

# Qualitätssicherungsverfahren der gesetzlichen Krankenkassen

## Behandlerbogen

# 3000

Psychosomatik / psych. Erkrankungen  
stationär

VERSION - BEFRAG 2.0

<https://www.bqs.de>

<https://qs-reha.bqs.de>

## A0 - Allgemeine Angaben zur Aufnahme

### Patiententeilnahme

1\* - Patient/-in, der/die an der Erhebung teilnimmt

Ja  Nein

2 - Geben Sie bitte die Gründe für die Nichtteilnahme an (Mehrfachnennungen möglich)

- Teilnahme verweigert
- Kognitive/sprachliche Einschränkungen
- Vorzeitige Abreise
- Verlegung
- Therapieabbruch
- sonstiges

3 - Bitte geben sie bei sonstige den Grund an

### Patienteninformationen bei Aufnahme

4\* - Aufnahmedatum

5\* - Alter des Patienten/ der Patientin

Jahre

6\* - Geschlecht des Patienten/ der Patientin

männlich  weiblich

7\* - Größe des Patienten / der Patientin (nur ganzzahlige Angaben)

cm

8\* - Gewicht des Patienten/der Patientin (nur ganzzahlige Angaben)

kg

9\* - Art der Maßnahme

AR / AHB  allg. Reha / HV  sonstige

10\* - Hauptkostenträger (Kostenträger der Grundleistung)

GKV  DRV  private KV  sonstige

11\* - Rentner/-in:

Ja  Nein

### Behandlungs-Diagnosen bei Aufnahme

12\* - Diagnose (ICD10-Hauptdiagnose) - 1.

13 - Diagnose (ICD10) - 2.

14 - Diagnose (ICD10) - 3.

15 - Diagnose (ICD10) - 4.

16 - Diagnose (ICD10) - 5.

\*) Pflichtangabe

**17\* - Bestehen der Symptome der Haupterkrankung (Chronifizierungs-Dauer)**

- Akutereignis
- < 1 Jahr
- 1-2 Jahre
- 3-5 Jahre
- 6-10 Jahre
- > 10 Jahre
- nicht beurteilbar

**18\* - Einschätzung zur Situation des Patienten/ der Patientin bei Reha-Beginn (Reha-Motivation)**

Sehr hoch       Keine

**Fragen zum allgemeinen Gesundheitszustand zu Behandlungsbeginn (SF-8)****19\* - Wie würden Sie den Gesundheitszustand des Patienten/der Patientin in der vergangenen Woche im Allgemeinen beschreiben?**

- Ausgezeichnet
- Sehr gut
- Gut
- Weniger gut
- Schlecht
- Sehr schlecht

**20\* - Wie sehr haben Probleme mit der körperlichen Gesundheit den Patienten/die Patientin in der vergangenen Woche bei normalen körperlichen Tätigkeiten eingeschränkt (zu Fuß gehen, Treppen steigen)?**

- Überhaupt nicht
- Sehr wenig
- Mäßig
- Ziemlich
- War zu körperlichen Tätigkeiten nicht in der Lage

**21\* - Inwieweit hatte der Patient/die Patientin in der vergangenen Woche wegen seiner/ihrer körperlichen Gesundheit Schwierigkeiten bei der Ausübung seiner/ihrer täglichen Arbeit bzw. Tätigkeiten zu Hause und außer Haus?**

- Überhaupt nicht
- Ein bisschen
- Mäßig
- Ziemlich
- War zu alltäglichen Tätigkeiten nicht in der Lage

**22\* - Wie stark waren die Schmerzen des Patienten/der Patientin in der vergangenen Woche?**

- Hatte keine Schmerzen
- Sehr leicht
- Leicht
- Mäßig
- Stark
- Sehr stark

**23\* - Wie viel Energie hatte der Patient/die Patientin in der vergangenen Woche?**

- Sehr viel
- Ziemlich viel
- Mäßig viel
- Ein wenig
- Gar keine

24\* - Wie sehr haben die körperliche Gesundheit oder seelischen Probleme des Patienten/der Patientin in der vergangenen Woche seine/ihre normalen Kontakte zu Familienangehörigen oder Freunden eingeschränkt?

- Überhaupt nicht
- Sehr wenig
- Mäßig
- Ziemlich
- War zu diesen Kontakten nicht in der Lage

25\* - Wie sehr haben dem Patienten / der Patientin seelische Probleme (z.B. Angst, Niedergeschlagenheit oder Reizbarkeit) in der vergangenen Woche zu schaffen gemacht?

- Überhaupt nicht
- Etwas
- Mäßig
- Ziemlich
- Sehr

26\* - Wie sehr haben die persönlichen oder seelischen Probleme des Patienten/der Patientin ihn/sie in der vergangenen Woche daran gehindert, seine/ihre normalen Tätigkeiten im Beruf, in der Schule/im Studium oder andere alltägliche Tätigkeiten auszuüben?

- Überhaupt nicht
- Sehr wenig
- Etwas
- Ziemlich
- Konnte alltägliche Aktivitäten nicht ausführen

### HoNOS-D Rating zu Behandlungsbeginn

27\* - Überaktives, aggressives, Unruhe stiftendes oder agitiertes Verhalten

- kein Problem
- klinisch unbedeutendes Problem ohne Handlungsbedarf
- leichtes Problem, aber eindeutig vorhanden
- eher schweres Problem
- schweres bis sehr schweres Problem
- nicht bekannt / nicht anwendbar

28\* - Absichtliche Selbstverletzung

- kein Problem
- klinisch unbedeutendes Problem ohne Handlungsbedarf
- leichtes Problem, aber eindeutig vorhanden
- eher schweres Problem
- schweres bis sehr schweres Problem
- nicht bekannt / nicht anwendbar

29\* - Problematischer Alkoholkonsum oder Drogenkonsum

- kein Problem
- klinisch unbedeutendes Problem ohne Handlungsbedarf
- leichtes Problem, aber eindeutig vorhanden
- eher schweres Problem
- schweres bis sehr schweres Problem
- nicht bekannt / nicht anwendbar

30\* - Kognitive Probleme

- kein Problem
- klinisch unbedeutendes Problem ohne Handlungsbedarf
- leichtes Problem, aber eindeutig vorhanden
- eher schweres Problem
- schweres bis sehr schweres Problem
- nicht bekannt / nicht anwendbar

\*) Pflichtangabe

**31\* - Probleme in Zusammenhang mit körperlicher Erkrankung oder Behinderung**

- kein Problem
- klinisch unbedeutendes Problem ohne Handlungsbedarf
- leichtes Problem, aber eindeutig vorhanden
- eher schweres Problem
- schweres bis sehr schweres Problem
- nicht bekannt / nicht anwendbar

**32\* - Probleme in Zusammenhang mit Halluzinationen und Wahnvorstellungen**

- kein Problem
- klinisch unbedeutendes Problem ohne Handlungsbedarf
- leichtes Problem, aber eindeutig vorhanden
- eher schweres Problem
- schweres bis sehr schweres Problem
- nicht bekannt / nicht anwendbar

**33\* - Gedrückte Stimmung**

- kein Problem
- klinisch unbedeutendes Problem ohne Handlungsbedarf
- leichtes Problem, aber eindeutig vorhanden
- eher schweres Problem
- schweres bis sehr schweres Problem
- nicht bekannt / nicht anwendbar

Andere psychische und verhaltensbezogene Probleme

**34\* - Phobisch**

- kein Problem
- klinisch unbedeutendes Problem ohne Handlungsbedarf
- leichtes Problem, aber eindeutig vorhanden
- eher schweres Problem
- schweres bis sehr schweres Problem
- nicht bekannt / nicht anwendbar

**35\* - Angst**

- kein Problem
- klinisch unbedeutendes Problem ohne Handlungsbedarf
- leichtes Problem, aber eindeutig vorhanden
- eher schweres Problem
- schweres bis sehr schweres Problem
- nicht bekannt / nicht anwendbar

**36\* - Zwangsgedanken/-handlungen**

- kein Problem
- klinisch unbedeutendes Problem ohne Handlungsbedarf
- leichtes Problem, aber eindeutig vorhanden
- eher schweres Problem
- schweres bis sehr schweres Problem
- nicht bekannt / nicht anwendbar

**37\* - Psychische Belastung/Anspannung**

- kein Problem
- klinisch unbedeutendes Problem ohne Handlungsbedarf
- leichtes Problem, aber eindeutig vorhanden
- eher schweres Problem
- schweres bis sehr schweres Problem
- nicht bekannt / nicht anwendbar

\*) Pflichtangabe

## 38\* - Dissoziativ

- kein Problem
- klinisch unbedeutendes Problem ohne Handlungsbedarf
- leichtes Problem, aber eindeutig vorhanden
- eher schweres Problem
- schweres bis sehr schweres Problem
- nicht bekannt / nicht anwendbar

## 39\* - Somatoform

- kein Problem
- klinisch unbedeutendes Problem ohne Handlungsbedarf
- leichtes Problem, aber eindeutig vorhanden
- eher schweres Problem
- schweres bis sehr schweres Problem
- nicht bekannt / nicht anwendbar

## 40\* - Essen

- kein Problem
- klinisch unbedeutendes Problem ohne Handlungsbedarf
- leichtes Problem, aber eindeutig vorhanden
- eher schweres Problem
- schweres bis sehr schweres Problem
- nicht bekannt / nicht anwendbar

## 41\* - Schlaf

- kein Problem
- klinisch unbedeutendes Problem ohne Handlungsbedarf
- leichtes Problem, aber eindeutig vorhanden
- eher schweres Problem
- schweres bis sehr schweres Problem
- nicht bekannt / nicht anwendbar

## 42\* - Sexuell

- kein Problem
- klinisch unbedeutendes Problem ohne Handlungsbedarf
- leichtes Problem, aber eindeutig vorhanden
- eher schweres Problem
- schweres bis sehr schweres Problem
- nicht bekannt / nicht anwendbar

## 43\* - Andere (spezifizieren)

- kein Problem
- klinisch unbedeutendes Problem ohne Handlungsbedarf
- leichtes Problem, aber eindeutig vorhanden
- eher schweres Problem
- schweres bis sehr schweres Problem
- nicht bekannt / nicht anwendbar

## 44 - Geben Sie hier die anderen Probleme an.

45\* - Bitte geben Sie nun noch den Bereich an, in dem das schwerste Problem aufgetreten ist.

- Phobisch
- Angst
- Zwangsgedanken / -handlungen
- Psychische Belastung / Anspannung
- Dissoziativ
- Somatoform
- Essen
- Schlaf
- Sexuell
- Andere

46\* - Probleme mit Beziehungen

- kein Problem
- klinisch unbedeutendes Problem ohne Handlungsbedarf
- leichtes Problem, aber eindeutig vorhanden
- eher schweres Problem
- schweres bis sehr schweres Problem
- nicht bekannt / nicht anwendbar

47\* - Probleme mit alltäglichen Aktivitäten

- kein Problem
- klinisch unbedeutendes Problem ohne Handlungsbedarf
- leichtes Problem, aber eindeutig vorhanden
- eher schweres Problem
- schweres bis sehr schweres Problem
- nicht bekannt / nicht anwendbar

48\* - Probleme durch die Wohnbedingungen

- kein Problem
- klinisch unbedeutendes Problem ohne Handlungsbedarf
- leichtes Problem, aber eindeutig vorhanden
- eher schweres Problem
- schweres bis sehr schweres Problem
- nicht bekannt / nicht anwendbar

49\* - Probleme durch die Bedingungen im Beruf und im Alltag

- kein Problem
- klinisch unbedeutendes Problem ohne Handlungsbedarf
- leichtes Problem, aber eindeutig vorhanden
- eher schweres Problem
- schweres bis sehr schweres Problem
- nicht bekannt / nicht anwendbar

Herzlichen Dank für das Ausfüllen des Fragebogens!

# A1 - Angaben bei Entlassung

Bitte füllen Sie die folgenden Punkte bei Reha-Ende aus!

50\* - Dauer der Rehabilitation

Tage

## Fragen zum allgemeinen Gesundheitszustand zu Behandlungsende (SF-8)

51\* - Wie würden Sie den Gesundheitszustand des Patienten/der Patientin in der vergangenen Woche im Allgemeinen beschreiben?

- Ausgezeichnet
- Sehr gut
- Gut
- Weniger gut
- Schlecht
- Sehr schlecht

52\* - Wie sehr haben Probleme mit der körperlichen Gesundheit den Patienten/die Patientin in der vergangenen Woche bei normalen körperlichen Tätigkeiten eingeschränkt (zu Fuß gehen, Treppen steigen)?

- Überhaupt nicht
- Sehr wenig
- Mäßig
- Ziemlich
- War zu körperlichen Tätigkeiten nicht in der Lage

53\* - Inwieweit hatte der Patient/die Patientin in der vergangenen Woche wegen seiner/ihrer körperlichen Gesundheit Schwierigkeiten bei der Ausübung seiner/ihrer täglichen Arbeit bzw. Tätigkeiten zu Hause und außer Haus?

- Überhaupt nicht
- Ein bisschen
- Mäßig
- Ziemlich
- War zu alltäglichen Tätigkeiten nicht in der Lage

54\* - Wie stark waren die Schmerzen des Patienten/der Patientin in der vergangenen Woche?

- Hatte keine Schmerzen
- Sehr leicht
- Leicht
- Mäßig
- Stark
- Sehr stark

55\* - Wie viel Energie hatte der Patient/die Patientin in der vergangenen Woche?

- Sehr viel
- Ziemlich viel
- Mäßig viel
- Ein wenig
- Gar keine

56\* - Wie sehr haben die körperliche Gesundheit oder seelischen Probleme des Patienten/der Patientin in der vergangenen Woche seine/ihre normalen Kontakte zu Familienangehörigen oder Freunden eingeschränkt?

- Überhaupt nicht
- Sehr wenig
- Mäßig
- Ziemlich
- War zu diesen Kontakten nicht in der Lage

\*) Pflichtangabe



57\* - Wie sehr haben dem Patienten/der Patientin seelische Probleme (z.B. Angst, Niedergeschlagenheit oder Reizbarkeit) in der vergangenen Woche zuschaffen gemacht?

- Überhaupt nicht
- Etwas
- Mäßig
- Ziemlich
- Sehr

58\* - Wie sehr haben die persönlichen oder seelischen Probleme des Patienten/der Patientin ihn/sie in der vergangenen Woche daran gehindert, seine/ihre normalen Tätigkeiten im Beruf, in der Schule/im Studium oder andere alltägliche Tätigkeiten auszuüben?

- Überhaupt nicht
- Sehr wenig
- Etwas
- Ziemlich
- Konnte alltägliche Aktivitäten nicht ausführen

### HoNOS-D Rating zu Behandlungsende

59\* - Überaktives, aggressives, Unruhe stiftendes oder agitiertes Verhalten

- kein Problem
- klinisch unbedeutendes Problem ohne Handlungsbedarf
- leichtes Problem, aber eindeutig vorhanden
- eher schweres Problem
- schweres bis sehr schweres Problem
- nicht bekannt / nicht anwendbar

60\* - Absichtliche Selbstverletzung

- kein Problem
- klinisch unbedeutendes Problem ohne Handlungsbedarf
- leichtes Problem, aber eindeutig vorhanden
- eher schweres Problem
- schweres bis sehr schweres Problem
- nicht bekannt / nicht anwendbar

61\* - Problematischer Alkoholkonsum oder Drogenkonsum

- kein Problem
- klinisch unbedeutendes Problem ohne Handlungsbedarf
- leichtes Problem, aber eindeutig vorhanden
- eher schweres Problem
- schweres bis sehr schweres Problem
- nicht bekannt / nicht anwendbar

62\* - Kognitive Probleme

- kein Problem
- klinisch unbedeutendes Problem ohne Handlungsbedarf
- leichtes Problem, aber eindeutig vorhanden
- eher schweres Problem
- schweres bis sehr schweres Problem
- nicht bekannt / nicht anwendbar

63\* - Probleme in Zusammenhang mit körperlicher Erkrankung oder Behinderung

- kein Problem
- klinisch unbedeutendes Problem ohne Handlungsbedarf
- leichtes Problem, aber eindeutig vorhanden
- eher schweres Problem
- schweres bis sehr schweres Problem
- nicht bekannt / nicht anwendbar

\*) Pflichtangabe

**64\* - Probleme in Zusammenhang mit Halluzinationen und Wahnvorstellungen**

- kein Problem
- klinisch unbedeutendes Problem ohne Handlungsbedarf
- leichtes Problem, aber eindeutig vorhanden
- eher schweres Problem
- schweres bis sehr schweres Problem
- nicht bekannt / nicht anwendbar

**65\* - Gedrückte Stimmung**

- kein Problem
- klinisch unbedeutendes Problem ohne Handlungsbedarf
- leichtes Problem, aber eindeutig vorhanden
- eher schweres Problem
- schweres bis sehr schweres Problem
- nicht bekannt / nicht anwendbar

Andere psychische und verhaltensbezogene Probleme

**66\* - Phobisch**

- kein Problem
- klinisch unbedeutendes Problem ohne Handlungsbedarf
- leichtes Problem, aber eindeutig vorhanden
- eher schweres Problem
- schweres bis sehr schweres Problem
- nicht bekannt / nicht anwendbar

**67\* - Angst**

- kein Problem
- klinisch unbedeutendes Problem ohne Handlungsbedarf
- leichtes Problem, aber eindeutig vorhanden
- eher schweres Problem
- schweres bis sehr schweres Problem
- nicht bekannt / nicht anwendbar

**68\* - Zwangsgedanken/-handlungen**

- kein Problem
- klinisch unbedeutendes Problem ohne Handlungsbedarf
- leichtes Problem, aber eindeutig vorhanden
- eher schweres Problem
- schweres bis sehr schweres Problem
- nicht bekannt / nicht anwendbar

**69\* - Psychische Belastung/Anspannung**

- kein Problem
- klinisch unbedeutendes Problem ohne Handlungsbedarf
- leichtes Problem, aber eindeutig vorhanden
- eher schweres Problem
- schweres bis sehr schweres Problem
- nicht bekannt / nicht anwendbar

**70\* - Dissoziativ**

- kein Problem
- klinisch unbedeutendes Problem ohne Handlungsbedarf
- leichtes Problem, aber eindeutig vorhanden
- eher schweres Problem
- schweres bis sehr schweres Problem
- nicht bekannt / nicht anwendbar

\*) Pflichtangabe

## 71\* - Somatoform

- kein Problem
- klinisch unbedeutendes Problem ohne Handlungsbedarf
- leichtes Problem, aber eindeutig vorhanden
- eher schweres Problem
- schweres bis sehr schweres Problem
- nicht bekannt / nicht anwendbar

## 72\* - Essen

- kein Problem
- klinisch unbedeutendes Problem ohne Handlungsbedarf
- leichtes Problem, aber eindeutig vorhanden
- eher schweres Problem
- schweres bis sehr schweres Problem
- nicht bekannt / nicht anwendbar

## 73\* - Sexuell

- kein Problem
- klinisch unbedeutendes Problem ohne Handlungsbedarf
- leichtes Problem, aber eindeutig vorhanden
- eher schweres Problem
- schweres bis sehr schweres Problem
- nicht bekannt / nicht anwendbar

## 74\* - Schlaf

- kein Problem
- klinisch unbedeutendes Problem ohne Handlungsbedarf
- leichtes Problem, aber eindeutig vorhanden
- eher schweres Problem
- schweres bis sehr schweres Problem
- nicht bekannt / nicht anwendbar

## 75\* - Andere (spezifizieren)

- kein Problem
- klinisch unbedeutendes Problem ohne Handlungsbedarf
- leichtes Problem, aber eindeutig vorhanden
- eher schweres Problem
- schweres bis sehr schweres Problem
- nicht bekannt / nicht anwendbar

## 76 - Geben Sie hier die anderen Probleme an.

## 77\* - Bitte geben Sie nun noch den Bereich (A-J) an, in dem das schwerste Problem aufgetreten ist, indem Sie hier den Buchstaben eintragen.

- Phobisch
- Angst
- Zwangsgedanken / -handlungen
- Psychische Belastung / Anspannung
- Dissoziativ
- Somatoform
- Essen
- Schlaf
- Sexuell
- Andere

**78\* - Probleme mit Beziehungen**

- kein Problem  
 klinisch unbedeutendes Problem ohne Handlungsbedarf  
 leichtes Problem, aber eindeutig vorhanden  
 eher schweres Problem  
 schweres bis sehr schweres Problem  
 nicht bekannt / nicht anwendbar

**79\* - Probleme mit alltäglichen Aktivitäten**

- kein Problem  
 klinisch unbedeutendes Problem ohne Handlungsbedarf  
 leichtes Problem, aber eindeutig vorhanden  
 eher schweres Problem  
 schweres bis sehr schweres Problem  
 nicht bekannt / nicht anwendbar

**80\* - Probleme durch die Wohnbedingungen**

- kein Problem  
 klinisch unbedeutendes Problem ohne Handlungsbedarf  
 leichtes Problem, aber eindeutig vorhanden  
 eher schweres Problem  
 schweres bis sehr schweres Problem  
 nicht bekannt / nicht anwendbar

**81\* - Probleme durch die Bedingungen im Beruf und im Alltag**

- kein Problem  
 klinisch unbedeutendes Problem ohne Handlungsbedarf  
 leichtes Problem, aber eindeutig vorhanden  
 eher schweres Problem  
 schweres bis sehr schweres Problem  
 nicht bekannt / nicht anwendbar

**Behandlungs-Diagnosen zu Behandlungsende****82\* - Behandlungs-Diagnose (ICD10-Hauptdiagnose) - 1.****83 - Behandlungs-Diagnose (ICD10) - 2.****84 - Behandlungs-Diagnose (ICD10) - 3.****85 - Behandlungs-Diagnose (ICD10) - 4.****86 - Behandlungs-Diagnose (ICD10) - 5.**

Herzlichen Dank für das Ausfüllen des Fragebogens!