

# Anmeldeformular zur Individuellen Neurodermitis Pflegeberatung für Kinder und deren Eltern



Patienten-ID: \_\_\_\_\_ Zentrumsnummer: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_  
Alter: \_\_\_\_\_  
Geschlecht: \_\_\_\_\_  
Name, Ansprechpartner Eltern: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Handy: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Am besten zu erreichen von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

## INDIKATIONEN FÜR EINE INDIVIDUELLE PFLEGEBERATUNG:

Für an Neurodermitis erkrankte Kinder, sowie deren Eltern, die keinen Zugang zu AGNES Schulungen haben:

- Es gibt kein Schulungsangebot in der Umgebung von ca. 20 km
- Der Anfahrtsweg ist der Familie zu weit
- Die Aufwandskosten sind zu hoch
- Es gibt keine Betreuung der Geschwisterkinder
- Andere Gründe: \_\_\_\_\_

Für an Neurodermitis erkrankte Kinder, sowie deren Eltern, die eine AGNES Schulung besucht haben, aber bei denen in der Schulung, entweder:

- Ein besonderer Leidensdruck durch die Neurodermitis festgestellt wurde, z. B.:
  - Massive Schlafstörungen
  - Hoher SCORAD > 40
  - Häufige Superinfektionen
  - Andere Gründe: \_\_\_\_\_

oder

- Probleme in der Umsetzung der Therapie im Alltag haben

Besteht Interesse an einer AGNES Neurodermitis Gruppenschulung?

- Ja
- Nein

Wenn ja

- Ein solches Angebot war der Familie nicht bekannt
- Infomaterial ausgehändigt
- Bitte Infomaterial eines wohnortnahen Schulungszentrums zusenden

oder

- Beratung erfolgt/erfolgte **zusätzlich** zur Neurodermitisschulung

Die Anmeldung bleibt im Zentrum der Beratung und in der Patientenakte.

Praxisstempel

Unterschrift des Arztes