

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, dass Sie die Kosten, die mir durch die ambulante Psychotherapie bei Frau M.Sc. Julia Engert entstehen, übernehmen und mir dies zusichern. Frau Engert ist approbierte Psychotherapeutin im Richtlinienverfahren Verhaltenstherapie, 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 mehr als 3 Monate auf einen ersten Termin warten müsste. Eine Liste mit allen vergeblich kontaktierten Kassentherapeuten liegt diesem Schreiben bei.

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

Mit freundlichen Grüßen

Datum, Unterschrift