Krankenkasse bzw. Kostenträger			Ärztliche Notwendigkeitsbescheinigung
Name, Vorname des Ver	rsicherten	geb. am	Eine Ernährungstherapie durch eine qualifizierte Ernährungsfachkraft* ist medizinisch notwendig.
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status	
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum	
Nebendiagnose	e(n)		
Auftrag   wichti	ge Information	en für die Beratung	

## Mögliche Indikationen z. B.:

☐ Behandlungsbericht erwünscht

☐ Medikationsplan

Adipositas | Übergewicht
Adipositaschirurgie
Arteriosklerose | KHK
Cholangitis | Cholelithiasis
COVID-19 | Long COVID
Darmerkrankung

Demenz Diabetes mellitus

☐ Laborbefunde

Dysphagie

Essstörung | Fütterstörung Fehlernährung

- ......

Fettstoffwechselstörung

Fettleber | Leberzirrhose | Hepatitis

Gallenerkrankung Herzinsuffizienz Hypertonie

☐ Befundberichte

Hyperurikämie | Gicht

Hypothyreose | Hyperthyreose Lipödem | Lymphödem Magenerkrankung Mangelernährung

Metabolisches Syndrom Nahrungsmittelallergie

Nahrungsmittelunverträglichkeit

Nephrologische Erkrankung Neurologische Erkrankung Onkologische Erkrankung

Stempel Unterschrift von Arzt/Ärztin

Osteoporose

Pankreaserkrankung

Rheuma

Schilddrüsenerkrankung Speiseröhrenerkrankung

Untergewicht Zöliakie

Informationen und Vorgehensweise zur Bescheinigung und Inanspruchnahme einer Ernährungstherapie

## ARZT | ÄRZTIN:

- Bescheinigung ist extrabudgetär
- Übergabe der vollständig ausgefüllten Notwendigkeitsbescheinigung an Patient/Patientin
- Ggf. zusätzlich Kopien aktueller Laborbefunde, des Medikationsplans und Befundberichte
- Bei beihilfeberechtigten Personen sind von Ärztinnen/ Ärzten 1 Erstgespräch (60 min.) und die Anzahl der Behandlungen (30 min.) (je nach Bundesland max. 16) anzugeben.

## **VERSICHERTER | VERSICHERTE:**

- Kontaktaufnahme mit Krankenversicherung und/oder qualifizierter Ernährungsfachkraft
- Vor Inanspruchnahme der Ernährungstherapie ist eine Klärung der Finanzierung bzw. Bezuschussung mit der Krankenversicherung erforderlich (ggf. hierzu einen Kostenvoranschlag von qualifizierter Ernährungsfachkraft einholen)
- Terminvereinbarung zur Durchführung der Maßnahme

\*Diätassistenten/Diätassistentinnen sowie Oecotrophologinnen/Oecotrophologen, Ernährungswissenschaftler/Ernährungswissenschaftlerinnen und Absolventinnen/Absolventen fachverwandter Studiengänge mit einem Zertifikat eines unten aufgeführten Berufsverbands bzw. einer Fachgesellschaft.

© www.vdoe.de www.vded.de www.vfed.de www.quetheb.de www.dge.de Stand: September 2023