Musterverordnung Anleitung zum Ausfüllen der SVK-Verordnung

Allgemeine Informationen

Die Verordnung für nicht invasive und invasive Heimventilation ist Pneumologinnen und Pneumologen vorbehalten.

Eine Krankenkassen-Übersicht finden Sie auf:

www.svk.org

- 🏷 Über uns
- ♥ Kundenliste



Die Verordnungsformulare sind auch online verfügbar unter wwwn.lungenliga-ost.ch. Oder einfach QR-Code abscannen, downloaden und ausfüllen.





Hauptdiagnose Code: Zusatzdi	agnose Code:			
10 Neuropathien		40 Primäre alveoläre Hypoventilati	ion	
11 Hohe Querschnittsläsion		41 kongenital		
12 Amyotrophe Lateralsklerose		42 late onset		
13 Bilaterale Zwerchfelllähmung		50 Adipositas-Hypoventilationssyn	drom	
14 Post-Polio-Syndrom		60 Hypoventilation bei obstruktive	n Lungenkrankheiten	
15 Spinale Amyotrophien		61 fortgeschrittene stabile CC	IPD	
20 Myopathien		62 Zustische Eibrose		
21 M. Duchenne 22 Mustanische Ductrophie		70 Zantralas Schlaf Annaa Sundra	**	
22 Myotonische Dystrophie 23 Angeborene metabolische entzündlic	he Myonathien	71 Treatment-emergent zentral	e Schlafannoe	
30 Erkrankungen von Skelett, Pleura und Lun 31 Kyphoskoliosen 32 Narbige Pleuraveränderungen	ge	72 Cheyne-Stokes-Atmung*	e oundeproc	
33 St. n. ausgedehnten Lungenresektione 34 Posttraumatischen Veränderungen	n			
99 Andere		Bei Diagnose 70 und 72 bitte zwin	gend ausfüllen:	
) Limitatio bezgl. kardialer Funktion	seit 18.5.2015	
		○ Limitatio erfüllt / ○ Limitatio	nicht erfüllt	
⊃ nicht invasiv ⊖ invasiv				en.
Beatmungsdauer				
eatmungsdauer ⊃ nachts -> nachts + partiell tagsüber ○ > Behandlungsbeginn	•16h/Tag ○ 24h	24h		Geben Sie hier die Beatmungs an.
eatmungsdauer ⊃ nachts ⊃ nachts + partiell tagsüber ○ ⇒ Behandlungsbeginn TT.MMJJJJ	•16h/Tag ○ 24h	24h		7 Geben Sie hier die Beatmungs an.
eetmungsdauer ⊃ nachts ⊃ nachts + partiell tagsüber ○ > Sehandlungsbeginn TT.MMJJJJ	•16h/Tag ○ 24h	24h		Geben Sie hier die Beatmungs an.
eetmungsdauer ⊃ nachts ⊃ nachts + partiell tagsüber ○ > Sehandlungsbeginn TT.MMJJJJ ෩	•16h/Tag ○ 24h	24h		 Geben Sie hier die Beatmungs an. Tragen Sie hier den Behandlur
eetmungsdauer > nachts -> nachts + partiell tagsüber -> > Sehandlungsbeginn TT.MMJJJJ	•16h/Tag ○ 24h	24h		 7 Geben Sie hier die Beatmungs an. 8 Tragen Sie hier den Behandlur ginn ein. Anschliessend klicker
eetmungsdauer nachts – nachts + partiell tagsüber sehandlungsbeginn TT.MMJJJJ	∙16h/Tag ○ 24h	24h		 7 Geben Sie hier die Beatmungs an. 8 Tragen Sie hier den Behandlur ginn ein. Anschliessend klicker auf «Weiter»
eetmungsdauer ⊃ nachts ⊃ nachts + partiell tagsüber ○ > Behandlungsbeginn TT.MMJJJJ	-16h/Tag ○ 24h	24h		 Geben Sie hier die Beatmungs an. Tragen Sie hier den Behandlur ginn ein. Anschliessend klicker auf «Weiter».
eetmungsdeuer nachts – nachts + partiell tagsüber – > Sehandlungsbeginn TT.MMJJJJ	.16h/Tag ○ 24h	24h		 7 Geben Sie hier die Beatmungs an. 8 Tragen Sie hier den Behandlur ginn ein. Anschliessend klicker auf «Weiter». 9 Im Freitext-Feld begründen Si
eetmungsdauer ⊃ nachts – nachts + partiell tagsüber ○ > Behandlungsbeginn TT.MMJJJJ	.16h/Tag ○ 24h	24h		 7 Geben Sie hier die Beatmungs an. 8 Tragen Sie hier den Behandlur ginn ein. Anschliessend klicker auf «Weiter». 9 Im Freitext-Feld begründen Si
eetmungsdauer nachts – nachts + partiell tagsüber – 2 Sehandlungsbeginn TT.MMJJJJ m Freitext:	-16h/Tag ○ 24h	24h		 7 Geben Sie hier die Beatmungs an. 8 Tragen Sie hier den Behandlur ginn ein. Anschliessend klicker auf «Weiter». 9 Im Freitext-Feld begründen Si die Therapieverordnung.
eetmungsdauer nachts - nachts + partiell tagsüber - > Sehandlungsbeginn TT.MMJJJJ Freitext:	.16h/Tag ○ 24h	24h		 7 Geben Sie hier die Beatmungs an. 8 Tragen Sie hier den Behandlur ginn ein. Anschliessend klicker auf «Weiter». 9 Im Freitext-Feld begründen Si die Therapieverordnung.
eetmungsdauer nachts - nachts + partiell tagsüber - > Sehandlungsbeginn TT.MMJJJJ m Freitext:	-16h/Tag ○ 24h	24h		 7 Geben Sie hier die Beatmungs an. 8 Tragen Sie hier den Behandlur ginn ein. Anschliessend klicker auf «Weiter». 9 Im Freitext-Feld begründen Si die Therapieverordnung. 10 Fügen Sie hier z.B. Berichte im
eetmungsdauer nachts nachts + partiell tagsüber > Sehandlungsbeginn TT.MM.JJJJ m Freitext:	-16h/Tag ○ 24h	24h		 7 Geben Sie hier die Beatmungs an. 8 Tragen Sie hier den Behandlur ginn ein. Anschliessend klicker auf «Weiter». 9 Im Freitext-Feld begründen Si die Therapieverordnung. 10 Fügen Sie hier z.B. Berichte im oder Word-Format hinzu. Ans
eetmungsdauer ⇒ nachts ← nachts + partiell tagsüber ⇒ sehandlungsbeginn TT.MMJJJJ Freitext: *	-16h/Tag ○ 24h	24h		 7 Geben Sie hier die Beatmungs an. 8 Tragen Sie hier den Behandlur ginn ein. Anschliessend klicker auf «Weiter». 9 Im Freitext-Feld begründen Si die Therapieverordnung. 10 Fügen Sie hier z.B. Berichte im oder Word-Format hinzu. Ans sand klicker Sie auf Michael
Peetmungsdauer nachts nachts + partiell tagsüber > Stehandlungsbeginn	.16h/Tag ○ 24h	24h		 7 Geben Sie hier die Beatmungs an. 8 Tragen Sie hier den Behandlur ginn ein. Anschliessend klicker auf «Weiter». 9 Im Freitext-Feld begründen Si die Therapieverordnung. 10 Fügen Sie hier z.B. Berichte im oder Word-Format hinzu. Ans send klicken Sie auf «Weiter»
Peatmungsdauer nachts nachts + partiell tagsüber > Sehandlungsbeginn TT.MM.JJJJ Im TT.MM.JJJJ Im Im Freitext: Im Im Accelf ineligiber: Zeicher: 512 Word Bericht oder PDF Bericht:	-16h/Tag ○ 24h	24h		 7 Geben Sie hier die Beatmungs an. 8 Tragen Sie hier den Behandlur ginn ein. Anschliessend klicker auf «Weiter». 9 Im Freitext-Feld begründen Si die Therapieverordnung. 10 Fügen Sie hier z.B. Berichte im oder Word-Format hinzu. Ans send klicken Sie auf «Weiter».
<pre>seatmungsdauer lackts - nachts + partiell tagsüber - > sehandlungsbeginn TT.MM.JJJJ Freitext: Freitext:</pre>	-16h/Tag ○ 24h	24h		 7 Geben Sie hier die Beatmungs an. 8 Tragen Sie hier den Behandlur ginn ein. Anschliessend klicker auf «Weiter». 9 Im Freitext-Feld begründen Si die Therapieverordnung. 10 Fügen Sie hier z.B. Berichte im oder Word-Format hinzu. Ans send klicken Sie auf «Weiter»
Jeatmungsdauer nachts partiell tagsüber > Anachts nachts + partiell tagsüber > > Sehandlungsbeginn TT.MM.JJJJ Im Im Im Freitext: Im Im <td< td=""><td>-16h/Tag ○ 24h</td><td>24h</td><td></td><td> 7 Geben Sie hier die Beatmungs an. 8 Tragen Sie hier den Behandlur ginn ein. Anschliessend klicker auf «Weiter». 9 Im Freitext-Feld begründen Si die Therapieverordnung. 10 Fügen Sie hier z.B. Berichte im oder Word-Format hinzu. Ans send klicken Sie auf «Weiter» </td></td<>	-16h/Tag ○ 24h	24h		 7 Geben Sie hier die Beatmungs an. 8 Tragen Sie hier den Behandlur ginn ein. Anschliessend klicker auf «Weiter». 9 Im Freitext-Feld begründen Si die Therapieverordnung. 10 Fügen Sie hier z.B. Berichte im oder Word-Format hinzu. Ans send klicken Sie auf «Weiter»
Jeatmungsdauer nachts nachts + partiell tagsüber > Stehandlungsbeginn > > TT_MMJJJJ Im > Freitext: *	n (z.B. zip).	24h Datei hochladen		 7 Geben Sie hier die Beatmungs an. 8 Tragen Sie hier den Behandlur ginn ein. Anschliessend klicker auf «Weiter». 9 Im Freitext-Feld begründen Si die Therapieverordnung. 10 Fügen Sie hier z.B. Berichte im oder Word-Format hinzu. Ans send klicken Sie auf «Weiter»
eetmungsdauer □ nachts □ nachts + partiell tagsüber □ = Sehandlungsbeginn TT.MM.JJJJ Freitext: * Word Bericht oder PDF Bericht: Mehrere Anhänge als Datei-Archiv hochlade * ① Dateien mit den folgenden Dateiendu	n (z.B. zip).	24h Datei hochladen zip, pdf, doc, docx. Maximale Dateigrösse	5MB.	 7 Geben Sie hier die Beatmungs an. 8 Tragen Sie hier den Behandlur ginn ein. Anschliessend klicker auf «Weiter». 9 Im Freitext-Feld begründen Si die Therapieverordnung. 10 Fügen Sie hier z.B. Berichte im oder Word-Format hinzu. Ans send klicken Sie auf «Weiter»
Jeatmungsdauer Inachts Inachts + partiell tagsüber Image: Sehandlungsbeginn TT.MM.JJJJ Image: Sehandlungsbeginn Image: Sehandlungsbeginn TT.MM.JJJJ Image: Sehandlungsbeginn Image: Sehandlungsbeginn Freitext: Image: Sehandlungsbeginn Image: Sehandlungsbeginn Freitext: Image: Sehandlungsbeginn Image: Sehandlungsbeginn Mord Bericht oder PDF Bericht: Mehrere Anhänge als Datei-Archiv hochladee Image: Sehandlungsbeginn Image: Sehandlungsbeginn Image: Sehandlungsbeginn Image: Sehandlungsbeginn Image: Sehandlungsbeginn Image: Sehandlungsbeginn <td>n (z.B. zip).</td> <td>24h Datei hochladen zip, pdf, doc, docx. Maximale Dateigrösse</td> <td>: 5MB.</td> <td> 7 Geben Sie hier die Beatmungs an. 8 Tragen Sie hier den Behandlur ginn ein. Anschliessend klicker auf «Weiter». 9 Im Freitext-Feld begründen Si die Therapieverordnung. 10 Fügen Sie hier z.B. Berichte im oder Word-Format hinzu. Ans send klicken Sie auf «Weiter» </td>	n (z.B. zip).	24h Datei hochladen zip, pdf, doc, docx. Maximale Dateigrösse	: 5MB.	 7 Geben Sie hier die Beatmungs an. 8 Tragen Sie hier den Behandlur ginn ein. Anschliessend klicker auf «Weiter». 9 Im Freitext-Feld begründen Si die Therapieverordnung. 10 Fügen Sie hier z.B. Berichte im oder Word-Format hinzu. Ans send klicken Sie auf «Weiter»
Reatmungsdauer nachts nachts + partiell tagsüber > Behandlungsbeginn > TT.MM.JJJJ m Freitext: * AraMi seligitere 200ere 312 Word Bericht oder PDF Bericht: Mehrere Anhänge als Datei-Archiv hochlade * Dateien mit den folgenden Dateiendu Word Bericht oder PDF Bericht: Mehrere Anhänge als Datei-Archiv hochlade 	n (z.B. zip).	24h Datei hochladen zip, pdf, doc, docx. Maximale Dateigrösse	:5MB.	 7 Geben Sie hier die Beatmungs an. 8 Tragen Sie hier den Behandlur ginn ein. Anschliessend klicker auf «Weiter». 9 Im Freitext-Feld begründen Si die Therapieverordnung. 10 Fügen Sie hier z.B. Berichte im oder Word-Format hinzu. Ans send klicken Sie auf «Weiter»
Jeatmungsdauer nachts nachts + partiell tagsüber > Jachts nachts + partiell tagsüber > > Sehandlungsbeginn TT.MM.JJJJ Im Im Im Freitext: Im Im Im Im Im Im Arzahl verligterer Zeiden: 312 Im Im <t< td=""><td>n (z.8. zip).</td><td>24h Datei hochladen Zip, pdf, doc, docx. Maximale Dateigrösse</td><td>5MB.</td><td> 7 Geben Sie hier die Beatmungs an. 8 Tragen Sie hier den Behandlur ginn ein. Anschliessend klicker auf «Weiter». 9 Im Freitext-Feld begründen Si die Therapieverordnung. 10 Fügen Sie hier z.B. Berichte im oder Word-Format hinzu. Ans send klicken Sie auf «Weiter» </td></t<>	n (z.8. zip).	24h Datei hochladen Zip, pdf, doc, docx. Maximale Dateigrösse	5MB.	 7 Geben Sie hier die Beatmungs an. 8 Tragen Sie hier den Behandlur ginn ein. Anschliessend klicker auf «Weiter». 9 Im Freitext-Feld begründen Si die Therapieverordnung. 10 Fügen Sie hier z.B. Berichte im oder Word-Format hinzu. Ans send klicken Sie auf «Weiter»
Jeatmungsdauer nachts nachts + partiell tagsüber > Inachts nachts + partiell tagsüber > > Stehandlungsbeginn TT.MM.JJJJ Image: Stehandlungsbeginn > TT.MM.JJJJ Image: Stehandlungsbeginn Image: Stehandlungsbeginn > Freitext: Image: Stehandlungsbeginn Image: Stehandlungsbeginn > Arcahl weligisser Stehandlung Image: Stehandlungsbeginn Image: Stehandlungsbeginn > Mord Bericht oder PDF Bericht: Mehrere Anhänge als Datei-Archiv hochlade Image: Stehandlungsbeginn Image: Stehandlungsbeginn Word Bericht oder PDF Bericht: Mehrere Anhänge als Datei-Archiv hochlade Image: Stehandlungsbeginn Image: Stehandlungsbeginn Image: Stehandlungsbeginn Image: Stehandlungsbeginn Image: Stehandlungsbeginn Image: Stehandlungsbeginn Image: Stehandlungsbeginn <td< td=""><td>n (z.8. zip).</td><td>24h Datei hochladen zip, pdf, doc, docx. Maximale Dateigrösse Datei hochladen</td><td>:5MB.</td><td> 7 Geben Sie hier die Beatmungs an. 8 Tragen Sie hier den Behandlur ginn ein. Anschliessend klicker auf «Weiter». 9 Im Freitext-Feld begründen Si die Therapieverordnung. 10 Fügen Sie hier z.B. Berichte im oder Word-Format hinzu. Ans send klicken Sie auf «Weiter» </td></td<>	n (z.8. zip).	24h Datei hochladen zip, pdf, doc, docx. Maximale Dateigrösse Datei hochladen	:5MB.	 7 Geben Sie hier die Beatmungs an. 8 Tragen Sie hier den Behandlur ginn ein. Anschliessend klicker auf «Weiter». 9 Im Freitext-Feld begründen Si die Therapieverordnung. 10 Fügen Sie hier z.B. Berichte im oder Word-Format hinzu. Ans send klicken Sie auf «Weiter»
Jeatmungsdauer Inachts Inachts + partiell tagsüber Image: Status - Sta	n (z.B. zip).	24h Datei hochladen zip, pdf, doc, docx. Maximale Dateigrösse Datei hochladen	5MB.	 7 Geben Sie hier die Beatmungs an. 8 Tragen Sie hier den Behandlur ginn ein. Anschliessend klicker auf «Weiter». 9 Im Freitext-Feld begründen Si die Therapieverordnung. 10 Fügen Sie hier z.B. Berichte im oder Word-Format hinzu. Ans send klicken Sie auf «Weiter»

Die Verordnungsformulare sind auch online verfügbar unter www.lungenliga-ost.ch. Oder einfach QR-Code abscannen, downloaden und ausfüllen.





4 - Betreuung (4/6)		< Zurück	Weiter
Anordnung für die Beratung und Betreuung durch	Home Care Provider.		
* 🖲 Ja 🔿 Nein			
Gewünschter Home Care Provider angeben			
Lungenliga Ost			
Ich ühemehme die Perstung des Patienten selber			
Ich übernehme die Beratung des Patienten seiber			
Ja 🔍 Nein			
Frstinstruktion u initiale Therapieannassung durch			
Lungenlige Ost	-		
Datum der Verordnung			
20.03.2025			
Verselander Art / Deservations	7		
veroranender Arzt / Prieumologe	Zentrum		
E-Mail			



Die Verordnungsformulare sind auch online verfügbar unter www.lungenliga-ost.ch. Oder einfach QR-Code abscannen, downloaden und ausfüllen.



11 Kreuzen Sie hier «Ja» an.

Ceben Sie hier «Lungenliga Ost» als gewünschten Home Care Provider an.

13 Wenn Sie die Beratung selbst vornehmen, dann kreuzen Sie «Ja» an. Wenn wir, Lungenliga Ost, die Beratung vornehmen sollen, dann kreuzen Sie «Nein» an.

Wenn wir die Erstinstruktion vornehmen sollen, dann geben Sie hier «Lungenliga Ost» ein, sowie auch das Datum der Verordnung.

15 Geben Sie hier die Angaben zum verordnenden Arzt/Ärztin ein. Anschliessend klicken Sie auf «Weiter».

Geben Sie hier den Lieferanten des Gerätes ein.

Nur die unten aufgeführten NIV Geräte werden von der Lungenliga Ost betreut. Wählen Sie ein Gerät aus. **Firma ResMed**

Gerätetyp

- Lumis 100 VPAP S
- S9 V-Auto
- Lumis 150 VPAP ST-A
- Stellar 150
- Astral 150
- AirCurve 10CS PaceWave

Firma Philips

Gerätetyp

- BiPAP A40 Pro
- Trilogy Evo

Firma Löwenstein

Gerätetyp

- prisma25S
- prisma25ST
- prisma30ST
- Prisma VENT40
- Prisma VENT50
- prismaCR



	Grosse	
Diverses		
ext. Batterie Fernalarmkabel Ge 02-Adapter Ständer	erätekoffer 🗆 Halterung 🗆 Kinnband	klimatisiertes Schlauchsystem Kopfhaube
- oz mapier - stander		
		≮ Zurück W
		i

6 - Abschluss (6/6)	< Zurück
E Gesuch einreichen	

Was folgt danach?

- 1. Nach der Einreichung erscheint ein Code. Bitte kopieren Sie diesen für später.
- 2. Klicken Sie auf den Button «PDF-Datei» um das Gesuch auf Ihrem Gerät zu öffnen. Speichern Sie die Verordnung auf Ihrem Gerät ab.
- 3. Senden Sie eine Kopie davon per Mail an die Lungenliga Ost.
- 4. Eine E-Mail der SVK wird an die E-Mail Adresse (1. Feld des Gesuchs) gesendet. Darin finden Sie einen Link zur Verordnung, welches Sie mit dem zuvor gespeicherten Code jederzeit wieder öffnen können.

Falls die Geräte-Seriennummer bereits bekannt ist, dann geben Sie sie hier ein. Anonsten geben Sie *«Gerät an die Lungenliga versenden»* ein.

Tragen Sie hier das Befeuchter-Modell ein. Zur Auswahl stehen:

Firma Löwenstein

• prismaAqua

Firma ResMed

- Stellar: H4i
- Lumis und AirCurve: Air 10 Befeuchter

Firma Philips

- BiPAP A 40: System One Befeuchter: DreamStation Befeuchter
- Trilogy: externer Befeuchter Invasiv: Wilamed AIRcon Nicht invasiv: Atemgasbefeuchter Fisher and Paykel
- Falls das Maskensystem Modell bereits bekannt ist, dann geben Sie es hier ein. Anonsten geben Sie *«Abgabe durch die Lungenliga»* ein. Anschliessend klicken Sie auf *«*Weiter».



Die Verordnungsformulare sind auch online verfügbar unter www.lungenliga-ost.ch. Oder einfach QR-Code abscannen, downloaden und ausfüllen.



