Krankenkasse	
Name Versicherte/r	
Adresse	Abweichende Lieferanschrift
!!! Versicherten-Nr. / Geburtsdatum !!!	
Unsere DaMe-Nummer **ME555604**	Datum

VERORDNUNG

für medizinische Hilfsmittel
bei Langzeitbeatmung

- Entlassungsrelevante Hilfsmittel -

zur Vorlage bei der Krankenkasse

Diagnosen	Vertragsarztstempel & **Unterschrift**	Name/Tel. Verordner/Station
		Name/Tel. Patient/Angehöriger

☐ Erstverordnung ☐ Folgeverordnung ☐ Umversorgung Entlassungstermin: _____

Für den oben genannten Patienten ist eine weiterführende Therapie/Überwachung mit nachfolgenden Hilfsmitteln angezeigt.
Die unten angegebenen Therapiewerte werden vom Patienten gut toleriert.

☐ **Beatmung** ☐ lebenserhaltend
- ☐ Nicht invasiv
- ☐ Invasiv

☐ **Nasaler Highflow**
- ☐ MyAirvo2 (Fisher & Paykel)
- ☐ LM Flow (Löwenstein)

☐ **Hayek RTX Kürass-Beatmung**
Nach dem Prinzip der eisernen Lunge
- ☐ Kürass & Dichtung Gr. .....

☐ **OXYvent Cube 30 ATV**

☐ **prisma VENT .....**
z.B. prisma VENT30/40/50

☐ **LUISA**

☐ **Astral 150**

☐ **Stellar 150**

☐ **BackUp-Gerät erforderlich**

☐ **Akku erforderlich**

☐ **Mit Doppelschlauchsystem**
(z.B Ventilogic LS)

☐ **Atemluftbefeuchter**

☐ **Atemluftbefeuchter extern**
(z.B. HC AIRcon Gen2)

☐ **Beheizbares Schlauchsystem**

☐ **Tubus/ Trachealkanüle** *(Low-Pressure-Cuff)* Typ …… Größe ……..
☐ **Maskentyp:** ..... **Maskengröße:** ……..
☐ **Highflow-Nasenbrille** Gr. .....
☐ **Beatmungsbeutel mit Maske** Gr. ..... ☐ Einwegbeatmungsbeutel ☐ Wiederverwendbar/autoklavierbar

☐ **Sauerstoffversorgung**
- ☐ O_2-Konzentrator ..... l/min

☐ **Sauerstoffadapter**
- ☐ O_2-Flüssigsauerstoff ..... l/min. bzw. **FIO_2** ..... %

☐ **Absauggerät** ☐ netzabhängig ☐ netzunabhängig
- ☐ 100 St. Absaugkatheter Größe: CH ..... ☐ Fingertip: ..... St.

☐ **Zusätzliches subglottisches Absauggerät erforderlich** ☐ ProCuff S ☐ ProCuff M

Weitere rezeptierungspflichtige Ausstattung: (z.B. Patientenmonitoring)

☐ **Pulsoxymetrie** ☐ **Kapnometrie** ☐ **Herz-Kreislauf Monitoring** ☐ _____

Beatmungsmodus und Therapiewerte: ☐PSV ☐PCV ☐VCV ☐APCV ☐S/ST BiLevel ☐AVAPS-AE ☐AirTrap Control
☐Andere.....
☐**zweiter auswählbarer Modus erforderlich: .....** ☐LIAM ☐Highflow
☐**Diskonnektions- und Leckagealarm notwendig!**

IPAP …… mbar
PEEP/ CPAP ..... mbar
Frequenz ……. /min
i Trigger .....
eTrigger .....
I / E Verh. .....

Backup-Frequenz ……. /min
Zielvolumen.....
Triggersperrzeit .....
Highflow: ..... **l/min Temp.:** .....

Insp. Flow ..... l/min.
Druckanstieg (Rampe):
Insp. Zeit ..... **$Rampe_{insp.}$** .....
Exsp. Zeit .....**$Rampe_{exsp.}$** .....
Exp. / Widerstand .....

Beatmungs-Therapie über **..... Std./Tag** erforderlich!
Weitere Angaben entnehmen Sie bitte dem aktuellen Beatmungsprotokoll (Kopie beigefügt)!

OXYCARE MEDICAL GROUP — MEMBER OF SOS OXYGÈNE

Postanschrift: Gattergasse 1A I 1110 Wien
Tel. +43 1 890 45 53 I **Fax-Nr.** +43 1 890 45 53 44
E-Mail: office@oxycare.at

Verordnung Beatmung_OC AT © OxyCare GmbH Medical Group 09/2025 Rev13, aktualisiert AC: 18.09.2025 freigegeben: JD 22.09.2025

Datenschutzhinweis

Im Rahmen Ihrer Versorgung mit Hilfsmitteln durch die Firma OxyCare Medizintechnik GmbH, Wien, erheben, verarbeiten und nutzen wir, die OxyCare Medizintechnik GmbH, Wien, 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 Datenschutzgesetz 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 Umfanges und für die genannten Zwecke erheben, verarbeiten und nutzen und insbesondere, mit Ausnahme Ihrer Krankenversicherung und den vorstehend genannten Unternehmen, nicht an Dritte übermitteln. Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten unter Beachtung der DSGVO, sowie weiteren maßgeblichen Rechtsvorschriften. 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 Lieferscheine endet die Aufbewahrungsfrist jedoch mit dem Versand der Rechnung, wenn die Rechnung alle Informationen enthält, die ansonsten im Lieferschein enthalten sind.

OxyCare Medizintechnik GmbH, Wien

Unsere komplette Datenschutzerklärung finden Sie unter: www.oxycare.at/datenschutz/

21.06.2023 Rev. 0

There is no care like OxyCare.

Sauerstoff-therapie | Schlaf-therapie | Beatmungs-therapie | Atem-therapie | Monitoring | Wund-therapie | Absaugung

Rückseite VO © OxyCare Medical Group 09/2026 Rev.5 Aktualisiert von: AC 23.09.2026 • Freigegeben von: KI 23.09.2026

OxyCare Medizintechnik GmbH
Gattergasse 1A, 1110 Wien
Shop: www.oxycare.eu

Tel. +43 1 890 45 53, Fax +43 1 890 45 53-44
Email: office@oxycare.at
www.oxycare.at