



## 8.8 Therapieplanung – Checkliste Psychotherapie für Privatversicherte

### Checkliste Psychotherapie bei Privaten Krankenversicherungen

Privat Versicherte sollten vor Beginn einer Psychotherapie bei Ihrer Krankenversicherung erfragen, ob bzw. unter welchen Bedingungen Psychotherapie Bestandteil ihres Versicherungsvertrages ist. Diese Checkliste soll dabei eine Orientierung vermitteln, welche Informationen vonseiten der Versicherung nötig sind:

Private Krankenversicherung:

---

---

---

1 Ansprechpartner:

---

Telefon /Durchwahl:

---

1. Ist Psychotherapie Leistungsbestandteil des Versicherungsvertrags?

ja  nein

2. Ist die Leistung auf bestimmte Behandlungsmethoden beschränkt (z.B. Psychoanalyse, Verhaltenstherapie)?

ja  nein



Wenn ja, welche Verfahren werden erstattet?

- Verhaltenstherapie
- Tiefenpsychologische Therapie bzw. Psychoanalyse
- Gesprächstherapie
- Systemische Therapie
- Sonstige:

3. In welcher Höhe werden Kosten erstattet:

3.1 Gibt es eine Höchstgrenze an Behandlungsstunden pro Jahr?

Wenn ja, \_\_\_\_\_Std.

3.2 Gibt es eine Erstattungshöchstgrenze für das Behandlungshonorar pro Jahr?

Wenn ja, \_\_\_\_\_€

3.3 Gibt es eine Erstattungshöchstgrenze für das Behandlungshonorar pro Sitzung?

Wenn ja, \_\_\_\_\_€

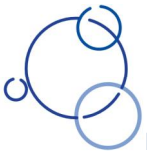
3.4 Wird ein bestimmter prozentualer Anteil des Honorars erstattet?

Wenn ja, \_\_\_\_\_%

3.5 Besteht eine „Mindestmitgliedschaft“ in der Versicherung, bevor ein Leistungsanspruch besteht?

ja  nein

Wenn ja, \_\_\_\_\_Monate



4. Ist ein Eintrag des Therapeuten in das Arztregister Voraussetzung für die Erstattung?

ja  nein

5. Ist eine fachärztliche Notwendigkeitsbescheinigung („Konsiliarbericht“) erforderlich?

ja  nein

6. Ist ein Antrag auf Kostenerstattung bei der Krankenkasse Voraussetzung für die Leistungsübernahme?

ja  nein

7. Wird vor Beginn der Therapie ein Bericht des Behandlers zum Antrag auf Psychotherapie verlangt?

ja  nein

3 8. Werden probatorische Sitzungen (Erstgespräche) erstattet? 3

ja  nein

Wenn ja, \_\_\_\_\_ Sitzungen in Höhe von \_\_\_\_\_ €

Bitte bringen Sie mir diese Liste ausgefüllt zum nächsten Gesprächstermin mit.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Klienten