

Kasse		
Name / Adresse des Versicherten		
geb. am:		
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr. **	Status
Vertragsarzt-Nr.	VK gültig bis	Datum

# VERORDNUNG

für medizintechnische Hilfsmittel  
(nicht budgetrelevant)  
zur Vorlage bei der Krankenkasse

Info / Literatur / Studien unter:  
[www.oxy-care-gmbh.de/krankheiten/gefaess-wund-probleme.html](http://www.oxy-care-gmbh.de/krankheiten/gefaess-wund-probleme.html)

\*\* unbedingt angeben!

<b>Diagnose / Bemerkungen</b>	Vertragsarztstempel <u>mit Unterschrift</u>	Ansprechpartner Patient / Angehöriger
		Telefonnummer Patient / Angehöriger
		Datum

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Thromboseprophylaxe - insbesondere bei Heparin-Unverträglichkeit (HIT I und II) als Maßnahme mit gleichwertiger Wirksamkeit   | <input type="checkbox"/> Beingeschwüre „Ulcer cruris“                     |
| <input type="checkbox"/> Komplikationen im Zusammenhang mit operativen Eingriffen am Bewegungsapparat (Schwellungen, Umgehung eines drohenden Kompartmentsyndroms, Wundheilungsstörungen, Ödeme) | <input type="checkbox"/> Patient mit hohem Thromboserisiko                |
| <input type="checkbox"/> Schnelles und gezieltes Management von frakturassoziierten Komplikationen - prä-/intra-/und postoperativ  | <input type="checkbox"/> Patient mit Kontraindikationen zu MTS (Strümpfe) |
| <input type="checkbox"/> Venöse Stasen und venöse Insuffizienz   | <input type="checkbox"/> schwer mobilisierbarer oder immobiler Patient    |
| <input type="checkbox"/> Akute/chronische Ödeme, Schmerzen nach Unfällen, Traumata oder Op's,  | <input type="checkbox"/> Patient, der Katecholamine verabreicht bekommt   |
|  | <input type="checkbox"/> Ödembehandlung, Lymphödeme, Elephantiasis        |
|  | <input type="checkbox"/> Adipöser Patient                                 |
|  | <input type="checkbox"/> Wundmanagement bei diabetischem Fuß (DFS)        |
|  | <input type="checkbox"/> Verlängerung der Gehstrecken bei z.B. pAVK / CVI |

## Verordnung

**Aufgrund des erhöhten Risikos** ist eine herkömmliche Therapie nicht ausreichend. Gemäß der **DGP S3-Leitlinie S.30 IPK / AIK** (Intermittierende/apperative pneumatische Kompression) wird hiermit ärztlich verordnet:

**A-V Impulse System mit FIT-Technik (Forcierte-Impuls-Technologie),** HMV-Nr.: 17.99.02.0001  
Durch einen Kompressionsimpuls auf die Fußsohle oder Handinnenfläche wird das Venengeflecht ausgedrückt und das Blut strömt in Richtung Herz. Z.B.am Fuß angewendet, imitiert das System den Vorgang des Gehens, während der Patient sitzt oder liegt und fördert so den Blut- und Lymphfluss.

- Kaufgerät, da Behandlung für einen längeren Zeitraum notwendig \_\_\_\_ Jahre/Monate
- Mietpauschale, da Behandlung für \_\_\_\_ Wochen notwendig

### Mit folgenden Manschetten:

- 1 Paar **A-V ImPad** kleines Paar (Rechter und Linker Fuß) entspr. Schuhgröße 30 - 36
- 1 Paar **A-V ImPad** mittleres Paar (Rechter und Linker Fuß) entspr. Schuhgröße 37 - 41
- 1 Paar **A-V ImPad** großes Paar (Rechter und Linker Fuß) entspr. Schuhgröße 42 - 47

	<b>Links (rot)</b>	<b>Rechts (blau)</b>
Druck mmHg	_____	_____
Zeit Sek.	_____	_____
Therapiezeit Std./Tag	_____	_____

**Sauerstofftherapie**



Konzentratoren, stationär + mobil  
 Füllstationen, FlüssigO<sub>2</sub>

**Beatmung mit COPD-Modi**



BiPAP A40 Silver Series, Trilogy  
 von Philips Respironics  
 prisma VENT30/40/50-C  
 von LöwensteinMedical

**Sekretolyse**



VibraVest  
 Die hochfrequente Vibrations-Weste  
 Pulsar Cough/Cough Assist E70  
 Hustenassistent mit Vibrationsmodus.

**Inhalation**



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

**Schlafapnoe**



CPAP/autoCPAP/  
 BiLevel/BiLevel ST/Cheyne Stokes

**Monitoring**



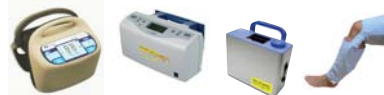
Pulsoxymetrie, Kapnographie,  
 SISS Babycontrol  
 Blutdruckmessung

**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  
 O<sub>2</sub>-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.“