Verordnung für Sauerstofflangzeittherapie

Ärztliche Verordnung zur Vorlage bei der Krankenkasse

Gemäß der Leitlinien der Deutschen Gesellschaft für Pneumologie

Patientendaten

Krankenkasse/Kostenträger ☐ gesetzlich ☐ privat

Name der Krankenkasse

Versichertennummer

Name, Vorname

Geburtsdatum

Adresse

Abweichende Lieferanschrift

☐ Reha
☐ KZP
☐ PH

Angehörige/Pflegeeinrichtung

Telefon

Verordnerangaben

Anschrift Klinik/Arzt/Stempel

Arzt-Nummer

Betriebsstätten-Nummer

Ansprechpartner für Rückfragen (z.B. Sozialdienst / Station)

Telefonnummer Ansprechpartner für Rückfragen

Entlassungsdatum

☐ bereits entlassen

gewünschtes Lieferdatum

Tracheotomiert ☐ ja ☐ nein

sonstige Informationen

Bei dem/der o.g. Patienten/-in wurde eine chronische Erkrankung diagnostiziert. Nachdem alle medikamentösen Therapiemöglichkeiten ausgeschöpft sind, liegt eine arterielle Hypoxämie vor.

Diagnose/n:

Palliativsituation ☐ ja (Ø Blutgasanalyse)

Verordnet wird eine Sauerstoffgabe über _____ Stunden/Tag (≥ 15 Std./Tag), bei einer Flussrate von _____ l/min. in Ruhe, _____ l/min. bei Belastung und _____ l/min. nachts. Demandfähigkeit ☐ ja ☐ nein

Mobilitätsdauer: _____ Stunden/Tag, davon außer Haus ____ Std. ggf. mit ☐ Rollator ☐ Rollstuhl

Blutgasanalyse	**mmHg in Ruhe ohne O_2 ☐ < 55 mmHg**	mmHg in Ruhe ohne O_2		mmHg in Ruhe mit O_2		mmHg unter Belastung mit O_2		
Datum								Normwerte
PaO_2								65–95 mmHg
$PaCO_2$								35–45 mmHg
pH								7,35–7,45

☐ Flüssigsauerstoff
HMV 14.24.05. 1xxx/ 14.24.05. 2xxx

☐ Stationärer Sauerstoffkonzentrator
stationär HMV 14.24.06. 0xxx

☐ Mobiler Sauerstoffkonzentrator
HMV 14.24.06. 1xxx – 5xxx

☐ Mobiles Sauerstoffsparsystem
HMV 14.24.05.7xxx / 14.24.05. 8xxx

☐ Druckminderer mit Floweinstellung
HMV 14.24.05. 3xxx

☐ O2 Flasche
_____ L.

X _____

Ausstellungsdatum Unterschrift / Stempel Arzt

Diese Verordnung bitte vorab per Fax an 0 51 27 / 40 93 89 9 oder hilfsmittel@luchs-medizin.de

LUCHS MEDIZIN

LUCHS Medizin GmbH & CO. KG
Siemensstraße 5
31177 Harsum

Tel.: 0 51 27 / 40 93 89 0
oder Notdienst: 0 800 / 5 82 47 00