

# Rezeptvorlage ViCentra



Alle Hilfsmittel, wie Insulinpumpen, Insulinpumpenzubehör, CGM-Transmitter, Glukosesensoren und CGM-Zubehör sind auf einem gesonderten Rezept (Muster 16), getrennt von Arznei- und Verbandmitteln zu verordnen, sowie mit der Ziffer 7 im vorgesehenen Statusfeld (Hilfsmittel) zu kennzeichnen. Folgende Hinweise sollen Sie bei der korrekten Ausstellung einer Verordnung unterstützen.

## Rezeptvorlage –Kaleido Insulinpumpe ohne DBLG1

### **Starter-Set mit Handset (Steuergerät):**

- 2 Kaleido-Pumpen
- Ladestation mit Ladekabel
- Setzhilfe
- Benutzerhandbuch

**Farbauswahl und Artikelnummer siehe Rückseite**

## Rezeptvorlage –Kaleido Insulinpumpe mit DBLG1

### **Starter-Set mit Handset (Steuergerät):**

- 2 Kaleido-Pumpen
- Ladestation mit Ladekabel
- Setzhilfe
- Benutzerhandbuch

**Farbauswahl und Artikelnummer siehe Rückseite**

## Farbauswahl und Artikelnummer für die Kaleido Insulinpumpe

Farbkombination	Maßeinheit	Art.-Nr. Starter Kit ohne DBLG1	Art.-Nr. Starter Kit mit DBLG1		
<b>Fearless</b>	mmol/l		K6008BAF		K6108BAF
	mg/dl		K6010BAF		K6110BAF
<b>Candy Cane</b>	mmol/l		K6008AAJ		K6108AAJ
	mg/dl		K6010AAJ		K6110AAJ
<b>Fancy Flamingo</b>	mmol/l		K6008GCG		K6108GCG
	mg/dl		K6010GCG		K6110GCG
<b>Lavender Grove</b>	mmol/l		K6008FFJ		K6108FFJ
	mg/dl		K6010FFJ		K6110FFJ
<b>Gatsby</b>	mmol/l		K6008EEH		K6108EEH
	mg/dl		K6010EEH		K6110EEH
<b>Ocean</b>	mmol/l		K6008DED		K6108DED
	mg/dl		K6010DED		K6110DED
<b>Pumpkin Spice</b>	mmol/l		K6008CBA		K6108CBA
	mg/dl		K6010CBA		K6110CBA
<b>Cheetah</b>	mmol/l		K6008HHI		K6108HHI
	mg/dl		K6010HHI		K6110HHI
<b>Hummingbird</b>	mmol/l		K6008JCD		K6108JCD
	mg/dl		K6010JCD		K6110JCD
<b>Black Magic</b>	mmol/l		K6008IIJ		K6108IIJ
	mg/dl		K6010IIJ		K6110IIJ

## Rezeptvorlage - Jahresverordnung Top-Up Kit für die Kaleido Insulinpumpe

**Rp.** Bitte Leerdarstellung durchstreichen

13 Top-Up Kits für die Kaleido Insulinpumpe, Ausführung Kanülen und Schlauchlänge Artikelnummer Jahresbedarf

Angabe der Diagnose

Bei Arbeitsunfall auszufüllen: Unfalltag, Unfallort/Arbeitsnummer


Abgabedatum in der Apotheke

**MUSTER**

Unterstützt den Arzt (Muster 10 (7.2020))

### Inhalt je 10 x

- Insulinampullen
- Spritzen
- Nadeln
- Infusionssets
- Body-Patches
- Pumpen-Patches
- Desinfektionstücher

Abbildung	Bezeichnung	Kanülenlänge	Schlauchlänge	Art.-Nr.
	Kaleido Top-up Kit	6 mm	5 cm	K6630
			30 cm	K6930
		9 mm	5 cm	K6631
			30 cm	K6931

## Rezeptvorlage – Upgrade auf DBLG1

Für Patienten gedacht, die die Kaleido Insulinpumpe als Stand-alone nutzen und für die das Upgrade auf DBLG1 beantragt werden soll.

**Rp.** Bitte Leerdarstellung durchstreichen

Handset für Upgrade Kaleido auf AID-System

Bei Arbeitsunfall auszufüllen: Unfalltag, Unfallort/Arbeitsnummer

Abgabedatum in der Apotheke

**MUSTER**

Unterstützt den Arzt (Muster 10 (7.2020))

### Inhalt

- Smartphone-ähnliches Handheld für DBLG1 (keine Insulinpumpe)

## Rezeptvorlage – Dexcom G6 CGM-System

Um die Kaleido Insulinpumpe mit DBLG1 nutzen zu können, muss zwingend das Dexcom G6 CGM-System verordnet werden.

**Rp.** Bitte Leerdarstellung durchstreichen

DexG6 Einstieg (Sens, Transm, MIT/OHNE Empf) mg/dl / mmol/l  
Diagnose: Diabetes mellitus Typ-1 / Typ-2 mit ICT/mit CSII  
Therapieziel \_\_\_\_\_  
Parallel wurde compatible Insulinpumpe verordnet.  
Dauerverordnung

Bei Arbeitsunfall auszufüllen: Unfalltag, Unfallort/Arbeitsnummer

Abgabedatum in der Apotheke

**MUSTER**

Unterstützt den Arzt (Muster 10 (7.2020))

### Bitte alle benötigten System-Komponenten auf dem Rezept angeben:

- Sensoren
- Transmitter
- (ohne Empfänger)