Krankenkasse bzw. Koste	enträger	
Name, Vorname des Vers	icherten	
		geb. am
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum
	I	ſ



## 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  $\rightarrow$  Leistungen  $\rightarrow$  Verträge & Abrechnung  $\rightarrow$  Psychotherapie BKK VAG  $\rightarrow$  Ansprechpartner bei der Krankenkasse

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:		
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 wird genehmigt		
□ Zum Antrag haben wir noch weitergehende Fragen. Bitte rufen Sie uns an:		
BKK-Mitarbeiter: Durchwahl:		
Zeiten der Erreichbarkeit:		
Datum Unterschrift		