

SVK  
Abteilung VENT  
Postfach  
Mutenstrasse 3  
4502 Solothurn

## SVK 5 Nicht invasive und invasive Heimventilation Gesuch und Bestellung Gemäss Richtlinien der Schweiz. Gesellschaft für Pneumologie (SGP)

### Gesuch

---

#### Korrespondenz E-Mail Adresse

Benachrichtigungen und Informationen zur Verarbeitung dieses Online-Formulars, werden über diese E-Mail Adresse erfolgen.

#### Gesuch

Erstgerät/Erstverordnung  Zweitgerät  Gerätewechsel

Alter > 5 Jahre  Defekt  Sicherheitswarnung

#### Bitte um Nachlieferung eines Konsignationsgerätes durch den Lieferanten

Ja  Nein

# Patient

---

## Patient

**Name**

**Vorname**

**Geburtsdatum**

**Geschlecht**

Männlich  Weiblich

**Sprache**

Deutsch  Französisch  Italienisch

**Andere Sprache**

**Adresse**

**Postfach**

**PLZ**

**Ort**

**Land**

 

**Telefon**

**E-Mail**

**Krankenversicherer**

**Versicherungsnummer**

## Diagnose

Hauptdiagnose Code:

Zusatzdiagnose Code:

### 10 Neuropathien

- 11 Hohe Querschnittsläsion
- 12 Amyotrophe Lateralsklerose
- 13 Bilaterale Zwerchfelllähmung
- 14 Post-Polio-Syndrom
- 15 Spinale Amyotrophien

### 20 Myopathien

- 21 M. Duchenne
- 22 Myotonische Dystrophie
- 23 Angeborene, metabolische, entzündliche Myopathien

### 30 Erkrankungen von Skelett, Pleura und Lunge

- 31 Kyphoskoliosen
- 32 Narbige Pleuraveränderungen
- 33 St. n. ausgedehnten Lungenresektionen
- 34 Posttraumatischen Veränderungen

### 99 Andere

### 40 Primäre alveoläre Hypoventilation

- 41 kongenital
- 42 late onset

### 50 Adipositas-Hypoventilationssyndrom

### 60 Hypoventilation bei obstruktiven

#### Lungenkrankheiten

- 61 fortgeschrittene stabile COPD
- 62 Bronchiektasen
- 63 Zystische Fibrose

### 70 Zentrales Schlaf-Apnoe-Syndrom\*

- 71 Treatment-emergent zentrale Schlafapnoe
- 72 Cheyne-Stokes-Atmung\*

Bei Diagnose 70 und 72 bitte zwingend ausfüllen:

Limitatio bezgl. kardialer Funktion seit 18.5.2015

Limitatio erfüllt /  Limitatio nicht erfüllt

## Angaben zur Heimventilation

nicht invasiv  invasiv

## Beatmungsdauer

nachts  nachts + partiell tagsüber  >16h/Tag  24h/24h

## Behandlungsbeginn

## Indikation

Wir bitten Sie um Angaben zur Indikation, Diagnostik und - wenn bereits vorhanden - den Therapieerfolg. Diese Angaben können direkt in den Freitext (strukturiert) oder als Bericht in den Anhängen gemacht werden. Sie sind nur den Experten der AG Heimventilation zugänglich.

"Die Indikation soll mit dem Dokument "Long-Term Mechanical Ventilation: Recommendations of the Swiss Society of Pulmonology" konform sein. Dieses Dokument ist auf der SVK-Homepage verfügbar. Für eine adaptive Servoventilation bei zentraler Schlafapnoe und Herzinsuffizienz müssen Angaben zur kardialen Funktion (linksventrikuläre Auswurfraction) gemacht werden.

### Freitext:

### Word Bericht oder PDF Bericht:

Mehrere Anhänge als Datei-Archiv hochladen (z.B. zip).

**Word Bericht oder PDF Bericht:**

Mehrere Anhänge als Datei-Archiv hochladen (z.B. zip).

## Betreuung

---

**Anordnung für die Beratung und Betreuung durch Home Care Provider.**

Ja  Nein

**Gewünschter Home Care Provider angeben**

**Ich übernehme die Beratung des Patienten selber**

Ja  Nein

**Erstinstruktion u. initiale Therapieanpassung durch:**

**Datum der Verordnung**

**Verordnender Arzt / Pneumologe**

**Zentrum**

**E-Mail**

## Bestellung/Verordnete Geräte

### Lieferant Gerät

Bitte zwingend ausfüllen, damit alle involvierten Stellen informiert werden können

### Verordnetes Gerät

#### Geräte aus MiGeL-Position 14.11.04.00.2

DreamStation BiPAP Auto  i Sleep 22  Lumis 100 VPAP S  prisma25S  S9 V-Auto

#### Geräte aus MiGeL-Position 14.12.02.00.2

BiPAP A40 Pro  DreamStation BiPAP AVAPS  iSleep 25  Lumis 150 VPAP ST-A  prisma25ST  prisma30ST  
 Prisma VENT40  Prisma VENT50  Sleepcube  Stellar 150  Vivo 30  Vivo 45  Vivo 2  Vivo 3

#### Geräte aus MiGeL-Position 14.12.03.00.2

Astral 150  Bellavista  Monnal T50  PB560  Trilogy Evo  LUISA  EO-150  Vivo 45LS  Vivo 55  
 Vivo 65

#### Geräte aus MiGeL-Position 14.11.03.00.2

AirCurve 11 ASV PaceWave  DreamStation BiPAP AutoSV  prismaCR

### Geräte aus MiGeL-Position 14.03.15.00.2

BiWaze Cough system  Cough assist E70  Eove-70  Nippy Clearway 2

### Besonderheiten

### Seriennummer Gerät

### Befeuchter Modell

### Maskensystem Modell

### Grösse

### Diverses

ext. Batterie  Fernalarmkabel  Gerätekofter  Halterung  Kinnband  klimatisiertes Schlauchsystem  
 Kopfhaut  O2-Adapter  Ständer