13

# Pflegefall

**HINWEISE UND FORMULARE**

Wenn Pflege nötig wird, muss vieles schnell gehen. Hier steht, wie Sie einen Pflegegrad beantragen und wie Sie gepflegt werden möchten.

INHALT DIESES DOWNLOADS


| BLATT | BUCHSEITE | TITEL | ART |
|---|---|---|---|
| 2 | 118 | Pflegegrad beantragen – Schritt für Schritt | Formular |
| 3 | 119 | Gut vorbereitet auf die Begutachtung | Formular |
| 4 | 120 | Leistungen und Hilfe für Angehörige | Hinweise |
| 5 | 121 | Unsere Wünsche für die Pflege – Person 1 | Formular |
| 6 | 122 | Unsere Wünsche für die Pflege – Person 2 | Formular |
| 7 | 123 | Kontakte rund um die Pflege | Formular |
| 8 | 124 | Vorlage: Pflegetagebuch | Formular |


**So drucken Sie die Blätter**
DIN A4, Hochformat, einseitig. Drucken Sie in Originalgröße (Skalierung 100 % bzw. „Tatsächliche Größe“), nicht „An Seite anpassen“ – sonst stimmen die Abstände und die Größe der Notfallkarten (85 × 54 mm) nicht.

**Seitenangaben**
„Blatt“ zählt die Blätter dieses Downloads. Steht im Text „Seite …“, ist immer die Seite im Buch gemeint; sie steht unten auf jedem Blatt als „Buchseite …“.

**Wichtiger Hinweis**
Dieser Ordner ist eine Arbeitshilfe, mit der Sie Ihre Angaben und Wünsche selbst festhalten. Er ersetzt keine rechtliche, steuerliche oder medizinische Beratung im Einzelfall. Alle Inhalte wurden mit großer Sorgfalt erstellt. Eine Gewähr für Vollständigkeit, Richtigkeit und Aktualität kann dennoch nicht übernommen werden. Rechtsstand: Oktober 2026.
Alle Rechte vorbehalten. Die Formularseiten dürfen Sie für den privaten Gebrauch kopieren – zum Beispiel für weitere Familienmitglieder.

Stand der Formulare: 20.10.2026 · Inhalte wie im Buch, Ausgabe 2026/2027

# Pflegegrad beantragen – Schritt für Schritt

1. Antrag stellen: Ein Anruf oder ein formloses Schreiben an die Pflegekasse genügt. Sie ist bei der Krankenkasse angesiedelt. Leistungen gibt es ab dem Monat der Antragstellung – deshalb nicht warten.
2. Beratung nutzen: Pflegebedürftige und Angehörige haben Anspruch auf kostenlose Pflegeberatung durch die Pflegekasse oder einen Pflegestützpunkt.
3. Begutachtung: Der Medizinische Dienst (bei Privatversicherten der Dienst Medicproof) kommt nach Hause und prüft, wie selbstständig die Person im Alltag ist.
4. Bescheid: Die Pflegekasse muss in der Regel innerhalb von 25 Arbeitstagen nach dem Antrag entscheiden.
5. Widerspruch: Ist der Pflegegrad zu niedrig, können Sie innerhalb eines Monats nach Erhalt des Bescheids schriftlich widersprechen.

**Pflegegrade 1 bis 5**
Der Pflegegrad hängt davon ab, wie stark die Selbstständigkeit eingeschränkt ist – nicht von der Diagnose. Begutachtet werden sechs Bereiche: Mobilität, Denken und Verständigung, Verhalten und Psyche, Selbstversorgung, Umgang mit Krankheit und Therapien sowie Alltagsleben und soziale Kontakte.

ANTRAG GESTELLT AM (PERSON 1)

PFLEGEGRAD / BESCHEID VOM

ANTRAG GESTELLT AM (PERSON 2)

PFLEGEGRAD / BESCHEID VOM

# Gut vorbereitet auf die Begutachtung

*Am Tag der Begutachtung zeigen sich viele Menschen von ihrer besten Seite. Das ist verständlich, führt aber oft zu einem zu niedrigen Pflegegrad.*

- ☐ Pflegetagebuch über mindestens zwei Wochen führen (Vorlage auf Seite 124).
- ☐ Aktuellen Medikationsplan und Arztberichte bereitlegen.
- ☐ Liste aller Hilfsmittel erstellen (Rollator, Pflegebett, Inkontinenzmaterial …).
- ☐ Eine vertraute Person ist beim Termin dabei und ergänzt, was fehlt.
- ☐ Schwierigkeiten ehrlich schildern – auch nachts, auch an schlechten Tagen.
- ☐ Nach dem Termin eine Kopie des Gutachtens anfordern.

UNSERE NOTIZEN ZUR BEGUTACHTUNG

# Leistungen und Hilfe für Angehörige

Die Höhe der Leistungen hängt vom Pflegegrad ab und wird regelmäßig angepasst. Die aktuellen Beträge nennt Ihnen die Pflegekasse.

## Leistungen der Pflegeversicherung

- Pflegegeld, wenn Angehörige pflegen
- Pflegesachleistungen für einen Pflegedienst
- Entlastungsbetrag, z. B. für Haushaltshilfe oder Betreuung
- Verhinderungs- und Kurzzeitpflege, wenn pflegende Angehörige ausfallen
- Tages- und Nachtpflege
- Zuschuss für den Umbau der Wohnung
- Pflegehilfsmittel und Hausnotruf
- Pflegekurse und Beratung für Angehörige

## Wenn Angehörige berufstätig sind

- Bei einem akuten Pflegefall dürfen Beschäftigte bis zu zehn Arbeitstage der Arbeit fernbleiben, um die Pflege zu organisieren. Für diese Zeit gibt es auf Antrag Pflegeunterstützungsgeld von der Pflegekasse.
- Für eine längere Zeit sind Pflegezeit und Familienpflegezeit möglich – je nach Betriebsgröße. Fragen Sie Ihren Arbeitgeber.
- Wer regelmäßig mindestens zehn Stunden pro Woche pflegt, kann von der Pflegekasse Rentenbeiträge erhalten.

**Pflegeberatung ist kostenlos**
Jeder Pflegebedürftige und jeder pflegende Angehörige hat Anspruch auf eine kostenlose, unabhängige Pflegeberatung – auf Wunsch auch zu Hause. Wenden Sie sich an die Pflegekasse oder den Pflegestützpunkt in Ihrer Nähe.

# Unsere Wünsche für die Pflege – Person 1

Wenn ich pflegebedürftig werde, möchte ich

- ☐ so lange wie möglich zu Hause gepflegt werden – auch mit Pflegedienst und Tagespflege.
- ☐ bei Angehörigen leben: _____
- ☐ in eine betreute Wohnform oder Pflege-WG ziehen.
- ☐ in ein Pflegeheim, bevorzugt: _____

DIESE MENSCHEN SOLLEN MICH VORRANGIG PFLEGEN ODER DIE PFLEGE ORGANISIEREN

DAS IST MIR BEI DER PFLEGE WICHTIG (KÖRPERPFLEGE, ESSEN, GLAUBE, MUSIK, BESUCH, TIERE)

DAS MÖCHTE ICH AUF KEINEN FALL

SO KÖNNEN DIE KOSTEN GETRAGEN WERDEN (RENTE, ERSPARNISSE, PFLEGEZUSATZVERSICHERUNG)

# Unsere Wünsche für die Pflege – Person 2

Wenn ich pflegebedürftig werde, möchte ich

- ☐ so lange wie möglich zu Hause gepflegt werden – auch mit Pflegedienst und Tagespflege.
- ☐ bei Angehörigen leben: _____
- ☐ in eine betreute Wohnform oder Pflege-WG ziehen.
- ☐ in ein Pflegeheim, bevorzugt: _____

DIESE MENSCHEN SOLLEN MICH VORRANGIG PFLEGEN ODER DIE PFLEGE ORGANISIEREN

DAS IST MIR BEI DER PFLEGE WICHTIG (KÖRPERPFLEGE, ESSEN, GLAUBE, MUSIK, BESUCH, TIERE)

DAS MÖCHTE ICH AUF KEINEN FALL

SO KÖNNEN DIE KOSTEN GETRAGEN WERDEN (RENTE, ERSPARNISSE, PFLEGEZUSATZVERSICHERUNG)

# Kontakte rund um die Pflege

PFLEGEKASSE PERSON 1 — TELEFON

PFLEGEKASSE PERSON 2 — TELEFON

PFLEGESTÜTZPUNKT / PFLEGEBERATUNG — TELEFON

AMBULANTER PFLEGEDIENST — TELEFON

TAGESPFLEGE — TELEFON

HAUSNOTRUF-ANBIETER — TELEFON

SANITÄTSHAUS — TELEFON

## Pflegeeinrichtungen, die wir uns angesehen haben

| EINRICHTUNG | ORT | BESUCHT AM | EINDRUCK |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

# Vorlage: Pflegetagebuch

*Notieren Sie über zwei Wochen jede Hilfe, die nötig war. Diese Seite vorher kopieren – Sie brauchen mehrere Exemplare.*

PFLEGETAGEBUCH FÜR _____

WOCHE VOM _____

| DATUM | UHRZEIT | WOBEI WURDE GEHOLFEN? | DAUER (MIN.) | WER HAT GEHOLFEN? |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |