



Einverständniserklärung für die Stillberatung

Klientin:

Stillberaterin:

.....
.....
.....
.....

ZSR-Nr.:

.....

Es wird empfohlen diese Einverständniserklärung bei jeder Stillberatung von der Klientin unterzeichnen zu lassen. Die Kopie des Formulars soll bei der Rechnung beigelegt werden.

- **Drei Stillberatungen**
Werden im Rahmen der Grundversicherung von den Krankenkassen übernommen, sofern sie durch eine/n Still- und Laktationsberater/in, im Besitz einer ZSR Nummer (anerkannte Leistungserbringerin), ausgeführt werden.
- **Die Kosten der Stillberatung setzen sich wie folgt zusammen:**
Pro Stillberatungssitzung:
 - Stillberatung: CHF 78.—
 - Verbrauchsmaterial: CHF 7.—
- **Telefonberatung**
Ist keine Pflichtleistung der Krankenkasse. Sie wird im Zehnminutentakt à CHF 13.— abgerechnet. Die Kosten müssen von der Mutter selber getragen werden.



- **Stillhilfsmittel werden teilweise von der Krankenkasse übernommen (Stand 1. April 2020)**

01.01 Milchpumpen

Positions-Nr.	Bezeichnung	Menge / Einheit	Preis
01.01.01.00.1	Milchpumpe, handbetrieben, Kauf	1 Stück	CHF 47.00
01.01.02.00.1	Einzelmilchpumpe, elektrisch, inkl. Zubehörset, Kauf	1 Stück	CH 175.00
01.01.02.01.1	Doppelmilchpumpe, elektrisch, inkl. Zubehörset, Kauf Limitation: Ausschliesslich bei Frühgeborenen	1 Stück	CHF 340.00
01.01.03.00.2	Milchpumpe, elektrisch, Miete, Max. Mietdauer: 8 Wochen. In medizinisch begründeten Fällen kann die Mietdauer maximal um weitere 8 Wochen verlängert werden	Miete / Tag	CHF 2.30
01.01.04.00.3	Zubehörset (Flasche, Abpumphäube mit Verbindungsstück, Adapter, Schlauch) zu Einzelmilchpumpe, elektrisch	1 Set	CHF 33.50
01.01.04.01.3	Zubehörset (Flasche, Abpumphäube mit Verbindungsstück, Adapter, Schlauch) zu Doppelmilchpumpe, elektrisch Limitation: Ausschliesslich bei Frühgeborenen	1 Set	CHF 55.50

16.01 Kissen/Kompressen zur Kälte-/Wärmetherapie

Positions-Nr.	Bezeichnung	Menge / Einheit	Preis
16.01.01.00.1	Kissen/Kompressen zur Kälte-/Wärmetherapie, Nutzfläche bis 300 cm ²	1 Stück	CHF 18.00
16.01.02.00.1	Kissen/Kompressen zur Kälte-/Wärmetherapie, Nutzfläche über 300 cm ²	1 Stück	CH 22.50

- **Die/der Stillberater/in stellt der Klientin nach Abschluss der Beratung Rechnung**
Die Klientin begleicht die Rechnung und schickt das Doppel zur Rückerstattung an die Krankenkasse. Stillhilfsmittel (z.B. Pumpe, Pumpset) erfordern eine ärztliche Verordnung, die der Rechnung für die Krankenkasse beigelegt werden muss.
- **Die/der Stillberater/in unterliegt der Schweigepflicht**
Bei Zuziehen einer weiteren Fachperson ist die/der Stillberater/in ermächtigt, dieser Person nötige Informationen weiterzugeben.

Ort / Datum:

Unterschrift Klientin: