

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

Ergänzende Rehabilitation § 43: Ambulantes Adipositasprogramm

Folgende Kriterien müssen erfüllt sein:

- Patient bzw. Kind und Eltern sind motiviert, aktiv an dem Schulungsprogramm teilzunehmen und die Inhalte in der Familie umzusetzen.
- Patient bzw. das betreffende Kind ist gruppen- und schulungsfähig und verfügt über gute Deutschsprachkenntnisse
- Es bestehen keine medizinischen Bedenken gegen die Teilnahme, insbesondere keine psychischen Störungen (manifeste Essstörungen) oder sekundäre oder syndromale Adipositasformen (z. B. Prader-Willi-Syndrom)
- 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“ bzw. „JumboKids „Light“

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

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

Datum: _____ Unterschrift/Stempel (Arzt) _____

Arzt: Seite 2 von 2

