

Muster: Widerspruch gegen den Pflegegrad-Bescheid

Kopieren, Platzhalter in eckigen Klammern ersetzen, nicht passende Bausteine löschen und das Schreiben innerhalb eines Monats an die Pflegekasse senden.

[Vorname Name der pflegebedürftigen Person]

[Straße, Hausnummer]

[PLZ, Ort]

Versichertennummer: [Nummer]

[Name der Pflegekasse]

[Straße oder Postfach]

[PLZ, Ort]

[Ort], [Datum]

Widerspruch gegen den Bescheid vom [Datum des Bescheids], Aktenzeichen [Aktenzeichen]

Sehr geehrte Damen und Herren,

gegen den oben genannten Bescheid über die Feststellung der Pflegebedürftigkeit lege ich hiermit fristgerecht Widerspruch ein.

Ich beantrage:

1. mir das vollständige Gutachten des Medizinischen Dienstes einschließlich der Punktbewertung aller sechs Module zu übersenden,
2. mir Akteneinsicht in die zugrunde liegenden Unterlagen zu gewähren,
3. den Bescheid aufzuheben und einen neuen Bescheid mit dem tatsächlich bestehenden Pflegegrad zu erlassen.

Begründung:

Der festgestellte Pflegegrad bildet die tägliche Pflegesituation nicht zutreffend ab. Folgende Punkte sind aus meiner Sicht zu niedrig bewertet worden:

[Modul 1, Mobilität: Das Aufstehen aus dem Bett, der Transfer in den Rollstuhl und das Treppensteigen sind nur mit Festhalten und Stützen durch eine zweite Person möglich.]

[Modul 2, kognitive und kommunikative Fähigkeiten: Die örtliche und zeitliche Orientierung fehlt zeitweise, Gespräche werden nach kurzer Zeit nicht mehr erinnert, Entscheidungen im Alltag sind ohne Anleitung nicht möglich.]

[Modul 3, Verhalten und psychische Problemlagen: Nächtliche Unruhe, Weglauftendenzen und wiederkehrende Ängste erfordern mehrfach pro Nacht ein Eingreifen.]

[Modul 4, Selbstversorgung: Waschen, Duschen, An- und Auskleiden sowie der Toilettengang

gelingen nur mit Übernahme wesentlicher Teilschritte, das Essen muss mundgerecht vorbereitet und teilweise angereicht werden.]

[Modul 5, Umgang mit krankheits- und therapiebedingten Anforderungen: Die Medikamente müssen gestellt und die Einnahme kontrolliert werden, Verbandwechsel, Insulingabe und Arztbesuche übernehme ich vollständig.]

[Modul 6, Gestaltung des Alltagslebens: Der Tagesablauf muss vollständig strukturiert werden, soziale Kontakte kommen ohne Begleitung nicht mehr zustande.]

Die Begutachtung fand an einem Tag mit vergleichsweise guter Tagesform statt. Der tatsächliche Hilfebedarf ist deutlich höher und über den Tag verteilt.

Eine ausführliche Begründung reiche ich nach, sobald mir das vollständige Gutachten vorliegt. Ein über [Zeitraum] geführtes Pflegetagebuch füge ich bereits jetzt bei.

Bitte bestätigen Sie mir den Eingang dieses Widerspruchs schriftlich.

Mit freundlichen Grüßen

[Unterschrift]

[Vorname Name]

Anlagen:

- Kopie des Bescheids vom [Datum]
- Pflegetagebuch über [Zeitraum]
- [ärztliche Befundberichte, Medikamentenplan, Bericht des Pflegedienstes]