

Make-A-Wish Foundation® Österreich  
Verein zur Erfüllung von Herzenswünschen schwer kranker Kinder

**INSTRUKTIONEN:** Dieses Formular ist bitte vom behandelnden Arzt/Ärztin vollständig ausgefüllt und unterzeichnet an die untenstehende Adresse zu retournieren. Dieses Formular wird ausgefüllt und unterzeichnet im Zusammenhang mit einer möglichen Wunscherfüllung durch die Make-A-Wish Foundation® Österreich für:

Name:	
Geburtsdatum:	
Erkrankung:	

**FÜR DEN ARZT/ÄRZTIN:** BITTE KREUZEN SIE DAS JEWEILIG ZUTREFFENDE KÄSTCHEN AN !

**Der Arzt/ die Ärztin bestätigt, dass die unten angeführte Bedingung 1 ODER 2 erfüllt wird.**

1. Der Arzt/die Ärztin ist mit dem physischen Zustand des oben genannten Kindes vertraut. Es wurde eine lebensbedrohliche Erkrankung oder eine Erkrankung die die Lebenserwartung nach heutigem medizinischem Wissenstand deutlich herabsetzen kann, d.h. dass ein „Erwachsen werden“ eventuell nicht erreicht wird, diagnostiziert.
2. Der Arzt/die Ärztin ist mit dem physischen Zustand des oben genannten Kindes vertraut und das Kind leidet zum Zeitpunkt der Meldung an die Make-A-Wish Foundation® Austria an einem Krankheitsbild, bei dem ein lebensbedrohlicher Zustand vorliegt oder sich durch die Erkrankung jederzeit ergeben könnte.

Der Arzt/die Ärztin schreibt folgende medizinische Einschränkungen und Bedürfnisse des Kindes fest, die bei einer Wunscherfüllung beachtet werden müssen:

---

---

**Der Arzt/die Ärztin ist mit dem physischen Zustand des oben genannten Kindes vertraut; und bestätigt, dass das Kind für eine Wunscherfüllung (in Bezug auf die Krankheitsliste) NICHT in Frage kommt!**

Nach dem Ausfüllen, bitte retournieren an:

**Make-A-Wish Foundation® Österreich**  
**Sonnenfelsgasse 13/1. Stock/Tür 4**  
**1010 Wien**  
**Tel: 01/3780728**  
**Fax: 01/3780727**  
**Mail: [office@make-a-wish.at](mailto:office@make-a-wish.at)**

**DANKE !!**

---

*Unterschrift des Arztes/der Ärztin*

---

*Datum*

Make-A-Wish Foundation® Österreich  
Verein zur Erfüllung von Herzenswünschen schwer kranker Kinder

### KRANKHEITSLISTE

Die Aufgabe von Make-A-Wish® Österreich ist es, das Leben von Kindern, die unter lebensbedrohlichen medizinischen Bedingungen leiden, mit Hoffnung, Stärke und Freude zu erfüllen und bereichern.

Als Richtlinie, ob ein Kind für eine Wunscherfüllung in Frage kommt gilt, dass zum Zeitpunkt der Wunschanfrage die Erkrankung/der Zustand des Kindes als „lebensbedrohlich“ einzustufen ist. Der Zweck dieser Liste ist eine Orientierungshilfe zur Verfügung zu stellen, die Erkrankungen und medizinische Umstände exemplarisch anführt, welche Kinder zu einer Wunscherfüllung qualifizieren.

Da die Make-A-Wish Foundation® international tätig ist, wird die Krankheitsliste in englischer Sprache angeführt!

#### **ONKOLOGY – all cancers which severely impact the quality of life such as:**

- All acute and chronic leukemias requiring chemotherapy
- Solid malignant tumors
- Brain tumors

#### **HEMATOLOGY – chronic diseases requiring transfusions or other chronic therapy such as:**

- Aplastic Anemias
- Thalassemia major
- Sickle cell disease with complications (cardial, renal)

#### **IMMUNODEFICIENCY DISEASE – such as:**

- Congenital immune deficiencies with known limitations on life span or requiring BMT
- Acquired immune deficiency syndrome with symptoms (HIV infection with symptoms or significant immune suppression)

#### **METABOLIC DISEASE – such as:**

- Severe Diabetes Mellitus
- Gaucher's disease with progressive neurological involvement and other similar conditions

#### **NEUROLOGY – such as:**

- Any brain or spinal cord tumor
- Any progressive or degenerative neurological condition
- Any progressive or degenerative myopathy such as muscular dystrophy, Duchenne or other type
- Any severe congenital malformation, such as Apert's syndrome
- Severe epilepsy where there are poorly controlled and/or recurrent attacks of status epilepticus

#### **CARDIOLOGY – all conditions with heart failure or persistent cyanosis such as:**

- Dilated Cardiomyopathy with heart failure
- Non-correctible and palliated congenital heart defects with either heart failure or cyanosis
- Eisenmenger syndrome (severe pulmonary hypertension due to congenital heart defect)
- Transplant patients, prior to surgery or complications with surgery or rejections

**GASTROINTESTINAL – such as:**

- Congenital Biliary Atresia
- Severe Short Bowel Syndrom
- End Stage Liver Failure
- Transplant patients, eg. Liver, intestine, pancreas; prior to surgery, or complications with surgery, or rejections

**RENAL – such as:**

- End-stage Renal failure
- Transplant patients, prior to surgery, or complications with surgery, or rejections

**PULMONARY – such as:**

- Complex severe Cystic Fibrosis
- Complex severe Bronchiectasis
- Transplant patients, prior to surgery, or complications with surgery, or rejections

**TRAUMA – such as:**

- Severe burns – i.e. third degree burns, affecting more than 30% of total body surface area
- Multisystem trauma with permanent disabilities