

# Ärztliche Notwendigkeitsbescheinigung



Krankenkasse / Kostenträger	
Name, Vorname	geb. am
Versicherungsnr.	
Arzt-Nr.	Datum

- Kurativ**  
Eine ernährungstherapeutische Beratung nach § 43 Abs. 1 Nr. 1 o. 2 SGB V durch eine qualifizierte Diätassistentin ist notwendig
- Präventiv**  
Eine Ernährungsberatung nach § 20 SGB V wird empfohlen

Größe:	cm	Gewicht:	kg	BMI:	kg/m <sup>2</sup>	Blutdruck:	mm Hg
--------	----	----------	----	------	-------------------	------------	-------

## Indikationen für eine ernährungstherapeutische Beratung:

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Adipositas                            | <input type="checkbox"/> Fettleber / Leberzirrhose / Hepatitis | <input type="checkbox"/> Nahrungsmittelintoleranz / -unverträglichkeit |
| <input type="checkbox"/> Arteriosklerose / KHK                 | <input type="checkbox"/> Gastritis / Ulkus                     | <input type="checkbox"/> Nephrologische Erkrankung                     |
| <input type="checkbox"/> Cholangitis / Cholelithiasis          | <input type="checkbox"/> Herzinsuffizienz                      | <input type="checkbox"/> Onkologische Erkrankung                       |
| <input type="checkbox"/> Chronisch entzündliche Darmerkrankung | <input type="checkbox"/> Hypertonie                            | <input type="checkbox"/> Pankreaserkrankung                            |
| <input type="checkbox"/> Diabetes mellitus Typ 1 / 2           | <input type="checkbox"/> Hyperurikämie/Gicht                   | <input type="checkbox"/> Rheuma  |
| <input type="checkbox"/> Dyslipoproteinämie                    | <input type="checkbox"/> Nahrungsmittelallergie                | <input type="checkbox"/> Untergewicht / Mangelernährung                |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges                             |  | <input type="checkbox"/> Zustand nach bariatrischer Operation          |

Wichtige Informationen für die Beratung \_\_\_\_\_

## Anhang:

- Laborbefund     Medikamentenplan     Befundberichte

Stempel / Unterschrift

## Informationen zur Handhabung und Vorgehensweise zur Verordnung einer ernährungstherapeutischen Maßnahme bzw. Ernährungsberatung:

### ARZT:

- Verordnung ist extrabudgetär
- Übergabe der Notwendigkeitsbescheinigung an die Patientin/den Patienten, ggf. zusätzlich Kopien aktueller Laborparameter, der Medikation und Laborberichte

### VERSICHTE / VERSICHERTER:

- Kontaktaufnahme mit Krankenversicherung und/oder qualifizierter Ernährungsfachkraft (z.B. Diätassistent, siehe unter [www.vdd.de](http://www.vdd.de) > Diätassistentensuche)
- Klärung der Finanzierung bzw. Bezuschussung der verordneten Maßnahme
- ggf. Kostenvoranschlag von qualifizierter Ernährungsfachkraft notwendig
- Vereinbarung Termin zur Durchführung der verordneten Maßnahme