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: Reha-Antrag – Begleitschreiben

Worum geht es?

Mit diesem Begleitschreiben kannst Du einen Antrag auf medizinische Rehabilitation ergänzen und Deine persönliche Situation verständlich darstellen.

Die eigentlichen Reha-Antragsformulare ersetzen solche Begleitschreiben nicht. Es kann aber hilfreich sein, zusätzlich zu erklären, welche gesundheitlichen Einschränkungen bestehen, wie sie sich auf Deinen Alltag und Deine Leistungsfähigkeit auswirken und welches Ziel Du mit der Rehabilitation verfolgst.

Wann ist ein Begleitschreiben zum Reha-Antrag sinnvoll?

Ein Begleitschreiben kann besonders sinnvoll sein, wenn

- mehrere Erkrankungen oder Beeinträchtigungen zusammenwirken,
- Deine Einschränkungen aus Diagnosen allein nicht ausreichend erkennbar sind,
- Deine Arbeits- oder Leistungsfähigkeit bereits deutlich beeinträchtigt ist,
- Du erklären möchtest, warum eine Rehabilitation aus Deiner Sicht erforderlich ist,
- psychische und körperliche Belastungen gemeinsam berücksichtigt werden sollen oder
- Du besondere Anforderungen an eine geeignete Reha-Einrichtung oder die Durchführung der Rehabilitation hast.

Wichtig ist, möglichst konkret zu beschreiben, wie sich Deine gesundheitlichen Beeinträchtigungen tatsächlich auf Alltag, Beruf und Teilhabe auswirken.

BEISPIELTEXT:

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

An:
[zuständiger Rehabilitationsträger]
[Adresse]

Versicherungsnummer / Aktenzeichen: [falls vorhanden]

Sehr geehrte Damen und Herren,

ergänzend zu meinem Antrag auf medizinische Rehabilitation möchte ich meine aktuelle gesundheitliche Situation und die daraus entstehenden Einschränkungen näher schildern.

Bei mir bestehen insbesondere folgende gesundheitliche Beeinträchtigungen:

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

Diese wirken sich auf meinen Alltag insbesondere wie folgt aus:

- [Einschränkung]
- [Einschränkung]
- [Einschränkung]

Besonders belastend ist für mich:

[konkrete Beschreibung der Beschwerden und ihrer Auswirkungen].

Auch meine berufliche beziehungsweise allgemeine Leistungsfähigkeit ist dadurch beeinträchtigt.

Dies zeigt sich zum Beispiel durch:

- [z. B. verminderte Belastbarkeit]
- [z. B. Konzentrationsprobleme]
- [z. B. häufige Erschöpfung]
- [z. B. Schmerzen]

© KE!N EINZELFALL e.V.

- [z. B. Schwierigkeiten, Anforderungen über längere Zeit aufrechtzuerhalten]
- [weitere Einschränkungen]

[Falls berufstätig:]
Meine derzeitige berufliche Situation ist:

[Arbeitszeit / Tätigkeit / bestehende Einschränkungen / Arbeitsunfähigkeit].

Bisher wurden unter anderem folgende Behandlungen beziehungsweise Unterstützungen durchgeführt:

- [Behandlung]
- [Therapie]
- [Medikamentöse Behandlung]
- [weitere Maßnahme]

Trotz dieser Maßnahmen bestehen weiterhin erhebliche Einschränkungen.

Mit der Rehabilitation möchte ich insbesondere folgende Ziele erreichen:

- meine gesundheitliche Stabilität verbessern,
- meine Belastbarkeit erhöhen,
- meinen Umgang mit bestehenden Einschränkungen verbessern,
- meine Selbstständigkeit im Alltag erhalten beziehungsweise stärken,
- meine berufliche Leistungsfähigkeit erhalten oder verbessern,
- [weiteres persönliches Ziel].

[Optional: besondere Anforderungen an die Reha]

Aufgrund meiner gesundheitlichen Situation sind für mich bei der Auswahl und Durchführung der Rehabilitation folgende Punkte besonders wichtig: [z. B. bestimmte fachliche Ausrichtung / traumatherapeutische Erfahrung / barrierefreie Bedingungen / besondere medizinische Anforderungen]. Ich bitte darum, meine persönliche Situation und die geschilderten Einschränkungen bei der Prüfung meines Reha-Antrags zu berücksichtigen.

© 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

Folgende Unterlagen füge ich ergänzend bei beziehungsweise werde ich noch nachreichen:

- [ärztliche Befunde]
- [Arztberichte]
- [therapeutische Stellungnahmen]
- [Medikamentenplan]
- [weitere Unterlagen]

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.