

An die Krankenkasse

**Beigefügter ärztlicher Bericht zur Verordnung
einer klinisch – stationären Krankenhausbehandlung
in der Hochgebirgsklinik Davos-Wolfgang**

Allergieklinik - Zentrum für Kinder und Jugendliche

Augenklinik

Patient:

Name	Vorname	Geb.-Datum
------	---------	------------

Anschrift	
-----------	--

Vers.-Nr.	Versicherter
-----------	--------------

Diagnose:

Anamnese:

Befund:

Therapie und
Verlauf:

Ziel der Klinik-
behandlung:

Indikation für die
Behandlung im
Hochgebirge:

<input type="checkbox"/> Unter Ausschöpfung zur Verfügung stehender medikamentöser Behandlungsmaßnahmen wohnortnah nicht mehr kontrollierbares Krankheitsbild
<input type="checkbox"/> Drohende akute Gefährdung des Patienten bei weiterer Progredienz
<input type="checkbox"/> Unter Berücksichtigung des Alters langfristig unverträglich hohes Therapieniveau mit der Gefahr unerwünschter Nebenwirkungen
<input type="checkbox"/> Aufgrund hochgradiger Sensibilisierungen nur unter Allergenkarrenz des Hochgebirges Diagnostik- und Therapieerfolg zu erwarten
<input type="checkbox"/> Einleitung einer risikobehafteten Hyposensibilisierung nur unter Allergenkarrenz verantwortbar
<input type="checkbox"/> Neubeurteilung bisheriger Therapieregimes mit entsprechender Diagnostik nur unter allergiefreien Verhältnissen möglich
<input type="checkbox"/> Eliminations- und Suchdiäten bei Nahrungsmittelallergien sind wegen polyvalenter Inhalationsallergien wohnortnah nicht in angemessener Weise durchführbar
<input type="checkbox"/> Schwierig zu behandelndes Asthma aufgrund persistierender Krankheitssymptomatik mit pathologischen Lungenfunktionswerten nach über mindestens 1 Jahr wohnortnah durchgeführter suffizienter Therapie. Gemäss evidenzbasierten Ergebnissen bestehen nur unter optimalen klimatischen Bedingungen Aussichten auf relevante Abnahme chronischer Schleimhautinflammation
<input type="checkbox"/> Das notwendig Allergiescreening mit Beurteilung klinischer Aktualität kann aufgrund der hochgradigen Sensibilisierungen und persistierender Krankheitsaktivität nur unter allergiefreien Verhältnissen erfolgen
<input type="checkbox"/> Im Kindes- und Jugendalter droht die Entwicklung irreversibler Störungen der körperlichen Entwicklung des Wachstums mit psychosozialen Sekundärfolgen
<input type="checkbox"/> Großflächige entzündlich, nässende Ekzembildung unter Beteiligung von Kopf- /Gesicht- / Hand und Fuß / großen Körperfalten und Genitalbereich.
<input type="checkbox"/> starke bakterielle und viralinfektiöse Hautpartien
<input type="checkbox"/> Relativ häufige Anwendung von Antimykotika mit nur kurzfristige Wirkung und Stabilisierung
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Datum

Unterschrift

Stempel