

# Ärztliche Bescheinigung bei Lipödem

entsprechend der Kriterien des G-BA der Krankenkassen 2025

<https://www.g-ba.de/presse/pressemitteilungen-meldungen/1274/>

\_\_\_\_\_  
Name der Ärztin/des Arztes oder Stempel

## Ich bin Fachärztin/Facharzt

für Innere Medizin und Angiologie oder  
für Physikalische und Rehabilitative Medizin oder  
für Haut- und Geschlechtskrankheiten oder  
mit Zusatz Weiterbildung Phlebologie

ggf. Stempel

## Kriterien der bisherigen Behandlung

ja      nein

Trotz innerhalb der letzten sechs Monate vor Indikationsstellung kontinuierlich durchgeführter, ärztlich verordneter konservativer Therapie konnten die Krankheitsbeschwerden nicht hinreichend gelindert werden.

In den 6 Monaten vor der Indikationsstellung zur Liposuktion fand keine Gewichtszunahme statt.

## Kriterien des BMI

Der BMI ist kleiner/gleich  $32 \text{ kg/m}^2$  oder wenn der BMI zwischen  $32 \text{ kg/m}^2$  und  $35 \text{ kg/m}^2$  liegt: darf die Waist-to-Height-Ratio (WHtR) folgenden altersentsprechenden Grenzwert nicht überschreiten:

- » 40 Jahre und jünger: 0,5
- » 41 bis 49 Jahre: Anstieg um 0,01 je weiteres Lebensjahr
- » 50 Jahre und älter: 0,6

Der BMI ist \_\_\_\_\_  $\text{kg/m}^2$

Der BMI ist >32: Alter der Patientin: \_\_\_\_\_ Waist-to-Height-Ratio: \_\_\_\_\_

Kriterien des BMI sind erfüllt:    ja      nein

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Stempel und Unterschrift