

## *Ernährungsberatung Chiemgau*

**Eva-Marie Krammer**

Hochgernstr.2

83339 Chieming

Tel. 0049 - (0)170 – 9357153

[www.ernaehrungsberatung-chiemgau.de](http://www.ernaehrungsberatung-chiemgau.de)



### ***Schreiben an den Hausarzt***

#### ***Sehr geehrter Herr Dr., sehr geehrte Frau Dr.,***

Ihr(e) Patient (in) hat sich bei mir für Ernährungsberatungen interessiert. Da ich über die erforderlichen Qualifikationen verfüge, könnte sich Ihr (e) Patient (in) die Beratungen von seiner/ ihrer Krankenkasse als Patientenschulung nach § 43 SGBV ersatten lassen, wenn Sie eine entsprechende ärztliche Verordnung ausstellen.

Die Verordnung kann entweder auf dem gelb-grünen Formular „Verordnung für Ernährungsberatung“ der KV, auf einem Privatrezept oder auf dem beigelegten Formular ausgestellt werden. Soweit ich weiß werden die Beratungen unabhängig von den ärztlichen Budgets erstattet.

Die verschiedenen möglichen Indikationen können Sie direkt auf dem Verordnungsbogen ankreuzen. Es wäre ideal, wenn ihr Patient eine Kopie seines Blutbildes und ggf. weitere Befundunterlagen (z.B. Allergietests, OP- Berichte) zu den Beratungen mitbringen könnte.

Sie kennen meine Arbeit, meine Qualifikationen und die Möglichkeiten der verordneten Ernährungsberatung noch nicht? Sicherlich möchten Sie wissen, wem Sie Ihre Patienten anvertrauen:

Ich bin Diplom- Ökotrophologin (= Ernährungswissenschaftlerin), Diabetesassistentin (DDG) und bin seit Jahren über das Qualitätssicherungsinstitut Quetheb für die Ausübung von Ernährungsberatungen und Ernährungstherapie qualifiziert. Ich bin seit ca. 20 Jahren durchgehend in der Ernährungsberatung tätig, sowohl in Arztpraxen, Kliniken und Rehabilitationseinrichtungen. Ich verfüge über ein breit aufgestelltes Ernährungsfachwissen mit vielen Spezialkenntnissen, besonders im allergologischen, internistischen, kardiologischen, diabetologischen und gastroenterologischen Bereich. Die therapeutischen Prinzipien aller ernährungsabhängigen Erkrankungen sind mir bestens vertraut.

Weitere Informationen über mich und meine Arbeitsweise finden Sie auf meiner Internetseite: [www.ernaehrungsberatung-chiemgau.de](http://www.ernaehrungsberatung-chiemgau.de). Für jegliche Rückfragen Ihrerseits bin ich gerne erreichbar. Bei Interesse stelle ich Ihnen meine Arbeit auch gerne in einem persönlichen Gespräch vor.

Mit freundlichen Grüßen

***Eva-Marie Krammer***

(Dipl. oec. troph.)

**Ernährungsberatung Chiemgau**

Eva-Marie Krammer

Hochgernstr.2

83339 Chieming

Tel: 0170-9357153

Mail: e.krammer@posteo.de

**Verordnung von Ernährungsberatungen:**

Herr/ Frau .....

geb am: .....

leidet an folgenden ernährungsabhängigen Erkrankungen: (bitte ankreuzen)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Allergien / Unverträglichkeiten                      | <input type="checkbox"/> Magen- Darm- Erkrankungen           |
| <input type="checkbox"/> Allergien  | <input type="checkbox"/> Sodbrennen / Gastritis              |
| <input type="checkbox"/> Lactose  | <input type="checkbox"/> Galle & Fettverdauung               |
| <input type="checkbox"/> Fructose/ Sorbit                                     | <input type="checkbox"/> Pankreatitis / Pankreasinsuffizienz |
| <input type="checkbox"/> Histamin   | <input type="checkbox"/> Zöliakie/ Glutensensitivität        |
| <input type="checkbox"/> Fettstoffwechselstörung/ Arteriosklerose             | <input type="checkbox"/> Verstopfungsneigung                 |
| <input type="checkbox"/> Cholesterin  | <input type="checkbox"/> Divertikel                          |
| <input type="checkbox"/> Triglyceride   | <input type="checkbox"/> Morbus Crohn/ Colitis Ulcerosa      |
| <input type="checkbox"/> Gewichtsprobleme:                                    | <input type="checkbox"/> Z. N. Magen- Darm-OP's              |
| <input type="checkbox"/> Untergewicht BMI < 18,5                              | <input type="checkbox"/> Krebserkrankungen                   |
| <input type="checkbox"/> Übergewicht BMI 25-30                                | <input type="checkbox"/> Verdacht auf Mangelernährung        |
| <input type="checkbox"/> Adipositas BMI > 30                                  | <input type="checkbox"/> Schonkost /Verdauungsbeschwerden    |
| <input type="checkbox"/> Diabetes:  | <input type="checkbox"/> Z. N. Magen- Darm- OP's             |
| <input type="checkbox"/> Prädiabetes & Insulinresistenz                       | <input type="checkbox"/> Mangelernährung                     |
| <input type="checkbox"/> Typ 2, mit / ohne Insulintherapie                    | <input type="checkbox"/> Mineralstoff - / Vitaminmangel      |
| <input type="checkbox"/> Typ 1  | <input type="checkbox"/> Untergewicht                        |
| <input type="checkbox"/> Ernährungs - Check wg.schlechter Diabeteseinstellung | <input type="checkbox"/> Ess-Störungen                       |
| <input type="checkbox"/> Gicht/ Hyperurikämie                                 | <input type="checkbox"/> Anorexie                            |
| <input type="checkbox"/> Rheumatische Erkrankung                              | <input type="checkbox"/> Bulimie                             |
| <input type="checkbox"/> Osteopenie/ Osteoporose                              | <input type="checkbox"/> Binge Eating                        |
|   | <input type="checkbox"/> Ess-Sucht                           |

Sonstige Erläuterungen: .....

.....

Zur Verbesserung des Krankheitsbildes empfehle ich ..... (bitte eintragen: 1-5) Beratern.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift & Stempel des Arztes

**Lieber Patient,**

eine optimale Ernährungsberatung richtet sich genau an Ihrer jeweiligen Gesundheitssituation aus. Deswegen ist ein guter Informationsfluss zwischen Arzt und Ernährungsberater hilfreich.

Sowohl Arzt wie auch Ernährungsberater sind aber an die Schweigepflicht gebunden. Deswegen braucht es für diesen Informationsaustausch Ihre ausdrückliche Einwilligung.

---

***Schweigepflicht- Entbindung:***  
**(zum Verbleib beim Arzt)**

- 0 Ich bin mit der Übermittlung folgender Unterlagen einverstanden:
  - 0 meine Diagnose(n) - sofern sie für die Ernährungsberatungen wichtig sind
  - 0 mein Blutbild
  - 0 andere diagnostische Befunde (z. B. Allergietest, Befundberichte nach Op's)
  
- 0 Ich bin damit einverstanden, dass mein Arzt und meine Ernährungsberaterin sich im Bedarfsfall über meine Erkrankungen und die Ernährungsumstellung sprechen dürfen.

.....  
Unterschrift des Patienten/ der Patientin