

Checkliste für einen Kostenübernahmeantrag bei der Krankenkasse

- Chirurgische** Stellungnahme bezüglich **Indikation und geplanter OP**
- (Internistische/hausärztliche) Stellungnahme zum **Ausschluss** anderer körperlicher Ursachen (insbesondere einer **Schilddrüsen-Unterfunktion** (T3, T4, TSH) **und Nebennieren-Fehlfunktion** (Cortisol im Morgen-Serum und 24-Stunden-Urin sowie Dexamethason-Hemmtest))
- Psychologisch/Psychiatrische/**Psychosomatische Stellungnahme**, ggf. Nachweis über eine stattgehabte Therapie
- Nachweis über eine **Ernährungstherapie** (z.B. Formula-Diät, weitere Form einer energiereduzierten Mischkost) **über mindestens 6 Monate**. (Pat. mit BMI >35 und <50 kg/m²)
- Nachweis über die Durchführung einer **Bewegungsmaßnahme** mit mindestens **zwei Stunden** Umfang **pro Woche**, falls keine Barrieren bestehen (z.B. Gonarthrose für Gehsportarten oder Scham beim Schwimmen) **über mindestens 6 Monate**. (Pat. mit BMI >35 und <50 kg/m²)
- Vorstellung in der **Plastischen Chirurgie** zur Beurteilung, Dokumentation und Beratung im Hinblick auf die postoperativ zu erwartenden **Körperform-Veränderungen**
- Gynäkologischer Untersuchungsbefund.
- Möglichst Nachweis über die Teilnahme an einer Selbsthilfegruppe