Muster 20 - Wiedereingliederungsplan (RMC)

Mit dem Muster 20 stellen Sie einen Plan für die stufenweise Wiedereingliederung auf: Ein arbeitsunfähiger Patient kehrt schrittweise in seine Tätigkeit zurück, während die Arbeitsunfähigkeit fortbesteht.

So rufen Sie das Formular auf

1. Öffnen Sie den Patienten.
2. Geben Sie in der Suche **#f wiedereingliederung** ein.
3. Wählen Sie **Wiedereingliederungsplan** aus.

Die Felder im Einzelnen

zuletzt ausgeübte Tätigkeit

Hier sind durch den Arzt die vom Patienten zuletzt ausgeubte Tatigkeit sowie die Anzahl der taglichen Arbeitsstunden vor Beginn der Arbeitsunfahigkeit anzugeben.

Stufenplan

In diesen Feldern ist die zwischen dem behandelnden Arzt und dem Patienten abgestimmte Ausgestaltung der stufenweisen Wiedereingliederung anzugeben.

Mit der Angabe des Zeitraums und der taglichen Arbeitszeit in Stunden sowie der Art der Tatigkeit einschließlich ggf. bestehender Belastungseinschrankungen (z.B. „Tatigkeit nur im Sitzen“, „Darf nicht heben“) gibt der Arzt auf Basis des aktuellen Gesundheitszustands eine Empfehlung zur Ausgestaltung der stufenweisen Wiedereingliederung in die berufliche Tatigkeit. Hierbei handelt es sich explizit um eine prognostische Einschatzung, die zum Zeitpunkt des Ausstellens des Musters 20 getroffen wird. Der prognostische Charakter bezieht sich auch auf den letzten Tag der stufenweisen Wiedereingliederung, der in der Regel dem voraussichtlich letzten Tag der Arbeitsunfahigkeit entspricht.

Die Wiedereingliederung sollte in der Regel einen Zeitraum von sechs Monaten nicht uberschreiten.

Sofern sich Anderungen am vereinbarten Ablauf der Wiedereingliederung ergeben, sind die Beteiligten unverzuglich daruber zu informieren, ggf. ist ein neuer Wiedereingliederungsplan zu erstellen.

Der Stufenplan

Zunächst halten Sie die **zuletzt ausgeübte Tätigkeit** mit den täglichen Stunden fest - das ist der Zustand, zu dem der Patient zurückkehren soll.

Darunter planen Sie bis zu **vier Stufen**. Jede Stufe besteht aus vier Angaben:

In der Maske sind die Angaben je Stufe durchnummeriert - **Stufe 1 vom**, **Stufe 1 bis**, **Art der Tätigkeit Stufe 1** und so fort bis Stufe 4.

- **vom** und **bis** - der Zeitraum dieser Stufe.
- **Art der Tätigkeit** - was der Patient in dieser Stufe tun soll, gegebenenfalls mit Einschränkungen.
- **Stunden tägl.** - der tägliche Umfang in dieser Stufe.

Die Textfelder schlagen Ihnen beim Tippen bereits verwendete Angaben vor; mit **neue Vorlage speichern** nehmen Sie eine Formulierung in diese Liste auf.

Sie müssen nicht alle vier Stufen füllen. Leere Stufen erscheinen nicht auf dem Ausdruck.

Neben den Feldern *Art der Tätigkeit* finden Sie ein Fragezeichen mit den Ausfüllhinweisen der KBV zur Stufenplanung.