

WIDERSPRUCH

Betreff: Ihr Bescheid vom _____ bzgl. der Ablehnung des von mir ausgeübten Wunsch- und Wahlrechts gemäß § 8 SGB IX.

Antragsteller (Rehabilitandin/ Rehabilitand):

Vorname, Name	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Wohnort	
Telefonnummer	
Geburtsdatum	
Rentenversicherungsnummer	

Antragsempfänger (Leistungsträger der Rehabilitation):

Leistungsträger der Rehabilitation	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	

Sehr geehrte Damen und Herren,
ergänzend zu meinem Antrag auf die Durchführung einer stationären medizinischen Rehabilitation habe ich den Wunsch geäußert, in einer von mir ausgewählten und für meine persönliche Situation geeigneten Rehabilitationseinrichtung behandelt zu werden. Mit Bescheid vom _____ teilten Sie mir mit, dass meinem Antrag auf eine stationäre Rehabilitationsmaßnahme stattgegeben wurde. Die Maßnahme soll in der Einrichtung _____ stattfinden. Mit Verweis auf mein Wunsch- und Wahlrecht nach § 8 SGB IX lege ich hiermit Widerspruch gegen die genannte Klinikzuweisung ein.

Nach sorgfältiger Auswahl habe ich mich für die folgende Rehabilitationseinrichtung entschieden:

MEDIGREIF Inselklinik Heringsdorf

- Haus Kulm, Kulmstraße 9, 17424 Seebad Heringsdorf**
(Fachklinik für psychosomatische Medizin und Psychotherapie)
- Haus Gothensee, Setheweg 11, 17424 Seebad Heringsdorf**
(Fachklinik für Kinder und Jugendliche)

Ich bin der Überzeugung, dass in dieser Rehabilitationsklinik die Erreichung meiner Rehabilitationsziele und somit die Verbesserung meines Gesundheitszustandes am besten gewährleistet ist. Sollten Sie meinem mir gesetzlich zustehenden Wunsch- und Wahlrecht nicht entsprechen oder nur eingeschränkt entsprechen können, teilen Sie mir dies bitte schriftlich mit. Damit ich Ihre Entscheidung prüfen und nachvollziehen kann, bitte ich auch um eine ausführliche Begründung der Ablehnung. Sofern Kostenerwägungen für die Ablehnung ausschlaggebend sein sollten, bitte ich um eine detaillierte Begründung, warum Ihres Erachtens durch meine Wahl entstehende Mehrkosten unverhältnismäßig hoch sind.

Ich danke Ihnen für die Berücksichtigung dieses Schreibens.

Mit freundlichen Grüßen,

Unterschrift Antragsteller

Ort, Datum