

Angaben der Therapeutin oder des Therapeuten

1. Welche Krankheit wird durch die Psychotherapie behandelt?

Diagnose:

2. Welcher Art ist die Psychotherapie?

- für Erwachsene für Kinder und Jugendliche
-
- Analytische Psychotherapie (AP) Systemische Therapie (ST)
- Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (TP) Verhaltenstherapie (VT)
- Langzeittherapie als
- Erstantrag
 - Umwandlung
 - Fortführung

3. Welche Anwendungsform ist geplant und mit wie vielen Sitzungen ist zu rechnen?

Anwendungsform	Anzahl der Sitzungen
<input type="checkbox"/> ausschließlich Einzelbehandlung	
<input type="checkbox"/> ausschließlich Gruppenbehandlung	
<input type="checkbox"/> Kombinationsbehandlung mit	
<input type="checkbox"/> überwiegend Einzelbehandlung	
<input type="checkbox"/> überwiegend Gruppenbehandlung	
<input type="checkbox"/> Kombinationsbehandlung durch zwei Therapeutinnen oder Therapeuten (In diesen Fällen müssen beide Therapeuten das Formblatt 3 ausfüllen)	

4. Werden Bezugspersonen in die Behandlung einbezogen?

<input type="checkbox"/> Nein	
<input type="checkbox"/> Ja	Anzahl der Sitzungen

5. Gebührennummern und Gebührenhöhe

Gebührennummer		Gebührenhöhe je Sitzung	
----------------	--	-------------------------	--

6. Wurde bereits früher eine psychotherapeutische Behandlung durchgeführt?

<input type="checkbox"/> Nein		
<input type="checkbox"/> Ja	von bis	Anzahl der Sitzungen

7. Fachkundenachweis für die beantragte Psychotherapie

1. Ärztinnen und Ärzte

- Fachärztin oder Facharzt für Psychotherapeutische Medizin
- Fachärztin oder Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapie oder Psychosomatische Medizin und Psychotherapie
- Fachärztin oder Facharzt für Kinder- und Jugendlichenpsychiatrie und –psychotherapie
- Ärztin oder Arzt mit der Bereichs- oder Zusatzbezeichnung „Psychotherapie“ oder „Psychoanalyse“
 - verliehen: vor dem 1. April 1984
 - Nachweis: Schwerpunkt Verhaltenstherapie
- Weiterbildung Systemische Therapie

2. Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten

- Behandlung von Erwachsenen**
 - mit Weiterbildung für Behandlung von Erwachsenen
 - tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie
 - analytische Psychotherapie
 - Verhaltenstherapie
 - Systemische Therapie

- Behandlung von Kindern und Jugendlichen**
mit Weiterbildung für Behandlung von Kindern und Jugendlichen
- tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie
- analytische Psychotherapie
- Verhaltenstherapie

3. **Psychologische Psychotherapeutinnen und Psychologische Psychotherapeuten**

- Behandlung von Erwachsenen**
mit vertiefter Ausbildung
- tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie
- analytische Psychotherapie
- Verhaltenstherapie
- und Zusatzqualifikation entsprechend den Anforderungen nach § 6 Absatz 4 Psychotherapievereinbarung
 - Systemische Therapie

- Behandlung von Kindern und Jugendlichen**
mit vertiefter Ausbildung und Zusatzqualifikation entsprechend den Anforderungen nach § 6 Absatz 4 Psychotherapievereinbarung
 - tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie
 - analytische Psychotherapie
 - Verhaltenstherapie

4. **Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten**

- mit vertiefter Ausbildung
- tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie
- analytische Psychotherapie
- Verhaltenstherapie

Ort, Datum, Unterschrift und Stempel der Therapeutin oder des Therapeuten