

Name, Vorname _____
Straße, Hausnummer _____
PLZ; Wohnort _____
Versicherungsnummer _____

An den Leistungsträger

Name _____
Straße, Hausnummer _____
PLZ, Wohnort _____
Ort, Datum: _____

**Ergänzung meines Antrages auf medizinische Vorsorge: Wunsch- und Wahlrecht hier:
Zuweisung zur**

**Johannesbad Fachklinik Fredeburg
Zu den drei Buchen 1, 57392 Schmalleberg**

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich möchte von meinem Wunsch- und Wahlrecht Gebrauch machen und Sie bitten, meinem Wunsch nach Behandlung in der

Johannesbad Fachklinik Fredeburg, Zu den drei Buchen 1, 57392 Schmalleberg

zu entsprechen, da die genannte Klinik zur Behandlung meiner Erkrankung das passende Behandlungsangebot vorhält.

Die folgenden Merkmale der Johannesbad Fachklinik Fredeburg haben für mich eine besondere Bedeutung:

Bitte kreuzen Sie die entsprechenden Punkte an.

Besondere Therapieangebote:

- Spezielle Konzepte zur Behandlung von Mehrfachabhängigkeiten
- Frauenspezifisches Behandlungsangebot (Behandlung in einem geschützten Rahmen und einem frauenspezifischen Ansatz)

- Therapieangebote speziell für lebensältere Patient:innen (altersgerechtes Sportangebot, Seniorengruppe, optimale medizinische Versorgung für typische, begleitende Alterskrankheitserscheinungen)
- Therapieangebote speziell für lebensjüngere Patient:innen
- Therapie für Angehörige von Abhängigkeitserkrankten (spezielles, rehabilitatives Angebot für Angehörige von Suchtkranken, die an einer eigenständig, behandlungsbedürftigen psychosomatischen Erkrankung leiden)
- Therapie für Menschen deren Abhängigkeitserkrankung in Zusammenhang mit einer posttraumatischen Belastungsstörung steht
- Behandlung von einfachen und komplexen Traumafolgestörungen
- Spezielles Konzept zur Behandlung von Glückspielabhängigkeit (auch bei Mehrfachabhängigkeit)
- Spezielles Konzept für Kurzzeittherapien
- Spezielles Konzept für Langzeittherapien
- Spezielles Konzept für Motivationsbehandlungen
- Angebot zu Cannabisabhängigkeit (bei gleichzeitigem Vorliegen einer Alkohol- oder/und Medikamentenabhängigkeit)
- Spezielles Konzept zur Behandlung von Psychosen
- Spezielle Angebote im Rahmen der medizinisch beruflichen Rehabilitation (MBOR – Medizinisch-beruflich orientierte Rehabilitation)
- Physiotherapeutische Abteilung zur Behandlung körperlicher Erkrankungen
- Spezielle Angebote zum Erlernen einer gesunden Ernährung
- Schulungen für Diabetiker:innen

Spezielle Leistungen/Ausstattung:

- Ausrichtung für Menschen mit starker Gehbehinderung und Rollstuhlfahrer (Treppenlifte, Schwimmbadlift, Konzept)
- Schwimmbadnutzung medizinisch empfohlen
- Saunaangebot in der Klinik
- gut ausgestattete Arbeits- und Kreativtherapieräume
- Fitnessraum
- Kegelbahn
- Naturnähe der Klinik
- Ansiedlung der Klinik in einem Luftkurort
- Vielfältige Möglichkeiten zu einer intensiven ergänzenden Freizeitgestaltung
- Klinik ist ausgerichtet für Menschen mit einem Gewicht bis 120 kg

Persönliche Gründe:

- Ich war bereits Rehabilitand*in der Klinik und möchte die Therapie dort fortführen
- Wohnortnähe (z.B. Kontaktpflege zu den Kindern)
- Wohnortferne (z.B. Abstand vom sozialen und beruflichen Umfeld)

Sonstige Gründe:

Die Klinik ist zertifiziert **nach DEGEMED, DIN EN ISO 9001:2015 EQ-Zert**, nimmt Teil am Qualitätssicherungsprogramm der Deutschen Rentenversicherung und wird federführend durch die DRV Westfalen belegt.

Ich bin davon überzeugt, dass ich mit Hilfe des Therapieangebots der Johannesbad Fachklinik Fredeburg meine Ziele am besten erreichen und zur Verbesserung meiner beruflichen und gesundheitlichen Situation beitragen kann.

Ich bitte Sie daher freundlich, meinem Wunsch- und Wahlrecht aufgrund der oben angekreuzten Kriterien entsprechend nachzukommen.

Sollten Sie meinem Wunsch nicht entsprechen, bitte ich um eine ausführliche Begründung Ihrer Entscheidung.

Freundliche Grüße

Datum

Unterschrift