



**Verbindliche Nutzung für alle Mitarbeiter*innen¹ des
Landkreises Göttingen - Fachbereich Jobcenter und der
Stadt Göttingen - Fachbereich Jobcenter**

Lfd. Nr.: 1

Bearbeitung: FD 56.3 Frau Mälzer

- Anleitung - Comp.ASS – Mehrbedarfe > Kostenaufwändige Ernährung

Inhaltsverzeichnis

1. Einleitung.....	2
2. Neuanlage einer Berechnung	2
3. Vorhandene Berechnungen.....	4

¹ Die in der Anleitung gemachten Angaben beziehen sich sowohl auf die männliche, weibliche als auch auf die unbestimmte Form. Zur besseren Lesbarkeit wird im Folgenden nur die männliche Form verwendet.

1. Einleitung

Ab sofort ist bei der (Weiter- oder Neu-) Bewilligung einer kostenaufwändigen Ernährung nach § 21 Abs. 5 SGB II in der LSB-Berechnung das Feld „Bezeichnung“ zu ändern. Die „Bezeichnung“ soll neutral beschrieben werden und die genaue Diagnostik/Erkrankung soll nicht in dem Feld „Bezeichnung“ erscheinen, weil der Inhalt dieses Feldes auf dem Leistungsbescheid erscheint. Die Leistungsberechtigten müssen den Leistungsbescheid u.U. anderen Behörden vorlegen, die aber von einer etwaigen Erkrankung keine Kenntnis erhalten dürfen.

Hierfür ist wie folgt vorzugehen:

2. Neuanlage einer Berechnung

Bei der Neuanlage einer Berechnung ist wie gewohnt die Berechnungsgruppe „2/150 Kostenaufwändige Ernährung“ auszuwählen.

Im nächsten Schritt ist die korrekte Berechnung für die entsprechende Erkrankung auszuwählen:

Neuanlage Berechnung

Bitte wählen Sie die anzulegende Berechnung aus.

Berechnung	Bezeichnung	vorh	Betrag	Prozent	Berechnungsform	Gültig ab
2/151	Kostenaufw. Ernährg. (HIV/AIDS)		0,00 EUR	10,00 %	Prozent allgemein	
2/152	Kostenaufw. Ernährg. (Krebs)		0,00 EUR	10,00 %	Prozent allgemein	
2/153	Kostenaufw. Ernährg. (Morbus Crohn)		0,00 EUR	10,00 %	Prozent allgemein	
2/154	Kostenaufw. Ernährg. (Multiple Sklerose)		0,00 EUR	10,00 %	Prozent allgemein	
2/155	Kostenaufw. Ernährg. (Dialysediät)		0,00 EUR	5,00 %	Prozent allgemein	01.01.2021
2/157	Kostenaufw. Ernährg. (Zöliakie/Sprue)		0,00 EUR	20,00 %	Prozent allgemein	
2/158	Kostenaufw. Ernährg. (Colitis ulcerosa)		0,00 EUR	10,00 %	Prozent allgemein	
2/159	Kostenaufw. Ernährg. (Mukovis./Fibrose)		0,00 EUR	30,00 %	Prozent allgemein	01.01.2021
2/160	Kostenaufwändige Ernährung individuell		0,00 EUR	0,00 %	Betrag individuell	

Suchen in = nach: offen

In der Berechnung ist neben dem Bewilligungszeitraum „Gültig von / bis“ nunmehr auch die Bezeichnung zu ändern.

Kz/Lfd.Nr Hilfeart	7 / 1	Grundsicherung Arbeitsuchende (ALG II)
Kz/Lfd.Nr Berechn.	2 / 154	Kostenaufw. Ernährg. (Multiple Sklerose)
Gültig von / bis	01.09.2021 -	
Bezeichnung	Kostenaufw. Ernährg. (Multiple Sklerose)	
Prozent	10,00	
Tats./Nachr. Betrag	0,00	
Berechnungsbetrag	0,00	
Bemerkungen		

Die Erkrankung (im Beispiel „(Multiple Sklerose)“) ist zu markieren und mit der Tastenkombination Strg + x auszuschneiden. Dies ist dann mit Strg + v in das leere Feld „Bemerkung“ einzufügen, so dass in dem Feld „Bezeichnung“ nur noch „Kostenaufw Ernährg.“ und ggf. der Name des Leistungsberechtigten steht.

Kz/Lfd.Nr Hilfeart	7 / 1	Grundsicherung Arbeitsuchende (ALG II)
Kz/Lfd.Nr Berechn.	2 / 154	Kostenaufw. Ernährg. (Multiple Sklerose)
Gültig von / bis	01.02.2022 -	
Bezeichnung	Kostenaufw. Ernährg.	
Prozent	10,00	
Tats./Nachr. Betrag	0,00	
Berechnungsbetrag	0,00	
Bemerkungen	(Multiple Sklerose)	

3. Vorhandene Berechnungen

Bei bereits vorhandenen Berechnungen muss die Änderung manuell erfolgen. Hierfür muss die entsprechende Berechnung aufgerufen und analog zu den o.g. Erläuterungen geändert werden.

Beispiel:

Alte Berechnung:

Kz/Lfd.Nr Hilfeart	7 / 1	Grundsicherung Arbeitsuchende (ALG II)
	/	
Kz/Lfd.Nr Berechn.	2 / 157	Kostenaufw. Ernährg. (Zöliakie/Sprue)
Gültig von / bis	01.01.2016 -	
Bezeichnung	Zöliakie/Sprue Durchfallerkrankung	
Prozent	20,00	
Tats./Nachr. Betrag	0,00	
Berechnungsbetrag	0,00	
Bemerkungen		

Geändert in:

Kz/Lfd.Nr Hilfeart	7 / 1	Grundsicherung Arbeitsuchende (ALG II)
	/	
Kz/Lfd.Nr Berechn.	2 / 157	Kostenaufw. Ernährg. (Zöliakie/Sprue)
	02	
Gültig von / bis	01.01.2016 -	
Bezeichnung	Kostenaufw. Ernährg.	
Prozent	20,00	
Tats./Nachr. Betrag	0,00	
Berechnungsbetrag	0,00	
Bemerkungen	Zöliakie/Sprue	

Freigegeben am/durch:
21.03.2022

gez. Schneemann