

Absenderadresse

Adresse der Krankenkasse

**Antrag auf ambulante Psychotherapie im Rahmen der Kostenerstattung
nach § 13 Absatz 3 SGB V**

Versichertennummer:

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich, die Übernahme der Kosten von 6 probatorischen Sitzungen, einer biographischen Anamnese sowie einer vertieften Exploration im Rahmen der angestrebten ambulanten Psychotherapie bei Herrn Dipl.Päd. Luca Paul. Herr Paul ist approbierter Psychotherapeut für Kinder- und Jugendliche im Richtlinienverfahren Tiefenpsychologie, verfügt jedoch nicht über einen Vertragsarztsitz.

Ich habe mich mehrfach vergeblich bemüht, einen Psychotherapeuten mit Kassenzulassung zu finden, der mich zeitnah behandeln kann. In der Praxis, die eine psychotherapeutische Sprechstunde angeboten hat, konnte mir kein freier Platz angeboten werden. Meine Recherche ergab, dass ich weit mehr als 3 Monate auf einen ersten Termin warten müsste, wobei auch hier perspektivisch kein Therapieplatz in Aussicht gestellt werden konnte. Eine Liste mit allen vergeblich kontaktierten Kassentherapeuten liegt diesem Schreiben bei.

Dagegen besteht die Möglichkeit, dass ich bei Herrn Paul kurzfristig mit einer Behandlung beginnen könnte. Den im SGB 5, § 13 (3) beschriebenen Voraussetzung für Kostenerstattung entsprechend füge ich neben dem Konsiliarbericht und dem Formular PTV 11 eine Notwendigkeitsbescheinigung bei, mit der ein unverzüglicher Beginn einer Psychotherapie angezeigt wird.

Mit freundlichen Grüßen

Datum, Unterschrift