

B.4.2.1.1.2 Versorgung mit speziellen Windeln

....., den

Versorgung mit speziellen Windeln

Ärztliche Stellungnahme

***Vorname Name geb. , wohnhaft**

*Frau/Herr Name befindet sich in unserer regelmäßigen ambulanten Betreuung durch die Spina bifida Ambulanz.

Bei *Frau/Herr Name besteht in Folge einer Spina bifida eine neurogen bedingte Blasen- und Darmentleerungsstörung.

Deshalb ist *Frau/Herr Name seit geraumer Zeit speziell mit * Einlagen versorgt. Andere Fabrikate zeigten in der Anwendung eine wesentlich schlechtere Aufnahmekapazität von Flüssigkeit mit einem deutlich erhöhten Risiko für die Entwicklung von Hautkomplikationen.

Wegen bekannter Wundheilungsstörung ist eine solche Komplikation unbedingt zu vermeiden.

Aus ärztlicher Sicht sind daher die hier ausnahmsweise die individuell bewährten * Windeln - Einlagen unbedingt zu empfehlen.

Wir bitten Sie daher, die verordneten Einlagen als medizinisch notwendig für *Frau/Herr einzustufen.

Für weitere Fragen stehen wir Ihnen jederzeit gerne zur Verfügung und verbleiben mit freundlichem Gruß

.....

Unterschrift / Spina bifida Ambulanz