

Anschrift der Krankenkasse:

Versicherter:

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

**Betr.: Antrag auf Übernahme der Behandlungskosten für fünf probatorische Sitzungen auf dem Wege der Kostenerstattung nach §13 (3) SGB V**

Sehr geehrte Damen und Herren,

nach erfolgloser Suche nach einem Psychotherapieplatz (s. Anlage) möchte ich hiermit um eine Kostenübernahme in der Praxis für Kunsttherapie, Psychotherapie und Entspannung (nach dem Heilpraktikergesetz) von Frau Mazerat-Khaikin, Ricarda-Huch-Str.36 14480 Potsdam, bitten. Frau Mazerat-Khaikin ist Dipl.-Soziologin, Kunsttherapeutin, Psychotherapeutin (nach HPG), Psychologischer Beraterin, zertifizierte Entspannungspädagogin, kassenanerkannte Seminarleiterin für Stressbewältigung im Alltag, Autogenes Training (AT) und Progressive Muskelrelaxation (PMR) für Erwachsene und Kinder. Sie verfügt über die Erlaubnis zur berufsmäßigen Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung, erteilt vom Gesundheitsamt Potsdam am 28.11.2011. Sie ist Mitglied des Verbandes freier Psychotherapeuten.

Wie Sie meinem beigelegten Telefonprotokoll entnehmen können, habe ich mich mehrfach vergeblich bemüht, einen Psychotherapeuten mit Kassenzulassung zu finden, der mich zeitnah behandeln kann. Dagegen besteht die Möglichkeit, bei Frau Mazerat-Khaikin kurzfristig mit einer Behandlung beginnen zu können. Eine entsprechende Behandlungszusage lege ich bei.

Außerdem, als gebürtige Russin bin Frau Mazerat-Khaikin mit Mentalität und kulturellen Hintergründen ihrer Landesleute bestens vertraut und daher besonders gut in der Lage, mich, als russisch sprechende Mensch spezifisch zu betreuen, beraten und unterstützen. Ich lege darüber hinaus eine Bescheinigung eines (Hausarztes/Facharztes) bei, der eine ambulante Psychotherapie für mich dringlich und notwendig hält.

Hiermit beantrage ich vorab die Kostenübernahme (gemäß EBM) für 5 probatorische Sitzungen (à mind. 50Min.).

Falls Sie meinem Antrag nicht zustimmen, nennen Sie mir bitte so schnell wie möglich, jedoch innerhalb einer Woche nach Erhalt dieses Schreibens einen zugelassenen Psychotherapeuten in der Nähe meines Wohnortes, bei dem ich kurzfristig einen Termin erhalte.

Ich danke Ihnen vorab für die Bearbeitung und bitte um eine kurzfristige Rückmeldung.

Mit freundlichen Grüßen

Name, Nachname

Anlagen:

Anlage 1: Protokoll der vergeblichen Psychotherapeutensuche

Anlage 2: Antrag auf Kostenerstattung und Stellungnahme der Psychotherapeutin

Anlage 3: Dringlichkeitsbescheinigung des Arztes

Fachkundenachweise der Psychotherapeutin