

AUSFÜLLHILFE: FORMBLATT PTV 8 – BRIEFUMSCHLAG UNTERLAGEN FÜR DAS GUTACHTENVERFAHREN

VERTRAULICH
*Nur Gutachter*innen dürfen
diesen Briefumschlag öffnen*

PTV 8

Unterlagen für das Gutachtenverfahren

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

1 Chiffre
Patient*in
Anfangsbuchstabe des Familiennamens | Geburtsdatum
6-stellig

Name und Anschrift Krankenkasse

2 Begutachtung einer

- | | | | |
|--|--|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> AP | <input type="checkbox"/> ST | <input type="checkbox"/> TP | <input type="checkbox"/> VT |
| <input type="checkbox"/> Kiju | <input type="checkbox"/> Erw | | |
| <input type="checkbox"/> Einzel-
behandlung | <input type="checkbox"/> Gruppenbehandlung /
Kombinationsbehandlung | | |

3 Antragsart

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> LZT
Erstantrag | <input type="checkbox"/> LZT
Umwandlung | <input type="checkbox"/> LZT
Fortführung |
| <input type="checkbox"/> KZT 1 | <input type="checkbox"/> KZT 2 | |

4 Inhalt

- Die erforderlichen Unterlagen sind entsprechend den Angaben im Leitfaden PTV 3 vollständig enthalten.

5 Erklärung Therapeut*in

- Ich erkläre, den Bericht entsprechend den Angaben im Leitfaden PTV 3 vollständig persönlich verfasst zu haben.

Ausstellungsdatum

TTMMJJ

Stempel / Unterschrift Therapeut*in

Muster PTV 8 (7.2020)

ERLÄUTERUNGEN ZU DEN EINZELNEN FELDERN

1. Chiffre Patient*in

Geben Sie hier bitte die Chiffre der Patientin oder des Patienten an, die die pseudonymisierte Weitergabe der Unterlagen an die Gutachterin oder den Gutachter gewährleistet. Die Chiffre besteht aus dem 1. Anfangsbuchstaben des Familien- bzw. Nachnamens der Patientin oder des Patienten sowie dem Geburtsdatum im Format TTMMJJ.

2. Begutachtung einer

Geben Sie hier an, welche Psychotherapie von der Patientin oder vom Patienten beantragt wurde, damit die Krankenkasse die Unterlagen an eine passende Gutachterin bzw. einen passenden Gutachter übermitteln kann. Für eine Analytische Psychotherapie“ geben Sie „AP“, für eine Systemische Therapie „ST“, für eine Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie „TP“ oder für eine Verhaltenstherapie „VT“ an. Geben Sie auch an, ob es sich um eine Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie (KiJu) oder um eine Psychotherapie für Erwachsene (Erw) handelt und in welchem Setting die Psychotherapie stattfinden soll (Einzelbehandlung oder Gruppenbehandlung/Kombinationsbehandlung). Ein Anspruch durch Psychotherapeutinnen oder Psychotherapeuten auf Ausschluss von bestimmten Gutachterinnen oder Gutachtern besteht nicht. Die zuständige Krankenkasse der Patientin oder des Patienten weist in Abhängigkeit von der beantragten Psychotherapie eine hierfür bestellte Gutachterin bzw. einen hierfür bestellten Gutachter zu. Gutachterinnen und Gutachter dürfen in mehreren Bereichen bestellt sein (z. B. AP Erw und TP Erw oder VT Erw und VT KiJu).

3. Antragsart

Geben Sie hier an, um welche Antragsart es sich handelt. Die Abkürzung „LZT“ steht für Langzeittherapie, die Abkürzung „KZT“ für Kurzzeittherapie. Sie können hier nur ein Feld auswählen.

4. Inhalt

Bestätigen Sie hier, dass alle erforderlichen Unterlagen entsprechend des Leitfadens PTV 3 vollständig im Briefumschlag enthalten sind. Die Vollständigkeit der Unterlagen hilft, Rückfragen und Verzögerungen im Antrags- und Gutachtenverfahren zu vermeiden.

5. Erklärung Therapeut*in

Bestätigen Sie hier, dass Sie den Bericht an die Gutachterin oder den Gutachter vollständig persönlich verfasst haben. Der im Briefumschlag enthaltene Bericht muss mit Datum und Unterschrift versehen sein.

MEHR INFORMATIONEN

Themenseite Psychotherapie: www.kbv.de/psychotherapie

Formulare & Ausfüllhilfen zum Download: www.kbv.de/html/formulare.php