

Erhebungsbogen

	AufMR/BT	Name	
	AufMR/BT	Medizinisch/Teilhabe planmässig/vorzeitig	<div>Medizinisch-planmässig</div> <div>Medizinisch-vorzeitig</div> <div>Teilhabe-planmässig</div> <div>Teilhabe-vorzeitig</div>
	AufMR/BT	Teilnahme abgeschlossen	<div>ungewiss</div> <div>2014</div> <div>2013</div> <div>2012</div> <div>2011</div> <div>2010</div>
2	AufMR/BT	Gesamtverweildauer in der RPK-Maßnahme: (Kalendertage medizinische, ggf. plus berufliche Reha)	
2a	AufMR/BT	davon Kalendertage vorausgegangene medizinische Reha	

Soziodemografische Merkmale der Rehabilitanden (bei Aufnahme in eine RPK)

5	AufMR/BT	Geschlecht	<div>00 - keine Angabe / nicht bekannt</div> <div>01 - männlich</div> <div>02 - weiblich</div>
6	AufMR/BT	Alter bei Aufnahme (in Jahren)	
7	AufMR/BT	Familienstand	<div>00 - keine Angabe / nicht bekannt</div> <div>01 - ledig</div> <div>02 - verheiratet</div> <div>03 - getrennt lebend</div> <div>04 - geschieden</div> <div>05 - verwitwet</div>
8	AufMR/BT	Lebensverhältnisse (in den letzten 4 Wochen vor der Aufnahme)	<div>00 - keine Angabe / nicht bekannt</div> <div>01 - lebe allein</div> <div>02 - mit Ehe-(Partner)</div> <div>03 - bei den Eltern / Elternteil</div> <div>04 - bei Verwandten / Bekannten</div> <div>05 - betreutes Wohnen</div> <div>06 - Leben innerhalb einer Einrichtung</div> <div>07 - alleinerziehend</div>
9	AufMR/BT	Zahl der Kinder	<div>00 - keine Angabe / nicht bekannt</div> <div>01 - keine Kinder</div> <div>02 - ein Kind</div> <div>03 - zwei Kinder</div> <div>04 - drei Kinder und mehr</div>
10	AufMR/BT	Wohnsituation (z.B.: Betreutes Einzelwohnen = 01)	<div>00 - keine Angabe / nicht bekannt</div> <div>01 - eigene Wohnung</div> <div>02 - Wohnung im elterlichen Haus</div> <div>03 - Zimmer in elterlichen Wohnung/elterliches Haus</div> <div>04 - Wohngemeinschaft</div> <div>05 - Leben in einer Einrichtung</div> <div>06 - ohne festen Wohnsitz</div>

11	AufMR/BT	Überwiegender Lebensunterhalt (in den letzten 4 Wochen vor der Aufnahme)	00 - keine Angabe / nicht bekannt	
			01 - eigenes Arbeitseinkommen	
			02 - finanzielle Unterstützung durch Angehörige	
			03 - Krankengeld	
			04 - Übergangsgeld	
			05 - Arbeitslosengeld I	
			06 - Arbeitslosengeld II	
			07 - Sozialhilfe / Grundsicherung	
			08 - Ausbildungsbeihilfe	
			09 - BU/EU/Unfall-/Erwerbsminderungsrente	
			10 - sonstiges Einkommen / Vermögen	
12	AufMR/BT	Höchster Schulabschluss	00 - keine Angabe / nicht bekannt	
			01 - ohne Schulabschluss	
			02 - Sonderschulabschluss	
			03 - Hauptschulabschluss	
			04 - Mittlere Reife oder vergleichbarer Abschluss	
			05 - (Fach-) Abitur	
			06 - noch Schüler	
13	AufMR/BT	Höchster beruflicher Abschluss (z.B. noch Schüler=1)	00 - keine Angabe / nicht bekannt	
			01 - ohne Ausbildung / Anlernverhältnis	
			02 - Lehre oder vergleichbare Ausbildung	
			03 - Fachschule oder vergleichbares	
			04 - Fachhoch- Hochschule	
			05 - zurzeit noch Student	
			06 - zurzeit noch in beruflicher Ausbildung	
15	AufMR/BT	Dauer der letzten sozialversicherungspflichtigen beruflichen Tätigkeit	00 - keine Angabe / nicht bekannt	
			01 - bis zu 1 Monat	
			02 - bis zu 6 Monaten	
			03 - bis zu 1 Jahr	
			04 - bis zu 3 Jahren	
			05 - bis zu 5 Jahren	
			06 - länger als 5 Jahre	
			07 - noch nie berufstätig gewesen	
			08 - noch Schüler/Student/Auszubildender	
15.1	AufMR/BT	Gesamtdauer aller sozialversicherungspflichtigen beruflichen Tätigkeiten (in Jahren): (auch Ausbildungszeiten; Versicherungsverlauf eventuell beim Rentenvers. klären)		
16	AufMR/BT	Zeitraum zwischen letzter beruflicher Tätigkeit und Aufnahme	00 - keine Angabe / nicht bekannt	
			01 - bis direkt vor der Aufnahme gearbeitet	
			02 - bis 6 Monate vor der Aufnahme gearbeitet	
			03 - bis 1 Jahr vor der Aufnahme gearbeitet	
			04 - bis 3 Jahre vor der Aufnahme gearbeitet	
			05 - bis 5 Jahre vor der Aufnahme gearbeitet	
			06 - länger als 5 Jahre vor der Aufnahme nicht gearbeitet	
			07 - noch nie gearbeitet	
			08 - noch Schüler/Student/Auszubildender	

17	AufMR/BT	Erwerbs- und Ausbildungssituation (Status zum Zeitpunkt der Aufnahme)	00 - keine Angabe / nicht bekannt	
			01 - allgemeiner Arbeitsmarkt - Vollzeit	
			02 - allgemeiner Arbeitsmarkt - Teilzeit	
			03 - Selbsthilfe/Integrationsbetrieb - Vollzeit	
			04 - Selbsthilfe/Integrationsbetrieb - Teilzeit	
			05 - WfbM Arbeitsbereich	
			06 - Hinzuverdienst / Gelegenheitsarbeiten	
			07 - Schüler	
			08 - Ausbildung (betrieblich)	
			09 - Ausbildung (BBW)	
			10 - Umschulung (betrieblich)	
			11 - Umschulung (BFW)	
			12 - Studium	
			13 - sonst. berufsfördernde Maßnahme (z.B. BvB)	
			14 - WfbM Berufsbildungsbereich	
			16 - Erwerbsfähig und ohne Beschäftigung	
			17 - Teilhabebeeinträchtigung und ohne Beschäftigung	
			18 - Hausfrau/Hausmann	
19	AufMR/BT	Rente / Rentenantrag	00 - keine Angabe / nicht bekannt	
			01 - derzeit bereits Rentenbezug	
			02 - Rentenantrag gestellt/ volle Erwerbsminderungsrente	
			03 - Rentenantrag nicht gestellt	
			04 - Rentenantrag gestellt / Teilerwerbsminderungsrente	
			05 - Rentenbezug Teilerwerbsminderungsrente	
20	AufMR/BT	Schwerbehindertenausweis	00 - keine Angabe / nicht bekannt	
			01 - ja (50% und mehr GdB)	
			02 - beantragt	
			03 - nein	
21	AufMR/BT	Gesetzliche Betreuung	00 - keine Angabe / nicht bekannt	
			01 - ja	
			02 - beantragt	
			03 - nein	
22	AufMR/BT	Entfernung vom Wohnort zur RPK (zu Beginn der Reha-Maßnahme, laut Routenplaner)	00 - keine Angabe / nicht bekannt	
			01 - bis 20 km Umkreis	
			02 - bis 50 km Umkreis	
			03 - bis 100 km Umkreis	
			04 - über 100 km Umkreis	

Krankheitsmerkmale der Rehabilitanden

23.1	AufMR/BT	1. Diagnose (nach ICD 10 GM)	00 - keine Angabe / keine Diagnose	
			F0	
			F10	
			F20	
			F30	
			F40	
			F50	
			F60	
			F70	
			F80	
			F90	
			F99	

23.2	AufMR/BT	2. Diagnose	00 - keine Angabe / keine Diagnose	
			F0	
			F10	
			F20	
			F30	
			F40	
			F50	
			F60	
			F70	
			F80	
			F90	
			F99	

24	AufMR/BT	Alter beim ersten professionellen Kontakt (in Jahren):		
----	----------	--	--	--

25	AufMR/BT	Alter bei der ersten Klinikaufnahme (in Jahren):		
----	----------	--	--	--

26	AufMR/BT	Anzahl der psychiatrischen Klinikaufenthalte:		
----	----------	---	--	--

27	AufMR/BT	Dauer der Klinikaufenthalte insgesamt (Stationär / Teilstationär)	00 - keine Angabe / nicht bekannt	
			01 - ohne Aufenthalte	
			02 - bis zu 3 Monaten	
			03 - bis zu 6 Monaten	
			04 - bis zu 12 Monaten	
			05 - bis zu 3 Jahren	
			06 - bis zu 5 Jahren	
			07 - länger als 5 Jahre	

28	AufMR/BT	Zeitraum zwischen letzter Klinikentlassung und RPK-Aufnahme	00 - keine Angabe / nicht bekannt	
			01 - bis zu 1 Woche	
			02 - bis zu 4 Wochen	
			03 - bis zu 6 Monaten	
			04 - bis zu 12 Monaten	
			05 - bis 2 Jahren	
			06 - bis zu 3 Jahren	
			07 - länger als 3 Jahre	
		08 - vorher nicht stationär/teilstationär behandelt		

29	AufMR/BT	Behandlung/Betreuung vor der Aufnahme (Mehrfachnennungen möglich) (in den letzten 4 Wochen vor der Aufnahme)	00 - keine Angabe / nicht bekannt	
			01 - stationäre psychiatrische Behandlung	
			02 - teilstationäre Behandlung (Tagesklinik)	
			03 - Psychiatrische Ambulanz/Poliklinik	
			04 - niedergelassener Facharzt für Psychiatrie	
			05 - Hausarzt	
			06 - niedergelassener Psychotherapeut	
			07 - Sozialpsychiatrischer Dienst	
			08 - Psychosozialer Dienst / Berufsbegleitender Dienst / IFD	
			09 - Tagesstätte / ambulante Ergotherapie	
			10 - Beratungsstelle	
			11 - Selbsthilfegruppe	
			12 - keine	
13 - Sonstiges				

Rehabilitationsverlauf und Behandlungsergebnis

30	AufMR/BT	Durch wen wurde vorrangig der Kontakt zur RPK vermittelt?	00 - keine Angabe / nicht bekannt	
			01 - Psychiatrische Klinik / Tagesklinik	
			02 - niedergelassener Facharzt für Psychiatrie	
			03 - niedergelassener Psychotherapeut	
			04 - Beratungsstelle (BBD, SpDi, IFD u.a.)	
			05 - Reha-Träger (GKV, GRV, BA, u.a.)	
			06 - Psychiatrisches Heim, therapeutische WG	
			07 - WfbM	
			08 - gesetzlicher Betreuer	
			09 - Selbsthilfegruppe, Laienhelfer, u.a.	
			10 - Angehörige, Bekannte, Kollegen	
			11 - Eigeninitiative	
			12 - Psychiatrische Institutsambulanz	
			13 - Tagesstrukturierende Maßnahmen	
31	AufMR/BT	Leistungsträger der medizinischen Reha-Phase (Abgerechnete Tage auf der Basis einer 7 Tage Woche, ohne Unterbrechungen)	01 - AOK	
			02 - BKK	
			03 - IKK	
			04 - Ersatzkassen (BEK, DAK, TKK, u.a.)	
			05 - DRV Knappschaft / Bahn / See	
			06 - Sonderkassen (Landwirte u.a.)	
			07 - DRV Regional	
			08 - DRV Bund	
			09 - Berufsgenossenschaft	
			10 - Sozialhilfe	
			11 - Privatversicherung, Beihilfe, Selbstzahler	
			12 - Jugendhilfe	
			13 - Sonstiges	
32	AufMR/BT	Leistungsträger der beruflichen Reha-Phase (Abgerechnete Tage auf der Basis einer 7 Tage Woche, ohne Unterbrechungen)	01 - DRV Regional	
			02 - DRV Bund	
			03 - DRV Knappschaft / Bahn / See	
			04 - Sonderkassen (Landwirte u.a.)	
			05 - Agentur für Arbeit	
			06 - Berufsgenossenschaft	
			08 - Privatversicherung, Beihilfe, Selbstzahler	
			11 - Sonstiges	
32.1	AufMR/BT	Art der beruflichen Reha-Maßnahme	00 - keine Angabe / nicht bekannt	
			01 - berufliche Reha innerhalb der RPK	
			04 - berufliche Reha extern / WfbM	
			05 - berufliche Reha extern / Sonstiges	
33	AufMR/BT	Durchführung der Reha-Maßnahme	00 - keine Angabe / nicht bekannt	
			01 - nur stationär	
			02 - nur ganztägig Ambulant	
			03 - Wechsel: stationär nach ganztägig Ambulant	
			04 - Wechsel: ganztägig ambulant nach stationär	
34	AufMR/BT	Beendigung der RPK- Maßnahme gemäß fortgeschriebenen Reha-Plan (Nicht gemäß Kostenzusage!)	00 - keine Angabe / nicht bekannt	
			01 - planmäßig gemäß Reha-Plan beendet	
35	AufMR/BT	Erreichtes Reha-Ziel gemäß Reha-Plan (qualitative Einschätzung am Ende der Maßnahme im Abgleich zum fortgeschriebenen Reha-Plan)	00 - keine Angabe / nicht bekannt	
			01 - Reha-Ziel erreicht	
			02 - Reha-Ziel bedingt erreicht	
			03 - Reha-Ziel nicht erreicht	

36	AufMR/BT	Schwerbehindertenausweis (zum Zeitpunkt der Entlassung)	00 - keine Angabe / nicht bekannt	
			01 - ja (50% und mehr GdB)	
			02 - beantragt	
			03 - nein	
37	AufMR/BT	Rente / Rentenantrag (zum Zeitpunkt der Entlassung)	00 - keine Angabe / nicht bekannt	
			01 - derzeit bereits Rentenbezug	
			02 - Rentenantrag gest./Empf. volle Erwerbsminderungsrente	
			03 - Rentenantrag nicht gestellt	
			04 - Rentenantrag gest./Empf. Teilerwerbsminderungsrente	
			05 - Rentenbezug Teilerwerbsminderungsrente	
38	AufMR/BT	Gesetzliche Betreuung (zum Zeitpunkt der Entlassung)	00 - keine Angabe / nicht bekannt	
			01 - ja	
			02 - beantragt	
			03 - nein	
39	AufMR/BT	Entfernung vom Wohnort zur RPK (zum Zeitpunkt der Entlassung) (laut Routenplaner)	00 - keine Angabe / nicht bekannt	
			01 - bis 20 km Umkreis	
			02 - bis 50 km Umkreis	
			03 - bis 100 km Umkreis	
			04 - über 100 km Umkreis	

Einschätzung /Empfehlung nach Beendigung der RPK-Maßnahme

40	AufMR/BT	Behandlung/Betreuung nach der RPK-Maßnahme (Mehrfachnennungen möglich)	00 - keine Angabe / nicht bekannt	
			01 - stationäre psychiatrische Behandlung	
			02 - teilstationäre Behandlung (Tagesklinik)	
			03 - Psychiatrische Ambulanz/Poliklinik	
			04 - niedergelassener Facharzt für Psychiatrie	
			05 - Hausarzt	
			06 - niedergelassener Psychotherapeut	
			07 - Sozialpsychiatrischer Dienst	
			08 - Psychosozialer Dienst / Berufsbegleitender Dienst / IFD	
			09 - Tagesstätte / ambulante Ergotherapie	
			10 - Beratungsstelle	
			11 - Selbsthilfegruppe	
			12 - keine	
			13 - Sonstiges	
41	AufMR/BT	Erwerbs- und Ausbildungssituation (Situation nach Beendigung der RPK-Maßnahme)	00 - keine Angabe / nicht bekannt	
			01 - allgemeiner Arbeitsmarkt - Vollzeit	
			02 - allgemeiner Arbeitsmarkt - Teilzeit	
			03 - Selbsthilfe/Integrationsbetrieb - Vollzeit	
			04 - Selbsthilfe/Integrationsbetrieb - Teilzeit	
			05 - WfbM Arbeitsbereich	
			06 - Hinzuverdienst / Gelegenheitsarbeiten	
			07 - Schüler	
			08 - Ausbildung (betrieblich)	
			09 - Ausbildung (BBW)	
			10 - Umschulung (betrieblich)	
			11 - Umschulung (BFW)	
			12 - Studium	
			13 - sonst. berufsfördernde Maßnahme (z.B. BvB)	
			14 - WfbM Berufsbildungsbereich	
			16 - Erwerbsfähig und ohne Beschäftigung	
			17 - Erwerbsgemindert und ohne Beschäftigung	
			18 - Hausfrau/Hausmann	

41.1	AufMR/BT	Erwerbsfähigkeit nach Rentenrecht (Situation nach Beendigung der RPK-Maßnahme)	00 - keine Angabe / nicht bekannt	
			01 - unter drei Stunden	
			02 - bis 6 Stunden	
			03 - vollschichtig	
			04 - vollschichtig 2. Arbeitsmarkt (z.B. WfbM)	
43	AufMR/BT	Lebensverhältnisse (Einschätzung nach Beendigung der RPK-Maßnahme)	00 - keine Angabe / nicht bekannt	
			01 - lebt allein	
			02 - mit Ehe-(Partner)	
			03 - bei den Eltern / Elternteil	
			04 - bei Verwandten / Bekannten	
			05 - betreutes Wohnen	
			06 - Leben innerhalb einer Einrichtung	
			07 - alleinerziehend	
44	AufMR/BT	Wohnsituation (Einschätzung nach Beendigung der RPK-Maßnahme)	00 - keine Angabe / nicht bekannt	
			01 - Eigene Wohnung	
			02 - Wohnung im elterlichen Haus	
			03 - Zimmer in elterlichen Wohnung/elterliches Haus	
			04 - Wohngemeinschaft	
			05 - Leben in einer Einrichtung	
			06 - ohne festen Wohnsitz	
45	AufMR/BT	Überwiegender Lebensunterhalt (Einschätzung nach Beendigung der RPK-Maßnahme)	00 - keine Angabe / nicht bekannt	
			01 - eigenes Arbeitseinkommen	
			02 - finanzielle Unterstützung durch Angehörige	
			03 - Krankengeld	
			04 - Übergangsgeld	
			05 - Arbeitslosengeld I	
			06 - Arbeitslosengeld II	
			07 - Sozialhilfe / Grundsicherung	
			08 - Ausbildungsbeihilfe	
			09 - BU/EU/Unfall/Erwerbsminderungsrente	
			10 - sonstiges Einkommen / Vermögen	