

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

(von Liga auszufüllen)
MiGeL KLV 7

5

LUNGENLIGA
LIGUE PULMONAIRE
LEGA POLMONARE

A) Patient (bitte vollständig ausfüllen)

Name/Vorname _____
Strasse/Nr. _____
PLZ/Ort _____
Telefon/Natel _____
E-Mail _____

Gesuch Erstgerät/Erstverordnung
 Zweitgerät

Sprache DE FR IT

Geburtsdatum _____
Invalidenversicherung Ja Nein
ID-Nummer _____
Versicherungs-Nr. _____
Krankenversicherer _____

Gerätewechsel
Gerät Alter > 5 Jahre Defekt

B) Diagnose Hauptdiagnose Code: _____
Zusatzdiagnose Code: _____

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

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 Lungenliga

Erstinstruktion und initiale Therapieanpassung durch die Lungenliga ja

Diverses ext. Batterie Fernalarmkabel Gerätekooffer Halterung Kinnband
 Kopphaube 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.
(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.

Atemstörung im Schlaf
Erstes Jahr: 200 Minuten
Folgejahre: 120 Minuten

Ventilatorische Insuffizienz
Erstes Jahr: 420 Minuten
Folgejahre: 270 Minuten

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 _____ Bildstapel auswählen

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

- a** Bitte angeben, ob Erst- oder Wiederholungsverordnung. MiGeL und KLV7 wird durch die Lungenliga ausgefüllt.
- b** Bitte füllen Sie Punkt A) vollständig aus.
- c** Bitte Diagnose gemässe Codeliste angeben.
- d** Bitte die Angaben zur Heimventilation ergänzen.
- e** Kreuzen Sie bitte «Ja» an, damit die Lungenliga ihre Beratungsleistungen verrechnen kann.
- f** Wenn Sie Zusatzinformationen zur Indikation oder Betreuung haben, bitte Seite 2 ausfüllen.
- g** Kreuzen Sie bitte «Ja» an, damit die Lungenliga ihre Beratungsleistungen verrechnen kann.
- h** 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.

