

Ablaufplan Kostenerstattung

SCHRITT 1 | TERMINSERVICESTELLE – SPRECHSTUNDE

Rufen Sie die Terminservicestelle (TSS) unter 116117 an oder vereinbaren Sie online unter kvberlin.de einen Termin für eine Sprechstunde. Lassen Sie sich in der Sprechstunde einen PTV 11-Bogen mit einem Dringlichkeits-/ Überweisungscode ausstellen (beachten!: Dieser ist nur 2-4 Wochen gültig). Dokumentieren Sie die Sprechstunde im Absagenprotokoll sofern dort kein Therapieplatz angeboten wurde.

SCHRITT 2 | TERMINSERVICESTELLE - PROBATORIK

Rufen Sie erneut die TSS innerhalb von 2 Wochen unter 116117 an oder vereinbaren Sie online unter kvberlin.de einen Termin mit Hilfe Ihres Dringlichkeits-/Überweisungscode für Probatorik/"Kennenlerngespräche".

- Bei Nicht-Vermittlung: "keine Vermittlung Probatorik" durch TSS im Absagenprotokoll dokumentieren + ggf. Screenshot davon als Nachweis
- Bei Vermittlung: Therapeut*in fragen, ob sich an die Probatorik ein Therapieplatz anschließt.

Wenn ja: Probatorik wahrnehmen

Wenn nein: "Probatorik, aber kein Therapieplatz" im Absagenprotokoll dokumentieren.

SCHRITT 3 | KASSENTHERAPEUT*INNEN KONTAKTIEREN

Kontaktieren Sie am besten bereits parallel zur Vereinbarung von Sprechstunde und Probatorik mindestens 10 ärztliche oder psychologische Psychotherapeut*innen mit Kassensitz. Diese finden Sie auf kvberlin.de. Die meisten sind am besten per E-Mail oder Anrufbeantworter erreichbar. Erhalten Sie innerhalb einer Woche keine Antwort auf Ihre Therapieplatzanfrage, können Sie diesen Kontakt als "Absage" oder "kein Platz" im Absageprotokoll dokumentieren. Geben Sie ggf. die Wartezeit an, z. B. "über 3 Monate" oder "über 6 Monate".

SCHRITT 4 | KONTAKT ZU IHRER GKV AUFNEHMEN

Um "Systemversagen" nachzuweisen, ist neben den gescheiterten Schritten 1-3, um an einen Therapieplatz zu kommen, ebenso wichtig, dass bereits parallel zu Schritt 1-3 Ihre gesetzliche Krankenversicherung (GKV) eine Chance hatte, Sie bei Ihrer Suche zu unterstützen. Kontaktieren Sie Ihre GKV, berichten Sie von Ihrer erfolglosen Suche und erfragen Sie, was die GKV benötigt, damit diese Kostenerstattung in Betracht ziehen kann (am besten schriftlich geben lassen).

SCHRITT 5 | TERMIN BEI IHREM ARZT/IHRER ÄRZTIN

Neben den Schritten 1-4 ("Systemversagen" nachzuweisen) ist es wichtig, einen Konsiliarbericht und eine Dringlichkeitsbescheinigung von Ihrem Arzt/Ihrer Ärztin (besser Psychiater*in, wenn vorhanden) einzuholen. Der Konsiliarbericht soll die Notwendigkeit einer Psychotherapie untermauern und körperliche Ursachen für Ihre Beschwerden ausschließen. Die Dringlichkeitsbescheinigung soll die zeitnahe Notwendigkeit von Psychotherapie unterstreichen, da dies ein weiteres Kriterium ist, damit "Systemversagen" besteht.

Anlagen Ablaufplan Kostenerstattung

Zu Schritt 1: PTV 11 Bogen wichtige Merkmale/Angaben für das Kostenerstattungsverfahren

- Diagnose(n)/Verdachtsdiagnose(n) sind notiert
- ambulante Psychotherapie ist angekreuzt (**wichtig!** nicht Akuttherapie)
- Text bei näheren Angaben zu den Empfehlungen - zum Beispiel sowas wie:
ambulante Psychotherapie ist dringend und zeitnah indiziert, berufliche und soziale Teilhabe wirken deutlich gefährdet die psychotherapeutische Behandlung kann nicht in dieser Praxis durchgeführt werden
- Weitervermittlung ist angekreuzt
- zeitnah erforderlich ist angekreuzt
- Überweisungscode ist drauf geschrieben oder draufgeklebt

Zu Schritt 2 & 3 – Probatorik-/Therapieplatzabsage & Absagenprotokoll – hier ein Beispiel Absagenprotokoll bezüglich Psychotherapieplatz bei kassenzugelassenen Psychotherapeut*innen

Datum, Uhrzeit	Wie?	Psychotherapeut*in	Kontaktdaten Psychotherapeut*in	Ergebnis
01.01.2024 13:51 Uhr	E-Mail	Maxi Mustermann	Musterstraße 10, 10500 Musterstadt 030 000000 mustermann@beispiel.de	Sprechstunde am: 10.01.2024 Ergebnis: kein Therapieplatz
11.01.2024 10:30 Uhr	online	Terminservicestelle der KV Berlin	kvberlin.de mittels Dringlichkeits-/Überweisungscode	Keine Probatorik vermittelbar über TSS
ODER 11.01.2024 10:30 Uhr	online	Terminservicestelle der KV Berlin	kvberlin.de mittels Dringlichkeits-/Überweisungscode	ODER Probatorik am: 17.01.2024 Ergebnis: kein freier Therapieplatz
01.01.2024 13:54 Uhr	E-Mail	Max Beispiel	...	Absage
01.01.2024 13:56 Uhr	E-Mail	Peter Beispiel	...	Kein Therapieplatz

Name und Anschrift: _____

Versichertennummer: _____

Datum, Unterschrift Patient*in: _____

Anmerkung: Bitte notieren Sie bei Ergebnis immer nur die Wortlaute „Absage“ oder „kein Therapieplatz“! So ersparen Sie sich unnötige Nachfragen Ihrer GKV.

Zu Schritt 4 – Beispieltext an Ihre GKV:

Sehr geehrte Damen und Herren,
ich bin seit längerer Zeit auf der Suche nach einem Psychotherapieplatz. Ich finde keine Therapie bei einer/einem kassenzugelassenen Psychotherapeut*in. Ich überlege nun mir nach SGB V § 13 Absatz 3 eine Therapie in einer Privatpraxis zu suchen, da bei mir das Systemversagen zu greifen scheint. Ich bitte um Ihre Hilfe bei der Suche nach einem Psychotherapieplatz und freue mich über Empfehlungen, wo ich eine Therapie beginnen kann. Zudem bitte ich Sie, mir schriftlich alle nötigen Unterlagen zu nennen, die Sie von mir brauchen, damit ich bei weiter bestehendem Systemversagen eine Psychotherapie nach SGB V § 13 Absatz 3 bei Ihnen beantragen könnte. Ich verweise hier freundlich auf Ihre Beratungspflicht nach SGB V § 1. Eine Sprechstunde mit der Feststellung, dass Psychotherapie zeitnah und dringend erforderlich ist, habe ich bereits besucht. Ein aktuelles Absagenprotokoll mit Absagen von Kassentherapeut*innen habe ich auch schon geführt.

Ärztliche Dringlichkeitsbescheinigung für die gesetzliche Krankenversicherung

Berlin, den _____

Ausstellende Praxis:

Patient*in:

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Diagnose/n: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

Bei dem/der oben genannten Patient*in liegt eine psychische Erkrankung im Sinne des SGB V vor. Ich sehe eine ambulante Psychotherapie als indiziert an. Die Aufnahme einer Psychotherapie ist dringend und zeitnah erforderlich. Eine Wartezeit über **3** Monaten ist unzumutbar.

Ich möchte mit dieser **Dringlichkeitsbescheinigung** ausdrücklich darauf hinweisen, dass die sofortige Einleitung einer ambulanten Psychotherapie im Richtlinienverfahren systemische Therapie bei Yvonne Rasch, Psychologische Psychotherapeut*in (ST) nötig ist.

(Unterschrift Arzt/Ärztin)

Angaben zur/zum Versicherten

(Name, Vorname, Geburtsdatum, Versicherungsnummer)

Ausstellungsdatum:

Konsiliarbericht

Vor Aufnahme einer Psychotherapie durch Psychologische Psychotherapeut*innen und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut*innen **für die PKV, Beihilfe oder das Kostenerstattungsverfahren nach SGB V §13 (3)**

Auf Veranlassung von:

Yvonne Rasch
Psychologische Psychotherapeutin (ST)
Yvonne.Rasch@systb.de

Chiffre Patient*in: _____

Konsiliarbericht

Es sollen ggf. Angaben zu folgenden Inhalten gemacht werden:

Aktuelle **Beschwerden**, Angaben zum psychischen und somatischen **Befund** (bei Kindern und Jugendlichen insbesondere unter Berücksichtigung des Entwicklungsstandes), relevanten **anamnestische Daten** im Zusammenhang mit den aktuellen Beschwerden, **medizinische Diagnosen**, Differenzial- und Verdachtsdiagnosen, relevante Vor- und Parallelbehandlungen stat./amb. (z. B. laufende **Medikation**), ggf. Befunde, die eine ärztliche/ärztlich veranlasste **Begleitbehandlung** und/oder psychiatrische bzw. kinder- und jugendpsychiatrische **Untersuchung erforderlich** machen:

Psychiatrische bzw. kinder- und jugendpsychiatrische Abklärung:

ist erforderlich

nicht erforderlich

erfolgte

veranlasst

Sind ärztliche/ärztlich veranlasste Maßnahmen bzw. Untersuchungen notwendig bzw. veranlasst und ggf. welche?:

*bitte schwärzen bei Kopie für Krankenversicherung

- Aufgrund somatische/psychiatrische Befunde bestehen derzeit Kontraindikationen für eine psychotherapeutische Behandlung (Begründung s. o.)
- ärztliche Mitbehandlung ist erforderlich; Art der Maßnahme:

Vertragsarztstempel/Unterschrift Arzt/Ärztin