[Vor- und Nachname der versicherten Person]
[Straße und Hausnummer]
[PLZ und Ort]
Versichertennummer: [Nummer]

An die
[Name der Pflegekasse]
[Anschrift aus dem Bescheid]

[Ort], den [Datum]

Begründung meines Widerspruchs vom [Datum] gegen Ihren Bescheid vom [Datum], Versichertennummer [Nummer]

1. Ausgangslage

Das Gutachten vom [Datum der Begutachtung] kommt auf [Gesamtpunkte] Gesamtpunkte und Pflegegrad [X]. In den folgenden Punkten halte ich die Bewertung für unzutreffend.

2. Je Kriterium, das Sie bestreiten, und nur diese

Modul [Nummer und Name], Kriterium [Ziffer und Bezeichnung aus dem Gutachten, zum Beispiel 4.4 Duschen und Baden einschließlich Waschen der Haare]. Im Gutachten steht: „[wörtliches Zitat]“, eingestuft als [Einstufung]. Tatsächlich: [was geschieht, wie oft, wer hilft, wobei und wie lange]. Beleg: [Pflegetagebuch vom … bis …, Arztbericht vom …, Pflegedokumentation]. Zutreffend wäre nach meiner Einschätzung: [Einstufung].

3. Was im Gutachten fehlt

[Kriterien, zu denen das Gutachten nichts sagt, obwohl sie im Alltag vorkommen, zum Beispiel nächtliche Unruhe mehrmals in der Woche oder Medikamentengabe dreimal täglich.]

4. Umstände der Begutachtung

[Zum Beispiel: Die Hauptpflegeperson war beim Termin nicht anwesend und wurde nicht befragt. Oder: Im Gespräch habe ich mehr angegeben, als ich im Alltag tatsächlich schaffe.]

5. Antrag

Ich bitte, den Bescheid aufzuheben und [Pflegegrad Y] ab Antragstellung festzustellen. Hält die Pflegekasse eine erneute Begutachtung für nötig, bitte ich um einen Hausbesuch, bei dem [Name der Pflegeperson] anwesend sein kann.

6. Anlagen

[Pflegetagebuch], [Arztberichte und Medikamentenplan], [Pflegedokumentation des Pflegedienstes]