**VORSCHLAG / MUSTERANSCHREIBEN**

|  |  |
| --- | --- |
| Thema: | Fortsetzung der logopädischen Videobehandlung |
| Adressat: | Krankenkasse |
| Absender: | Patientin / Patient |

**Weiterführung meiner logopädischen Videobehandlung nach dem 30. Juni 2020**

Sehr geehrte Damen und Herren,

mein Name ist VORNAME NACHNAME und ich erhalte seit dem TTMMJJ logopädische Therapie über eine Videobehandlung. Darüber bin ich sehr froh, denn so kann ich mich vor einer möglichen Ansteckung mit dem Corona-Virus wirkungsvoll schützen und muss trotzdem nicht auf die notwendige Behandlung verzichten. Aufgrund meines Gesundheitszustandes würde ich mich derzeit nicht trauen, eine logopädische Praxis aufzusuchen.

Von meiner Logopädin / meinem Logopäden weiß ich, dass die Möglichkeit der Behandlung per Video nur bis Ende Juni von den Krankenkassen bezahlt wird. In diesem Fall müsste ich ab Juli auf die Weiterführung meiner Behandlung verzichten, obwohl diese dringend notwendig ist. Deshalb möchte ich Sie nachdrücklich bitten, diese Frist zu verlängern! Bitte ermöglichen Sie die weitere Behandlung per Video mindestens so lange, so lange das Corona-Virus eine Gefahr für Patienten wie mich darstellt und die Versorgung mit Therapie andernfalls nicht sichergestellt werden kann.

Vielen Dank für Ihr Verständnis.

Mit freundlichen Grüßen

VORNAME NACHNAME