

**Beiblatt zum Bewilligungsantrag – vom Psychotherapeut/in auszufüllen**

**Daten des Patienten (Familien- und Vorname und Versicherungsnummer)**

Familienname, Vorname	Versicherungsnummer 
-----------------------	-------------------------

**1. Welches Therapieziel ist derzeit mit dem Patienten vereinbart?**

---

---

**2. Wie hat sich das Selbsterleben/Verhalten des Patienten im Hinblick auf das Therapieziel verändert?**

---

---

**3. Welche Hindernisse bestehen auf dem Weg zur Gesundheit?**

---

---

**4. Welche Ressourcen begünstigen den Weg zur Gesundheit?**

---

---

**5. Prognostische Einschätzung**

---

---