

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

Ärztliche Notwendigkeitsbescheinigung (Zuweisung ist budgetneutral)

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

Größe: cm	Gewicht: kg	BMI: kg/m²	Blutdruck: mm Hg
--	--	--	---

Indikationen für eine ernährungstherapeutische Beratung

(vom behandelnden Arzt / Ärztin auszufüllen)

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Cholangitis / Cholelithiasis | <input type="checkbox"/> Hyperurikämie/Gicht | <input type="checkbox"/> Pankreaserkrankung |
| <input type="checkbox"/> Darmerkrankung | <input type="checkbox"/> Mangel- und Fehlnahrung | <input type="checkbox"/> Rheumatische Erkrankung |
| <input type="checkbox"/> Diabetes mellitus Typ: ____ | <input type="checkbox"/> Nahrungsmittelallergie | <input type="checkbox"/> Schilddrüsenerkrankung |
| <input type="checkbox"/> Dyslipoproteinämie | <input type="checkbox"/> Nahrungsmittelintoleranz / -unverträglichkeit | <input type="checkbox"/> Untergewicht |
| <input type="checkbox"/> Essstörung | <input type="checkbox"/> Nephrologische Erkrankung | <input type="checkbox"/> Übergewicht / Adipositas |
| <input type="checkbox"/> Gastritis / Ulkus | <input type="checkbox"/> Onkologische Erkrankung | <input type="checkbox"/> Zöliakie |
| <input type="checkbox"/> Hepatische Erkrankung | | <input type="checkbox"/> Z.n. bariatrischer OP |
| <input type="checkbox"/> Herz-Kreislaufkrankung | | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |
| <input type="checkbox"/> Hypertonie | | _____ |

Wichtige Informationen für die Beratung: _____

Folgende Anlagen liegen bei:

- Laborwerte Befundberichte Medikationsliste

Abschlussbericht erwünscht?

- Ja Nein Telefonisch Schriftlich

Datum, Stempel und Unterschrift des Arztes / Ärztin

Informationen zur Verordnung einer ernährungstherapeutischen Maßnahme bei gesetzlich Versicherten:

Arzt / Ärztin:

- Verordnung ist extrabudgetär
- Hält ernährungs(therapeutische) Beratung für notwendig und bescheinigt dies mit Angabe der Indikation
- Übergabe der Notwendigkeitsbescheinigung an den Patienten / die Patientin, ggf. zusätzlich Kopien aktueller Laborparameter, Befundberichte und Medikation beifügen

Versicherter / Versicherte:

- Kontaktaufnahme mit Krankenkasse und Klärung der Finanzierung bzw. Bezuschussung der verordneten Maßnahme
- Kontaktaufnahme mit qualifizierter Ernährungsfachkraft (über Krankenkassen oder unter www.vdd.de > Diätassistentensuche)
- Lässt Ernährungsfachkraft die notwendigen Unterlagen zukommen
- Ggf. Aufforderung von Krankenkassen Kostenvoranschlag von Ernährungsfachkraft vorzulegen → Zusendung zusammen mit Ärztlicher Notwendigkeitsbescheinigung
- Wahrnehmung der verordneten Maßnahme
- Zahlung der Rechnung der Ernährungsfachkraft, Einreichung der Rechnung bei der Krankenkasse → Antrag auf Rückerstattung

Privat Versicherte sollten im Vorfeld der Beratung unter Vorlage dieser Bescheinigung Kontakt zu der Krankenversicherung aufnehmen. Eine Bezuschussung ist hier u. a. vom abgeschlossenen Vertrag abhängig.