

Antragsteller:

Empfänger / Kostenträger:

Ergänzung meines Antrags auf Durchführung einer stationären medizinischen Rehabilitation in der für meinen Einzelfall medizinisch am besten geeigneten Einrichtung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit teile ich Ihnen mit, welche medizinische Rehabilitationsklinik für meinen Einzelfall die medizinisch am besten geeignete Einrichtung ist. Es handelt sich hierbei um die

Dr. Becker Kiliani-Klinik, Schwarzallee 10, 91438 Bad Windsheim,

weil für die Behandlung meines Krankheitsbildes folgende Merkmale der Dr. Becker Kiliani-Klinik den medizinischen Erfordernissen meines Einzelfalles entsprechen:

Medizinische Gründe:

- Die Dr. Becker Kiliani-Klinik bietet anerkannte Qualitätsrehabilitation nach den Kriterien der DEGEMED und DIN ISO 9001:2015. ☐
- MBOR (medizinisch-beruflich orientierte Reha): Die Reha-Maßnahme wird im Rahmen eines MBOR-Konzeptes erbracht, das durch die Deutsche Rentenversicherung anerkannt ist. ☐
- Das Angebot der Klinik beinhaltet standardisierte Ernährungsschulungen. ☐
- Ich bin eingeschränkt transportfähig. Die wohnortnahe Lage der Dr. Becker Kiliani-Klinik ist für mich wichtig. ☐
- Meine Angehörigen/meine Bezugspersonen sind eingeschränkt mobil. Durch die wohnortnahe Lage der Dr. Becker Kiliani-Klinik können sie mich regelmäßig besuchen und dadurch den Rehabilitationsprozess aktiv unterstützen. ☐

Ergänzende medizinische Gründe aufgrund chronischer Erkrankung/Behinderung oder altersspezifischer Einschränkungen:

- Eine stationäre Rehabilitation verspricht einen größeren Heilungserfolg als eine ambulante Rehabilitation. Die ganztägig sichergestellte Betreuung, ohne zusätzliche Belastungen einer täglichen An- und Abreise, fördert meinen Genesungsprozess. ☐
- Durch die stationäre, auf mein Krankheitsbild ausgerichtete (indikationsspezifische) Rehabilitation besteht die Chance, eine Pflegebedürftigkeit zu verhindern oder zu verringern. ☐
- Die intensivere Form der Rehabilitation (indikationsspezifisch, ganzheitlich) verspricht einen größeren Heilungserfolg als eine weniger spezifische geriatrische Reha-Maßnahme. ☐
- Die wohnortnahe Lage der Dr. Becker Kiliani-Klinik erleichtert mir die Einleitung einer wohnortnahen Nachsorge durch die Kontakte des Kliniksozialdienstes zu regionalen Nachsorgedienstleistern (Hilfsmittelversorger, Pflegedienste etc.). ☐

Indikationsspezifische Gründe Neurologie:

- Die Klinik bietet das gesamte Spektrum neurologischer Rehabilitation (von NNCHFR Phase B mit Beatmung und Intensivmedizin bis zu den Phasen C und D). Verlegungen in andere Kliniken bei Komplikationen sind somit weniger oft nötig ☐
- Orthopädischer fachärztlicher Konsildienst und Diagnostik (bei neurologischer Indikation) durch die orthopädische Fachabteilung der Dr. Becker Kiliani-Klinik ☐
- Begleitende internistische fachärztliche Diagnostik und Therapie ☐
- Die Dr. Becker Kiliani-Klinik ist ein anerkanntes MS-Rehabilitationszentrum (durch die Dt. Gesellschaft für Multiple Sklerose (DMSG) anerkannt und zertifiziert) und verfügt über ein MS-Team, das sich speziell um die Bedürfnisse der MS-Rehabilitanden kümmert ☐
- Enge Zusammenarbeit der Dr. Becker Kiliani-Klinik mit anderen Fachärzten am Ort. ☐
- Mit Blick auf die Corona-Pandemie und ihre neurologischen Folgen hat die Klinik eine Reha bei LongCovid für Betroffene entwickelt, die sich passgenau an meinen Bedürfnissen orientiert. ☐

Indikationsspezifische Gründe Orthopädie:

- Neurologischer fachärztlicher Konsildienst und Diagnostik (bei orthopädischer Indikation) durch die neurologische Fachabteilung der Dr. Becker Kiliani-Klinik ☐
- Spezielle ärztliche Expertise für die Nachbehandlung von Unfallfolgen (Schwerpunktbezeichnung "Spezielle Unfallchirurgie") ☐
- Spezielle ärztliche Expertise bezüglich der Wundbehandlung und Verhinderung von Druckstellen (Dekubitalgeschwüren) vorhanden (Facharzt Chirurgie und Wundexperte ICW) ☐
- Spezielle ärztliche Expertise für die nichtmedikamentöse Schmerztherapie des Bewegungsapparates vorhanden (Zusatzbezeichnung „Manuelle Medizin/Chirotherapie“). ☐

Wichtige Gründe in Bezug auf meine persönliche Lebenssituation:

- Aufgrund sehr guter Erfahrungen und dem entstandenen Vertrauensverhältnis bei meiner letzten Reha-Maßnahme, möchte ich auch die anstehende Rehabilitation in der Dr. Becker Kiliani-Klinik durchführen, um den für mich bestmöglichen Reha-Erfolg erzielen zu können. ☐
- Die Klinik bietet mir die Möglichkeit, meinen Hund zum Reha-Aufenthalt mitzubringen. ☐
- Die Dr. Becker Kiliani-Klinik bietet eine frische Küche mit selbst zubereiteten, regionalen Speisen, angelehnt an die Empfehlungen der DGE (Deutsche Gesellschaft für Ernährung). ☐
- Multilinguale Behandlung möglich (Englisch, Polnisch, Russisch, Rumänisch, Französisch, Italienisch, Spanisch, Türkisch, Griechisch) ☐
- Im Anschluss an die stationären Behandlung kann eine weitere ambulante Behandlung im Dr. Becker PhysioGym Bad Windsheim erfolgen (Therapeuten sind bereits vertraut) ☐
- Die Mitnahme von Begleitkindern ist in der Dr. Becker Kiliani-Klinik möglich ☐
- Sonstige Gründe: ☐

Aus meiner Sicht ist in der Dr. Becker Kiliani-Klinik die Verbesserung meines Gesundheitszustandes und die Erreichung meiner Rehabilitationsziele aus den vorgenannten Gründen am besten gewährleistet.

Sollten Sie meinem mir gesetzlich zustehenden Wunsch- und Wahlrecht nicht entsprechen oder aber nur eingeschränkt entsprechen können, teilen Sie mir dies bitte schriftlich in Form eines rechtsmittelfähigen Bescheides unter Angabe genauer, medizinischer Gründe (ärztliches Gutachten; ggf. durch den Medizinischen Dienst (MD)), die den individuellen Sachverhalt betreffen, mit. Dabei bitte ich Sie sowohl um eine ausführliche Begründung Ihrer Entscheidung als auch - im Bedarfsfall - um eine detaillierte Begründung, warum Ihres Erachtens eventuelle, in der Wunschklinik verursachte, Mehrkosten unverhältnismäßig hoch sind.

Mit freundlichen Grüßen

Datum

Unterschrift Antragsteller