

Abrechenbarkeit des Sprechstundenbedarfs in der KV Nordrhein

Übersicht zur Abrechenbarkeit von Wundversorgungsprodukten im Sprechstundenbedarf (SSB)*

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

			<p>Haben wir Ihr Interesse geweckt?</p> <p>Weitere Informationen zum Thema Sprechstundenbedarf finden Sie auf der Coloplast Homepage.</p>  <p>coloplastprofessional.de</p>
			<p>Bequeme Lieferung in Ihre Praxis</p> <p>Auch einzelne Verpackungen versandkostenfrei geliefert</p> <p>Informationen zur Regressprophylaxe</p> <p>Keine Recherchearbeit nach den verordnungsfähigen Produkten</p> <p>Zusätzliche Kontrolle der Erstattungsfähigkeit bestellter Produkte in Ihrer KV</p> <p>Unser Support bei Fragen zu den Produkten und anderen Themen der Wunde</p>

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

- › Biatain® Silicone Lite
- › Biatain® Silicone Non-Border
- › Biatain® Schaumverband sanft-haftend
- › Biatain® Schaumverband nicht-haftend
- › Comfeel® Plus Transparent

Benötigen Sie einen Freiumschlag 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.

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 **SSB Nordrhein** ein
- 4 Angabe der **Kostenträgerkennung 102091710**
- 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.

3	Krankenkasse bzw. Kostenträger SSB Nordrhein			2	Hilfsmittel- Impf- Spr.-St. Apotheken-Nummer / IK BVG			
4	Name, Vorname des Verzeichneten geb. am			6	7	8	9	
5	Kostenträgerkennung 102091710	Versicherten-Nr. 123456789	Status 12-3456789	Arzt-Nr. 123456-6-67	Datum 01.12.20	Zuzahlung Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr. Faktur Taxe		
10	Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen) Biatain Silicone Lite 10x10 PZN: 03880697 1 OP (10 Stück)			11	Vertragsarztstempel Dr. med. Max Mustermann Allgemeinmediziner Musterstraße 20 23456 Ideenstadt Tel. 012 34567 Fax 012 345619			
1	Bei Arbeitsunfall auszufüllen! Unfalltag Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer			8	Abgabedatum in der Apotheke Unterschrift des Arztes Muster 16 (06.2020)			



Schicken Sie das Rezept unter Verwendung des Freumschlags 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 Nordrhein grundsätzlich über den Sprechstundenbedarf zu beziehen sind:

Biatain® Silicone Lite, mit Silikonhaftung



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

Biatain® Silicone Non-Border, mit Silikonhaftung



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

Biatain® non-adhesive/nicht-haftend



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

Comfeel® Plus Transparent



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