

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

An den Leistungsträger
Name _____
Straße, Hausnummer _____
PLZ, Wohnort _____
Ort, Datum: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

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

Johannesbad Klinik Furth im Wald GmbH und Co. KG, Eichertweg 37, 93437 Furth im Wald

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

Die folgenden Merkmale der Johannesbad Fachklinik Furth im Wald haben für mich eine besondere Bedeutung:

Bitte kreuzen Sie die entsprechenden Punkte an.

Besondere Therapieangebote:

- Spezielle Konzepte zur Behandlung von Doppeldiagnosen (Abhängigkeitserkrankungen und eine oder mehrere zusätzliche psychiatrische und/oder psychosomatische Erkrankungen)
- Männerspezifisches Therapieangebot
- Frauenspezifisches Behandlungsangebot mit gesonderten Wohnbereichen und weiblichem Fachpersonal

- Muttersprachliches, kultursensibles Angebot für Migranten aus den Ländern des ehemaligen Jugoslawien
- Psychosomatische Fachabteilung für Menschen mit schädlichem Gebrauch von Alkohol oder/und Medikamenten
- Spezielles Konzept zur Behandlung von Glückspielabhängigkeit (auch bei Mehrfachabhängigkeit)
- Konzept für Pathologische Medienabhängigkeit (PC-Abhängigkeit)
- Spezielles Konzept für Auffangbehandlungen
- Spezielles Konzept für Rückfallbehandlungen
- Spezielles Konzept für Kombinationstherapie
- Angebot zu Cannabisabhängigkeit (bei gleichzeitigem Vorliegen einer Alkohol- oder/und Medikamentenabhängigkeit)
- Behandlung von einfachen und komplexen Traumafolgestörungen
- Spezielles Konzept zur Behandlung von Psychosen
- Konzepte zur nachhaltigen Verbesserung der psychischen und körperlichen Leistungsfähigkeit
- 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
- Konzept für Dialyse-Patient:innen
- Konzept für schwangere Abhängigkeitserkrankte
- Konzept für Paarbehandlung

Spezielle Leistungen/Ausstattung:

- Hauseigenes Labor (falls notwendig bei bestimmten körperlichen Erkrankungen)
- Ausrichtung für Menschen mit starker Gehbehinderung und Rollstuhlfahrer (Treppenlifte, Schwimmbadlift, Konzept)
- Schwimmbadnutzung medizinisch empfohlen
- Geführte Wanderungen in die Natur an den Wochenenden
- Vielfältige Möglichkeiten zu einer intensiven ergänzenden Freizeitgestaltung
- Tiergestützte Therapie (Hippotherapie)
- Klinik ist ausgerichtet für Menschen mit einem Gewicht bis 150 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 TÜV Hessen, nimmt Teil am Qualitätssicherungsprogramm der Deutschen Rentenversicherung und wird federführend durch die DRV Bayern Süd belegt.

Ich bin davon überzeugt, dass ich mit Hilfe des Therapieangebots der Johannesbad Fachklinik Furth im Wald 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.

Mit freundlichen Grüßen