Antrag auf Kostenübernahme durch die Krankenkasse

SAEGELING MEDIZINTECHNIK

Verordnung außerklinische invasiv/nicht invasive Beatmungstherapie und nasale Highflow Therapie

Patientendaten:

Krankenversicherung:

Diagnosen:

Beatmungsgerät:			
SN:		Schlauch:	
Beatmungsdauer:			
Atemgasanfeuchter: ☐		Typ:	
SN:			
HighFlow Std./Tag:			
Maske:		REF:	
MR Erreger: ☐		Invasiv: ☐	

Einstellung:			
Modus:			
IPAP:		EPAP:	
Druckanstieg insp:		exp:	
Trigger insp:		exp:	
Insp.Zeit		AF:	
Zielvolumen:		Pi max:	
HighFlow l/min.		DeltaP:	

Sauerstoff-Langzeittherapie:		Liter pro Minute:
O2- Konzentrator: ☐	Demand-System: ☐	Druckminderer: ☐
Mobiler Konzentrator: ☐	Flüssig O2: ☐	

Im Folgenden sind die Ergebnisse der Blutgasanalyse dargestellt:

Datum	Modus	O2 l/min	SpO2 kpa/mmHg	C02 kPa/mmHg	pH

Die Deutsche Gesellschaft für Pneumologie und Beatmungsmedizin e.v. empfiehlt die außerklinische Beatmung in der S2K-Leitlinie – Nichtinvasive und invasive Beatmung als Therapie der chronischen respiratorischen Insuffizienz, Publikation 20.06.2017 mit /ohne Sauerstoff-Langzeittherapie als Behandlungsform für alle chronisch-hypoxämischen Zustände, welche durch eine Pharmakotherapie, chirurgische Maßnahmen oder alleinige Sauerstoff-Langzeittherapie nicht mehr zu verbessern sind und fordert:

1. Intensive Betreuung der Patienten vor Ort 2. Garantie für den 24-Stunden Notdienst

Das Beatmungsgerät und der dazugehörige Atemgasanfeuchter wurden unter klinischen Bedingungen angepasst und die Angehörigen und Pflegekräfte in die Bedienungen eingewiesen.

Aus rechtlichen Gründen müssen wir darauf hinweisen, dass die verordneten Geräte medizinisch notwendig und von uns geprüft sind, bei Nichtgenehmigung durch den zuständigen Kostenträger lehnen wir jede Verantwortung im Sinne des Übergabeverschuldens ab.

_____ den _____

_____

Stempel/Unterschrift

Patientendaten:

Beatmung

Beatmungsgerät und Zubehör:

☐ Beatmungsgerät Typ: wie verordnet

☐ Zweitgerät (bei Beatmungsdauer über 16 h/Tag)

☐ externer Akku für Beatmungsgerät ☐ Rollstuhlhalterung

☐ Fahrgestell ☐ Schlauchhaltearm

☐ Fernalarm

☐ Testlunge

☐ Handbeatmungsbeutel: ☐ Erwachsene ☐ Kinder ☐ Säuglinge

Verbrauchsmaterial Beatmung / Befeuchtung (aktiv)

☐ Schlauchsysteme ____ Stück ☐ Erwachsene (☐ mit aktivem Ausatemventil)
☐ Kinder (☐ Doppelschlauchsystem)
(☐ Leckage)

☐ Gerätefilter (Fein / Grob) ____ Stück

☐ Schlauchset für aktive ____ Stück (☐ Leckageventil)

☐ Befeuchtung Sterilwasser ____ Stück

(für Atemgasanfeuchter bei inv. Beatmung)

☐ Bakterienfilter ____ Stück

☐ Gänsegurgel ____ Stück

☐ HME-Filter für Beatmung Erwachsene ____ Stück

☐ HME-Filter für Beatmung Kinder ____ Stück

Verbrauchsmaterial für Tracheostomaversorgung mit passiver Befeuchtung

☐ künstl. Nase für Erwachsene ____ Stück

☐ künstl. Nase für Kinder ____ Stück

☐ Hersteller Kanüle _____

☐ Typ/Gr./Art.-Nr. _____ ☐ ungeblockt ☐ geblockt ☐ ungefenstert ☐ gefenstert

☐ Notfallkanüle: Typ/Gr./Art.-Nr. _____

☐ Haltebänder ____ Stück

☐ Trachealkompressen ____ VE

☐ unsterile Kompressen ____ VE

☐ Reinigungsbedarf Stoma: ☐ StomaClean Reinigungstücher oder ☐ Stomöl

☐ Reinigungsbedarf Kanüle: ☐ Reinigungspulver/Dose ☐ Reinigungsbürsten Gr. ____

☐ Gleitgel

☐ Injektspritze 20ml ____ Stück

☐ Handschuhe steril ____ VE

☐ Sprechventil: ____ Stück O2-Einlaß: ☐ ohne ☐ mit

☐ Trachealspreizer (bei Dilatationsstoma) ☐ Cuffdruckmesser

Patientendaten:

Absaugung

Gerätetyp: ☐ Absaugpumpe Netzbetrieb ☐ Absaugpumpe Akkubetrieb

☐ Zweitgerät (Akkubetrieb)

Absaugkatheter: ☐ CH 8 ☐ CH 10 ☐ CH 12 ☐ CH 14 ☐ CH 16 ☐ VE

Saugschlauch für Absaugung mit Fingertip: ☐ Stück

Bakterienfilter Absaugpumpe: ☐ Stück

Überwachung

Gerätetyp: ☐ Pulsoxymeter ☐ Kapnograph

Sensortyp: ☐ Fingersensor Erwachsene ☐ Fingersensor Kinder

☐ Einweg-Klebesensor ☐ Stück ☐ Y-Sensor

Inhalation

Gerätetyp: ☐ Kompressorvernebler ☐ Medikamentenvernebler ☐ TP-Maske

☐ Multisonic

☐ Aeroneb Solo ☐ Erwachsene ☐ Kinder

Sonstiges

_____ den _____

_____

Stempel/Unterschrift