

## **Beschwerdeformular „Fehlende psychotherapeutische Versorgung“**

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **Grund der Beschwerde (Bitte ankreuzen):**

- keine zeitnahen Termine bei einer Psychotherapeutin/ einem Psychotherapeuten\* verfügbar
- KVB-Terminservicestelle Psychotherapie (Tel. 116117) ohne erfolgreiche Vermittlung eines Termins für psychotherapeutisches Erstgespräch, Akutbehandlung und zeitnah erforderliche Probatorik
- Koordinationsstelle Psychotherapie der KVB (Tel. 0921 88099-40410) ohne erfolgreiche Vermittlung eines Therapieplatzes für eine psychotherapeutische Behandlung (nach erfolgtem Erstgespräch)

*\*Der Begriff "Psychotherapeut\*in" umfasst hier alle psychotherapeutisch tätigen Ärzt\*innen, die Psychologischen Psychotherapeut\*innen sowie die Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut\*innen. Bei fehlender psychiatrischer Betreuung füllen Sie bitte das Formular zur „Fehlenden ärztlichen Versorgung“ unter Facharztsuche aus.*

### **Wie lange betrug Ihre angegebene Wartezeit auf einen Therapieplatz (Bitte ankreuzen):**

- 1-3 Monate     4-9 Monate     >10 Monate

### **Sonstige Anliegen an die psychotherapeutische Versorgung im Landkreis Dillingen a.d.Donau:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Bitte senden Sie das ausgefüllte Beschwerdeformular per Post oder E-Mail an die oben angegebenen Kontaktdaten.**

Die Beschwerdeformulare werden jeweils zum Monatsende von der Geschäftsstelle Gesundheitsregion<sup>plus</sup> gesammelt an die Kassenärztliche Vereinigung Bayern übermittelt.