

Musterbrief

Widerspruch Pflegegrad

Vorname Nachname
Straße Hausnummer
PLZ Ort

Name des
Versorgungsamts
Straße Hausnummer
PLZ Ort

Ort, Datum

Widerspruch gegen den Bescheid vom (Datum) mit dem Aktenzeichen (Aktenzeichen)

Versicherungsnehmer: (Name des Versicherten)

Versichertennummer: (Versichertennummer)

Sehr geehrte Damen und Herren,

gegen den oben genannten Bescheid lege ich form- und fristgerecht Widerspruch ein.
Eine Begründung schicke ich Ihnen bald. Bitte bestätigen Sie mir zeitnah, dass Sie den Widerspruch erhalten haben.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift des Bevollmächtigten)

Begründung Widerspruch Pflegegrad

Zu nennen sind das Modul, die Begründung sowie die belegenden Unterlagen.

Beispiele:

- **Mobilität:** „Das Gutachten stuft das Gehen als ‚mit Hilfestellung‘ ein, doch die linksseitige Hemiparese erlaubt nur fünf Meter ohne Sturzrisiko. Täglich sind drei bis vier Transferhilfen (Ankleiden, Kita-Transport) nötig.“
Unterlagen: Kinderneurologe-Attest, Video-Gehversuch, Kita-Protokoll
- **Körperpflege/Selbstversorgung:** „Spastik in rechter Hand verhindert Greifen/Zähneputzen (30 Minuten Hilfe pro Tag).“
Unterlagen: Physiotherapie-Bericht, Foto der Spastik, Pflegetagebuch
- **Kognitive Funktionen:** „Aphasie/Sprachstörung nach Schlaganfall: Kind nennt nur zehn Wörter, versteht einfache Anweisungen nicht; Gutachten bewertet ‚kommunikativ‘, doch das Kind ist in der Kita isoliert.“
Unterlagen: Logopädie-Gutachten, Schul-/Kita-Bericht
- **Ernährung/Teilhabe:** „Dysphagie (Schluckstörung) erfordert pürierte Kost und 100 Prozent Hilfe beim Füttern; seit Schlaganfall 3 kg Abnahme, NG-Sonde erwogen.“
Unterlagen: Ernährungsprotokoll, HNO-Arztbrief