

|                                |                  |         |
|--------------------------------|------------------|---------|
| Krankenkasse bzw. Kostenträger |                  |         |
| Name, Vorname des Versicherten |                  |         |
|                                |                  | geb. am |
| Kostenträgerkennung            | Versicherten-Nr. | Status  |
| Betriebsstätten-Nr.            | Arzt-Nr.         | Datum   |

## Antrag auf Genehmigung durch Krankenkasse (GDK)

per Telefax zu richten an: **Bosch BKK, Betreuungsbereich Versorgungsverträge, 089 / 51999 – 2504**

### Antrag auf Genehmigung durch Krankenkasse (GDK) für\*

- Einzeltherapie (PTE3 „GDK“)       Gruppentherapie (PTE6/PTA1 bzw. PTE7/PTA2 „GDKG“)

#### Gründe für eine Wiederaufnahme der Psychotherapie bei gleicher Diagnose\* (Mehrfachnennungen möglich)

- Rückfall bei einer rezidivierenden Erkrankung
- Rückfall in Verbindung mit stationärem Aufenthalt und Empfehlung zur ambulanten Weiterbehandlung
- Rückfall und Wiederaufsuchen des Psychotherapeuten auf Empfehlung des Hausarztes/Facharztes
- Rückfall in Verbindung mit einer außergewöhnlichen Belastungssituation
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

#### Überweisung des Haus- oder Facharztes

- Eine Kopie der Überweisung des Haus- oder Facharztes liegt dem Antrag bei

#### Indikation (Mehrfachnennungen möglich)

- Ohne Wiederaufnahme der hochfrequenten psychotherapeutischen Intervention droht Verschlechterung der Symptomatik
- Eine hochfrequente psychotherapeutische Intervention ist indiziert und kosteneffizient
- Eine hochfrequente psychotherapeutische Intervention ist prognostisch ausreichend erfolgversprechend

#### Diagnose(n):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Psychotherapeut/in

\* Den GDK-Antrag stelle ich in Abstimmung mit dem Patienten, der über die genannten Gründe informiert ist.

### Rückmeldung der Krankenkasse

- Eine Wiederaufnahme der hochfrequenten Therapie (Vergütungsposition **PTE3**) wird genehmigt
- Eine Wiederaufnahme der Gruppentherapie (Vergütungsposition **PTE6/PTA1 bzw. PTE7/PTA2**) wird genehmigt
- Zum Antrag haben wir noch weitergehende Fragen. Bitte rufen Sie uns an:

BKK-Mitarbeiter: \_\_\_\_\_

Durchwahl: \_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift