

Thema: Erwerbsminderungsrente

Dokument: Begutachtung vorbereiten

Version: 1.0

Rechtsstand: August 2026

Zuletzt fachlich geprüft: 11.08.2026

Vorbereitung auf eine Begutachtung zur Erwerbsminderung

Termin

Datum: _____

Gutachter/in: _____

Fachrichtung: _____

Ort: _____

Aktenzeichen: _____

Was soll geklärt werden?

Soweit aus dem Auftrag bekannt:

- ☐ Diagnosen
- ☐ körperliches Leistungsvermögen
- ☐ psychisches / kognitives Leistungsvermögen
- ☐ qualitatives Leistungsvermögen

Hinweis: Diese Vorlage dient der Vorbereitung, Dokumentation und Organisation eines Verfahrens zur Erwerbsminderungsrente. Sie ersetzt weder die offiziellen Formulare der Deutschen Rentenversicherung noch eine individuelle sozialrechtliche oder medizinische Beratung. Die sozialmedizinische Beurteilung des Leistungsvermögens erfolgt durch den Rentenversicherungsträger beziehungsweise im Streitfall durch das zuständige Gericht.

- ☐ tägliche Arbeitsdauer
- ☐ bisherige Tätigkeit
- ☐ allgemeiner Arbeitsmarkt
- ☐ Wegefähigkeit
- ☐ Rehabilitationsmöglichkeiten

Meine wichtigsten Diagnosen

Meine drei wichtigsten Einschränkungen für eine Erwerbstätigkeit

1. _____
2. _____
3. _____

Quantitatives Leistungsvermögen

Nach eigener Einschätzung könnte ich eine meinen Einschränkungen angepasste Tätigkeit regelmäßig:

- ☐ unter 3 Stunden
- ☐ 3 bis unter 6 Stunden
- ☐ 6 Stunden oder mehr
- ☐ nicht einschätzbar

Warum?

Hinweis: Diese Vorlage dient der Vorbereitung, Dokumentation und Organisation eines Verfahrens zur Erwerbsminderungsrente. Sie ersetzt weder die offiziellen Formulare der Deutschen Rentenversicherung noch eine individuelle sozialrechtliche oder medizinische Beratung. Die sozialmedizinische Beurteilung des Leistungsvermögens erfolgt durch den Rentenversicherungsträger beziehungsweise im Streitfall durch das zuständige Gericht.

Diese Kategorien entsprechen den rentenrechtlich relevanten Zeitstufen des § 43 SGB VI; die endgültige Einschätzung erfolgt jedoch sozialmedizinisch und nicht durch das Ankreuzen dieser Vorlage.

Qualitative Einschränkungen

Besonders relevant:

- ☐ Sitzen
- ☐ Stehen
- ☐ Gehen
- ☐ Heben / Tragen
- ☐ Hände
- ☐ Überkopfarbeit
- ☐ Bücken / Knien
- ☐ Konzentration
- ☐ Gedächtnis
- ☐ Zeitdruck
- ☐ Publikumsverkehr
- ☐ Verantwortung
- ☐ Schichtarbeit
- ☐ Reize / Lärm / Licht
- ☐ anderes: _____

Pausenbedarf

Hinweis: Diese Vorlage dient der Vorbereitung, Dokumentation und Organisation eines Verfahrens zur Erwerbsminderungsrente. Sie ersetzt weder die offiziellen Formulare der Deutschen Rentenversicherung noch eine individuelle sozialrechtliche oder medizinische Beratung. Die sozialmedizinische Beurteilung des Leistungsvermögens erfolgt durch den Rentenversicherungsträger beziehungsweise im Streitfall durch das zuständige Gericht.

Belastungsfolgen

Arbeitsweg

Bisherige Anpassungsversuche

Reha / Wiedereingliederung

Unterlagen zum Termin

- ☐ Einladung
- ☐ Medikamentenplan
- ☐ aktuelle Facharztberichte
- ☐ Reha-Berichte
- ☐ Leistungsvermögensübersicht
- ☐ beruflicher Verlauf
- ☐ neue Befunde
- ☐ Hilfsmittel

Hinweis: Diese Vorlage dient der Vorbereitung, Dokumentation und Organisation eines Verfahrens zur Erwerbsminderungsrente. Sie ersetzt weder die offiziellen Formulare der Deutschen Rentenversicherung noch eine individuelle sozialrechtliche oder medizinische Beratung. Die sozialmedizinische Beurteilung des Leistungsvermögens erfolgt durch den Rentenversicherungsträger beziehungsweise im Streitfall durch das zuständige Gericht.

Während des Termins

Die Grundregel sollte auch hier lauten: nichts übertreiben – nichts beschönigen – konkret beschreiben.

Hilfreich sind Angaben wie:

„Ich kann ungefähr 20 Minuten sitzen; danach muss ich die Position wechseln.“

statt lediglich:

„Sitzen geht schlecht.“

Ebenso sollte zwischen einer einmaligen Maximalleistung und einer regelmäßig arbeitstäglich wiederholbaren Leistung unterschieden werden.

Nach dem Termin

Dauer: _____

Untersuchungen: _____

Welche Angaben waren besonders wichtig?

Wurde etwas aus meiner Sicht falsch verstanden?

Trat später eine gesundheitliche Verschlechterung auf?

Hinweis: Diese Vorlage dient der Vorbereitung, Dokumentation und Organisation eines Verfahrens zur Erwerbsminderungsrente. Sie ersetzt weder die offiziellen Formulare der Deutschen Rentenversicherung noch eine individuelle sozialrechtliche oder medizinische Beratung. Die sozialmedizinische Beurteilung des Leistungsvermögens erfolgt durch den Rentenversicherungsträger beziehungsweise im Streitfall durch das zuständige Gericht.