

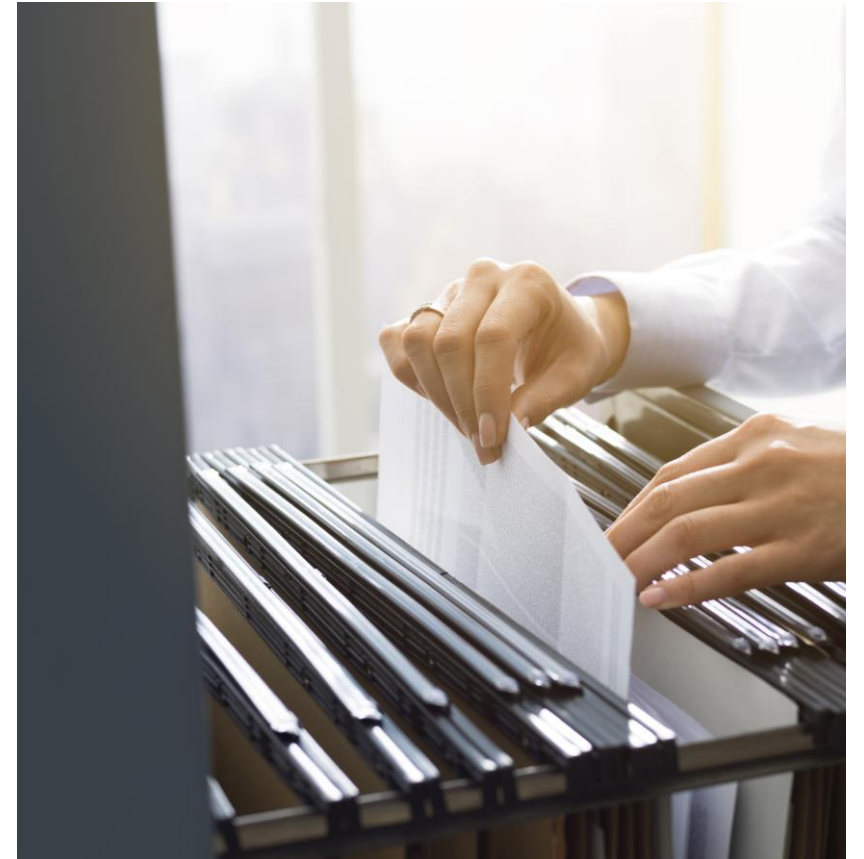
# Verleih von Milchpumpen, Babywaagen und PariBoy

Christine Bender-Leitzig  
Fachapothekerin für Offizinpharmazie  
Ernährungsberatung, Geriatrie  
[christineleitzig@freenet.de](mailto:christineleitzig@freenet.de)

# Allgemeines zum Verleih

---

- Leihgeräte: **Medizinprodukte**
- Die Apotheke ist für die einwandfreie Funktion und Qualität, sowie die Einweisung in die Handhabung der Leihgeräte verantwortlich
- Rechtliche Grundlagen: Medizinproduktebetreiber-Verordnung
- Dokumentation im Bestandsverzeichnis
- Ausnahme Blutdruckmessgeräte: Medizinproduktebuch erforderlich
- Verleih von HM auf Kassenrezept: x auf Feld 7 und Empfang auf Rezeptrückseite bestätigen lassen



# Bestandsverzeichnis und Medizinproduktebuch

- Bestandsverzeichnis:
  - Alle aktiven Medizinprodukte der Apotheke müssen hier eindeutig erfasst werden
- Medizinproduktebuch
  - Bezeichnung und eindeutige Identifizierungsangaben des Medizinproduktes
  - Beleg über Funktionsprüfung und Einweisungen
  - Namen der eingewiesenen Personen
  - Datum und Ergebnisse der sicherheitstechnischen und messtechnischen Kontrollen (Kontrollfrist für Blutdruckmessgeräte: zwei Jahre)
  - Instandhaltungsmaßnahmen
  - Namen der Personen oder Firmen, die sicherheitstechnische und messtechnische Kontrollen oder Instandhaltungen durchführen
  - Funktionsstörungen und wiederholte gleichartige Bedienfehler
  - Meldung von Vorkommnissen



## Milchpumpen

- Handmilchpumpen
- Elektrische Milchpumpen
  - Zum Verkauf
  - Zum Verleih

# Gründe für die ärztliche Verordnung von Milchpumpen

Abhängig vom Verordnungsgrund können Milchpumpen sowohl für den Säugling als auch für die Mutter verordnet werden

## Verordnung Mutter

- Vermehrte oder verminderte Muttermilchbildung
- Bei eingezogenen, schmerzhaft empfindlichen oder blutenden Brustwarzen oder Brustwarzenrissen
- Brustentzündungen
- Bei vorübergehender Arzneimittelbehandlung der Mutter
- NICHT für Kinobesuch, etc. oder dass der Vater auch mal füttern kann 😊

## Verordnung Kind

- Frühgeburtlichkeit
- Neugeborene mit organischen Erkrankungen
- Mehrlingsgeburten
- Trinkschwäche
- Unzureichende Gewichtszunahme

# Musterverordnung

Gebühr frei	Krankenkasse bzw. Kostenträger		BVG	Hilfs- mittel	Impf- stoff	Spr.-St. Bedarf	Begr.- Pflicht	Apotheken-Nummer / IK	
	Muster-Krankenkasse		6	X	8	9			
Geb.- pfl.	Name, Vorname des Versicherten		Zuzahlung		Gesamt-Brutto				
noctu	Musterfrau o. Musterbaby								
Sonstige	Musteradresse		Datum		Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.		Faktor		Steuer
					1. Verordnung				
Unfall	Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status		2. Verordnung				
					3. Verordnung				
Arbeits- unfall	Vertragsarzt-Nr.	VK gültig bis	Datum		Vertragsarztstempel				
aut idem	<b>Rp.</b> (Bitte Leerräume durchstreichen) Elektrische Milchpumpe leihweise, z.B. Symphony von Medela (Hilfsmittel-Nr.: 01.35.01.1XXX) Zur mietweisen Abgabe für ... Wochen mit								
aut idem	<input type="radio"/> Doppelpumpset (Hilfsmittel-Nr.: 01.99.01.2XXX) <input type="radio"/> Einzelpumpset (Hilfsmittel-Nr.: 01.99.01.2XXX)								
aut idem	Diagnose: Kind: z.B. Muskuläre Hypotonie im orofazialen Bereich (unterschiedliche Ursachen) Diagnose: Mutter: z.B. Hypogalaktie bei Trink- und Saugschwäche des Kindes (Frühgeburt)								
Bei Arbeitsunfall auszufüllen!			Abgabedatum in der Apotheke		Musterarzt				
Unfalltag			Unfallbetrieb oder Arbeitgeberrummer		Unterschrift des Arztes Muster 16(4.2004)				



# Entlassverordnung

- Für die Verordnung im Rahmen des Entlassmanagements werden Muster-16-Rezepte verwendet, die als Entlassrezepte gekennzeichnet sind. Die Hilfsmittelversorgung durch die Apotheke muss innerhalb von **7 Kalendertagen** nach der Entlassung aus dem Krankenhaus aufgenommen werden.
- Die Leihdauer darf bis zu 28 Tage betragen, da Milchpumpen nicht zu den Hilfsmitteln zum Verbrauch zählen

bzw. Kostenträger

er-Krankenkasse

des Versicherten

o. Musterbaby

geb. am

Adresse

Datum

Versicherten-Nr.

Status

Datum

BVG	Hilfsmittel	Impfstoff	Spr.-St. Bedarf	Begr.-Pflicht	Apotheken-Nummer / IK	
6	X	8	9			
Zuzahlung			Gesamt-Brutto			
Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.			Faktor		Taxe	
1. Verordnung						
2. Verordnung						
3. Verordnung						

Vertragsarztstempel

Abgabe für ... Wochen mit

Kind: z.B. Muskuläre Hypotonie im orofazialen Bereich (unterschiedliche Ursachen)

Mutter: z.B. Hypogalaktie bei Trink- und Saugschwäche des Kindes (Frühgeburt)

--	--	--	--	--	--

Abgabedatum in der Apotheke

Unfallbetrieb oder Arbeitgeberrnummer

**Musterarzt**  
Unterschrift des Arztes  
Muster 16(4.2004)

# Wie lange kann eine Milchpumpe auf Rezept ausgeliehen werden?

- Verleihdauer sollte auf dem Rezept angegeben sein, wenn nicht: individuelle Festlegung der Kasse beachten
- Maximale Ausleihdauer: auch das ist von Kasse zu Kasse unterschiedlich und im jeweiligen Versorgungsvertrag geregelt
- Wo kann man diese Info finden?
  - Landesapotheker-Verband: [www.apotheker.de](http://www.apotheker.de)





# Übersicht Milchpumpenverleih

Kostenträger	Preis/Tag netto	Preis/Tag brutto	Besonderheiten	Mietdauer	Genehmigung?	Zubehör	Abrechnung
GKV							
AOK Baden-Württemberg	1,32 €	1,57 €	Mindestmietpreis: 15,70€	Keine Angabe: 14 Tage	> 100 Tage, dann hat der Arzt die Notwendigkeit der Verlängerung der Versorgung auf der Verordnung medizinisch zu begründen. Apotheke muss mit dieser Verordnung dann eine Genehmigung einholen.  <b>Genehmigungsverzicht: vom 01.07.2023 bis 31.12.2023 verzichtet die AOK Baden-Württemberg auf eine Genehmigung, wenn die Milchpumpe mehr als 100 Tage verliehen wird.</b>	Wenn nicht verordnet: Bei Erstversorgung abgeben und abrechnen. Ein Doppelpumpset darf nur abgeben und abgerechnet werden wenn unter einer der folgenden Angaben verordnet: - verminderte Milchproduktion der Mutter - trinkschwacher Säugling - Mehrlingsgeburten	1. Hilfsmittelnummer der Milchpumpe 2. Hilfsmittelnummer des Zubehörs
BARMER	1,38 €	1,64 €	Mindestmietpreis: 17,85 € brutto. Entspricht 15,00 € netto für 10 Tage.	Keine Angabe: 4 Wochen	> 112 Tage. Entspricht 16 Wochen	Kann bei Erstverordnung auch ohne ausdrückliche Verordnung des Arztes mit abgerechnet werden.	1. Hilfsmittelnummer der Milchpumpe 2. Hilfsmittelnummer des Zubehörs
BKK – Apothekenhilfsmittelvertrag	1,40 €	1,67 €		Keine Angabe:	> 180 Tage, dann Genehmigungsantrag mit	Abrechnung nur bei ausdrücklicher	1. Hilfsmittelnummer der Milchpumpe



## Einweisung in die Funktionsweise

- Wie ist die Funktionsweise der Milchpumpe?
- Wie wird das Zubehörset zusammengesetzt?
- Wie wird sie gereinigt und aufbewahrt?
- Wie werden die Teile des Zubehörsets gereinigt und aufbewahrt?
- Die Einweisung kann auch durch Medien wie Erklärvideos unterstützt werden
- Wichtig: passende Brusthaube

# Wie findet man die passende Brusthaube?



Ohne eine passende Brusthaube kann das Abpumpen schmerzhaft sein und es kann auch passieren, dass die Milch nicht ungehindert fließt!

Veränderung  
der  
Milchmenge



1. Tag



3. Tag



7. Tag



10.-14. Tag

# Lagerung von Muttermilch

Aufbewahrungsort	Raumtemperatur 16 bis 25 °C	Kühlschrank 4 °C oder kälter	Gefrierschrank -18 °C oder kälter	Zuvor eingefrorene Milch, die im Kühlschrank aufgetaut wurde
<b>Sichere Aufbewahrungszeit</b>	Am besten max. vier Stunden  Bis zu sechs Stunden für Milch, die unter sehr hygienischen Bedingungen abgepumpt wurde*	Am besten max. drei Tage  Bis zu fünf Tage für Milch, die unter sehr hygienischen Bedingungen abgepumpt wurde*	Am besten max. sechs Monate  Bis zu neun Monate für Milch, die unter sehr hygienischen Bedingungen abgepumpt wurde*	Bis zu zwei Stunden bei Raumtemperatur  Bis zu 24 Stunden im Kühlschrank  <b>Nicht wieder einfrieren</b>



# Unverzichtbar: der Leihvertrag

- Vertrauen ist gut, Vertrag ist besser 😊
- Durch den Leihvertrag ist die Apotheke gegen evtl. Schäden an der Milchpumpe, Verlust und Diebstahl geschützt
- Wichtig: der Vertrag muss immer **vollständig** ausgefüllt werden und dem Kunden in Kopie ausgehändigt werden
- Musterleihverträge der Hersteller
- Kautions, Kaufpreis der Pumpe:
  - Vorgeschlagene Kautions 100€

## Unverbindliche Empfehlungen für einen Untermietvertrag

Für die Medela Milchpumpe mit der Seriennummer (bitte eintragen):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Hilfsmittelnummer:

0	1	3	5	0	1	1	0	0	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**Ausgebende Mietstation:**

Mietstation/Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

**Untermieter (nachfolgend Nutzer genannt):**

Name/Vorname \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Personalausweis-Nr. \_\_\_\_\_

Der Betrag von Euro \_\_\_\_\_ wurde hinterlegt.

Ich habe die Mietbedingungen gelesen, verstanden und bin mit diesen einverstanden. Ich wurde in die Handhabung, Funktionsweise und Hygiene der Medela Symphony eingewiesen. Ich bestätige den Empfang der Milchpumpe inkl. Zusatzausstattung in einem einwandfreien und funktionsfähigen Zustand.

Ausgabedatum \_\_\_\_\_  
(Tag/Monat/Jahr)

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Milchpumpe     | <input checked="" type="checkbox"/> Karten- und Kabelschutz |
| <input checked="" type="checkbox"/> Koffer         | <input checked="" type="checkbox"/> Netzanschlusskabel      |
| <input checked="" type="checkbox"/> Flaschenhalter | <input checked="" type="checkbox"/> Programmkarte           |

Unterschrift Mietstation \_\_\_\_\_

Unterschrift Nutzer \_\_\_\_\_

**Ablaufplan des Rezeptes** (Bei längerer Nutzung rechtzeitig an ein Folgerezept denken!):

- |                 |                 |
|-----------------|-----------------|
| 1. Rezept _____ | 4. Rezept _____ |
| 2. Rezept _____ | 5. Rezept _____ |
| 3. Rezept _____ | 6. Rezept _____ |

### Mietbedingungen

- Der Nutzer entrichtet beim Empfang der Milchpumpe Euro \_\_\_\_\_ (mind. Euro 100,-) als Kautions, die bei der Abrechnung berücksichtigt werden.
- Die Mietstation vermietet an den Nutzer die Milchpumpe mit der links aufgeführten Seriennummer. Die Miete der Milchpumpe beträgt Euro \_\_\_\_\_ pro Tag und ist am Ende der Mietzeit vom Nutzer zu entrichten. Die Milchpumpe (Typ Symphony) umfasst den Flaschenhalter, den Karten- und Kabelschutz, das Netzanschlusskabel und die Programmkarte. Zur Zusatzausstattung gehört ein Koffer.
- Ob und in welcher Höhe die Kosten des Zubehörs und der Miete der Milchpumpe gegen Vorlage einer vertragsärztlichen Verordnung von der Krankenversicherung des Nutzers übernommen werden, richtet sich nach den Vereinbarungen im jeweils geltenden Hilfsmittelversorgungsvertrag. Bei Ablehnung durch die Krankenkasse, verpflichtet sich der Nutzer, die Kosten für das Verbrauchsmaterial/Hilfsmittel selbst zu tragen, sowie für sonstige entstandene Kosten aufzukommen.
- Die ausgebende Mietstation ist berechtigt, innerhalb eines Monats eine Zwischenrechnung zu stellen. Die ausgebende Mietstation ist berechtigt den vorliegenden Vertrag mit sofortiger Wirkung aus wichtigem Grund zu kündigen. Ein wichtiger Grund liegt insbesondere vor, wenn seitens des Nutzers eine Verletzung wesentlicher vertraglicher Pflichten vorliegt. **Nach Beendigung des Mietvertrages ist der Nutzer verpflichtet die Milchpumpe vollständig und gereinigt zurück zu geben.**
- Die Milchpumpe inkl. Zusatzausstattung ist vom Nutzer pfleglich zu behandeln.
- Der Nutzer haftet für Schäden und den Verlust der Milchpumpe, die er fahrlässig oder vorsätzlich herbeigeführt hat.
- Einen Wohnortwechsel und einen Kassenwechsel während der Mietzeit hat der Nutzer der auszubehenden Mietstation unverzüglich anzuzeigen. Weiter informiert der Nutzer die ausgebende Mietstation nach einer Mietzeit von einem (1) Monat, ob die Mietsache noch gebraucht wird oder nicht.
- Eine weitere Untervermietung oder Veräußerung der Mietsache durch den Nutzer ist zu keiner Zeit gestattet.
- Alle Preise verstehen sich inklusive der gesetzlichen Mehrwertsteuer.

Inkludiert: Nutzer

Original: ausgegebene Mietstation

## Rückgabe

Datum der Rückgabe: \_\_\_\_\_ Entgegen genommen durch: \_\_\_\_\_

- Erhalten:**
- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Milchpumpe          | <input type="checkbox"/> Koffer             | <input type="checkbox"/> Flaschenhalter |
| <input type="checkbox"/> Karten-/Kabelschutz | <input type="checkbox"/> Netzanschlusskabel | <input type="checkbox"/> Programmkarte  |

**Rückgabe:**  einwandfrei  Mängel

**Bemerkung** (hier bitte ggf. Mängel oder weitere Infos eintragen):

\_\_\_\_\_

Kautions in Höhe von \_\_\_\_\_ € ausgezahlt

Unterschrift Mietstation \_\_\_\_\_

Unterschrift Nutzer \_\_\_\_\_



## Unverbindliche Empfehlungen für einen Untermietvertrag

Für die Medela Milchpumpe mit der Seriennummer (bitte eintragen):

Hilfsmittelnummer:

### Ausgebende Mietstation:

Mietstation/Ansprechpartner

Straße/Hausnr.

PLZ/Ort

### Untermieter (nachfolgend Nutzer genannt):

Name/Vorname

Straße/Hausnr.

PLZ/Ort

Telefon

Personalausweis-Nr.

Der Betrag von Euro \_\_\_\_\_ wurde hinterlegt.

Ausgabedatum \_\_\_\_\_

(Tag/Monat/Jahr)

Unterschrift Mietstation

Ich habe die Mietbedingungen gelesen, verstanden und bin mit diesen einverstanden. Ich wurde in die Handhabung, Funktionsweise und Hygiene der Medela Symphony eingewiesen. Ich bestätige den Empfang der Milchpumpe inkl. Zusatzausstattung in einem einwandfreien und funktionsfähigen Zustand.

- Milchpumpe
- Koffer
- Flaschenhalter

- Karten- und Kabelschutz
- Netzanschlusskabel
- Programmkarte

Unterschrift Nutzer

### Mietbedingungen

1. Der Nutzer entrichtet beim Empfang der Milchpumpe Euro \_\_\_\_\_ (mind. Euro 100,-) als Kaution, die bei der Abrechnung berücksichtigt werden.
2. Die Mietstation vermietet an den Nutzer die Milchpumpe mit der links aufgeführten Seriennummer. Die Miete der Milchpumpe beträgt Euro \_\_\_\_\_ pro Tag und ist am Ende der Mietzeit vom Nutzer zu entrichten. Die Milchpumpe (Typ Symphony) umfasst den Flaschenhalter, den Karten- und Kabelschutz, das Netzanschlusskabel und die Programmkarte. Zur Zusatzausstattung gehört ein Koffer.
3. Ob und in welcher Höhe die Kosten des Zubehörs und der Miete der Milchpumpe gegen Vorlage einer vertragsärztlichen Verordnung von der Krankenversicherung des Nutzers übernommen werden, richtet sich nach den Vereinbarungen im jeweils geltenden Hilfsmittelversorgungsvertrag. Bei Ablehnung durch die Krankenkasse, verpflichtet sich der Nutzer, die Kosten für das Verbrauchsmaterial/Hilfsmittel selbst zu tragen, sowie für sonstige entstandene Kosten aufzukommen.
4. Die ausgebende Mietstation ist berechtigt, innerhalb eines Monats eine Zwischenrechnung zu stellen. Die ausgebende Mietstation ist berechtigt den vorliegenden Vertrag mit sofortiger Wirkung aus wichtigem Grund zu kündigen. Ein wichtiger Grund liegt insbesondere vor, wenn seitens des Nutzers eine Verletzung wesentlicher vertraglicher Pflichten vorliegt. **Nach Beendigung des Mietvertrages ist der Nutzer verpflichtet die Milchpumpe vollständig und gereinigt zurück zu geben.**
5. Die Milchpumpe inkl. Zusatzausstattung ist vom Nutzer pfleglich zu behandeln.
6. Der Nutzer haftet für Schäden und den Verlust der Milchpumpe, die er fahrlässig oder vorsätzlich herbeigeführt hat.
7. Einen Wohnortwechsel und einen Kassenwechsel während der Mietzeit hat der Nutzer der auszugebenden Mietstation unverzüglich anzuzeigen. Weiter informiert der Nutzer die ausgebende Mietstation nach einer Mietzeit von einem (1) Monat, ob die Mietsache noch gebraucht wird oder nicht.
8. Eine weitere Untervermietung oder Veräußerung der Mietsache durch den Nutzer ist zu keiner Zeit gestattet.
9. Alle Preise verstehen sich inklusive der gesetzlichen Mehrwertsteuer.

Nutzer

Mietstation

### Ablauftag des Rezeptes (Bei längerer Nutzung rechtzeitig an ein Folge Rezept denken!):

1. Rezept \_\_\_\_\_

2. Rezept \_\_\_\_\_

3. Rezept \_\_\_\_\_

4. Rezept \_\_\_\_\_

5. Rezept \_\_\_\_\_

6. Rezept \_\_\_\_\_

# Rücknahme der Milchpumpe

- Alle Zubehörteile, die nicht wiederverwendet werden, verbleiben beim Kunden
- Wichtig: Pro Stillzeit wird in der Regel nur ein Zubehörsatz erstattet!
  - Beispiel: Verordnung einer Milchpumpe direkt nach der Geburt wegen zu geringer Milchmenge, Rückgabe nach 28 Tagen, im weiteren Verlauf der Stillzeit wird die Einnahme eines Antibiotikums notwendig, eine weitere Verordnung folgt. Hier gibt es keine Kostenübernahme des Zubehörsatzes mehr!
- Hinweis für den Kunden: Zubehör bis zur vollständigen Beendigung der Stillzeit aufbewahren
- Milchpumpe auf Vollständigkeit und Unversehrtheit überprüfen, möglichst mit Liste
- Milchpumpe auf Funktion überprüfen

## Rückgabe

Datum der Rückgabe: \_\_\_\_\_

Entgegen genommen durch: \_\_\_\_\_

Erhalten:

Milchpumpe

Koffer

Flaschenhalter

Karten-/Kabelschutz

Netzanschlusskabel

Programmkarte

Rückgabe:

einwandfrei

Mängel

Bemerkung (hier bitte ggf. Mängel oder weitere Infos eintragen):

\_\_\_\_\_

Kaution in Höhe von \_\_\_\_\_ € ausgezahlt

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mietstation

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Nutzer



# Aufbereitung der Milchpumpe

- Reinigung
  - Zuerst Reinigung mit Wasser und Spülmittel zur Entfernung von Verunreinigungen (nebelfeuchtes Tuch)
  - Danach Desinfektion mit Desinfektionsmittel für medizinische Geräte
  - Festlegung im Hygieneplan
  - Dokumentation der Reinigung (z.B. Aufkleber auf der Pumpe)
  - Falls die Reinigung nicht zeitnah vor dem nächsten Verleih erfolgt ist, eine weitere Desinfektion vor Abgabe erforderlich
- Prüfung der Funktionsweise
  - Dokumentation

# Abrechnung von Milchpumpen

- Abrechnungspreise bei Kassenrezepten sind in den jeweiligen Hilfsmittellieferverträgen geregelt
- Es fallen **keine Zuzahlungen** an, allerdings können Mehrkosten fällig werden, z.B. Doppelpumpset
- Abrechnungspreise für Privatrezepte oder für den Verleih ohne ärztliche Verordnung können selbst festgelegt werden
- Hilfsmittelrezepte: Empfang muss auf der Rückseite quittiert werden
- Die Abrechnung erfolgt in der Regel über die 10-stellige Hilfsmittelpositionsnummer
- Genehmigungen werden je nach GKV nach Überschreiten der Maximaldauer notwendig

# Babywaagen

- Mechanische Waagen
- Mobile Waage
- Digitale Waagen zum Verleih



# Babywaagen

- Gründe für den Verleih einer Babywaage
  - Zu starke Gewichtsabnahme nach der Geburt
  - Geringe Gewichtszunahme des Säuglings
  - Gewichtskontrolle bei starkem Aufstoßen oder Durchfallerkrankungen
- Wichtig zu wissen:
  - Zur Nachsorge durch eine Hebamme gehört auch die Gewichtskontrolle
  - Die GKV übernimmt KEINE Leihgebühren für eine Babywaage

**Eine tägliche Gewichtskontrolle bei einem gesunden Säugling ist nicht notwendig und kann unnötige Unsicherheiten verursachen!**

# Leihvertrag

- Preise für den Verleih kann die Apotheke selbst festlegen, da keine Verträge über den Verleih von Babywaagen mit den gesetzlichen KK geschlossen sind
- Kautions (~ 25-50€)
- In der Regel wochenweise Ausleihgebühr



# Einweisung

- TARA- Funktion erklären
- Waage muss immer auf einem ebenen, geraden Untergrund aufgestellt sein
- Immer gleiche Grundbedingungen beim Wiegen: frisch gewickelt, nackt oder gleiche Kleidung, vor dem Stillen, nach dem Stillen...

**CAVE! Muttermilch hat eine individuelle Nährstoffdichte! Daher ist die reine aufgenommene Menge nicht unbedingt aussagekräftig**

# Rücknahme und Aufbereitung

---

- Überprüfung der Funktionsweise, evtl. mit Gewichtskontrolle
- Kontrolle der Batterien
- Reinigung der Babywaage
  - Zuerst Reinigung mit Wasser und Spülmittel zur Entfernung von Verunreinigungen
  - Danach Desinfektion mit Desinfektionsmittel
  - Festlegung im Hygieneplan
  - Dokumentation der Reinigung (z.B. Aufkleber auf der Waage)
  - Falls die Reinigung nicht zeitnah vor dem nächsten Verleih erfolgt ist, eine weitere Desinfektion vor Abgabe erforderlich



# Inhalationsgeräte

---

- Inhalationsgeräte- Kompressor-Düsen-Vernebler
- Mögliche Verordnung, Beispiele :
  - Erkältung
  - Bronchitis
  - COPD
  - Asthma
  - Mukoviszidose
- Inhalationsgeräte können auch ohne ärztliche Verordnung ausgeliehen oder gekauft werden



# Verleih von Inhalationsgeräten

- Achtung gesetzliche Krankenkassen:
  - Vor der Versorgung muss die aktuelle Vertragssituation geklärt sein, z.B. Lieferausschluss DAK
  - Inhalationsgeräte zählen zur Produktgruppe 14
  - Die meisten gesetzlichen Krankenkassen erstatten nur noch Geräte zum Verbleib beim Patienten
  - Wo finde ich die Vertragsunterlagen?
    - Landesapotheker-Verband: [www.apotheker.de](http://www.apotheker.de)



# Zubehör und Leihvertrag

---

- Zum Gerät muss das entsprechende Zubehörset verordnet und abgegeben werden
- Das Zubehörset verbleibt beim Patienten, auch der Filter muss bei Beendigung des Verleihs entnommen werden
- Für das Gerät wird eine Kautions hinterlegt





# Abgabe eines Inhalationsgerätes

- Einweisung
  - Handhabung des Gerätes muss genau erklärt werden
  - Zusammenbau, das Einfüllen der Lösung in den Arzneibehälter und die Durchführung der Inhalation sowie die Reinigung des Gerätes
  - Erklärvideo: Deutsche Atemwegsliga
  - Einweisung muss dokumentiert werden
  - Die Abgabe eines Inhalationsgerätes kann nicht über pDL abgerechnet werden
- Einsetzen des Filters, sofern nicht bei der Aufbereitung geschehen
- Die Verneblereinheit sollte einmal jährlich erneuert werden- **Yearpack**

## Inhalieren

[Pulverinhalatoren](#) >

[Dosieraerosole \(DA\)](#) >

[Respimat](#) >

**[Feuchtinhalation](#)** >

[CF-Inhalationssysteme](#) >

[Checklisten](#) >

[Zu den Videos auf Deutsch](#) >

[Zu den Videos international](#) >

## Vernebler zur Feuchtinhalation



[OMRON MicroAIR U100](#)



[PARI BOY SX](#)



[PARI COMPACT2](#)



[PARI BOY free](#)



[PARI VELOX](#)



[PARI PEP S](#)



[PARI SINUS2](#)



[PARI SINUS](#)



# Aufbereitung eines Inhalationsgerätes

---



- Reinigung und Desinfektion
- Druckprüfung und Dokumentation
- Je nach Gerät unterschiedliche Mindestdruck-Anforderungen

Typ	Kompressorname	Mindestdruck
028	PARI SINUS	1,2 bar
047	PARI BOY mobile S PARI BASIC	0,7 bar
052	PARI COMPACT PARI COMPACT Junior	0,7 bar
053	PARI BOY S	0,8 bar
084	PARI Master	1,4 bar
085	PARI BOY SX PARI XLent PARI BOY N	1,2 bar
128	PARI SINUS2	1,2 bar
130	PARI BOY Classic PARI BOY Pro PARI BOY Junior	1,2 bar
152	PARI COMPACT2 PARI COMPACT2 Junior	0,8 bar
430	OEM Kompressor	0,8 bar

Quelle: PARI



*Danke für Ihre  
Aufmerksamkeit!*