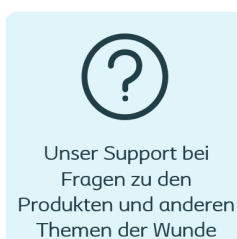
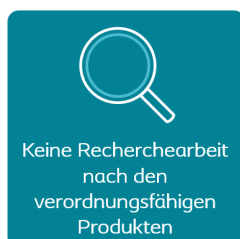


Abrechenbarkeit des Sprechstundenbedarfs in der KV Hessen

Übersicht zur Abrechenbarkeit von Wundversorgungsprodukten im Sprechstundenbedarf (SSB)*

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



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

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

Benötigen Sie einen Freumschlag oder haben Sie noch Fragen?

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

Kostenloses Service-Telefon: 040669807-0

Mail: 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
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.

Das Diagramm zeigt ein Sprechstundenbedarfsrezept (Rezeptmuster 16) mit folgenden nummerierten Markierungen:

- 1:** Unterschrift des Arztes
- 2:** Feld für die Ziffer 9 (Kennzeichnung des Sprechstundenbedarfs)
- 3:** Feld für den Kostenträger (AOK Hessen)
- 4:** Feld für die Kostenträgerkennung (105110208)
- 5:** Feld für die Betriebsstättennummer (12-3456789)
- 6:** Feld für die Arzt-Nr. (123456-6-67)
- 7:** Feld für das Datum der Rezeptausstellung (01.12.20)
- 8:** Feld für die genauen Produktangaben (Rp. Biatain Contact 7,5x10, PZN: 15628744, 1 OP (60 Stück))
- 9:** Feld für die original Coloplast PZN (15628744)
- 10:** Feld für die Aut idem-Regelung (nicht durchzustreichen!)
- 11:** Feld für den Stempel und die Unterschrift des Arztes (Dr. med. Max Mustermann, Allgemeinmediziner, Musterstraße 20, 20000 Lidenstadt, Tel. 012 34567, Fax 012 345678)



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

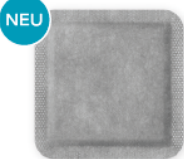
Comfeel® Plus Transparent



	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

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

Coloplast Care / Continence Care / Interventional Surgery / Wound & Skin Care

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® 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