFEHLUNG

VenoTrain soft Stadium 0–1

VenoTrain curaflow Stadium 0–3

VenoTrain soft Arm KOMPRESSION CCL 1, CCL 2

- Komfort-Ellenbeuge für mehr Bewegungsfreiheit, Tragekomfort und weniger Druckempfinden
- spürbare Wirksamkeit über die gesamte Tragedauer
- hautfreundlich, weich und atmungsaktiv

VenoTrain curaflow KOMPRESSION CCL 1–3

- weiche Mikrofaser, geschmeidig und atmungsaktiv
- extra flache Nähte, flachgestrickt

KOMPRESSIONSKLASSEN

CCL 1: 18–21 MMHG

- leichte Kompression
- leichte Oberflächenwirkung
- Versorgung von kindlichen Lymphödem, Inaktivitätsödem

CCL 2: 23–32 MMHG

- mittlere Kompression
- mittlere Oberflächenwirkung
- leichte Tiefenwirkung
- Versorgung von primären und sekundären Arm-Lymphödem und Bein Stadium 1 und 2, Lipödem, Lipolymphödem

CCL 3: 34–46 MMHG

- kräftige Kompression
- Oberflächen- und Tiefenwirkung
- Versorgung von primären und sekundären Arm-Lymphödem Stadium 2 und 3, Lipödem, Lipolymphödem



SERIENGRÖSSENTABELLE VenoTrain® soft Arm

Länge /D

short 39–44

long 44,1–50

Typ CG

cG

cE

cC

UMFANG	S MIN. – MAX.	M MIN. – MAX.	L MIN. – MAX.	XL MIN. – MAX.
cG	24 – 30	27 – 33	29 – 36	32 – 40
cE	22 – 26	24 – 29	27 – 32	30 – 35
cC	14 – 15	15 – 16,5	16,5 – 18	18 – 20

VenoTrain® soft

BEWEGLICHKEIT IM ALLTAG

Nahtlos mit extra weicher Ellenbeuge.
Dies schafft Beweglichkeit im Alltag bei voller
medizinischer Wirksamkeit.

BESONDERHEITEN

- Komfort-ElLENbeuge für mehr Bewegungsfreiheit, Tragekomfort und
- weniger Druckempfinden
- spürbare Wirksamkeit über die gesamte Tragedauer
- hautfreundlich, weich und atmungsaktiv

FARBEN



DETAILS

GRÖSSENSYSTEMATIK VenoTrain soft Arm (S–XL)

KOMPRESSIO NSKLASSEN

- Ccl 1 (18 – 21 mmHg)
- Ccl 2 (23 – 32 mmHg)

MATERIALZUSAMMENSETZUNG

- Ccl 1: 74 % Polyamid, 26 % Elasthan
- Ccl 2: 69 % Polyamid, 31 % Elasthan

PFL EGEHINWEISE



• SERIE

ABSCHLUSS HAFTBAND



Trikotrand



Noppe





VenoTrain® curaflow

FÜR DIE LYMPH- UND LIPÖDEM-THERAPIE

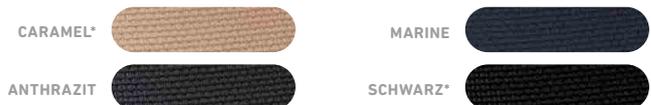
ARM & HAND

Einzigartig durch hohen Anteil innovativ verarbeiteter Mikrofaser. Extra flache Sensitivnähte sowie spezielle Komfortzonen garantieren höchsten Tragekomfort in der Flachstrick-Versorgung.

BESONDERHEITEN

- geschmeidige Mikrofaser für komfortables Anlegen
- hautfreundliches Mikrofasermaterial macht das Produkt atmungsaktiv und sorgt für Klimaregulierung
- anatomisch geformter, extra weicher Ellenbogenbereich für mehr Bewegungsfreiheit, Tragekomfort und weniger Druckempfinden
- Maßanfertigung für individuelle Bedürfnisse

STANDARDFARBEN



ZUSATZFARBEN



DETAILS

GRÖSSENSYSTEMATIK Maß

KOMPRESSIONSKLASSEN

- Ccl 1: (18 – 21 mmHg) bis Ccl 3 (34 – 46 mmHg)

MATERIALZUSAMMENSETZUNG

ARM

- Ccl 1: 77 % Polyamid, 23 % Elasthan
- Ccl 2: 77 % Polyamid, 23 % Elasthan
- Ccl 3: 73 % Polyamid, 27 % Elasthan

HAND NAHTLOS

- Ccl 1: 87 % Polyamid, 13 % Elasthan
- Ccl 2: 85 % Polyamid, 15 % Elasthan
- Ccl 3: 86 % Polyamid, 14 % Elasthan

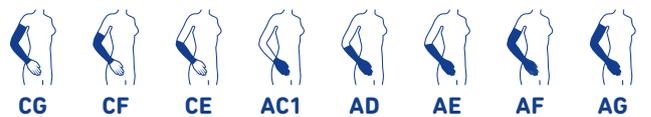
HAND MIT NAHT

- Ccl 1: 73 % Polyamid, 27 % Elasthan
- Ccl 2: 73 % Polyamid, 27 % Elasthan
- Ccl 3: 70 % Polyamid, 30 % Elasthan

PFLEGEHINWEISE



MASSANFERTIGUNG



VenoTrain® curaflow

ZUSÄTZE ARM & HAND

VenoTrain curaflow ermöglicht durch Maßfertigung eine individuelle Anpassung der Produkte an die Bedürfnisse seiner Träger. Die hier gezeigten Produkt-Zusätze bilden die meistgewählten Zusatzoptionen ab. Insgesamt ergeben sich in unserem umfangreichen Maßprogramm über 1.000 Produktkombinationsmöglichkeiten. Weitere Zusätze können Sie in unserer aktuellen Preisliste nachschlagen.



01



02

01
**ARMZONE (STANDARD FÜR ALLE ARMVERSORGUNGEN)
PATIENTENSITUATION**

- grundsätzlich bei Lymph- und Lip-Patienten

WIRKUNG

- Komfort-Ellenbeuge für verminderte Faltenbildung
- anatomische Form für bessere Gelenkfunktionalität

02
**ABSCHLUSS SCHRÄG
PATIENTENSITUATION**

- grundsätzlich bei Lymph- und Lip-Patienten
- konische anatomische Form
- weiches Hautgewebe

WIRKUNG

- verbesserter Kompressionsverlauf im Strumpfbereich
- anatomische Passform
- Vermeidung von zirkulären Abschnürungen



03 03

**03****NOPPENHAFTBAND****PATIENTENSITUATION**

- bei weichem Gewebe zur Befestigung erforderlich

WIRKUNG

- Halt der Kompressionsbestrumpfung
- anwenderfreundlich

STREIFENHAFTBAND**PATIENTENSITUATION**

- bei weichem Gewebe zur Befestigung erforderlich

WIRKUNG

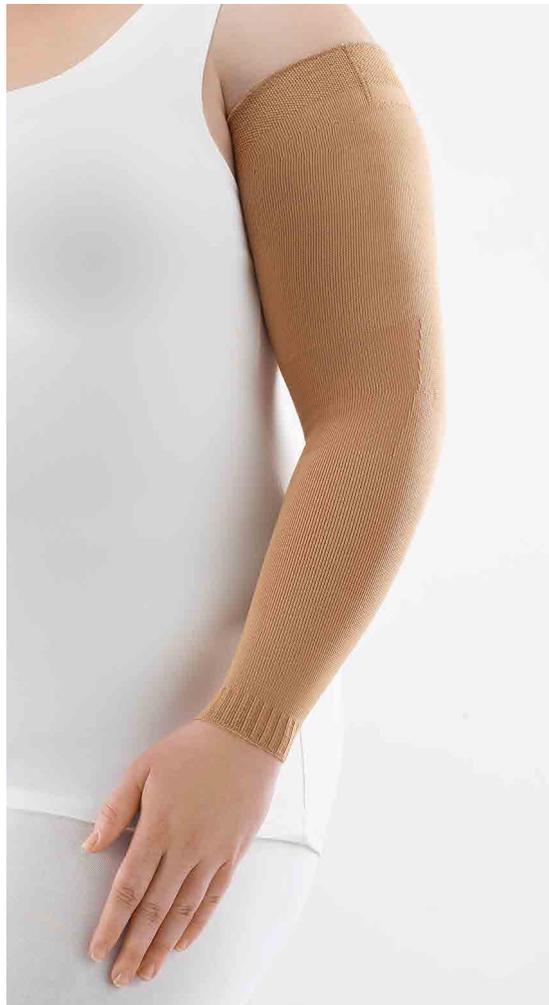
- Halt der Kompressionsbestrumpfung

04**HAFTBANDSTÜCK****PATIENTENSITUATION**

- ausgeprägte konische Armform
- sehr weiches Gewebe

WIRKUNG

- zusätzlicher Halt
- Verhinderung des Rutschens



04



04



05

05 REISSVERSCHLUSS PATIENTENSITUATION

- Nebenerkrankungen wie Rheuma, Arthritis, Inkontinenz etc.

WIRKUNG

- erleichtert das passgerechte An- und Ablegen der Versorgung

06 LYMPHPAD EINGEARBEITET PATIENTENSITUATION

- lokal verstärktes Ödem oder Verhärtung
- Abweichungen vom anatomischen Standard

WIRKUNG

- Erhöhung des punktuellen Drucks
- Vermeidung von Ödemen und Verhärtungen

07 HANDSCHUH NAHTLOS PATIENTENSITUATION

- leichte bis mittlere Fingerödeme
- leichte bis mittlere Ödeme auf dem Handrücken

WIRKUNG

- Vermeidung von Ödemen in Fingern und Handrücken

08 HANDSCHUH MIT NAHT PATIENTENSITUATION

- mittlere bis ausgeprägte Fingerödeme
- mittlere bis ausgeprägte Ödeme auf dem Handrücken

WIRKUNG

- Vermeidung von Ödemen in Fingern und Handrücken



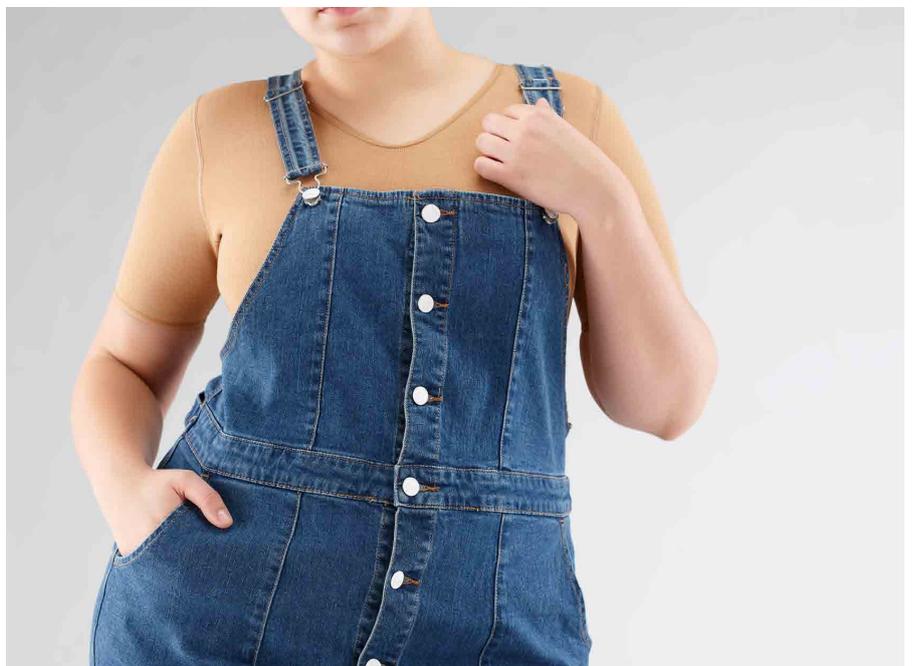
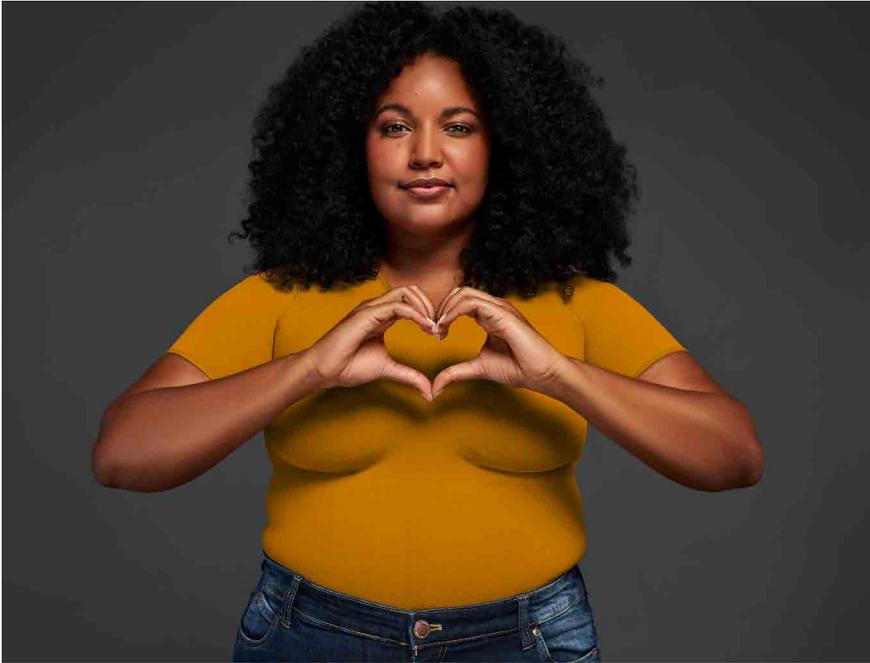
06



07



08



VenoTrain® curaflow

FÜR DIE LYMPH- UND LIPÖDEM-THERAPIE THORAX

Bei Brustödemen und Brustwandödemen reichen Lymphentlastungs-BHs meist nicht aus, oft sind individuelle Lösungen gefragt: Hier kann die Thorax-Kompressionsversorgung mit dem VenoTrain curaflow Body der Schlüssel zu mehr Lebensqualität sein.

Der nahtfreie Brustbereich schmiegt sich angenehm an die Brust und gewährt eine gleichmäßige Kompression des Lymphödems ohne jegliche Einschlüsse oder Reibung.

BESONDERHEITEN

- geschmeidige Mikrofaser für komfortables Anlegen
- hautfreundliches Mikrofasermaterial macht das Produkt atmungsaktiv und sorgt für Klimaregulierung
- Maßanfertigung für individuelle Bedürfnisse

STANDARDFARBEN



ZUSATZFARBEN



ZUSÄTZE

- ohne Armansatz
- Armansatz mit Kompression
- Armansatz ohne Kompression
- Reißverschluss vorn mittig
- Hakenverschluss
- Armstrumpf annähen

DETAILS

GRÖSSENSYSTEMATIK Maß

KOMPRESSIONSKLASSEN

- Ccl 1 (18–21 mmHg)

MATERIALZUSAMMENSETZUNG

- Ccl 1: 73 % Polyamid, 27 % Elasthan

PFLEGEHINWEISE



MASSANFERTIGUNG



BODY



T-SHIRT



BUSTIER

VenoTrain® curaflow

ZUSÄTZE THORAX



01

NAHTLOSER BRUSTBEREICH

PATIENTENSITUATION

- Standard bei allen Thoraxversorgungen

WIRKUNG

- Vermeidung von Druck- und Scheuerstellen im Brustbereich
- Stützung der Brust

02

ARMANSATZ MIT ODER

OHNE KOMPRESSION

PATIENTENSITUATION

- Ödeme im Brust- und Armbereich

WIRKUNG

- Vermeidung von Ödemen im Schulter- und Oberarmbereich

03

EPITHESENTASCHE

PATIENTENSITUATION

- bei Verwendung von Brustprothesen

WIRKUNG

- optimaler Halt bei Verwendung von Brustprothesen

04

REISSVERSCHLUSS

PATIENTENSITUATION

- Nebenerkrankungen wie Rheuma, Arthritis, Inkontinenz etc.

WIRKUNG

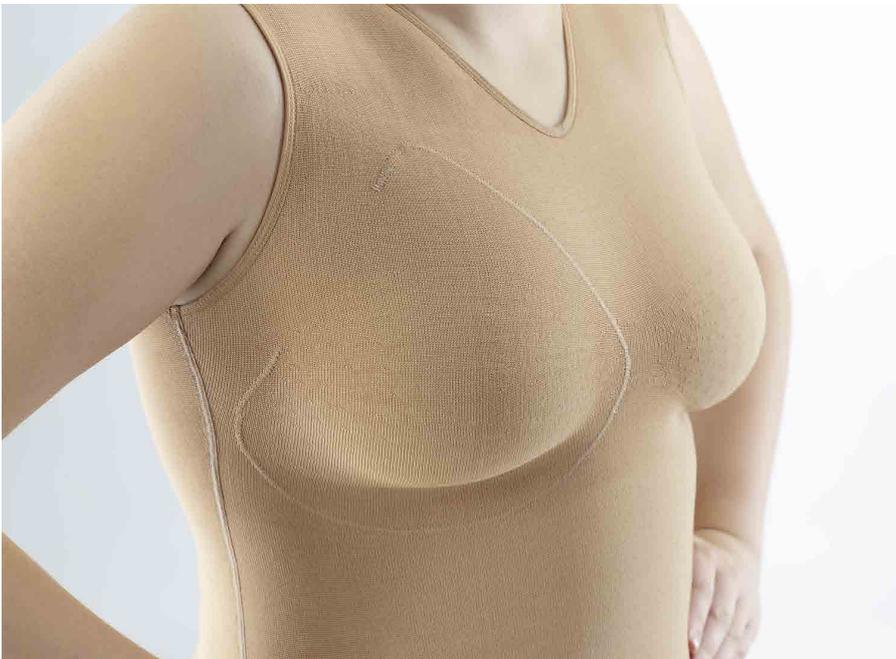
- erleichtert das passgerechte An- und Ablegen der Versorgung



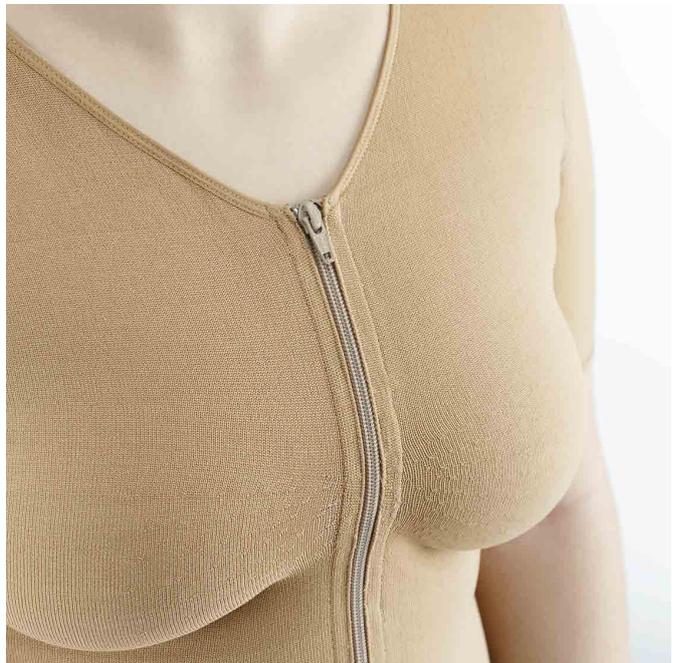
02



02



03



04

VenoTrain® ZUBEHÖR

DIE PERFEKTE ERGÄNZUNG FÜR DEN ALLTAG

Damit sich die Patienten in den VenoTrain-Kompressionsstrümpfen wohlfühlen, sind die nützlichen Begleiter aus der VenoTrain-Zubehörserie hilfreich. Sie unterstützen wirksam die Therapie, erleichtern die Handhabung und pflegen die Kompressionsstrümpfe sowie die Haut Ihrer Kunden.

01 Gummihandschuhe

helfen beim korrekten Anlegen der Kompressionsstrümpfe

02 Messtasche

zur Unterstützung der Vermessung

03 Startpaket

mit Handschuhen, Fußfeile, Wäschenetz, Antirutsch-Sohlen, Gymnastikband, Kundenpass und Patientenbroschüre

04 Wäschenetz

sichere Aufbewahrung der Kompressionsstrümpfe bei jeder Maschinenwäsche

05 VenoTrain® Lotion

zusammen mit Sebapharma entwickelt; mit Kamillenextrakt speziell abgestimmt auf die Bedürfnisse empfindlicher Haut

06 Bauerfeind-Pflegeschaum

für besonders beanspruchte Haut; schützt und pflegt mit Panthenol

07 Waschmittel

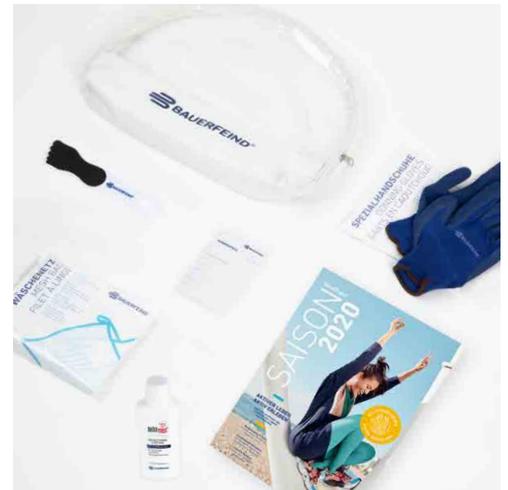
reinigt sanft, ermöglicht eine schonende Pflege und gibt lang anhaltenden Schutz



01



02



03



04



05



06



07

VenoTrain® glider

PRAKTISCHE ANZIEHHILFE

Der VenoTrain glider ist die praktische An- und Ausziehhilfe für medizinische Kompressionsstrümpfe und kann vom Arzt verordnet werden.

Das strapazierfähige und leichte Material lässt den Strumpf mühelos über den Arm und das Bein gleiten. Er eignet sich für Kompressionsstrümpfe mit offener und geschlossener Fußspitze.

Zeit- und platzsparend ist er der ideale Begleiter für unterwegs.

BESONDERHEITEN

- extrem leicht, stabil und reißfest
- einfach zu handhaben
- ideal für unterwegs
- per Rezept verordnungsfähig

DIE VIDEOS ZUR ANZIEHANLEITUNG FINDEN SIE UNTER:

video.bauerfeind.com/venotrain-glider

video.bauerfeind.com/venotrain-glider-armstrumpf



ANZIEHEN: SCHRITT 01



ANZIEHEN: SCHRITT 02



ANZIEHEN: SCHRITT 03



ANZIEHEN: SCHRITT 01



ANZIEHEN: SCHRITT 02



ANZIEHEN: SCHRITT 03

ZUSATZLEISTUNGEN ÄNDERUNGEN | REPARATUREN INDIVIDUELLER KUNDENSERVICE

ÄNDERUNGEN | REPARATUREN

● SERIE

		soft Arm	impuls Bein
Oberer Strumpfband	Haftband erneuern	●	●
	Trikotrand in Haftband	●	●
	Haftband	●	●
	Hüftteil entfernen und Haftband annähen		●
AGHB	Hüftgurt erneuern		●
Strumpf kürzen	AD/CG max. um 3 cm	●	●
	AG max. um 5 cm		●
Reparatur, sofern möglich	Loch	●	●
	Laufmasche	●	●
	Naht	●	
	Ziehfaeden	●	●

NEUBESTELLUNG

○ MASSANFERTIGUNG

	Einheit	impuls	delight
Fußspitzengestrick verlängern oder kürzen	Stück	○	
Fußspitze Naht nach außen gelegt	Stück	○	○
Fußspitze breiter, schmaler, anatomisch	Stück	○	○
Leibteil vorn/hinten – zwei Nähte	Stück	○	
AT mit Herrenzwickel (ohne Eingriff oder mit Längsschlitz)	Stück	○	
AT mit Reiterhosenzwickel	Stück	○	
Einnähen einer Schaumstoffpelotte	Stück		○

ÄNDERUNGEN | REPARATUREN

o MASSANFERTIGUNG

		impuls Bein	delight Bein
Oberer Strumpf- rand	Haftband erneuern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Trikotrand in Haftband	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Haftband enger oder weiter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Hüftteil entfernen und Haftband annähen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
AT	Leibteil verkürzen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Leibteil verlängern (außer ATX)	<input type="radio"/>	
	Zwickel verengen (außer ATX)	<input type="radio"/>	
	Zwickel erweitern (außer ATX)	<input type="radio"/>	
	Reiterhosenzwickel (außer ATX)	<input type="radio"/>	
	AT ändern in AG mit Haftband	<input type="radio"/>	
AGHB	Hüftgurterneuern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Strumpf kürzen	AD max. um 3 cm	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	AF max. um 4 cm		<input type="radio"/>
	AG max. um 5 cm	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Umfärben von hell nach dunkel*		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pelotten**	Einnähen einer kundeneigenen Pelotte		<input type="radio"/>
	Einnähen einer Schaumstoffpelotte		<input type="radio"/>
Änderung an Fußspitze	Fußspitze geschlossen ändern in offen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Fußspitze offen einkürzen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reparatur, sofern möglich	Loch	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Laufmasche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Naht	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Ziehfaden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ÄNDERUNGEN | REPARATUREN

VenoTrain® curaflow

Änderung		Versorgung		
		Bein	Thorax	Arm
Hosen				
Leibteil	Leibteilumfang verengen			
	nachträglich U-Teil einarbeiten			
	Leibteil verkürzen			
	Reißverschluss einarbeiten	<input type="radio"/>		
	Stomaöffnung in Leibteil einarbeiten			
	Tailienabschluss			
	Zwickel			
	AT in AG mit Hüftbefestigung	<input type="radio"/>		
	AT in CT, ET oder FT	<input type="radio"/>		
	AT in AG mit Haftband	<input type="radio"/>		
Bein / Arm				
Strumpf kürzen (Kettelabschluss)		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
Haftband / Tailienband / Gurt				
neue Haftbandstücke einnähen				
neues Haftband / Tailienband annähen		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
Haftband max 5 cm enger oder weiter		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
Hüftbefestigung ändern in AG mit Haftband				
Schulterkappe ändern in CG mit Haftband				
neuer Gurt für Hüftbefestigung / Schulterkappe (Verschleiß)				
Annähen Hüftbefestigung an Beinstrümpfe bis G		<input type="radio"/>		
Annähen Schulterkappe an CG				<input type="radio"/>
Lymphpad / Futterstoff		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
Fertigstellung		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
Fuß (je Fuß)				
Änderungen Spitze / Änderung Fußlänge		<input type="radio"/>		
cA-Maß verengen		<input type="radio"/>		
kleinen Zeh von Zehenkappe abtrennen (nur Zehenkappe mit Naht)		<input type="radio"/>		
Änderungen Hand				
Finger von Hand abtrennen (nicht bei AC1 nahtlos)				<input type="radio"/>
Handschuh verkürzen / verengen (nur Handschuhe mit Naht)				<input type="radio"/>
nachträglich Lymphpad einarbeiten / ändern				<input type="radio"/>
Thorax				
Zwickel (verlängern, verkürzen, vorn / hinten breiter oder schmaler)			<input type="radio"/>	
Armansatz (je Arm)			<input type="radio"/>	
Ausschnitte vertiefen			<input type="radio"/>	
Thorax kürzen			<input type="radio"/>	
Fertigstellung			<input type="radio"/>	
Reparaturen / Anpassungen				
Reparatur Naht		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reparatur Laufmasche		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reparatur Loch und Fadenzieher		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reißverschluss einarbeiten		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reißverschluss heraustrennen		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reißverschluss reparieren		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Umfärben (nur bei ungetragener Ware)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* Strümpfe bitte **nicht** anprobieren – nach Hautkontakt ist das Umfärben nicht mehr möglich

** Nur bei provisorischer Naht möglich

HILFSMITTELNUMMERN VENOTRAIN

RUNDSTRICKPRODUKTE SERIE

	Ccl	AD 17.06.01...	CG 17.10.01...
impuls	2	...1143	
	3	...2047	
soft Arm	1		...0015
	2		...1020

RUNDSTRICKPRODUKTE MASSANFERTIGUNGEN

	Ccl	AD 17.06.10...	AG 17.06.12...	AT 17.06.13...	ATH 17.06.13...	ATX 17.06.13...
impuls	2	...1023	...1022	...1069	...1069	...1069
	3	...2008	...2007	...2023	...2023	...2023

FLACHSTRICKPRODUKTE MASSANFERTIGUNGEN

	Ccl	AD 17.06.14...	AF 17.06.15...	AG 17.06.16...	AT 17.06.17...	CT 17.06.18...	BT 17.06.18...	ET 17.06.19...	FT 17.06.19...
delight Bein	2	...1014	...1019	...1014	...1011	...1014		...1014	
	3	...2014	...2019	...2014	...2010	...2015		...2015	
delight Arm	1	alle Ausführungen 17.10.04.0023							
	2	alle Ausführungen 17.10.04.1020							
curaflow Bein	1	...0014	...0014	...0014	...0014	...0012	...0012	...0012	...0012
	2	...1019	...1018	...1019	...1017	...1012	...1013	...1013	...1012
	3	...2020	...2018	...2020	...2017	...2013	...2014	...2014	...2013
	4	...3017	...3016	...3017	...3014	...3010	...3010	...3010	...3010

	Ccl	CG 17.10.04...	AG 17.10.04...		Ccl	
curaflow Arm	1	... 0029	...0030	curaflow Thorax	1	17.11.02.xxxx
	2	...1032	...1033			
	3	...2026	...2027			

ZUSÄTZE

Zusatz	Hilfsmittelnummer
Kompressionspelotten	17.99.99.0002
Komprimierendes Leibteil	17.99.99.2003
Komprimierendes Zehenteil / Zehenkappe	17.99.99.2004
Hüftbefestigung für AF oder AG	17.99.99.2006
Hüftbefestigung für Stumpfstrümpfe	17.99.99.2007
Haftrand	17.99.99.2008
Einbeinhosenteil	17.99.99.2009
Handteil für Armstrümpfe mit Daumenöffnung	17.99.99.2010
Handteil für Armstrümpfe mit Daumenansatz	17.99.99.2011
Handteil für Armstrümpfe mit Daumen und Fingern	17.99.99.2012
Schulterbefestigung / Kappe für Armstrümpfe	17.99.99.2013
Reißverschluss am Armstrumpf	17.99.99.2014
Reißverschluss am Beinstrumpf	17.99.99.2015
Haftbandstücke	17.99.99.2016
Hodensack	17.99.99.2017
Eingriff	17.99.99.2018
Schwangerschaftshosenteil	17.99.99.2019
Stomaöffnung	17.99.99.2020
Bolero	17.99.99.2022
Komprimierender Fingerling	17.99.99.2023

AN- UND AUSZIEHHILFE

glider	02.40.01.3012
glider plus	02.40.01.3034

EMPFEHLUNGEN ZUR VERSORGUNG

REZEPTBEISPIELE

DAS REZEPT MUSS ENTHALTEN:

- **Hilfsmittelnummern**
- **Diagnose**
- **Anzahl der Strümpfe (Stück / Paar)**
- **Produktname**
- **Kompressionsklasse (Ccl)**
- **Länge bzw. Ausführung des Strumpfes**
- **Zusätze (schräge Abschlüsse, Befestigungen, Haftbandstücke, Pelotten etc.)**
- **Angabe zur Maßanfertigung (z. B. flachgestrickt)**

Da es in jeder Kompressionsklasse Materialien mit unterschiedlicher Elastizität und Wirksamkeit gibt, ist eine namentliche Produktverordnung sinnvoll (s. Leitlinien zum medizinischen Kompressionsstrumpf 10/2006).

In Einzelfällen kann eine Kombination aus verschiedenen Kompressionsstrümpfen bzw. -strumpfhosen erfolgen. Diese Kombinationen können z. B. aus zwei

übereinander getragenen Kompressionsstrümpfen bestehen, wenn das Anlegen eines einzelnen Kompressionsstrumpfes in der erforderlichen hohen Kompressionsklasse Schwierigkeiten bereitet.

Weitere Kombinationsmöglichkeiten sind z. B. eine Kompressions-Caprihose mit einem Kompressions-Wadenstrumpf, oder eine Kompressions-Bermuda mit einem Kompressions-Schenkelstrumpf (s. Hilfsmittelverzeichnis des GKV-Spitzenverbandes).

Bei mittelgradiger Beanspruchung sollte ein wirksamer Kompressionsdruck für die Dauer von sechs Monaten gewährleistet sein. Aus hygienischen Gründen ist eine Wechsellieferung notwendig. Bei schwerer körperlicher Arbeit sowie signifikanter Änderung der anatomischen Maße kann eine Neuverordnung allerdings auch schon zu einem früheren Zeitpunkt erforderlich werden (s. Leitlinie: Diagnostik und Therapie der Lymphödeme, 5/2017).

Gebühr frei	Krankenkasse bzw. Kostenträger		BVG	Hilfsmittel	Impfstoff	Spr-St. Bedarf	Begr-Pflicht	Apotheken-Nummer / IK
			6	X	8	9		
Geb.-pfl.	Name, Vorname des Versicherten		Zuzahlung		Gesamt-Brutto			
noctu	REZEPTBEISPIEL BEINVERSORGUNG							
Sonstige	geb. am		Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.		Faktor		Taxe	
Unfall	Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	1. Verordnung					
Arbeits-unfall	Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	2. Verordnung					
	Datum		3. Verordnung					
	Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)		Vertragsarztstempel					
aut idem	Hilfsmittelnummer		Beginnendes Lymphödem					
aut idem	1. Verordnung 1706121022		Medizinischer Kompressionsstrumpf					
aut idem	2. Verordnung 1799992008		VenoTrain impuls					
aut idem			1 Strumpf (Stück) links					
			AG mit Noppenhaftband, Ccl 2, Fuß geschlossen					
			Maßanfertigung					
Bei Arbeitsunfall auszufüllen!		Abgabedatum in der Apotheke	Unterschrift des Arztes Muster 16 (10,2014)					
Unfalltag		Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer						

Krankenkasse bzw. Kostenträger		BVG	Hilfs- mittel	Impf- stoff	Spr-St- Bedarf	Begr- Pflicht	Apotheken-Nummer / IK		
Name, Vorname des Versicherten		6	X	8	9				
geb. am		Zuzahlung						Gesamt-Brutto	
REZEPTBEISPIEL BEINVERSORGUNG		Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.						Faktor	Taxe
Kostenträgerkennung		1. Verordnung							
Versicherten-Nr.		2. Verordnung							
Status		3. Verordnung							
Betriebsstätten-Nr.		Arzt-Nr.						Datum	
Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)		Vertragsarztstempel							
Hilfsmittelnummer		Lymphödem, Stadium I							
1. Verordnung 1706161014		Medizinischer Kompressionsstrumpf							
2. Verordnung 1799992008		VenoTrain delight							
		1 Strumpf (Stück) rechts							
		AG mit Noppenhaftband, Ccl 2, Fuß schräg offen							
		Maßanfertigung flachgestrickt							
Bei Arbeitsunfall auszufüllen!		Unterschrift des Arztes Muster 16 (10,2014)							
Unfalltag		Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer							

Krankenkasse bzw. Kostenträger		BVG	Hilfs- mittel	Impf- stoff	Spr-St- Bedarf	Begr- Pflicht	Apotheken-Nummer / IK		
Name, Vorname des Versicherten		6	X	8	9				
geb. am		Zuzahlung						Gesamt-Brutto	
REZEPTBEISPIEL BEINVERSORGUNG		Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.						Faktor	Taxe
Kostenträgerkennung		1. Verordnung							
Versicherten-Nr.		2. Verordnung							
Status		3. Verordnung							
Betriebsstätten-Nr.		Arzt-Nr.						Datum	
Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)		Vertragsarztstempel							
Hilfsmittelnummer		Lymphödem, Stadium II							
1. Verordnung 1706161019		Medizinischer Kompressionsstrumpf							
2. Verordnung 1799992008		VenoTrain curaflo							
		1 Strumpf (Stück) links							
		AG mit Noppenhaftband, Ccl 2, Fuß schräg geschlossen							
		schräger Abschluss bei G							
		Maßanfertigung flachgestrickt							
Bei Arbeitsunfall auszufüllen!		Unterschrift des Arztes Muster 16 (10,2014)							
Unfalltag		Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer							

Krankenkasse bzw. Kostenträger		BVG	Hilfs- mittel	Impf- stoff	Spr-St- Bedarf	Begr- Pflicht	Apotheken-Nummer / IK		
Name, Vorname des Versicherten		6	X	8	9				
geb. am		Zuzahlung						Gesamt-Brutto	
REZEPTBEISPIEL BEINVERSORGUNG		Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.						Faktor	Taxe
Kostenträgerkennung		1. Verordnung							
Versicherten-Nr.		2. Verordnung							
Status		3. Verordnung							
Betriebsstätten-Nr.		Arzt-Nr.						Datum	
Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)		Vertragsarztstempel							
Hilfsmittelnummer		Lip- und Lymphödem, Stadium II							
1. Verordnung 1706161019		Medizinischer Kompressionsstrumpf							
2. Verordnung 1799992008		VenoTrain curaflo							
		1 Strumpf (Stück) links							
		ET mit Tailenband, AG mit Noppenhaftband, Ccl 2,							
		Fuß schräg geschlossen							
		schräger Abschluss bei G							
		Maßanfertigung flachgestrickt							
Bei Arbeitsunfall auszufüllen!		Unterschrift des Arztes Muster 16 (10,2014)							
Unfalltag		Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer							

<input type="checkbox"/> Gebüh- frei <input type="checkbox"/> Geb.- pfl. <input type="checkbox"/> noctu <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/> Unfall <input type="checkbox"/> Arbeits- unfall	Krankenkasse bzw. Kostenträger Name, Vorname des Versicherten geb. am <h2 style="text-align: center;">REZEPTBEISPIEL ARMVERSORGUNG</h2> Kostenträgerkennung Versicherten-Nr. Status Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>BVG</td> <td>Hilfs- mittel</td> <td>Impf- stoff</td> <td>Spez.-St. Bedarf</td> <td>Begr.- Pflicht</td> <td>Apotheken-Nummer / IK</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>X</td> <td>8</td> <td>9</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">Zuzahlung</td> <td colspan="2">Gesamt-Brutto</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.</td> <td style="width: 20%;">Faktor</td> <td style="width: 20%;">Taxe</td> </tr> <tr> <td>1. Verordnung</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. Verordnung</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. Verordnung</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	BVG	Hilfs- mittel	Impf- stoff	Spez.-St. Bedarf	Begr.- Pflicht	Apotheken-Nummer / IK	6	X	8	9			Zuzahlung		Gesamt-Brutto						Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.	Faktor	Taxe	1. Verordnung			2. Verordnung			3. Verordnung		
BVG	Hilfs- mittel	Impf- stoff	Spez.-St. Bedarf	Begr.- Pflicht	Apotheken-Nummer / IK																													
6	X	8	9																															
Zuzahlung		Gesamt-Brutto																																
Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.	Faktor	Taxe																																
1. Verordnung																																		
2. Verordnung																																		
3. Verordnung																																		
<p>Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 40%;"> <input type="checkbox"/> aut <input type="checkbox"/> idem Hilfsmittelnummer 1. Verordnung 1710011020 </td> <td style="width: 60%;"> Beginnendes Lymphödem Medizinischer Kompressionsstrumpf VenoTrain soft 1 Armstrumpf (Stück) rechts CG, Ccl 2 </td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> aut <input type="checkbox"/> idem Hilfsmittelnummer 1. Verordnung 1710011020	Beginnendes Lymphödem Medizinischer Kompressionsstrumpf VenoTrain soft 1 Armstrumpf (Stück) rechts CG, Ccl 2	Vertragsarztstempel Unterschrift des Arztes Muster 16 (10,2014)																														
<input type="checkbox"/> aut <input type="checkbox"/> idem Hilfsmittelnummer 1. Verordnung 1710011020	Beginnendes Lymphödem Medizinischer Kompressionsstrumpf VenoTrain soft 1 Armstrumpf (Stück) rechts CG, Ccl 2																																	
<p>Bei Arbeitsunfall auszufüllen!</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> </tr> <tr> <td colspan="8">Abgabedatum in der Apotheke</td> </tr> <tr> <td style="width: 15%;">Unfalltag</td> <td colspan="7">Unfallbetrieb oder Arbeitgebernnummer</td> </tr> </table>										Abgabedatum in der Apotheke								Unfalltag	Unfallbetrieb oder Arbeitgebernnummer															
Abgabedatum in der Apotheke																																		
Unfalltag	Unfallbetrieb oder Arbeitgebernnummer																																	

<input type="checkbox"/> Gebüh- frei <input type="checkbox"/> Geb.- pfl. <input type="checkbox"/> noctu <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/> Unfall <input type="checkbox"/> Arbeits- unfall	Krankenkasse bzw. Kostenträger Name, Vorname des Versicherten geb. am <h2 style="text-align: center;">REZEPTBEISPIEL ARMVERSORGUNG</h2> Kostenträgerkennung Versicherten-Nr. Status Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>BVG</td> <td>Hilfs- mittel</td> <td>Impf- stoff</td> <td>Spez.-St. Bedarf</td> <td>Begr.- Pflicht</td> <td>Apotheken-Nummer / IK</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>X</td> <td>8</td> <td>9</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">Zuzahlung</td> <td colspan="2">Gesamt-Brutto</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.</td> <td style="width: 20%;">Faktor</td> <td style="width: 20%;">Taxe</td> </tr> <tr> <td>1. Verordnung</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. Verordnung</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. Verordnung</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	BVG	Hilfs- mittel	Impf- stoff	Spez.-St. Bedarf	Begr.- Pflicht	Apotheken-Nummer / IK	6	X	8	9			Zuzahlung		Gesamt-Brutto						Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.	Faktor	Taxe	1. Verordnung			2. Verordnung			3. Verordnung		
BVG	Hilfs- mittel	Impf- stoff	Spez.-St. Bedarf	Begr.- Pflicht	Apotheken-Nummer / IK																													
6	X	8	9																															
Zuzahlung		Gesamt-Brutto																																
Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.	Faktor	Taxe																																
1. Verordnung																																		
2. Verordnung																																		
3. Verordnung																																		
<p>Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 40%;"> <input type="checkbox"/> aut <input type="checkbox"/> idem Hilfsmittelnummer 1. Verordnung 1710041032 2. Verordnung 1799992012 </td> <td style="width: 60%;"> Lymphödem, Stadium II, Zustand nach Mama-CA Medizinischer Kompressionsstrumpf VenoTrain curaflo 1 Armstrumpf (Stück) links CG und Handschuh AC1, mit Finger und Daumen, Ccl 2 schräger Abschluss bei G, Haftbandstück Maßanfertigung flachgestrickt </td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> aut <input type="checkbox"/> idem Hilfsmittelnummer 1. Verordnung 1710041032 2. Verordnung 1799992012	Lymphödem, Stadium II, Zustand nach Mama-CA Medizinischer Kompressionsstrumpf VenoTrain curaflo 1 Armstrumpf (Stück) links CG und Handschuh AC1, mit Finger und Daumen, Ccl 2 schräger Abschluss bei G, Haftbandstück Maßanfertigung flachgestrickt	Vertragsarztstempel Unterschrift des Arztes Muster 16 (10,2014)																														
<input type="checkbox"/> aut <input type="checkbox"/> idem Hilfsmittelnummer 1. Verordnung 1710041032 2. Verordnung 1799992012	Lymphödem, Stadium II, Zustand nach Mama-CA Medizinischer Kompressionsstrumpf VenoTrain curaflo 1 Armstrumpf (Stück) links CG und Handschuh AC1, mit Finger und Daumen, Ccl 2 schräger Abschluss bei G, Haftbandstück Maßanfertigung flachgestrickt																																	
<p>Bei Arbeitsunfall auszufüllen!</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> </tr> <tr> <td colspan="8">Abgabedatum in der Apotheke</td> </tr> <tr> <td style="width: 15%;">Unfalltag</td> <td colspan="7">Unfallbetrieb oder Arbeitgebernnummer</td> </tr> </table>										Abgabedatum in der Apotheke								Unfalltag	Unfallbetrieb oder Arbeitgebernnummer															
Abgabedatum in der Apotheke																																		
Unfalltag	Unfallbetrieb oder Arbeitgebernnummer																																	

BESTELLBLÖCKE

Für unsere Kunden haben wir für die Serienbestellung und für die Maßbestellung verschiedene Bestellblätter entwickelt. Damit kann man schnell und unkompliziert das gewünschte VenoTrain-Produkt in der benötigten Ausführung anfordern. Gern schicken wir Ihnen diese Bestellblöcke kostenfrei zu.

Die verschiedenen Bestellblätter können Sie sich natürlich jeder Zeit gern auch downloaden:
bauerfeind.de/downloads

SERIEN-BESTELLBLOCK		Artikelnummer
	VenoTrain	271 2020 0000 005
MASS-BESTELLBLÖCKE		Artikelnummer
Rundstrick-Versorgung	VenoTrain	271 2020 0000 002
	VenoTrain soft Arm	271 1220 3020 001
Flachstrick-Versorgung	VenoTrain delight Bein	271 2020 0000 003
	VenoTrain delight Arm	271 2020 0000 008
	VenoTrain delight Handschuh	271 2020 0000 009
	VenoTrain delight Zehenkappen	271 2020 0000 010
	VenoTrain curaflow Bein	271 4220 7000 001
	VenoTrain curaflow Zehen	271 4220 7000 002
	VenoTrain curaflow Arm / Hand	271 4220 7000 003
VenoTrain curaflow Thorax	271 4120 3000 003	

VERKAUFS- UND LIEFERBEDINGUNGEN DER BAUERFEIND AG (AGB) GELTUNGSBEREICH: DEUTSCHLAND

Preise

verstehen sich netto in Euro ab Werk zuzüglich Mehrwertsteuer in gesetzlicher Höhe.

Versand

außerhalb der Gewährleistung und Gefahr des Käufers, auch dann, wenn dieser die Beförderungskosten nicht trägt. Betriebsstörungen bei uns oder einem unserer Lieferanten, Personalmangel, Streik, Aussperrung sowie höhere Gewalt berechtigen uns, die Lieferzeiten zu verlängern und entbinden uns für die Dauer der Behinderung von jeder Lieferverpflichtung.

Versandkosten

berechnen wir pauschal bei einem Nettoauftragswert des Gesamtauftrages bis 50 Euro in Höhe von 7 Euro und bis 200 Euro in Höhe von 4 Euro. Maßanfertigungen sind versandkostenfrei. Besondere Versandwünsche werden nach Aufwand berechnet.

Retouren

außerhalb der Gewährleistung werden grundsätzlich erst nach vorheriger Ankündigung und Abstimmung der Rücksendung (Avisierung) unter Beifügung der Lieferpapiere entgegengenommen, wobei wir den einwandfreien Zustand der Ware voraussetzen. Ein generelles Verweigerungsrecht für solche Retouren behalten wir uns vor.

Wir berechnen für den Bearbeitungsaufwand von Retouren außerhalb der Gewährleistung bei Rücksendung bis 1 Monat ab Lieferdatum 10 Euro pro Rücksendung. Bei Rücksendungen ab 1 Monat nach Lieferdatum werden 20 Prozent des Nettoauftragswertes, maximal aber 25 Euro pro Artikel und Stück als Bearbeitungsgebühr berechnet, bei Rücksendung ab 6 Monaten bis 12 Monaten nach Lieferdatum werden 40 Prozent des Nettoauftragswertes, maximal jedoch 50 Euro pro Artikel und Stück berechnet.

Die Entgegennahme von Retouren außerhalb der Gewährleistung, insbesondere für Maß- und Sonderanfertigungen, sowie für Rücksendungen über 12 Monate nach Lieferdatum ist ausgeschlossen.

Zahlungen

sind nach Lieferung sofort fällig. Bei Teilnahme am Bankeinzugsverfahren gewähren wir 4 Prozent Skonto, bei Zahlung innerhalb von 10 Tagen nach Rechnungsdatum 3 Prozent Skonto. Ansonsten gilt als Zahlungsziel 30 Tage netto. Nach Ablauf von 30 Tagen ab Rechnungsdatum befindet sich der Käufer im Zahlungsrückstand. Ab diesem Zeitpunkt erfolgt die Lieferung nur noch gegen Vorauskasse.

Wir berechnen ab dem Zeitpunkt eingetretenen Zahlungsrückstandes Verzugszinsen in Höhe von 8 Prozent über dem jeweiligen Basiszinssatz. Bei der Zahlung per Scheck, Wechsel usw. gilt diese erst als erbracht, wenn der Betrag unwiderprüflich unserem Konto gutgeschrieben wurde.

Eigentumsvorbehalt

Wir behalten uns das Eigentum an allen gelieferten Waren vor, bis der Käufer sämtliche Forderungen aus der Geschäftsverbindung mit uns beglichen hat. Der Eigentumsvorbehalt gilt anteilmäßig auch dann, wenn die Ware be- oder verarbeitet worden ist. Im Falle der Weiterveräußerung gelten die daraus entstehenden Forderungen an Dritte bis zur Höhe unserer Gesamtforderungen als vorbehaltenlos an uns abgetreten. Zur Einziehung dieser Forderungen ist der Käufer trotz Abtretung ermächtigt. Unsere Befugnis, die Forderungen selbst einzuziehen, bleibt davon unberührt; jedoch verpflichten wir uns, die Forderungen nicht einzuziehen, solange der Käufer nicht in Zahlungsverzug ist. Ist dies jedoch der Fall, können wir verlangen, dass der Käufer die abgetretenen Forderungen und deren Schuldner

bekannt gibt, alle zum Einzug erforderlichen Angaben macht, die dazugehörigen Unterlagen aushändigt und den Schuldner (Dritten) die Abtretung mitteilt. Der Käufer darf die Liefergegenstände weder verpfänden noch zur Sicherung übereignen. Bei Pfändungen sowie Beschlagnahme oder sonstiger Verfügungen durch Dritte hat der Käufer uns unverzüglich zu benachrichtigen und uns alle Auskünfte und Unterlagen zur Verfügung zu stellen, die zur Wahrung unserer Rechte erforderlich sind. Wir verpflichten uns, die uns zustehenden Sicherheiten insoweit auf Verlangen des Käufers freizugeben, als der Wert die zur sichernde Forderung, so weit diese noch nicht beglichen sind, um mehr als 20 Prozent übersteigt.

Reklamation

Gewährleistungsansprüche wegen offensichtlicher Mängel erlöschen, wenn sie nicht unverzüglich gemäß § 377 HGB uns gegenüber schriftlich geltend gemacht werden. Im Übrigen verjähren Gewährleistungsansprüche 1 Jahr nach Übergabe des Kaufgegenstandes. Ist die Ware mangelhaft, so liefern wir nach unserer Wahl Ersatz oder bessern nach. Reparaturen können aus hygienischen Gründen nur an gewaschenen bzw. hygienisch einwandfreien Artikeln ausgeführt werden. Bei der Einsendung von ungewaschener Ware behalten wir uns die Berechnung einer angemessenen Aufwandspauschale vor. Solange wir unseren Verpflichtungen zur Nacherfüllung nachkommen, insbesondere zur Behebung von Mängeln oder zur Lieferung einer mangelfreien Sache, hat der Kunde kein Recht, eine Herabsetzung der Vergütung zu verlangen oder den Rücktritt vom Vertrag zu erklären, sofern nicht ein Fehlschlagen der Nacherfüllung vorliegt. Nicht unter die Gewährleistung fallen Fehler, die auf normalen Verschleiß und Überbelastung, missbräuchliche Verwendung, Vernachlässigung der Pflege sowie Nichtbeachtung der Gebrauchsanleitung zurückzuführen sind.

Haftung

für Schadenersatz ist ausgeschlossen, sofern uns oder unseren Vertretern und Erfüllungsgehilfen weder grob fahrlässiges noch vorsätzliches Handeln zur Last fällt. Die vorstehende Haftungsbeschränkung betrifft nicht Schäden aus der Verletzung von Leben, Körper und Gesundheit oder der Verletzung wesentlicher Vertragspflichten.

Gerichtsstand

Erfüllungsort für die Lieferung ist der Sitz unseres Unternehmens. Gerichtsstand für alle Streitigkeiten aus der Geschäftsbeziehung ist Gera.

Salvatorische Klausel

Falls einzelne Bestimmungen dieser Verkaufs- und Lieferbedingungen unwirksam sein oder werden sollten, wird die Wirksamkeit der übrigen Bestimmungen dadurch nicht berührt. Die unwirksame Bestimmung ist durch eine gültige zu ersetzen, die dem wirtschaftlichen Sinn und Zweck entspricht.

Datenschutzklausel / Gesprächsaufzeichnung

Zu Qualitätszwecken zeichnen wir stichprobenartig Telefonate zwischen dem Käufer und unseren Mitarbeitern auf. Diese Telefonaufzeichnungen dienen ausschließlich dem Zweck, unsere Leistung zu verbessern und werden nach ihrer Auswertung gelöscht. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Der Käufer willigt hiermit in die Aufzeichnungen von Telefonaten zu ausschließlich diesem Zweck ein. Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit für die Zukunft vom Käufer widerrufen werden.

Weitere Informationen zu den jeweils aktuellen Datenschutzgrundsätzen der Bauerfeind AG unter www.bauerfeind.de/ds

**HALLO PERFEKTE VERSORGUNG!
HALLO PERFEKTER TRAGEKOMFORT!**



MEHR LEBENSQUALITÄT FÜR IHRE KUNDEN!

Haben Sie Fragen, Anregungen oder Wünsche?
Kontaktieren Sie uns:

 **Bauerfeind AG**
Triebeser Straße 16
07937 Zeulenroda-Triebes
Germany

T +49 (0) 36628 66-20 00
F +49 (0) 36628 66-29 99
E info@bauerfeind.com

