



Selfapy GmbH | Kastanienallee 29-30, 10435 Berlin
Amtsgericht Charlottenburg, HRB173688 | USt-IdNr. DE308384624
Geschäftsführerinnen: Katrin Bernbach, Nora Blum

Versichertennummer

Krankenkasse/ Krankenversicherung

Vollständiger Name

Anschrift Krankenkasse/ Krankenversicherung

Straße, Hausnr.

PLZ, Stadt

Betreff: Kostenerstattung des Online Interventionsprogramms Selfapy

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich freundlich die Übernahme der Kosten von € _____

für _____ (Programm) durch Selfapy.

Selfapy ist ein CE-gekennzeichnetes Medizinprodukt und bietet ein individualisiertes interaktives Online Interventionsprogramm für Betroffene mit leichten bis mittleren psychischen Erkrankungen an. Die Nutzungsdauer beträgt 3 oder 6 Monate. Das Konzept von Selfapy beruht auf den Methoden der kognitiven Verhaltenstherapie. Bei Bedarf werden Nutzer durch wöchentliche Telefonate mit einem persönlichen Psychologen begleitet. Die Konzeption und Überwachung der Maßnahme erfolgt über ein interdisziplinäres Team von Ärzten und Psychologen. Das CE-zertifizierte Medizinprodukt Selfapy wird bereits von einigen deutschen Krankenkassen erstattet.

Die therapeutische Wirksamkeit von Selfapy ist durch entsprechende kontrollierte Studien belegt. Der Vorteil des Programms liegt u.a. in der sofortigen Verfügbarkeit bei vorhandenem Internetzugang und der örtlich unabhängigen Anwendung durch den Betroffenen. Das Interventionsprogramm kann zur Überbrückung der Wartezeit auf einen Psychotherapieplatz, zur Begleitung einer bestehenden Psychotherapie sowie zur Verringerung des Fortschreitens der Symptomatik sehr gut genutzt werden.

Weitere Informationen über Selfapy finden Sie unter <https://www.selfapy.de>

Ich bedanke mich im Voraus für Ihr freundliches Entgegenkommen.

Mit besten Grüßen

Unterschrift

Ort, Datum