Diesen Brief direkt online ausfüllen
Druckfertig in 2 Minuten. Dieser Hinweis wird nicht mitgedruckt.
Ausfüllen · 2,99 €

[Vor- und Nachname]
[Straße und Hausnummer]
[PLZ und Ort]

[Name der Pflegekasse]
[Straße und Hausnummer der Pflegekasse]
[PLZ und Ort der Pflegekasse]

[Ort], [Datum]

Betreff: Antrag auf Höherstufung des Pflegegrades für [Name der pflegebedürftigen Person], Versichertennummer [Versichertennummer]

Sehr geehrte Damen und Herren,

für [Name der pflegebedürftigen Person], geboren am [Geburtsdatum], ist mit Bescheid vom [Datum des letzten Bescheids] der Pflegegrad [1 / 2 / 3 / 4] festgestellt. Ich beantrage eine erneute Begutachtung und die Einstufung in einen höheren Pflegegrad.

Seit [Monat und Jahr] hat sich der Zustand deutlich und dauerhaft verschlechtert. Anlass ist [Anlass, z. B. ein Schlaganfall im Juli 2026 / das Fortschreiten der Demenz].

Mobilität und Selbstversorgung: [Bewegen und Körperpflege: was nicht mehr allein geht, z. B. Aufstehen und Gehen in der Wohnung nur noch mit Hilfe; Waschen, Anziehen und Toilettengang übernehme ich vollständig].

Denken, Verhalten und Alltag: [Denken und Verhalten: was sich verändert hat, z. B. erkennt Angehörige nicht mehr sicher, steht nachts drei- bis viermal unruhig auf, kann den Tag nicht mehr selbst planen].

Krankheit und Therapie: [Behandlung zu Hause: was neu dazugekommen ist, z. B. Tabletten dreimal täglich reichen, Insulin spritzen, jede Woche Begleitung zu Arztterminen].

Bitte begutachten Sie bei einem Hausbesuch und stimmen Sie den Termin mit [Name der Kontaktperson] ab, Telefon [Telefonnummer]. Die Pflegeperson möchte dabei sein.

Anbei: [Unterlagen: was du beilegst, z. B. Entlassbericht vom 14.08.2026, Medikamentenplan, Pflegetagebuch vom 01.10. bis 14.10.2026].

Bitte senden Sie mir den Bescheid mit dem vollständigen Gutachten und bestätigen Sie mir den Eingang dieses Antrags mit Datum.

[Optional: Eine Vollmacht liegt bei.]

Mit freundlichen Grüßen
[Vor- und Nachname]