

# VERORDNUNG ZUR ERNÄHRUNGSBERATUNG

(gem. Art. 9b KLV)

## Personalien PatientIn

**Patientenname** \_\_\_\_\_  
 Vorname \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geschlecht \_\_\_\_\_  
 Strasse \_\_\_\_\_  
 PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_  
 Mail \_\_\_\_\_  
**Arbeitgeber** \_\_\_\_\_  
 Strasse \_\_\_\_\_  
 PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
**Versicherer** \_\_\_\_\_  
 Strasse \_\_\_\_\_  
 PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
 Gesetz \_\_\_\_\_  
 Versicherten-Nr. \_\_\_\_\_  
 Unfall-Nr./ -Datum \_\_\_\_\_

## Personalien Ärztin/Arzt

Arzt/Ärztin \_\_\_\_\_  
 Mail \_\_\_\_\_  
 GLN/ZSR \_\_\_\_\_  
 Datum \_\_\_\_\_  
 Unterschrift \_\_\_\_\_  
bei elektronischer Einsendung unnötig

## Personalien ErnährungsberaterIn

Mail \_\_\_\_\_  
 GLN, Fax \_\_\_\_\_

## Krankheit

- Stoffwechselkrankheiten
- Adipositas (BMI  $\geq$  30 kg/m<sup>2</sup>)
- Übergewicht (BMI  $\geq$  25 kg/m<sup>2</sup>), das mit einer Folgeerkrankung verbunden ist, die durch die Gewichtsreduktion günstig beeinflusst werden kann
- Adipositas Kinder und Jugendliche (BMI > 97. Perzentile). Oder BMI > 90. Perzentile und Folgeerkrankungen durch oder in Kombination mit Übergewicht, nach Anhang 1 Kap. 4 KLV
  - 1. Individualtherapie (max. 6 Beratungen innert 6 Monaten)
  - 2. Multiprofessionelle strukturierte individuelle Therapie (MSIT)
- Herz-Kreislauf-Erkrankungen
- Krankheiten des Verdauungssystems
- Nierenerkrankungen
- Fehl- sowie Mangelernährungszustände
- Nahrungsmittelallergien oder allergische Reaktionen auf Nahrungsbestandteile

Verordnung \_\_\_\_\_  
 Konsultationen \_\_\_\_\_ pro Verordnung

## Informationen für die ErnährungsberaterIn

Medikamente \_\_\_\_\_  
 Laborwerte \_\_\_\_\_  

Diagnose Typ	Code	Diagnose

Bemerkungen \_\_\_\_\_  
 Sprache PatientIn \_\_\_\_\_  
 Behandlungsbericht  schriftlich  telefonisch

### Elektronische Übermittlung