*<Straße und Nr>*

*<PLZ> <Ort>*

<Empfänger>

<Straße und Nr>

<PLZ> <Ort>

<Ort>, den

**Widerspruch gegen den Pflegebescheid - Versicherungsnummer [XXXX]**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit lege ich Widerspruch gegen den Pflegegradbescheid vom [Datum des Bescheids] ein, in welchem mir der Pflegegrad [angegebener Pflegegrad] zugewiesen wurde. Ich begründe dies wie folgt:

BEISPIEL // Fehleinschätzung meiner Pflegebedürftigkeit: Im Gutachten vom [Datum des Gutachtens] wurde meine Pflegesituation bezüglich [spezifische Aspekte, z.B. Mobilität, kognitive Fähigkeiten] nicht korrekt erfasst. Dies führt zu einer Unterbewertung meines tatsächlichen Pflegebedarfs. [Fügen Sie hier spezifische Beispiele und ggf. medizinische Befunde ein.]

BEISPIEL // Änderung meines Gesundheitszustandes: Seit der Begutachtung hat sich mein Gesundheitszustand verändert. [Beschreiben Sie die Veränderungen und deren Auswirkungen auf Ihren Pflegebedarf.]

BEISPIEL // Unvollständige Berücksichtigung von Pflegeaufwand: Der tägliche Pflegeaufwand, insbesondere [z.B. nächtliche Betreuung, Hilfe bei der Körperpflege], wurde im Gutachten nicht adäquat berücksichtigt.

Aufgrund dieser Punkte bitte ich um eine Neubewertung meiner Pflegesituation und eine Anpassung meines Pflegegrades. Für eine erneute Begutachtung stehe ich selbstverständlich zur Verfügung. Bitte senden Sie mir eine schriftliche Bestätigung dieses Widerspruchs zu.

Ich danke Ihnen im Voraus für die Bearbeitung meines Anliegens und erwarte Ihre baldige Rückmeldung.

Mit freundlichen Grüßen

Alle Angaben auf dieser Vorlage ohne Gewähr auf Richtigkeit. Die Verwendung dieser Vorlage geschieht auf eigenes Risiko des Anwenders und ohne Mitwirken von briefformexperte.de.

© briefformexperte.de

**Beschreibung**

**Drucken**

<Vor- und Nachname Absender>