Kasse

Name / Adresse 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

Vertragsarztstempel **mit Unterschrift**

Ansprechpartner Patient / Angehöriger

Telefonnummer Patient / Angehöriger

Diagnose

☐ **CF:** In Folge des genetischen Grundleidens Cystische Fibrose (CF) / Mukoviszidose besteht eine chronische bakterielle Dauerbesiedlung und Infektion der Lunge, mit der Folge von Sekretretention und Exazerbation. Dies erfordert eine anti-inflammatorische und/oder antibiotische Langzeit-Inhalationstherapie gemäß den Leitlinien der Europäischen Cystischen Fibrose Gesellschaft.

☐ **Asthma:** Durch ein Asthmaleiden mit hohem Schweregrad besteht eine chronische Entzündung der Atemwege, mit der Folge von Sekretretention und Exazerbation. Daher ist eine hochdosierte anti-inflammatorische Dauertherapie mit inhalativ-steroidalen Entzündungshemmern gemäß der Nationalen Versorgungsleitlinie Asthma erforderlich.

☐ **COPD:** Auf Grund einer chronisch obstruktiven Bronchitis (COPD) im fortgeschrittenen Stadium (Gold III-IV)) hat sich eine bakterielle Dauerbesiedlung der Lunge etabliert, die regelmäßig zu akuten Lungenentzündungen führt. Zur Suppression der bakteriellen Erreger, der Reduktion der Sekretretention und Exazerbationsrate ist eine antibiotische Langzeit-Inhalationstherapie erforderlich.

Therapeutische Alternativen zu den hier aufgeführten Therapieregimen bestehen nicht.

Diagnosen und Bemerkungen:

Indikation

Zur therapeutisch wirksamen Medikamenteninhalation wird ein elektrisches Verneblersystem benötigt, dass eine Atemzug-gesteuerte, inspiratorisch geführte, reproduzierbare Inhalation (kontrollierte Medikamentenverneblung nur bei der Einatmung) ermöglicht. Durch die effiziente Reproduzierbarkeit wird eine sehr hohe Lungendeposition erzielt mit dem Ergebnis der Reduzierung der Medikamentendosis und der möglichen systemischen Nebenwirkungen. Das Gerät muss im täglichen Gebrauch den Hygiene-Anforderungen bei schweren Lungenerkrankungen entsprechen. Auf Grund hoher Kosten für die erforderlichen Medikamente ist ein Gerät mit möglichst sparsamer Medikamentenausnutzung (durch Atemzugsteuerung und Reproduzierbarkeit) zu wählen.

Als Inhalationssystem wird deshalb ärztlich verordnet:

☐ **Inhalationssystem „AKITA® JET" – Hilfsmittel-Nr. 14.24.01.3002. Für die erforderliche Ausstattung an Aerosolerzeugern und zur hygienisch einwandfreien und genauen Medikamentendosierung (Verbrauchsmaterial für 1 Jahr); bitte immer ergänzen:**

AKITA® Year Pack – 2 x Druckluft-dichte Aerosolerzeuger komplett mit Mundstück, 1 x Raumluftfilter und Medikamenten- und Dosisspezifische Smart Card(s) zur Medikamentendosierung; – bitte immer benötigte Wirkstoff(e) und Dosis auswählen:

☐ Colistin	bitte Dosierung angeben:	☐ 2 Mio IE	☐ 1 Mio IE
☐ Tobramycin	bitte Dosierung angeben:	☐ 300 mg	☐ 80 mg
☐ Dornase Alpha 2,5 mg	☐ Budesonid 1,0 mg		
☐ Ko-Medikation:	☐ NaCl-Lösungen, z.B. 0,9 % oder 5,8 %	☐ Bronchodilatatoren, z.B. Salbutamol	
☐ anderer Wirkstoff:	Dosierung:		

OXYCARE GmbH
Sauerstoff • Beatmungstechnik
Fon 04 21 - 48 99 6-6 Fax 04 21 - 48 99 6-99

kostenl. Fax-Nr.: 0800-699 22 730

Holzweide 6 | 28307 Bremen