

Kostenübersicht Ernährungsberatung

Ernährungstherapeutische Beratung als Maßnahme zur Rehabilitation, gemäß ärztlicher
Notwendigkeitsbescheinigung nach § 43 SGB V

Sehr geehrte Damen und Herren,

die ärztlich verordnete ernährungstherapeutische Beratung umfasst folgende Leistungen und Kosten:

Ernährungsanamnese und Erstgespräch (60 Minuten) 80,00 €

- Intensivanamnese (Körpergewichtsentwicklung, Essgewohnheiten, Ernährungstagebuch, Bewegungstagebuch, Beschwerdeprotokoll, Ernährungs- und Einkaufsverhalten, Bewegungsverhalten, Einnahme von Medikamenten und anderen Präparaten, Erfassen von Gesundheits- und Ernährungsproblemen, Sichtung von Labordaten)

Ernährungstherapeutische Beratungen (à 30 Minuten) 40,00 €

- Erläuterung der Pathophysiologie und der indikationsbezogenen Lebensmittelinhaltsstoffe
- Ernährungsaufklärung
- Lebensmittelauswahl, Lebensmitteldeklaration und -kennzeichnung
- Diätetische Produktinformationen
- Psychologische und verhaltensorientierte Aspekte des Essens und Trinkens
- Transfer der Ernährungskorrekturen in den Alltag und in besonderen Situationen
- Achtsamkeitstraining
- Stärkung der Motivation und Eigenkompetenz, Selbstverantwortung
- Training eines angemessenen Ernährungsverhaltens
- Koch- und Küchentechnik
- Vermittlung weitergehender Maßnahmen, falls erforderlich

EDV- gestützte Analyse der Energie- und Nährstoffaufnahme 90,00€

- Anleiten zum Führen eines Ernährungs- und Symptomtagebuches und Bewegungstagebuches
- Quantitative Auswertung eines 7 Tage Ernährungstagebuch

Analyse der Körperzusammensetzung

- Bioimpedanzanalyse (BIA- Messung) 26,55 €
- Bioimpedanzanalyse (BIA- Messung) mit Beratung (20 Minuten) und Bericht 48,98 €

Berichterstellung Ernährungsberatung

80,00 €

- Erstellung eines Berichtes bzw. Verlaufsdocumentation für den Kostenträger oder Zuweiser, falls erwünscht (je Bericht)

Steuernummer: 102 / 108 / 195 04
Ernährungsberaterinnen: Kristin Helbing, Lena Thomas
Qualifikation: Ernährungsberaterin/DGE, Diätassistentin VDD
IK- Nummer: 271501769
E- mail: ernaehrung@mvzboerde.de
Telefon: 039408/ 92 82 0

Bewilligung durch die Krankenkasse:

Schreiben nach Bewilligung

- An die/ den Versicherten
- An mich (Fax: 039408/9282130)

Hiermit bewilligen wir unserer (m) Versicherten eine Kostenerstattung in Höhe von _____ €.



Unterschrift Leistungserbringer

Kristin Helbing



Unterschrift Leistungserbringer

Lena Thomas

Datum, Stempel, Unterschrift Ersteller