

Krankenkasse

Name, Adresse des Versicherten

geb. am

Kassen-Nr. Versicherten-Nr. Status

Vertragsarzt-Nr. VK gültig bis Datum

Ärztliche Notwendigkeitsbescheinigung

§ 43 Satz 1 Nr. 2 SGB V oder Integrierte Versorgung

Weitere Personendaten:

Körpergröße: _____ m Körpergewicht: _____ kg (mit Kleider) BMI: _____

Taillenumfang: _____ Blutdruck: _____ systolisch mmHg _____ diastolisch mmHg

A) Prävention nach § 20 SGB V:

Übergewicht (BMI 25-30) **ohne** behandlungsbedürftige Begleiterkrankung

B) Ambulantes Adipositasprogramm nach § 43 Nr. 1 Abs. 2 SGB V:

<input type="checkbox"/>	Adipositas mit BMI \geq 40 kg/m ²	Adipositas als chronisches Krankheitsbild ausreichend
<input type="checkbox"/>	Adipositas mit BMI \geq 35 kg/m ²	mit Waist-to-Hip-Ratio (WHR = Taillenumfang in cm ./ Hüftumfang in cm) <input type="checkbox"/> bei Frauen > 0,85 <input type="checkbox"/> bei Männer > 1,0
<input type="checkbox"/>	Adipositas mit BMI \geq 30 kg/m ² + adipositas-assoziierte Komorbiditäten	Folgende Begleiterkrankungen liegen vor: <input type="checkbox"/> Diabetes mellitus Typ 2 <input type="checkbox"/> gestörte Glucosestoffwechsel <input type="checkbox"/> Fettstoffwechselstörung <input type="checkbox"/> Arterielle Hypertonie <input type="checkbox"/> KHK, Herzinsuffizienz <input type="checkbox"/> Schlafapnoe-Syndrom <input type="checkbox"/> Syndrom der polyzystischen Ovarien <input type="checkbox"/> Orthopädische Erkrankungen

Aktuelle Laborwerte vom _____ (Datum) sind als Kopie beigefügt.
(u.a. Nüchternblutzucker, HbA1c, ggf. oraler Glukosetoleranz, Gesamt-, HDL- und LDL-Cholesterin, Triglyceride, Harnsäure, Kreatinin, GOT, GGT, Elektrolyte, TSH)
Bisher durchgeführter weitere Diagnostik (z. B. EKG, Ergometrie, Echokarsonographie, Doppler-Sonographie)

Datum: _____ Unterschrift/Stempel(Arzt) _____



Zertifiziertes Mitglied im
Verband der Diätassistenten
VDD e.V.

Die EssSchule – Kim Stäublin Diätassistentin
Zentrale: Römerweg 40 | 71083 Herrenberg-Kuppigen
Telefon: 07032-919665, www.essSchule.eu (Bundesweit)



Krankenkasse

Name, Adresse des Versicherten

geb. am

Kassen-Nr. Versicherten-Nr. Status

Vertragsarzt-Nr. VK gültig bis Datum

Ärztliche Notwendigkeitsbescheinigung

§ 43 Satz 1 Nr. 2 SGB V oder Integrierte Versorgung

Ambulantes Adipositasprogramm nach § 43 Nr. 1 Abs. 2 SGB V: (Dauer: 12 Monate)

Folgende Kriterien müssen erfüllt sein:

- Patient ist motiviert, aktiv an dem Schulungsprogramm teilzunehmen und die Inhalte im Alltag umzusetzen.
- Patient ist gruppen- und schulungsfähig
(insbesondere ausreichende körperliche Belastungsfähigkeit zur Teilnahme an allen Schulungsmodulen)
- Es bestehen keine medizinischen Bedenken gegen die Teilnahme, insbesondere keine psychischen Störungen (manifeste Essstörungen) oder sekundäre oder syndromale Adipositasformen (z. B. Prader-Willi-Syndrom, MC 4 Rezeptor-Gendefekt, Cushing-Syndrom)
- ausreichende kardio-pulmonale Belastbarkeit zur Teilnahme an der Bewegungskomponente
- es liegen keine Kardiovaskulären Erkrankungen: z.B. Myokardinfarkt nicht länger als sechs Monate zurückliegend, instabile Angina pectoris, höhergradige Herzrhythmusstörungen vor
- es liegt keine Schwangerschaft/Stillzeit vor
- Eigenverantwortliche durchgeführte Maßnahmen zur Gewichtsreduktion im häuslichen Umfeld waren erfolglos. Folgende Maßnahmen wurden im Bereich Ernährung, Bewegung und Verhaltensänderung durchgeführt: (z.B. sportliche Aktivitäten, 4 x Ernährungsberatung, Präventionskurs „Aktiv-leichter werden“)

-
-
- Bisher durchgeführte Maßnahmen im Rahmen der vertragsärztlichen Versorgung zur Überwachung des Übergewichtes bzw. Adipositas durchgeführt (z.B. mtl. Gewichtskontrolle, führen eines Ernährungs- u. Bewegungsprotokolls, Laborwerte kontrollieren, ggf. dauerhaft erfolglose stationäre RehaMaßnahmen):

Aus ärztlicher Sicht ist die Teilnahme an einer ambulanten interdisziplinären Schulungsmaßnahme, wie Sie die Ernährungstherapeutische Schwerpunktpraxis Kim Stäublin – Diätassistentin Die EssSchule + JumboKids - Zentrale leistet, dringend erforderlich.

Datum: _____ Unterschrift/Stempel (Arzt) _____



Zertifiziertes Mitglied im
Verband der Diätassistenten
VDD e.V.

Die EssSchule – Kim Stäublin Diätassistentin
Zentrale: Römerweg 40 | 71083 Herrenberg-Kuppingen
Telefon: 07032-919665, www.essSchule.eu (Bundesweit)



Adipositasprogramm
nach Kim Stäublin®



Zertifiziertes Mitglied im
Verband der Diätassistenten
VDD e.V.

Die EssSchule – Kim Stäublin Diätassistentin
Zentrale: Römerweg 40 | 71083 Herrenberg-Kuppigen
Telefon: 07032-919665, www.essSchule.eu (Bundesweit)

