

Qualitätssicherung medizinische Rehabilitation der Gesetzlichen Krankenkassen

Behandlerbogen (MUSTER)

**3000 - Psychosomatik / psych. Erkrankungen
stationär**

Erhebungsrunde 2021 - 2023

Inhaltsverzeichnis

A1 - Teilnahme.....	3
A2 - Allgemeine Angaben zur Aufnahme.....	4
A3 - Angaben bei Entlassung.....	12

A1 - Teilnahme

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

nein ja

1.1 - Geben Sie den zeitlich ersten Grund für die Nichtteilnahme an

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

1.1.1 - Bitte geben Sie bei Sonstiges den Grund an

(Freitext mit max. 250 Zeichen)

A2 - Allgemeine Angaben zur Aufnahme

2 - Aufnahmedatum

□	□	.	□	□	.	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

3* - Alter des Patienten/der Patientin

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 Jahre (Wertebereich: 1 bis 130)

4* - Geschlecht des Patienten/ der Patientin

männlich weiblich

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

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 cm (Wertebereich: 45 bis 230)

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

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 kg (Wertebereich: 25 bis 400)

7* - Art der Maßnahme

AR / AHB allg. Reha / HV sonstige

8* - Hauptkostenträger (Kostenträger der Grundleistung)

GKV DRV private KV sonstige

9* - Rentner/-in:

nein ja

Behandlungs-Diagnosen bei Aufnahme

10* - Diagnose (ICD-10-GM-Hauptdiagnose) - 1.

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 (Freitext mit max. 8 Zeichen)

11 - Diagnose (ICD-10-GM) - 2.

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 (Freitext mit max. 8 Zeichen)

12 - Diagnose (ICD-10-GM) - 3.

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 (Freitext mit max. 8 Zeichen)

13 - Diagnose (ICD-10-GM) - 4.

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 (Freitext mit max. 8 Zeichen)

14 - Diagnose (ICD-10-GM) - 5.

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 (Freitext mit max. 8 Zeichen)

15* - Bestehen der Symptome der Haupterkrankung (Chronifizierungs-Dauer)

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

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

- 1 = Sehr hoch
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6 = Keine

Fragen zum allgemeinen Gesundheitszustand zu Behandlungsbeginn (SF-8)

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

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

18* - 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

19* - 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

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

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

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

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

22* - 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

23* - 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

24* - 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

25* - 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

26* - 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

27* - 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

28* - 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

29* - 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

30* - 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

31* - 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

32* - 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

33* - 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

34* - 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

35* - 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

36* - 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

37* - 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

38* - 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

39* - 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

40* - 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

41* - 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

41.1 - Geben Sie hier die anderen Probleme an

(Freitext mit max. 255 Zeichen)

42* - 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

43* - 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

44* - 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

45* - 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

46* - 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

A3 - Angaben bei Entlassung

47* - Dauer der Rehabilitation

Tage (Wertebereich: 1 bis 999)

Fragen zum allgemeinen Gesundheitszustand zu Behandlungsende (SF-8)

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

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

49* - 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

50* - 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

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

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

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

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

53* - 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

54* - 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

55* - 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

56* - 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

57* - 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

58* - 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

59* - 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

60* - 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

61* - 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

62* - 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

63* - 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

64* - 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

65* - 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

66* - 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

67* - 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

68* - 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

69* - 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

70* - 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

71* - 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

72* - 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

72.1 - Geben Sie hier die anderen Probleme an

(Freitext mit max. 255 Zeichen)

73* - 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

74* - 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

75* - 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

76* - 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

77* - 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

78* - Behandlungs-Diagnose (ICD-10-GM-Hauptdiagnose) - 1.

(Freitext mit max. 8 Zeichen)

79 - Behandlungs-Diagnose (ICD-10-GM) - 2.

(Freitext mit max. 8 Zeichen)

80 - Behandlungs-Diagnose (ICD-10-GM) - 3.

(Freitext mit max. 8 Zeichen)

81 - Behandlungs-Diagnose (ICD-10-GM) - 4.

(Freitext mit max. 8 Zeichen)

82 - Behandlungs-Diagnose (ICD-10-GM) - 5.

(Freitext mit max. 8 Zeichen)