

AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	Knappschaft
Name, Vorname des Versicherten						
geb. am						
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.		Status			
Vertragsarzt-Nr.	VK gültig bis		Datum			

Arzt/Klinik (Stempel):

Entlassung geplant am: _____

Absprache des Liefertermins mit: (Tel. Nr.) _____

Ärztliche Verordnung zur Vorlage bei der Krankenkasse

Bei o.g. Patienten/Patientin besteht die Indikation zur Versorgung mittels eines Sauerstoffsystems für eine **Sauerstoff-Langzeittherapie**, nachdem alle medikamentösen Therapiemöglichkeiten ausgeschöpft sind, gemäß der Leitlinien der Deutschen Gesellschaft für Pneumologie.

Diagnose: _____

Es wurden folgende **Partialdrücke (in mmHg)** gemessen:

	in Ruhe				mit BelastungWGehstrecke mmin.			
	Pa O ₂	Pa CO ₂	pH	Sa O ₂	Pa O ₂	Pa CO ₂	pH	Sa O ₂
ohne O ₂								
mit O ₂								
mit Demand-system								

Einstellungen für Sauerstoff-Langzeittherapie:

Flussrate in Ruhe:l/min

Flussrate unter Belastung: l/min

Applikationsdauer: Stunden/Tag

Mobilität außer Haus: Std./Tag

Begründung:

Der Patient ist sowohl in Ruhe, als auch unter Belastung auf eine kontinuierliche O₂-Zufuhr angewiesen. Um Folgeerkrankungen infolge Bewegungsmangels einzuschränken und um weitere Klinikaufenthalte zu reduzieren, sowie zur Verbesserung der Lebensqualität und der Überlebensdauer verordnen wir:

Versorgungsart

- Sauerstoff-Flasche 10 l** (z.B.: GOX_{med}-Flaschensystem)
- Sauerstoff-Flasche 2 l** (z.B.: GOX_{med}-Flaschensystem)
- Demandsystem** (z.B. Oxytron® 3; OxiClip™PC20)
- Sauerstoffkonzentrator**
- Sauerstoffkonzentrator + Sauerstoff-Flasche 2 l**
- Flüssigsauerstoffsystem (Standbehälter + Tragebehälter)**
(z.B.: Linde HEIMOX® mobil)
- Flüssigsauerstoffsystem mit integriertem Demandsystem** (z.B.: HELIOS™)

Mobilität

(h/Tag)

keine

ca. 2h

keine

ca. 2h

ca. 6h

ca. 8h

Vielen Dank für die Bearbeitung

Ort, Datum

Unterschrift

Wir bitten Sie baldmöglichst um eine Kostenübernahme für das verordnete Hilfsmittel.
Als Lieferant empfehlen wir die Firma Linde Gas Therapeutics, Fax: 089 / 37000 37222.