

Checkliste für Privatversicherte zur Therapieplanung

Als Mitglied einer privaten Krankenversicherung sollten Sie vor Beginn einer Psychotherapie bei Ihrer Krankenversicherung erfragen, ob und unter welchen Bedingungen die Psychotherapie ein Bestandteil ihres Versicherungsvertrages ist.

Diese Checkliste soll Ihnen die Anfrage bei Ihrer PKV erleichtern um eine Übersicht der notwendigen Informationen vonseiten der Versicherung zu erstellen.

Ihr Name:

Private Krankenversicherung:

Ihr 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

8. Werden probatorische Sitzungen (Erstgespräche) erstattet?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, _____ Sitzungen in Höhe von _____ €

Bitte bringen Sie diese Liste ausgefüllt zum Erstgespräch mit.

Ort, Datum Unterschrift