

Dauerrezept Eindickungsmittel

Unterzeichnetes Rezept senden an kundendienst@homecare-nordstern.ch

Stempel / Unterschrift

Datum

Gültigkeit 12 Monate

Patientenetikette oder Name, Vorname *Geburtsdatum

Adresse / Wohnort

Krankenkasse

KLV /MiGeL Kapitel 99.02.01 Eindickungsmittel für Getränke und Speisen bei Dysphagie nach IDDSI

- Stufe 1: schwere Dysphagie mit hohem Aspirationsrisiko > Extrem dickflüssig IDDSI 4
- Stufe 2: mässige Dysphagie mit Aspirationsrisiko > stark dickflüssig IDDSI 3
- Stufe 3: mässige Dysphagie > mässig dickflüssig IDDSI 2
- Stufe 4: leichte Dysphagie > leicht dickflüssig IDDSI 1

Produkte:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> NUTILIS Clear Ds 175g * | <input type="checkbox"/> THICK&EASY Neutral 225g |
| <input type="checkbox"/> NUTILIS Powder Ds 300g* | <input type="checkbox"/> THICK&EASY Clear Ds 126g* |
| <input type="checkbox"/> THICKENUP Clear Plv Ds 12 g* | <input type="checkbox"/> RESOURCE ThickenUp Plv Ds 227g |
| <input type="checkbox"/> THICKENUP Clear Plv Ds 900g* | <input type="checkbox"/> MULTI THICK Pulver Ds 250g |
| <input type="checkbox"/> THICKENUP Clear Plv 24 Stick 1.2 g* | |
| <input type="checkbox"/> THICKENUP Gel Express Fl 450ml* | |

*amylaseresistent