

KV ....

Postfach .....

PLZ                    Ort

Datum

**Betr.: Antrag auf Ausnahmeregelung zur Weiterbehandlung**

**von ....., geb. ....**

..... ist seit ..... in meiner Behandlung.  
Seine/ihre Entwicklung war durch die Störungen der Aufmerksamkeit, Impulsivität und Hyperaktivität stark beeinträchtigt. Seine/ihre Leistungen blieben hinter seinen/ihren Möglichkeiten zurück, Schulversagen drohte. Sein/ihr Sozialverhalten war durch seine/ihre Störungen immer wieder beeinträchtigt.

**Diagnose:**

kompensierte, medikamentös behandelte hyperkinetische Störungen (ICD 10: F90.0)

Teilweise kompensierte, medikamentös behandelte, hyperkinetische Störungen des Sozialverhaltens (ICD 10: F 90.1)

..... (ICD 10: .....)

..... (komorbide Störungen mit ICD 10-Ziffern)

..... besucht derzeit die ..... Klasse und wird voraussichtlich am ..... unter der medikamentösen Behandlung mit begleitenden Gesprächen im Sinne psychoedukativer Intervention seinen/ihren Schulabschluss erreichen können.

..... steht zur Zeit in Berufsausbildung als ..... Er/sie wird diese voraussichtlich am ..... unter der medikamentösen Behandlung mit begleitenden Gesprächen im Sinne psychoedukativer Intervention am ..... erfolgreich abschließen können.

Der Patient selbst und die Eltern wünschen eine Kontinuität in der Behandlung und daher die Weiterbehandlung durch mich. Sie haben bisher keine ambulante Betreuungsmöglichkeit nach dem 18. Lebensjahr im Wohnumfeld gefunden.

**Mit freundlichen Grüßen**