

Ärztliche Bescheinigung

Entbindung von der Schweigepflicht hinsichtlich der hier bescheinigten Erkrankung

Name Patient: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Ich entbinde den ausstellenden Arzt von der ärztlichen Schweigepflicht. Diese Erklärung bezieht sich auf die Angabe der bescheinigten Erkrankung. Die Abgabe dieser Erklärung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Bei fehlender Mitwirkung können die Sozialleistungen jedoch unter den Voraussetzungen des § 66 SB I ganz oder teilweise versagt oder entzogen werden.

Name des Arztes: _____

Anschrift: _____

Ort, Datum

Unterschrift Patient

Hinweis für die Ausstellung der Bescheinigung

Es soll nur eine Krankheit bescheinigt werden, welche eine medizinisch notwendige, kostenaufwändigere Ernährung bedingt. Ist nur eine Ernährungsumstellung erforderlich, die dem Patienten keine Mehrkosten verursacht, ist eine Bescheinigung nicht erforderlich!

Bitte A. B. C. D. oder E ankreuzen

A. Krankheitsassoziierte Mangelernährung

Art der Erkrankungen

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Tumorerkrankungen | <input type="checkbox"/> Terminale und präterminale Niereninsuffizienz mit Dialysetherapie |
| <input type="checkbox"/> Chronische obstruktive Lungenerkrankung (COPD) | <input type="checkbox"/> Neurologische Erkrankungen |
| <input type="checkbox"/> CED (Morbus Crohn, Colitis ulcerosa) | <input type="checkbox"/> Lebererkrankungen (z.B. alkohol. Steatohepatitis, Leberzirrhose) |
| <input type="checkbox"/> Wundheilungsstörungen | |

Die Diagnostik einer Mangelernährung erfolgt anhand der sog. GLIM-Kriterien. Demnach **muss mindestens jeweils ein Kriterium** phänotypischer (d.h. das Erscheinungsbild des Patienten) **und** ätiologischer Natur (d.h. die Ursachen für das Entstehen der Mangelernährung betreffend) erfüllt sein.

Phänotypische Kriterien:

- Unbeabsichtigter Gewichtsverlust (> 5 % innerhalb der letzten 6 Monate oder > 10 % über 6 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 Energiebedarfes > 1 Woche oder jede Reduktion für > 2 Wochen oder jede andere chronische gastrointestinale Kondition, welche die Nahrungsassimilation oder Absorption über die Wochen beeinträchtigt)
- Krankheitsschwere / Inflammation

B. Terminale Niereninsuffizienz mit Dialysetherapie

C. Zöliakie

D. Mukoviszidose / zystische Fibrose

E. Schluckstörungen infolge von bspw. Schlaganfällen, neurologischer Erkrankungen (z.B. Morbus Parkinson, multiple Sklerose)

Die Erkrankung besteht dauerhaft ja
 nein, eine Nachuntersuchung ist bis zum _____ erforderlich.

Begründung: _____

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift Arzt