

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 das

Dr. Becker Neurozentrum Niedersachsen, Am Freibad 5, 49152 Bad Essen,

weil für die Behandlung meines Krankheitsbildes folgende Merkmale des Dr. Becker Neurozentrums Niedersachsen (NZN) den medizinischen Erfordernissen meines Einzelfalles entsprechen:

Medizinische Gründe:

- Das NZN bietet zertifizierte Qualitätsrehabilitation nach den Kriterien der DEGEMED (Auditleitfaden 6.0) und DIN ISO 9001: 2015. ☐
- Das medizinische Konzept des NZN ist in meinem konkreten Fall am besten geeignet, einen Behandlungserfolg zu gewährleisten. ☐
- Das NZN bietet mit dem Vector Gait & Safety SystemTM® einen robot-gestützten Gangtrainer, der mich als aktives System in meiner Gangrehabilitation unterstützt, sodass ich unter Gewichtsentslastung und Sturzsicherung an meiner Leistungsgrenze trainieren kann. Das Gerät trägt auch zur allgemeinen Sturzprophylaxe bei. Im Besondern möchte ich durch diese Therapie eine Verbesserung meiner Mobilität und Gangsicherheit erreichen, um meinem Therapieziel, ein möglichst unabhängiges Leben zu führen, näher zu kommen ☐
- Das NZN bietet spezifische Therapien, wie das dreidimensionale funktionelle Schulter-Arm-Training am Armeo-Spring, das gezielte Handrehabilitationstraining mit dem Therapiehandschuh Raphael Smart Glove und das Gehtraining unter Teilentlastung am Gehtrainer GT 1, die für meinen Rehabilitationserfolg entscheidend sein können. ☐
- MBOR (medizinisch-beruflich orientierte Rehabilitation): Die Leistung wird im Rahmen eines durch die Deutsche Rentenversicherung anerkannten MBOR-Konzeptes erbracht ☐
- Das Angebot des NZN beinhaltet standardisierte Ernährungsschulungen. ☐
- Die Lage des NZN in Wohnortnähe ist wegen meiner eingeschränkten Transportfähigkeit für mich wichtig. ☐
- Durch die Lage des NZN in Wohnortnähe können meine eingeschränkt mobilen Angehörigen/Bezugspersonen mich regelmäßig besuchen und den Rehabilitationsprozess dadurch aktiv unterstützen. ☐

- 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. ☐

Zusätzliche medizinische Gründe aufgrund chronischer Erkrankung/Behinderung oder altersbedingter Einschränkungen:

- Ich möchte aufgrund meiner Multimorbidität eine Rehabilitation im NZN antreten, da neben neurologischer und internistischer fachärztlicher Expertise auch ein diabetologisches und sozialmedizinisches Angebot vorgehalten wird. ☐
- Eine stationäre Rehabilitation verspricht bei mir einen größeren Heilungserfolg als eine ambulante Rehabilitation - aufgrund 1. einer ganztägig sichergestellten Betreuung ohne die 2. zusätzlichen Belastungen einer täglichen An- und Abreise, die negative Auswirkungen auf den Genesungsprozess hat. ☐
- Durch die stationäre indikationsspezifische Rehabilitation besteht die Chance, eine Pflegebedürftigkeit zu verhindern oder zu verringern. ☐
- Die intensivere indikationsspezifische ganzheitliche Rehabilitation verspricht einen größeren Heilungsfortschritt, als eine weniger spezifische geriatrische Rehamaßnahme. ☐
- Durch die Lage des NZN in Wortortnähe sehe ich erhebliche Vorteile in der Einleitung meiner Nachsorge durch den Kliniksozialdienst und dessen Kontakte zu regionalen Nachsorgedienstleistern (Hilfsmittelversorger, Pflegedienste etc.). ☐

Wichtige Gründe in Bezug auf meine persönliche Lebenssituation:

- Aufgrund sehr guter Erfahrungen und dem entstandenen Vertrauensverhältnis bei meiner letzten Rehabilitationsmaßnahme, möchte ich auch die anstehende Rehabilitation im NZN durchführen, um den für mich bestmöglichen Rehabilitationserfolg erzielen zu können. ☐
- Das NZN bietet eine frische Küche mit selbst zubereiteten, regionalen Speisen, angelehnt an die Empfehlungen der DGE (Deutsche Gesellschaft für Ernährung). ☐
- Ich möchte aufgrund der multilingualen Behandlungsmöglichkeiten (☐ Englisch, ☐ Russisch, ☐ Serbisch, ☐ Polnisch) im NZN rehabilitiert werden. ☐
- Sonstige Gründe
 ☐

Aus meiner Sicht ist im Dr. Becker Neurozentrum Niedersachsen die Verbesserung meines Gesundheitszustandes und die Erreichung meiner Rehabilitationsziele aus den vorgenannten Gründen am besten gewährleistet.

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 sowohl um eine ausführliche Begründung Ihrer Entscheidung als auch – im Bedarfsfall – um eine detaillierte Begründung.

Mit freundlichen Grüßen

Datum

Unterschrift Antragsteller