
Hanna Wirtz - Hasseler Richtweg 47 - 40229 Düsseldorf

Hanna Wirtz Ernährungsberatung u. -therapie

Dipl. Oecotrophologin (FH) / Ernährungsberaterin/DGE

Zur Weitergabe
An Ihre Ärztin /
An Ihren Arzt

Hasseler Richtweg 47
40229 Düsseldorf



0211 - 54 20 39 11

www.pro-aktive-ernaehrung.com



info@pro-aktive-ernaehrung.com

Ärztliche Notwendigkeitsbescheinigung

Sehr geehrte Damen und Herren,

Ihr/e Patient/in möchte eine Ernährungsberatung in Anspruch nehmen und wendet sich daher heute mit der Bitte um eine ärztliche Notwendigkeitsbescheinigung an Sie.

Von den gesetzlichen Krankenkassen bin ich anerkannt und die Beratung wird bezuschusst. Ihr/e Patient/in erhält neben ausführlichen Informationen zu den aktuellen Ernährungsempfehlungen auch alltagstaugliche Hilfestellungen zur Umsetzung in die persönlichen Lebenssituation. Die individuellen Fragestellungen stehen hierbei im Fokus der Beratung.

Meine Arbeit basiert auf den aktuellen Empfehlungen von Fachgesellschaften und entspricht den neusten wissenschaftlichen Erkenntnissen:

- Deutschen Gesellschaft für Ernährung e.V. (DGE)
- Berufsverband Oecotrophologie e.V. (VDOe)
- Deutschen Allergie- und Asthmabund e.V. (daab)
- Leitlinien und Qualitätsstandards der einzelnen Krankheitsbilder

Haben Sie Fragen zur Ernährungsberatung oder gibt es noch weitere Patientinnen oder Patienten denen Sie eine Ernährungsberatung unterstützend anbieten möchten oder die durch eine Ernährungstherapie ihre gesundheitliche Situation verbessern können? Ich stelle Ihnen mein Angebot und meine Möglichkeiten gerne vor. Sprechen Sie mich an!

Mit freundlichen Grüßen



Hanna Wirtz
Dipl. Oecotrophologin (FH) / Ernährungsberaterin/DGE

Hanna Wirtz
Ernährungsberatung u. -therapie
Hasseler Richtweg 47
40229 Düsseldorf
Tel: 02 11 - 54 20 39 11
info@pro-aktive-ernaehrung.com
www.pro-aktive-ernaehrung.com

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.

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

Diagnose(n) | Verdachtsdiagnose(n)

Auftrag | wichtige Informationen für die Beratung

- Laborbefunde Medikamentenplan Befundberichte

Stempel Unterschrift von Ärztin | Arzt

Diagnose(n) | Verdachtsdiagnose(n)

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