

| Regionale Psychiatrieberichterstattung im Sozialpsychiatrischen Verbund der Region Hannover |                                           |                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------|
| Datenbogen<br><b>2</b>                                                                      | <b>Klient*innenbezogene Informationen</b> | Berichtsjahr<br><b>2023</b> |

Erläuterung: Grundlage dieses Datenbogens ist der minimale Merkmalskatalog nach den Empfehlungen des Landesfachbeirates Psychiatrie, wie er vom Niedersächsischen Datenschutzbeauftragten für die Erstellung Sozialpsychiatrischer Pläne nach § 9 NPsychKG gebilligt worden ist. In die vorgesehenen Felder bitte nur die Ziffer eintragen, die nach der Legende für die betroffene Person die am ehesten zutreffende Merkmalsausprägung bezeichnet. **Es wird der Stand bei Ende des Berichtsjahres bzw. bei Ende der letzten Behandlung/Betreuung im Berichtsjahr dokumentiert.**

**1. Angaben zum Ort der Hilfe und zur eigenen psychiatrischen Versorgungsleistung**

**1.1 Code-Nr.  
des eigenen Hilfsangebotes**

**1.2 Dauer der Behandlung/Betreuung  
im eigenen Hilfsangebot im Berichtsjahr**

Anzahl der Tage angeben bei teil- oder vollstationärer psychiatrisch-psychotherapeutischer Behandlung bzw. Rehabilitation in der Klinik; bei unbekannter Dauer: 999 eintragen

Anzahl der Quartale angeben bei allen übrigen Hilfsangeboten; bei unbekannter Dauer: 9 eintragen

**2. Angaben zur Person des Patienten und zur Zuständigkeit bei Versorgungsleistungen**

**2.1 Geschlecht**  
1 = männlich; 2 = weiblich; 9 = Geschlecht unbekannt/unklar

**2.2 Alter**  
0 = unter 18 Jahre; 1 = 18 bis unter 25 Jahre; 2 = 25 bis unter 45 J.; 3 = 45 bis unter 65 J.;  
4 = 65 und mehr Jahre; 9 = Alter unbekannt / unklar

**2.3 Einzugsgebiet des (letzten) Wohnortes, gegebenenfalls unabhängig von einem gegenwärtigen Klinik- oder Heimaufenthalt**  
1 = BS Ronnenberg-Empelde;  
2 = BS H-Freytagstraße;  
3 = BS H-Plauener Straße;  
4 = BS H-Deisterstraße;  
5 = BS H-Mitte;  
6 = BS H-List / Podbielskistraße;  
7 = BS Burgdorf;  
8 = BS Neustadt;  
9 = BS Laatzen;  
10 = BS Langenhagen;  
11 = BS H- Groß Buchholz / Roderbruch  
90 = Wohnadresse in der Region Hannover ohne Sektor-Zuordnung 1-11;  
91 = Wohnadresse in einer benachbarte Kommune;  
92 = Wohnadresse außerhalb der Nachbarschaft der Region Hannover in Niedersachsen;  
93 = außerhalb Niedersachsens;  
94= ohne festen Wohnsitz  
90= Wohnadresse unbekannt/unklar

**2.4 juristische Flankierung der Hilfen**  
0 = trifft nicht zu (keine juristische Flankierung oder minderjährig); 1 = Bevollmächtigung einer (nahe stehenden) Person; 2 = gesetzliche Betreuung; 3 = Behandlung gemäß NPsychKG;  
4 = Maßregelvollzug; 9 = juristische Flankierung unbekannt/unklar

**2.5 Zuständigkeit für Fallkoordination (Clinical Casemanagement)**  
0 = nein; 1 = ja; 9= unbekannt/unklar  
Erläuterung: "ja" bedeutet, dass der Bezugstherapeut des hiesigen Angebotes federführend (in Absprache mit dem Patienten und ggf. anderen Beteiligten) auch weitere Hilfen, falls erforderlich, plant und koordiniert. **Dann bitte zusätzlich Abschnitt 4. ausfüllen!**

**3. psychiatrisch relevante und soziodemographische Merkmale**

- 3.1. psychiatrische Erstdiagnose**  
 0 = Stör. mit Beginn in Kindheit / Jugend, Entwicklungsstör. (F8, F9); 1 = neurot. / psychosomat. Stör. (F32.0/1, F33.0/1, F4, F5); 2 = Suchterkr. (F1x.1/2/8) o. Persönlichkeitsstör. (F30.0, F34.0/1/8, F6); 3 = schizophrene / wahnhaftige Stör. (F2) oder affektive Psychose (F30.1/2, F31, F32.2/3, F33.2/3); 4 = organ. psych. Stör. (F0, F1x.0/3/4/5/6/7); 8= keine psych. Stör.; 9 = psychiatr. Diagnose unbekannt / unklar
- 3.2. Alter bei Ersterkrankung**  
 0= trifft nicht zu (keine psychische Störung); 1= 65 und mehr Jahre; 2= 45 bis unter 65 Jahre; 3= 25 bis unter 45 Jahre; 4= unter 25 Jahre; 9= Alter bei Ersterkrankung unbekannt / unklar
- 3.3. Dauer seit Ersterkrankung**  
 0 = trifft nicht zu (keine psychische Störung oder Jahr der Ersterkrankung unbekannt / unklar);  
 1 = unter 1 Jahr; 2 = 1 bis unter 5 Jahre; 3 = 5 bis unter 10 Jahre; 4 = 10 und mehr Jahre
- 3.4. Dauer seit letztem Klinikaufenthalt / gegenwärtiger Klinikaufenthalt**  
 0= trifft nicht zu (bisher kein Klinikaufenthalt); 1= 10 und mehr Jahre; 2= 5 bis unter 10 J.; 3= 1 bis unter 5 J.; 4= unter 1 Jahr / ggw. in der Klinik; 9= Jahr des letzten Klinikaufenthaltes unbekannt/unklar
- 3.5. Wohnsituation**  
 0 = minderjährig in (Teil-, Pflege-)Familie; 1 = eigenständ. Wohnen von Erw. mit Partner bzw. Angeh., einschl. WG; 2 = Alleinwohnen in eigener Whg.; 3 = Wohnen im Heim bzw. in Whg. des Reha-Trägers; 4 = ohne festen Wohnsitz (einschließl. Wohnungslosen-Einr.); 9 = Wohnsituation unbekannt/unklar
- 3.6. Arbeitssituation (einschließlich schulische oder berufliche Ausbildung)**  
 0 = trifft nicht zu, da noch nicht schulpflichtig; 1 = Vollzeittätigkeit in Beruf oder Familie, Schul- oder Berufsausbildung in Regeleinrichtung; 2 = Teilzeittätigkeit, auch unterhalb der Versicherungspflicht-grenze; 3 = beschützte Arbeit (z.B. WfbM, Arbeitstherapie), med.-berufl. Rehabilitation (z.B. RPK), Sonderschule o.ä.; 4 = ohne Arbeits- oder Ausbildungstätigkeit; 9= Arbeitssituation unbekannt/unklar
- 3.7. Häufigkeit sozialer Kontakte**  
*Erklärung: Gemeint sind soziale Freizeitkontakte außerhalb therapeutischer Interventionen und Routinekontakten am Arbeitsplatz oder beim gemeinsamen Wohnen.*  
 0 = entfällt bei Minderjährigen; 1 = in der Regel täglich; 2 = mindestens wöchentlich; 3 = mindestens monatlich; 4 = sporadisch oder nie; 9 = Häufigkeit sozialer Kontakte unbekannt/unklar
- 3.8. vorrangiger Lebensunterhalt**  
 0 = entfällt bei Minderjährigen; 1 = eigenes Einkommen aus Arbeit/Vermögen (auch Krankengeld und Zahlungen gem. BAföG); 2 = Alters-, BU-, EU-Rente, Pension, Arbeitslosengeld (ALG) 1; 3 = durch Partner, Angehörige oder sonstige Bezugspersonen; 4 = Grundsicherung/ALG 2/Sozialhilfe zum lauf. Lebensunterhalt, im Rahmen stat. Jugend-/ Eingliederungshilfe; 9 = Lebensunterhalt unbekannt/unklar

2

**4. weitere psychiatrische Versorgungsleistungen im Berichtsjahr (ohne eigenes Hilfsangebot!)**

|                                                                                                         |                                                                                                          |                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                         |                                                                                                          | 4.0 keine weiteren psychiatrischen Versorgungsleistungen im Berichtsjahr (ankreuzen)                           |
| med. Behandlung                                                                                         | amb.                                                                                                     | 4.1 <u>Quartale</u> in ärztlich-psychotherapeutischer Praxis (z.B. niedergel. Psychiater / Psychotherapeut)    |
|                                                                                                         |                                                                                                          | 4.2 <u>Quartale</u> in ärztl. geleiteten Institutionen (z.B. Institutsambulanz / Sozialpsychiatrischer Dienst) |
|                                                                                                         |                                                                                                          | 4.3 <u>Quartale</u> in sonst. Behandlungs- / Rehabilitations-Einr. (z.B. amb. Reha., Sozio-, Ergotherapie)     |
| klinisch                                                                                                | 4.4.0 <u>Tage</u> in teilstationärer psychiatrisch-psychotherapeutischer Behandlung (gemäß SGB V)        |                                                                                                                |
|                                                                                                         | 4.4.1 <u>Tage</u> in vollstationärer psychiatrisch-psychotherapeutischer Behandlung (gemäß SGB V)        |                                                                                                                |
|                                                                                                         | 4.5.0 <u>Tage</u> in teilstationärer psychotherapeutisch-psychosomatischer Rehabilitation (gemäß SGB VI) |                                                                                                                |
|                                                                                                         | 4.5.1 <u>Tage</u> in vollstationärer psychotherapeutisch-psychosomatischer Rehabilitation (gemäß SGB VI) |                                                                                                                |
| kompl. Versorgung                                                                                       | Wohnen                                                                                                   | 4.6 <u>Quartale</u> in ambul. Eingliederungshilfe nach § 53 SGB XII (z.B. als ambulant betreutes Wohnen)       |
|                                                                                                         |                                                                                                          | 4.7 <u>Quartale</u> in stationärer Eingliederungshilfe nach § 53 SGB XII (z.B. in therapeut. Wohnheim)         |
|                                                                                                         |                                                                                                          | 4.8 <u>Quartale</u> in ambulanter Hilfe zur Pflege nach PflVersG bzw. SGB XII (z.B. als häusliche Pflege)      |
|                                                                                                         |                                                                                                          | 4.9 <u>Quartale</u> in stationärer Hilfe zur Pflege nach PflVersG bzw. SGB XII (z.B. in Alten-/ Pflegeheim)    |
|                                                                                                         | Arbeit                                                                                                   | 4.10 <u>Quartale</u> Betreuung durch Integrationsfachdienst für Schwerbehinderte im Arbeitsleben               |
| 4.11 <u>Quartale</u> in beruflicher Rehabilitation (z.B. in RPK-Einrichtungen, BTZ, BFW oder ähnliches) |                                                                                                          |                                                                                                                |
| 4.12 <u>Quartale</u> in Werkstatt für behinderte Menschen oder anderer beschützter Arbeit               |                                                                                                          |                                                                                                                |
| 4.13 <u>Quartale</u> in ambulanter Arbeitstherapie, Tagesstätte oder ähnliches                          |                                                                                                          |                                                                                                                |