

**ANAD® e. V. - Therapeutische Wohngruppen**

**Wer kann das ärztlich-therapeutische Attest erstellen?**

- (psychosomatische) Klinik
- ambulante/r Psychotherapeut/in
- Psychiater/in

Der/die Verfasser/in sollte eine **Empfehlung für eine therapeutische Wohngruppe** geben und zu folgenden Punkten Stellung nehmen:

- **Diagnose** (einer) Essstörung (auf Grundlage des ICD 10).
- Beschreibung der **(Ess-) Störungssymptomatik**; v.a. auch im Hinblick auf regulative Maßnahmen (Sport, erbrechen, Laxantien...).
- Stellungnahme zu **Suizidalität** und **selbstverletzendem Verhalten**.
- Kurze Darstellung der **Vorgeschichte** (ggf. Darstellung bisheriger Maßnahmen).
- Warum ist eine **ambulante Maßnahme** nicht ausreichend?
- Weshalb ist ein (weiterer) **Klinikaufenthalt** nicht notwendig?
- Warum ist die **Familie** als stabilisierendes bzw. unterstützendes Element **nicht ausreichend** bzw. warum benötigt die/der PatientIn den **intensiven Rahmen** einer therapeutischen Wohngruppe?
- Weshalb ist die **Maßnahme** in einer therapeutischen Wohngruppe **erforderlich** bzw. **sinnvoll** (Vorteile)?

Bitte beachten Sie, dass die **Esstörung als seelische Behinderung** gilt!

**Bei Erwachsenen ab dem 21. Lebensjahr** muss abschließend beurteilt werden, ob bei der/dem Patient/in nach Prüfung obiger Punkte „eine wesentliche seelische Behinderung im Sinne des §99 SGB IX vorliegt und sie/er somit Anspruch auf Eingliederungshilfe hat“.

Wir benötigen das Attest für die Antragsstellung bei Krankenkasse und beim überörtlichen Sozialhilfeträger. Bitte das Attest und die Schweigepflichtsentbindung der Patientin / des Patienten umgehend an uns senden.

**ANAD e.V.  
Aufnahme / Belegung  
Poccistraße 5  
80336 München**

**Herzlichen Dank für Ihre Mithilfe!**

**Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung:**

**Frau Herbst:** ☎ 089-219973-40 / 📠 089-219973-59 / [aufnahme@anad.de](mailto:aufnahme@anad.de)  
**Frau Mustac:** ☎ 089-219973-12 / 📠 089-219973-59 / [aufnahme@anad.de](mailto:aufnahme@anad.de)  
**Frau Kusmic:** ☎ 089-219973-56 / 📠 089-219973-59 / [aufnahme@anad.de](mailto:aufnahme@anad.de)