

Modèle de prescription No 4

Oxygénothérapie à court terme (jusqu'à 3 mois)

Limites et conditions professionnelles

Celles-ci sont régies de manière contraignante par la LiMA en vigueur.

Une oxygénothérapie de courte durée (jusqu'à 3 mois) peut être prescrite par un médecin sans titre de spécialité spécifique.

Distribution d'appareils et d'oxygène

La première remise et la première instruction sont effectuées par la Ligue pulmonaire. Envoyez-nous l'ordonnance par e-mail, nous contacterons directement les patients. Il est impératif de prendre rendez-vous.

FORMULAIRE DE PRESCRIPTION

oxygénothérapie de courte durée/Soin

Selon les lignes directrices de la Société Suisse de Pneumologie (SSP)

Première prescription

Renouvellement de la presc.

(À remplir par la Ligue)

LiMA OPAS 7

4

LUNGENLIGA
LIGUE PULMONAIRE
LEGA POLMONARE

a Indications générales (remplir complètement s.v.p.)

Nom/Prénom _____	Sexe _____	Date de naissance _____
Adresse _____	Canton _____	
NPA/Lieu _____	N° d'assurance sociale _____	
Téléphone/Natel _____	Maladie/Accident./AI _____	
Profession _____	N° d'assuré _____	
Assureur _____		

b Diagnostic principal s.v.pl. reporter le code

<p>00 Maladies pulmonaires obstructives 01 bronchite chronique, emphysème, O2 asthme</p> <p>10 Maladies pulmonaires restrictives (p. ex. fibrose, pneumoconiose, post Tbc)</p> <p>20 Troubles respiratoires du sommeil (p. ex. OSA, CSA, maladies mixtes)</p> <p>30 Maladies neuromusculaires</p> <p>90 Autres _____</p>	<p>40 Maladies vasculaires (p. ex. hypertension pulmonaire)</p> <p>50 Maladies cardiaques (p. ex. cœur pulmonaire, malformation card., insuffisance card.)</p> <p>60 Autres maladies (p. ex. cancer, mucoviscidose, dysplasie bronch.)</p> <p>70 Algies vasculaires de la face</p>
---	--

c Prescription pour oxygénothérapie de courte durée

Fixe Concentrateur Gaz comprimé Mobile Concentrateur Gaz comprimé

(max. pour 3 mois, si thérapie prévue au-delà de 3 mois, veuillez svp utiliser le formulaire de prescription n° 2):

Débit O ₂ au repos _____ l/min.	Durée _____ heures/jour	Mobilité _____ heures/jour (avec O ₂ hors du domicile)
Débit O ₂ la nuit _____ l/min.	Pour gaz comprimé : <input type="checkbox"/> Valve économiseuse <input type="checkbox"/> Détendeur	
Débit O ₂ à l'effort _____ l/min.	Pour concentrateur fixe : Système de remplissage pour O ₂ comprimé <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

d Prescription de conseils et soins ambulatoire ou à domicile oui non

Seuil de référence en minutes 1) Facturation selon besoin effectif/prestation. 2) La prescription médicale est délivrée pour 6 mois, elle se reconduit automatiquement pour 6 mois supplémentaires. 3) En cas de besoin accru en soins, remplir le formulaire 6.	1^{re} année : 300 minutes	Années suivantes : 150 minutes
---	--	--

e Médecins

Médecin prescripteur _____ Date de début du traitement _____ Date de prescription _____ Médecin de famille _____ Prescription à envoyer à _____	Signature + Timbre (incl. N° RCC) <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>
---	--

- a** Veuillez cocher la première ou la nouvelle ordonnance. Indication LiMA/OPAS7 prise en charge par la Ligue pulmonaire.
- b** Veuillez compléter les points a) et b).
- c** Veuillez choisir le système thérapeutique.
Oxygène liquide: n'est pas indiqué pour une thérapie de courte durée, utiliser à cet effet l'ordonnance 2.
Les concentrateurs: type de thérapie préféré. Dosage possible de 1 à 9 l/min.
Bouteilles de gaz comprimé avec valve: convient pour les algies vasculaires de la face ou les enfants. Dosage < 1 l/min. possible.
- d** Veuillez indiquer la durée et le dosage. Pour les appareils transportables, indiquer sous mobilité la durée prévue par jour.
- e** Veuillez cocher «oui» pour que la Ligue pulmonaire puisse fournir les prestations de conseil.
- f** Prière de remplir et d'apposer le numéro RCC ainsi que le cachet/la signature. Les formulaires signés de manière incomplète seront refusés par les caisses maladie.

Les formulaires de prescription sont également disponibles en ligne sur www.lungenliga.ch. Ou simplement Scanner le code QR, le télécharger et le remplir.

