

## Übergabetabelle für AmBADO-Bogen (Revision 2017)

### Zweck

In diesem Dokument ist tabellarisch festgelegt, in welchen Feldern (Feldname, Feldtyp, Feldlänge) die nach dem AmBADO-Bogen (Revision 2017) zu erhebenden Daten und die damit verbundenen zulässigen Werte (Ausprägung/Format) zu speichern sind. Es sind nur Felder aufgeführt, die für die Datenübermittlung an BIDAQ im Rahmen der Erstellung von Auswertungsberichten gemäß Auswertungsmatrix benötigt werden.

In der Spalte „Bogen“ ist gekennzeichnet, zu welchem Teil des AmBADO-Bogens (siehe „Feldkennzeichnung in der Spalte Bogen“) das jeweilige Feld gehört. Für Felder, die nicht im AmBADO-Bogen enthalten, jedoch auswertungsrelevant sind, gibt es eine zusätzliche Kennzeichnung. Speziell bei der Jahresaktualisierung zu berücksichtigende Felder sind in der letzten Spalte „JA“ (=Jahresaktualisierung) mit einem Stern markiert.

### Mitgelte Dokumente

- (1) AmBADO-Datenversand
- (2) AmBADO-Datendatei
- (3) Erläuterungen-Bogenart
- (4) Verzeichnis der Staatennamen für den amtlichen Gebrauch in der Bundesrepublik Deutschland -  
Verzeichnis der Staatennamen im .csv-Format (siehe <http://www.auswaertiges-amt.de>)

### Feldkennzeichnung in der Spalte Bogen

- A – Vollversion: Behandlungsbeginn/Jahresaktualisierung
- B – Vollversion: Beendigung
- C – Kurzversion: Teilmenge aus A und B
- V – auswertungsrelevante Felder (in keinem Bogen enthalten)

### Hinweis

Für fehlende Werte lautet der Code für alle Felder „-77“.

Lfd.	Bogen	Feldname	Feldtyp	Feldlänge	Feldbeschreibung	Ausprägung / Format / Hinweis	JA*
1.	V	FNR	Zahl	20	AmBADO-Fallnummer	<p>Bei der Fallnummergenerierung ist eine Fallklammerung derart zu gewährleisten, dass ein und dieselbe Person innerhalb einer Ambulanz (gekennzeichnet durch die Betriebsstättennummer BSNR)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• unabhängig von Behandlungsepisoden,</li> <li>• auch im Falle von mehreren Kurzversionen</li> <li>• und jahrgangsüberschreitend</li> </ul> <p>die gleiche Fallnummer zugewiesen bekommt.</p> <p>Der in der AmBADO gebrauchte Begriff der Fallnummer ist nicht identisch mit dem klinischen Fallbegriff!</p> <p>Für die Erstellung der AmBADO-Fallnummer dürfen keine „Pseudonyme“ verwendet werden, die aus personenbezogenen Daten abgeleitet sind (z.B. Initialen, Teile des Geburtsdatums u.a.). Vielmehr sind Algorithmen anzuwenden, die keinen Rückschluss auf die Person zulassen. (z.B. Zufallszahlen oder laufende Nummern).</p> <p>Die Ausführungen zum Datenschutz in der Anlage 1.2 AmBADO Anleitung sind zu beachten.</p>	
2.	A, C	BEHBEG_DT	Datum	8	Datum Behandlungsbeginn	TTMMJJJJ	
3.	V	GEBJR	Zahl	4	Geburtsjahr	JJJJ oder 9999	*
4.	A, C	GESCHL	Zahl	3	Geschlecht	010 = männlich 020 = weiblich 030 = intersexuell 999 = unbekannt/unklar	*
5.	A, C	FAMSTAND	Zahl	3	Familienstand	010 = ledig 020 = verheiratet/eingetragene Lebenspartnerschaft 030 = geschieden 040 = getrennt lebend 050 = verwitwet 999 = unbekannt/unklar	*
xx-01	A, C	PLZ	Text	10	Postleitzahl	Ohne Länderkennzeichen, nur deutsche PLZ übermitteln oder -77. Dient der Ermittlung der Gemeindekennziffer.	*
6.	A, C	STAATSANG	Text	3	Staatsangehörigkeit (Land)	Dreistelliger Ländercode siehe mitgeltende Dokumente (3)	*
7.	A, C	KONART	Zahl	3	Kontaktart	010 = Erstkontakt 020 = Wiederaufnahme nach Ablauf von zwei	

Lfd.	Bogen	Feldname	Feldtyp	Feldlänge	Feldbeschreibung	Ausprägung / Format / Hinweis	JA*
						leistungsfreien Quartalen 030 = Wiederaufnahme vor Ablauf von zwei leistungsfreien Quartalen 999 = unbekannt/unklar	
8.	A, C	BEHSET	Zahl	3	Behandlungssetting	Die Ausprägung 010 = Normalfall gilt nicht für Behandlungen, die mit der Kurzversion dokumentiert werden 010 = Normalfall 020 = Notfall/Krisenintervention 030 = Auftragsleistung (diagnostisch/therapeutisch) 040 = Vertretung/Überbrückung anderer Behandler 050 = gerichtliche Behandlungsauflage 060 = Beratung 900 = Sonstiges 999 = unbekannt/unklar	*
9.	A, C	BEHSETSON	Text	255	Behandlungssetting Sonstiges	Freitext	*
10.	A, C	AMBART	Zahl	3	Ambulanzart	010 = Allgemeinpsychiatrie 020 = Krisenambulanz 030 = Gedächtnisambulanz 040 = Gerontopsychiatrie 050 = Suchtambulanz 060 = Substitution 070 = Geistigbehindertenambulanz 080 = Psychosomatik 900 = Sonstige	*
11.	A, C	AMBARTSON	Text	255	Ambulanzart Sonstige	Freitext	*
12.	A, C	AMBDIFF	Text	255	Ambulanzdifferenzierung (Abteilung im Haus)	Selbstgewählter Kode zur Unterscheidung – falls zu einer Institutsambulanz mehrere einzelne Ambulanzen bzw. Dependenzen/Standorte (möglicherweise mit der gleichen IK-, Bereichs- und Arztnummer) gehören	*
13.	A	BEHFOR	Zahl	3	Behandlungsform	010 = Patient kommt in die PIA 020 = Patient wird aufgesucht 030 = Mischform 999 = unbekannt/unklar (nur bei Behandlungsbeginn)	*

Lfd.	Bogen	Feldname	Feldtyp	Feldlänge	Feldbeschreibung	Ausprägung / Format / Hinweis	JA*
14.	A, C	PDG1	Text	6	psychiatrische Diagnose 1 (klinisch führende Diagnose)	F-Diagnose (Eingabemuster: FXX.XX)	*
15.	A, C	PDGSI1	Zahl	3	Diagnosesicherheit (klinisch führende Diagnose)	010 = gesichert 020 = Verdacht auf 030 = Zustand nach 040 = Ausschluss von	*
16.	A, C	PDG2	Text	6	psychiatrische Diagnose 2	F-Diagnose (Eingabemuster: FXX.XX)	*
17.	A, C	PDGSI2	Zahl	3	Diagnosesicherheit	010 = gesichert 020 = Verdacht auf 030 = Zustand nach 040 = Ausschluss von	*
18.	A, C	PDG3	Text	6	psychiatrische Diagnose 3	F-Diagnose (Eingabemuster: FXX.XX)	*
19.	A, C	PDGSI3	Zahl	3	Diagnosesicherheit	010 = gesichert 020 = Verdacht auf 030 = Zustand nach 040 = Ausschluss von	*
20.	A, C	PDG4	Text	6	psychiatrische Diagnose 4	F-Diagnose (Eingabemuster: FXX.XX)	*
21.	A, C	PDGSI4	Zahl	3	Diagnosesicherheit	010 = gesichert 020 = Verdacht auf 030 = Zustand nach 040 = Ausschluss von	*
22.	A, C	PDG5	Text	6	psychiatrische Diagnose 5	F-Diagnose (Eingabemuster: FXX.XX)	*
23.	A, C	PDGSI5	Zahl	3	Diagnosesicherheit	010 = gesichert 020 = Verdacht auf 030 = Zustand nach 040 = Ausschluss von	*
24.	A, C	PDG6	Text	6	psychiatrische Diagnose 6	F-Diagnose (Eingabemuster: FXX.XX)	*
25.	A, C	PDGSI6	Zahl	3	Diagnosesicherheit	010 = gesichert 020 = Verdacht auf 030 = Zustand nach 040 = Ausschluss von	*

Lfd.	Bogen	Feldname	Feldtyp	Feldlänge	Feldbeschreibung	Ausprägung / Format / Hinweis	JA*
26.	A, C	PDG7	Text	6	psychiatrische Diagnose 7	F-Diagnose (Eingabemuster: FXX.XX)	*
27.	A, C	PDGSI7	Zahl	3	Diagnosesicherheit	010 = gesichert 020 = Verdacht auf 030 = Zustand nach 040 = Ausschluss von	*
28.	A, C	PDG8	Text	6	psychiatrische Diagnose 8	F-Diagnose (Eingabemuster: FXX.XX)	*
29.	A, C	PDGSI8	Zahl	3	Diagnosesicherheit	010 = gesichert 020 = Verdacht auf 030 = Zustand nach 040 = Ausschluss von	*
30.	A, C	NDG1	Text	6	neurologische/somatische Diagnose 1	Diagnose (Eingabemuster: XXX.XX)	*
31.	A, C	NDGSI1	Zahl	3	Diagnosesicherheit	010 = gesichert 020 = Verdacht auf 030 = Zustand nach 040 = Ausschluss von	*
32.	A, C	NDG2	Text	6	neurologische/somatische Diagnose 2	Diagnose (Eingabemuster: XXX.XX)	*
33.	A, C	NDGSI2	Zahl	3	Diagnosesicherheit	010 = gesichert 020 = Verdacht auf 030 = Zustand nach 040 = Ausschluss von	*
34.	A, C	NDG3	Text	6	neurologische/somatische Diagnose 3	Diagnose (Eingabemuster: XXX.XX)	*
35.	A, C	NDGSI3	Zahl	3	Diagnosesicherheit	010 = gesichert 020 = Verdacht auf 030 = Zustand nach 040 = Ausschluss von	*
36.	A, C	NDG4	Text	6	neurologische/somatische Diagnose 4	Diagnose (Eingabemuster: XXX.XX)	*
37.	A, C	NDGSI4	Zahl	3	Diagnosesicherheit	010 = gesichert 020 = Verdacht auf 030 = Zustand nach 040 = Ausschluss von	*

Lfd.	Bogen	Feldname	Feldtyp	Feldlänge	Feldbeschreibung	Ausprägung / Format / Hinweis	JA*
38.	A, C	NDG5	Text	6	neurologische/somatische Diagnose 5	Diagnose (Eingabemuster: XXX.XX)	*
39.	A, C	NDGSI5	Zahl	3	Diagnosesicherheit	010 = gesichert 020 = Verdacht auf 030 = Zustand nach 040 = Ausschluss von	*
40.	A, C	NDG6	Text	6	neurologische/somatische Diagnose 6	Diagnose (Eingabemuster: XXX.XX)	*
41.	A, C	NDGSI6	Zahl	3	Diagnosesicherheit	010 = gesichert 020 = Verdacht auf 030 = Zustand nach 040 = Ausschluss von	*
42.	A, C	NDG7	Text	6	neurologische/somatische Diagnose 7	Diagnose (Eingabemuster: XXX.XX)	*
43.	A, C	NDGSI7	Zahl	3	Diagnosesicherheit	010 = gesichert 020 = Verdacht auf 030 = Zustand nach 040 = Ausschluss von	*
44.	A, C	NDG8	Text	6	neurologische/somatische Diagnose 8	Diagnose (Eingabemuster: XXX.XX)	*
45.	A, C	NDGSI8	Zahl	3	Diagnosesicherheit	010 = gesichert 020 = Verdacht auf 030 = Zustand nach 040 = Ausschluss von	*
46.	A, C	ZDG1	Text	6	Zusatzdiagnose 1	Diagnose (Eingabemuster: XXX.XX)	*
47.	A, C	ZDGSI1	Zahl	3	Diagnosesicherheit	010 = gesichert 020 = Verdacht auf 030 = Zustand nach 040 = Ausschluss von	*
48.	A, C	ZDG2	Text	6	Zusatzdiagnose 2	Diagnose (Eingabemuster: XXX.XX)	*
49.	A, C	ZDGSI2	Zahl	3	Diagnosesicherheit	010 = gesichert 020 = Verdacht auf 030 = Zustand nach 040 = Ausschluss von	*

Lfd.	Bogen	Feldname	Feldtyp	Feldlänge	Feldbeschreibung	Ausprägung / Format / Hinweis	JA*
50.	A, C	ZDG3	Text	6	Zusatzdiagnose 3	Diagnose (Eingabemuster: XXX.XX)	*
51.	A, C	ZDGS13	Zahl	3	Diagnosesicherheit	010 = gesichert 020 = Verdacht auf 030 = Zustand nach 040 = Ausschluss von	*
52.	A, C	ZDG4	Text	6	Zusatzdiagnose 4	Diagnose (Eingabemuster: XXX.XX)	*
53.	A, C	ZDGS14	Zahl	3	Diagnosesicherheit	010 = gesichert 020 = Verdacht auf 030 = Zustand nach 040 = Ausschluss von	*
54.	A	PFLEGRAD	Zahl	3	Pflegegrad	010 = keine 020 = 1 030 = 2 040 = 3 050 = 4 060 = 5 999 = unbekannt/unklar	*
55.	A	ANERBEHI	Zahl	3	Anerkannte Behinderung	010 = ja 020 = nein 999 = unbekannt/unklar	*
56.	A	GRADBEHI	Zahl	3	Grad der Behinderung	Staffelung von 20 bis 100 in Zehnerschritten (keine Prozentangabe)	*
57.	A	BETRBGB	Zahl	3	Betreuung nach BGB	010 = ja 020 = nein 999 = unbekannt/unklar	*
58.	A	BETRVOR	Zahl	3	Betreuung nach Vorsorgevollmacht	010 = ja 020 = nein 999 = unbekannt/unklar	*
59.	A	BETRPAT	Zahl	3	Betreuung nach Patientenverfügung	010 = ja 020 = nein 999 = unbekannt/unklar	*
60.	A, C	SPRAVER	Zahl	3	sprachliche Verständigung	010 = problemlos 020 = mit Schwierigkeiten 030 = nicht möglich	*

Lfd.	Bogen	Feldname	Feldtyp	Feldlänge	Feldbeschreibung	Ausprägung / Format / Hinweis	JA*
61.	A, C	SPRASCHW	Text	255	Sprachliche Verständigung mit Schwierigkeiten (Freitext)	Freitext sprachliche Verständigung	*
62.	A, C	SUIVER_AKU	Zahl	3	Suizidversuch aktuell	010 = ja 020 = nein	*
63.	A, C	SUIVER_IN	Zahl	3	Suizidversuch in den letzten 12 Monaten	010 = ja 020 = nein 999 = unbekannt/unklar	*
64.	A, C	SUIVER_VOR	Zahl	3	Suizidversuch vor den letzten 12 Monaten	010 = ja 020 = nein 999 = unbekannt/unklar	*
65.	A, C	SUIDAL_AKU	Zahl	3	Suizidalität aktuell	010 = ja 020 = nein	*
66.	A, C	SUIDAL_IN	Zahl	3	Suizidalität in den letzten 12 Monaten	010 = ja 020 = nein 999 = unbekannt/unklar	*
67.	A, C	SUIDAL_VOR	Zahl	3	Suizidalität vor den letzten 12 Monaten	010 = ja 020 = nein 999 = unbekannt/unklar	*
68.	A, C	SONSEL_AKU	Zahl	3	sonstiges selbstschädigendes Verhalten aktuell	010 = ja 020 = nein	*
69.	A, C	SONSEL_IN	Zahl	3	sonstiges selbstschädigendes Verhalten in den letzten 12 Monaten	010 = ja 020 = nein 999 = unbekannt/unklar	*
70.	A, C	SONSEL_VOR	Zahl	3	sonstiges selbstschädigendes Verhalten vor den letzten 12 Monaten	010 = ja 020 = nein 999 = unbekannt/unklar	*
71.	A, C	FREMD_AKU	Zahl	3	Fremdgefährdung aktuell	010 = ja 020 = nein	*
72.	A, C	FREMD_IN	Zahl	3	Fremdgefährdung in den letzten 12 Monaten	010 = ja 020 = nein 999 = unbekannt/unklar	*
73.	A, C	FREMD_VOR	Zahl	3	Fremdgefährdung vor den letzten 12 Monaten	010 = ja 020 = nein 999 = unbekannt/unklar	*



Lfd.	Bogen	Feldname	Feldtyp	Feldlänge	Feldbeschreibung	Ausprägung / Format / Hinweis	JA*
74.	A	PSYAUJF_JR	Zahl	4	Jahr (notfalls geschätzt) der ersten psychischen Auffälligkeit	JJJJ oder 9999 = unbekannt unklar	
75.	A	PSYBEH_JR	Zahl	4	Jahr (notfalls geschätzt) der ersten psychiatrischen/psychosomatischen Behandlung überhaupt	JJJJ oder 9999 = unbekannt/unklar	
76.	A	PSYBEH_BIS	Zahl	3	Anzahl (teil-)stationärer psychiatrischer/psychosomatischer Behandlungen bisher	Anzahl oder 999 = unbekannt/unklar	*
77.	A	PSYBEH_IN	Zahl	3	Anzahl (teil-)stationärer psychiatrischer/psychosomatischer Behandlungen innerhalb der letzten 12 Monate	Anzahl oder 999 = unbekannt/unklar	*
78.	A, C	WOHSIT	Zahl	3	Wohnsituation	010 = Privatwohnung, Wohngemeinschaft (einschließlich betreutes Einzelwohnen) 020 = therapeutisches/psychiatrisches Heim, gerontopsychiatrisches Heim, Heim für geistig Behinderte, Übergangs-/Wohnheim 030 = Altenheim/Pflegeheim 040 = betreute Wohngruppe 050 = ohne festen Wohnsitz 900 = Sonstiges 999 = unbekannt/unklar	*
79.	A, C	WOHSITSON	Text	255	Wohnsituation Sonstiges	Freitext	*
80.	A, C	LF	Zahl	3	Lebensform	Nur bearbeitbar, falls bei Lfd. 82 „010“ ausgewählt wurde. 010 = allein 999 = unbekannt/unklar	*
81.	A, C	LF_PART	Zahl	3	Lebensform mit (Ehe-)Partner	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*
82.	A, C	LF_VERW	Zahl	3	Lebensform mit anderen Verwandten	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*
83.	A, C	LF_ELTE	Zahl	3	Lebensform mit Eltern(-teil)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*
84.	A, C	LF_BEKA	Zahl	3	Lebensform mit Bekannten, Wohngemeinschaft o. ä.	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*

Lfd.	Bogen	Feldname	Feldtyp	Feldlänge	Feldbeschreibung	Ausprägung / Format / Hinweis	JA*
85.	A, C	LF_KIND	Zahl	3	Lebensform mit Kind(ern)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*
86.	A, C	HEIMSET	Zahl	3	Heimsetting	Nur bearbeitbar, falls bei Lfd. 82 „020“ oder „030“ ausgewählt wurde. 010 = offen 020 = geschlossen	*
87.	A, C	ERSTAUF	Zahl	4	Jahr der ersten Heimaufnahme	JJJJ oder 9999 = unbekannt/unklar	
88.	A, C	AKTAUF	Zahl	4	Jahr der aktuellen Heimaufnahme	JJJJ oder 9999 = unbekannt/unklar	*
89.	A, C	HEIMWECH	Zahl	3	Heimwechsel in den letzten 12 Monaten	010 = ja 020 = nein 999 = unbekannt/unklar	*
90.	A	SOZKON	Zahl	3	Häufigkeit sozialer Kontakte in den letzten 7 Tagen	010 = mindestens ein Treffen mit Freunden/Bekanntem 020 = kein Treffen mit Freunden/Bekanntem	*
91.	A	SCHULAB	Zahl	3	höchster erreichter Schulabschluss	010 = kein Abschluss 020 = Sonderschulabschluss 030 = Hauptschulabschluss 040 = Mittlere Reife 050 = Polytechnische Oberschule 060 = (Fach-)Abitur 999 = unbekannt/unklar	*
92.	A	BERUFAB	Zahl	3	höchster erreichter Berufsabschluss	010 = keiner 020 = Lehre 030 = Fach-/Meisterschule 040 = (Fach-)Hochschule 999 = unbekannt/unklar	*
93.	A	BERUFSIT	Zahl	3	jetzige berufliche Situation	010 = erwerbstätig, Vollzeit 020 = erwerbstätig, Teilzeit 030 = geringfügig beschäftigt (Mini-Job) 040 = geschützt beschäftigt 050 = Freiwilliges Soziales Jahr/Ökologisches Jahr/Bundesfreiwilligendienst 060 = Ausbildung, Umschulung 070 = Hausfrau/-mann 080 = Rentner/-in 090 = ausschließlich ehrenamtlich tätig 100 = arbeitslos gemeldet	*

Lfd.	Bogen	Feldname	Feldtyp	Feldlänge	Feldbeschreibung	Ausprägung / Format / Hinweis	JA*
						110 = anderweitig ohne berufliche Beschäftigung 900 = Sonstiges 999 = unbekannt/unklar	
94.	A	BERUFSITSON	Text	255	jetzige berufliche Situation Sonstiges	Freitext	*
95.	A	LU	Zahl	3	Lebensunterhalt	999 = unbekannt/unklar	*
96.	A	LU_ERWEIN	Zahl	3	Lebensunterhalt Erwerbseinkommen	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*
97.	A	LU_PENS	Zahl	3	Lebensunterhalt Altersrente/Pension	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*
98.	A	LU_ERWUNF	Zahl	3	Lebensunterhalt Erwerbs-/ Berufsunfähigkeitsrente	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*
99.	A	LU_SONREN	Zahl	3	Lebensunterhalt sonstige Rente	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*
100.	A	LU_ENTERS	Zahl	3	Lebensunterhalt Entgeltersatzleistungen (ALG I, Krankengeld, Mutterschaftsgeld, Verletztengeld, Elterngeld, Übergangsgeld, Insolvenzgeld, Kurzarbeitergeld)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*
101.	A	LU_SOZHIL	Zahl	3	Lebensunterhalt Sozialhilfe/Grundsicherung (Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung, Hilfe zum Lebensunterhalt, Grundsicherung für Arbeitssuchende „Harzt IV“, Sozialgeld)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*
102.	A	LU_AUSFOE	Zahl	3	Lebensunterhalt Ausbildungsförderung (z. B. BAföG)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*
103.	A	LU_UNTLEI	Zahl	3	Lebensunterhalt Unterhaltsleistungen	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*
104.	A	LU_UNTANG	Zahl	3	Lebensunterhalt Unterstützung durch Angehörige/Freunde	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*
105.	A	LU_VERM	Zahl	3	Lebensunterhalt Vermögen	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*
106.	A	LU_KEIN	Zahl	3	Lebensunterhalt keine Einkünfte	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*

Lfd.	Bogen	Feldname	Feldtyp	Feldlänge	Feldbeschreibung	Ausprägung / Format / Hinweis	JA*
107.	A	LU_SON1	Zahl	3	Lebensunterhalt Sonstiges	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*
108.	A	LU_SON2	Text	255	Lebensunterhalt Sonstiges	Freitext	*
109.	A	CGI_T1	Zahl	3	Clinical Global Impression – Teil 1 (Schweregrad)	0 = nicht beurteilbar 1 = überhaupt nicht krank 2 = Grenzfall psychischer Erkrankung 3 = nur leicht krank 4 = mäßig krank 5 = deutlich krank 6 = schwer krank 7 = extrem schwer krank	*
110.	A	GAF	Zahl	3	Global Assessment of Functioning	GAF-Legende siehe Beendigungsbogen 0 – 100 in Einerschritten	*
<b>Veranlassung der PIA-Behandlung</b>							
111.	A, C	VA	Zahl	3	Veranlassung der PIA-Behandlung	010 = ja 999 = unbekannt/unklar	
<b>Veranlassung – A. ambulant / Niedergelassene</b>							
112.	A, C	VA_ARZT	Zahl	3	Arzt für Psychiatrie/Nervenheilkunde/ Psychosomatik	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
113.	A, C	VA_AERZ	Zahl	3	Ärztlicher /Psychologischer Psychotherapeut	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
114.	A, C	VA_HAUS	Zahl	3	Hausarzt	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
115.	A, C	VA_SONARZT1	Zahl	3	sonstiger Arzt	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
116.	A, C	VA_SONARZT2	Text	255	sonstiger Arzt	Freitext	
117.	A, C	VA_SONBEH1	Zahl	3	sonstige Behandlung (z. B. Heilpraktiker)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
118.	A, C	VA_SONBEH2	Text	255	sonstige Behandlung (z. B. Heilpraktiker)	Freitext	

Lfd.	Bogen	Feldname	Feldtyp	Feldlänge	Feldbeschreibung	Ausprägung / Format / Hinweis	JA*
<b>Veranlassung – A. ambulant / Ambulanzen</b>							
119.	A, C	VA_AMBE_P	Zahl	3	eigene Klinik – psychiatrisch	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
120.	A, C	VA_AMBE_PT	Zahl	3	eigene Klinik – psychotherapeutisch (nicht PIA)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
121.	A, C	VA_AMBE_PS	Zahl	3	eigene Klinik – psychosomatisch	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
122.	A, C	VA_AMBE_S	Zahl	3	eigene Klinik – somatisch	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
123.	A, C	VA_AMBE_FOSA	Zahl	3	eigene Klinik – FOSA (forensische Sicherungsnachsorgeambulanz)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
124.	A, C	VA_AMBA_P	Zahl	3	andere Klinik – psychiatrisch	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
125.	A, C	VA_AMBA_PT	Zahl	3	andere Klinik – psychotherapeutisch (nicht PIA)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
126.	A, C	VA_AMBA_PS	Zahl	3	andere Klinik – psychosomatisch	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
127.	A, C	VA_AMBA_S	Zahl	3	andere Klinik – somatisch	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
128.	A, C	VA_AMBA_FOSA	Zahl	3	andere Klinik – FOSA (forensische Sicherungsnachsorgeambulanz)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
<b>Veranlassung – A. ambulant / Reha</b>							
129.	A, C	VA_AMBE_REHA	Zahl	3	eigene Klinik - Reha	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
130.	A, C	VA_AMBA_REHA	Zahl	3	andere Klinik - Reha	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
<b>Veranlassung – B. stationär</b>							
131.	A, C	VA_STATE_PA	Zahl	3	eigene Klinik - psychiatrische Klinik/Abteilung (akut)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
132.	A, C	VA_STATE_PR	Zahl	3	eigene Klinik - psychiatrische Klinik/Abteilung (Reha)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	

Lfd.	Bogen	Feldname	Feldtyp	Feldlänge	Feldbeschreibung	Ausprägung / Format / Hinweis	JA*
133.	A, C	VA_STATE_PSA	Zahl	3	eigene Klinik - psychosomatische Klinik/Abteilung (akut)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
134.	A, C	VA_STATE_PSR	Zahl	3	eigene Klinik - psychosomatische Klinik/Abteilung (Reha)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
135.	A, C	VA_STATA_PA	Zahl	3	andere Klinik - psychiatrische Klinik/Abteilung (akut)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
136.	A, C	VA_STATA_PR	Zahl	3	andere Klinik - psychiatrische Klinik/Abteilung (Reha)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
137.	A, C	VA_STATA_PSA	Zahl	3	andere Klinik - psychosomatische Klinik/Abteilung (akut)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
138.	A, C	VA_STATA_PSR	Zahl	3	andere Klinik - psychosomatische Klinik/Abteilung (Reha)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
<b>Veranlassung – C. teilstationär</b>							
139.	A, C	VA_TEILE_PA	Zahl	3	eigene Klinik - psychiatrische Klinik/Abteilung (akut)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
140.	A, C	VA_TEILE_PR	Zahl	3	eigene Klinik - psychiatrische Klinik/Abteilung (Reha)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
141.	A, C	VA_TEILE_PSA	Zahl	3	eigene Klinik - psychosomatische Klinik/Abteilung (akut)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
142.	A, C	VA_TEILE_PSR	Zahl	3	eigene Klinik - psychosomatische Klinik/Abteilung (Reha)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
143.	A, C	VA_TEILA_PA	Zahl	3	andere Klinik - psychiatrische Klinik/Abteilung (akut)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
144.	A, C	VA_TEILA_PR	Zahl	3	andere Klinik - psychiatrische Klinik/Abteilung (Reha)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
145.	A, C	VA_TEILA_PSA	Zahl	3	andere Klinik - psychosomatische Klinik/Abteilung (akut)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
146.	A, C	VA_TEILA_PSR	Zahl	3	andere Klinik - psychosomatische Klinik/Abteilung (Reha)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	

Lfd.	Bogen	Feldname	Feldtyp	Feldlänge	Feldbeschreibung	Ausprägung / Format / Hinweis	JA*
<b>Veranlassung – D. komplementär</b>							
147.	A, C	VA_GESARB	Zahl	3	geschützter Arbeitsplatz	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
148.	A, C	VA_AMBERG	Zahl	3	ambulante Ergotherapie	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
149.	A, C	VA_TAGSTAE	Zahl	3	Tagesstätte	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
150.	A, C	VA_SPDI	Zahl	3	SPDI/GDPI (außer betreutes Wohnen)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
151.	A, C	VA_BETRWOHN	Zahl	3	betreute Wohnformen (z. B. betreutes Wohnen, therapeutische Wohngruppe, Familienpflege, Heim)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
152.	A, C	VA_KRIDIE	Zahl	3	Krisendienst	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
153.	A, C	VA_BERASTEL	Zahl	3	Beratungsstelle	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
154.	A, C	VA_SELBHILF	Zahl	3	Selbsthilfegruppe	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
155.	A, C	VA_EHRUNT	Zahl	3	ehrenamtliche Unterstützung (Laiendienst)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
156.	A, C	VA_HPK	Zahl	3	häusliche psychiatrische Krankenpflege (nicht PIA)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
157.	A, C	VA_HSP	Zahl	3	häusliche somatische Pflege	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
158.	A, C	VA_AMBSOZ	Zahl	3	ambulante Psychotherapie	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	

Lfd.	Bogen	Feldname	Feldtyp	Feldlänge	Feldbeschreibung	Ausprägung / Format / Hinweis	JA*
<b>Veranlassung – E. Andere</b>							
159.	A, C	VA_PATSELB	Zahl	3	Patient selbst	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
160.	A, C	VA_ANGBEK	Zahl	3	Angehörige, Bekannte des Patienten	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
161.	A, C	VA_RECHBETR	Zahl	3	rechtlicher Betreuer/Bevollmächtigter (wenn nicht Angehörige)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
162.	A, C	VA_AMT	Zahl	3	Amt (z. B. Jugend-/Gesundheitsamt)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
163.	A, C	VA_BEWHEL	Zahl	3	Bewährungshelfer	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
<b>Veranlassung – F. Sonstige</b>							
164.	A, C	VA_SON1	Zahl	3	Sonstige	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
165.	A, C	VA_SON2	Text	255	Sonstige	Freitext	
<b>aktuelle Vorbehandlung (vor Aufnahme in die PIA)</b>							
166.	A	VB	Zahl	3	aktuelle Vorbehandlung (vor Aufnahme in die PIA)	010 = ja 020 = nein 999 = unbekannt/unklar	
<b>Vorbehandlung – A. ambulant / Niedergelassene</b>							
167.	A	VB_ARZT	Zahl	3	Arzt für Psychiatrie/Nervenheilkunde/ Psychosomatik	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
168.	A	VB_AERZ	Zahl	3	Ärztlicher /Psychologischer Psychotherapeut	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
169.	A	VB_HAUS	Zahl	3	Hausarzt	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
170.	A	VB_SONARZT1	Zahl	3	sonstiger Arzt	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
171.	A	VB_SONARZT2	Text	255	sonstiger Arzt	Freitext	
172.	A	VB_SONBEH1	Zahl	3	sonstige Behandlung (z. B. Heilpraktiker)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	



Lfd.	Bogen	Feldname	Feldtyp	Feldlänge	Feldbeschreibung	Ausprägung / Format / Hinweis	JA*
173.	A	VB_SONBEH2	Text	255	sonstige Behandlung (z. B. Heilpraktiker)	Freitext	
<b>Vorbehandlung – A. ambulant / Ambulanzen</b>							
174.	A	VB_AMBE_P	Zahl	3	eigene Klinik - psychiatrisch	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
175.	A	VB_AMBE_PT	Zahl	3	eigene Klinik - psychotherapeutisch (nicht PIA)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
176.	A	VB_AMBE_PS	Zahl	3	eigene Klinik - psychosomatisch	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
177.	A	VB_AMBE_S	Zahl	3	eigene Klinik - somatisch	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
178.	A	VB_AMBE_FOSA	Zahl	3	eigene Klinik - FOSA (forensische Sicherungsnachsorgeambulanz)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
179.	A	VB_AMBA_P	Zahl	3	andere Klinik - psychiatrisch	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
180.	A	VB_AMBA_PT	Zahl	3	andere Klinik - psychotherapeutisch (nicht PIA)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
181.	A	VB_AMBA_PS	Zahl	3	andere Klinik - psychosomatisch	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
182.	A	VB_AMBA_S	Zahl	3	andere Klinik - somatisch	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
183.	A	VB_AMBA_FOSA	Zahl	3	andere Klinik - FOSA (forensische Sicherungsnachsorgeambulanz)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
<b>Vorbehandlung – A. ambulant / Reha</b>							
184.	A	VB_AMBE_REHA	Zahl	3	eigene Klinik - Reha	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
185.	A	VB_AMBA_REHA	Zahl	3	andere Klinik - Reha	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	

Lfd.	Bogen	Feldname	Feldtyp	Feldlänge	Feldbeschreibung	Ausprägung / Format / Hinweis	JA*
<b>Vorbehandlung – B. stationär</b>							
186.	A	VB_STATE_PA	Zahl	3	eigene Klinik - psychiatrische Klinik/Abteilung (akut)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
187.	A	VB_STATE_PR	Zahl	3	eigene Klinik - psychiatrische Klinik/Abteilung (Reha)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
188.	A	VB_STATE_PSA	Zahl	3	eigene Klinik - psychosomatische Klinik/Abteilung (akut)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
189.	A	VB_STATE_PSR	Zahl	3	eigene Klinik - psychosomatische Klinik/Abteilung (Reha)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
190.	A	VB_STATA_PA	Zahl	3	andere Klinik - psychiatrische Klinik/Abteilung (akut)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
191.	A	VB_STATA_PR	Zahl	3	andere Klinik - psychiatrische Klinik/Abteilung (Reha)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
192.	A	VB_STATA_PSA	Zahl	3	andere Klinik - psychosomatische Klinik/Abteilung (akut)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
193.	A	VB_STATA_PSR	Zahl	3	andere Klinik - psychosomatische Klinik/Abteilung (Reha)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
<b>Vorbehandlung – C. teilstationär</b>							
194.	A	VB_TEILE_PA	Zahl	3	eigene Klinik - psychiatrische Klinik/Abteilung (akut)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
195.	A	VB_TEILE_PR	Zahl	3	eigene Klinik - psychiatrische Klinik/Abteilung (Reha)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
196.	A	VB_TEILE_PSA	Zahl	3	eigene Klinik - psychosomatische Klinik/Abteilung (akut)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
197.	A	VB_TEILE_PSR	Zahl	3	eigene Klinik - psychosomatische Klinik/Abteilung (Reha)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
198.	A	VB_TEILA_PA	Zahl	3	andere Klinik - psychiatrische Klinik/Abteilung (akut)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
199.	A	VB_TEILA_PR	Zahl	3	andere Klinik - psychiatrische Klinik/Abteilung (Reha)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
200.	A	VB_TEILA_PSA	Zahl	3	andere Klinik - psychosomatische Klinik/Abteilung (akut)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	

Lfd.	Bogen	Feldname	Feldtyp	Feldlänge	Feldbeschreibung	Ausprägung / Format / Hinweis	JA*
201.	A	VB_TEILA_PSR	Zahl	3	andere Klinik - psychosomatische Klinik/Abteilung (Reha)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
<b>Vorbehandlung – D. komplementär</b>							
202.	A	VB_GESARB	Zahl	3	geschützter Arbeitsplatz	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
203.	A	VB_AMBERG	Zahl	3	ambulante Ergotherapie	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
204.	A	VB_TAGSTAE	Zahl	3	Tagesstätte	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
205.	A	VB_SPDI	Zahl	3	SPDI/GDPI (außer betreutes Wohnen)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
206.	A	VB_BETRWOHN	Zahl	3	betreute Wohnformen (z. B. betreutes Wohnen, therapeutische Wohngruppe, Familienpflege, Heim)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
207.	A	VB_KRIDIE	Zahl	3	Krisendienst	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
208.	A	VB_BERASTEL	Zahl	3	Beratungsstelle	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
209.	A	VB_SELBHILF	Zahl	3	Selbsthilfegruppe	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
210.	A	VB_EHRUNT	Zahl	3	ehrenamtliche Unterstützung (Laiendienst)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
211.	A	VB_HPK	Zahl	3	häusliche psychiatrische Krankenpflege (nicht PIA)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
212.	A	VB_HSP	Zahl	3	häusliche somatische Pflege	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
213.	A	VB_AMBSOZ	Zahl	3	ambulante Soziotherapie	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	

Lfd.	Bogen	Feldname	Feldtyp	Feldlänge	Feldbeschreibung	Ausprägung / Format / Hinweis	JA*
<b>Vorbehandlung – E. Andere</b>							
214.	A	VB_RECHBETR	Zahl	3	rechtlicher Betreuer/Bevollmächtigter	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
215.	A	VB_AMT	Zahl	3	Amt (z. B. Jugend-/Gesundheitsamt)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
216.	A	VB_BEWHEL	Zahl	3	Bewährungshelfer	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
<b>Vorbehandlung – F. Sonstige</b>							
217.	A	VB_SON1	Zahl	3	Sonstige	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
218.	A	VB_SON2	Text	255	Sonstige	Freitext	
<b>fremde Mitbetreuung bzw. Mitbehandlung</b>							
219.	A	MB	Zahl	3	fremde Mitbehandlung bzw. Mitbetreuung	010 = ja 020 = nein 999 = unbekannt/unklar	*
<b>Mitbehandlung – A. ambulant / Niedergelassene</b>							
220.	A	MB_ARZT	Zahl	3	Arzt für Psychiatrie/Nervenheilkunde/ Psychosomatik	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*
221.	A	MB_AERZ	Zahl	3	Ärztlicher /Psychologischer Psychotherapeut	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*
222.	A	MB_HAUS	Zahl	3	Hausarzt	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*
223.	A	MB_SONARZT1	Zahl	3	sonstiger Arzt	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*
224.	A	MB_SONARZT2	Text	255	sonstiger Arzt	Freitext	*
225.	A	MB_SONBEH1	Zahl	3	sonstige Behandlung (z. B. Heilpraktiker)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*
226.	A	MB_SONBEH2	Text	255	sonstige Behandlung (z. B. Heilpraktiker)	Freitext	*

Lfd.	Bogen	Feldname	Feldtyp	Feldlänge	Feldbeschreibung	Ausprägung / Format / Hinweis	JA*
<b>Mitbehandlung – A. ambulant / Ambulanzen</b>							
227.	A	MB_AMBE_P	Zahl	3	eigene Klinik - psychiatrisch	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*
228.	A	MB_AMBE_PT	Zahl	3	eigene Klinik - psychotherapeutisch (nicht PIA)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*
229.	A	MB_AMBE_PS	Zahl	3	eigene Klinik - psychosomatisch	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*
230.	A	MB_AMBE_S	Zahl	3	eigene Klinik - somatisch	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*
231.	A	MB_AMBE_FOSA	Zahl	3	eigene Klinik - FOSA (forensische Sicherungsnachsorgeambulanz)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*
232.	A	MB_AMBA_P	Zahl	3	andere Klinik - psychiatrisch	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*
233.	A	MB_AMBA_PT	Zahl	3	andere Klinik - psychotherapeutisch (nicht PIA)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*
234.	A	MB_AMBA_PS	Zahl	3	andere Klinik - psychosomatisch	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*
235.	A	MB_AMBA_S	Zahl	3	andere Klinik - somatisch	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*
236.	A	MB_AMBA_FOSA	Zahl	3	andere Klinik - FOSA (forensische Sicherungsnachsorgeambulanz)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*
<b>Mitbehandlung – A. ambulant / Reha</b>							
237.	A	MB_AMBE_REHA	Zahl	3	eigene Klinik - Reha	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*
238.	A	MB_AMBA_REHA	Zahl	3	andere Klinik - Reha	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*
<b>Mitbehandlung – D. komplementär</b>							
239.	A	MB_GESARB	Zahl	3	geschützter Arbeitsplatz	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*
240.	A	MB_AMBERG	Zahl	3	ambulante Ergotherapie	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*

Lfd.	Bogen	Feldname	Feldtyp	Feldlänge	Feldbeschreibung	Ausprägung / Format / Hinweis	JA*
241.	A	MB_TAGSTAE	Zahl	3	Tagesstätte	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*
242.	A	MB_SPDI	Zahl	3	SPDI/GDPI (außer betreutes Wohnen)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*
243.	A	MB_BETRWOHN	Zahl	3	betreute Wohnformen (z. B. betreutes Wohnen, therapeutische Wohngruppe, Familienpflege, Heim)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*
244.	A	MB_KRIDIE	Zahl	3	Krisendienst	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*
245.	A	MB_BERASTEL	Zahl	3	Beratungsstelle	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*
246.	A	MB_SELBHILF	Zahl	3	Selbsthilfegruppe	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*
247.	A	MB_EHRUNT	Zahl	3	ehrenamtliche Unterstützung (Laiendienst)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*
248.	A	MB_HPK	Zahl	3	häusliche psychiatrische Krankenpflege (nicht PIA)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*
249.	A	MB_HSP	Zahl	3	häusliche somatische Pflege	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*
250.	A	MB_AMBSOZ	Zahl	3	ambulante Psychotherapie	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*
<b>Mitbehandlung – E. Andere</b>							
251.	A	MB_RECHBETR	Zahl	3	rechtlicher Betreuer/Bevollmächtigter	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*
252.	A	MB_AMT	Zahl	3	Amt (z. B. Jugend-/Gesundheitsamt)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*
253.	A	MB_BEWHEL	Zahl	3	Bewährungshelfer	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*

Lfd.	Bogen	Feldname	Feldtyp	Feldlänge	Feldbeschreibung	Ausprägung / Format / Hinweis	JA*
<b>Mitbehandlung – F. Sonstige</b>							
254.	A	MB_SON1	Zahl	3	Sonstige	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	*
255.	A	MB_SON2	Text	255	Sonstige	Freitext	*
256.	B, C	LETZERBR_DT	Datum	8	Datum der letzten Leistungserbringung	TTMMJJJJ	*
257.	B	ARTBEEND	Zahl	3	Art der Beendigung/Unterbrechung der Behandlung	010 = reguläre Beendigung/Überweisung 020 = Beendigung gegen den Rat des Therapeuten, Fernbleiben 030 = Beendigung der gerichtlichen Auflage 040 = Abbruch durch den Therapeuten 050 = verstorben durch natürliche Ursache/Unfall/Fremdeinwirkung 060 = verstorben durch Suizid 999 = unbekannt/unklar	
258.	B	B_PDG1	Text	6	psychiatrische Diagnose 1 (klinisch führende Diagnose) bei Beendigung	F-Diagnose (Eingabemuster: FXX.XX)	
259.	B	B_PDGS1	Zahl	3	Diagnosesicherheit (klinisch führende Diagnose) bei Beendigung	010 = gesichert 020 = Verdacht auf 030 = Zustand nach 040 = Ausschluss von	
260.	B	B_PDG2	Text	6	psychiatrische Diagnose 2 bei Beendigung	F-Diagnose (Eingabemuster: FXX.XX)	
261.	B	B_PDGS2	Zahl	3	Diagnosesicherheit	010 = gesichert 020 = Verdacht auf 030 = Zustand nach 040 = Ausschluss von	
262.	B	B_PDG3	Text	6	psychiatrische Diagnose 3 bei Beendigung	F-Diagnose (Eingabemuster: FXX.XX)	
263.	B	B_PDGS3	Zahl	3	Diagnosesicherheit	010 = gesichert 020 = Verdacht auf 030 = Zustand nach 040 = Ausschluss von	

Lfd.	Bogen	Feldname	Feldtyp	Feldlänge	Feldbeschreibung	Ausprägung / Format / Hinweis	JA*
264.	B	B_PDG4	Text	6	psychiatrische Diagnose 4 bei Beendigung	F-Diagnose (Eingabemuster: FXX.XX)	
265.	B	B_PDGS14	Zahl	3	Diagnosesicherheit	010 = gesichert 020 = Verdacht auf 030 = Zustand nach 040 = Ausschluss von	
266.	B	B_PDG5	Text	6	psychiatrische Diagnose 5 bei Beendigung	F-Diagnose (Eingabemuster: FXX.XX)	
267.	B	B_PDGS15	Zahl	3	Diagnosesicherheit	010 = gesichert 020 = Verdacht auf 030 = Zustand nach 040 = Ausschluss von	
268.	B	B_PDG6	Text	6	psychiatrische Diagnose 6 bei Beendigung	F-Diagnose (Eingabemuster: FXX.XX)	
269.	B	B_PDGS16	Zahl	3	Diagnosesicherheit	010 = gesichert 020 = Verdacht auf 030 = Zustand nach 040 = Ausschluss von	
270.	B	B_PDG7	Text	6	psychiatrische Diagnose 7 bei Beendigung	F-Diagnose (Eingabemuster: FXX.XX)	
271.	B	B_PDGS17	Zahl	3	Diagnosesicherheit	010 = gesichert 020 = Verdacht auf 030 = Zustand nach 040 = Ausschluss von	
272.	B	B_PDG8	Text	6	psychiatrische Diagnose 8 bei Beendigung	F-Diagnose (Eingabemuster: FXX.XX)	
273.	B	B_PDGS18	Zahl	3	Diagnosesicherheit	010 = gesichert 020 = Verdacht auf 030 = Zustand nach 040 = Ausschluss von	
274.	B	B_NDG1	Text	6	neurologische/somatische Diagnose 1 bei Beendigung	Diagnose (Eingabemuster: XXX.XX)	
275.	B	B_NDGS11	Zahl	3	Diagnosesicherheit	010 = gesichert 020 = Verdacht auf 030 = Zustand nach 040 = Ausschluss von	



Lfd.	Bogen	Feldname	Feldtyp	Feldlänge	Feldbeschreibung	Ausprägung / Format / Hinweis	JA*
276.	B	B_NDG2	Text	6	neurologische/somatische Diagnose 2 bei Beendigung	Diagnose (Eingabemuster: XXX.XX)	
277.	B	B_NDGS12	Zahl	3	Diagnosesicherheit	010 = gesichert 020 = Verdacht auf 030 = Zustand nach 040 = Ausschluss von	
278.	B	B_NDG3	Text	6	neurologische/somatische Diagnose 3 bei Beendigung	Diagnose (Eingabemuster: XXX.XX)	
279.	B	B_NDGS13	Zahl	3	Diagnosesicherheit	010 = gesichert 020 = Verdacht auf 030 = Zustand nach 040 = Ausschluss von	
280.	B	B_NDG4	Text	6	neurologische/somatische Diagnose 4 bei Beendigung	Diagnose (Eingabemuster: XXX.XX)	
281.	B	B_NDGS14	Zahl	3	Diagnosesicherheit	010 = gesichert 020 = Verdacht auf 030 = Zustand nach 040 = Ausschluss von	
282.	B	B_NDG5	Text	6	neurologische/somatische Diagnose 5 bei Beendigung	Diagnose (Eingabemuster: XXX.XX)	
283.	B	B_NDGS15	Zahl	3	Diagnosesicherheit	010 = gesichert 020 = Verdacht auf 030 = Zustand nach 040 = Ausschluss von	
284.	B	B_NDG6	Text	6	neurologische/somatische Diagnose 6 bei Beendigung	Diagnose (Eingabemuster: XXX.XX)	
285.	B	B_NDGS16	Zahl	3	Diagnosesicherheit	010 = gesichert 020 = Verdacht auf 030 = Zustand nach 040 = Ausschluss von	

Lfd.	Bogen	Feldname	Feldtyp	Feldlänge	Feldbeschreibung	Ausprägung / Format / Hinweis	JA*
286.	B	B_NDG7	Text	6	neurologische/somatische Diagnose 7 bei Beendigung	Diagnose (Eingabemuster: XXX.XX)	
287.	B	B_NDGS17	Zahl	3	Diagnosesicherheit	010 = gesichert 020 = Verdacht auf 030 = Zustand nach 040 = Ausschluss von	
288.	B	B_NDG8	Text	6	neurologische/somatische Diagnose 8 bei Beendigung	Diagnose (Eingabemuster: XXX.XX)	
289.	B	B_NDGS18	Zahl	3	Diagnosesicherheit	010 = gesichert 020 = Verdacht auf 030 = Zustand nach 040 = Ausschluss von	
290.	B	B_ZDG1	Text	6	Zusatzdiagnose 1 bei Beendigung	Diagnose (Eingabemuster: XXX.XX)	
291.	B	B_ZDGS11	Zahl	3	Diagnosesicherheit	010 = gesichert 020 = Verdacht auf 030 = Zustand nach 040 = Ausschluss von	
292.	B	B_ZDG2	Text	6	Zusatzdiagnose 2 bei Beendigung	Diagnose (Eingabemuster: XXX.XX)	
293.	B	B_ZDGS12	Zahl	3	Diagnosesicherheit	010 = gesichert 020 = Verdacht auf 030 = Zustand nach 040 = Ausschluss von	
294.	B	B_ZDG3	Text	6	Zusatzdiagnose 3 bei Beendigung	Diagnose (Eingabemuster: XXX.XX)	
295.	B	B_ZDGS13	Zahl	3	Diagnosesicherheit	010 = gesichert 020 = Verdacht auf 030 = Zustand nach 040 = Ausschluss von	
296.	B	B_ZDG4	Text	6	Zusatzdiagnose 4 bei Beendigung	Diagnose (Eingabemuster: XXX.XX)	
297.	B	B_ZDGS14	Zahl	3	Diagnosesicherheit	010 = gesichert 020 = Verdacht auf 030 = Zustand nach 040 = Ausschluss von	

Lfd.	Bogen	Feldname	Feldtyp	Feldlänge	Feldbeschreibung	Ausprägung / Format / Hinweis	JA*
298.	B	B_WOHSIT	Zahl	3	Wohnsituation bei Beendigung	Im Todesfall letzte Wohnsituation zu Lebzeiten. 010 = Privatwohnung, Wohngemeinschaft (einschließlich betreutes Einzelwohnen) 020 = therapeutisches/psychiatrisches Heim, gerontopsychiatrisches Heim, Heim für geistig Behinderte, Übergangs-/Wohnheim 030 = Altenheim/Pflegeheim 040 = betreute Wohngruppe 050 = ohne festen Wohnsitz 900 = Sonstiges 999 = unbekannt/unklar	
299.	B	B_WOHSITSON	Text	255	Wohnsituation bei Beendigung Sonstiges	Freitext	
300.	B	B_HEIMSET	Zahl	3	Heimsetting bei Beendigung	Nur bearbeitbar, falls bei Lfd. 302 „020“ oder „030“ ausgewählt wurde. 010 = offen 020 = geschlossen	
301.	B	B_HEIMWECH	Zahl	3	Heimwechsel in den letzten 12 Monaten bei Beendigung	010 = ja 020 = nein 999 = unbekannt/unklar	
302.	B, C	B_CGI_T1	Zahl	3	Clinical Global Impression – Teil 1 (Schweregrad) bei Beendigung	Im Todesfall CGI beim letzten Kontakt. 0 = nicht beurteilbar 1 = überhaupt nicht krank 2 = Grenzfall psychischer Erkrankung 3 = nur leicht krank 4 = mäßig krank 5 = deutlich krank 6 = schwer krank 7 = extrem schwer krank	
303.	B, C	B_CGI_T2	Zahl	3	Clinical Global Impression – Teil 2 (Gesamtbeurteilung der Zustandsänderung) bei Beendigung	Im Todesfall Verlauf zwischen Beginn und letztem Kontakt. 0 = nicht beurteilbar 1 = sehr viel besser 2 = viel besser 3 = nur wenig besser 4 = unverändert 5 = etwas schlechter 6 = viel schlechter 7 = sehr viel schlechter	

Lfd.	Bogen	Feldname	Feldtyp	Feldlänge	Feldbeschreibung	Ausprägung / Format / Hinweis	JA*
304.	B, C	B_GAF	Zahl	3	Global Assessment of Functioning bei Beendigung	Im Todesfall GAF beim letzten Kontakt. GAF-Legende siehe Beendigungsbogen. 0 – 100 in Einerschritten	
<b>Weiterbehandlung bzw. Nachbetreuung</b>							
305.	B, C	NB	Zahl	3	Weiterbehandlung bzw. Nachbetreuung	010 = nicht zutreffend (Patient verstorben) (nicht in Kurzversion vorhanden) 020 = ja 030 = nein 999 = unbekannt/unklar	
<b>Nachbetreuung – A. ambulant / Niedergelassene</b>							
306.	B, C	NB_ARZT	Zahl	3	Arzt für Psychiatrie/Nervenheilkunde/ Psychosomatik	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
307.	B, C	NB_AERZ	Zahl	3	Ärztlicher/Psychologischer Psychotherapeut	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
308.	B, C	NB_HAUS	Zahl	3	Hausarzt	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
309.	B, C	NB_SONARZT1	Zahl	3	sonstiger Arzt	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
310.	B, C	NB_SONARZT2	Text	255	sonstiger Arzt	Freitext	
311.	B, C	NB_SONBEH1	Zahl	3	sonstige Behandlung (z. B. Heilpraktiker)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
312.	B, C	NB_SONBEH2	Text	255	sonstige Behandlung (z. B. Heilpraktiker)	Freitext	

Lfd.	Bogen	Feldname	Feldtyp	Feldlänge	Feldbeschreibung	Ausprägung / Format / Hinweis	JA*
<b>Nachbetreuung – A. ambulant / Ambulanzen</b>							
313.	B, C	NB_AMBE_P	Zahl	3	eigene Klinik - psychiatrisch	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
314.	B, C	NB_AMBE_PT	Zahl	3	eigene Klinik - psychotherapeutisch (nicht PIA)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
315.	B, C	NB_AMBE_PS	Zahl	3	eigene Klinik - psychosomatisch	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
316.	B, C	NB_AMBE_S	Zahl	3	eigene Klinik - somatisch	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
317.	B, C	NB_AMBE_FOSA	Zahl	3	eigene Klinik - FOSA (forensische Sicherungsnachsorgeambulanz)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
318.	B, C	NB_AMBA_P	Zahl	3	andere Klinik - psychiatrisch	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
319.	B, C	NB_AMBA_PT	Zahl	3	andere Klinik - psychotherapeutisch (nicht PIA)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
320.	B, C	NB_AMBA_PS	Zahl	3	andere Klinik - psychosomatisch	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
321.	B, C	NB_AMBA_S	Zahl	3	andere Klinik - somatisch	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
322.	B, C	NB_AMBA_FOSA	Zahl	3	andere Klinik - FOSA (forensische Sicherungsnachsorgeambulanz)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
<b>Nachbetreuung – A. ambulant / Reha</b>							
323.	B, C	NB_AMBE_REHA	Zahl	3	eigene Klinik – Reha	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
324.	B, C	NB_AMBA_REHA	Zahl	3	andere Klinik – Reha	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	

Lfd.	Bogen	Feldname	Feldtyp	Feldlänge	Feldbeschreibung	Ausprägung / Format / Hinweis	JA*
<b>Nachbetreuung – B. stationär</b>							
325.	B, C	NB_STATE_PA	Zahl	3	eigene Klinik - psychiatrische Klinik/Abteilung (akut)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
326.	B, C	NB_STATE_PR	Zahl	3	eigene Klinik - psychiatrische Klinik/Abteilung (Reha)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
327.	B, C	NB_STATE_PSA	Zahl	3	eigene Klinik - psychosomatische Klinik/Abteilung (akut)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
328.	B, C	NB_STATE_PSR	Zahl	3	eigene Klinik - psychosomatische Klinik/Abteilung (Reha)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
329.	B, C	NB_STATA_PA	Zahl	3	andere Klinik - psychiatrische Klinik/Abteilung (akut)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
330.	B, C	NB_STATA_PR	Zahl	3	andere Klinik - psychiatrische Klinik/Abteilung (Reha)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
331.	B, C	NB_STATA_PSA	Zahl	3	andere Klinik - psychosomatische Klinik/Abteilung (akut)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
332.	B, C	NB_STATA_PSR	Zahl	3	andere Klinik - psychosomatische Klinik/Abteilung (Reha)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
<b>Nachbetreuung – C. teilstationär</b>							
333.	B, C	NB_TEILE_PA	Zahl	3	eigene Klinik - psychiatrische Klinik/Abteilung (akut)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
334.	B, C	NB_TEILE_PR	Zahl	3	eigene Klinik - psychiatrische Klinik/Abteilung (Reha)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
335.	B, C	NB_TEILE_PSA	Zahl	3	eigene Klinik - psychosomatische Klinik/Abteilung (akut)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
336.	B, C	NB_TEILE_PSR	Zahl	3	eigene Klinik - psychosomatische Klinik/Abteilung (Reha)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
337.	B, C	NB_TEILA_PA	Zahl	3	andere Klinik - psychiatrische Klinik/Abteilung (akut)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
338.	B, C	NB_TEILA_PR	Zahl	3	andere Klinik - psychiatrische Klinik/Abteilung (Reha)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
339.	B, C	NB_TEILA_PSA	Zahl	3	andere Klinik - psychosomatische Klinik/Abteilung (akut)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	

Lfd.	Bogen	Feldname	Feldtyp	Feldlänge	Feldbeschreibung	Ausprägung / Format / Hinweis	JA*
340.	B, C	NB_TEILA_PSR	Zahl	3	andere Klinik - psychosomatische Klinik/Abteilung (Reha)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
<b>Nachbetreuung – D. komplementär</b>							
341.	B, C	NB_GESARB	Zahl	3	geschützter Arbeitsplatz	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
342.	B, C	NB_AMBERG	Zahl	3	ambulante Ergotherapie	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
343.	B, C	NB_TAGSTAE	Zahl	3	Tagesstätte	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
344.	B, C	NB_SPDI	Zahl	3	SPDI/GDPI (außer betreutes Wohnen)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
345.	B, C	NB_BETRWOHN	Zahl	3	betreute Wohnformen (z. B. betreutes Wohnen, therapeutische Wohngruppe, Familienpflege, Heim)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
346.	B, C	NB_KRIDIE	Zahl	3	Krisendienst	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
347.	B, C	NB_BERASTEL	Zahl	3	Beratungsstelle	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
348.	B, C	NB_SELBHILF	Zahl	3	Selbsthilfegruppe	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
349.	B, C	NB_EHRUNT	Zahl	3	ehrenamtliche Unterstützung (Laiendienst)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
350.	B, C	NB_HPK	Zahl	3	häusliche psychiatrische Krankenpflege (nicht PIA)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
351.	B, C	NB_HSP	Zahl	3	häusliche somatische Pflege	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
352.	B, C	NB_AMBSOZ	Zahl	3	ambulante Soziotherapie	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	

Lfd.	Bogen	Feldname	Feldtyp	Feldlänge	Feldbeschreibung	Ausprägung / Format / Hinweis	JA*
<b>Nachbetreuung – E. Andere</b>							
353.	B, C	NB_RECHBETR	Zahl	3	rechtlicher Betreuer/Bevollmächtigter	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
354.	B, C	NB_AMT	Zahl	3	Amt (z. B. Jugend-/Gesundheitsamt)	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
355.	B, C	NB_BEWHEL	Zahl	3	Bewährungshelfer	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
<b>Nachbetreuung – F. Sonstige</b>							
356.	B, C	NB_SON1	Zahl	3	Sonstige	010 = zutreffend 020 = nicht zutreffend	
357.	B, C	NB_SON2	Text	255	Sonstige	Freitext	
358.	V	BOA	Zahl	3	Bogenart	Erläuterungen siehe mitgeltende Dokumente (2) 010 = neue Aufnahme dieses Jahr 020 = Jahresaktualisierung 030 = neue Aufnahme dieses Jahr und Beendigung 040 = Jahresaktualisierung und Beendigung 045 = Aufnahme bzw. Jahresaktualisierung vom Vorjahr und Beendigung 050 = Kurzversion	*

\* JA = Jahresaktualisierung