

Ärztliche Bescheinigung über die Notwendigkeit einer ambulanten Neurodermitisschulung

Unten genannte/r Patient/in leidet seit längerer Zeit an einer ausgeprägten Neurodermitis. Durch verhaltensmedizinische Intervention und medizinische Information im Rahmen einer Neurodermitisschulung sollen der/die Patient/in bzw. seine Eltern in die Lage versetzt werden, eine sichere und selbständige Hauttherapie durchzuführen.

Der/die Patient/in erfüllt die medizinischen Zugangsvoraussetzungen (abgesicherte Diagnose einer mittelschweren bis schweren Neurodermitis –SCORAD Werte ab 20– mit einem bisherigen Verlauf von mindestens drei Monaten) für die Schulungsmaßnahme.

Die Folgende Neurodermitisschulung ist medizinisch angezeigt:

- **Elternschulungskurs** (bei Kindern bis 7 Jahre nur Teilnahme der Eltern)
- **Kombinierter Eltern–Kind–Kurs** (bei Kindern von 8 – 12 Jahren und deren Eltern in zwei parallelen Kursen)
- **Jugend–Kurs** (Jugendliche ab 13 Jahren ohne Teilnahme der Eltern)

Name des Kindes/ Jugendliche(n):

.....

Geburtsdatum:

Anschrift:

.....

.....

Ort/ Datum

.....

Unterschrift/ Stempel d. Arztes