

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		
geb. am		
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

## Ärztliche Bescheinigung

zur Feststellung einer (drohenden) Behinderung  
des Kindes durch den Träger der Eingliederungshilfe

### Angaben zum Kind

männlich    weiblich    anderes, und zwar \_\_\_\_\_

Soweit bekannt laufen weitere Anträge bei anderen Behörden und dafür sind weitere Verfahren zur Feststellung von Behinderung eingeleitet worden.

### Feststellung einer Beeinträchtigung

Die (zu erwartende) Beeinträchtigung darf nicht nur vorübergehend sein, das heißt sie muss prognostisch **mindestens sechs Monate** andauern.

Beeinträchtigung liegt vor <sup>1</sup> :	Beeinträchtigung zu erwarten <sup>2</sup> :
<input type="checkbox"/> körperliche Beeinträchtigung	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> geistige Beeinträchtigung	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sinnesbeeinträchtigung	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> seelische Beeinträchtigung	<input type="checkbox"/>

fachärztliche Qualifikation des Kinderarztes (Sozialpädiatrie, Psychosomatik, Kinder- und Jugendpsychiatrie) ist bei der KV hinterlegt.

### Diagnose nach ICD-10

<input type="checkbox"/> allg. Entwicklungsverzögerung	ICD 10
<input type="checkbox"/> mentale Retardierung	ICD 10
<input type="checkbox"/> Hydrocephalus / Spi. Bifida	ICD 10
<input type="checkbox"/> Frühgeburt      SSW	ICD 10
<input type="checkbox"/> Psychosoz./emotionale Auffälligkeit	ICD 10
<input type="checkbox"/> Kommunikationsstörung	ICD 10
<input type="checkbox"/> Sprachentwicklungsverzögerung	ICD 10
<input type="checkbox"/> Epilepsie	ICD 10
<input type="checkbox"/> Mehrfachbehinderung	ICD 10
<input type="checkbox"/> Wahrnehmungsstörung	ICD 10
<input type="checkbox"/> Bewegungs- und Koordinationsstörung	ICD 10
<input type="checkbox"/> ... Syndrom	ICD 10

<sup>1</sup>Aus ärztlicher Sicht wird festgestellt, dass eine Beeinträchtigung vorliegt, die von dem für das Lebensalter typischen Zustand **wesentlich** abweicht.

<sup>2</sup>Aus ärztlicher Sicht wird festgestellt, dass eine **wesentliche** Beeinträchtigung mit hoher Wahrscheinlichkeit zu erwarten ist. Eine abschließende Einschätzung ist zum jetzigen Zeitpunkt nicht möglich. Eine erneute Feststellung einer Beeinträchtigung könnte zu einem späteren Zeitpunkt erfolgen.

Andere / weitere Diagnose(n)

### Ursachen

Die o.g. Diagnose geht zurück auf einen Unfall (auch Unfall der Mutter während der Schwangerschaft) oder ist Folge einer Geburtsschädigung durch Arzt- oder Hebammenfehler, eines Impfschadens oder einer Gewalttat soweit dem Arzt bekannt.

nein     ja (ggf. Erläuterung / ggf. Dokument beifügen)

### Weitere wichtige Aspekte

Fügen Sie relevante Testungsergebnisse oder bereits vorliegende Diagnosen bitte als Anhang bei.

Weitere relevante Aussagen:

Ausgestellt am: | | | | |

Stempel der Praxis / Unterschrift des Arztes