## Angaben der Therapeutin oder des Therapeuten

**Pseudonymisierungscode**
(wird von der Beihilfefestsetzungsstelle vergeben)

_____

**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:** |
|---|---|
| ☐ ausschließlich Einzelbehandlung | _____ |
| ☐ ausschließlich Gruppenbehandlung | _____ |
| ☐ Kombinationsbehandlung mit | _____ |
| ☐ überwiegend Einzelbehandlung | _____ |
| ☐ überwiegend Gruppenbehandlung | _____ |
| ☐ Kombinationsbehandlung durch zwei Therapeutinnen oder Therapeuten (in diesen Fällen müssen beide Therapeuten den LBV 327 ausfüllen) | _____ |

**4. Werden Bezugspersonen in die Behandlung einbezogen?**

- ☐ Nein
- ☐ Ja — Anzahl der Sitzungen: _____

**5. Gebührennummern und Gebührenhöhe**

Gebührennummer: _____ Gebührenhöhe je Sitzung: _____

**6. Wurde bereits früher eine psychotherapeutische Behandlung durchgeführt?**

- ☐ Nein
- ☐ Ja von _____ bis _____ Anzahl der Sitzungen: _____

**LBV 327- 04/22**

**7. Fachkundenachweis für die beantragte Psychotherapie**

**I. 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 01. April 1984
- ☐ Nachweis Schwerpunkt Verhaltenstherapie

☐ Weiterbildung Systemische Therapie

**II. 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

**III. Psychologische Psychotherapeutinnen und Psychologische Psychotherapeuten**

☐ **Behandlung von Erwachsenen**

mit vertiefter Ausbildung

- ☐ tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie
- ☐ analytische Psychotherapie
- ☐ Verhaltenstherapie
- ☐ 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

**IV. 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

Drucken

Speichern