

Musterverordnung Nr. 5

Nicht invasive und invasive Heimventilation

Allgemeine Informationen

Die Verordnung für nicht invasive und invasive Heimventilation ist Pneumologinnen und Pneumologen vorbehalten. Das Formular kommt ausserdem für die Beratungs- und Betreuungsverordnungen der Nicht-SVK-Krankenversicherer zur Anwendung.

VERORDNUNGSFORMULAR
Nicht invasive und invasive Heimventilation

Anwendbar für alle Nicht-SVK-Versicherer.

Erstverordnung
WiederholungsV
MiGeL KLV 7

5

LUNGENLIGA
LIGUE PULMONAIRE
LEGA POLMONARE

A) Patient (bitte vollständig ausfüllen)

Name/Vorname _____ Geburtsdatum _____

Strasse/Nr. _____ Invalidenversicherung Ja Nein

PLZ/Ort _____ ID-Nummer _____

Telefon _____ Versicherungs-Nr. _____

Natel _____ Krankenversicherer _____

Gesuch Erstgerät/Erstverordnung Zweitgerät

Gerätewechsel Alter > 5 Jahre Defekt

Sprache DE FR IT

B) Diagnose Hauptdiagnose Code:

<p>10 Neuropathien</p> <p>11 Hohe Querschnittsläsion</p> <p>12 Amyotrophe Lateralsklerose</p> <p>13 Bilaterale Zwerchfellähmung</p> <p>14 Post-Phallo-Syndrom</p> <p>15 Spinale Amyotrophien</p> <p>20 Myopathien</p> <p>21 M. Duchenne</p>	<p>22 Myotonische Dystrophie</p> <p>23 Angeborene, metabolische, entzündliche Myopathien</p> <p>30 Erkrankungen von Skelett, Pleura und Lunge</p> <p>31 Kyphoskoliosen</p> <p>32 Herabge Pleuraveränderungen</p> <p>33 St. n. ausgedehnten Lungenresektionen</p>	<p>34 Posttraumatische Veränderungen</p> <p>40 Primäre alveoläre Hypoventilation</p> <p>41 kongenital</p> <p>42 late onset</p> <p>50 Adipositas-Hypoventilations-syndrom</p> <p>60 Hypoventilation bei obstruktiven Lungenkrankheiten</p> <p>61 fortgeschrittene stabile COPD</p>	<p>62 Bronchiektasen</p> <p>63 Zystische Fibrose</p> <p>70 Zentrales Schlaf-Apnoe-Syndrom</p> <p>71 Komplexes Schlaf-Apnoe-Syndrom</p> <p>72 Cheyne-Atmung</p> <p>99 unklar/andere</p>
---	--	---	--

Zusatzdiagnose Code:

C) Angaben zur Heimventilation nicht invasiv invasiv

Beatmungsdauer nachts verordnete Anzahl Std. _____ 24h ununterbrochen

nachts und partiell tagsüber Anzahl Std. _____ Behandlungsbeginn _____

Gerät: Marke, Modell _____ Serien-Nr. _____

MiGeL-Position _____

Behandlungsbeginn (Spitalentlassung) _____

Befeuchter/Zubehör integriert separat **Maske** _____

Marke, Modell _____ Grösse _____

Lieferant _____

Diverse ext. Batterie Femalarmkabel Gerätekooffer Halterung Kinnband

Kopfaube O₂-Adapter Ständer klimatisiertes Schlauchsystem

Zusatzinformationen zur Indikation und Betreuung (optional) ja (siehe Seite 2)

D) Verordnung Beratung/Pflege ambulant oder zu Hause Ja Nein
(gemäss Zusatzvereinbarung Lungenliga/Versicherer vom 01.01.2015)

Richtwert in Minuten

(1) Abrechnung nach effektivem Bedarf/Leistung.	Atemstörung im Schlaf Erstes Jahr: 200 Minuten Folgejahre: 120 Minuten	Ventilatorische Insuffizienz Erstes Jahr: 420 Minuten Folgejahre: 270 Minuten
(2) Die ärztliche Verordnung wird für 6 Monate erteilt und verlängert sich automatisch um weitere 6 Monate.		
(3) Bei erhöhtem Pflegebedarf ist Verordnungsformular 6 auszufüllen.		

E) Verordnung/Unterschrift Arzt/Ärztin (durch Arzt auszufüllen)

Zuständiger Arzt/Ärztin _____ Stempel/Unterschrift inkl. ZSR-Nummer

Verordnender Arzt/Ärztin _____

Datum der Verordnung _____

Hausarzt _____

Pneumologe für Nachkontrollen _____

Verordnung senden an **Lungenliga St.Gallen–Appenzell, Kolumbanstrasse 2, SG 9008 St.Gallen. Tel. 071 228 47 47, info@lungenliga-sg.ch**

Bildschirm auswählen

- a** Bitte angeben, ob Erstverordnung oder Wiederholungsverordnung. MiGeL und KLV 7 wird durch die Lungenliga ausgefüllt.
- b** Bitte füllen Sie Punkt A) vollständig aus.
- c** Bitte Diagnose gemäss Codeliste angeben.
- d** Bitte die Angaben zur Heimventilation ergänzen.
- e** Wenn Sie Zusatzinformationen zur Indikation oder Betreuung haben, bitte Seite 2 ausfüllen.
- f** Kreuzen Sie bitte «Ja» an, damit die Lungenliga ihre Beratungsleistungen verrechnen kann.
- g** Bitte vollständig ausfüllen, inklusive Unterschrift, Stempel und ZSR-Nummer. Die Verordnung wird sonst von der Krankenkasse nicht anerkannt.

Die Verordnungsformulare sind auch online verfügbar unter www.lungenliga-sg.ch. Oder einfach QR-Code absキャンen, downloaden und ausfüllen.

LUNGENLIGA
 ST.GALLEN–APPENZELL
 Mehr Luft fürs Leben