

Empfehlung für Weiterbehandlung durch Psychotherapie

zu empfehlende Person:	Empfehlung für	<input type="checkbox"/> psychotherapeutische Diagnostik
Familienname		<input type="checkbox"/> psychotherapeutische Behandlung
Vorname		<input type="checkbox"/> psychotherapeutische Diagnostik u. Behandlung
Straße u. Nr.		
PLZ, Ort	<input type="checkbox"/>	_____

Auszufüllen von der empfehlenden Person

1) Empfehlung für Weiterbehandlung durch Psychotherapie

2) Erbeten wird:

Empfehlende Person:

Name:

Adresse:

Telefonnummer:

E-Mailadresse:

3) Empfehlungskontext:

Datum, Unterschrift der empfehlenden Person

Dieses Formular dient zur geregelten und strukturierten Informationsweitergabe an die Psychotherapeut:innen.

Aus einer Empfehlung ergibt sich kein automatischer Anspruch auf Kostenübernahme durch die gesetzliche Krankenversicherung. Die Entscheidung über eine mögliche Finanzierung liegt bei der zuständigen Krankenversicherung auf Grundlage der jeweils geltenden Bestimmungen.

Ausfüllhilfe für die empfehlenden Person:

- 1) Fragestellung und derzeitige Diagnose (sofern vorhanden): Tragen Sie hier die konkrete Fragestellung ein, weshalb Sie die Person für eine psychotherapeutische Behandlung und/oder Diagnostik empfehlen.. Falls bereits eine Diagnose gestellt oder im Raum steht, bitte anführen (z. B. ICD-10/ICD-11-Code, Verdachtsdiagnose oder Beschreibung der Symptomatik).
- 2) Erbeten wird: Beschreiben Sie hier knapp und präzise, welche Untersuchung oder Behandlung Sie empfehlen bzw. für was Sie empfehlen.
- 3) Empfehlungskontext: Geben Sie bitte an, aus welchem Kontext (z.B.: Schule, medizinische Versorgungseinrichtung, etc.) sie die Person zur Psychotherapie empfehlen.