

Grundlage der gemeinsamen Datenerhebung der
Medizinischen Dienste

Datensatzbeschreibung zur Erfassung der Begutachtungen zur Feststellung von Pflegebedürftigkeit

Stand 09.01.2025



Datensatzbeschreibung Pflegebegutachtung Stand 09.01.2025

Feld-name	Bezeichnung	Typ	Wert
V001	Ersteller	number (2)	1 = MD Berlin-Brandenburg 2 = MD Nord 3 = MD Bremen 12 = MD Niedersachsen 13 = MD Westfalen-Lippe 14 = MD Nordrhein 15 = MD Hessen 16 = MD Rheinland-Pfalz 17 = MD Saarland 18 = MD Baden-Württemberg 19 = MD Bayern 21 = MD Mecklenburg-Vorpommern 23 = MD Sachsen-Anhalt 24 = MD Thüringen 25 = MD Sachsen 31 = SMD der DRV KBS
V002	Geburtsdatum	number (8)	Format TTTMMJJJ
V003	Geschlecht des Versicherten	number (1)	1 = männlich 2 = weiblich 3 = unbestimmt
V004	Verkürzte Begutachtungsfrist	number (1)	0 = Keine verkürzte Begutachtungsfrist 1 = Aufenthalt in Krankenhaus/stationärer Reha-Einrichtung und dringliche Begutachtung zur Sicherstellung der ambulanten oder stationären Weiterversorgung erforderlich (1 Woche) 2 = Aufenthalt in Krankenhaus/stationärer Reha-Einrichtung und Pflegezeit angekündigt (1 Woche) 3 = Aufenthalt in Hospiz (1 Woche) 4 = Ambulante Palliativpflege (1 Woche) 5 = Aufenthalt in häuslicher Umgebung ohne Palliativpflege und Pflegezeit angekündigt (2 Wochen) 6=Verkürzte Frist bei Kurzzeitpflege nach stationärem Aufenthalt (2 Wochen)
V005	Anlass des Antrags (MD)	number (3)	611 = Pflegegeld (§ 37 SGB XI) 612 = Ambulante Pflegesachleistungen (§ 36 SGB XI) 613 = Kombination von Geld- und Sachleistung (§ 38 SGB XI) 614 = Kurzzeitpflege (§ 42 SGB XI) 615 = Tagespflege und Nachtpflege (§ 41 SGB XI) 621 = Vollstationäre Pflege (§ 43 SGB XI) 622 = Pauschalleistungen für Pflege von Menschen mit Behinderungen (§ 43a SGB XI) 633 = Entlastungsbetrag (§ 45b SGB XI)
V006	Gutachtenart	number (2)	10 = Erstantrag 11 = Erstantrag nach Eilbegutachtung 22 = Wiederholungsbegutachtung 23 = Höherstufungsantrag 24 = Rückstufungsantrag 30 = Widerspruch
V007	Antragsdatum	number (8)	Format TTTMMJJJ
V008	Eingang des Auftrags beim MD	number (8)	Format TTTMMJJJ
V009	Bisheriger Pflegegrad	number (2)	10 = kein 11 = Pflegegrad 1 12 = Pflegegrad 2 13 = Pflegegrad 3 14 = Pflegegrad 4 15 = Pflegegrad 5 51 = mindestens Pflegegrad 1 52 = mindestens Pflegegrad 2
V010	Bisheriger Pflegegrad seit	number (8)	Format TTTMMJJJ
V011	Bisheriger Pflegegrad befristet	number (8)	Format TTTMMJJJ
V012	Verzögerungen im Verfahren- Antragstellende Person im Krankenhaus/Reha-Einrichtung	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V013	Verzögerungen im Verfahren wichtiger Behandlungstermin der Antragstellenden Person	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V014	Verzögerungen im Verfahren Termin von antragstellender Person abgesagt (sonstige Gründe)	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V015	Verzögerungen im Verfahren Antragstellende Person wurde beim angekündigten Termin telefonisch nicht erreicht bzw. im Wohnbereich nicht angetroffen	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V016	Verzögerungen im Verfahren Antragstellende Person umgezogen	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V017	Verzögerungen im Verfahren Begutachtung musste abgebrochen werden wegen Gewaltandrohung	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V018	Verzögerungen im Verfahren Begutachtung musste abgebrochen werden wegen Verständigungsschwierigkeiten (z.Bsp. Muttersprache)	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V019	Verzögerungen im Verfahren Antragstellende Person wohnt im Ausland	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V020	Verzögerungen im Verfahren Antragstellende Person verstorben	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V021	Begutachtungsdatum	number (8)	Format TTTMMJJJ
V022	Erledigungsart	number (2)	10 = persönliche Befunderhebung 11 = Aktenlage, weil Antragsteller verstorben 12 = Aktenlage, weil persönliche Befunderhebung nicht zumutbar 13 = Aktenlage aus sonstigen Gründen 14 = vorläufige Aktenlage in Fällen mit verkürzter Begutachtungsfrist 15 = strukturiertes Telefoninterview
V023	Erledigungsort	number (1)	1 = häusliches Wohnumfeld der antragstellenden Person 2 = vollstationäre Pflegeeinrichtung 3 = Kurzzeitpflegeeinrichtung 4 = teilstationäre Pflegeeinrichtung 5 = Einrichtung der Hilfe für Menschen mit Behinderungen (§ 43a SGB XI) 6 = Hospiz 7 = Rehabilitations-Einrichtung 8 = Krankenhaus 9 = sonstiges
V024	1.2 Vorgeschichte- Leistungen der medizinischen Rehabilitation	number (1)	0 = Keine 1 = im letzten Jahr vor der Begutachtung 2 = mehr als 1 Jahr, aber weniger als 4 Jahre vor der Begutachtung
V025	1.2 Vorgeschichte- Leistungen der medizinischen Rehabilitation Form der Reha	number (1)	1 = ambulant 2 = mobil 3 = stationär
V026	1.2 Vorgeschichte- Leistungen der medizinischen Rehabilitation Reha Art	number (1)	1 = geriatrische Rehabilitation 2 = indikationsspezifisch 3 = stationäre Rehabilitation [NUR Formulargutachten Kinder]
V027	1.2 Vorgeschichte- Leistungen der medizinischen Rehabilitation Reha Art aktueller Reha Antrag	number (1)	0 = kein Reha-Antrag 1 = ja, aber noch nicht genehmigt 2 = ja, Genehmigung liegt vor
V028	1.3 Hilfsmittel vorhanden	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V029	1.4a Antragsteller lebt in	number (1)	1 = einer vollstationärer Pflegeeinrichtung 2 = Einrichtungen der Hilfe für Menschen mit Behinderungen § 43a SGB XI 3 = in ambulanter Wohnsituation alleine 4 = in ambulanter Wohnsituation mit folgenden Personen 5 = in ambulant betreuten Wohngruppe mit mind. 2 weiteren pflegebed. Personen

V030	1.4a2 in stationärer Einrichtung nach § 43a - teilweise zuhause	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V031	1.4 Pflege durch Pflegeeinrichtung nach SGB XI: Art der Einrichtung: ambulant	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V032	1.4 Pflege durch Pflegeeinrichtung nach SGB XI: Art der Einrichtung: Tagespflege und Nachtpflege	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V033	1.4 Pflege durch Pflegeeinrichtung nach SGB XI: Art der Einrichtung: Kurzzeitpflege	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V034	1.4 Pflege durch Pflegeeinrichtung nach SGB XI: Angebote zur Unterstützung im Alltag nach § 45a SGB XI	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V035	1.4 Pflege durch Pflegeeinrichtung nach SGB XI: Antragsteller/in besucht tagsüber Werkstatt für Menschen mit Behinderungen/ eine Schule/ (einen Kindergarten)	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V036	1.4 Präsenz einer Pflegeperson in Rufnähe am Tage	number (1)	Änderung 2021: In der neuen Begutachtungsrichtlinie ist diese Variable nicht mehr enthalten muss nicht mehr gefüllt werden
V037	1.4 Nächtliche Unterstützung	number (1)	Änderung 2021: In der neuen Begutachtungsrichtlinie ist diese Variable nicht mehr enthalten muss nicht mehr gefüllt werden
V038	1.4 angegebene Pflegetage pro Woche Pflegeperson 1	number (1)	
V039	1.4 angegebene Pflegestunden pro Woche Pflegeperson 1	number (3)	
V040	1.4 angegebene Pflegetage pro Woche Pflegeperson 2	number (1)	
V041	1.4 angegebene Pflegestunden pro Woche Pflegeperson 2	number (3)	
V042	1.4 angegebene Pflegetage pro Woche Pflegeperson 3	number (1)	
V043	1.4 angegebene Pflegestunden pro Woche Pflegeperson 3	number (3)	
V044	1.4 angegebene Pflegetage pro Woche Pflegeperson 4	number (1)	
V045	1.4 angegebene Pflegestunden pro Woche Pflegeperson 4	number (3)	
V046	1.4 angegebene Pflegetage pro Woche Pflegeperson 5	number (1)	
V047	1.4 angegebene Pflegestunden pro Woche Pflegeperson 5	number (3)	
V048	1.4 angegebene Pflegetage pro Woche Pflegeperson 6	number (1)	
V049	1.4 angegebene Pflegestunden pro Woche Pflegeperson 6	number (3)	
V050	1.4 angegebene Pflegetage pro Woche Pflegeperson 7	number (1)	
V051	1.4 angegebene Pflegestunden pro Woche Pflegeperson 7	number (3)	
V052	1.4 angegebene Pflegetage pro Woche Pflegeperson 8	number (1)	
V053	1.4 angegebene Pflegestunden pro Woche Pflegeperson 8	number (3)	
V054	1.4 angegebene Pflegetage pro Woche Pflegeperson 9	number (1)	
V055	1.4 angegebene Pflegestunden pro Woche Pflegeperson 9	number (3)	
V056	1.4 angegebene Pflegetage pro Woche Pflegeperson 10	number (1)	
V057	1.4 angegebene Pflegestunden pro Woche Pflegeperson 10	number (3)	
V058	ICD_1	varchar (6)	ICD im Format: XXX.XX (z. B. "K35.31")
V059	ICD_2	varchar (6)	ICD im Format: XXX.XX (z. B. "K35.31")
V060	4.1.1 Positionswechsel im Bett	number (1)	4.1.1. - 4.1.5:
V061	4.1.2 Halten einer stabilen Sitzposition	number (1)	0 = selbständig
V062	4.1.3 Umsetzen	number (1)	1 = überwiegend selbständig
V063	4.1.4 Fortbewegen innerhalb des Wohnbereichs	number (1)	2 = überwiegend unselbständig
V064	4.1.5 Treppensteigen	number (1)	3 = unselbständig
V065	4.1.8 Besondere Bedarfskonstellation: Gebrauchsunfähigkeit beider Arme und beider Beine	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V066	4.1 Summe Einzelpunkte Modul 1	number (2)	
V067	4.1 Gewichtete Punkte Modul 1	number (3,1)	
V068	4.2.1 Erkennen von Personen aus dem näheren Umfeld	number (1)	
V069	4.2.2 Örtliche Orientierung	number (1)	
V070	4.2.3 Zeitliche Orientierung	number (1)	
V071	4.2.4 Erinnern an wesentliche Ereignisse oder Beobachtungen	number (1)	4.2.1 - 4.2.11:
V072	4.2.5 Steuern von mehrschrittigen Alltagshandlungen	number (1)	0 = vorhanden
V073	4.2.6 Treffen von Entscheidungen im Alltagsleben	number (1)	1 = größtenteils vorhanden
V074	4.2.7 Verstehen von Sachverhalten und Informationen	number (1)	2 = gering vorhanden
V075	4.2.8 Erkennen von Risiken und Gefahren	number (1)	3 = nicht vorhanden
V076	4.2.9 Mitteilen von elementaren Bedürfnissen	number (1)	
V077	4.2.10 Verstehen von Aufforderungen	number (1)	
V078	4.2.11 Beteiligen an einem Gespräch	number (1)	
V079	4.2 Summe Einzelpunkte Modul 2	number (2)	
V080	4.2 Gewichtete Punkte Modul 2	number (4,2)	
V081	4.3.1 Motorisch geprägte Verhaltensauffälligkeiten	number (1)	
V082	4.3.2 Nächtliche Unruhe	number (1)	
V083	4.3.3 Selbstschädigendes und autoaggressives Verhalten	number (1)	
V084	4.3.4 Beschädigung von Gegenständen	number (1)	4.3.1- 4.3.13
V085	4.3.5 Physisch aggressives Verhalten gegenüber anderen Personen	number (1)	0 = nie
V086	4.3.6 Verbale Aggression	number (1)	1 = selten
V087	4.3.7 Andere pflegerelevante vokale Auffälligkeiten	number (1)	2 = häufig
V088	4.3.8 Abwehr pflegerischer oder anderer unterstützender Maßnahmen	number (1)	3 = täglich
V089	4.3.9 Wahnvorstellungen	number (1)	
V090	4.3.10 Ängste	number (1)	
V091	4.3.11 Antriebslosigkeit bei depressiver Stimmungslage	number (1)	
V092	4.3.12 Sozial inadäquate Verhaltensweisen	number (1)	
V093	4.3.13 Sonstige pflegerelevante inadäquate Handlungen	number (1)	
V094	4.3 Summe Einzelpunkte Modul 3	number (2)	
V095	4.3 Gewichtete Punkte Modul 3	number (4,2)	
V096	4.4.81 Ernährung parenteral oder über Sonde	number (1)	1 = erforderlich 0 = entfällt 1 = parenteral 2 = perkutane endoskopische Gastrostomie (PEG) 3 = perkutane endoskopische Jejunostomie (PEJ) 4 = nasale Magensonde
V097	4.4.81a Form der Ernährung	number (1)	
V098	4.4.81b Art der Sondenernährung - Pumpe	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V099	4.4.81b Art der Sondenernährung - Schwerkraft	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V100	4.4.81b Art der Sondenernährung - Bolusgabe	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V101	4.4.82 Blasenkontrolle/Harnkontinenz	number (1)	1 = ständig kontinent 2 = überwiegend kontinent 3 = überwiegend inkontinent 4 = komplett inkontinent 5 = suprapubischer Dauerkatheter 6 = transurethraler Dauerkatheter 7 = Urostoma
V102	4.4.83 Darmkontrolle/Stuhlkontinenz	number (1)	1 = ständig kontinent 2 = überwiegend kontinent 3 = überwiegend inkontinent 4 = komplett inkontinent 5 = Colo-/Ileostoma
V103	Nur bei Kindern: 4.4.0. Bestehen gravierende Probleme bei der Nahrungsaufnahme die einen außergewöhnlichen pflegeintensiven Hilfebedarf im Bereich der Ernährung auslösen? Bei Kindern bis 18 Monaten ist diese Frage zu füllen und die Fragen 4.4.1-4.4.13 entfallen	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V104	4.4.1 Waschen des vorderen Oberkörpers	number (1)	
V105	4.4.2 Körperpflege im Bereich des Kopfes	number (1)	
V106	4.4.3 Waschen des Intimbereichs	number (1)	
V107	4.4.4 Duschen oder Baden einschließlich Waschen der Haare	number (1)	
V108	4.4.5 An- und Auskleiden des Oberkörpers	number (1)	4.4.1- 4.4.12
V109	4.4.6 An- und Auskleiden des Unterkörpers	number (1)	0 = selbständig
V110	4.4.7 Mundgerechtes Zubereiten der Nahrung und Eingießen von Getränken	number (1)	1 = überwiegend selbständig
V111	4.4.8 Essen	number (1)	2 = überwiegend unselbständig
V112	4.4.9 Trinken	number (1)	3 = unselbständig
V113	4.4.10 Benutzen einer Toilette oder eines Toilettensuhls	number (1)	
V114	4.4.11 Bewältigen Folgen Harninkontinenz u. Umgang mit Dauerkatheter u. Urostoma	number (1)	
V115	4.4.12 Bewältigen der Folgen einer Stuhlkontinenz und Umgang mit Stoma	number (1)	
V116	4.4.13 Ernährung parenteral oder über Sonde	number (1)	0 = selbstständig 1 = nicht täglich 2 = täglich zusätzlich 3 = ausschließlich
V117	4.4 Summe Einzelpunkte Modul 4	number (2)	
V118	4.4 Gewichteter Wert Modul 4	number (2)	
V119	4.5.a Arztbesuche	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine

V120	4.5.b Medikamente	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V121	4.5.c Angaben zur laufenden Heilmitteltherapie - Keine	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V122	4.5.c Angaben zur laufenden Heilmitteltherapie - Physiotherapie	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V123	4.5.c Angaben zur laufenden Heilmitteltherapie - Ergotherapie	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V124	4.5.c Angaben zur laufenden Heilmitteltherapie - Stimm-/ Sprech-/ Sprachtherapie	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V125	4.5.c Angaben zur laufenden Heilmitteltherapie - Podologische Therapie	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V126	4.5.d Angaben zu Behandlungspfleg. und anderen therapeutischen Maßnahmen	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V127	4.5.e spezielle Krankenbeobachtung 24h HKP	number (1)	Änderung 2021: In der neuen Begutachtungsrichtlinie ist diese Variable nicht mehr enthalten muss nicht mehr gefüllt werden
V128	4.5.1 Medikation - Taktung	number (1)	0 = entfällt 1 = täglich 2 = wöchentlich 3 = monatlich 9 = selbständig
V129	4.5.1 Medikation - Häufigkeit	number (3)	Häufigkeit
V130	4.5.2 Injektionen - Taktung	number (1)	0 = entfällt 1 = täglich 2 = wöchentlich 3 = monatlich 9 = selbständig
V131	4.5.2 Injektionen - Häufigkeit	number (3)	Häufigkeit
V132	4.5.3 Versorgung intravenöser Zugänge - Taktung	number (1)	0 = entfällt 1 = täglich 2 = wöchentlich 3 = monatlich 9 = selbständig
V133	4.5.3 Versorgung intravenöser Zugänge - Häufigkeit	number (3)	Häufigkeit
V134	4.5.4 Absaugen und Sauerstoffgabe	number (1)	0 = entfällt 1 = täglich 2 = wöchentlich 3 = monatlich 9 = selbständig
V135	4.5.4 Absaugen und Sauerstoffgabe - Häufigkeit	number (3)	Häufigkeit
V136	4.5.5 Einreibungen sowie Kälte- und Wärmeanwendungen	number (1)	0 = entfällt 1 = täglich 2 = wöchentlich 3 = monatlich 9 = selbständig
V137	4.5.5 Einreibungen sowie Kälte- und Wärmeanwendungen - Häufigkeit	number (3)	Häufigkeit
V138	4.5.6 Messung und Deutung von Körperzuständen	number (1)	0 = entfällt 1 = täglich 2 = wöchentlich 3 = monatlich 9 = selbständig
V139	4.5.6 Messung und Deutung von Körperzuständen - Häufigkeit	number (3)	Häufigkeit
V140	4.5.7 körpernahe Hilfsmittel	number (1)	0 = entfällt 1 = täglich 2 = wöchentlich 3 = monatlich 9 = selbständig
V141	4.5.7 körpernahe Hilfsmittel - Häufigkeit	number (3)	Häufigkeit
V142	4.5.8 Verbandwechsel und Wundversorgung	number (1)	0 = entfällt 1 = täglich 2 = wöchentlich 3 = monatlich 9 = selbständig
V143	4.5.8 Verbandwechsel und Wundversorgung - Häufigkeit	number (3)	Häufigkeit
V144	4.5.9 Versorgung mit Stoma	number (1)	0 = entfällt 1 = täglich 2 = wöchentlich 3 = monatlich 9 = selbständig
V145	4.5.9 Versorgung mit Stoma - Häufigkeit	number (3)	Häufigkeit
V146	4.5.10 Regelmäßige Einmalkatheterisierung und Nutzung von Abfuhrmethoden	number (1)	0 = entfällt 1 = täglich 2 = wöchentlich 3 = monatlich 9 = selbständig
V147	4.5.10 Regelm. Einmalkatheterisierung und Nutzung von Abfuhrmethoden - Häufigkeit	number (3)	Häufigkeit
V148	4.5.11 Therapiemaßnahmen in häuslicher Umgebung	number (1)	0 = entfällt 1 = täglich 2 = wöchentlich 3 = monatlich 9 = selbständig
V149	4.5.11 Therapiemaßnahmen in häuslicher Umgebung - Häufigkeit	number (3)	Häufigkeit
V150	4.5.12 Zeit- und technikintensive Maßnahmen in häuslicher Umgebung	number (1)	0 = entfällt 1 = täglich 2 = wöchentlich 3 = monatlich 9 = selbständig
V151	4.5.12 Zeit- und technikintensive Maßnahmen in häuslicher Umgebung - Häufigkeit	number (3)	Häufigkeit
V152	4.5.13 Arztbesuche	number (1)	0 = entfällt 2 = wöchentlich 3 = monatlich 9 = selbständig
V153	4.5.13 Arztbesuche - Häufigkeit	number (3)	Häufigkeit
V154	4.5.14 Besuche anderer Einrichtungen (bis zu 3 Std.)	number (1)	0 = entfällt 2 = wöchentlich 3 = monatlich 9 = selbständig
V155	4.5.14 Besuche anderer Einrichtungen (bis zu 3 Std.) - Häufigkeit	number (3)	Häufigkeit
V156	4.5.15 Zeitlich ausgedehnte Besuche (länger als 3 Std.)	number (1)	0 = entfällt 2 = wöchentlich 3 = monatlich 9 = selbständig
V157	4.5.15 Zeitlich ausgedehnte Besuche (länger als 3 Std.) - Häufigkeit	number (3)	Häufigkeit
V158	4.5.K Nur bei Kindern: Besuche von Einrichtungen zur Frühförderung bei Kindern	number (1)	0 = entfällt 2 = wöchentlich 3 = monatlich 9 = selbständig
V159	4.5.K Nur bei Kindern: Besuche von Einrichtungen zur Frühförderung bei Kindern - Häufigkeit	number (3)	Häufigkeit
V160	4.5.16 Einhalten einer Diät	number (1)	0 = entfällt/nicht erforderlich 1 = überwiegend selbständig 2 = überwiegend unselbständig 3 = unselbständig 9 = selbständig
V161	4.5 Summe Einzelpunkte Modul 5	number (2)	
V162	4.5 Gewichtete Punkte Modul 5	number (2)	
V163	4.6.1 Gestaltung des Tagesablaufs und Anpassung an Veränderungen	number (1)	4.6.1- 4.6.6
V164	4.6.2 Ruhen und Schlafen	number (1)	0 = selbständig
V165	4.6.3 Sich beschäftigen	number (1)	1 = überwiegend selbständig
V166	4.6.4 Vornehmen in die Zukunft gerichteten Planungen	number (1)	2 = überwiegend unselbständig
V167	4.6.5 Interaktion mit Personen im direkten Kontakt	number (1)	3 = unselbständig
V168	4.6.6 Kontaktpflege zu Personen außerhalb des direkten Umfeldes	number (1)	
V169	4.6 Summe Einzelpunkte Modul 6	number (2)	
V170	4.6 Gewichtete Punkte Modul 6	number (4,2)	

V171	5 Gewichteter Modulwertung - Modul 2 & 3	number (4,2)	Es ist der jeweils größere Wert der gewichteten Punkte aus 4.2 und 4.3 zu übernehmen.
V172	5 Gewichtete Modulwertungen - Summe	number (5,2)	
V173	5.1 Pflegegrad	number (1)	0 = Nein (0 bis < 12,5) 1 = Pflegegrad 1 (12,5 bis < 27) 2 = Pflegegrad 2 (27 bis < 47,5) 3 = Pflegegrad 3 (47,5 bis < 70) 4 = Pflegegrad 4 (70 bis < 90) 5 = Pflegegrad 5 (90 bis 100) 6 = mindestens Pflegegrad 1 (Nur möglich bei Gutachten nach 6.1.3 der BRi) 7 = mindestens Pflegegrad 2 (Nur möglich bei Gutachten nach 6.1.3 der BRi)
V174	5.1 Seit wann	number (8)	Format TTMJJJJ
V175	5.1 Befristung	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V176	5.1 Befristung bis Datum	number (8)	Format TTMJJJJ
V177	5.1 Widerspruch	number (1)	1 = Ja, aktuell wird der gleiche Pflegegrad empfohlen 2 = Ja, aber aufgrund einer zwischenzeitlich eingetretenen Veränderung der Selbstständigkeit oder der Fähigkeiten wird ein anderer Pflegegrad empfohlen 0 = Nein, zum Zeitpunkt der Vorbegutachtung bestanden bereits die Voraussetzungen für den aktuell empfohlenen Pflegegrad
V178	5.3 Ist die Pflege in geeigneter Weise sichergestellt?	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V179	5.4 Ursachen der Pflegebedürftigkeit	number (1)	0 = Keine 1 = Unfall 2 = Berufserkrankung 3 = Versorgungsleiden
V180	6.1.1 Verlassen des Bereichs der Wohnung oder der Einrichtung	number (1)	0 = selbstständig 1 = nicht selbstständig
V181	6.1.2 Fortbewegung außerhalb der Wohnung oder der Einrichtung	number (1)	0 = selbstständig 1 = nicht selbstständig
V182	6.1.3 Nutzung öffentlicher Verkehrsmittel im Nahverkehr	number (1)	0 = selbstständig 1 = nicht selbstständig
V183	6.1.4 Mitfahren in einem Kraftfahrzeug	number (1)	0 = selbstständig 1 = nicht selbstständig
V184	6.1.5 Teilnahme an kulturellen, religiösen oder sportlichen Veranstaltungen	number (1)	0 = selbstständig 1 = nicht selbstständig
V185	6.1.6 Besuch von...: Arbeitsplatz	number (1)	Änderung 2021: In der neuen Begutachtungsrichtlinie sind diese Variable nicht mehr enthalten, müssen nicht mehr gefüllt werden.
V186	6.1.6 Teilnahme Arbeitsplatz - wie?	number (1)	
V187	6.1.6 Besuch von...: Werkstatt für behinderte Menschen	number (1)	
V188	6.1.6 Besuch einer Werkstatt - wie?	number (1)	
V189	6.1.6 Besuch von...: Tages- oder Nachtpflegeeinrichtung	number (1)	
V190	6.1.6 Tages-/Nachtpflege - wie?	number (1)	
V191	6.1.6 Besuch von...: Tagesbetreuung	number (1)	
V192	6.1.6 Tagesbetreuung - wie?	number (1)	
V193	6.1.6 Besuch von...: niedrigschwellige Angebote/ Unterstützung im Alltag	number (1)	
V194	6.1.6 niedrigschwellige Angebote - wie?	number (1)	
V195	6.1.6K Nur bei Kindern - Besuch von...: Schule	number (1)	
V196	6.1.6K Nur bei Kindern- Schule	number (1)	
V197	6.1.6K Nur bei Kindern- Besuch von...: Kindergarten, Kindertagesstätte, Kinderhort	number (1)	
V198	6.1.6K Nur bei Kindern - Kindergarten, Kindertagesstätte, Kinderhort	number (1)	
V199	6.1.6 Besuch von Arbeitsplatz ...: Keine	number (1)	
V200	6.1.7 Teilnahme an sonstigen Aktivitäten mit anderen Menschen	number (1)	0 = selbstständig 1 = nicht selbstständig
V201	6.2.1 Einkaufen für den täglichen Bedarf	number (1)	6.2.1- 6.2.7. 0 = selbstständig 1 = nicht selbstständig
V202	6.2.2 Zubereitung einfacher Mahlzeiten	number (1)	
V203	6.2.3 Einfache Aufräum- und Reinigungsarbeiten	number (1)	
V204	6.2.4 Aufwändige Aufräum- und Reinigungsarbeiten	number (1)	
V205	6.2.5 Nutzung von Dienstleistungen	number (1)	
V206	6.2.6 Umgang mit finanziellen Angelegenheiten	number (1)	
V207	6.2.7 Umgang mit Behördenangelegenheiten	number (1)	
V208	7.1.1a Einleitung oder Optimierung therapeutischer Maßnahmen	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V209	7.1.1b Optimierung der räumlichen Umgebung	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V210	7.1.1c (Pflege-)Hilfsmiteinsatz bzw. dessen Optimierung	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V211	7.1.1d präventive Maßnahmen	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V212	7.1.1e Sonstige Empfehlungen	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V213	7.1.1f Keine Möglichkeiten zur Verbesserung	number (1)	1 = Ja (angekreuzt) 0 = nicht angekreuzt
V214	7.1.2a Einleitung oder Optimierung therapeutischer Maßnahmen	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V215	7.1.2b Optimierung der räumlichen Umgebung	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V216	7.1.2c Hilfsmiteinsatz bzw. dessen Optimierung	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V217	7.1.2d präventive Maßnahmen	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V218	7.1.2e Sonstige Empfehlungen	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V219	7.1.2f Keine Möglichkeiten zur Verbesserung	number (1)	1 = Ja (angekreuzt) 0 = nicht angekreuzt
V220	7.1.3a edukative Maßnahmen/Beratung zur Verbesserung des Wissens um die bestehenden Erkrankungen und zum Umgang mit therapiebedingten Anforderungen	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V221	7.1.3b Einsatz, Anleitung bzw. Vermittlung von Kenntnissen und Fertigkeiten im Umgang mit Hilfsmitteln und medizinischen Geräten	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V222	7.1.3c Präventive Maßnahmen	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V223	7.1.3d Sonstige Empfehlungen	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V224	7.1.3e Keine Möglichkeiten zur Verbesserung	number (1)	1 = Ja (angekreuzt) 0 = nicht angekreuzt
V225	7.2 Empfehlungen zu therapeutischen und weiteren Einzelmaßnahmen	number (1)	1 = Ja 0 = Nein
V226	7.2.1A Die aktuellen Leistungen erscheinen ausreichend	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V227	7.2.1B Es wird empfohlen abzuklären ob die weiteren Maßnahmen der Heilmitteltherapie eingeleitet werden können.	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine

V228	7.2.1C Empfehlung*, die unter 7.1.1 bis 7.1.3 genannten Empfehlungen einzuleiten.	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V229	7.2.1D Es wird die Einleitung/Optimierung aktivierend pfleg. Maßnahmen empfohlen	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V230	7.2.1E Es ergeben sich Hinweise aktuell liegt jedoch keine Rehafähigkeit vor	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V231	7.2.1F Die Wirkung / der Erfolg einer abgeschlossenen oder derzeit stattfindenden Rehabilitationsmaßnahme soll abgewartet werden.	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V232	7.2.1G Es wird keine realistische Möglichkeit gesehen, die Pflegebedürftigkeit zu vermindern oder eine Verschlimmerung zu verhüten	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V233	7.2.1H Rehabilitationsmaßnahme wurde bereits bewilligt, der Bescheid liegt vor	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V234	7.2.1I Weitere Abklärung empfohlen	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V235	7.2.1J Sonstige Gründe	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V236	7.3.1 Empfehlungen zur mediz. Rehabilitation - Rehabilitationsbedürftigkeit	number (1)	1 = Empfehlung zu Einzelmaßnahmen 2 = Empfehlung zur Reha
V237	7.3.2 Der Antragsteller erscheint in der Lage teilzunehmen - Rehabilitationsfähigkeit	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V238	7.3.2a hochgradige körperliche Schwäche	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V239	7.3.2b stark verminderte kardiale und/oder pulmonale Belastbarkeit	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V240	7.3.2c große Wunden / Dekubitalgeschwüre	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V241	7.3.2d schwere Orientierungsstörungen	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V242	7.3.2e ausgeprägte psychische Störungen	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V243	7.3.2f Antriebsstörungen	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V244	7.3.2g nicht beeinflussbare Fremd- oder Selbstgefährdung	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V245	7.3.2h Fehlende Kooperations- und Einsichtsfähigkeit	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V246	7.3.2i die Therapie beeinträchtigende Abhängigkeitserkrankungen	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V247	7.3.2j geplante Operationen oder Krankenhausaufnahme	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V248	7.3.2k Nur bei Kindern möglich: therapieresistente Krampfanfälle	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V249	7.3.2m Sonstige Gründe	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V250	7.3.3 Realistisch erreichbare und für die Person alltagsrelevante Rehabilitationsziele bestehen	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V251	7.3.4a Zuweisungsempfehlung	number (1)	1 = geriatrische Rehabilitation 2 = indikationsspezifische Rehabilitation 3 = Rehabilitation für Kinder und Jugendliche - Nur bei Kindern möglich 4 = Familienorientierte Rehabilitation - Nur bei Kindern möglich
V252	7.3.4b Durchführungsform	number (1)	1 = in einer ambulanten Rehabilitationseinrichtung 2 = durch eine mobile Rehabilitation im gewohnten oder ständigen Wohnumfeld, weil... 3 = stationäre Durchführung, weil...
V253	7.3.3b stat. Durchf. - Begründung - keine ausreichende Mobilität	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V254	7.3.3b stat. Durchf. - Begründung - keine ausreichende phys. und psych. Belastbarkeit	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V255	7.3.3b stat. Durchf. - Begründung ständige ärztl. und pfleg. Betreuung erforderlich	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V256	7.3.3b stat. Durchf. - Begründung- häusliche Versorgung nicht sicher gestellt	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V257	7.3.3b stat. Durchf. - Begründung -zeitweilige Distanz v. häuslichen Umfeld erforderlich	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V258	7.3.3b stat. Durchf. - Begründung - ambu. Reha z. Erreichen d. R.Ziele nicht ausreichend	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V259	7.3.3b stat. Durchf. - Begründung - sonstige Gründe	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V260	7.3.3d Beratung zur Umsetzung der empfohlenen reha. Leistungen erforderlich	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V261	8.1 Hilfsmittel	number (1)	Vorhanden = 1 Keine = 0
V262	Hilfsmittel/ Pflegehilfsmittel: Produktnummer_1	number (7)	Bitte keine Sonderzeichen/ Trennzeichen sondern nur die 6 bzw. 7 stellige Nummer
V263	Zustimmung zur Beantragung des o.g. Hilfsmittels (_1) liegt vor	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine 9 = kann nicht eingeholt werden
V264	Hilfsmittel/ Pflegehilfsmittel: Produktnummer_2	number (7)	Bitte keine Sonderzeichen/ Trennzeichen sondern nur die 6 bzw. 7 stellige Nummer
V265	Zustimmung zur Beantragung des o.g. Hilfsmittels (_2) liegt vor	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine 9 = kann nicht eingeholt werden
V266	Hilfsmittel/ Pflegehilfsmittel: Produktnummer_3	number (7)	Bitte keine Sonderzeichen/ Trennzeichen sondern nur die 6 bzw. 7 stellige Nummer
V267	Zustimmung zur Beantragung des o.g. Hilfsmittels (_3) liegt vor		1 = Ja 0 = Nein/Keine 9 = kann nicht eingeholt werden
V268	Hilfsmittel/ Pflegehilfsmittel: Produktnummer_4	number (7)	Bitte keine Sonderzeichen/ Trennzeichen sondern nur die 6 bzw. 7 stellige Nummer
V269	Zustimmung zur Beantragung des o.g. Hilfsmittels (_4) liegt vor		1 = Ja 0 = Nein/Keine 9 = kann nicht eingeholt werden
V270	Hilfsmittel/ Pflegehilfsmittel: Produktnummer_5	number (7)	Bitte keine Sonderzeichen/ Trennzeichen sondern nur die 6 bzw. 7 stellige Nummer
V271	Zustimmung zur Beantragung des o.g. Hilfsmittels (_5) liegt vor		1 = Ja 0 = Nein/Keine 9 = kann nicht eingeholt werden
V272	Hilfsmittel/ Pflegehilfsmittel: Produktnummer_6	number (7)	Bitte keine Sonderzeichen/ Trennzeichen sondern nur die 6 bzw. 7 stellige Nummer
V273	Zustimmung zur Beantragung des o.g. Hilfsmittels (_6) liegt vor	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine 9 = kann nicht eingeholt werden
V274	Hilfsmittel/ Pflegehilfsmittel: Produktnummer_7	number (7)	Bitte keine Sonderzeichen/ Trennzeichen sondern nur die 6 bzw. 7 stellige Nummer
V275	Zustimmung zur Beantragung des o.g. Hilfsmittels (_7) liegt vor	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine 9 = kann nicht eingeholt werden
V276	Hilfsmittel/ Pflegehilfsmittel: Produktnummer_8	number (7)	Bitte keine Sonderzeichen/ Trennzeichen sondern nur die 6 bzw. 7 stellige Nummer
V277	Zustimmung zur Beantragung des o.g. Hilfsmittels (_8) liegt vor	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine 9 = kann nicht eingeholt werden
V278	Hilfsmittel/ Pflegehilfsmittel: Produktnummer_9	number (7)	Bitte keine Sonderzeichen/ Trennzeichen sondern nur die 6 bzw. 7 stellige Nummer
V279	Zustimmung zur Beantragung des o.g. Hilfsmittels (_9) liegt vor	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine 9 = kann nicht eingeholt werden
V280	Hilfsmittel/ Pflegehilfsmittel: Produktnummer_10	number (7)	Bitte keine Sonderzeichen/ Trennzeichen sondern nur die 6 bzw. 7 stellige Nummer
V281	Zustimmung zur Beantragung des o.g. Hilfsmittels (_10) liegt vor	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine 9 = kann nicht eingeholt werden
V282	8.2 Heilmittel oder andere therapeutische Maßnahmen: Ja/Nein	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V283	8.2 Heilmittel oder andere therapeutische Maßnahmen: Ergotherapie	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V284	8.2 Heilmittel oder andere therapeutische Maßnahmen: Stimm-, Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V285	8.2 Heilmittel oder andere therapeutische Maßnahmen: Phys. Therap	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V286	8.2 Heilmittel oder andere therapeutische Maßnahmen: Podologie	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V287	8.3 Wohnumfeld verbessernde Maßnahmen	number (1)	1 = Vorhanden 0 = Keine

V288	8.4 Edukative Maßnahmen	number (1)	1 = Vorhanden 0 = Keine
V289	8.5 Präventive Maßnahmen	number (1)	1 = Vorhanden 0 = Keine
V290	8.6 Beratung zu Leistungen zur verhaltensbez. Präzäprävention nach §20 SGB Abs. 4 Nr. 1 SGB V	number (1)	1 = Vorhanden 0 = Keine
V291	8.7 Veränderung der Pflegesituation	number (1)	1 = Vorhanden 0 = Keine
V292	8.7b Pflegeberatung	number (1)	1 = Ja (angekreuzt) 0 = nicht angekreuzt
V293	8.7c Entlastung der Pflegeperson	number (1)	1 = Ja (angekreuzt) 0 = nicht angekreuzt
V294	8.9 Der Antragsteller widerspricht der Übersendung des Gutachtens	number (1)	1 = Ja 2 = Nein
V295	9 Wiederholungsdatum	number (8)	Format TTMJJJJ
V296	Profession des/r Gutachters/in - MD-Arzt / Ärztin	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V297	Profession des/r Gutachters/in - MD-Pflegefachkraft	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V298	Profession des/r Gutachters/in - Externer Gutachter-Arzt / Ärztin	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V299	Profession des/r Gutachters/in - Externer Gutachter-Pflegefachkraft	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V300	Kassenart der beauftragenden Pflegekasse	number (1)	1=AOK 2=BKK 3=IKK 4=VDEK 5=KBS 6=LKK 9=Sonstige (inkl. Bahn BKK)
V301	Datum Versand des Gutachtens an die auftraggebende Pflegekasse (Ausgang)	number (8)	Format TTMJJJJ
V302	8.2 Heilmittel oder andere therapeutische Maßnahmen: Andere therapeutische Maßnahmen	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V303	Strukturiertes Telefoninterview - Wurde das Gutachten als Strukturiertes Telefoninterview durchgeführt?	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V304	Verzögerungen im Verfahren: Begutachtung musste abgebrochen werden wegen schwerwiegender Gründe (Z.Bsp. infektiöse Krankheit)	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V305	4.5.c Angaben zur laufenden Heilmitteltherapie - Ernährungstherapie	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V306	6.1.6 Besuch eines Arbeitsplatzes, einer Werkstatt für behinderte Menschen o. einer Einrichtung der Tages- oder Nachtpflege oder eines Tagesbetreuungsangebotes (bei Kindern: Schule /Kindergarten)	number (1)	0 = selbstständig 1= nicht selbstständig
V307	7.3.4 1.Einwilligung zur Weiterleitung der Empfehlung einer Leistung zur med. Reha liegt vor	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine 9 = kann nicht eingeholt werden
V308	7.3.4 2.Einwilligung zur Weiterleitung der Information über die Leistungs- entscheidung des zuständigen Rehabilitationsträgers nach § 31 Absatz. 3 S.4 SGB XI liegt vor	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine 9 = kann nicht eingeholt werden
V309	8.2 Heilmittel oder andere therapeutische Maßnahmen: Ernährungstherapie	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine
V310	Verzögerungen im Verfahren: Nach Erteilung des Begutachtungsauftrags fehlende, für die Begutachtung erforderliche Unterlagen, soweit deren Nichtvorliegen die antragstellende	number (1)	1 = Ja 0 = Nein/Keine