

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		
		geb. am:
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr. !!!!	Status
Vertragsarzt-Nr.	VK gültig bis	Datum

# VERORDNUNG

für medizintechnische Hilfsmittel  
bei Atemwegserkrankungen

**zur Vorlage bei der Krankenkasse**

Infos / Literatur / Studien unter:  
[www.oxy-care-gmbh.de](http://www.oxy-care-gmbh.de) - Inhalation

<p><b>Diagnose</b></p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Asthma</td> <td><input type="checkbox"/> Lungenemphysem</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bronchitis</td> <td><input type="checkbox"/> Laryngitis</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bronchiektasen</td> <td><input type="checkbox"/> Pneumonie</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Atelektase</td> <td><input type="checkbox"/> Neuromuskuläre Erkrankungen</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> COPD</td> <td><input type="checkbox"/> Reizhusten</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Mukoviszidose/CF</td> <td><input type="checkbox"/> Erkältung/ Grippe</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Sinusitis</td> <td><input type="checkbox"/> Tracheotomie</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Prä- und postoperativ</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Andere:</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Asthma	<input type="checkbox"/> Lungenemphysem	<input type="checkbox"/> Bronchitis	<input type="checkbox"/> Laryngitis	<input type="checkbox"/> Bronchiektasen	<input type="checkbox"/> Pneumonie	<input type="checkbox"/> Atelektase	<input type="checkbox"/> Neuromuskuläre Erkrankungen	<input type="checkbox"/> COPD	<input type="checkbox"/> Reizhusten	<input type="checkbox"/> Mukoviszidose/CF	<input type="checkbox"/> Erkältung/ Grippe	<input type="checkbox"/> Sinusitis	<input type="checkbox"/> Tracheotomie	<input type="checkbox"/> Prä- und postoperativ		<input type="checkbox"/> Andere:		<p style="text-align: center;">Vertragsarztstempel <b>mit Unterschrift</b></p> <hr/> <p style="text-align: center;">Ansprechpartner Patient / Angehöriger</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Telefonnummer Patient / Angehöriger</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Datum</p>
<input type="checkbox"/> Asthma	<input type="checkbox"/> Lungenemphysem																		
<input type="checkbox"/> Bronchitis	<input type="checkbox"/> Laryngitis																		
<input type="checkbox"/> Bronchiektasen	<input type="checkbox"/> Pneumonie																		
<input type="checkbox"/> Atelektase	<input type="checkbox"/> Neuromuskuläre Erkrankungen																		
<input type="checkbox"/> COPD	<input type="checkbox"/> Reizhusten																		
<input type="checkbox"/> Mukoviszidose/CF	<input type="checkbox"/> Erkältung/ Grippe																		
<input type="checkbox"/> Sinusitis	<input type="checkbox"/> Tracheotomie																		
<input type="checkbox"/> Prä- und postoperativ																			
<input type="checkbox"/> Andere:																			

**Auf Grund o.g. Diagnose wird als Maßnahme zur Heilung, Linderung der Beschwerden, Sekretolyse, Reinigung der Atemwege, Verringerung der Gefahr von Exazerbationen / Lungenentzündung eine Inhalationstherapie verordnet:**

- Membran-Inhalationsgerät** zur mobilen Heimdauerinhalation zwingend erforderlich, Alternativgerät nicht möglich, wegen Geräuschempfindlichkeit
  - Membran-/ Mesh-Vernebler, „OxyHaler“**, PZN 10408943  
nur 88 g alveolargängig mit **pädiatrischer Maske** und **Erwachsenenmaske aus Silikon**, mit Akku, absolut geräuschlos
- Inhalationsgerät, z.B. Allegro**, PZN 10314923 (Düsenvernebler) alveolargängig
- Inhalationsgerät, AirForceOne**, HiMi-Nr. 14.24.01.0145 (Düsenvernebler) alveolargängig
- Sami der Seehund**, HiMi-Nr. 14.24.01.0118 kindgerechtes Inhalationsgerät mit SideStream Vernebler
- Ultraschallvernebler, z.B. U-3003-E**       **U-3003-S**  
Geschlossenes Sterilwassersystem, absolut hygienisch. Für die Montage an allen Krankenhaus Wandschienen,
  - als Tischgerät     als fahrbares Stativ     mit Manschettenheizung
- IPPB Atemtherapie- und Überdruckinhalationsgerät, Alpha 300 + PSI und Lippenbremse**  
Atemtherapie durch IPPB (intermittierende positive Druckbeatmung), Förderung der Inspiration ähnlich PSV (Pressure Support Ventilation) sowie zusätzlich die stufenlose Einstellung eines variablen Ausatemdruckes (Lippenbremse) u.a. zur Vermeidung von air trapping (dynamische Überblähung der Lunge) bzw. Abbau des intrinsischen PEEP zur Vermeidung einer dynamischen Hyperinflation der Lunge. Mit integrierter Inhalation PSI (Pressure Support Inhalation) zur verbesserten Aerosol-Deposition. Förderung u.a. des Abhustens von Bronchialsekret bei gleichzeitiger Atem- und Aerosoltherapie, Verhinderung pulmonaler Stauungen auf Grund von Lungenödemen, Entblähhilfe, Erleichterung der Atmung bei geschwächten Patienten.
- AKITA Jet**  
Elektrisches Verneblersystem für eine atemzuggesteuerte, inspiratorisch geführte, reproduzierbare Inhalation (kontrollierte Medikamentenverneblung nur bei der Einatmung). Aufgrund hoher Kosten für die erforderlichen Medikamente ist ein Gerät mit möglichst sparsamer Medikamentenausnutzung (durch Atemzugsteuerung und Reproduzierbarkeit) zu wählen.
- Weitere Hilfsmittel / Atemmasken / Tracheostoma / etc.:**  
\_\_\_\_\_

**Ich bestätige hiermit den Erhalt des oben angekreuzten Hilfsmittels mit folgender Serien- / Chargennr.:** \_\_\_\_\_

Sie erhalten das Produkt direkt und sind daher mit der Weitergabe der Daten für die Abrechnung einverstanden.

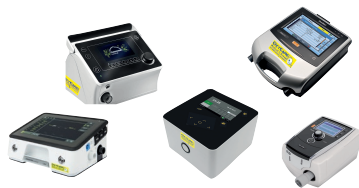
Ort	Datum	Unterschrift (leserlich) des Empfängers
-----	-------	---

### Sauerstofftherapie



Konzentratoren, stationär + mobil  
 Füllstationen, FlüssigO2

### Beatmung



prisma VENT30/40/50-C & LUISA  
 von Löwenstein Medical  
 OXYvent Cube 30 ATV  
 Stellar 150 / Astral 150  
 von ResMed

### Sekretolyse



VibraVest  
 Die hochfrequente Vibrations-Weste,  
 Comfort Cough II Hustenassistent  
 optional mit HFCWO

### Inhalation



Membran-Vernebler, Ultraschallvernebler,  
 Vernebler mit Schall-Vibration insbesondere  
 für Nasennebenhöhlenentzündung

### Schlaf



CPAP/autoCPAP/  
 BiLevel/BiLevel ST/Cheyne Stokes

### Monitoring



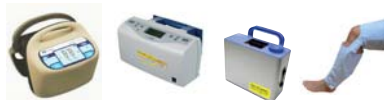
Pulsoxymetrie, Kapnographie,  
 SISS Babycontrol  
 Blutdruckmessung

### Atemtherapiegeräte



GeloMuc / Flutter / Quake /  
 Cornet / Cornet Plus / Acapella / IPPB Atemtherapie  
 RespiPro / PowerBreathe medic

### Thromboseprophylaxe Apparative Kompressions- therapie IPK/AIK



SCD System, AV-Impulse, Doctus  
 mit Hand- Bein- oder Fuß-  
 manschette

### Chronische Wunden/ Diabetisches Fußsyndrom



Wundheilung mit Sauerstoff  
 O2-TopiCare Wundsystem

### Datenschutzhinweis:

Im Rahmen Ihrer Versorgung mit Hilfsmitteln durch die Firmen der OxyCare Medical Group, Hauptsitz Bremen, erheben, verarbeiten und nutzen wir, die Unternehmen der OxyCare Medical Group, die mit Ihrer Versorgung im Zusammenhang stehenden personenbezogenen Daten. Bei diesen Daten handelt es sich, neben allgemeinen Informationen zu Ihrer Person, insbesondere auch um Informationen über Ihre Gesundheit, die als „personenbezogene Daten besonderer Art“ nach dem Bundesdatenschutzgesetz besonderem Schutz unterliegen. Im Zusammenhang mit Ihrer Versorgung übermitteln wir Ihre Daten ggf. auch an Ihre Krankenversicherung, soweit diese die Daten für die Abrechnung mit Ihnen oder mit uns benötigt.

Wir werden Ihre personenbezogenen Daten nur im Rahmen des vorstehend beschriebenen Umfangs und für die genannten Zwecke erheben, verarbeiten und nutzen und insbesondere mit Ausnahme Ihrer Krankenversicherung und den vorstehend genannten Unternehmen, nicht an Dritte übermitteln.

Die Unternehmen der „OxyCare Medical Group“ verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten unter Beachtung der DSGVO, des BDSG n.F. sowie weiteren maßgeblichen Rechtsvorschriften. Eine Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten findet u.a. im Zusammenhang mit der Auftrags- bzw. Vertragsbearbeitung statt. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung ist in Art. 6 Abs. 1 lit. b und c DSGVO normiert. Darüber hinaus werden Ihre personenbezogenen Daten auch aufgrund gesetzlicher Verpflichtungen verarbeitet (Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO). § 147 Abs. 1 Nr. 2-4, Abs. 3 AO normiert eine Aufbewahrungspflicht für die steuerlichen Belange. Handels- bzw. Geschäftsbriefe wie Eingangs- und Ausgangsrechnungen, Lieferscheine, Kostenvoranschläge und Verträge dürfen bereits von Gesetzes wegen innerhalb der maßgeblichen Frist (10 Jahre) nicht gelöscht werden. Bei von einem Unternehmer versandten Lieferscheinen endet die Aufbewahrungsfrist jedoch mit dem Versand der Rechnung, wenn die Rechnung alle Infos enthält, die ansonsten im Lieferschein enthalten sind.“