

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 Klinik Juliana, Mollenkotten 195, 42279 Wuppertal,**

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

**Medizinische Gründe:**

- Die Dr. Becker Klinik Juliana 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. ☐
- Meine Angehörigen/meine Bezugspersonen sind eingeschränkt mobil. Durch die wohnortnahe Lage der Dr. Becker Klinik Juliana können sie mich regelmäßig besuchen und dadurch den Rehabilitationsprozess aktiv unterstützen. ☐
- Aus psychologischer Sicht ist eine wohnortnahe Behandlung indiziert. ☐
- Durch die wohnortnahe Lage ist es mir möglich, im Anschluss an die Rehamaßnahme eine Nachsorgegruppe in der selben Einrichtung zu besuchen und somit meine Behandlungserfolge zu festigen. ☐
- Die Therapiestandards entsprechen dem Behandlungsbedarf meiner Krankheit. ☐
- Die Klinik bietet indikative Gruppen, die mein spezifisches Störungsbild thematisieren. ☐
- Die Klinik bietet mir eine psychosomatische Reha, um meine psychischen Beschwerden, die ich durch LongCovid entwickelt habe, zu überwinden und gleichzeitig psychisch belastbarer und leistungsfähiger zu werden. ☐

**Zusätzliche medizinische Gründe aufgrund chronischer Erkrankung/Behinderung oder altersbedingter 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.

**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 Klinik Juliana durchführen, um den für mich bestmöglichen Reha-Erfolg erzielen zu können. ☐
- Gütegesicherte Speisenversorgung gemäß den Vorschriften der Gütegemeinschaft Diät und Vollkost e. V. (RAL Gütezeichen Diät und Vollkost „Kompetenz rund ums Essen“) ☐
- Die Klinik bietet mir die Möglichkeit, meinen Hund zum Reha-Aufenthalt mitzubringen. ☐
- Hier kann ich besondere Therapieangebote (wie z. B. Drums Alive, eine Art Trommeltherapie, Musiktherapie, Yoga, Qi Gong oder Bogenschießen) wahrnehmen. ☐
- Die Entfernung zu meinem Wohnort verspricht mir, den notwendigen Abstand zu meiner alltäglichen/häuslichen Situation bewusst wahrzunehmen und mich besser auf die Rehamaßnahme einlassen zu können. ☐
- Sonstige Gründe: ☐

Aus meiner Sicht ist in der Dr. Becker Klinik Juliana am besten dafür geeignet, meinen Gesundheitszustand zu verbessern und meine Rehabilitationsziele aus den vorgenannten Gründen zu gewährleisten.

Sollten Sie meiner Klinikwahl nicht entsprechen oder aber nur eingeschränkt entsprechen können, teilen Sie mir dies bitte in Form eines schriftlichen rechtsmittelfähigen Bescheides mit, unter Angabe genauer medizinischer Gründe (ärztliches Gutachten; ggf. durch den MDK), die den individuellen Sachverhalt betreffen. Dabei bitte ich Sie um eine ausführliche Begründung Ihrer Entscheidung.

Mit freundlichen Grüßen

Datum

Unterschrift Antragsteller