

# Merkblatt zur Verordnung elektrischer Milchpumpen

## Was muss auf dem Rezept stehen?

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

### Folgende Punkte sind für eine Kostenübernahme durch die Krankenkassen zu beachten:

- Unbedingt Hilfsmittel (Nummer 7) ankreuzen
- „Elektrische Milchpumpe leihweise“ angeben inkl. 7-stelliger Hilfsmittel-Nr. 01.35.01.1
- Doppel- oder Einzelpumpset angeben inkl. 7-stelliger Hilfsmittel-Nr.: 01.99.01.2
- Genaue Indikation oder Diagnose angeben – siehe auf der Rückseite

Milchpumpen können zu Lasten der GKV verordnet werden und belasten nicht das Arznei- und Heilmittelbudget des niedergelassenen Arztes.<sup>1</sup>

# Bei welcher Indikation ist die Verordnung einer elektrischen Milchpumpe möglich?

## Indikationen bei der Mutter:

- schmerzhaft empfindliche Brustwarzen
- Brustentzündungen
- Brustwarzeneinrisse
- blutende Brustwarzen
- vorübergehende Antibiotikabehandlung der Mutter
- vermehrte oder verminderte Muttermilchbildung

## Indikationen beim Säugling:

- Saugschwäche
- Frühgeburt
- organische Erkrankungen

Begründet kann auch ein spezielles Hilfsmittel verordnet werden indem der verordnete Arzt die 10-stellige Positionsnummer oder den Produktnamen verwendet.<sup>2</sup>

- |   |                                |
|---|--------------------------------|
| • Symphony Milchpumpe                                     | Hilfsmittel-Nr.: 01.35.01.1003 |
| • Doppelpumpset Symphony                                  | Hilfsmittel-Nr.: 01.99.01.2026 |
| • Einzelpumpset Symphony                                  | Hilfsmittel-Nr.: 01.99.01.2027 |
| • PersonalFit PLUS Brusthaube<br>(Größe S, M, L, XL, XXL) | Hilfsmittel-Nr.: 01.99.01.7001 |

**Bitte denken Sie bei vorliegender Indikation auch an die Folgeverordnung.**

### Kontakt

Medela Medizintechnik GmbH & Co. Handels KG  
Postfach 1148, 85378 Eching, Deutschland  
Tel. +49 89 31 97 59 0, Fax +49 89 31 97 59 99  
info@medela.de, www.medela.de