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 die Ablehnung eines Pflegegrades

Worum geht es?

Mit diesem Schreiben kannst Du Widerspruch einlegen, wenn Deine Pflegekasse Deinen Antrag auf Feststellung eines Pflegegrades abgelehnt hat.

Entscheidend ist nicht nur, welche Diagnosen vorliegen, sondern wie stark Deine Selbstständigkeit oder Fähigkeiten im Alltag beeinträchtigt sind und in welchen Bereichen Du regelmäßig Unterstützung benötigst.

Wann ist ein Widerspruch sinnvoll?

Ein Widerspruch kann besonders sinnvoll sein, wenn

- Dein tatsächlicher Unterstützungsbedarf aus Deiner Sicht nicht ausreichend berücksichtigt wurde,
- wichtige Einschränkungen im Alltag fehlen,
- psychische oder kognitive Beeinträchtigungen zu wenig berücksichtigt wurden,
- das MD-Gutachten aus Deiner Sicht unvollständig oder in Teilen unzutreffend ist,
- relevante Unterlagen nicht berücksichtigt wurden oder
- sich die Bewertung nicht mit Deinem tatsächlichen Alltag deckt.

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 mein Antrag auf Feststellung eines Pflegegrades abgelehnt wurde, Widerspruch ein.

Mit der Entscheidung 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:

[hier möglichst konkret beschreiben, wobei Unterstützung benötigt wird].

Die Unterstützung ist erforderlich

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

Besonders relevant sind aus meiner Sicht folgende Einschränkungen:

© 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

[konkrete Beispiele aus dem Alltag beschreiben].

Soweit das Gutachten des Medizinischen Dienstes Grundlage der Entscheidung war, weichen folgende Feststellungen aus meiner Sicht von meiner tatsächlichen Alltagssituation ab beziehungsweise sind unvollständig:

[Seite / Abschnitt / konkrete Feststellung benennen und erklären].

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

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

Ich bitte darum, meinen Pflegebedarf unter Berücksichtigung meiner tatsächlichen Einschränkungen und der eingereichten Unterlagen erneut vollständig zu prüfen.

Sollten 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.