



UNTERSTÜTZUNG FÜR DEIN FRÜHCHEN - GEMEINSAM SCHAFFEN WIR MEHR



Liebe Frühcheneltern

Euer Baby hat einen besonderen Start ins Leben – und ihr leistet gerade Unglaubliches. Wir möchten euch in dieser intensiven Zeit unterstützen: mit **adaptiver Frühchenkleidung**, die den Alltag zuhause erleichtert – etwa beim Anschließen von Sonden, bei der Sauerstoffüberwachung oder beim sanften Wickeln.

Leider übernehmen bislang nur wenige Krankenkassen die Kosten für diese spezielle Kleidung.

Doch **jede Anfrage zählt!**

Je mehr Eltern gemeinsam mit ihrem Kinderarzt eine Verordnung anfragen, desto deutlicher wird der Bedarf. So wächst die Chance, dass Krankenkassen adaptive Frühchenkleidung künftig als unterstützende Leistung anerkennen.



So könnt ihr vorgehen

1. Sprecht beim nächsten Kinderarztbesuch an, dass ihr ein rosa Rezept (Hilfsmittelrezept) für adaptive Frühchenkleidung benötigt
2. Schickt das Rezept an uns – per E-Mail oder Post.
3. Wir unterstützen euch anschließend bei der Kommunikation mit eurer Krankenkasse.

Euer Aufwand: nur ein kurzer Hinweis beim Arzt.

Unser Ziel: dass Frühchenfamilien langfristig Anspruch auf unterstützende Kleidung erhalten.

Rezeptvorlage für den Kinderarzt

Hilfsmittel: Adaptive Frühchenkleidung

Medizinische Begründung:

Erleichterung der Pflege im häuslichen Umfeld, insbesondere bei Frühgeborenen mit Sondenversorgung Sauerstoffüberwachung, erhöhter Infektionsanfälligkeit empfindlicher Haut (z. B. Neurodermitis)

Empfohlene Menge: 1–2 Garnituren (Body, Mütze, Hose)

Verfügbare PZN:

Body: 19895873 • Hose: 19895850 • Mütze: 19895867



Bitte beim nächsten Arzttermin mitnehmen oder an den Kinderarzt weiterreichen.

SO STELLEN SIE EIN ROSA REZEPF FÜR NEURODERMITIS-KLEIDUNG AUS

Mit diesem Musterrezept ermöglichen Sie Ihren Patienten eine einfache Kostenübernahme durch die Krankenkasse.

Krankenkasse bzw. Kostenträger Technische BKK		Hilfsmittel-Code 6 7 8 9	Rezept-Prüfung <input type="checkbox"/>	Apotheken-Nummer / IK <input type="text"/>
Name, Vorname des Versicherten Wolf Anna		Geburtsdatum geb. am 10.06.23		
Wohnort Gartenstr. 2a		Zustellung <input type="checkbox"/>		
Postleitzahl D 85622 Wildesheim		Gesamt-Struktur <input type="text"/>		
Kostenträgerkennung 107377501	Versicherten-Nr. P113728332	Status 3000000	Arztambul.-/Hilfsmittel-Nr. <input type="text"/>	
Betriebsstätten-Nr. 582303300	Arzt-Nr. 745864189	Datum 10.01.24	1. Verordnung <input type="text"/>	
			2. Verordnung <input type="text"/>	
			3. Verordnung <input type="text"/>	
Vertragsarztstempel				
Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)		Dr. med. Robin Melander		
Medizinisch notwendige Frühchenkleidung		FÄ für Kinder- u. Jugendärzte		
Body und Hose, Gr. 42		Tel. 0577/2459		
Frühgeborenes mit Sondenversorgung / Pflege im häuslichen Umfeld erforderlich		LANR: 745864189 B3100000000000		
Bei Arbeitsunfall auszufüllen		Abgabedatum in der Apotheke		
Unfalltag	Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer	* Die Gültigkeiten zeigen die entscheidenden Angaben.		

980653571Y

Chill n Feel UG – Neurodermitis & Frühchenhilfe

Tel. 08031 3916096 | info@chillnfeel.com

Hersteller gelisteter Neurodermitis- und Frühchenkleidung (PZN-registriert)