## Antrag auf Kostenübernahme durch die Krankenkasse CORDAMED



## <u>Verordnung außerklinische invasiv/nicht invasive Beatmungstherapie</u> und nasale Highflow Therapie

<u>Patientendaten:</u>												
<u>Krankenversich</u>	nerung:											
Diagnosen:												
Beatmungsgerö	it:						Einstell	ung:				
SN: Schlauch:						Modus	:					
Beatmungsdauer:							IPAP:				EPAP:	
Atemgasanfeuchter: Typ:							Drucka	Druckanstieg insp:			ехр:	
SN:							Trigger insp:				ехр:	
HighFlow Std./Tag:						Insp.Zeit					AF:	
Maske:	Maske: REF:						Zielvolumen:				Pi max:	
MR Erreger:	eger: 🗌 Invasiv: 🗆			]			HighFlo	HighFlow I/min.			DeltaP:	
Sauerstoff-La	ngzeitther	apie:				Lite			Liter pro M	iter pro Minute:		
O2- Konzentrator:				Demand-System:				Druckmir		erer:		
Mobiler Konzentrator:			Flüssig O2:									
Im Folgenden	sind die Erç	gebniss	e der E	Blutgasan	alyse	e dargestellt	:					
Datum	um Modus O2 I/		02 l/n	min SpC		)2 kpa/mmHg		C02 kPa/mmHg			рН	
1											]	
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:												
<ol> <li>Intensive Betreuung der Patienten vor Ort</li> <li>Garantie für den 24-Stunden Notdienst</li> <li>Das Beatmungsgerät und der dazugehörige Atemgasanfeuchter wurden unter klinischen Bedingungen angepasst und die</li> </ol>												
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	·							Sto	empel/Unt	terschrift	

Seite 1

## <u>Patientendaten:</u>

		<u> </u>	<u>Beatmung</u>					
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		<u> </u>				
Schlauchset für aktive		Stück		(				
Befeuchtung Sterilwasser		Stück		<u>,                                     </u>				
(für Atemgasanfeuchter bei inv. Beatmung)								
Bakterienfilter		Stück						
Gänsegurgel		Stück						
☐ HME-Filter für Beatmung Erwachsene		Stück						
HME-Filter für Beatmung Kinder		Stück						
<u>Verbrauchsmateri</u>	al für Tra	cheosto	omaversorgung m	it passiver Befeuchtung				
künstl. Nase für Erwachsene		Stück						
künstl. Nase für Kinder		Stück						
Hersteller Kanüle								
☐ Typ/Gr./ArtNr.			Пunaeblockt Г	geblockt ungefenstert gefenstert				
□ Notfallkanüle: Typ/Gr./ArtNr.			5	3, 4, 4, 4, 5, 6, 6, 6, 6, 6, 6, 6, 6, 6, 6, 6, 6, 6,				
Haltebänder		Stück						
Trachealkompressen	,	VE						
unsterile Kompressen	,	VE						
Reinigungsbedarf Stoma:		 itomaClean Reinigungstücher oder □Stomöl						
Reinigungsbedarf Kanüle:	Reinigu	ungspul	ver/Dose Reini	gungsbürsten Gr.				
☐Gleitgel								
☐ Injektspritze 20ml		Stück						
Handschuhe steril	,	VE						
Sprechventil:		Stück	02	2-Einlaß: 🗌 ohne 🔲 mit				
Trachealspreizer (bei Dilatationsstoma)	Cuffdru	uckmes	ser					

## <u>Patientendaten:</u>

<u>Absaugung</u>								
Gerätetyp:	Absaugpumpe Netzbetrieb							
	Zweitgerät (Akkubetrieb)							
Absaugkatheter:	☐ CH 8 ☐ CH 10 ☐ CH 12 ☐ CH 14 ☐ CH 16 VE							
Saugschlauch für Absaugpt								
	Überwachung							
Gerätetyp: Pulsoxymeter Kapnograph								
Sensortyp:	Fingersensor Erwachsene Fingersensor Kinder							
☐ Einweg-Klebesensor ☐ Stück ☐ Y-Sensor								
<u>Inhalation</u>								
Gerätetyp:	<ul><li>Kompressorvernebler ☐ Medikamentenvernebler ☐ TP-Maske</li><li>☐ Multisonic</li></ul>							
	Aeroneb Solo Erwachsene Kinder							
	<u>Sonstiges</u>							
	den Stempel/Unterschrift							
	stempel/onterscrimt							