rankenkasse bzw. Kostenträger			Ergebnis der Erhebung des Beatmungsentwöhnungs- bzw.			62A
me, Vorname des Versich	erten	geb. am	Dekanüli	erungspotenz Itlinie des G-E	zials gemäß	
stenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status				
triebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum				
Maßnahme (z.B. Spon	l en zur Prüfung des tanatmungstest dur	Potenzials oder der rchgeführt, NIV-Ve	l er Therapieoptimie ersuch, FEES, Entbl	rung ockungsversuche)		
Befunde d	er ärztlichen Schlud	ckdiagnostik				
Ergebni	s der Erhebung					
Potenzial	liegt vor		zur Beatr	mungsentwöhnung	zur Dekanüli	erung
Empfehlur	g zur Beatmungser	ntwöhnung bzw. D	ekanülierung in fol	genden spezialisierten	Einrichtungen	geplanter Termin
						MMOO
	kann perspektivis	- ()		nungsentwöhnung	zur Dekanüli	
erforderlic	ne vorbereitende M	aßnahmen (bspw. L	agerungstherapie, Mol	oilisation, Physiotherapie, L	ogopädie, Atmungsthe	rapie)
		11/10				
Potenzial Begründur	liegt nicht vor	V.	zur Beatr	mungsentwöhnung	zur Dekanüli	erung
	.9					
Maßnahme sowie weit	en der Therapieopti ere Hinweise zum k	mierung <i>(ggf. Einwe</i> dinischen Status	eisung in spezialisierte	Einrichtung)		
Inner	halb von mindester	ns zwei Jahren wu	rde zweimal in Fold	ge im Rahmen einer		
unmi Bess oder	ttelbar persönlicher erung der zu Grund Dekanülierung dau	n Erhebung festge: le liegenden Funkt erhaft nicht möglic	stellt, dass keine A tionsstörung bestel ch ist. Eine regelmä	ussicht auf nachhaltigent und eine Entwöhnur ßige Erhebung des nicht mehr angezeigt.	ng	
Eine	Erhebung zum Zwe ebensqualität ist ni	cke der Therapied	optimierung und zu			
Weitere E	rläuterungen					
_				Ergebnis der Erhebu festgestellt am	ng	
				Erneute Erhebung		
			20-	geplant am		

Ausfertigung für die Krankenkasse

Vertragsarztstempel / ärztliche Unterschrift

ıkasse bzw. Kostenträger	Ergebnis der Erhebung des Beatmungsentwöhnungs- bzw.	62A
/orname des Versicherten geb	Dekanülierungspotenzials gema AKI-Richtlinie des G-BA	äß
rägerkennung Versicherten-Nr. Status	S	
sstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum		
Maßnahmen zur Prüfung des Potenzial (z.B. Spontanatmungstest durchgeführ	ls oder der Therapieoptimierung rt, NIV-Versuch, FEES, Entblockungsversuche)	
Befunde der ärztlichen Schluckdiagnos	stik	
Dotalia de di Lilianon de liadica di Liliano		
Ergebnis der Erhebung		
Potenzial liegt vor	zur Beatmungsentwöhnung zur Dekar	nülieruna
	ng bzw. Dekanülierung in folgenden spezialisierten Einrichtungen	geplanter Termin
Emplement 2 ar Deathlangsentworman	ig bzw. Bekandiletung in folgenden spezialisteken Zimontungen	
		1411410
		_
Potenzial kann perspektivisch vorlie	egen zur Beatmungsentwöhnung zur Dekar	nülierung
erforderliche vorbereitende Maßnahme	RN (bspw. Lagerungstherapie, Mobilisation, Physiotherapie, Logopädie, Atmung	stherapie)
Potenzial liegt nicht vor	zur Beatmungsentwöhnung zur Dekar	nülieruna
Begründung	Zur Beatmangsentweimang Zur Bentan	nancrang
Degranding		
Maßnahmen der Therapieoptimierung ((and Figure in appointing the Figure between	
sowie weitere Hinweise zum klinischen	status	
Innerhalb von mindestens zwei .la	ahren wurde zweimal in Folge im Rahmen einer	
unmittelbar persönlichen Erhebur	ng festgestellt, dass keine Aussicht auf nachhaltige den Funktionsstörung besteht und eine Entwöhnung	
oder Dekanülierung dauerhaft nic	cht möglich ist. Eine regelmäßige Erhebung des Dekanülierungspotenzials ist nicht mehr angezeigt.	
Eine Erhebung zum Zwecke der	Therapieoptimierung und zur Verbesserung	
der Lebensqualität ist nicht mehr	angezeigt.	
Weitere Erläuterungen		

Ergebnis der Erhebung festgestellt am

TTMMJJJ

Erneute Erhebung geplant am Vertragsarztstempel / ärztliche Unterschrift

nkasse bzw. Kostenträger	Ergebnis der Erhebung des 62A Beatmungsentwöhnungs- bzw.		
Vorname des Versicherten geb. am	Dekanülierungspotenzials gemäß AKI-Richtlinie des G-BA		
rägerkennung Versicherten-Nr. Status			
sstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum			
Maßnahmen zur Prüfung des Potenzials oder (z.B. Spontanatmungstest durchgeführt, NIV-	der Therapieoptimierung Versuch, FEES, Entblockungsversuche)		
Befunde der ärztlichen Schluckdiagnostik			
Ergebnis der Erhebung			
Potenzial liegt vor	zur Beatmungsentwöhnung zur Dekanülierung		
Empfehlung zur Beatmungsentwöhnung bzw.	Dekanülierung in folgenden spezialisierten Einrichtungen geplanter Termin		
Potenzial kann perspektivisch vorliegen	zur Beatmungsentwöhnung zur Dekanülierung		
erforderliche vorbereitende Maßnahmen (bspw	. Lagerungstherapie, Mobilisation, Physiotherapie, Logopädie, Atmungstherapie)		
Potenzial liegt nicht vor	zur Beatmungsentwöhnung zur Dekanülierung		
Begründung			
Maßnahmen der Therapieoptimierung (ggf. Ein	weisung in spezialisierte Einrichtung)		
sowie weitere Hinweise zum klinischen Status			
unmittelbar persönlichen Erhebung fest Besserung der zu Grunde liegenden Fur oder Dekanülierung dauerhaft nicht mög	vurde zweimal in Folge im Rahmen einer gestellt, dass keine Aussicht auf nachhaltige aktionsstörung besteht und eine Entwöhnung glich ist. Eine regelmäßige Erhebung des ierungspotenzials ist nicht mehr angezeigt.		
Eine Erhebung zum Zwecke der Therapi der Lebensqualität ist nicht mehr angeze	eoptimierung und zur Verbesserung		
Weitere Erläuterungen			

Ergebnis der Erhebung festgestellt am

Erneute Erhebung geplant am

Ausfertigung für den potenzialerhebenden Arzt

Muster 62Ac (1.2023)

Vertragsarztstempel / ärztliche Unterschrift