

# Abrechenbarkeit des Sprechstundenbedarfs in der KV Brandenburg

## 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 Brandenburg grundsätzlich über den Sprechstundenbedarf zu beziehen:

- › Biatain® Schaumverband
- › Comfeel® Plus Flexibel
- › Comfeel® Plus Transparent
- › Biatain® Alginate

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](mailto: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 **AOK Nordost** ein
- 4 Angabe der **Kostenträgerkennung 100696012**
- 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 Brandenburg grundsätzlich über den Sprechstundenbedarf zu beziehen sind:

### Biatain<sup>®</sup>, 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<sup>®</sup>, 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<sup>®</sup>, 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<sup>®</sup>, 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<sup>®</sup>, Cavity



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

### Comfeel® Plus Flexibel



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

### Comfeel® Plus Transparent



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

### Biatin® 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