

Diagnose und Handlungsmöglichkeiten

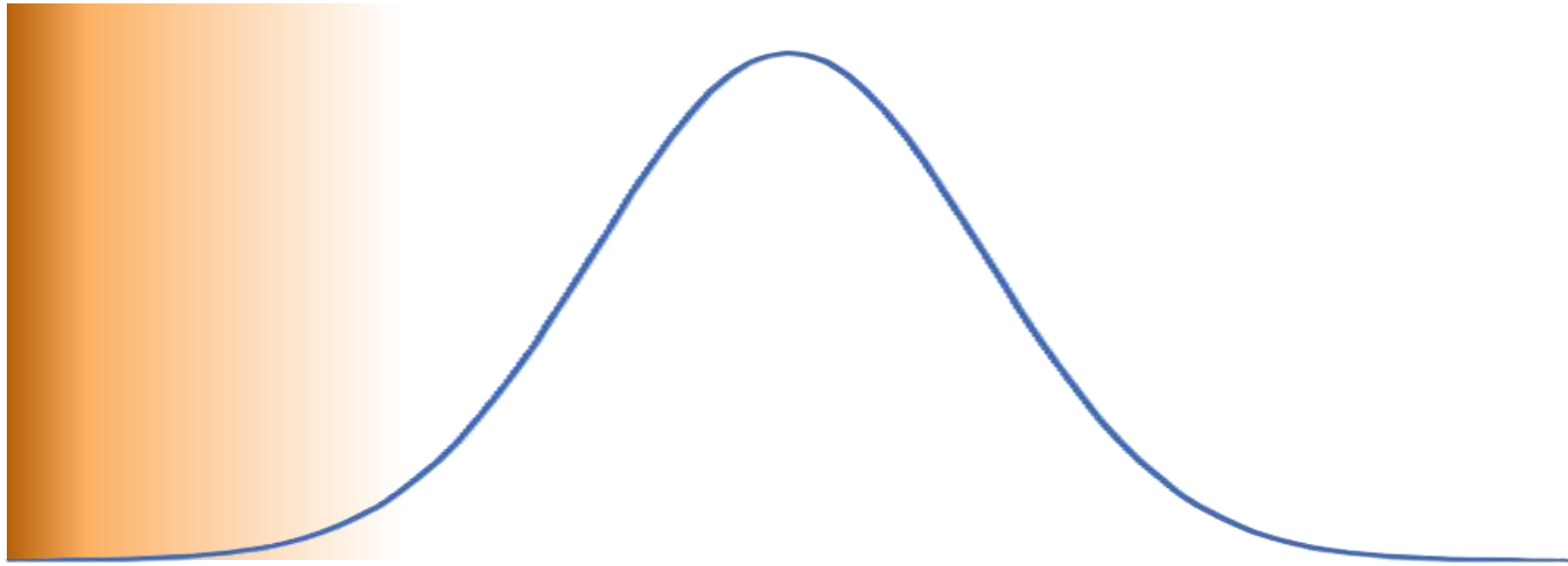
Wann wird fehlende Diagnostik und Behandlung zur Medizinischen Vernachlässigung?

Dr. med. Jo Ewert | 22.06.2026

Interessenkonflikte

- Der Referent erhält ein Honorar und Reisekostenerstattung für diesen Vortrag von der ÄK Nordrhein.
- Es bestehen keine weiteren Interessenkonflikte.

Inanspruchnahme des Gesundheitssystems



Medizinische Vernachlässigung

Medizinische Kindesmisshandlung

Gliederung

Zahlen & Fakten

Erkrankungen & Risikogruppen

Interventionen & Juristisches

Arbeitshilfen & Leitfäden



Zahlen & Fakten

Erkrankungen &
Risikogruppen

Interventionen &
Juristisches

Arbeitshilfen &
Leitfäden



Zahlen & Fakten

Erkrankungen &
Risikogruppen

Interventionen &
Juristisches

Arbeitshilfen &
Leitfäden

Epidemiologie chronischer Krankheit

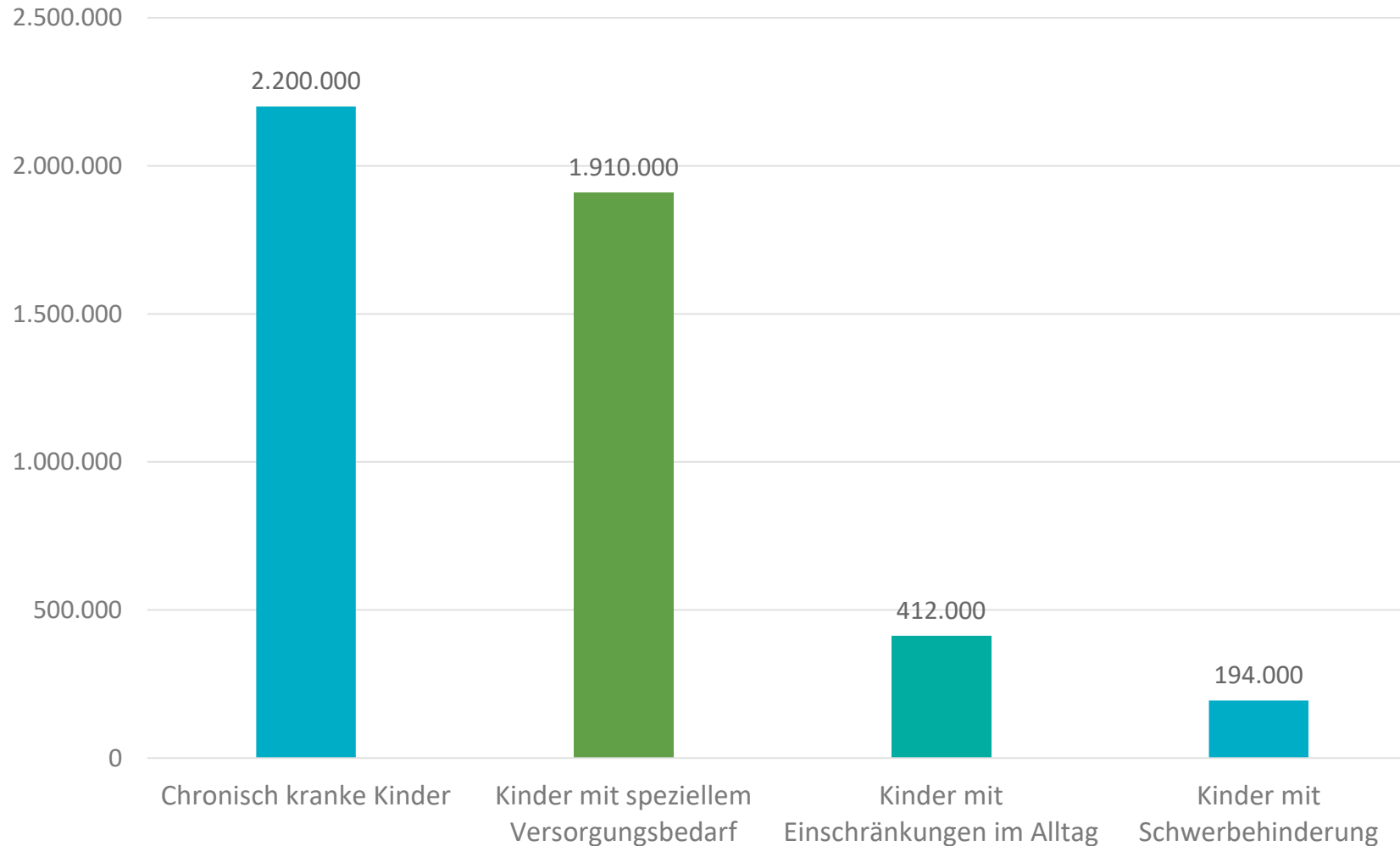
16%

In Deutschland beträgt die Prävalenz von chronischer Erkrankung bei 0- bis 17-Jährigen etwa 16%

ca. 2,2 Millionen Minderjährige in Deutschland, die an einer chronischen Erkrankung leiden

Bei 14% liegt ein spezieller Versorgungsbedarf vor, ca. 3% sind im Alltag eingeschränkt

Epidemiologie von chronischer Krankheit und Behinderung



Im Vergleich zu **Gesunden** haben vom Child Protection Service eingeschätzte Kinder 2-3 x häufiger chronische Krankheiten.¹

2-3 x

Studien gehen von 3 - 7 fach erhöhtem Risiko für behinderte Kinder aus **misshandelt und vernachlässigt** zu werden.²

3-7 x

Behinderung/chronische Krankheit ist **doppelt so häufig** bei misshandelten Kindern im Vergleich zu Kontrollgruppe.³

2 x

¹ Stein REK et al. (2013) Chronic Conditions Among Children Investigated by Child Welfare: A National Sample. *Pediatrics*

^{2,3} Legano, L. A. et al. (2021). Maltreatment of Children With Disabilities. *Pediatrics*.

Definition Medizinische Vernachlässigung

DGKiM Leitfaden Kinderschutz bei chronisch kranken Kindern 2023 (nach Jenny and Metz 2020):

„Medizinische Vernachlässigung ist nach der American Academy of Pediatrics (AAP) definiert als die **Missachtung** offensichtlicher Zeichen einer schweren Erkrankung oder die **fehlende Umsetzung** ärztlicher Empfehlungen bzgl. der Inanspruchnahme ärztlicher Behandlung für das Kind.“

Epidemiologie von Medizinischer Vernachlässigung

USA in der Statistik der Child Protection Services:

- Nur 2.2% aller Fälle von Kindesmisshandlung.
- Verantwortlich für **9,7% der Todesfälle** durch Vernachlässigung.

Epidemiologie von Medizinischer Vernachlässigung

- Anteil an Konsilen für Kinderschutz-Team:
 - Australische Studie¹: 4%
 - Universitätsklinikum Hamburg Eppendorf: ca. 20%
- Rezidivrate (USA)²:
 - Innerhalb von 5 Jahren 8,1%
- Die häufigsten Gründe für medizinische Vernachlässigung³:
 - Betreuungspersonen, die nicht bereit waren, ärztlichen Rat zu befolgen (45,9 %)
 - Betreuungspersonen nicht in der Lage waren, die notwendige medizinische Versorgung zu leisten (26,2 %)

¹ Parmeter, Julia/Tzioumi, Dimitra/Woolfenden, Susan, 2018, Medical neglect at a tertiary paediatric hospital, Child Abuse & Neglect

² Alwash, Norah M./Palusci, Vincent J., 2022, Factors related to medical neglect recurrence and foster care and adoption services, Child Abuse & Neglect

³ Stein REK et al. (2013) Chronic Conditions Among Children Investigated by Child Welfare: A National Sample. Pediatrics



Zahlen & Fakten

Erkrankungen &
Risikogruppen

Interventionen &
Juristisches

Arbeitshilfen &
Leitfäden



Erkrankungen & Risikogruppen

Zahlen & Fakten

Interventionen &
Juristisches

Arbeitshilfen &
Leitfäden

Risikofaktoren laut AAP (American Academy of Pediatrics):

Komplexe Behandlungsschemata

Überforderung der Betreuungspersonen

Fehlende Entlastungsangebote

Substanzgebrauch der Eltern

Kommunikationsschwierigkeiten

Medizinische Vernachlässigung

1. Im klinischen Alltag häufiges Problem (**Adhärenz**: Termine, Therapien, Diagnostik)
2. Herausfordernd in der Kooperation
 - Wenig medizinisches Wissen im Hilfesystem
 - Gute Erklärung notwendig
 - Einschätzung der potentiellen Schädigung und Beurteilung der **Prognose** wichtig
3. In Deutschland wenig erforscht

Adhärenz

1. Gemeinsame Absprache Ärzt:in – Patient:in
2. Verständnis der Diagnose
3. Therapie
4. Kontrolltermine
5. Möglichkeiten der Familie

- **Beispiele für Folgen medizinischer Vernachlässigung**
 - Fortschreiten der Erkrankung nicht erkannt
 - Mangelnde Therapie - Verschlechterung
 - Therapietoxizität bei Überdosierung

Beispiele

Schwerwiegende Erkrankungen

Palliativ erkrankte Kinder

Psychische Erkrankungen

Stoffwechselerkrankungen

ME/CFS



Zahlen & Fakten

Erkrankungen &
Risikogruppen

Interventionen &
Juristisches

Arbeitshilfen &
Leitfäden



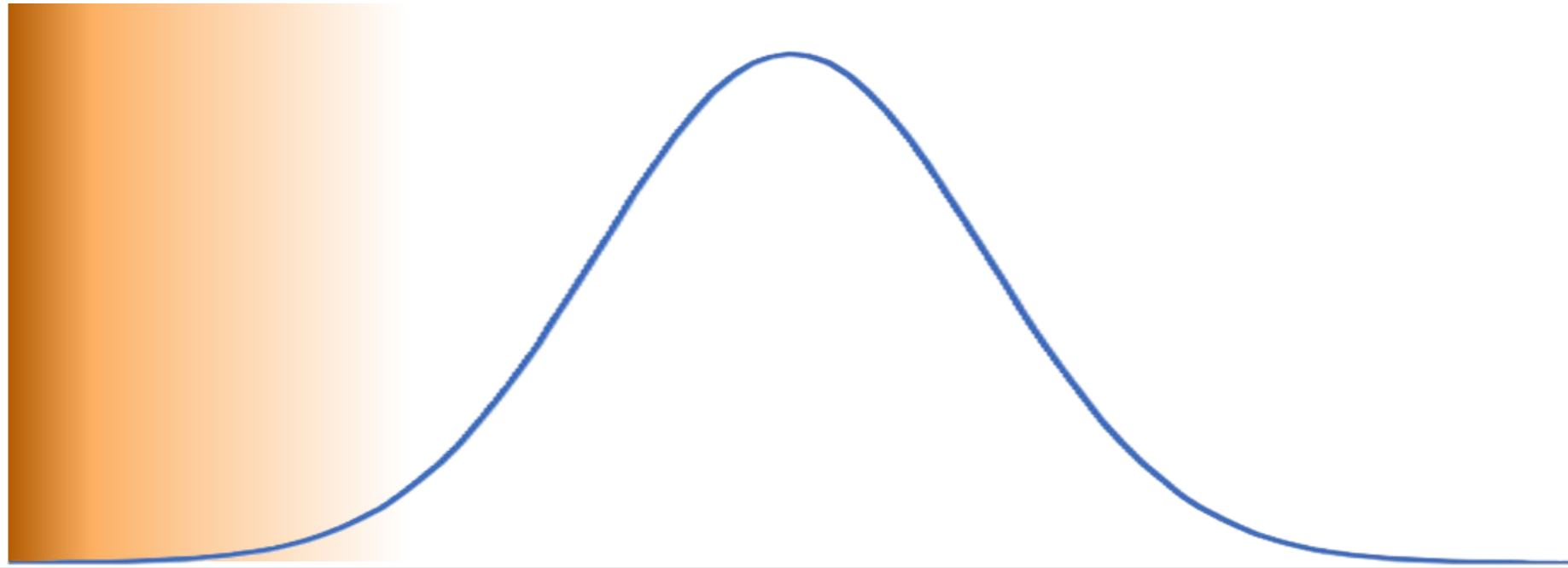
Interventionen & Juristisches

Zahlen & Fakten

Erkrankungen &
Risikogruppen

Arbeitshilfen &
Leitfäden

Diagnosekriterien für Medizinische Vernachlässigung



Medizinische Vernachlässigung

Medizinische Kindesmisshandlung

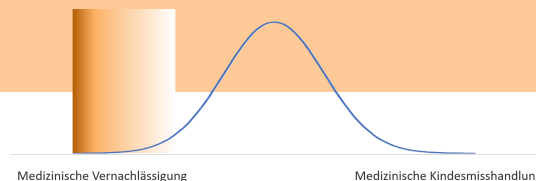
Diagnosekriterien für Medizinische Vernachlässigung

- ein Kind wird geschädigt oder droht geschädigt zu werden aufgrund mangelnder Gesundheitsfürsorge
- die empfohlene Gesundheitsfürsorge bietet signifikante Vorteile für das Kind
- der erwartete Nutzen der Behandlung ist signifikant grösser als die Krankheitsschwere

Kernkriterien

- es kann nachgewiesen werden, dass die Möglichkeit der Inanspruchnahme medizinischer Hilfe existiert, diese aber nicht genutzt wird
- die gesundheitsfürsorgende Person versteht die ihr gegebenen medizinischen Behandlungsvorschläge

Nebenkriterien



Gewichtige Anhaltspunkte für Kindeswohlgefährdung?

1. Eine **Kindeswohlgefährdung** im Sinne des § 1666 I BGB liegt vor, wenn eine gegenwärtige, in einem solchen Maß vorhandene Gefahr festgestellt wird, dass bei der weiteren Entwicklung der Dinge eine **erhebliche Schädigung** des geistigen oder leiblichen Wohls des Kindes mit hinreichender Wahrscheinlichkeit zu erwarten ist.
2. An die Wahrscheinlichkeit des Schadenseintritts sind dabei umso geringere Anforderungen zu stellen, **je schwerer der drohende Schaden wiegt**.



BUNDESGERICHTSHOF

19.12.2016

Kindeswohlgefährdung bei chronischer Erkrankung

„ Je **schwerwiegender** die Auswirkungen einer Erkrankung [...] und je **gewinnbringender** eine leitliniengerechte Versorgung in Bezug auf die Erkrankung [...] ist, desto zwingender ist einer Maladhärenz entgegenzuwirken [und] abzuklären, ob eine **Gefährdung** für das Kind vorliegt. “

Kinderschutz bei chronischen
Erkrankungen und Behinderungen
Leitfaden für Fachkräfte im Gesundheitssystem
Version 1.0 – 05/2023

 Deutsche Gesellschaft für
Kinderschutz in der Medizin



Gewichtige Anhaltspunkte für Kindeswohlgefährdung?

Zunahme körperlicher Symptome und psychoemotionaler Belastungen

Temporäre Schädigungen und Wiederholung vermeidbarer akuter Situationen

Bleibende Schäden

Lebensbedrohung

Tod

Mögliche Gewichtige Anhaltspunkte (i. S. § 4 KKG)

- Mangelnde Therapieadhärenz
- Psychische und körperliche Gewalt
- Prognosefrage besonders wichtig!

Insbesondere bei schweren chronischen Erkrankungen relevant

Heimann, T. et al. (2021). **Vorgehen bei Gewichtigen Anhaltspunkten für eine Kindeswohlgefährdung aus Sicht der Heilberufe.** *Das Jugendamt.*

Berthold O. et al. (2021) „**Gewichtige Anhaltspunkte**“ bei Verdacht auf Kindesmisshandlung – eine Befragung in **Deutschland tätiger Ärzte und Psychotherapeuten.** *Klinische Pädiatrie.*

Heimann T, Kölch M. (2021) **Rechtliche Aspekte im Kinderschutz.** *Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie*

Medizinische Diagnostik

Gespräche und Ursachenforschung

- Verständnis sichern
- gemeinsames Ziel definieren

Objektive Parameter

- Medikamentenspiegel
- Anzahl abgeholter Rezepte
- verpasste Termine

Risikoevaluation

- Interdisziplinäre Fallbesprechung
- Bewertung in Abhängigkeit von der Grunderkrankung

Vorgehen bei Medizinischer Vernachlässigung

Vorgehen Gesundheitswesen

- Zunächst Hilfen aus SGB V und Verständnis sichern, gemeinsames Ziel definieren
- Vorgehen nach § 4 KKG bei anhaltender Vernachlässigung
- Mitteilung an das Jugendamt frühzeitig

Vorgehen Kinder- und Jugendhilfe

- Gefährdungseinschätzung unter Einbeziehung der medizinischen Expertise
- Welche Hilfen können im Sinne des Bio-Psycho-Sozialen Krankheitsmodells sinnvoll sein?
- Besonderheit: Herausforderungen beim Finden einer Inobhutnahmestelle

Handlungs- und Interventionsmöglichkeiten

Möglichkeiten Gesundheitswesen

- Vereinfachung von Therapieschemata
- Intensivierte Betreuung vs. Stecken von Terminen
- Pflegedienste / Observed treatment
- ...

Möglichkeiten Kinder- und Jugendhilfe

- Beratung
- Erziehungsbeistandschaft / Familienhilfe
- ...
- Inobhutnahme



Zahlen & Fakten

Erkrankungen &
Risikogruppen

Interventionen &
Juristisches

Arbeitshilfen &
Leitfäden



Arbeitshilfen & Leitfäden

Zahlen & Fakten

Erkrankungen &
Risikogruppen

Interventionen &
Juristisches

Leitfaden der Deutschen Gesellschaft für Kinderschutz in der Medizin (DGKiM)

- Abrufbar unter dgkim.de
- Arbeitshilfen zur Gefährdungseinschätzung
- Maßnahmen zur Prävention
- Geschwisterkinder

Kontext Kindesw
Bei Kindern mit c
Symptomen, akut
Schädigungen, die
Ablehnung einer
sind mögliche
aufgezeigt.

SCHUTZFAKTOREN

- Wissen über das Krankheitsman (Asthma-/Diabe Schulung)
- Finanzielle Un (u.a. Wohnsit Kostenübern gesonderter Therapien/H
- Sozialrechtli

KIND UND FAMILIE

6. Einschätzung der Gefährdung mit Kurz- und Langzeitprognose mit/ohne Therapieplan:
Zu welcher Gefährdungseinschätzung in Bezug auf das folgende Ampelsystem kommen Sie und können Sie diese begründen?

Keine Gefährdung in Bezug auf den Krankheitsverlauf

- ⇒ Ggf. Änderung/Anpassung des Therapiekonzeptes an aktuellen Krankheitsverlauf, Prognose, Therapiemöglichkeiten, Wünsche/Vorstellungen Eltern/Kind
- ⇒ Ggf. Neuabstimmung Helfersystem mit Eltern/Kind

Mögliche Gefährdung

- ⇒ Aufstellen eines Therapiekonzeptes unter Einbezug Eltern/Kind
- an das Gesundheitswesen ist obligat
- Hilfesysteme (z.B. Jugendamt, Pflegedi

Symptom-konstellation

Besondere Belastung

Fehlende Kommunikationsmöglichkeiten

• Kind kan

Auch

Stö

Sinn

Taub

Versorgu

medizinis

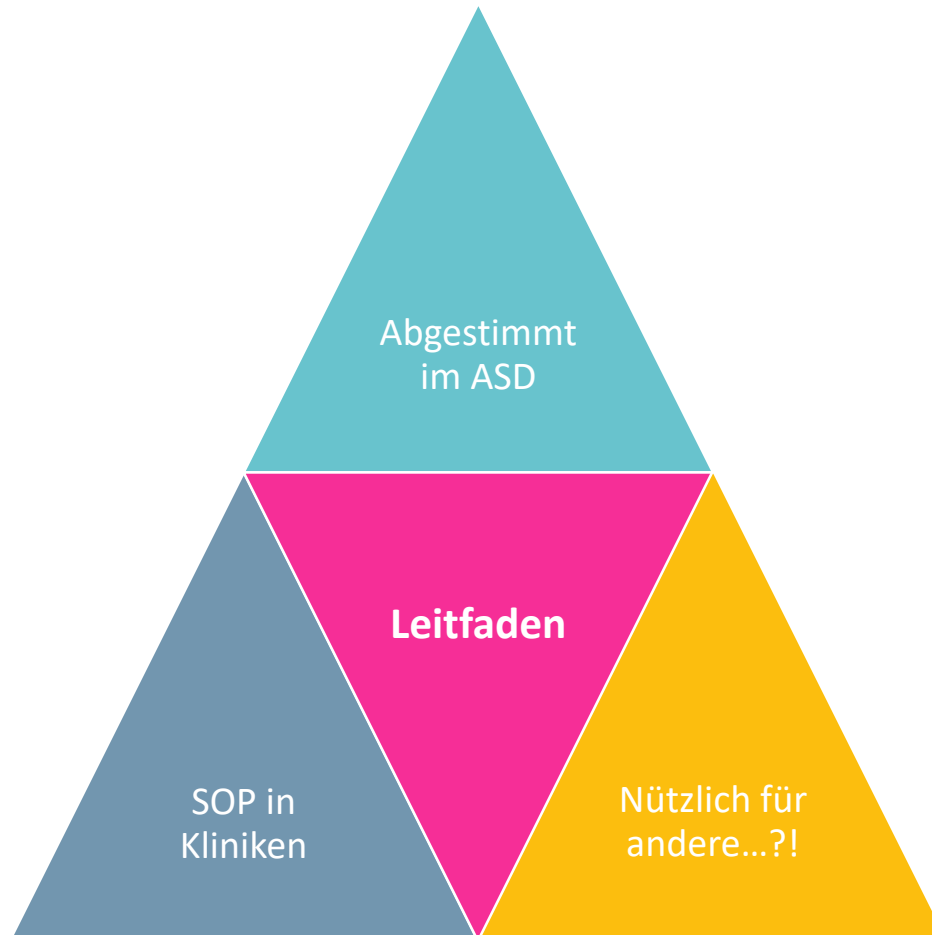
Geräten (M

O2-Versorg

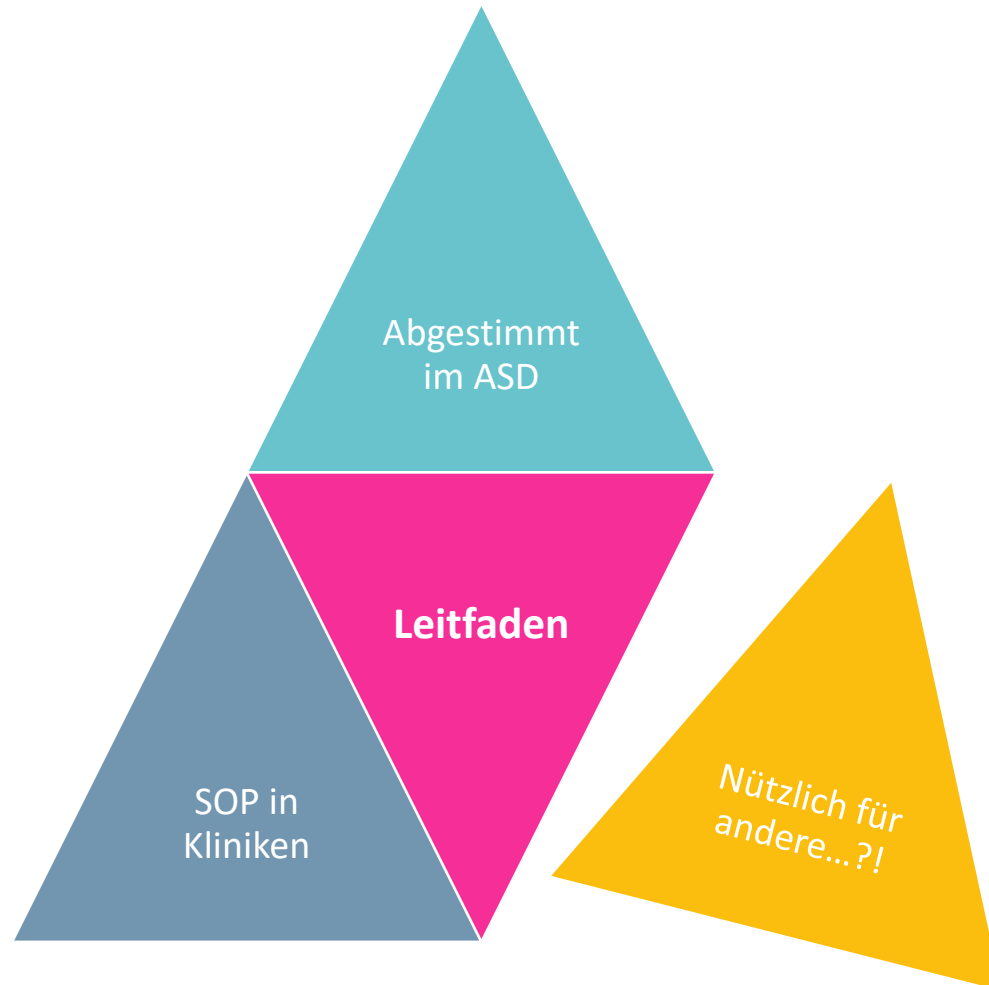
Absaugung,

Zunahme körp

Hamburger Leitfaden: Kinderschutz bei chronischer Erkrankung



Hamburger Leitfaden: Kinderschutz bei chronischer Erkrankung



Hamburger Leitfaden: Kinderschutz bei chronischer Erkrankung

The screenshot shows the website interface for 'Kinderschutz bei chronischer Erkrankung'. The top navigation bar includes a home icon, the title 'Kinderschutz bei chronischer Erkrankung', and menu items: Standards, Ursachen, Leistungen, Erkrankungen, and Kontakt. Below the navigation bar is a 'Home' link. A sidebar menu on the left lists: Leitfaden, Home, Standards (with sub-items: Gefährdungseinschätzung, Leitfragen bei Verdacht, Flowcharts Ablauf), Ursachen (with sub-items: Adhärenz, Herausforderungen, Gelingensfaktoren), Leistungen, Erkrankungen, and Kontakt. At the bottom of the sidebar is a search bar labeled 'Nach Begriffen Suchen' with a 'Search' button. The main content area features a title 'WebApp Kinderschutz bei chronischer Erkrankung' and a subtitle 'Ein Leitfaden für die interdisziplinäre Betreuung von Kindern und Jugendlichen mit chronischer Erkrankung durch Medizin und Kinder- und Jugendhilfe'. The text discusses the challenges of chronic illness and the need for interdisciplinary cooperation. Below this is a section titled 'Wie können wir Kindeswohlgefährdung bei chronisch kranken Kindern begegnen?' with a paragraph about finding help through the network. At the bottom, a partially visible section title reads 'Was hat chronische Krankheit mit Kindeswohlgefährdung zu tun?'.

<https://chronisch-krank-kinder.de>

Hamburger Leitfaden: Kinderschutz bei chronischer Erkrankung

„ Im Rahmen einer Gefährdungseinschätzung bei einer Familie mit chronisch krankem Kind ist es **fachlicher Standard** immer mit Ärzt:innen Rücksprache zu halten. “



Zusammenfassung

- Medizinische Vernachlässigung ist ein in der Praxis häufig anzutreffendes Phänomen
- Insbesondere bei schweren Erkrankungen liegen auf Grund der Gefahren von mangelnder Adhärenz häufig gewichtige Anhaltspunkte für eine Kindeswohlgefährdung vor
- Die frühzeitige Einbeziehung des Jugendamts ist in vielen Fällen sinnvoll und unterbleibt zu häufig
- In der Zusammenarbeit mit der Kinder- und Jugendhilfe muss auf eine gute Erklärung in allgemeinverständlicher Sprache geachtet werden
- **Die Medizinische Kinderschutzhotline hat viel Erfahrung in der Beratung von Fällen, insbesondere bei Medizinischer Vernachlässigung.**



Literatur

Abraham-Bizot, A., Greco, C., Quartier, P., Loschi, S., Soyeux, E., Ikowsky, T., Lambert, A.-S., Reiter, F., Mikaeloff, Y., & Kone-Paut, I. (2023). Medical child abuse: Medical history and red flags in French adolescents. *Child Abuse & Neglect*, 146, 106523. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2023.106523>

Adler, J. (2021). Geschwister von Menschen mit einer Behinderung oder einer chronischen Erkrankung. *Verein Raum für Geschwister Schweiz*, 31.

Alwash, N. M., & Palusci, V. J. (2022). Factors related to medical neglect recurrence and foster care and adoption services. *Child Abuse & Neglect*, 123, 105378. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2021.105378>

Anderson, T., & Davis, C. (2011). Evidence-based practice with families of chronically ill children: A critical literature review. *Journal of Evidence-Based Social Work*, 8(4), 416–425. <https://doi.org/10.1080/15433710903269172>

Auswirkungen der Coronapandemie. (o. J.). Statistisches Bundesamt (Destatis).

Bain, H. W. (1976). Chronic Childhood Disorder-Promoting Patterns of Adjustment. *Archives of Pediatrics & Adolescent Medicine*, 130(12), 1379. <https://doi.org/10.1001/archpedi.1976.02120130085029>

Bange, D. (2020). Kinder mit Behinderungen und Kinderschutz – Ein vernachlässigtes Thema. *Forum Erziehungshilfen*, 3, 178–184. <https://doi.org/10.3262/FOE2003178>

Bartelheimer, P., Behrisch, B., Daßler, H., Dobsław, G., Henke, J., & Schäfers, M. (2020). *Teilhabe – eine Begriffsbestimmung*. Springer Fachmedien Wiesbaden. <https://doi.org/10.1007/978-3-658-30610-6>

Beckmann, D. J., & Lohse, K. (2021). SGB VIII-Reform: Überblick über das Kinder- und Jugendstärkungsgesetz. *DiJuF*. <https://web.archive.org/web/20230108231625id/https://www.nomos-elibrary.de/10.5771/9783748938460-59.pdf>

Berg, K. L., Shiu, C.-S., Msall, M. E., & Acharya, G. (2015). Victimization and restricted participation among young people with disabilities in the US child welfare system. *Developmental Medicine & Child Neurology*, 57(6), 564–570. <https://doi.org/10.1111/dmcn.12678>

Bernell, S., & Howard, S. W. (2016). Use Your Words Carefully: What Is a Chronic Disease? *Frontiers in Public Health*, 4, 159. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2016.00159>

Jugendhilfe). (2021). Statistisches Bundesamt (Destatis). https://www.destatis.de/DE/Themen/Gesellschaft-Umwelt/Soziales/Kinderschutz/Publikationen/Downloads-Kinderschutz/gefaehrungseinschaetzungen-5225123207004.pdf?__blob=publicationfile

Gesetz zur Stärkung eines aktiven Schutzes von Kindern und Jugendlichen (Bundeskinderschutzgesetz - BKiSchG), Pub. L. No. Bundesgesetzblatt Jahrgang 2011 Teil 1 Nr. 70, (2011). http://www.bgbl.de/xaver/bgbl/start.xav?startbk=Bundesanzeiger_BGBI&jumpTo=bgbl111s2975.pdf

Graham-Bermann, S. A., & Seng, J. (2005). Violence exposure and traumatic stress symptoms as additional predictors of health problems in high-risk children. *The Journal of Pediatrics*, 146(3), 349–354. <https://doi.org/10.1016/j.jpeds.2004.10.065>

Haavet, O., Straand, J., Saugstad, O., & Grunfeld, B. (2004). Illness and exposure to negative life experiences in adolescence: Two sides of the same coin? A study of 15-year-olds in Oslo, Norway. *Acta Paediatrica*, 93(3), 405–411. <https://doi.org/10.1111/j.1651-2227.2004.tb02970.x>

Hauser-Cram, P., Warfield, M. E., Shonkoff, J. P., Krauss, M. W., Sayer, A., & Upshur, C. C. (2001). Children with disabilities: A longitudinal study of child development and parent well-being. *Monographs of the Society for Research in Child Development*, 66(3), i–viii, 1–114; discussion 115–126.

Helton, J. J., Lightfoot, E., Fu, Q. J., & Bruhn, C. M. (2019). Prevalence and Severity of Child Impairment in a US Sample of Child Maltreatment Investigations. *Journal of Developmental and Behavioral Pediatrics: JDBP*, 40(4), 285–292. <https://doi.org/10.1097/DBP.0000000000000655>

Hendricks, C., Lansford, J. E., Deater-Deckard, K., & Bornstein, M. H. (2014). Associations between child disabilities and caregiver discipline and violence in low- and middle-income countries. *Child Development*, 85(2), 513–531. <https://doi.org/10.1111/cdev.12132>

Hibbard, R. A., Desch, L. W., Neglect, and the C. on C. A. and, & Disabilities, and C. on C. W. (2007). Maltreatment of Children With Disabilities. *Pediatrics*, 119(5), 1018–1025. <https://doi.org/10.1542/peds.2007.0565>

Horner-Johnson, W., & Drum, C. E. (2006). Prevalence of maltreatment of people with intellectual disabilities: A review of recently published research. *Mental Retardation and Developmental Disabilities Research Reviews*, 12(1), 57–69. <https://doi.org/10.1002/mrdd.20097>

IzKK-Nachrichten 2013-2014. (o. J.). 84.

Jaudes, P. K., & Diamond, L. J. (1986). Neglect of Chronically Ill Children. *American Journal of Diseases of Children*, 140(7), 655–658. <https://doi.org/10.1001/archpedi.1986.02140210053024>

Jaudes, P. K., & Mackey-Bilaver, L. (2008). Do chronic conditions increase young children's risk of being maltreated? *Child Abuse & Neglect*, 32(7), 671–681. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2007.08.007>

Jenny, C., & Metz, J. B. (2020). Medical Child Abuse and Medical Neglect. *Pediatrics In Review*, 41(2), 49–60. <https://doi.org/10.1542/pir.2017-0302>

Johnson, K. L., Wilkins, S. N., Brown, E. C. B., Tham, S. W., Walco, G. A., Feldman, K. W., Wiester, R., Qu, P., & Campbell, K. A. (2022). The overlap of medical child abuse and central sensitization in adolescents: An exploratory qualitative study. *Child Abuse & Neglect*, 132, 105788. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2022.105788>

Jones, L., Bellis, M. A., Wood, S., Hughes, K., McCoy, E., Eckley, L., Bates, G., Mikton, C., Shakespeare, T., & Officer, A. (2012). Prevalence and risk of violence against children with disabilities: A systematic review and meta-analysis of observational studies. *The Lancet*, 380(9845), 899–907. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(12\)60692-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(12)60692-8)

Kamtsiuris, P., Atzpodi, K., Ellert, U., Schlack, R., & Schlaud, M. (2007). Prävalenz von somatischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen in Deutschland: Ergebnisse des Kinder- und Jugendgesundheits surveys (KIGGS). *Bundesgesundheitsblatt - Gesundheitsforschung - Gesundheitsschutz*, 50(5–6), 686–700. <https://doi.org/10.1007/s00103-007-0230-x>

Bizego, A., Lim, M., Schiavon, G., & Esposito, G. (2020). Children with Developmental Disabilities in Low- and Middle-Income Countries: More Neglected and Physically Punished. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(19). <https://doi.org/10.3390/ijerph17197009>

Bonfim, C. B., dos Santos, D. N., & Barreto, M. L. (2015). The association of intrafamilial violence against children with symptoms of atopic and non-atopic asthma: A cross-sectional study in Salvador, Brazil. *Child Abuse & Neglect*, 50, 244–253. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2015.05.021>

Brockmann, K., Blank, R., Landolt, M. A., von Voss, H., Schmid, R., & Schlack, H. G. (2020). Chronische Krankheiten und Rehabilitation. In G. F. Hoffmann, M. J. Lentze, J. Spranger, F. Zepp, & R. Berner (Hrsg.), *Pädiatrie: Grundlagen und Praxis* (S. 263–279). Springer. https://doi.org/10.1007/978-3-662-60300-0_26

Brockmann, K., Schlack, H. G., Blank, R., Landolt, M. A., Sennhauser, F. H., von Voss, H., & Schmid, R. (2015). Chronische Krankheiten und Rehabilitation bei Kindern und Jugendlichen. In G. F. Hoffmann, M. J. Lentze, J. Spranger, & F. Zepp (Hrsg.), *Pädiatrie: Grundlagen und Praxis* (S. 1–22). Springer. https://doi.org/10.1007/978-3-642-54671-6_26-1

Brown, J., Cohen, P., Johnson, J. G., & Salzinger, S. (1998). A longitudinal analysis of risk factors for child maltreatment: Findings of a 17-year prospective study of officially recorded and self-reported child abuse and neglect. *Child Abuse & Neglect*, 22(11), 1065–1078. [https://doi.org/10.1016/S0145-2134\(98\)00087-8](https://doi.org/10.1016/S0145-2134(98)00087-8)

Burford, A., Alexander, R., & Lilly, C. (2020). Malnutrition and Medical Neglect. *Journal of Child & Adolescent Trauma*, 13(3), 305–316. <https://doi.org/10.1007/s40653-019-00282-0>

Caldas, S. J., & Bensy, M. L. (2014). The Sexual Maltreatment of Students with Disabilities in American School Settings. *Journal of Child Sexual Abuse*, 23(4), 345–366. <https://doi.org/10.1080/10538712.2014.906530>

Child Welfare Information Gateway. (2018). *The risk and prevention of maltreatment of children with disabilities*. (Bulletin for Professionals). U.S. Department of Health and Human Services, Children's Bureau. <https://www.childwelfare.gov/pubPDFs/focus.pdf>

Christoffersen, M. N. (2019). Violent crime against children with disabilities: A nationwide prospective birth cohort-study. *Child Abuse & Neglect*, 98, 104150. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2019.104150>

Clark, D. B., Thatcher, D. L., & Martin, C. S. (2010). Child Abuse and Other Traumatic Experiences, Alcohol Use Disorders, and Health Problems in Adolescence and Young Adulthood. *Journal of Pediatric Psychology*, 35(5), 499–510. <https://doi.org/10.1093/jpepsy/jsp117>

Cleveland, R. W., Ullrich, C., Slingsby, B., & Keefer, P. (2021). Children at the Intersection of Pediatric Palliative Care and Child Maltreatment: A Vulnerable and Understudied Population. *Journal of Pain and Symptom Management*, 62(1), 91–97. <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2020.11.007>

Cohen, R. T., Canino, G. J., Bird, H. R., & Celedón, J. C. (2008). Violence, Abuse, and Asthma in Puerto Rican Children. *American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine*, 178(5), 453–459. <https://doi.org/10.1164/rccm.200711-1629OC>

Cohn, L. N., Pechlivanoglou, P., Lee, Y., Mahant, S., Orkin, J., Marson, A., & Cohen, E. (2020). Health Outcomes of Parents of Children with Chronic Illness: A Systematic Review and Meta-Analysis. *The Journal of Pediatrics*, 218, 166–177.e2. <https://doi.org/10.1016/j.jpeds.2019.10.068>

Dinkler, L., Lundström, S., Gajwani, R., Lichtenstein, P., Gillberg, C., & Minnis, H. (2017). Maltreatment-associated neurodevelopmental disorders: A co-twin control analysis. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 58(6), 691–701. <https://doi.org/10.1111/jcpp.12682>

Elliott, L., Thompson, K. A., & Fobian, A. D. (2020). A Systematic Review of Somatic Symptoms in Children With a Chronically Ill Family Member. *Psychosomatic Medicine*, 82(4), 366–376. <https://doi.org/10.1097/PSY.0000000000000799>

Erickson Warfield, M. (2001). Employment, Parenting, and Well-Being Among Mothers of Children With Disabilities. *Mental Retardation*, 39(4), 297–309. [https://doi.org/10.1352/0047-6765\(2001\)039<0297:EPAWBA>2.0.CO;2](https://doi.org/10.1352/0047-6765(2001)039<0297:EPAWBA>2.0.CO;2)

Ewert, J., Fleer, A., Pawils, S., Roese, H., Schmidt, C., Schmitz, R., Schumacher, Y., Sinnecker, T., & Ziegenbein, S. (2022). *Kinderschutz bei chronischer Erkrankung—Ein Leitfadens für die interdisziplinäre Betreuung von Kindern mit chronischen Erkrankungen durch Medizin und Kinder- und Jugendhilfe* (Version 2.0). [https://chronisch-krank-kinder.de/Failure-to-Provide-Adequate-Palliative-Care-May-Be-Medical-Neglect-|Pediatrics-|American-Academy-of-Pediatrics-\(o.-J.\)-Abgerufen-4.-November-2022,-von-https://publications.aap.org/pediatrics/article/144/4/e20183939/38460/Failure-to-Provide-Adequate-Palliative-Care-May-Be](https://chronisch-krank-kinder.de/Failure-to-Provide-Adequate-Palliative-Care-May-Be-Medical-Neglect-|Pediatrics-|American-Academy-of-Pediatrics-(o.-J.)-Abgerufen-4.-November-2022,-von-https://publications.aap.org/pediatrics/article/144/4/e20183939/38460/Failure-to-Provide-Adequate-Palliative-Care-May-Be)

Fang, Z., Cerna-Turoff, I., Zhang, C., Lu, M., Lachman, J. M., & Barlow, J. (2022). Global estimates of violence against children with disabilities: An updated systematic review and meta-analysis. *The Lancet Child & Adolescent Health*, 6(5), 313–323. [https://doi.org/10.1016/S2352-4642\(22\)00033-5](https://doi.org/10.1016/S2352-4642(22)00033-5)

Fegert, J. M., Hoffmann, U., König, E., Niehues, J., & Liebhardt, H. (Hrsg.). (2015). *Sexueller Missbrauch von Kindern und Jugendlichen: Ein Handbuch zur Prävention und Intervention für Fachkräfte im medizinischen, psychotherapeutischen und pädagogischen Bereich*. Springer Berlin Heidelberg. <https://doi.org/10.1007/978-3-662-44244-9>

Fisher, M. H., Epstein, R. A., Urbano, R. C., Vehorn, A., Cull, M. J., & Warren, Z. (2019). A Population-Based Examination of Maltreatment Referrals and Substantiation for Children with Autism Spectrum Disorder. *Autism: the international journal of research and practice*, 23(5), 1335–1340. <https://doi.org/10.1177/1362363118813998>

Gahlleitner, S. B., & Homfeldt, H. G. (Hrsg.). (2012). *Kinder und Jugendliche mit speziellem Versorgungsbedarf: Beispiele und Lösungswege für Kooperation der sozialen Dienste*. Beltz Juventa.

Gefährdungseinschätzungen nach § 8a Absatz 1 SGB VIII (No. 2020; Statistiken der Kinder- und

Literatur II

Karni-Visel, Y., Hershkowitz, I., Hershkowitz, F., Flaisher, M., & Schertz, M. (2020). Increased risk for child maltreatment in those with developmental disability: A primary health care perspective from Israel. *Research in Developmental Disabilities, 106*, 103763. <https://doi.org/10.1016/j.ridd.2020.103763>

Kellogg, N. (2005). Oral and Dental Aspects of Child Abuse and Neglect. *Pediatrics, 116*(6), 1565–1568. <https://doi.org/10.1542/peds.2005-2315>

Kelly, C., Street, C., & Building, M. E. S. (o. J.). *Child Maltreatment 2021* (No. 32; Child Maltreatment). Childrens bureau - U.S. Department of Health & Human Services Administration for Children and Families Administration on Children, Youth and Families.

Kelly, C., Street, C., & Building, M. E. S. (2019). Child Maltreatment 2019. *Child Maltreatment, 306*.

KIGGS Study Group, Hölling, H., Schlack, R., Petermann, F., Ravens-Sieberer, U., & Mauz, E. (2014). Psychische Auffälligkeiten und psychosoziale Beeinträchtigungen bei Kindern und Jugendlichen im Alter von 3 bis 17 Jahren in Deutschland – Prävalenz und zeitliche Trends zu 2 Erhebungszeitpunkten (2003–2006 und 2009–2012): Ergebnisse der KiGGS-Studie – Erste Folgebefragung (KiGGS Welle 1). *Bundesgesundheitsblatt - Gesundheitsforschung - Gesundheitsschutz, 57*(7), 807–819. <https://doi.org/10.1007/s00103-014-1979-3>

KIGGS Study Group, Neuhauser, H., & Poethko-Müller, C. (2014). Chronische Erkrankungen und impfpräventable Infektionserkrankungen bei Kindern und Jugendlichen in Deutschland: Ergebnisse der KiGGS-Studie – Erste Folgebefragung (KiGGS Welle 1). *Bundesgesundheitsblatt - Gesundheitsforschung - Gesundheitsschutz, 57*(7), 779–788. <https://doi.org/10.1007/s00103-014-1976-6>

Klebanov, B., Friedman-Hauser, G., Luskay-Weisrose, E., & Katz, C. (2023). Sexual Abuse of Children With Disabilities: Key Lessons and Future Directions Based on a Scoping Review. *Trauma, Violence, & Abuse, 15*(248380231179122). <https://doi.org/10.1177/15248380231179122>

Kofahl, C., & Lüdecke, D. (2014). *Familie im Fokus: Die Lebens- und Versorgungssituation von Familien mit chronisch kranken und behinderten Kindern in Deutschland: Ergebnisse der Kindernetzwerk-Studie*. AOK, die Gesundheitskasse.

Krause, L., Mauz, E., Houben, R., Lange, M., & Gößwald, A. (2018). *KiGGS Welle 2 (2014 – 2017) – Die zweite Folgeerhebung der „Studie zur Gesundheit von Kindern und Jugendlichen in Deutschland“*. 16. <https://doi.org/10.17886/EpiBull-2018-021>

Lang, J., Kerr, D. M., Petri-Romão, P., McKee, T., Smith, H., Wilson, N., Zavrou, M., Shiels, P., & Minnis, H. (2020). The hallmarks of childhood abuse and neglect: A systematic review. *PLOS ONE, 15*(12), e0243639. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0243639>

Lanier, P., Jonson-Reid, M., Stahlschmidt, M. J., Drake, B., & Constantino, J. (2010). Child maltreatment and pediatric health outcomes: A longitudinal study of low-income children. *Journal of Pediatric Psychology, 35*(5), 511–522. <https://doi.org/10.1093/jpepsy/jsp086>

Leeb, R. T., Bitsko, R. H., Merrick, M. T., & Armour, B. S. (2012). Does Childhood Disability Increase Risk for Child Abuse and Neglect? *Journal of Mental Health Research in Intellectual Disabilities, 5*(1), 4–31. <https://doi.org/10.1080/19315864.2011.608154>

Legano, L. A., Desch, L. W., Messner, S. A., Idzerda, S., Flaherty, E. G., Neglect, C. on C. A. A., & Disabilities, C. on C. W. (2021). Maltreatment of Children With Disabilities. *Pediatrics, 147*(5). <https://doi.org/10.1542/peds.2021-050920>

Maihot Amborski, A., Bussièrès, E.-L., Vaillancourt-Morel, M.-P., & Joyal, C. C. (2022). Sexual Violence Against Persons With Disabilities: A Meta-Analysis. *Trauma, Violence, & Abuse, 23*(4), 1330–1343. <https://doi.org/10.1177/1524838021995975>

Mokkink, L. B., van der Lee, J. H., Grootenhuys, M. A., Offringa, M., Heymans, H. S. A., & The Dutch National Consensus Committee “Chronic Diseases and Health Conditions in Childhood”. (2008). Defining chronic diseases and health conditions in childhood (0–18 years of age): National consensus in the Netherlands. *European Journal of Pediatrics, 167*(12), 1441–1447. <https://doi.org/10.1007/s00431-008-0697-y>

O’ Brien, I., Duffy, A., & Nicholl, H. (2009). Impact of childhood chronic illnesses on siblings: A literature review. *British Journal of Nursing (Mark Allen Publishing), 18*(22), 1358, 1360–1365. <https://doi.org/10.12968/bjon.2009.18.22.45562>

Ohlbrecht, H. (2006). *Jugend, Identität und chronische Krankheit: Soziologische Fallrekonstruktionen*. Budrich.

Oka, S., & Ueda, R. (1998). Stress, emotional support and coping behavior of mothers with disabled pre-school children—Mothers at outpatient department. *Journal of medical and dental sciences*.

Peyerl, K., & Züchner, I. (Hrsg.). (2022). *Partizipation in der Kinder- und Jugendhilfe: Anspruch, Ziele und Formen der Partizipation von Kindern und Jugendlichen* (1. Auflage). Beltz Juventa.

Quiroz, H. J., Parreco, J., Easwaran, L., Willobee, B., Ferrantella, A., Rattan, R., Thorson, C. M., Sola, J. E., & Perez, E. A. (2020). Identifying Populations at Risk for Child Abuse: A Nationwide Analysis. *Journal of Pediatric Surgery, 55*(1), 135–139. <https://doi.org/10.1016/j.jpedsurg.2019.09.069>

Raspe, H. (2011). Chronische Erkrankungen: Definition und Verständnis. *Bundesgesundheitsblatt - Gesundheitsforschung - Gesundheitsschutz, 54*(1), 4–8. <https://doi.org/10.1007/s00103-010-1180-2>

Reis, O., Häbler, F., Daubmann, A., & Chodan, W. (2022). Knowledge hardly translates to reality—A randomized controlled trial on sexual abuse prevention for girls with intellectual disabilities. *Frontiers in Psychiatry, 13*, 886463. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2022.886463>

Reynoso, M., McLeigh, J., Malthaner, L. Q., & Stone, K. E. (2022). Description of Audiologic, Developmental, Ophthalmologic, and Neurologic Diagnoses at a Primary Care Clinic for Children in Foster Care. *Journal of Developmental & Behavioral Pediatrics, 43*(9), 511–520. <https://doi.org/10.1097/DBP.0000000000001126>

Samuel, D., O’Malley, F., Brink, F. W., Crichton, K. G., Duffy, B., Letson, M. M., & Michaels, N. L. (2023). Characterizing child maltreatment fatalities among child victims with disabilities in the United States, 2010–2019. *Child Abuse & Neglect, 144*, 106354. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2023.106354>

Schechter, N. L., & Nurko, S. (2019). Unintentional Symptom Intensification by Doctors. *Pediatrics, 144*(5), e20183808. <https://doi.org/10.1542/peds.2018-3808>

Schmid, R., Spiessl, H., & Cording, C. (2005). [The situation of siblings of mentally ill people]. *Fortschritte Der Neurologie-Psychiatrie, 73*(12), 736–749. <https://doi.org/10.1055/s-2004-830259>

Schreier, H. M. C., Chen, E., & Miller, G. E. (2016). Child maltreatment and pediatric asthma: A review of the literature. *Asthma Research and Practice, 2*(1), 7. <https://doi.org/10.1186/s40733-016-0022-x>

Schrötte, M., Hornberg, C., & Zinsmeister, J. (2013). *Lebenssituation und Belastungen von Frauen mit Beeinträchtigungen und Behinderungen in Deutschland – Kurzfassung. Broschüre. BMFSFJ, Berl.* Bundesministerium für Familie, Senioren, Frauen und Jugend. <https://www.bmfsfj.de/bmfsfj/service/publikationen/lebenssituation-und-belastungen-von-frauen-mit-beeintraechtungen-und-behinderungen-in-deutschland-80576>

Scott, K. M., Smith, D. A. R., & Ellis, P. M. (2012). A population study of childhood maltreatment and asthma diagnosis: Differential associations between child protection database versus retrospective self-reported data. *Psychosomatic Medicine, 74*(8), 817–823. <https://doi.org/10.1097/PSY.0b013e3182648de4>

Scurich, N. (2025). Maltreatment of children with disabilities in the United States. *Journal of Public Child Welfare, 0*(0), 1–16. <https://doi.org/10.1080/15548732.2025.2469168>

Seltzer, R. R., Johnson, S. B., & Minkovitz, C. S. (2017). Medical complexity and placement outcomes for children in foster care. *Children and Youth Services Review, 83*, 285–293. <https://doi.org/10.1016/j.childyouth.2017.11.002>

Sobsey, D., Randall, W., & Parrila, R. K. (1997). Gender differences in abused children with and without disabilities. *Child Abuse & Neglect, 21*(8), 707–720. [https://doi.org/10.1016/S0145-2134\(97\)00033-1](https://doi.org/10.1016/S0145-2134(97)00033-1)

Sonu, S., Post, S., & Feinglass, J. (2019). Adverse childhood experiences and the onset of chronic disease in young adulthood. *Preventive Medicine, 123*, 163–170. <https://doi.org/10.1016/j.ypmed.2019.03.032>

Spencer, N., Devereux, E., Wallace, A., Sundrum, R., Shenoy, M., Bacchus, C., & Logan, S. (2005). Disabling Conditions and Registration for Child Abuse and Neglect: A Population-Based Study. *Pediatrics, 116*(3), 609–613. <https://doi.org/10.1542/peds.2004-1882>

Stein, R. E. K., Hurlburt, M. S., Heneghan, A. M., Zhang, J., Silver, E. J., Fisher, E., Landsverk, J., & Horwitz, S. M. (2013). Chronic Conditions Among Children Investigated by Child Welfare: A National Sample. *Pediatrics, 131*(3), 10.

Stirling, J. (2020). Understanding Medical Neglect: When Needed Care Is Delayed or Refused. *Journal of Child & Adolescent Trauma, 13*(3), 271–276. <https://doi.org/10.1007/s40653-019-00260-6>

Sullivan, P. M., & Knutson, J. F. (2000). Maltreatment and disabilities: A population-based epidemiological study. *Child Abuse & Neglect, 24*(10), 1257–1273. [https://doi.org/10.1016/S0145-2134\(00\)00190-3](https://doi.org/10.1016/S0145-2134(00)00190-3)

Svensson, B., Bornehag, C.-G., & Janson, S. (2011). Chronic conditions in children increase the risk for physical abuse – but vary with socio-economic circumstances. *Acta Paediatrica, 100*(3), 407–412. <https://doi.org/10.1111/j.1651-2227.2010.02029.x>

Svensson, B., Eriksson, U.-B., & Janson, S. (2013). Exploring risk for abuse of children with chronic conditions or disabilities – parent’s perceptions of stressors and the role of professionals. *Child: Care, Health and Development, 39*(6), 887–893. <https://doi.org/10.1111/cch.12030>

The Relationship of Child Functioning to Parental Physical Assault: Linear and Curvilinear Models—Jesse J. Helton, Theodore P. Cross, 2011. (o. J.). Abgerufen 26. Juli 2023, von https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/1077559511401742?casa_token=a7jxlitNUzAAAAA-YbYOIKBsbk5fCwk3F_wE0SQvKqN6THHhGw5QrcwK0w3ZkCK9xQ17RzWvbKv-WrYcmCOAz-S3V0b4w

Van Horne, B. S., Moffitt, K. B., Canfield, M. A., Case, A. P., Greeley, C. S., Morgan, R., & Mitchell, L. E. (2015). Maltreatment of Children Under Age 2 With Specific Birth Defects: A Population-Based Study. *Pediatrics, 136*(6), e1504–e1512. <https://doi.org/10.1542/peds.2015-1274>

Vanderminden, J., Finkelhor, D., Hamby, S., & Turner, H. (2023). Victimization and abuse among children with disabilities: Age adjusted rates in a US national sample. *Child Abuse & Neglect, 146*, 106495. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2023.106495>

Verdugo, M. A., Bermejo, B. G., & Fuertes, J. (1995). The maltreatment of intellectually handicapped children and adolescents. *Child Abuse & Neglect, 19*(2), 205–215. [https://doi.org/10.1016/0145-2134\(94\)00117-D](https://doi.org/10.1016/0145-2134(94)00117-D)

Westcott, H. L., & Jones, D. P. H. (1999). Annotation: The Abuse of Disabled Children. *Journal of Child Psychology and Psychiatry, 40*(4), 497–506. <https://doi.org/10.1111/1469-7610.00468>

Alwash, Norah M./Palucci, Vincent J., 2022, Factors related to medical neglect recurrence and foster care and adoption services, *Child Abuse & Neglect, 123*, 105378. Cleveland, Ross W./Deming, Rachel S./Helton, Gabrielle/u. a., 2023, Revisiting medical neglect concerns in children with life-threatening complex chronic conditions, *Child Abuse & Neglect, 141*, 106220. Jaudes, Paula Kienberger/Diamond, Linda J., 1986, Neglect of Chronically Ill Children, *American Journal of Diseases of Children, 140*, 655–658. Parmeter, Julia/Tzioumi, Dimitra/Woolfenden, Susan, 2018, Medical neglect at a tertiary paediatric hospital, *Child Abuse & Neglect, 77*, 134–143.

Vielen Dank für die Aufmerksamkeit!

Dr. med. Jo Ewert

j.ewert@uke.de

jo.ewert@kinderschutzhotline.de

