Anamnesebogen zur Fortführung der Therapie / TP

Datum:…… Chiffre:……

Um weitere Behandlungskosten erstattet zu bekommen, ist es notwendig, einen anonymisierten Verlängerungsantrag an Ihre Krankenkasse zu senden. Dazu benötige ich von Ihnen einige Informationen hinsichtlich der laufenden Behandlung und der Veränderungen Ihrer Symptomatik und Lebenssituation. Nehmen Sie sich bitte ausreichend Zeit, die folgenden Fragen zu beantworten und benutzen Sie, wenn nötig, ein weiteres Blatt Papier oder die Rückseite des Fragebogens. Vielen Dank.

1. Wie haben sich Ihre Beschwerden / Probleme im Verlauf der Behandlung verändert?

---

2. Welche Behandlungsziele haben Sie erreicht?

---

3. Was haben Sie im Verlauf der Behandlung über die Ursachen und Hintergründe Ihrer Probleme erfahren?

---

4. Welche Beschwerden / Probleme treten gegenwärtig und unter welchen Umständen auf? Haben sich neue Themen oder Probleme ergeben?

---

5. Wie hat sich die Beziehung zu mir während der Therapie entwickelt?

---

6. Was möchten Sie im weiteren Verlauf der Therapie bearbeiten, welche Veränderungen werden noch angestrebt?