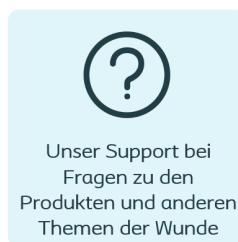


# Abrechenbarkeit des Sprechstundenbedarfs in der KV Hessen

## Übersicht zur Abrechenbarkeit von Wundversorgungsprodukten im Sprechstundenbedarf (SSB)\*

Ihre Vorteile bei einer Direktbestellung über den Coloplast-Mitarbeiter oder durch den Freiumschatz:



Folgende unserer Produktgruppen sind im KV-Gebiet Hessen grundsätzlich über den Sprechstundenbedarf zu beziehen:

- › Biatain® Silicone Schaumverband
- › Biatain® Silicone Lite
- › Biatain® Silicone Non-Border
- › Biatain® Schaumverband
- › Biatain® Silicone Ag
- › Biatain® Ag
- › Biatain® Ag
- › Comfeel® Plus Flexibel
- › Comfeel® Plus Transparent
- › Comfeel® Plus Contouriert
- › Biatain® Superabsorber
- › Biatain® Ag
- › Biatain® Ibu
- › Biatain® Super
- › Biatain® Fiber
- › Biatain® Alginate
- › Biatain® Alginate Ag
- › Biatain® Contact
- › Purilon® Gel

Benötigen Sie einen Freiumschatz oder haben Sie noch Fragen?

Dann kontaktieren Sie uns gerne telefonisch oder per E-Mail.

**Kostenloses Service-Telefon: 040669807-0**

**Mail: [service@coloplast.com](mailto:service@coloplast.com)**

Freundliche Grüße

Ihr Coloplast Wundversorgungs-Team

\*Alle Angaben ohne Gewähr. Coloplast prüft die zum Sprechstundenbedarf zur Verfügung stehenden Vereinbarungen nach bestem Wissen. Coloplast behält sich vor, fehlerhaft ausgestellte Rezepte abzulehnen.

Ostomy Care / Continence Care / Interventional Urology / Wound & Skin Care

Coloplast GmbH, Postfach 700340, 22003 Hamburg, Tel. 040 669807-77, Fax 040 669807-48, [service@coloplast.com](mailto:service@coloplast.com)  
[www.coloplast.com](http://www.coloplast.com) The Coloplast logo is a registered trademark of Coloplast A/S. © 2020-03 All rights reserved Coloplast A/S.



**Bitte beachten Sie beim Ausfüllen Ihres Sprechstundenbedarfsrezeptes folgende Punkte für eine schnelle Bearbeitung:**

- 1 Wählen Sie **Rezeptmuster 16**.
- 2 Kennzeichnen Sie das Feld durch Eintragen der Ziffer 9, jedoch keine weiteren Ziffern/Kästchen.
- 3 Tragen Sie den Kostenträger **AOK Hessen** ein
- 4 Angabe der **Kostenträgerkennung 105110208**
- 5 Angabe der **Betriebsstätten Nummer**
- 6 Angabe Ihrer **Arzt-Nr.**
- 7 Datum der **Rezeptausstellung**
- 8 Schreiben oder Drucken Sie die **genauen Produktangaben** (Produktname, Größe, Menge) auf das Rezept.
- 9 Tragen Sie die **original Coloplast PZN** ein. Diese finden Sie in der nachfolgenden PZN-Liste aller für den SSB zugelassenen Produkte.
- 10 **Aut idem-Regelung** ist bei Verbandmitteln **nicht zutreffend** und daher **nicht durchzustreichen!**
- 11 **Stempel und Unterschrift**

**Wichtiger Hinweis:**

Ein Fehldruck ist so durchzustreichen, dass die ursprüngliche Angabe noch lesbar ist. Eine solche Korrektur bedarf einer zusätzlichen **Beglaubigung per Stempel und Unterschrift**. Andernfalls muss das Rezept neu ausgestellt werden.



**Schicken Sie das Rezept unter Verwendung des Freiumschlags ab oder übergeben Sie es Ihrem Coloplast-Medizinprodukteberater und erhalten Sie das Paket mit Ihrer Bestellung innerhalb weniger Tage.**

Es gilt: „**Rezept vor Lieferung**“. Sprich, die Lieferung erfolgt, nachdem das Original-Rezept bei uns eingegangen ist.

## Ausführliche Übersicht der Produktgruppen, die im KV-Gebiet Hessen grundsätzlich über den Sprechstundenbedarf zu beziehen sind:

### Biatain® Silicone, mit Silikonhafrand



PZN	Handel Artikel-Nr.	Größe/cm	Schaumkissen/cm	St./VE	Klinik Artikel-Nr.
03875348	334343	7,5 × 7,5	4,5 × 4,5	10	3343433
03879292	334353	10 × 10	6,5 × 6,5	10	3343533
11486000	33400	10 × 20	5,5 × 15,5	5	3340003
11486017	33401	10 × 30	5,5 × 25,5	5	3340103
11486075	33408	14 × 19,5 Multishape	7,5 × 12,1	5	3340803
03879702	334363	12,5 × 12,5	8,5 × 8,5	10	3343633
03879731	334373	15 × 15	10,5 × 10,5	5	3343733
03880585	334383	17,5 × 17,5	13 × 13	5	3343833

### Biatain® Silicone, mit Silikonhafrand, Sakrum/Ferse



PZN	Handel Artikel-Nr.	Größe/cm	Schaumkissen/cm	St./VE	Klinik Artikel-Nr.
11486023	33404	15 × 19 Sakrum	10,9 × 14	5	3340403
11486052	33405	25 × 25 Sakrum	17 × 17,2	5	3340503
11486069	33406	18 × 18 Ferse	14 × 13,2	5	3340603

### Biatain® Silicone Lite, mit Silikonhaftung



PZN	Handel Artikel-Nr.	Größe/cm	Schaumkissen/cm	St./VE	Klinik Artikel-Nr.
11485986	33452	5 × 5	2,2 × 2,2	5	3345203
11485992	33453	5 × 12,5	2,2 × 9,7	5	3345303
03880639	334443	7,5 × 7,5	4,5 × 4,5	10	3344433
03880697	334453	10 × 10	6,5 × 6,5	10	3344533
03880705	334463	12,5 × 12,5	8,5 × 8,5	10	3344633

### Biatain® Silicone Non-Border, mit Silikonhaftung



PZN	Handel Artikel-Nr.	Größe/cm	St./VE	Klinik Artikel-Nr.
16942307	39020	5 × 7,5	10	3902013
16942313	39021	7,5 × 7,5	10	3902113
16942336	39022	10 × 10	10	3902213
16942342	39023	12,5 × 12,5	10	3902313
16942359	39024	10 × 20	5	3902423
16942365	39025	15 × 15	5	3902523
16942371	39026	20 × 20	5	3902623

**Biatain® adhesive/selbst-haftend, mit Hydrokolloidhafrand**



PZN	Handel Artikel-Nr.	Größe/cm	Schaumkissen/cm	St./VE	Klinik Artikel-Nr.
04636054	3462	7,5 × 7,5	Ø 4	10	3346203
01146898	3420	12,5 × 12,5	8 × 8	10	3342003
00568261	3423	18 × 18	13 × 13	5	3342303

**Biatain® adhesive/selbst-haftend, mit Hydrokolloidhafrand, Sakrum/Ferse**



PZN	Handel Artikel-Nr.	Größe/cm	Schaumkissen/cm	St./VE	Klinik Artikel-Nr.
01883355	3483	17 × 17 Sakrum	8 × 9	5	3348303
01360373	3485	23 × 23 Sakrum	10 × 11	5	3348503
01532006	3488	19 × 20 Ferse	6 × 6	5	3348803

**Biatain® non-adhesive/nicht-haftend**



PZN	Handel Artikel-Nr.	Größe/cm	St./VE	Klinik Artikel-Nr.
06156387	6105	5 × 7	10	3610503
00568232	3410	10 × 10	10	3341003
00953852	3412	10 × 20	5	3341203
00568249	3413	15 × 15	5	3341303
00975546	3416	20 × 20	5	3341603

**Biatain® Silicone Ag, mit Silikonhafrand**



PZN	Handel Artikel-Nr.	Größe/cm	Schaumkissen/cm	St./VE	Klinik Artikel-Nr.
03880711	396363	7,5 × 7,5	4,5 × 4,5	5	3963633
03880728	396373	10 × 10	6,5 × 6,5	5	3963733
13704518	39644	10 × 20	5,5 × 15,5	5	3964403
13704524	39645	10 × 30	5,5 × 25,5	5	3964503
03880734	396383	12,5 × 12,5	8,5 × 8,5	5	3963833
11033497	396393	15 × 15	10,5 × 10,5	5	396393
03880757	396403	17,5 × 17,5	13 × 13	5	396403


**Biatain® Silicone Ag, mit Silikonhafrand, Sakrum/Ferse**



PZN	Handel Artikel-Nr.	Größe/cm	Schaumkissen/cm	St./VE	Klinik Artikel-Nr.
13704607	39650	15 × 19 Sakrum	10,9 × 14	5	3965003
13704547	39651	25 × 25 Sakrum	17 × 17,2	5	3965103
13704530	39652	18 × 18 Ferse	14 × 13,2	5	3965203


## Biatain® Ag non-adhesive/nicht-haftend



	PZN	Handel Artikel-Nr.	Größe/cm	St./VE	Klinik Artikel-Nr.
	06155666	5105	5 × 7	5	3510503
	06155028	9622	10 × 10	5	3962203
	06155034	9623	10 × 20	5	3962303
	06155353	9625	15 × 15	5	3962503
	06155399	9626	20 × 20	5	3962603


## Biatain® Ibu soft-hold/sanft-haftend



	PZN	Handel Artikel-Nr.	Größe/cm	St./VE	Klinik Artikel-Nr.
	04808532	4140	10 × 10	5	414003
	04808561	4142	10 × 20	5	4142


## Biatain® Ibu non-adhesive/nicht-haftend



	PZN	Handel Artikel-Nr.	Größe/cm	St./VE	Klinik Artikel-Nr.
	04808331	4110	10 × 10	5	411003
	04808348	4112	10 × 20	5	411203
	04808354	4115	15 × 15	5	4115
	04808526	4120	20 × 20	5	4120

## Comfeel® Plus Transparent



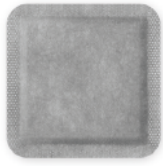
	PZN	Handel Artikel-Nr.	Größe/cm	St./VE	Klinik Artikel-Nr.
	12342415	33530	5 × 7	10	3353003
	12342421	335301	5 × 7	50	3353013
	12342438	33533	10 × 10	10	3353303
	12342444	33536	9 × 14	10	3353603
	12342450	33539	15 × 15	5	3353903
	12342467	33542	15 × 20	10	3354213
	12342473	33547	5 × 15	10	3354703
	12342496	33548	5 × 25	10	3354813
	12342504	33537	9 × 25	5	3353703

## Comfeel® Plus Contouriert



	PZN	Handel Artikel-Nr.	Größe/cm	St./VE	Klinik Artikel-Nr.
	12342390	33280	6 × 8	5	3328003
	12342409	33283	9 × 11	5	3328303

**Biatain® Superabsorber non-adhesive/nicht-haftend**



PZN	Handel Artikel-Nr.	Größe/cm	Wundkissen/cm	St./VE	Klinik Artikel-Nr.
19376765	33600	7,5 × 7,5	5,5 × 5,5	10	3360003
19376771	33602	12 × 12	10 × 10	10	3360203
19376788	33604	12 × 22	10 × 20	10	3360403
19376794	33605	15 × 15	13,5 × 13,5	10	3360503
19376802	33607	20 × 25	18 × 23	10	3360703
19376819	33610	25 × 45	23 × 43	10	3361003

**Biatain® Super adhesive/selbst-haftend, mit Hydrokolloidhafrand**



PZN	Handel Artikel-Nr.	Größe/cm	Wundkissen/cm	St./VE	Klinik Artikel-Nr.
01402947	4610	10 × 10	5 × 5	10	461003
01403065	4612	12,5 × 12,5	7 × 7	10	461203
01403510	4625	12 × 20	6 × 14	10	462503
01403496	4615	15 × 15	8 × 8	10	461503
01403527	4620	20 × 20	11 × 11	10	462003

**Biatain® Super non-adhesive/nicht-haftend**



PZN	Handel Artikel-Nr.	Größe/cm	Wundkissen/cm	St./VE	Klinik Artikel-Nr.
01403533	4630	10 × 10	5 × 5	10	463003
01404277	4632	12,5 × 12,5	7 × 7	10	463203
01404981	4645	12 × 20	6 × 14	10	464503
01404975	4635	15 × 15	8 × 8	10	463503
01406342	4639	20 × 20	11 × 11	10	463903

**Biatain® Fiber**



PZN	Handel Artikel-Nr.	Größe/cm	St./VE	Klinik Artikel-Nr.
15628543	33502	5 × 6	10	33502
15628566	33504	10 × 12	10	33504
15628595	33506	15 × 15	5	33506
15628603	33507	19 × 25	5	33507
15628632	33508	2,5 × 46 Tamponade	10	33508

**Biatain® Alginate**



PZN	Handel Artikel-Nr.	Größe/cm	St./VE	Klinik Artikel-Nr.
01406388	37053	5 × 5	10	370533
01406365	3705	5 × 5	30	370523
01406394	3710	10 × 10	10	371023
01406419	3715	15 × 15	10	371523
01406425	3740	3 × 44 Tamponade	5	374033

**Biatain® Alginate Ag**



PZN	Handel Artikel-Nr.	Größe/cm	St./VE	Klinik Artikel-Nr.
01406448	37551	5 × 5	10	375513
01406431	3755	5 × 5	30	375503
01406833	3760	10 × 10	10	376003
01406856	3765	15 × 15	10	376503
01406885	3780	3 × 44 Tamponade	10	378003

**Biatain® Contact, silikonbeschichtet**



PZN	Handel Artikel-Nr.	Größe/cm	St./VE	Klinik Artikel-Nr.
15628715	33560-0	5 × 7,5	10	33560-0
15628721	33560-2	5 × 7,5 Spenderbox	60	—
15628738	33561-0	7,5 × 10	10	33561-0
15628744	33561-2	7,5 × 10 Spenderbox	60	—
15628750	33562-0	10 × 18	10	33562-0
15628767	33563-0	15 × 25	5	33563-0
15628773	33564-0	18 × 30	5	33564-0

**Purilon® Gel**



PZN	Handel Artikel-Nr.	Inhalt	St./VE	Klinik Artikel-Nr.
00951356	3906	8 g	10	390603
08753555	3900	15 g	10	390003
08753549	3903	25 g	10	3903