

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		
geb. am		
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

Ärztliche Notwendigkeitsbescheinigung

☐ Kurativ

Eine ernährungstherapeutische Intervention nach § 43 Abs. 1 Nr. 1 o. 2 SGB V durch eine(n) Diätassistent*in oder qualifizierte(n) Oecotropholog*in oder Ernährungswissenschaftler*in ist notwendig.

Die Zuweisung ist budgetneutral.

Größe:	cm	Gewicht:	kg	BMI:	kg/m ²	Perzentile:	Blutdruck:	mmHG
--------	----	----------	----	------	-------------------	-------------	------------	------

Diagnose(n) | Verdachtsdiagnose(n)

Auftrag | wichtige Informationen für die Beratung

Stempel Unterschrift von Ärztin | Arzt

- ☐ Laborbefunde ☐ Medikamentenplan ☐ Befundberichte

Diagnose(n) | Verdachtsdiagnose(n)

- | | | |
|---|--|---|
| ☐ Adipositas Übergewicht | ☐ Fettleber Leberzirrhose Hepatitis | ☐ Nephrologische Erkrankungen |
| ☐ Arteriosklerose KHK | ☐ Gastritis Ulkus | ☐ Onkologische Erkrankungen |
| ☐ Cholangitis Cholelithiasis | ☐ Herzinsuffizienz KHK | ☐ Pankreaserkrankungen |
| ☐ Darmerkrankungen | ☐ Hypertonie | ☐ Rheuma |
| ☐ COVID-19 | ☐ Hyperurikämie Gicht | ☐ Schilddrüsenerkrankung |
| ☐ Diabetes Typ 1 oder 2 | ☐ Nahrungsmittelallergie | ☐ Untergewicht Mangelernährung |
| ☐ Essstörung Fütterstörungen | ☐ Nahrungsmittelintoleranz -unverträglichkeit | ☐ Zöliakie |
| ☐ Fettstoffwechselstörung | | ☐ Zustand nach bariatrischer Operation |
| ☐ Sonstiges _____ | | |

Informationen und Vorgehensweise zur Verordnung und Inanspruchnahme einer Ernährungstherapie

ÄRZTIN | ARZT:

- Verordnung ist extrabudgetär
- Übergabe der vollständig ausgefüllten Notwendigkeitsbescheinigung an Patient*in
- ggf. zusätzlich Kopien aktueller Laborparameter, der Medikation und Befundberichte

VERSICHERTE | VERSICHERTER:

- Kontaktaufnahme mit Krankenversicherung und/oder Diätassistent*in oder qualifizierter(m) Oecotrophologe*in oder Ernährungswissenschaftler*in
- Klärung der Finanzierung bzw. Bezuschussung der verordneten Maßnahme (ggf. Kostenvoranschlag von Diätassistent*in, Oecotrophologe*in oder Ernährungswissenschaftler*in vor Inanspruchnahme für Krankenversicherung notwendig)
- Terminvereinbarung zur Durchführung der verordneten Maßnahme