

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

Stempel der PNP-Praxis

### Antrag auf Genehmigung durch Krankenkasse(GDK)

GDK-Antrag bitte schriftlich richten an:

AOK Baden-Württemberg, Presselstr. 19, 70191 Stuttgart, HV GB305 – *persönlich* – „GDK“

### 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.