Hauptsitz:

KE!N EINZELFALL e.V.

Schiffbeker Höhe 30

22119 Hamburg

Unsere Landesstellen:

Bayern I Berlin

Sachsen-Anhalt

Schleswig-Holstein

Der **KE!N EINZELFALL e.V.** steht für **Sichtbarkeit, Gehör und Unterstützung**!

Gern möchten wir dich unterstützen und stellen dir Informationsmaterial zur Verfügung.
Unser Informationsmaterial dient ausschließlich der Aufklärung. Es ersetzt keine Rechtsberatung und keine Therapie, oder medizinische Beratung.

Thema: Bitte um medizinische Begründung für benötigte Unterstützung

Worum geht es?

Mit diesem Schreiben kannst Du eine behandelnde Ärztin, einen behandelnden Arzt oder eine andere medizinische Fachperson darum bitten, medizinisch zu begründen, **warum eine bestimmte Unterstützung aufgrund Deiner gesundheitlichen Situation erforderlich ist**.

Dabei geht es nicht nur darum, Diagnosen zu benennen, sondern den Zusammenhang zwischen gesundheitlichen Beeinträchtigungen und dem konkreten Unterstützungsbedarf verständlich darzustellen.

Wann ist diese Bitte sinnvoll?

Das kann besonders sinnvoll sein, wenn Du eine medizinische Begründung benötigst, zum Beispiel

- für Pflegeleistungen,
- für Assistenz oder Eingliederungshilfe,
- für Teilhabeleistungen,
- für ein Persönliches Budget,
- für Hilfsmittel,
- für eine Reha,
- für einen GdB- oder Schwerbehindertenantrag,
- für Leistungen der Sozialen Entschädigung oder
- für einen Widerspruch oder ein Gerichtsverfahren.

Kontakt:

kontakt@kein-einzelfall.de
verwaltung@kein-einzelfall.de
presse@kein-einzelfall.de
Webseite:

www.kein-einzelfall.de

KE!N EINZELFALL e.V.

Vereinsregister Hamburg

Vereinsregisternr. 25873

Finanzamt Hamburg

17/432/18244

Bankverbindung:

KEIN EINZELFALL e. V. – Opferhilfe für soziale Gerechtigkeit
Deutsche Skatbank
IBAN DE79 8306 5408 0006 8893 10
BIC GENODEF1SLR

Ihr wollt uns unterstützen?

Wir freuen uns über eure Hilfe. Kontaktiert uns gern oder unterstützt uns durch eine Spende auf unser Bankkonto oder per Paypal an: paypal@kein-einzelfall.de

© KE!N EINZELFALL e.V.

Hauptsitz:

KE!N EINZELFALL e.V.

Schiffbeker Höhe 30

22119 Hamburg

Unsere Landesstellen:

Bayern I Berlin

Sachsen-Anhalt

Schleswig-Holstein

Hilfreich ist es, möglichst konkret zu benennen, **welche Unterstützung benötigt wird und in welchem Bereich**. Die behandelnde Person kann nur das medizinisch begründen, was sie aufgrund ihrer Behandlung, Befunde und fachlichen Einschätzung vertreten kann.

BEISPIELTEXT:

An:
[Name der Praxis / behandelnden Fachperson]
[Adresse]

Patientennummer: [falls vorhanden]

Sehr geehrte Damen und Herren,

für mein

[z. B. Pflegegradverfahren / Teilhabeverfahren / Persönliches Budget / GdB-Verfahren / Verfahren nach SGB XIV / Reha-Verfahren]

benötige ich eine medizinische Begründung für folgende Unterstützung:

[konkrete Unterstützung eintragen, z. B. Assistenz im Alltag / Begleitung zu Terminen / Hilfe bei der Haushaltsführung / Hilfsmittel / Unterstützung bei der Mobilität].

Soweit dies aus medizinischer Sicht zutrifft und aufgrund Ihrer Behandlung beziehungsweise der Ihnen vorliegenden Befunde beurteilt werden kann, wäre es hilfreich, wenn Sie insbesondere beschreiben könnten,

- welche gesundheitlichen Beeinträchtigungen vorliegen,
- wie sich diese konkret auf meinen Alltag oder meine Teilhabe auswirken,
- in welchen Situationen Unterstützung erforderlich ist,
- warum die genannte Unterstützung aus medizinischer Sicht sinnvoll oder notwendig ist,
- welche Folgen ohne die Unterstützung zu erwarten wären, soweit dies fachlich beurteilt werden kann,

Kontakt:

kontakt@kein-einzelfall.de
verwaltung@kein-einzelfall.de
presse@kein-einzelfall.de
Webseite:

www.kein-einzelfall.de

KE!N EINZELFALL e.V.

Vereinsregister Hamburg

Vereinsregisternr. 25873

Finanzamt Hamburg

17/432/18244

Bankverbindung:

KEIN EINZELFALL e. V. – Opferhilfe für soziale Gerechtigkeit
Deutsche Skatbank
IBAN DE79 8306 5408 0006 8893 10
BIC GENODEF1SLR

Ihr wollt uns unterstützen?

Wir freuen uns über eure Hilfe. Kontaktiert uns gern oder unterstützt uns durch eine Spende auf unser Bankkonto oder per Paypal an: paypal@kein-einzelfall.de

© KE!N EINZELFALL e.V.

Hauptsitz:

KE!N EINZELFALL e.V.

Schiffbeker Höhe 30

22119 Hamburg

Unsere Landesstellen:

Bayern I Berlin

Sachsen-Anhalt

Schleswig-Holstein

- in welchem Umfang beziehungsweise wie häufig Unterstützung benötigt wird, soweit dies medizinisch eingeschätzt werden kann, und
- ob der Unterstützungsbedarf voraussichtlich längerfristig besteht.

[Optional:]
Für das konkrete Verfahren ist insbesondere folgende Fragestellung wichtig:

[konkrete Frage eintragen].

Bitte beschreiben Sie nur solche Zusammenhänge und Erfordernisse, die Sie aufgrund Ihrer eigenen Behandlung und medizinischen Einschätzung fachlich vertreten können.

Sollten für die Erstellung der Stellungnahme Kosten entstehen, bitte ich um vorherige Mitteilung.

Ich bitte darum, mir die Stellungnahme

[zur Abholung / postalisch / möglichst elektronisch]

zur Verfügung zu stellen.

Vielen Dank.

Mit freundlichen Grüßen

[Vorname Nachname]
[Geburtsdatum, falls zur eindeutigen Zuordnung erforderlich]

Kontakt:

kontakt@kein-einzelfall.de
verwaltung@kein-einzelfall.de
presse@kein-einzelfall.de
Webseite:

www.kein-einzelfall.de

KE!N EINZELFALL e.V.

Vereinsregister Hamburg

Vereinsregisternr. 25873

Finanzamt Hamburg

17/432/18244

Bankverbindung:

KEIN EINZELFALL e. V. – Opferhilfe für soziale Gerechtigkeit
Deutsche Skatbank
IBAN DE79 8306 5408 0006 8893 10
BIC GENODEF1SLR

Ihr wollt uns unterstützen?

Wir freuen uns über eure Hilfe. Kontaktiert uns gern oder unterstützt uns durch eine Spende auf unser Bankkonto oder per Paypal an: paypal@kein-einzelfall.de

© KE!N EINZELFALL e.V.