

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

Stempel der Praxis

## Antrag auf Genehmigung durch Krankenkasse (GDK)

Der GDK-Antrag ist schriftlich zu richten an die zuständige BKK:

Kontaktdaten der zuständigen BKK finden Sie unter: [www.medi-verbund.de](http://www.medi-verbund.de) → Leistungen → Verträge & Abrechnung → Psychotherapie BKK Landesverband Süd → Ansprechpartner bei der Krankenkasse

### Gründe für die Fortführung der ambulanten Psychotherapie (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
- Vorliegen einer wesentlich geänderten, gesicherten Diagnose; Angabe des neuen ICD-Codes: \_\_\_\_\_
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

### Indikation (Mehrfachnennungen möglich)

- Ohne Wiederaufnahme der hochfrequenten ambulanten Psychotherapie droht Verschlechterung der Symptomatik
- Eine hochfrequente psychotherapeutische Intervention ist indiziert, wirtschaftlich sinnvoll und prognostisch ausreichend erfolgversprechend

**Diagnose(n):** \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum

Unterschrift

**\*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 (PTE3 bzw. PTE6/PTE7) wird genehmigt
- Zum Antrag haben wir noch weitergehende Fragen. Bitte rufen Sie uns an:

BKK-Mitarbeiter:  Durchwahl:

Zeiten der Erreichbarkeit:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum

Unterschrift