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 sozialmedizinische Stellungnahme

Worum geht es?

Mit diesem Schreiben kannst Du eine Ärztin, einen Arzt, eine Reha-Einrichtung oder eine andere zuständige medizinische Stelle darum bitten, eine **sozialmedizinische Stellungnahme** zu erstellen.

Eine sozialmedizinische Stellungnahme beschreibt nicht nur Diagnosen und Befunde, sondern vor allem, **wie sich gesundheitliche Beeinträchtigungen auf Leistungsfähigkeit, Alltag, Teilhabe und gegebenenfalls Erwerbsfähigkeit auswirken**.

Sie kann deshalb in sozialrechtlichen Verfahren eine wichtige Ergänzung zu normalen Befundberichten oder Arztbriefen sein.

Wann ist eine sozialmedizinische Stellungnahme sinnvoll?

Sie kann besonders sinnvoll sein, wenn

- Deine Belastbarkeit beurteilt werden soll,
- es um Deine Arbeits- oder Erwerbsfähigkeit geht,
- ein Reha-Verfahren läuft,
- ein Antrag auf Erwerbsminderungsrente vorbereitet wird,
- gesundheitliche Einschränkungen im Alltag oder Berufsleben genauer beschrieben werden müssen,
- mehrere Erkrankungen zusammenwirken oder
- aus bisherigen medizinischen Unterlagen nicht ausreichend hervorgeht, welche funktionellen Einschränkungen tatsächlich bestehen.

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

Wichtig ist, die behandelnde Stelle möglichst konkret darum zu bitten, **nicht nur Diagnosen aufzuzählen, sondern die tatsächlichen Auswirkungen auf Leistungsfähigkeit und Teilhabe zu beschreiben**.

BEISPIELTEXT:

An:
[Name der Ärztin / des Arztes / der Einrichtung]
[Adresse]

Sehr geehrte Damen und Herren,

im Zusammenhang mit **[z. B. meinem Reha-Verfahren / meinem Antrag auf Erwerbsminderungsrente / einem anderen sozialrechtlichen Verfahren]** benötige ich eine sozialmedizinische Stellungnahme.

Ich möchte Sie daher bitten, soweit dies auf Grundlage Ihrer Behandlung und der Ihnen vorliegenden medizinischen Unterlagen möglich ist, meine gesundheitliche Situation und deren Auswirkungen auf meine Leistungsfähigkeit und Teilhabe zu beschreiben.

Bei mir bestehen insbesondere folgende gesundheitliche Beeinträchtigungen:

- [Erkrankung / Beeinträchtigung]
- [Erkrankung / Beeinträchtigung]
- [weitere Beeinträchtigung]

Für das Verfahren wäre es besonders hilfreich, wenn die Stellungnahme – soweit medizinisch beurteilbar – auf folgende Punkte eingeht:

- bestehende Diagnosen und wesentliche Befunde,
- bisheriger Behandlungsverlauf,
- Dauer und Entwicklung der Beschwerden,
- Auswirkungen auf körperliche und psychische Belastbarkeit,
- Auswirkungen auf Konzentration, Ausdauer und Leistungsfähigkeit,
- notwendige Pausen oder Erholungszeiten,
- Auswirkungen auf die Bewältigung des Alltags,

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

- Einschränkungen im Berufsleben beziehungsweise bei beruflichen Anforderungen,
- gegebenenfalls bestehende qualitative oder zeitliche Leistungseinschränkungen,
- voraussichtliche weitere Entwicklung,
- weitere aus medizinischer Sicht relevante Einschränkungen.

Besonders wichtig ist in meinem Fall die Beurteilung folgender Bereiche:

[konkrete Fragestellung eintragen].

Zum Beispiel:

[z. B. Wie lange kann ich unter üblichen Arbeitsbedingungen belastbar tätig sein? / Welche Tätigkeiten oder Belastungen sind gesundheitlich nicht mehr möglich? / Welche Pausen sind erforderlich?]

Mir ist bewusst, dass Sie nur Angaben machen können, die Sie aufgrund Ihrer eigenen Behandlung, Untersuchung und der Ihnen vorliegenden medizinischen Unterlagen fachlich beurteilen können.

Bitte teilen Sie mir vorab mit, falls für die Erstellung der Stellungnahme Kosten entstehen.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung.

Mit freundlichen Grüßen

[Vorname Nachname]

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.