

# Gesundheitslotse

Hilfsangebote und Formulare für  
onkologische / chronische Erkrankungen

Sehr geehrter Rehbilitand,  
sehr geehrte Rehbilitandin,

eine Krebserkrankung konfrontiert sowohl den Einzelnen, als auch das bestehende familiäre System mit einer Vielzahl organisatorischer, emotionaler und finanzieller Herausforderungen. Der Schock der Diagnose, die zumeist umfangreichen und anstrengenden Therapien, sowie die plötzliche Konfrontation mit sozialen Herausforderungen führen oftmals zu emotionalen Überforderungssituationen in der Beantragung und der Nutzung lebensnotwendiger Hilfeleistungen.

**WICHTIG:** Da jeder Krankheitsfall und Krankheitsverlauf individuell verschieden ist, bitten wir Sie vorab darum, zu konkreten Fragen der Beantragung immer den Kontakt mit ihrem Hausarzt bzw. Ihrem behandelnden Onkologen zu suchen. Fragen Sie also bitte konkret nach diesen Leistungen!

Es ist uns jedoch stets ein sehr großes Anliegen, dass Sie sich möglichst voll und möglichst schnell auf die Krankheitsbewältigung und den Genesungsprozess konzentrieren können. Damit Sie möglichst wenig recherchieren müssen, welche Leistungen Ihnen bei der Bewältigung einer Krebserkrankung zur Verfügung stehen, möchten wir Ihnen hiermit einen Überblick über die Unterstützungs- und Entlastungsmöglichkeiten geben, die der Gesetzgeber geschaffen hat.

Zu den Beispielformularen gelangen Sie über Verweise auf externe Websites. Bitte beachten Sie die Hinweise hierzu auf der letzten Seite.

Bleiben - oder werden - Sie gesund!

Ihre  
VAMED Rehaklinik Schwedenstein



VAMED Rehaklinik Schwedenstein  
Fachklinik für Psychosomatische Medizin  
Obersteinaer Weg  
01896 Pulsnitz  
T (035955) 47-0  
F (035955) 47-611  
info.schwedenstein@vamed-gesundheit.de  
www.vamed-gesundheit.de/schwedenstein

# Antragsformulare zu Leistungen der gesetzlichen Rentenversicherung

This is a thumbnail of a German application form titled 'Antrag auf Leistungen zur onkologischen Rehabilitation' (Application for benefits for oncological rehabilitation). The form number 'G0100' is visible in the top right corner. It contains various fields for personal data, medical history, and treatment details.

Beispielformular zur Beantragung von Leistungen zur onkologischen Rehabilitation

This is a thumbnail of a German application form titled 'Antrag auf Leistungen zur onkologischen Rehabilitation für Angehörige' (Application for benefits for oncological rehabilitation for family members). The form number 'G0202' is visible in the top right corner. It includes sections for the applicant's information and details about the family member being treated.

Beispielformular zur Beantragung von Leistungen zur onkologischen Rehabilitation für Angehörige

This is a thumbnail of a German application form titled 'Antrag auf Leistungen zur medizinischen Rehabilitation' (Application for benefits for medical rehabilitation). The form number 'G0110' is visible in the top right corner. It contains fields for personal data, medical diagnosis, and details of the proposed rehabilitation.

Beispielformular zur Beantragung von Leistungen zur medizinischen Rehabilitation

This is a thumbnail of a German application form titled 'Antrag auf Verordnung von Rehabilitationssport und Funktionstraining' (Application for prescription of rehabilitation sport and functional training). The form number 'G0800' is visible in the top right corner. It includes sections for personal data, medical condition, and details of the sport or training program.

Beispielformular auf Verordnung von Rehabilitationssport und Funktionstraining



# Antragsformulare Schwerbehinderung

A thumbnail image of a form titled 'Beispielformular zur Feststellung einer Schwerbehinderung - Sachsen'. The form contains various fields for personal data, medical history, and a section for the assessment of severe disability.

Beispielformular zur Feststellung einer Schwerbehinderung - Sachsen

Bitte beachten Sie, dass der Antrag an das für die zuständige Landratsamt zu adressieren ist!

A thumbnail image of a document titled 'Patienteninformation zum Antrag auf Parkausweis für Schwerbehinderte'. It provides detailed information about the application process, including eligibility criteria and required documents.

Patienteninformation zum Antrag auf Parkausweis für Schwerbehinderte

A thumbnail image of a form from the 'KSV - Kommuneser Dienstleistungsbereich Sachsen' titled 'Beispielformular auf Leistungen der begleitenden Hilfe im Arbeitsleben nach dem Schwerbehindertenrecht'. The form includes sections for personal data, employment details, and a request for accompanying help.

Beispielformular auf Leistungen der begleitenden Hilfe im Arbeitsleben nach dem Schwerbehindertenrecht

# Allgemeine Formulare und Informationen



Beispielformular Vorsorgevollmacht (allgemein)



Beispielformular Patientenverfügung (allgemein)



Patienteninformation Krebsregister (Sachsen)



Patienteninformation zur Beantragung von Psychotherapie

## Antragsformulare zu Leistungen der Krankenkassen

Hier geben wir Ihnen einen Überblick über Leistungen der Krankenkassen. Die jeweiligen Antragsformulare unterscheiden sich von Kasse zu Kasse. Sprechen Sie für diese Leistungen daher bitte direkt Ihre Krankenkasse an und bitten um Bereitstellung der erforderlichen Formulare:

- Verordnung von Heilmitteln
- Verordnung von Hilfsmitteln
- Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung
- Beantragung vollstationärer Hospizpflege
- Beantragung von Rehabilitations- & Funktionssport
- Beantragung von Kurzzeitpflege
- Bescheinigung der medizinischen Notwendigkeit einer Haushaltshilfe
- Bescheinigung der medizinischen Notwendigkeit einer ernährungstherapeutischen Behandlung

## Hinweise zu Links

Mit der vorliegenden Übersicht haben wir für Sie eine Sammlung von wichtigen Hinweisen und Beispielformularen zusammengestellt, die Ihnen die Suche nach Unterstützung leichter machen und aufzeigen soll, welche Hilfen und Leistungen Sie wo und in welcher Form beantragen können. Um es Ihnen so einfach wie möglich zu machen, haben wir, wo dies möglich ist, direkte Verweise zu externen Websites gesetzt. Wir weisen darauf hin, dass wir keinen Einfluss auf die hier verlinkten externen Websites haben, für die Richtigkeit, Vollständigkeit und Aktualität der Inhalte keine Gewähr geben und nicht für die Inhalte auf externen Websites haften.



## VAMED Rehaklinik Schwedenstein

**Obersteinaer Weg**

**01896 Pulsnitz**

**T (035955) 47-0**

**F (035955) 47-611**

**[info.schwedenstein@vamed-gesundheit.de](mailto:info.schwedenstein@vamed-gesundheit.de)**

**[www.vamed-gesundheit.de/schwedenstein](http://www.vamed-gesundheit.de/schwedenstein)**



Dieses Werk ist Eigentum der VAMED Rehaklinik Schwedenstein.  
Es darf unter Namensnennung in jedwedem Format oder Medium  
vervielfältigt und weiterverbreitet werden, allerdings nur  
nicht-kommerziell und ohne Bearbeitung und/oder Änderung.