

## Dauerrezept Eindickungsmittel

Unterzeichnetes Rezept senden an [kundendienst@homecare-nordstern.ch](mailto: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 125 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