

Wir sind für Sie und Ihre Patient:innen da!

ENERGENIES

106027488 – Stand: 05/2026



Kostenlose KUNDENHOTLINE

- ☎ 0800 1001635 (kostenfrei)
- ✉ kontakt@nestlehealthsciencehub.de
- 🌐 www.nestlehealthscience.de

BESTELLUNG unserer PRODUKTE

- @ nutrition.kundenservice@de.nestle.com
- 📞 0800 0832244 (kostenfrei)
Mo.–Do. 7:30–16:30 Uhr, Fr. 7:30–15:30 Uhr

Bitte geben Sie bei Ihren Bestellungen Ihre Kundennummer, die Artikelnummern und die gewünschte Menge in Verpackungseinheiten an.
Bei Bestelleingang bis 10:30 Uhr erfolgt die Lieferung in der Regel am nächsten Werktag.

Besuchen Sie unser NEUES MEDIZINISCHES FACHPORTAL

und entdecken Sie:

- Webinare und Veranstaltungen
- Studien und Publikationen
- Informationsmaterialien
- Kostenlose Muster
- Screening-Tools und Rechner

Jetzt entdecken:



Nestlé Health Science
FACHPORTAL

Neu

**Medizinisches
Fachwissen**

www.nhs-fachportal.de



Nestlé Health Science (Deutschland) GmbH
Baseler Straße 46
D-60329 Frankfurt am Main



ENERGENIES



infasource®

resource®
Junior

Compleat®
paediatric

isosource®
Junior

PEPTAMEN®
Junior

Medizinische Fachinformation



ERNÄHRUNG: Schlüsselfaktor für die Entwicklung eines Kindes

Die Ernährung liefert Makro- und Mikronährstoffe als Bausteine für **altersgerechtes Wachstum und Entwicklung**. Anders als Erwachsene haben Kinder jedoch einen **höheren Energie-, Protein- sowie Mikronährstoffbedarf pro kg Körpergewicht**.

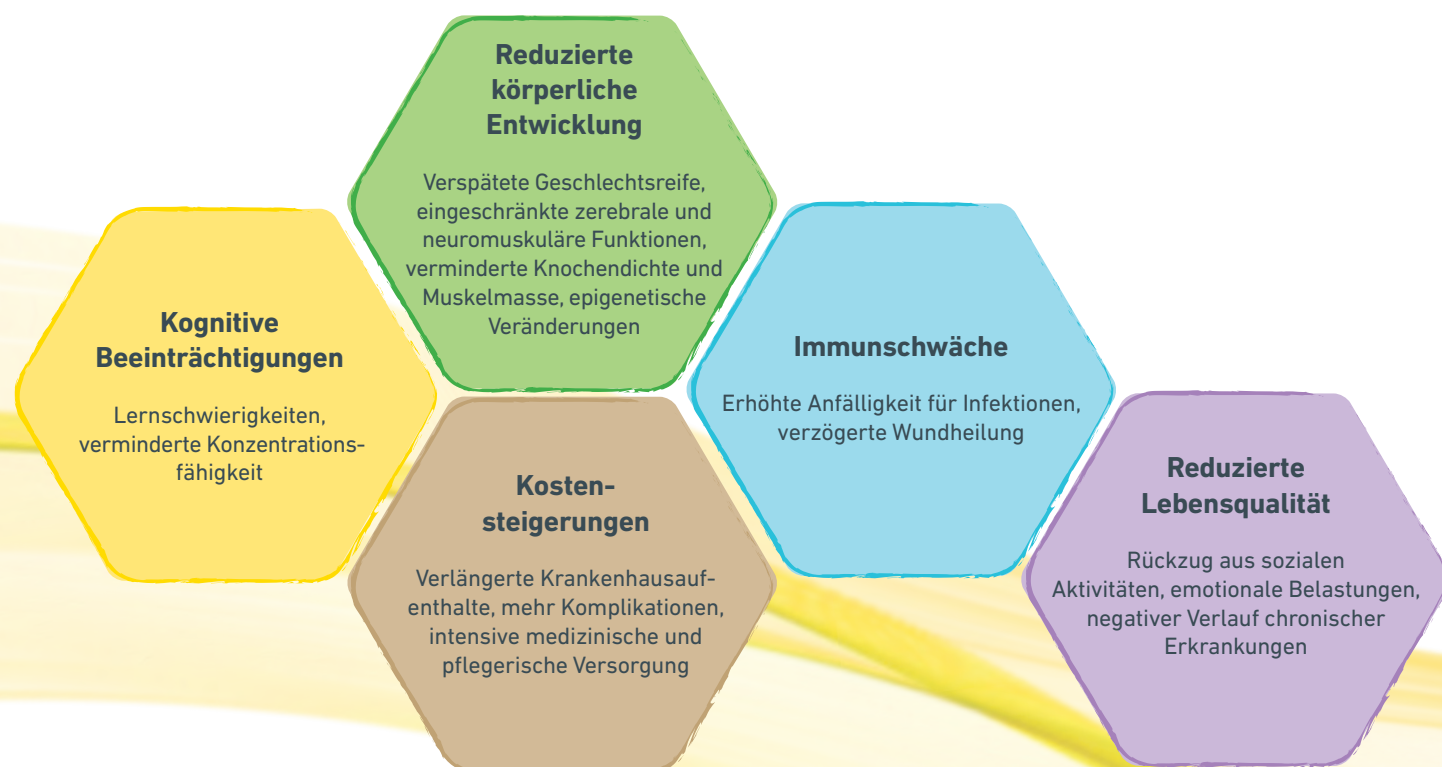
Eine ausreichende Nährstoffversorgung ist daher ein wichtiger Bestandteil einer altersgerechten Entwicklung und zeigt sich in Perzentilen-gerechtem Wachstum.

ABER: Eine ausgewogene, bedarfsgerechte Ernährung kann durch einen gesteigerten Energiebedarf, unzureichende Nahrungsaufnahme oder Malabsorption schwer zu erreichen sein. **Mangelernährung** und eine daraus resultierende **Wachstums- und Gedeihstörung** können die Folge sein.



Hier scannen und Ernährungsziele berechnen

Mögliche Folgen der Mangelernährung im Säuglings- und Kindesalter

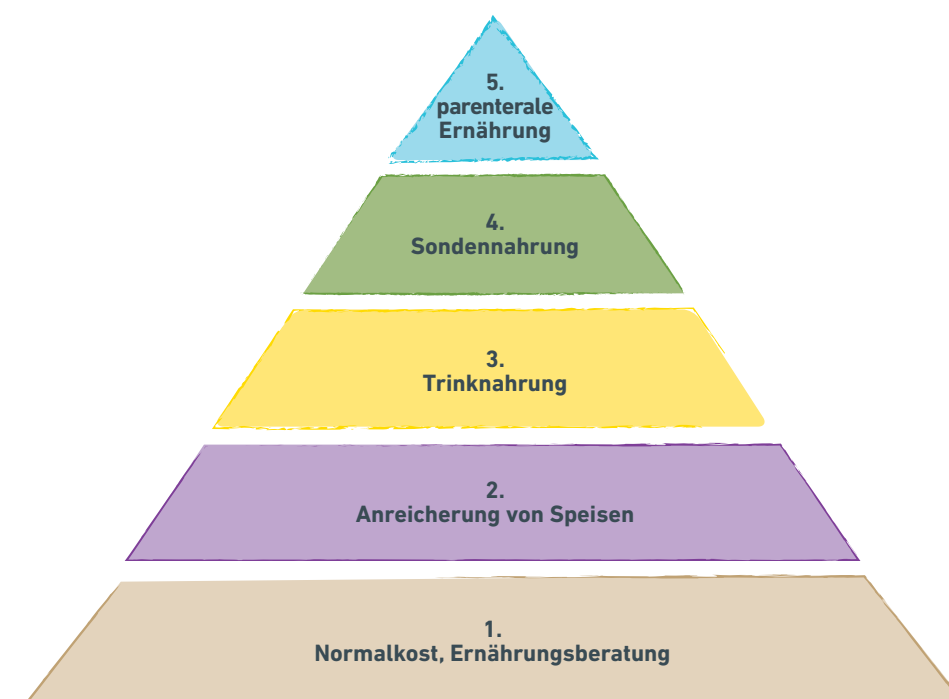


ENERGENIES

Jedes Produkt ein Genie für Wachstum und Energie!

Um langfristige Folgen einer Mangelernährung zu vermeiden, ist eine frühzeitige Ernährungsintervention sowie eine kausale Therapie der zugrundeliegenden Ursache notwendig.

Die Ernährungstherapie erfolgt stufenweise – abhängig von Bedarf sowie oraler und gastrointestinaler Funktion:



Nestlé Health Science: Wissenschaftliche Expertise

Auf Basis unserer Expertise in Forschung und Entwicklung bietet die Nestlé Health Science die Produktfamilie der **ENERGENIES**: eine Auswahl an Trink- und Sondennahrungen, bei denen jedes Produkt auf seine Weise ein Genie für Wachstum und Energie ist und mangelernährte Kinder unterschiedlichen Alters zuverlässig und bedarfsgerecht mit individuellen Ernährungstherapien unterstützt.



GENIAL

um schnell aufzuholen!

Trink- und Sondennahrung | Normokalorisch: 100 kcal/100 ml | Ab Geburt

Geniale Eigenschaften. Überzeugende Vorteile.

- Verabreichung oral oder per Sonde möglich
- Teilhydrolysiertes Molkenprotein – leicht verdaulich durch schnellere Magenpassage
- Ernährungsphysiologisch hochwertige pflanzliche Öle und Fischöl sowie Öl aus *Mortierella alpina*
-  Verordnungsfähig*

Zum Diätmanagement bei erhöhtem Energiebedarf bei Säuglingen und Kleinkindern und/oder bei:

- chronischen Erkrankungen wie Herzerkrankungen, onkologischen oder neurologischen Erkrankungen
- akuten Beschwerden nach Operationen, Transplantationen oder Traumata
- längeren Krankenhausaufenthalten und einer dadurch bedingten erhöhten Komplikationsrate und erhöhten Krankheitsanfälligkeit
- Flüssigkeitsrestriktion, z. B. bei Nieren- und Herzinsuffizienz

Optimales Verhältnis von Docosahexaensäure (DHA) zu Arachidonsäure (ARA) (1 : 1)

90 ml

200 ml

Niedrige Osmolarität (336 mOsm/l)

Hohe Energiedichte für Säuglinge – unterstützt das Aufholwachstum

Glutenfrei

Leicht verdauliches, teilhydrolysiertes Molkenprotein

Strukturierte Lipide für weichere Stühle und verbesserte Calcium-Resorption¹



Im Säuglingsalter ist der Energiebedarf, bezogen auf das Körpergewicht, besonders hoch. Aufgrund ihres hohen Brennwertes liefern Fette einen wesentlichen Beitrag zur Energieversorgung von Säuglingen. infasource® liefert mit 5,5 g Fett/100 ml rund 50 % der Energie aus hochwertigen pflanzlichen Ölen, Fischöl sowie aus dem Öl der *Mortierella alpina*.²

Klinische
STUDIE
zeigt

signifikantes Aufholwachstum durch infasource®^{3, 4}

Z-Score	Eingangsuntersuchung (Mittelwert ± SD)	Untersuchung nach 12 Wochen (Mittelwert ± SD)	Differenz der Mittelwerte	p
Kopfumfang (cm)	-2,5 ± 1,3	-2,0 ± 1,3	0,5	p < 0,05
Körperlänge (cm)	-2,1 ± 1,8	-1,6 ± 1,6	0,5	p < 0,05
Gewicht (kg)	-2,5 ± 1,1	-2,3 ± 1,1	0,2	nicht signifikant

infasource® ist die optimale Ernährungstherapie für kleinste Patient:innen mit Mangelernährung oder Risiko für eine Mangelernährung ab Geburt.



Lebensmittel für besondere medizinische Zwecke (bilanzierte Diät).

Wichtige Hinweise: Stillen bietet Säuglingen den besten Start ins Leben. Lebensmittel für besondere medizinische Zwecke (bilanzierte Diäten) sind für das Diätmanagement bestimmter, medizinischer Indikationen vorgesehen und müssen unter ärztlicher Aufsicht verwendet werden, nachdem alle Ernährungsoptionen einschließlich Stillen umfassend geprüft wurden. infasource® ist geeignet zum Diätmanagement bei erhöhtem Energiebedarf von Säuglingen und Kleinkindern. Als einzige Nahrungsquelle geeignet für Säuglinge bis zu 1 Jahr, zur ergänzenden Ernährung geeignet für Kleinkinder ab 1 Jahr.

Kontraindikation: infasource® ist nicht geeignet für Frühgeborene und bei Kuhmilchproteinallergie.

Quellen:
¹ Béghin L. et al.; Growth, stool consistency and bone mineral content in healthy term infants fed sn-2-palmitate-enriched starter infant formula: A randomized, double-blind, multicentre clinical trial; Clinical Nutrition 2019; 38(3):1023–1030. ² World Health Organization. Infant and Young Child Feeding. 2009. ³ Lama MRA et al. (2014): "Nutritional support in malnourished infants or infants at risk of malnutrition", XIX Latinoamerican and X Iberoamerican Congress of Pediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition, Natal (Brasil), 26–29 March. ⁴ Magallares L et al. (2014): "Use of a hypercaloric and partially hydrolyzed formula in the treatment of infants with malnutrition or at nutritional risk", XXI Congress of the Spanish Society of Gastroenterology, Hepatology, and Pediatric Nutrition, Pamplona, 22–24 May Feeding – NCBI Bookshelf; 2009; <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK148970/>; abgerufen am 22/01/2026.

* gemäß Arzneimittel-Richtlinie vom 18.12.2008/22.01.2009.

GENIAL

lecker!

Trinknahrungen – angenehm im Geschmack | Ab 1 Jahr

Geniale Eigenschaften. Überzeugende Vorteile.

- Entwickelt, um das Wachstum von Kindern mit bestehender Mangelernährung oder mit Risiko für Mangelernährung zu unterstützen
- Unterschiedliche Energiedichten: 100–150 kcal/100 ml – flexible Anpassung nur bei dem resource® Junior (Pulver)
 - Diätetisch vollständig
 - Verordnungsfähig*

Zum Diätmanagement bei bestehender Mangelernährung oder bei Risiko für eine Mangelernährung und/oder bei:

- unzureichender Nahrungsaufnahme (z. B. bei Essstörungen, Appetitlosigkeit, diätetischen Restriktionen)
- erhöhtem Energie- und Nährstoffbedarf (z. B. bei Infektionen, chronischen Erkrankungen, Krebserkrankungen, Aufholwachstum)
- perioperativer Ernährung



resource® Junior (trinkfertig)

- Hochkalorisch (150 kcal/100 ml)
- Ohne Ballaststoffe
- Glutenfrei und lactosearm (<0,30 g/100 ml)



NEU
ab Q2/2026

resource® Junior Fibre (trinkfertig)

- Hochkalorisch (150 kcal/100 ml)
- Mit löslichen Ballaststoffen (1,5 g/100 ml)
- Glutenfrei und lactosearm (<0,30 g/100 ml)



* gemäß Arzneimittel-Richtlinie vom 18.12.2008/22.01.2009.



resource® Junior (Pulver)

- Flexible Anpassung der Energiedichte (1,0–1,5 kcal/ml)
- Trink- und Sondennahrung
- Mit löslichen Ballaststoffen
- Mit *Bifidobacterium longum* und *Lactobacillus paracasei* Kulturen
- Gluten- und lactosefrei (< 0,10 g/100 ml**)
- Vanille-Geschmack



Krankheitsbedingte Mangelernährung

- Angeborene Fehlbildungen
- Gastroenterologische Beeinträchtigungen
- Mucoviszidose
- Onkologische Erkrankungen
- Traumata
- ...



Ernährungsbedingte Mangelernährung

- Auffälliges Essverhalten
- Essstörungen
- Allergiebedingte restriktive Ernährung
- Sozioökonomische Faktoren



Auch bei Kindern sollte laut Stufenmodell zunächst auf energiereiche, häusliche Normkost zurückgegriffen werden. Wenn dies und/oder andere Maßnahmen zur Verbesserung der Ernährungssituation nicht ausreichen, gibt es für Kleinkinder und Kinder mit einer Mangelernährung vollbilanzierte Trinknahrungen mit einem Energiegehalt von mind. 1 kcal/ml und einem bedarfsgerechten Nährstoffprofil.

** Lactosefrei bei normokalorischer Zubereitung = 1,0 kcal/ml (< 0,1 g Lactose/100 ml verzehrfertigem Produkt); lactosearm bei Zubereitung > 1,0 kcal/ml (z. B. 1,5 kcal/ml, [0,15 g Lactose/ml verzehrfertigem Produkt]).

Lebensmittel für besondere medizinische Zwecke (bilanzierte Diät). Zum Diätmanagement bei bestehender Mangelernährung oder bei Risiko für eine Mangelernährung.

Wichtige Hinweise: Unter ärztlicher Aufsicht verwenden. resource® Junior Produkte sind für Kinder ab 1 Jahr als einzige Nahrungsquelle geeignet. resource® Junior (Pulver): Bei Verwendung als Sondennahrung nicht mit anderer Nahrung oder Arzneimitteln mischen. Nicht zur parenteralen Verwendung.

GENIAL

mit Zutaten aus natürlichen Lebensmitteln

Trink- und Sondennahrungen mit Zutaten aus natürlichen Lebensmitteln für eine bessere Verträglichkeit* | Ab 1 Jahr

Geniale Eigenschaften. Überzeugende Vorteile.

- Ernährung, inspiriert von der Natur - mit bis zu 53 % Zutaten aus natürlichen Lebensmitteln
- Diätetisch vollständig
- Verordnungsfähig**

Zum Diätmanagement bei bestehender Mangelernährung oder bei Risiko für eine Mangelernährung und/oder bei:

- neurologischen Erkrankungen
- konsumierenden Erkrankungen

Compleat® paediatric Oral und Bolus Blends weisen einen Protein Digestability Amino Acid Score (PDCAAS) von 1 auf und zeichnen sich durch höchste Proteinqualität aus.



NEU ab Q3/2026

Compleat® paediatric Bolus Blends – Sondennahrung

- Hochkalorisch (121 kcal/100 ml)
- Mit Ballaststoffen (1,4 g/100 ml)
- Innovativer Simplink®-Anschluss zur direkten Bolusgabe geeignet
- Vegan
- Gluten- und lactosefrei (< 0,10 g/100 ml)



NEU

Compleat® paediatric Oral Blends – Trinknahrung

- Hochkalorisch (140 kcal/100 ml)
- Mit Ballaststoffen (1,6 g/100 ml)
- Vegetarisch, ohne Milch
- Gluten- und lactosefrei (< 0,10 g/100 ml)



Compleat® paediatric Nature Mix – Sondennahrung

- Normokalorisch (117 kcal/100 ml)
- Mit löslichen und unlöslichen Ballaststoffen (1,0 g/100 ml)
- Mit MCT-Fetten
- Gluten- und lactosefrei (≤ 0,050 g/100 ml)

MCT=Mittelkettige Triglyceride
* im Vergleich zu herkömmlichen Sondennahrungen ohne Zutaten aus natürlichen Lebensmitteln.
** gemäß Arzneimittel-Richtlinie vom 18.12.2008/22.01.2009.



Deckel abdrehen.

An die Sonde oder Button anschließen,

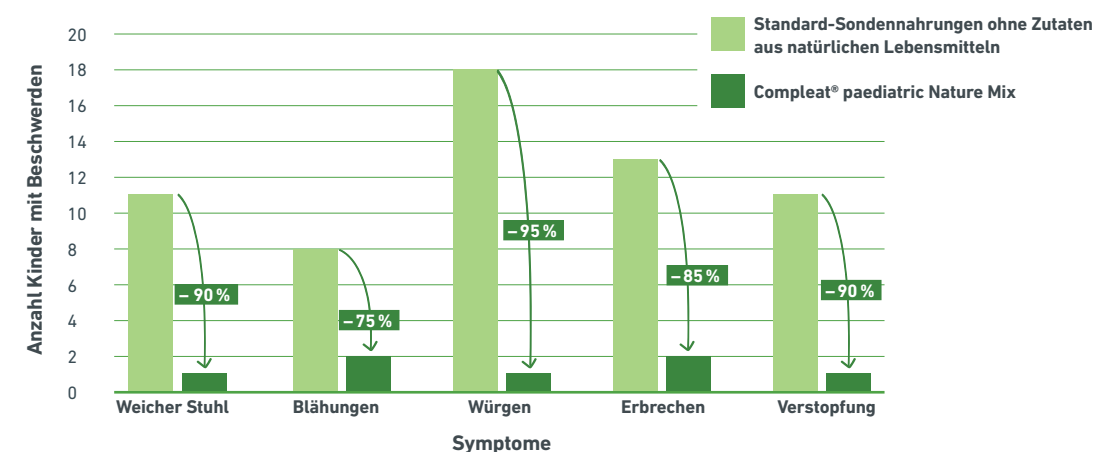
... umdrehen und als Bolus geben.



Kinderleichte, hygienische Bolusgabe, für mehr Mobilität und Unabhängigkeit.

Klinische STUDIE zeigt

die bessere Verträglichkeit von Compleat® paediatric Nature Mix⁴



Kinder, die aufgrund von Unverträglichkeitserscheinungen auf Compleat® paediatric Nature Mix umgestellt wurden, zeigten eine signifikante Verbesserung der gastrointestinalen Symptome.

Lebensmittel für besondere medizinische Zwecke (bilanzierte Diät). Zum Diätmanagement bei bestehender Mangelernährung oder bei Risiko für eine Mangelernährung.

Wichtige Hinweise: Unter ärztlicher Aufsicht verwenden. Compleat® paediatric Nature Mix: Als einzige Nahrungsquelle geeignet ab 1 Jahr. Compleat® paediatric Bolus Blends: Als einzige Nahrungsquelle geeignet von 1 Jahr bis zu 14 Jahren. Sondennahrungen nicht mit anderer Nahrung oder Arzneimitteln mischen. Nicht zur parenteralen Verwendung. Compleat® paediatric Oral Blends: Als einzige Nahrungsquelle geeignet von 1 Jahr bis zu 14 Jahren. Zum Schutz vor Karies Dauernuckeln vermeiden.

Quellen:

1 Samela K. et al.; Transition to a Tube Feeding Formula With Real Food Ingredients in Pediatric Patients With Intestinal Failure; Nutrition in clinical practice: official publication of the American Society for Parenteral and Enteral Nutrition; 2017; 277–281. 2 Minor G. et al.; Meeting nutritional needs of the enterally-fed child with neurological impairment; J Clin Nutr Dietet; 2020; 6(4):3. 3 Thornton-Wood C., Saduera S.; Tolerance and Acceptability of a New Paediatric Enteral Tube Feeding Formula Containing Ingredients Derived From Food: A Multicentre Trial; 2020. 4 O'Connor G. et al.; Monitor gastrointestinal tolerance in children who have switched to an enteral formula with food-derived ingredients. A national, multicenter retrospective chart review (RICIMIX study); Nutrition in clinical practice: official publication of the American Society for Parenteral and Enteral Nutrition; 2022; 929–934, n = 43 Kinder von 1 bis 17 Jahren. 5 O'Connor G. et al.; Intermittent bolus versus continuous feeding in children receiving an enteral formula with food derived ingredients: A national multicentre retrospective study; Clinical nutrition ESPEN; 2023; 175–179. 6 O'Connor G. et al.; An open-label pilot single-subject study to monitor the impact of a Food-Based enteral formula on faecal shortchain fatty acid concentrations in children admitted to intensive care with sepsis; Clinical Nutrition Open Science; 2024; 1–10. 7 Minor G. et al.; Meeting pediatric nutrition needs with an enteral formula containing real food; J Acad Nutr Diet; 2017.

GENIAL

vielseitig!

Sondennahrungen | Ab 1 Jahr

Geniale Eigenschaften. Überzeugende Vorteile.

- Unterschiedliche Energiegehalte zur bedarfsgerechten Deckung des Energie- und Nährstoffbedarfs
- Mit oder ohne Ballaststoffe – angepasst an die individuellen Bedürfnisse der Patient:innen; mit patentiertem Ballaststoffmix IS50™, bestehend aus 50 % löslichen und 50 % unlöslichen Ballaststoffen
 - Diätetisch vollständig
 - Verordnungsfähig*

Zum Diätmanagement bei bestehender Mangelernährung oder bei Risiko für eine Mangelernährung und/oder bei:

- neurologischen Erkrankungen
- konsumierenden Erkrankungen



NEU ab
Q2/2026

isosource[®] Junior

- Normokalorisch (100 kcal/100 ml)
- Ohne Ballaststoffe
- Glutenfrei und lactosearm (<0,30 g/100 ml)



NEU ab
Q2/2026

isosource[®] Junior
energy

- Hochkalorisch (150 kcal/100 ml)
- Ohne Ballaststoffe
- Glutenfrei und lactosearm (<0,50 g/100 ml)



NEU ab
Q2/2026

isosource[®] Junior Fibre

- Normokalorisch (100 kcal/100 ml)
- Mit patentiertem Ballaststoffmix IS50™ (1,0 g/100 ml)
- Glutenfrei und lactosearm (<0,30 g/100 ml)



NEU ab
Q2/2026

isosource[®] Junior energy Fibre

- Hochkalorisch (150 kcal/100 ml)
- Mit patentiertem Ballaststoffmix IS50™ (1,0 g/100 ml)
- Glutenfrei und lactosearm (<0,50 g/100 ml)



Ballaststoffe haben **vielfältige positive Effekte**, die sich in erster Linie auf die **Verdauung** auswirken. Daher empfiehlt auch das Expertengremium der **ESPGHAN**, Ballaststoffe in die Ernährung aller pädiatrischen Patient:innen aufzunehmen und bei allen Kindern, die über eine Sonde ernährt werden, ballaststoffhaltige Sondennahrung in Betracht zu ziehen, es sei denn, dies ist in bestimmten Situationen kontraindiziert oder wird schlecht vertragen.¹

* gemäß Arzneimittel-Richtlinie vom 18.12.2008/22.01.2009.

Lebensmittel für besondere medizinische Zwecke (bilanzierte Diäten). Zum Diätmanagement bei bestehender Mangelernährung oder bei Risiko für eine Mangelernährung.

Wichtige Hinweise: Unter ärztlicher Aufsicht verwenden. Geeignet für Kinder ab 1 Jahr. Als einzige Nahrungsquelle geeignet. Nicht mit anderer Nahrung oder Arzneimitteln mischen. Nicht zur parenteralen Verwendung geeignet.

Quellen: 1 Lionetti P. et al.; Use of fiber-containing enteral formula in pediatric clinical practice: an expert opinion review; Expert Review of Gastroenterology and Hepatology 2023; 17(7):665–675.

SmartFlex[®]

DAS ORIGINAL

Bekannte Vorteile – hohe Anwenderfreundlichkeit

Die Original SmartFlex[®]-Flasche von Nestlé Health Science ist seit Ende 2024 noch zeitgemäßer:

Praktisch

- Wiederverschließbar: bei Unterbrechung der Nahrungsgabe
- Mit gängigen Überleitsystemen kompatibel: ENPlus[®] und/oder ENFit[™], Weithals
- Integrierte Aufhängung
- Etikett mit klaren Angaben: wichtige Produkteigenschaften, Nährstoffprofil, Flüssigkeitsskala
- Weniger Abfallvolumen: Flasche zieht sich bei Applikation zusammen

Sicher

- Sicherheitsverschluss: verhindert Fehlverbindungen mit Luer-Lock-Anschlüssen zur intravenösen Gabe
- Verschluss nach ISO-Norm: violetter Verschluss für Sondennahrung, mit „nicht IV“ beschriftet



GENIAL

für gastrointestinale Verträglichkeit!

Oligopeptiddiät | Ab 1 Jahr

Geniale Eigenschaften. Überzeugende Vorteile.

- Oligopeptiddiäten – für die individuelle Ernährungstherapie bei Malassimilation
- 100 % Molkeproteinhydrolysat: für eine leichte Verdauung bei gastrointestinalen Funktionsstörungen
- Hoher Gehalt an leicht verdaulichen MCT-Fetten: mind. 53 % des Gesamtfettanteils
 - Über 35 Jahre Expertise, hohe klinische Evidenz
 - Diätetisch vollständig
 - Verordnungsfähig*

Zum Diätmanagement bei bestehender Mangelernährung oder bei Risiko für eine Mangelernährung und/oder bei:

- Malassimilationssyndrom (z. B. Kurzdarmsyndrom, Strahlen- und Zytostatikaschäden, chronisch-entzündliche Darmerkrankungen)
- Malabsorption/Maldigestion
- Fettverwertungsstörungen (z. B. akute/chronische Pankreatitis)
- Mucoviszidose



PEPTAMEN® Junior

- Normokalorisch (100 kcal/100 ml)
- Enthält Ballaststoffe (< 1,0 g/100 ml)
- MCT-reich (60 % des Gesamtfettgehaltes)
- Gluten- und lactosefrei (< 0,10 g/100 ml)



PEPTAMEN® Junior Advance

- Hochkalorisch (151 kcal/100 ml)
- Mit löslichen Ballaststoffen (0,70 g/100 ml)
- MCT-reich (60 % des Gesamtfettgehaltes)
- Glutenfrei und lactosearm (< 0,20 g/100 ml)



PEPTAMEN® Junior PHGG

- Hochkalorisch (124 kcal/100 ml)
- Mit löslichem Ballaststoff PHGG (1,2 g/100 ml)
- MCT-reich (54 % des Gesamtfettgehaltes)
- Gluten- und lactosefrei (< 0,090 g/100 ml)



PEPTAMEN® Junior (Pulver)

- Flexible Anpassung der Energiedichte (1,0–1,5 kcal/ml)**
- Trink- und Sondennahrung
- Ohne Ballaststoffe
- Gluten- und lactosefrei (< 0,10 g/100 ml)**

MCT=Mittelkettige Triglyceride, PHGG (Partially Hydrolyzed Guar Gum) = löslicher Ballaststoff aus Guarkernmehl

* gemäß Arzneimittel-Richtlinie vom 18.12.2008/22.01.2009.

** Lactosefrei bei normokalorischer Zubereitung = 1,0 kcal/ml (< 0,1 g Lactose/100 ml verzehrfertigem Produkt); lactosearm bei Zubereitung > 1,0 kcal/ml (z. B. 1,5 kcal/ml, [0,15 g Lactose/ml verzehrfertigem Produkt]).

Was ist **PHGG** und wieso ist es so wichtig?



PHGG ist ein **löslicher, Low-FODMAP***-Ballaststoff**. Durch seine **geringe Viskosität** ist er ideal für die enterale Ernährung geeignet.¹



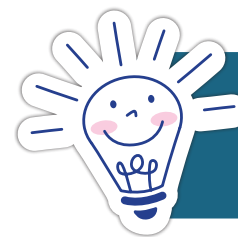
Darmfunktion

- Reduziert Obstipation³⁻⁵ und Diarrhö⁵⁻⁷
- Fördert eine regelmäßige Stuhlentleerung²⁻⁵



Darmgesundheit

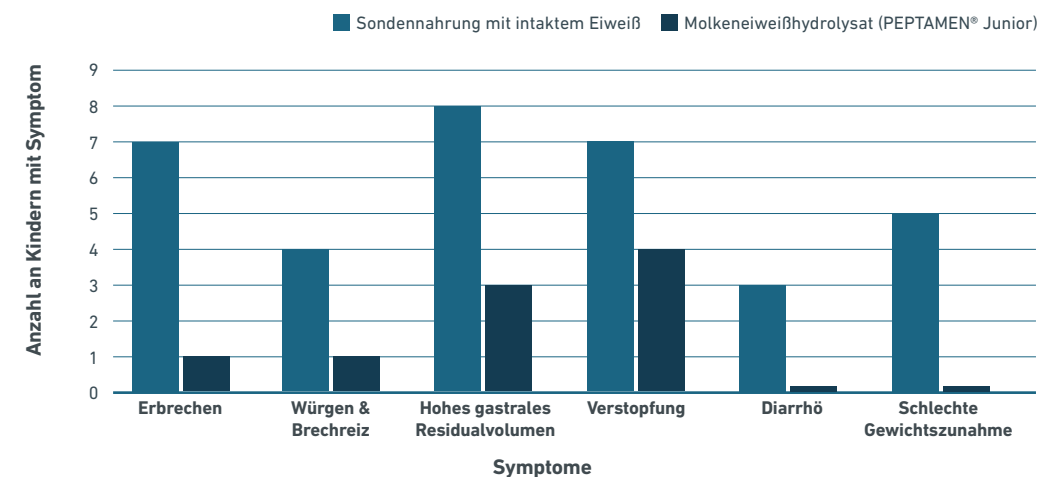
- Unterstützt ein ausgewogenes Darmmikrobiom⁸⁻¹⁰
- Fördert eine hohe Bildung kurzkettiger Fettsäuren (SCFAs) im Vergleich zu anderen löslichen Ballaststoffen⁵



PEPTAMEN® Junior auf Basis von Molkeproteinhydrolysat führt durch die vorgespaltene Proteine (und die enthaltenen MCT-Fette) zu einer schnelleren Magenentleerung als Casein-basierte Sondennahrungen und ist dadurch besser verträglich (weniger gastrointestinale Beschwerden wie Erbrechen, Reflux und Verstopfung).¹¹⁻¹⁴

Klinische
STUDIE
zeigt

eine Umstellung auf **PEPTAMEN® Junior** führt zu einer Reduktion der gastrointestinalen Symptome¹³



Die Umstellung von Polymerformulatur mit intakten Proteinen auf **PEPTAMEN® Junior** verbesserte die Symptome der Nahrungsunverträglichkeit bei einer Mehrheit entwicklungsverzögerter Kinder.

*** FODMAP: fermentierbare Oligo-, Di-, Monosaccharide und Polyole.

Lebensmittel für besondere medizinische Zwecke (bilanzierte Diäten). Zum Diätmanagement bei bestehender Mangelernährung oder bei Risiko für eine Mangelernährung, insbesondere bei Fettverwertungsstörungen oder Malassimilationssyndrom.

Wichtige Hinweise: Unter ärztlicher Aufsicht verwenden. PEPTAMEN® Junior Produkte sind für Kinder ab 1 Jahr als einzige Nahrungsquelle geeignet. Sondennahrungen nicht mit anderer Nahrung oder Arzneimitteln mischen. Nicht zur parenteralen Verwendung geeignet.

Kontraindikation: PEPTAMEN® Junior Trink- und Sondennahrungen sind nicht geeignet bei Kuhmilchproteinallergie.

Quellen: 1 Quartarone G. Minerva Gastroenterol Dietol 2013;59:329–340. 2 Romano C, et al. World J Gastroenterol 2013;19(2):235–240. 3 Üstündağ G, et al. Turk J Gastroenterol 2010;21(4):360–364. 4 Paul SP, et al. J Pediatr Gastroenterol Nutr 2011;53(5): 582–583. 5 Rao TP, Quartarone G. Nutrition 2019;59:158–169. 6 Alam NH, et al. J Health Popul Nutr 2015;34:3. 7 Alam NH, et al. J Pediatr Gastroenterol Nutr 2000;31(5):503–507. 8 Ohashi Y, et al. Benef Microbes 2015;6(4):451–455. 9 Yasukawa Z, et al. Nutrients 2019;11(9):2170. 10 Reider SJ, et al. Nutrients. 11 Fried M.D. et al.; Decrease in gastric emptying time and episodes of regurgitation in children with spastic quadriplegia fed a whey-based formula; The Journal of pediatrics 1992; 569–72. 12 Khoshoo V. et al.; Incidence of gastroesophageal reflux with whey- and casein-based formulas in infants and in children with severe neurological impairment; Journal of pediatric gastroenterology and nutrition 1996; 48–55. 13 Minor G. et al.; Formula Switch Leads to Enteral Feeding Tolerance Improvements in Children With Developmental Delays; Global Pediatric Health 2016, n = 13 8,4 +/- 4,6 Jahre. 14 Minor G. et al.; Tolerability and safety of a semi-elemental enteral formula with partially hydrolyzed guar gum (PHGG) in tube-fed children aged 1–4 years: An open-label, single-arm study; Clinical nutrition ESPEN 2023; 392–399.

Bestellinformation

infasource®		Art.-Nr.	PZN St.	PZN VE
 infasource®	32× 90 ml	12376099	–	14051509
	12× 200 ml	12614771	–	19782229
resource® Junior		Art.-Nr.	PZN St.	PZN VE
 resource® Junior	Erdbeer-Geschmack, 4× 200 ml	12153676	13912398	13912412 (6×)
	Vanille-Geschmack, 4× 200 ml	12153675	13912429	13912435 (6×)
	Schokolade-Geschmack, 4× 200 ml	12153674	13912317	13912381 (6×)
 resource® Junior Fibre	Erdbeer-Geschmack, 4× 200 ml	12304153	13912240	13912257 (6×)
	Vanille-Geschmack, 4× 200 ml	12247367	13912263	13912286 (6×)
	Schokolade-Geschmack, 4× 200 ml	12622077	13912228	13912234 (6×)
 resource® Junior (Pulver)	Vanille-Geschmack, 1× 400 g	12412485	09124583	09124560
Compleat® paediatric		Art.-Nr.	PZN St.	PZN VE
 Compleat® paediatric Oral Blends	Banane-Mango, 12× 150 ml	12609663	–	19457676
	Banane-Heidelbeere, 12× 150 ml	12609838	–	19457647
 Compleat® paediatric Bolus Blends	12× 150 ml	12609890	–	19457624
 Compleat® paediatric Nature Mix	12× 500 ml	14151463	18723532	18723549
isosource® Junior		Art.-Nr.	PZN St.	PZN VE
 isosource® Junior	12× 500 ml	13268482	19491294	19491331
 isosource® Junior Fibre	12× 500 ml	13268832	19491242	19491259
 isosource® Junior energy	12× 500 ml	13269031	19491408	19491414
 isosource® Junior energy Fibre	12× 500 ml	13269033	19491377	19491383
PEPTAMEN® Junior		Art.-Nr.	PZN St.	PZN VE
 PEPTAMEN® Junior Pulver	Vanille-Geschmack, 12× 400 g	12417239	09124614	09124608
 PEPTAMEN® Junior	12× 500 ml	12393131	09254848	09254831
 PEPTAMEN® Junior PHGG	Vanille-Geschmack, 12× 500 ml	12513514	19427391	19427422
 PEPTAMEN® Junior Advance	12× 500 ml	12383267	09257835	09257812

Verordnungsfähigkeit

1. Was sind die gesetzlichen Rahmenbedingungen für die Verordnung von enteraler Ernährung?

Sozialgesetzbuch (SGB V)

Im Sozialgesetzbuch V § 31 Abs. 5 ist geregelt, dass gesetzlich Versicherte einen Anspruch auf die Versorgung mit Lebensmitteln für besondere medizinische Zwecke (bilanzierte Diäten) zu Lasten der Krankenkasse haben. Voraussetzungen für die Verordnung sind in der Arzneimittelrichtlinie (AM-RL) geregelt.

Arzneimittelrichtlinie (AM-RL)

Gemäß des Kapitels I § 18–23 der AM-RL in der Neufassung vom 18.12.2008/22.01.2009 vom Gemeinsamen Bundesausschuss ist geregelt, dass Elementardiäten (sogenannte Trinknahrungen, z. B. resource® Junior) zu Lasten der gesetzlichen Krankenversicherung **verordnungsfähig** sind, wenn sie **medizinisch notwendig, zweckmäßig und wirtschaftlich** sind.

2. Welche Anforderungen müssen für die Verordnungsfähigkeit erfüllt sein?

Ein medizinisch notwendiger Fall liegt vor (gem. AM-RL § 21):

- Bei **fehlender oder eingeschränkter Fähigkeit** zur ausreichenden normalen Ernährung und wenn eine **Modifizierung der normalen Ernährung oder sonstige ärztliche, pflegerische oder ernährungstherapeutische Maßnahmen zur Verbesserung der Ernährungssituation nicht ausreichen**.
- Die alternativen Maßnahmen sind in AM-RL § 21 aufgeführt, die vor der Verordnung von enteraler Ernährung zu prüfen sind.
- Enterale Ernährung und sonstige Maßnahmen zur Verbesserung der Ernährungssituation **schließen einander nicht aus**, sondern sind **erforderlichenfalls miteinander zu kombinieren**.

Sind die Voraussetzungen nach § 19–23 erfüllt, ist enterale Ernährung zu Lasten der gesetzlichen Krankenversicherung **verordnungsfähig**. Bei der Verordnung zu Lasten der privaten Krankenversicherung sind die Regelungen der jeweiligen Krankenkasse zu berücksichtigen.

3. Was ist bei der Verordnung zu beachten?

- Falls ein E-Rezept nicht ausgestellt werden kann, ist die Verwendung des Papierrezepts (Muster-16- Formular) für die Verordnung erforderlich.
- Enterale Ernährung ist kein Hilfsmittel, deshalb darf die Ziffer 7 auf dem Rezept nicht angekreuzt und auch nicht zusammen mit Hilfsmitteln verordnet werden.
- Die „Aut-idem-Regelung“ ist anzukreuzen.
- Trotz häufiger Wünsche der Kostenträger ist analog der Verordnung von Arzneimitteln keine Diagnose auf dem Rezept zu vermerken.

Ausdruck zum Einlösen ihres E-Rezeptes

Max Mustermann

01.01.2001

30.04.2026

Dr. med. Erik Mustermann

Musterstraße 1

12345 Musterstadt

PZN: 19491294

12× 150 ml

Compleat Oral Blends

Banane-Mango

Die App vom B-Block

Produktname, PZN mit benötigter Menge (i. d. R. für einen Monat)

AOK Hessen

Mustermann

Max

Musterstraße 16

12345 Musterstadt

01.01.2001

105313145

A123456789

3

30.04.2026

12× 150 ml

Compleat Oral Blends

Banane-Mango

MUSTER

Beispielhafte Verordnung zu Lasten der gesetzlichen Krankenversicherung (GKV)

Beispiele für relevante ICD-10-Codes zur Dokumentation

- E43 Nicht näher bezeichnete erhebliche Energie- und Eiweißmangelernährung
- E44.0 Mäßige Energie- und Eiweißmangelernährung
- E44.1 Leichte Energie- und Eiweißmangelernährung
- E45 Entwicklungsverzögerung durch Energie- und Eiweißmangelernährung
- E46 Nicht näher bezeichnete Energie- und Eiweißmangelernährung
- P92 Ernährungsprobleme beim Neugeborenen

