

Was muss auf dem Rezept stehen?

Sie können mit korrekten Eintragungen einer entsprechenden Hilfsmittelverordnung die betroffenen Mütter unterstützen:

- unbedingt Hilfsmittel ankreuzen
- **Intervallmilchpumpe** mit Zubehör (idealerweise Einfach- oder Doppelpumpset angeben)
- genaue Diagnose bzw. Indikation angeben (siehe Erklärung folgend)
- voraussichtliche Dauer der Vermietung angeben

Die Gültigkeit einer Hilfsmittelverordnung beträgt generell 4 Wochen und eine nahtlose Folgeverordnung ist erforderlich!

Diese Hilfsmittelverordnungen werden nicht! über Ihr Budget abgerechnet!
Dafür stehen den Krankenkassen gesonderte Finanzmittel zur Verfügung – ein sogenannter „Extratopf“ – ausschließlich für Hilfsmittel!

.
.
.

.
.
.
.

Eine medizinische Indikation liegt bei folgenden Diagnosen vor:

Mutter:

- Schmerzhaft empfindliche Brustwarzen
- Brustwarzenentzündung (Mastitis)
- Eingerissene Brustwarzen
- Blutende Brustwarzen
- Hohl- oder Flachwarzen
- nach operativen Eingriffen
- vorübergehende Antibiotikabehandlung
- verminderte Muttermilchbildung

Säugling:

- Frühgeburt
- Organische Erkrankungen
- Muskuläre Hypotonie
- Neurologisch-Cerebrale Erkrankungen
- Anomalien im Rachen-Kieferbereich
- Stoffwechselerkrankungen
- Lungendysfunktion
- Trink-/Saugschwäche

REZEPTMUSTER FÜR MEDELA MILCHPUMPE

AOK		LXX	IKK	IKX	PKK	AEV	Knappschuß	UV ¹⁾
Name, Vorname des Versicherten: TK Lehmann, Renate Musterstr. 10 10000 Kusterdorf geb. am: 25.1.79								
Kassen-Nr.		Versicherten-Nr.		Stichtag				
		380008200						
Vertrag-Nr. Nr. gültig bis		Datum						
		01.10.10 2						
Rp. (Bitte Leerdäume durchstrichen)								
Intervall-Milchpumpe mit Doppelpumpenset Diagnose: Hypogalaktie bei Saug- u. Trinkakt des Kindes - Frühgeb. 27 SSW Voraussichtliche für 3-5 Mon.								

63741414

HINWEISE ZUR MILCHPUMPEN – VERORDNUNG

MÜTTER MIT STILLSCHWIERIGKEITEN AUF
DIE NATÜRLICHSTE ART OPTIMAL
UNTERSTÜTZEN.

Hilfsmittel-Liste

Zur Rezeptierung

Mietpumpen	„medela“	„ameda“
Name: Hilfsmittel-Nr.:	Symphony 01.35.01.1003	Lactaline 01.35.01.1004
Name: Hilfsmittel-Nr.:	Lactina/Select 01.36.01.1002	Elite/ohne Akku 01.35.01.1005
Zubehörset	„medela“	„ameda“
Name: Bezeichnung: Hilfsmittel-Nr.:	Symphony Einzel-Pump-Set 01.99.01.2004	Einzel-Pump-Set 01.99.01.2006
Name: Bezeichnung: Hilfsmittel-Nr.:	Symphony Doppel-Pump-Set 01.99.01.2005	Doppel-Pump-Set 01.99.01.2008
Name: Bezeichnung: Hilfsmittel-Nr.:	Lactina/Select Einzel-Pump-Set 01.99.01.2002	
Name: Bezeichnung: Hilfsmittel-Nr.:	Lactina/Select Doppel-Pump-Set 01.99.01.2003	