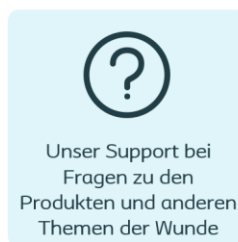


Abrechenbarkeit des Sprechstundenbedarfs in der KV Hessen

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® Ibu
- › Comfeel® Plus Flexibel
- › Comfeel® Plus Transparent
- › 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

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.



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

Biatain® Silicone, mit Silikonhafrand, Sakrum/Ferse



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

Biatain® Silicone Lite, mit Silikonhafrand



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

Biatain® Silicone Non-Border, mit Silikonhaftung



PZN	Größe/cm	St./VE	Artikel-Nr.
16942307	5 × 7,5	10	39020
16942313	7,5 × 7,5	10	39021
16942336	10 × 10	10	39022
16942342	12,5 × 12,5	10	39023
16942359	10 × 20	5	39024
16942365	15 × 15	5	39025
16942371	20 × 20	5	39026

Biatain[®], selbst-haftend, mit Hydrokolloidhafrand

PZN	Größe/cm	Schaumkissen/cm	St./VE	Artikel-Nr.
04636054	7,5 × 7,5	∅ 4 cm	10	3462
01146898	12,5 × 12,5	8 × 8	10	3420
00568261	18 × 18	13 × 13	5	3423

Biatain[®], selbst-haftend, mit Hydrokolloidhafrand, Sakrum/Ferse

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

Biatain[®], sanft-haftend

PZN	Größe/cm	St./VE	Artikel-Nr.
04474166	10 × 10	5	3470
04474172	10 × 20	5	3472
04474189	15 × 15	5	3475

Biatain[®], nicht-haftend

PZN	Größe/cm	St./VE	Artikel-Nr.
06156387	5 × 7	10	6105
00568232	10 × 10	10	3410
00953852	10 × 20	5	3412
00568249	15 × 15	5	3413
00975546	20 × 20	5	3416

Biatain[®], Cavity

PZN	Größe/cm	St./VE	Artikel-Nr.
04032014	5 × 8	10	3451

Biatain® Silicone Ag, mit Silikonhafrand

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

Biatain® Silicone Ag, mit Silikonhafrand, Sakrum/Ferse

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

Biatain® Ag, selbst-haftend, mit Hydrokolloidhafrand

PZN	Größe/cm	Schaumkissen/cm	St./VE	Artikel-Nr.
06155732	7,5 × 7,5	∅ 4 cm	5	9631
06155695	12,5 × 12,5	8 × 8	5	9632
06155726	18 × 18	13 × 13	5	9635

Biatain® Ag, selbst-haftend, mit Hydrokolloidhafrand, Sakrum/Ferse



PZN	Größe/cm	Schaumkissen/cm	St./VE	Artikel-Nr.
06155933	23 × 23 Sakrum	10 × 11	5	9641
06155962	19 × 20 Ferse	6 × 6	5	9643

Biatain® Ag, nicht-haftend



PZN	Größe/cm	St./VE	Artikel-Nr.
06155666	5 × 7	5	5105
06155028	10 × 10	5	9622
06155034	10 × 20	5	9623
06155353	15 × 15	5	9625
06155399	20 × 20	5	9626

Biatain® Ibu, sanft-haftend



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

Biatain® Ibu, nicht-haftend



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

Comfeel® Plus Flexibel



PZN	Größe/cm	St./VE	Artikel-Nr.
12342349	4 × 6	10	33146
12342355	10 × 10	10	33110
12342361	15 × 15	5	33115
12342378	20 × 20	5	33120

Comfeel® Plus Transparent



PZN	Größe/cm	St./VE	Artikel-Nr.
12342415	5 × 7	10	33530
12342421	5 × 7	50	335301
12342438	10 × 10	10	33533
12342444	9 × 14	10	33536
12342450	15 × 15	5	33539
12342467	15 × 20	10	33542
12342473	5 × 15	10	33547
12342496	5 × 25	10	33548
12342504	9 × 25	5	33537

Biatain® Super, selbst-haftend, mit Hydrokolloidhafrand



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

Biatain® Super, nicht-haftend



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

Biatain® Fiber



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

Biatain® Alginate

PZN	Größe/cm	St./VE	Artikel-Nr.
01406388	5 x 5	10	37053
01406365	5 x 5	30	3705
01406394	10 x 10	10	3710
01406419	15 x 15	10	3715
01406425	3 x 44 Tamponade	5	3740

Biatain® Alginate Ag

PZN	Größe/cm	St./VE	Artikel-Nr.
01406448	5 x 5	10	37551
01406431	5 x 5	30	3755
01406833	10 x 10	10	3760
01406856	15 x 15	10	3765
01406885	3 x 44 Tamponade	10	3780

Biatain® Contact, silikonbeschichtet

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

Purilon® Gel

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