

Ärztliche Bescheinigung

zur Gewährung einer Krankenkostzulage
zur Vorlage bei der Sozialhilfeverwaltung des Landratsamtes Wunsiedel i. Fichtelgebirge

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Schweigepflichtentbindung

Ich entbinde die ausstellende Ärztin/den ausstellenden Arzt von der ärztlichen Schweigepflicht. Diese Erklärung ist freiwillig und bezieht sich ausschließlich auf die Angabe der bescheinigten Erkrankung.

Ort, Datum

Unterschrift der Patientin / des Patienten

Hinweis für die Ausstellung der Bescheinigung

Es soll nur eine Krankheit bescheinigt werden, welche eine medizinisch notwendige, kostenaufwändigere Ernährung bedingt. Die Bescheinigung ist nicht erforderlich, wenn nur eine Ernährungsumstellung erforderlich ist, die der Patientin / dem Patienten keine Mehrkosten verursacht.

Art der Erkrankung	Krankenkost
<input type="checkbox"/> Zöliakie	glutenfreie Kost
<input type="checkbox"/> Mukoviszidose	erhöhter Energiebedarf, u. a. Zufuhr hochwertiger modifizierter Fette
<input type="checkbox"/> Krankheitsassoziierte Mangelernährung aufgrund von folgender Erkrankung: <i>(z. B. Tumorerkrankungen, Chronisch obstruktive Lungenerkrankungen (COPD), CED (Morbus Crohn, Collitis Ulcerosa, Neurologische Erkrankungen, terminale und präterminale Niereninsuffizienz, Wundheilungsstörungen, Lebererkrankungen)</i>	Erhöhung der Kaloriendichte

Die beispielhaft aufgezählten Krankheiten führen nicht zwingend in einen Zustand der Mangelernährung. Die Diagnostik einer Mangelernährung erfolgt anhand der sog. GLIM-Kriterien. Demnach muss mindestens jeweils ein Kriterium phänotypischer (d.h. das Erscheinungsbild des Individuums betreffend) und ätiologischer Natur (d.h. die Ursachen für das Entstehen der Mangelernährung betreffend) erfüllt sein. Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an:

Phänotypische Kriterien

Unbeabsichtigter Gewichtsverlust (> 5 % innerhalb der letzten sechs Monate oder > 10 % über sechs Monate)

- Niedriger Body-Mass-Index (< 20, wenn < 70 Jahre, oder < 22, wenn > 70 Jahre)
- Reduzierte Muskelmasse (gemessen mit validierten Messmethoden zur Bestimmung der Körperzusammensetzung)

Ätiologische Kriterien

- Geringe Nahrungsaufnahme oder Malassimilation (< 50 % des geschätzten Energiebedarfs > 1 Woche oder jede Reduktion für > 2 Wochen oder jede andere chronische gastrointestinale Kondition, welche die Nahrungsassimilation oder Absorption über Wochen beeinträchtigt)
- Krankheitsschwere/Inflammation

Terminale Niereninsuffizienz mit Dialysetherapie

Dialysediät

folgende sonstige Erkrankung:

bitte geben Sie die Art der Erkrankung an

bitte geben Sie die erforderliche Krankenkost an

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der Ärztin / des Arztes