

An unseren Kooperationspartner

Medizintechnik  
Bereichsleitung  
Bielefelder Str. 10  
44141 Dortmund

Christian Mowwe  
Telefon: 0231-5622414-33  
Telefax: 0231-562241-81  
[mowwe@tingelhoff.de](mailto:mowwe@tingelhoff.de)  
[www.tingelhoff.de](http://www.tingelhoff.de)

Kundennummer:  
Belegnummer:

Ihr Zeichen

Ihre Nachricht vom

Unser Zeichen  
**CM 45**

Ihr Gesprächspartner  
**Herr Mowwe**

Telefon-Durchwahl  
**-33**

Datum  
**22.06.2016**

## Durchführung der Versorgung mit Produkten zur Sauerstofftherapie

Sehr geehrte Damen und Herren,

einige Krankenkassen \* regeln die Versorgungen Ihrer Versicherten über Fallpauschalen, zur Auswahl der richtigen Hilfsmittel und der richtigen Versorgungsform, ergeben sich einige notwendige Angaben.

Neben der Diagnose, der BGA und dem Verordneten Hilfsmittel, benötigt die Krankenkasse teilweise diverse zusätzliche Angaben zum Patienten wie:

- Sauerstoffdurchfluss in Liter pro Minute, in Ruhe und unter Belastung.
- Applikationsdauer in Stunden pro Tag
- Regelmäßige tägliche Mobilität außer Haus von mehr als 2 Stunden bis einschließlich 4 Stunden.
- Regelmäßige tägliche Mobilität außer Haus von mehr als 4 Stunden.
- Ist der Patient demandfähig (Sauerstoffsparsystem)

Um eine schnelle und unkomplizierte Bearbeitung zu gewährleisten, möchten wir Sie bitten, diese Angaben zukünftig auch auf der VO anzugeben.

\*Aktuell handelt es sich dabei nur um Versicherte der Barmer GEK, um Irritationen auszuschließen, ist es von Vorteil generell für alle Krankenkassen die benötigten Angaben zu machen.

Wir bedanken uns für Ihr Vertrauen und verbleiben

mit freundlichen Grüßen

Christian Mowwe