

Antragsteller/in

Vorname Name

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Wohnort

An den Antragsempfänger (Kostenträger)

Name

Straße oder Postfach

PLZ, Ort

Wunsch- und Wahlrecht gemäß § 40 Abs. 2 Satz 2 SGB V i.V.m. § 33 SGB I

Sehr geehrte Damen und Herren,

ergänzend zu meinem Antrag auf Durchführung einer stationären medizinischen Rehabilitation, habe ich als Wunschklinik zur Durchführung meiner Rehabilitationsmaßnahme die

**Kliniken Schmieder
Neurologisches Fach- und Rehabilitationskrankenhaus
Allensbach / Gailingen / Konstanz / Stuttgart-Gerlingen / Heidelberg***

(*zutreffendes bitte unterstreichen)

gewählt. Die Kliniken Schmieder haben in erster Linie die für mich und meinen Rehabilitationserfolg benötigten medizinischen Qualifikationen. In zweiter Linie sind die Kliniken Schmieder mit ihrem Klinik- und Rehabilitationskonzept für meine persönliche Lebenssituation geeignet und entsprechen den für mich erforderlichen sozialmedizinischen Gesichtspunkten, um meine Genesung sicherzustellen.

Des Weiteren haben die folgenden Merkmale der Kliniken Schmieder eine besondere Bedeutung zur Behandlung meines Krankheitsbildes:

- ✓ Zertifizierte Qualität der Rehabilitation nach KTQ®-Reha und IQMP®-Reha gemäß den Kriterien der BAR
- ✓ Teilnahme am Qualitätssicherungsverfahren der Deutschen Rentenversicherung seit 1994
- ✓ Regelmäßige Peer-Review-Analysen
- ✓ Neurologisch-fachärztliche Expertise inkl. Vorhalten der gesamten neurologischen Diagnostik
- ✓ Zertifiziertes Behandlungszentrum für Multiple Sklerose
- ✓ Spezialisierte Behandlungszentren für Parkinsonkrankheit / Schmerztherapie / Spastik mit Botox-Ambulanz
- ✓ Psychiatrisch/Psychosomatisch-fachärztliche Expertise inkl. Vorhalten der gesamten psychiatrisch/psychosomatischen Diagnostik

- ✓ Internistisch-fachärztliche Expertise inkl. Vorhalten der notwendigen Diagnostik
- ✓ Orthopädisch-fachärztlicher Konsiliardienst und Diagnostik
- ✓ Multimodales auf alle neurologischen und psychotherapeutisch-neurologischen Krankheitsbilder individuell abgestimmte Therapieprogramme nach den neuesten evidenzbasierten Behandlungsverfahren: Physiotherapie, physikalische Therapie Ergotherapie, Logopädie, Behandlungen von Schluckstörungen, Neuropsychologie, Berufstherapie mit Klärung beruflicher Perspektiven
- ✓ Modernste Ausstattung mit Therapiegeräten in allen Bereichen inklusive Therapieschwimmbecken mit Hebelifter
- ✓ Ausführliche Beratung und Begleitung durch den klinikeigenen Sozialdienst, auch im Hinblick auf Weiterversorgung ambulant und zu Hause
- ✓ Möglichkeit der Weiterbehandlung ganztägig ambulant
- ✓ Wohnortnähe bzw. Familiennähe
- ✓ Multilinguale Behandlung
- ✓ Vollständig manualisiertes Schulungs- und Vortragsprogramm

Aus meiner Sicht ist in den Kliniken Schmieder die Verbesserung meines Gesundheitszustandes aus den vorgenannten Gründen am Besten sichergestellt. Sollten Sie meinem mir gesetzlich zustehenden Wunsch- und Wahlrecht nicht bzw. nur eingeschränkt entsprechen, teilen Sie mir dies bitte in Form eines rechtsmittelfähigen Bescheides, unter Angabe rechtlicher, medizinischer und sozialmedizinischer Gründe mit.

Mit freundlichen Grüßen

.....
Ort, Datum Unterschrift Antragsteller/in