

## Vereinbarung über die Inanspruchnahme einer individuellen Gesundheitsleistung (IGeL)

Hiermit erkläre ich,

---

Vorname, Name; Geb.-Datum

---

Adresse

dass:

- Mich mein Arzt persönlich über die Leistung aufgeklärt hat.
- Ich von meinem Arzt darüber aufgeklärt wurde, dass IGeL- Leistungen nicht im Leistungskatalog meiner gesetzlichen Krankenversicherung enthalten sind, die Kosten deshalb nicht (auch nicht teilweise) von dieser erstattet werden und ich die Leistung selbst bezahlen muss.
- Ich die IGeL-Leistung als private Behandlung, die auf Grundlage der amtlichen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) abgerechnet wird, in Anspruch nehmen möchte.

### **Bestätigung Patient:in**

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich von der Ärztin / dem Arzt umfassend über den Nutzen und die Risiken der individuellen Gesundheitsleistung aufgeklärt worden bin und wünsche die vorstehenden Leistungen ausdrücklich. Mir wurde dazu ausreichend Bedenkzeit eingeräumt. Ich bestätige hiermit, dass ich die Vereinbarung auf eigenen Wunsch abschließe. Auch bestätige ich mit meiner Unterschrift eine Kopie dieser Vereinbarung erhalten zu haben.

---

Datum Unterschrift des/der gesetzlich Versicherten

**Bestätigung des Vertragsarztes:** Ich bestätige hiermit, dass ich den/die vorgenannten Patienten:in in ausreichendem Maße über die Durchführung der Leistung und über die ihr/ihm entstehenden Kosten aufgeklärt habe.

---

Datum Unterschrift/Stempel des Vertragsarztes

## Nachfolgende individuelle Gesundheitsleistungen (IGeL) wünsche ich:

Bitte durch Ankreuzen auswählen

- Ärztliche Erstberatung 61,20€ (GOÄ A34, Faktor 3,5)**
  - Erhebung von Gewicht, BMI und Blutdruck
    - Optional: Besprechung der BIA
    - Optional: Besprechung der CGM Werte
    - Optional: Besprechung der Laborwerte
    - Ursachenforschung (metabolisch, psychisch, medikamentös)
    - Check auf Begleiterkrankungen (Blutwerte, Blutdruck).
    - Analyse des aktuellen Ernährungsverhaltens und des Essverhaltens
    - Analyse des aktuellen Bewegungsverhaltens
    - Entscheidung über ergänzenden Einsatz medikamentöser Therapiestrategien
  
- CGM Sensor setzen, Einweisung und auslesen der Daten 41,97€ (GOÄ 659, Faktor 1,8)**
  
- Körperfettanalyse mittels BIA 26,54€ (GOÄ A651, Faktor 1,8)**
  
- IGEL Labor bis max. 66,92€ (Transferrinsättigung, Folsäure, Holo TC, Vitamin D)**
  
- Ernährungsberatung 40,22€ (GOÄ A33, Faktor 2,3)**
  - Professionelle Beratung zur kalorienreduzierten, ausgewogenen Ernährung mit dem Ziel einer langfristigen Ernährungsumstellung statt kurzfristiger Diäten.
  - Analyse des Essverhaltens
  
- Kurzes Beratungsgespräch inkl. Ausstellung von Folgerezepten 20,11 € (GOÄ 3, Faktor 2,3)**
  - Vorher Erhebung von Gewicht, BMI, Blutdruck
  - Analyse der Verträglichkeit der Therapie, ggf. Dosisanpassung/Anpassung der Therapieziele, Identifikation möglicher Hindernisse
  - Ggf. Strategien für Urlaub, Feiertage, Restaurantbesuche oder Stressphasen
  
- Ärztliche Beratungsgespräche nach 6 und 12 Monaten 30,60€ (GOÄ 3, Faktor 3,5)**
  - Wieviel Gewicht wurde bislang verloren?
  - Anpassung und Vertiefung der Therapieziele
  - Ggf. Ursachenforschung
  - Konsolidierung von Erreichtem, Vermeidung erneuter Gewichtszunahme

