

Name, Vorname:
Straße, PLZ, Ort:
Versicherungsnummer:

**Antwort an:**

pronova BKK, 67058 Ludwigshafen

## Erhöhung des Pflegegrades bei vollstationärer Pflege

Hiermit beantrage ich die Einstufung in einen höheren Pflegegrad.

### 1 Wann wäre eine Begutachtung bei Ihnen nicht möglich?

Eine persönliche Begutachtung ist aus zwingendem Grund wie Kurzzeitpflege, Krankenhausbehandlung oder stationäre Rehabilitationsmaßnahme nicht vor dem

.  .  möglich.

Gibt es weitere Besonderheiten, welche durch den MDK bei der Terminierung des Begutachtungstermins nach Möglichkeit berücksichtigt werden sollten (z.B. Dialysetermine)?


### 2 Wen sollte der MDK zusätzlich über den Begutachtungstermin informieren?

Betreuer/Bevollmächtigter       Angehöriger

Name:
Anschrift:
Telefon:

### 3 Wer ist Ihr behandelnder Hausarzt?

Name Ihres Hausarztes:
Straße, Hausnummer:
PLZ, Ort:
Telefon:

### 4 Erklärung zum Antrag

Ich bin damit einverstanden, dass mein im Antrag genannter Hausarzt vorhandene ärztliche Berichte, Gutachten und Befunddokumentationen dem Medizinischen Dienst der Krankenversicherung (MDK) zur Verfügung stellt, soweit diese für die Begutachtung meiner Pflegebedürftigkeit erforderlich sind. Außerdem erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Pflegepersonen befragt werden, die bei der Begutachtung anwesend sind.

### 5 Wie sind Sie zu erreichen?

Festnetz:
Mobiltelefon:
E-Mail:

### 6 Unterschrift/en

--	--

Ort und Datum

Unterschrift der/s Pflegebedürftigen oder Betreuers/Bevollmächtigten

### 7 Datenschutzhinweis

Damit wir Ihren Antrag bearbeiten können, ist Ihr Mitwirken nach den §§ 7 und 28 Sozialgesetzbuch XI sowie § 60 Sozialgesetzbuch I erforderlich.

Falls Sie nicht mit der Weitergabe der Unterlagen durch den behandelnden Hausarzt an den Medizinischen Dienst der Krankenversicherung einverstanden sind, streichen Sie bitte den Abschnitt durch. Wenn Sie diese Einwilligung verweigern, kann dies Nachteile bei der Leistungserbringung haben (§ 66 Sozialgesetzbuch I).