

# Muster Beschwerde Reha

Name und Vorname  
Straße und Hausnummer  
PLZ Stadt

Versicherungsträger  
Straße und Hausnummer  
PLZ Stadt

Ort und Datum

Beschwerde Rehabilitationsmaßnahme – Klinik XY

Meine Versicherungsnummer:.....

Sehr geehrte Damen und Herren,

im Folgenden finden Sie meine schriftliche Beschwerde über meinen Aufenthalt in der XY- Klinik (in XXX), in welcher ich im Zeitraum vom xx.xx.xxxx bis xx.xx.xxxx eine psychosomatische/orthopädische/.. Rehabilitation absolvierte.

## **Mangelnde Aufklärung über Behandlungsoptionen:**

- Über nicht medikamentöse Behandlungsoptionen wurde ich zu keiner Zeit informiert.

## **Vermittlung falscher Informationen zum Krankheitsverlauf:**

- Ich wurde vom Arzt unterrichtet, dass sich ohne Einnahme eines Medikamentes zwangsläufig eine körperliche Behinderung entwickeln würde.  
→Dr. XY: „ Ohne ein Medikament sitzen Sie spätestens in zwei Jahren im Rollstuhl.“
- Der Arzt/Sozialarbeiter (Herr/Frau XY) riet mir meine jetzige berufliche Tätigkeit aufzugeben, da meine jetzigen Symptome (Doppelbilder, kognitive Beeinträchtigung etc.) sich nicht zurückbilden würden.

## **Mangelnde Aufklärung über Medikation:**

- Während meines ärztlichen Gespräches am xx.xx.xxxx wurde mir das Medikament YX vorgestellt, eine Aufklärung über weitere bzw. andere Medikamente fand während dieses Gespräches und auch im Folgenden nicht statt.
- Der Arzt informierte mich nicht über alle möglichen Nebenwirkungen des mir empfohlenen Medikamentes XY. Er machte keine Angaben zu dem möglichen Auftreten
  - einer Depression
  - grippeartiger Symptome
  - Schmerzen in den Muskeln

....

bzw. machte falsche Angaben zur Auftretenshäufigkeit von Nebenwirkungen.

- Zu den empfohlenen Medikamenten wurde kein Informationsmaterial ausgehändigt.

#### **Ausfälle von Therapieleistungen**

- Während meines vierwöchigen Aufenthaltes in der xy Klinik wurden nicht alle im Vorfeld angegebenen Leistungen erbracht.
- Physiotherapie wurde nur einmal angeboten.
- Es fanden keine psychotherapeutischen Gespräche statt.
- Die Gruppe „Psychoedukation bei MS“ wurde nicht abgehalten.

Bitte bestätigen Sie mir den Eingang meiner Beschwerde schriftlich/per Email und informieren Sie mich über den Bearbeitungsstand meiner Beschwerde, sowie über mögliche Reaktionen der Rehaklinik.

Meine Kontaktdaten lauten:

Telefon:

Emailadresse:

Mit freundlichen Grüßen