



Wege zur Psychotherapie

Dein Leitfaden zur Kostenerstattung nach § 13 SGB V

■ Dein Recht auf Psychotherapie

Psychotherapie ist eine gesetzliche Pflichtleistung.

Jede gesetzliche Krankenkasse ist verpflichtet, ihren Versicherten Psychotherapie zu finanzieren – bei einem Kassensitz-Therapeuten vollständig. Das Problem: Es gibt zu wenige Kassensitz-Plätze, Wartezeiten von 6–18 Monaten sind Alltag.

Private Praxen haben oft kurzfristig Termine – aber die Kasse zahlt dort nicht einfach so. Hier greift das **Kostenerstattungsverfahren nach § 13 Abs. 3 SGB V**: Kannst du nachweisen, dass du keine zeitnahe Kassenstelle gefunden hast, **muss die Kasse die Kosten einer Privatpraxis übernehmen**.

■■ Rechtliche Grundlage

§ 13 Abs. 3 SGB V

Kostenübernahme bei nicht rechtzeitig erbrachter Leistung – die Kasse zahlt die Kosten einer Privatpraxis.

§ 13 Abs. 3a SGB V

Keine Entscheidung innerhalb 3 Wochen (5 bei Gutachten) → Antrag gilt als automatisch genehmigt (Genehmigungsfiktion).

■ Dein 3-Schritte-Plan

1

Notwendigkeit feststellen

- **Psychotherapeutische Sprechstunde** buchen – über 116 117 (auch online)
- Formular **PTV 11** anfordern – mit Kreuz bei „*zeitnah erforderlich*“
- Hausarzt / Psychiater: **Konsiliarbericht + Dringlichkeitsbescheinigung** ausstellen lassen

2

Erfolglose Suche dokumentieren (→ **Protokoll Seite 2**)

- **Suchprotokoll führen**: Datum, Uhrzeit, Praxisname, Ergebnis – mindestens **5–10 Versuche**
- Terminservicestelle anrufen: **116 117** – keine Vermittlung schriftlich bestätigen lassen
- Telefonische Anfragen haben mehr Gewicht als E-Mails

3

Antrag bei der Krankenkasse stellen (→ **Musterschreiben Seite 3**)

- Kasse **schriftlich informieren** – Suche schildern, Frist 2–3 Wochen setzen
- Unterlagen: PTV 11 · Ärztliche Bescheinigung · Suchprotokoll · TSS-Bestätigung
- Versand **per Einschreiben mit Rückschein** oder gegen Empfangsbestätigung

■ Wichtige Punkte

■ Frist der Kasse	3 Wochen (5 bei Gutachten) – keine Antwort = automatisch genehmigt
■ Approbation nötig	Therapeut muss approbiert sein (VT, tiefenpsychologisch, analytisch, systemisch) – Kassensitz nicht nötig
■ Volle Kostenübernahme	Die Kasse erstattet den tatsächlich entstandenen Betrag – nicht nur den Kassensatz
■ ■ Ablehnung?	Unbedingt Widerspruch einlegen! Viele Ablehnungen werden dadurch bewilligt

■ Heilpraktiker für Psychotherapie (HPG) – werden sie übernommen?

Nein – das Kostenerstattungsverfahren § 13 SGB V gilt **nicht** für HPG-Therapeut:innen, da sie nicht approbiert sind.

HPG können dennoch sinnvoll sein: niedrigschwellig, oft kurzfristig verfügbar, günstiger als Privatpraxen – als Überbrückung bis zur Kassentherapie sehr wertvoll.

Tipp Zusatzversicherung: Viele Arbeitgeber bieten eine betriebliche Krankenzusatzversicherung an – oft **ohne Gesundheitsfragen**. Damit freie Therapeutenwahl auch für HPG möglich. Einfach in der Personalabteilung nachfragen!

■ Während der Wartezeit – Anlaufstellen

- **Telefonseelsorge** (24/7, kostenlos, anonym): **0800 111 0 111**
- **Deutsche Depressionshilfe** (Mo–Fr): **0800 / 33 44 533**
- † ■ **C-STAB-Netzwerk** – 350+ christliche Therapeut:innen, Coaches & Seelsorgende. Viele helfen sehr kostengünstig bis zur Kassentherapie weiter: www.c-stab.net
- ■ **Kostenfreie Beratungssprechstunde** jederzeit buchbar – unser Team begleitet dich orientierend: www.mental-stark-leben.net
- **E-Mail Beratungssprechstunde:** hallo@mental-stark-leben.net

Wir begleiten dich – kostenlos & persönlich.

Du weißt nicht, wo du anfangen sollst? Unser Team hilft dir, den nächsten sinnvollen Schritt zu finden.

■ www.mental-stark-leben.net · ■ hallo@nefesch.org · ■ 033969-430002

Bleib nicht allein – und lass dich bei Rückschlägen nicht entmutigen. Nutze unsere Angebote, wir gehen das zusammen an!

Dein NEFESCH Team. ■

NEFESCH 52°13° Verein für mentale Gesundheit e.V. · HAEVN Altes Pfarrhaus · Stift Marienfließ 9 · 16945 Marienfließ ·
hallo@nefesch.org · **Mental. Stark. Leben.**



Wege zur Psychotherapie

Dein Leitfaden zur Kostenerstattung nach § 13 SGB V

■ Suchprotokoll – Nachweis zur Therapieplatzsuche

Dieses Protokoll ist dem Antrag auf Kostenerstattung (§ 13 Abs. 3 SGB V) beizufügen. Bitte vollständig und wahrheitsgemäß ausfüllen. Mindestens 5–10 Einträge werden empfohlen.

Persönliche Angaben

Name, Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____
Versichertennummer:	_____
Krankenkasse:	_____
Adresse:	_____
Telefon / E-Mail:	_____

☎ ■ **Terminservicestelle (TSS) der KV** – Rufnummer **116 117** anrufen und Vermittlung anfragen. Falls kein Termin möglich: schriftliche Bestätigung anfordern oder im Protokoll vermerken.

Dokumentation der Therapieplatzsuche

Nr.	Datum	Uhrzeit	Praxis / Therapeut:in	Ort	Kontakt-art	Ergebnis	Wartezeit / Rückmeldung
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							

Nr.	Datum	Uhrzeit	Praxis / Therapeut:in	Ort	Kontakt- art	Ergebnis	Wartezeit / Rückmeldung
10							
11							
12							

■ **Terminservicestelle 116 117 kontaktiert am:** _____ **Ergebnis:**

■ **Schriftliche Bestätigung der TSS beigelegt:** ■ Ja ■ Nein ■ telefonisch dokumentiert

Erklärung / Unterschrift

Ich versichere, dass die oben angegebenen Kontaktversuche vollständig und wahrheitsgemäß dokumentiert sind. Trotz intensiver Bemühungen war es mir nicht möglich, zeitnah einen Therapieplatz bei einem kassenzugelassenen Psychotherapeuten zu erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift

NEFESCH 52°13° Verein für mentale Gesundheit e.V. · Seite 2/3 · www.mental-stark-leben.net · **Mental. Stark. Leben.**

■ ■ Bei Ablehnung: Widerspruch einlegen!

Viele Ablehnungen sind unbegründet. Widerspruch kann schriftlich und formlos eingelegt werden. Patientenberatungsstellen oder Verbraucherzentralen helfen kostenlos. Unser Team berät dich gerne: hallo@mental-stark-leben.net

Bleib nicht allein – und lass dich bei Rückschlägen nicht entmutigen. Nutze unsere Angebote, wir gehen das zusammen an!

Dein NEFESCH Team. ■

■ www.mental-stark-leben.net · ■ hallo@mental-stark-leben.net · † ■ www.c-stab.net

✉ **Musterschreiben – zum Ausdrucken und Abschicken**

Die folgende Seite ist dein **fertiges Anschreiben an die Krankenkasse**. Fülle alle **[Felder in eckigen Klammern]** handschriftlich oder am Computer aus. Drucke nur diese Seite aus und sende sie zusammen mit deinen Unterlagen – **per Einschreiben mit Rückschein**. Den Beleg unbedingt aufbewahren.

[Vorname Nachname]

[Straße Hausnummer]

[PLZ Ort]

[Telefon] · [E-Mail]

Versichertennummer: _____

An die

[Name der Krankenkasse]

[Straße Hausnummer]

[PLZ Ort]

[Ort], den [Datum]

Betreff: Antrag auf Kostenerstattung für psychotherapeutische Behandlung gemäß § 13 Abs. 3 SGB V

Versichertennummer: [Ihre Versichertennummer]

Sehr geehrte Damen und Herren,

aufgrund einer psychischen Belastungssituation wurde mir im Rahmen einer psychotherapeutischen Sprechstunde eine zeitnahe Behandlung empfohlen. Das Formular **PTV 11** mit dem Hinweis auf eine *zeitnahe Behandlungsnotwendigkeit* liegt diesem Schreiben bei.

Trotz intensiver und sorgfältig dokumentierter Bemühungen war es mir nicht möglich, einen zeitnahen Therapieplatz bei einer kassenzugelassenen Psychotherapeutin bzw. einem Psychotherapeuten zu erhalten. Meine Kontaktversuche habe ich in einem **Suchprotokoll** vollständig dokumentiert, das diesem Schreiben beigelegt ist.

Zusätzlich habe ich die **Terminservicestelle der Kassenärztlichen Vereinigung (116 117)** kontaktiert. Auch dort konnte mir kein zeitnaher Therapieplatz vermittelt werden. [Sofern vorhanden: Eine schriftliche Bestätigung der Terminservicestelle ist beigelegt.]

Da eine zeitnahe psychotherapeutische Behandlung aus medizinischer Sicht dringend erforderlich ist und die Versorgung über das reguläre Kassensystem derzeit nicht gewährleistet werden kann, beantrage ich hiermit gemäß **§ 13 Abs. 3 SGB V** die Übernahme der Kosten für eine psychotherapeutische Behandlung in einer Privatpraxis bei einer approbierten Psychotherapeutin bzw.

einem approbierten Psychotherapeuten mit Fachkunde in einem Richtlinienverfahren.

Diesem Schreiben liegen folgende Unterlagen bei:

1. Formular PTV 11 (Bescheinigung aus psychotherapeutischer Sprechstunde)
2. Ärztliche Dringlichkeitsbescheinigung / Konsiliarbericht
3. Suchprotokoll (Dokumentation der Therapieplatzsuche)
4. [ggf.] Nachweis der Kontaktaufnahme mit der Terminservicestelle (116 117)

Ich bitte Sie, mir innerhalb der gesetzlichen Frist gemäß **§ 13 Abs. 3a SGB V – 3 Wochen** ab Eingang dieses Schreibens (bei Einschaltung des Medizinischen Dienstes: **5 Wochen**) – mitzuteilen, ob und unter welchen Bedingungen eine Kostenerstattung erfolgen kann. Ich weise ausdrücklich darauf hin, dass bei Fristüberschreitung ohne Entscheidung der Antrag gemäß **§ 13 Abs. 3a SGB V als genehmigt gilt**.

Für Rückfragen stehe ich Ihnen jederzeit gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen,

[Vorname Nachname]