

Verordnung zur Vorlage bei der Krankenkasse

Überwachungsmonitor

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Krankenkasse:

Versicherungsnummer:

Sehr geehrte Damen und Herren,

oben genannte/r Patient/in befindet sich seitdem _____ in unserer stationären Behandlung.

Diagnosen / ICD:

Verordnung:

☐ Aerocheck Sat 801+

☐ Masimo Rad 97

☐ Vitaguard VG 310

☐ Beurer PO 35

☐ Masimo Rad 97 NIBP

☐ Vitaguard VG 3100

☐ Masimo Rad G

☐ Masimo Rad 97

☐ Vitaguard 5 PX

Kapnographie

☐ Vitaguard 5 MP

Sonstiges:

Begründung:

Eine frühzeitige Entlassung ist derzeit nur mit einer adäquaten Überwachung möglich. Aufgrund der oben aufgeführten Diagnosen ist der Patient weiterhin vom plötzlichen Herz- und Atemstillstand bedroht. Durch den o.g. Vitalmonitor ist eine Erfassung bestehender Apnoen und Bradycardien gewährleistet. Darüber hinaus können eine tägliche Alarmübersicht, sowie eine Erfassung der Compliance zur sicheren ambulanten Beurteilung und Risikoabschätzung verwendet werden. Durch die ambulante Wiedervorstellung können die Dauer der Überwachung, wie auch weitere Therapien festgelegt werden.

Erneute stationäre Wiederaufnahmen können meist reduziert werden.

☐ Es liegt eine dauerhafte Erkrankung vor, die eine kontinuierliche Überwachung erfordert

(z.B. Abhängigkeit von einem Respirator, Atmung über Tracheostoma mit Sekretretention und Gefahr der Verlegung)

Wir bitten Sie um zeitnahe Kostenübernahme für die verordneten Hilfsmittel und bedanken uns im Namen Ihres Versicherten.

Mit freundlichen Grüßen

Ort / Datum

Stationsarzt / Stationsärztin

Stempel / Unterschrift Stationsarzt / -ärztin