

## Indikationsbegründung für eine individuelle Beatmungsmaske „AirTec“

Folgende Problematiken wurden bei der Diagnose von

- Patient -		- Krankenkasse -	
Name	_____	Name	_____
Strasse	_____	Strasse	_____
PLZ / Ort	_____	PLZ / Ort	_____
Geb.dat.	_____	Vers.-Nr.	_____
Telefon	_____	Status	_____

festgestellt, die eine Kontraindikation für eine konfektionierte Beatmungsmaske darstellen und die Anfertigung einer individuellen Beatmungsmaske erfordern. (Mehrfachnennungen möglich):

### 1. Passfähigkeit:

- Maske zeigt dauerhafte Undichtigkeit im Bereich der Glabella
- Maske zeigt dauerhafte Undichtigkeit im Bereich des Ansatzes
- Maske zeigt dauerhafte Undichtigkeit im Bereich der Nasenlöcher
- Maske zeigt dauerhafte Undichtigkeit im Bereich der Naso-Labial-Falte
- Maske ist nicht adaptionsfähig aufgrund einer Deformation der Nase
- Maske ist nicht adaptionsfähig aufgrund eines Mittelgesichts-Defektes
- Maske ist nicht adaptionsfähig aufgrund fehlender/veränderter Zahnprothesen

### 2. Sensibilität:

- Allergie / Sensibilität gegenüber Kunststoffen
- Allergie / Sensibilität gegenüber Latex und/oder Gummi
- Allergie / Sensibilität gegenüber Geleinslagen aus Poly-Silikat-Verbindungen
- Auftreten von chronischen Bindehautentzündungen durch Undichtigkeit
- Auftreten dekubitärer Erscheinungen (offene Stellen), hervorgerufen durch Konfektionsmasken

### 3. psychische Gründe

- Patient leidet unter starker Klaustrophobie (Platzangst)
- Patient leidet unter der Größe von Konfektionsmasken
- Patient toleriert nicht die Einschränkung des Gesichtsfeldes
- Patient toleriert nicht die eingeschränkte Bewegungsfreiheit

### **Bisher verwendete Masken:**

1. .... 2. ....  
3. .... 4. ....

(sollte dieses Feld leer geblieben sein, so handelt es sich um eine starke anatomische Fehlstellung und bedarf einer individuellen Erstlösung)

**Diese Indikationsbegründung stellt eine ergänzende Erläuterung dar und bedarf in jedem Falle zusätzlich einer ärztlichen Verordnung.**

Datum

Stempel/Unterschrift