

Muster-Vorlage zur Erstellung einer Verordnung für die Kaleido Insulinpumpe, DBLG1, Top-Up Kit und Dexcom G6

Bitte senden Sie das Rezept im Freiumschlag an DiaExpert oder geben es im DiaExpert Fachgeschäft in Ihrer Nähe ab.

Alle Hilfsmittel, wie Insulinpumpen, Insulinpumpen-Zubehör, CGM-Transmitter, Glukosesensoren und CGM-Zubehör sind auf einem gesonderten Rezept (Muster 16), getrennt von Arznei- und Verbandmitteln zu verordnen sowie mit der Ziffer 7 im vorgesehenen Statusfeld (Hilfsmittel) zu kennzeichnen. Folgende Hinweise sollen Sie bei der korrekten Ausstellung einer Verordnung unterstützen.

Kaleido Insulinpumpe mit DBLG1

Farbauswahl und Artikelnummern siehe Rückseite

HMV-Nr.

- für DBLG1 System mit Kaleido Starter Kit mg/dL und Dexcom G6 CGM: 30.29.06.2004
- für DBLG1 System mit Kaleido Starter Kit mmol/L und Dexcom G6 CGM: 30.29.06.2003

Systemkomponenten: 1 Kaleido-Handset (zur Verwendung als AID-System nicht nötig), 1 DBLG1-Handset, 2 Kaleido-Pumpen, Ladestation mit Ladekabel, Setzhilfe, Benutzerhandbuch

Kaleido Insulinpumpe ohne DBLG1 (Stand-alone)

Farbauswahl und Artikelnummer siehe Rückseite

HMV-Nr.

- für Kaleido Starter Kit DE mg/dL: 30.29.04.1002
- für Kaleido Starter Kit DE mmol/L: 30.29.04.1001

Hinweis: Das Feld Nummer 7 für „Hilfsmittel“ muss angekreuzt sein.

Systemkomponenten: 1 Kaleido-Handset, 2 Kaleido-Pumpen, Ladestation mit Ladekabel, Setzhilfe, Benutzerhandbuch

Jahresverordnung Top-up Kit für die Kaleido Insulinpumpe

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen) Vertragsarztstempel

auf idem Kaleido Top-up Kit (Katheter, Reservoir, Zubehör) Ausführung,
z. B. 6 mm Kanüle, 5 cm Schlauch
 auf idem Art.-Nr. der entspr. Ausführung
 auf idem HMV-Nr. 30.99.01.1001
Diagnose: Diabetes mellitus Typ-1

Abgabedatum in der Apotheke

Unterschrift des Arztes Muster 16 (10.2014)

Bei Arbeitsunfall auszufüllen!
Unfalltag Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer

Musterbeispiel

Inhalt jeweils 10 ×

- Insulinampullen
- Spritzen
- Nadeln
- Infusionssets
- Body-Patches
- Pumpen-Patches
- Desinfektionstücher

Hinweis: Das Feld Nummer 7 für „Hilfsmittel“ muss angekreuzt sein.

Abbildung	Bezeichnung	Kanülenlänge	Schlauchlänge	Art.-Nr.
	Kaleido Top-up Kit	6 mm	5 cm	K6630
			30 cm	K6631
		9 mm	5 cm	K6930
			30 cm	K6931

Upgrade auf DBLG1

Für Patienten gedacht, die die Kaleido Insulinpumpe als Stand-alone nutzen und für die das Upgrade auf DBLG1 beantragt werden soll.

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen) Vertragsarztstempel

auf idem Upgrade auf DBLG1 (Diabeloop) für Kaleido Insulinpumpensystem
mg/dL auf idem QDEB mmol/L,
 auf idem Art.-Nr. DBLG1 Handset in entspr. Einheit
 auf idem HMV-Nr. 30.29.04.1
Diagnose: Diabetes mellitus Typ-1

Abgabedatum in der Apotheke

Unterschrift des Arztes Muster 16 (10.2014)

Bei Arbeitsunfall auszufüllen!
Unfalltag Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer

Musterbeispiel

Inhalt

- weißes DBLG1-Handset (ohne Pumpen!)

Art.-Nr. DBLG1-Handset

- mg/dL: 70002
- mmol/L: 70003

HMV-Nr.

- 30.29.04.01

Hinweis: Das Feld Nummer 7 für „Hilfsmittel“ muss angekreuzt sein.

Dexcom G6 Sensoren

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen) Vertragsarztstempel

auf idem Dexcom G6 Einstieg (Sensor, Transmitter, mit oder ohne Empfänger)
mg/dL oder mmol/L; Dauerverordnung;
 auf idem Diagnose: E10.XX Diabetes mellitus Typ 1 mit ICT/CSII;
 auf idem Therapieziel
Voraussetzungen G-BA-Beschluss vom 16.06.2016 erfüllt;
parallel wurde kompatible Insulinpumpe verordnet.

Abgabedatum in der Apotheke

Unterschrift des Arztes Muster 16 (10.2014)

Bei Arbeitsunfall auszufüllen!
Unfalltag Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer

Musterbeispiel

Bitte alle benötigten System-Komponenten auf dem Rezept angeben:

- Sensoren
- Transmitter



Abbildung	Farbkombination	Maßeinheit	Art.-Nr. Starter Kit ohne DBLG1	Art.-Nr. Starter Kit mit DBLG1	Art.-Nr. DBLG1-Handset
	Fearless	mg/dL	K6010BAF	K6110BAF	70002
		mmol/L	K6008BAF	K6108BAF	70003
	Candy Cane	mg/dL	K6010AAJ	K6110AAJ	70002
		mmol/L	K6008AAJ	K6108AAJ	70003
	Fancy Flamingo	mg/dL	K6010GCG	K6110GCG	70002
		mmol/L	K6008GCG	K6108GCG	70003
	Lavender Grove	mg/dL	K6010FFJ	K6110FFJ	70002
		mmol/L	K6008FFJ	K6108FFJ	70003
	Gatsby	mg/dL	K6010EEH	K6110EEH	70002
		mmol/L	K6008EEH	K6108EEH	70003
	Ocean	mg/dL	K6010DED	K6110DED	70002
		mmol/L	K6008DED	K6108DED	70003
	Pumpkin Spice	mg/dL	K6010CBA	K6110CBA	70002
		mmol/L	K6008CBA	K6108CBA	70003
	Cheetah	mg/dL	K6010HHI	K6110HHI	70002
		mmol/L	K6008HHI	K6108HHI	70003
	Hummingbird	mg/dL	K6010JCD	K6110JCD	70002
		mmol/L	K6008JCD	K6108JCD	70003
	Black Magic	mg/dL	K6010IIJ	K6110IIJ	70002
		mmol/L	K6008IIJ	K6108IIJ	70003