



Ernährungstherapie
Maximilian Frese



Ärztliche Notwendigkeitsbescheinigung für die Ernährungstherapie



Von Krankenkassen anerkannt

Über uns

MaxiMahl Ernährungstherapie ist eine ernährungstherapeutische Praxis in Bochum, spezialisiert auf die individuelle Beratung bei Adipositas, Reizdarm, Nahrungsmittelunverträglichkeiten, Allergien und Stoffwechselerkrankungen.

Unser Team besteht aus staatlich anerkannten Diätassistent:innen, zertifiziert über den Verband der Diätassistenten – Deutscher Bundesverband e. V. (VDD).

Wir **arbeiten leitlinienbasiert** nach dem Ernährungsprozessmodell (GNCP) und legen Wert auf eine enge interdisziplinäre Zusammenarbeit mit Ärzt:innen und Therapeut:innen.

MaxiMahl Ernährungstherapie
Widumestraße 6
44787 Bochum

Tel. 017666339120
E - Mail info@maxi-mahl.de
www.maxi-mahl.de

Warum sollten Sie eine Ernährungstherapie verordnen?

Eine qualifizierte Ernährungstherapie unterstützt die medizinische Behandlung, verbessert die Stoffwechselfparameter, fördert die Gewichtsregulation und kann Folgeerkrankungen vorbeugen.

Die Beratung erfolgt patientenorientiert, leitliniengestützt und mit individuell abgestimmten Ernährungsplänen.

Mithilfe dieses QR Codes können Sie die Broschüre
“Sichere Ernährungstherapie”
des Aktionsbündnis Patientensicherheit downloaden.



Hinweis zur Kostenübernahme

Die Ernährungstherapie ist nach § 43 Abs. 2 SGB V extrabudgetär und belastet das ärztliche Budget nicht.

Die Kostenübernahme erfolgt anteilig durch die Krankenkassen – meist nach vorheriger Antragstellung durch die Patient:innen.

Damit die Krankenkasse den Antrag optimal bearbeiten kann, empfehlen wir:

- Nur eine Diagnose auf der Notwendigkeitsbescheinigung oder Überweisung anzugeben (z. B. „Adipositas Grad II“ oder „Reizdarmsyndrom“).
- Weitere Begleiterkrankungen können später im Verlauf ergänzt werden.
- Im Optimalfall enthält die Bescheinigung direkt eine ärztliche Empfehlung für den Umfang der Ernährungstherapie, zum Beispiel 10 Termine.

Wenn es diesbezüglich Fragen gibt, können wir gerne einen persönlichen Termin ausmachen. Einfach unter diesem Link einen passenden Termin auswählen.



Ärztliche

Notwendigkeitsbescheinigung



Hiermit empfehle ich, für die angegebene Person, eine individuelle Ernährungsberatung

☒ Kurativ

Eine ernährungstherapeutische Beratung nach §43 Abs. 1 Nr. 1 oder 2 SGB V durch qualifizierte Diätassistent:innen ist notwendig

☒ Präventiv

Eine Ernährungsberatung nach §20 SGB V wird empfohlen

Name, Vorname

Adresse

Krankenkasse / Kostenträger

Name des Arztes / der Ärztin oder Arzt-Nr.

Datum und Unterschrift des Arztes / der Ärztin

Indikationen für eine ernährungstherapeutische Beratung:

Bitte nur die Hauptdiagnose eintragen, damit die Krankenkasse die Anfrage leichter bearbeiten kann. Zum Start der Therapie führen wir eine ausführliche Anamnese durch.

- | | | |
|--|--|--|
| <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"/> Zustand nach bariatrischer Operation | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | |

Ärztliche

Notwendigkeitsbescheinigung



Weitere Informationen zum Patienten / zur Patientin

Größe / Gewicht

BMI

Relevante Laborparameter

Informationen der Handhabung zur Verordnung einer ernährungstherapeutischen Maßnahme bzw. Ernährungsberatung

- Verordnung ist **extrabudgetär**
- Übergabe der Notwendigkeitsbescheinigung an die Patientin / an den Patienten
- ggf. zusätzliche Kopien der aktuellen Laborbefunde, Medikamentenpläne und weitere Befunde



Für Versicherte

- Mit der ärztlichen Notwendigkeitsbescheinigung bestätigst du, dass deine Ernährungstherapie ärztlich empfohlen wurde.
- Dadurch kann deine Krankenkasse die Kosten anteilig bezuschussen.
- Damit die Krankenkasse über deinen Antrag entscheiden kann, benötigt sie einen Kostenvoranschlag für die **individuelle zertifizierte** Ernährungstherapie.
☞ Den Kostenvoranschlag findest du zusammen mit dieser Anleitung in deinen Unterlagen oder auf unserer Website im Bereich "Kosten Beratung"
- Den Kostenvoranschlag reichst du zusammen mit der Notwendigkeitsbescheinigung bei deiner Krankenkasse.
- Die Rückmeldung deiner Krankenkasse ist nicht erforderlich für den Therapiestart. Diese wird dir aber Auskunft darüber geben, welche Kosten du erstattet bekommst. In der Regel übernimmt die Krankenkasse den Großteil, sie sind aber nicht dazu verpflichtet
- Wenn du dir unsicher bist oder Fragen hast, kannst du dich gerne per Mail oder telefonisch bei uns melden.
- Wenn du diese organisatorischen Schritte erledigt hast, kannst du gerne einen Termin bei uns buchen. Das Besondere ist, dass du dies bei uns ganz bequem online tun kannst per Doctolib. Bei Bedarf können wir Termine auch ganz online, per Videosprechstunde, durchführen.

Hier findest du nochmal alle wichtigen Informationen auf unsere Webseite

