

**Antrag auf Kostenübernahme / Kostenzuschuss bei der Krankenkasse**  
für therapeutische Ernährungsberatungen § 43 SGB V

**Therapie einer ernährungsbeeinflussbaren Grunderkrankung**

Für die ärztlich empfohlene, ernährungstherapeutische Beratung entstehen voraussichtlich folgende Kosten:

Art der Leistung	Zeitaufwand	Betrag
<b>Erstberatung, beinhaltet:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Erhebung der Grunddaten, Sichtung der ärztlichen Diagnose und Laborwerte</li> <li>• Ernährungsanamnese</li> </ul>	60 Min.	80,00 €
Individuelle therapeutische Ernährungsberatung, abgestimmt auf die Situation des Patienten, u.a. mit <ul style="list-style-type: none"> <li>• Persönlicher Zielfindung und individueller Maßnahmenplanung</li> <li>• Vermittlung von zukünftigen Ernährungsempfehlungen nach den neusten Leitlinien mit individuellen Umsetzungshilfen</li> <li>• schriftliches Material mit individuellen Beratungsinhalten</li> <li>• ggf. Anleitung/Auswertung eines Ernährungs-, Beschwerdeprotokolls</li> </ul>		
<b>Folgeberatungen, beinhaltet:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nachbereitung der Beratungsziele</li> <li>• Austausch und Vertiefung den individuellen Beratungsinhalten</li> <li>• Strukturtagesplan für die tägliche Lebensmittelauswahl</li> <li>• Begleitung bei aufgetretenen Problemen bei der Ernährungsumstellung</li> <li>• Stärkung der Eigenkompetenz und Selbstverantwortung</li> <li>• individuelle Unterstützung zur Stabilisierung des neuen Essverhaltens</li> <li>• Unterstützung bei der Lebensmittelauswahl und küchentechnische Fertigkeiten</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Extra-Termin/e mit dem Kind/Jugendlichen zur altersgerechten Schulung und je nach Alter Anleitung zur Selbstverantwortung</li> </ul>	4 x 30 Min. a 45 Euro	180,00 €
		<b>260,00 €</b>

Die Krankenkassen übernehmen i.d.R. von den ersten 5 Terminen die Gesamtkosten oder beteiligen sich daran (35-45 € und für die Erstberatung und 30-35 € für die Folgeberatungen).

Bitte leiten sie diesen Kostenvoranschlag an Ihre Krankenkasse zur Überprüfung der Erstattungsfähigkeit weiter.

Stempel / Unterschrift des Erstatters