**Hauptsitz:**

KE!N EINZELFALL e.V.

Schiffbeker Höhe 30

22119 Hamburg

**Unsere Landesstellen:**

Bayern I Berlin

Sachsen-Anhalt

Schleswig-Holstein

Der **KE!N EINZELFALL e.V.** steht für **Sichtbarkeit, Gehör und Unterstützung**!

Gern möchten wir dich unterstützen und stellen dir Informationsmaterial zur Verfügung.
Unser Informationsmaterial dient ausschließlich der Aufklärung. Es ersetzt keine Rechtsberatung und keine Therapie, oder medizinische Beratung.

## Thema: Widerspruch gegen den festgestellten Pflegegrad

### Worum geht es?

Mit diesem Schreiben kannst Du Widerspruch einlegen, wenn Dir zwar ein Pflegegrad zuerkannt wurde, Du aber der Ansicht bist, dass der **festgestellte Pflegegrad Deinen tatsächlichen Beeinträchtigungen und Deinem Unterstützungsbedarf nicht ausreichend entspricht**.

Maßgeblich ist, wie stark Deine Selbstständigkeit oder Deine Fähigkeiten in den gesetzlich vorgesehenen Lebensbereichen beeinträchtigt sind. Grundlage der Entscheidung ist regelmäßig die Pflegebegutachtung; über den Pflegegrad entscheidet die Pflegekasse.

### Wann ist ein Widerspruch sinnvoll?

Ein Widerspruch kann insbesondere sinnvoll sein, wenn

- Dein tatsächlicher Unterstützungsbedarf aus Deiner Sicht höher ist als festgestellt,
- einzelne Einschränkungen nicht oder nicht vollständig berücksichtigt wurden,
- psychische oder kognitive Beeinträchtigungen zu wenig berücksichtigt wurden,
- Angaben im Gutachten nicht Deiner tatsächlichen Alltagssituation entsprechen,
- Schwankungen oder besonders belastende Tage nicht ausreichend erfasst wurden oder
- relevante Unterlagen nicht berücksichtigt wurden.

Achte unbedingt auf die **Rechtsbehelfsbelehrung und die dort genannte Widerspruchsfrist**.

### BEISPIELTEXT:

**Kontakt:**

kontakt@kein-einzelfall.de
verwaltung@kein-einzelfall.de
presse@kein-einzelfall.de
**Webseite:**

www.kein-einzelfall.de

**KE!N EINZELFALL e.V.**

Vereinsregister Hamburg

Vereinsregisternr. 25873

Finanzamt Hamburg

17/432/18244

**Bankverbindung:**

KEIN EINZELFALL e. V. – Opferhilfe für soziale Gerechtigkeit
Deutsche Skatbank
IBAN DE79 8306 5408 0006 8893 10
BIC GENODEF1SLR

**Ihr wollt uns unterstützen?**

Wir freuen uns über eure Hilfe. Kontaktiert uns gern oder unterstützt uns durch eine Spende auf unser Bankkonto oder per Paypal an: paypal@kein-einzelfall.de

© KE!N EINZELFALL e.V.

**Hauptsitz:**

KE!N EINZELFALL e.V.

Schiffbeker Höhe 30

22119 Hamburg

**Unsere Landesstellen:**

Bayern I Berlin

Sachsen-Anhalt

Schleswig-Holstein

**An:**
[Name der Pflegekasse]
[Adresse]

**Versichertennummer:** [Versichertennummer]

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit lege ich gegen Ihren Bescheid vom **[Datum]**, mit dem bei mir Pflegegrad **[festgestellter Pflegegrad]** festgestellt wurde, Widerspruch ein.

Mit der Höhe des festgestellten Pflegegrades bin ich nicht einverstanden.

Aus meiner Sicht wurden meine gesundheitlich bedingten Beeinträchtigungen der Selbstständigkeit beziehungsweise meiner Fähigkeiten und mein tatsächlicher Unterstützungsbedarf nicht vollständig oder nicht ausreichend berücksichtigt.

Dies betrifft insbesondere folgende Bereiche:

- Mobilität,
- kognitive und kommunikative Fähigkeiten,
- Verhaltensweisen und psychische Problemlagen,
- Selbstversorgung,
- Umgang mit krankheits- oder therapiebedingten Anforderungen und Belastungen sowie
- Gestaltung des Alltagslebens und sozialer Kontakte.

Konkret benötige ich Unterstützung bei:

**[möglichst konkret beschreiben, wobei Unterstützung erforderlich ist].**

Die Unterstützung benötige ich

**[z. B. täglich / mehrmals täglich / mehrmals wöchentlich / in bestimmten Situationen].**

**Kontakt:**

kontakt@kein-einzelfall.de
verwaltung@kein-einzelfall.de
presse@kein-einzelfall.de
**Webseite:**

www.kein-einzelfall.de

**KE!N EINZELFALL e.V.**

Vereinsregister Hamburg

Vereinsregisternr. 25873

Finanzamt Hamburg

17/432/18244

**Bankverbindung:**

KEIN EINZELFALL e. V. – Opferhilfe für soziale Gerechtigkeit
Deutsche Skatbank
IBAN DE79 8306 5408 0006 8893 10
BIC GENODEF1SLR

**Ihr wollt uns unterstützen?**

Wir freuen uns über eure Hilfe. Kontaktiert uns gern oder unterstützt uns durch eine Spende auf unser Bankkonto oder per Paypal an: paypal@kein-einzelfall.de

© KE!N EINZELFALL e.V.

**Hauptsitz:**

KE!N EINZELFALL e.V.

Schiffbeker Höhe 30

22119 Hamburg

**Unsere Landesstellen:**

Bayern I Berlin

Sachsen-Anhalt

Schleswig-Holstein

Aus meiner Sicht wurden insbesondere folgende Einschränkungen nicht beziehungsweise nicht ausreichend berücksichtigt:

**[konkrete Einschränkungen und Beispiele aus dem Alltag beschreiben].**

Soweit das Gutachten des Medizinischen Dienstes Grundlage der Entscheidung war, möchte ich insbesondere auf folgende Punkte hinweisen:

**Stelle im Gutachten:**
[Seite / Modul / Abschnitt]

**Feststellung im Gutachten:**
„[Feststellung möglichst genau wiedergeben]“

**Meine tatsächliche Situation:**
[konkret beschreiben, warum die Bewertung aus Deiner Sicht nicht dem Alltag entspricht]

Weitere Punkte:

**[gegebenenfalls weitere Stellen genauso aufführen].**

Soweit mein Zustand beziehungsweise mein Unterstützungsbedarf schwankt, möchte ich ergänzend darauf hinweisen:

**[beschreiben, wie häufig schlechtere Tage auftreten und welche Unterstützung dann erforderlich ist].**

Zur weiteren Prüfung reiche ich folgende Unterlagen ein beziehungsweise verweise auf bereits vorliegende Unterlagen:

- [Pflegetagebuch]
- [ärztliche Unterlagen]
- [Stellungnahme zum MD-Gutachten]
- [weitere Nachweise]

**Kontakt:**

kontakt@kein-einzelfall.de
verwaltung@kein-einzelfall.de
presse@kein-einzelfall.de
**Webseite:**

www.kein-einzelfall.de

**KE!N EINZELFALL e.V.**

Vereinsregister Hamburg

Vereinsregisternr. 25873

Finanzamt Hamburg

17/432/18244

**Bankverbindung:**

KEIN EINZELFALL e. V. – Opferhilfe für soziale Gerechtigkeit
Deutsche Skatbank
IBAN DE79 8306 5408 0006 8893 10
BIC GENODEF1SLR

**Ihr wollt uns unterstützen?**

Wir freuen uns über eure Hilfe. Kontaktiert uns gern oder unterstützt uns durch eine Spende auf unser Bankkonto oder per Paypal an: paypal@kein-einzelfall.de

© KE!N EINZELFALL e.V.

**Hauptsitz:**

KE!N EINZELFALL e.V.

Schiffbeker Höhe 30

22119 Hamburg

**Unsere Landesstellen:**

Bayern I Berlin

Sachsen-Anhalt

Schleswig-Holstein

Ich bitte darum, meinen Pflegebedarf unter Berücksichtigung meiner tatsächlichen Einschränkungen und sämtlicher vorliegenden Unterlagen erneut vollständig zu prüfen und über meinen Pflegegrad erneut zu entscheiden.

Sollten für die weitere Prüfung noch Unterlagen oder Angaben benötigt werden, bitte ich um eine konkrete schriftliche Mitteilung.

Mit freundlichen Grüßen

[Vorname Nachname]

**Kontakt:**

kontakt@kein-einzelfall.de
verwaltung@kein-einzelfall.de
presse@kein-einzelfall.de
**Webseite:**

www.kein-einzelfall.de

**KE!N EINZELFALL e.V.**

Vereinsregister Hamburg

Vereinsregisternr. 25873

Finanzamt Hamburg

17/432/18244

**Bankverbindung:**

KEIN EINZELFALL e. V. – Opferhilfe für soziale Gerechtigkeit
Deutsche Skatbank
IBAN DE79 8306 5408 0006 8893 10
BIC GENODEF1SLR

**Ihr wollt uns unterstützen?**

Wir freuen uns über eure Hilfe. Kontaktiert uns gern oder unterstützt uns durch eine Spende auf unser Bankkonto oder per Paypal an:
paypal@kein-einzelfall.de

© KE!N EINZELFALL e.V.