
Ihr Bescheid vom

Versichertennummer: _____ / Aktenzeichen: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit Bescheid vom _____ lehnen Sie die Kostenübernahme für die STEP.De-Sporttherapie bei Depression ab. Gegen diese Entscheidung lege ich hiermit form- und fristgerecht Widerspruch ein.

Zur Begründung:

In Ihrem Ablehnungsbescheid ordnen Sie die von mir beantragte Leistung als Präventionsmaßnahme ein. Dies ist nicht korrekt, denn bei der STEP-Sporttherapie handelt es sich um ein innovatives Versorgungsprogramm zur Behandlung von Depression und anderen psychischen Erkrankungen mittels sporttherapeutischer Behandlung, die durch Psychotherapeut:innen begleitet wird. Im Vergleich zu einer Psychotherapie wurde die STEP-Sporttherapie als gleichwertig wirksam nachgewiesen bei geringeren Kosten (die Kostendifferenz betrug durchschnittlich ca. 1000,00€, s. Ergebnisbericht der Innovationsfonds-Studie des Gemeinsamen Bundesausschuss). Darüber hinaus ist sie ohne Wartezeiten im STEP-Therapiezentrum für mich verfügbar. Die Sporttherapeut:innen, die die Behandlung durchführen, als auch die begleitenden Psychotherapeut:innen sind vom Zentrum für Emotionale Gesundheit Deutschland geschult und zertifiziert.

Da bei mir bereits _____ (Diagnose) diagnostiziert wurde / Verdacht auf eine _____ (Verdachtsdiagnose) besteht und mein Arzt/meine Ärztin die zeitnahe Teilnahme an der STEP-Sporttherapie empfiehlt (s. Dringlichkeitsbescheinigung in meinem Antrag), kann ich eine noch längere Wartezeit bis zum Behandlungsbeginn nicht in Kauf nehmen. Daher bitte ich Sie zeitnah um eine erneute Prüfung meines Antrags.

Bitte beachten Sie, dass der Innovationsausschuss des Gemeinsamen Bundesausschuss den Transfer der STEP.De Sportherapie in die Regelversorgung empfiehlt. Andere gesetzliche Krankenkassen bieten diese Leistung bereits an.

Mit freundlichen Grüßen
