

## Anhang 1: Fragebogen



MAX-PLANCK-INSTITUT FÜR SOZIALRECHT UND SOZIALPOLITIK  
MAX PLANCK INSTITUTE FOR SOCIAL LAW AND SOCIAL POLICY

# WIE DENKEN SIE ÜBER DAS WIDERSPRUCHSVERFAHREN?

Eine wissenschaftliche Untersuchung des Max-Planck-Instituts für  
Sozialrecht und Sozialpolitik, München



Max-Planck-Institut für Sozialrecht und  
Sozialpolitik  
Amalienstr. 33  
80799 München

**Ansprechpartnerin: Frau Schubert**  
schubert@mpisoc.mpg.de  
089/38602-405

## Anhang 1: Fragebogen

Wie wird's gemacht?

**Bitte füllen Sie den Fragebogen aus, indem Sie ...**

**... in die weißen Kästchen Kreuze machen. Bitte kreuzen Sie immer nur ein Kästchen an, außer es wird gesondert darauf hingewiesen, dass Sie mehrere Kreuze setzen dürfen.**

**Beispiel:**

Welches Geschlecht haben Sie?

- männlich  
 weiblich

**... in die etwas größeren weißen Felder Zahlen eintragen.**

**Beispiel:**

Wann sind Sie geboren?



|   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 7 | / | 1 | 9 | 6 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|

Monat/ Jahr

**... in die unterstrichenen freien Felder Text schreiben.**

**Beispiel:**

Haben Sie sich im Widerspruchsverfahren beraten und/oder vertreten lassen?

- von jemandem anderen, und zwar

meiner Betreuerin

Ihr Widerspruchsbescheid

Sie haben bei der Deutschen Rentenversicherung Bund gegen eine Entscheidung Widerspruch eingelegt. Vor etwa einem Monat haben Sie den Widerspruchsbescheid erhalten. Zu der Entscheidung, die Ihnen in diesem Bescheid mitgeteilt wurde, möchten wir Ihnen einige Fragen stellen:

1

Stimmen Sie der Widerspruchsentscheidung zu?

- ja  
 nein

- 
- weiß nicht  
 keine Angabe

2

Wie stehen Sie zu den folgenden Aussagen?

|   | stimme gar nicht zu  | stimme voll zu           | keine Angabe             | weiß nicht               |
|---|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|   | 1 2 3 4 5 6 7  |                          |                          |                          |
| Mit der Widerspruchsentscheidung bin ich zufrieden.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Die Widerspruchsentscheidung ist richtig.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Die Widerspruchsentscheidung ist wichtig für meine Lebenssituation.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Die Begründung des Widerspruchsbescheides ist leicht zu verstehen.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Das Ergebnis des Widerspruchsverfahrens ist ungerecht.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Das Widerspruchsverfahren war so gestaltet, dass ich ausreichend Einfluss auf die Entscheidung nehmen konnte. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Die Widerspruchsentscheidung kann ich hinnehmen.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## Anhang 1: Fragebogen

### Ihr Widerspruchsverfahren

Bitte denken Sie an den Moment zurück, als Sie Widerspruch eingelegt haben. Wir werden Ihnen einige Fragen zu dem Verfahren stellen:

3

Warum haben Sie Widerspruch eingelegt?

|  |  | stimme gar nicht zu |   |   |   |   |   |   | stimme voll zu |  | keine Angabe | weiß nicht |
|--|--|---------------------|---|---|---|---|---|---|----------------|--|--------------|------------|
|  |  | 1                   | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |                |  |              |            |
|  |  |                     |   |   |   |   |   |   |                |  |              |            |

Ich habe Widerspruch eingelegt, weil ...

- ... der Entscheidung nicht zutreffende Tatsachen zugrunde gelegt wurden.
- ... ich die Entscheidung der Rentenversicherung falsch finde.
- ... ich mich von der Rentenversicherung unfair behandelt fühlte.
- ... ich es einfach mal versuchen wollte.
- ... eine andere Person mir dazu geraten hat.
- ... die Entscheidung für mich wichtig ist.

Ein anderer Grund und zwar ↗

---

---

---

4

In welchem Rechtsgebiet haben Sie Widerspruch eingelegt?

- Altersrente  
 Erwerbsminderungsrente  
 Rehabilitationsleistungen  
 Statusfeststellungsverfahren  
 in einem anderen Rechtsgebiet, und zwar ↗

5

Haben Sie sich im Widerspruchsverfahren beraten und/oder vertreten lassen?

Mehrfachnennung möglich, wenn Sie sich von mehreren Personen beraten lassen haben.

- nein  
 ja, von...  
 ... einem/-r Anwalt/Anwältin  
 ... der Rechtsberatung eines Sozialverbandes oder einer Gewerkschaft  
 ... einem/-r Rentenberater/-in  
 ... jemandem anderen, und zwar ↗
- 

6

Wurde/n im Rahmen des Widerspruchsverfahrens ein oder mehrere medizinische/s Gutachten eingeholt?

- ja  
 nein → dann weiter mit Frage 8

7

Wie bewerten Sie den Kontakt mit ihrem/ihrer Gutachter/in?



8

Waren Sie in einer Sitzung des Widerspruchsausschusses anwesend?

- ja  
 nein

## Anhang 1: Fragebogen

9

### Wie wurde über Ihren Widerspruch entschieden?

- vollständige Stattgabe
- teilweise Stattgabe/ teilweise Abhilfe
- Ablehnung
- anders, und zwar

10

### Wie beurteilen Sie die folgenden Aussagen?

|  | stimme gar<br>nicht zu   | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | 6                        | 7                        | stimme<br>voll zu        | keine<br>Angabe          | weiß<br>nicht            |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Die Art und Weise wie mein Widerspruchsverfahren durchgeführt wurde, war gerecht.                                    | <input type="checkbox"/> |
| Das Widerspruchsverfahren ist so ausgestaltet, dass ich alle Informationen, die ich für wichtig halte, angeben kann. | <input type="checkbox"/> |
| Die Regeln und Vorschriften im Widerspruchsverfahren werden für alle einheitlich angewendet.                         | <input type="checkbox"/> |
| Die Regeln und Vorschriften im Widerspruchsverfahren stellen sicher, dass niemand bevorzugt oder benachteiligt wird. | <input type="checkbox"/> |
| Das Widerspruchsverfahren ist so gestaltet, dass ich meine Meinungen und Sichtweisen einbringen kann.                | <input type="checkbox"/> |

Persönliche Einschätzungen und Einstellungen

Nun stellen wir Ihnen noch einige Fragen, bei denen es um Ihre persönlichen Einschätzungen und Einstellungen zu bestimmten Aspekten des Widerspruchs- und Gerichtsverfahrens gehen wird:

11

Wer entscheidet Ihrer Ansicht nach bei der Rentenversicherung über einen Widerspruch?

- die gleiche Person, die auch schon über den Bescheid entschieden hat, gegen den Widerspruch eingelegt wurde
- ein Ausschuss aus Ehrenamtlichen und Behördenpersonal
- eine höhere Stelle derselben Behörde
- weiß nicht

12

Bevor Sie Widerspruch eingelegt haben: Wie schätzten Sie damals das Widerspruchsverfahren bei der Deutschen Rentenversicherung Bund ein?



## Anhang 1: Fragebogen

13

Und wie schätzen Sie das Gerichtsverfahren vor einem Sozialgericht ein?

|   | stimme gar nicht zu      |                          |                          |                          |                          |                          |                          | stimme voll zu           |                          | keine Angabe             | weiß nicht               |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|   | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | 6                        | 7                        |                          |                          |                          |                          |
| Das Gerichtsverfahren ist teuer.              | <input type="checkbox"/> |
| Das Gerichtsverfahren ist kompliziert.        | <input type="checkbox"/> |
| Ich traue mir das Gerichtsverfahren nicht zu. | <input type="checkbox"/> |
| Das Gerichtsverfahren dauert lange.           | <input type="checkbox"/> |

14

Bitte geben Sie an wie groß das Vertrauen ist, das Sie der jeweiligen Institution entgegenbringen?

|                                  | überhaupt kein Vertrauen |                          |                          |                          |                          |                          |                          | sehr großes Vertrauen    |                          |                          |
|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                  | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | 6                        | 7                        |                          |                          |                          |
| Deutsche Rentenversicherung Bund | <input type="checkbox"/> |
| Sozialgerichte                   | <input type="checkbox"/> |
| Bundesverfassungsgericht         | <input type="checkbox"/> |

15

Nun ganz allgemein: Was ist für Sie im Zweifelsfall wichtiger: Dass eine Entscheidung in einem fairen und rechtsstaatlichen Verfahren getroffen wurde oder dass die aus Ihrer Sicht richtigen Entscheidungen getroffen werden?

|  | faires und rechtsstaatliches Verfahren |                          |                          |                          |                          |                          |                          | aus meiner Sicht richtige Entscheidungen |                          |                          |
|--|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
|  | 1                                      | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | 6                        | 7                        |  |                          |                          |
|  | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Ihre Klageentscheidung

*Innerhalb einer Frist von einem Monat, nachdem Sie Ihren Widerspruchsbescheid erhalten haben, hatten Sie die Möglichkeit gegen den Widerspruchsbescheid zu klagen. Wir stellen Ihnen nun einige Fragen dazu, ob Sie sich für oder gegen eine Klage entschieden haben und zu Ihren Motiven.*

16

Wussten Sie, dass Sie gegen den Widerspruchsbescheid klagen können?

- ja
- nein

17

Haben Sie gegen den Widerspruchsbescheid geklagt?

- nein, obwohl mein Widerspruch (teilweise) abgelehnt wurde.
- ja
- nein, weil meinem Widerspruch vollständig stattgegeben wurde

→ dann weiter mit Frage 20

Anhang 1: Fragebogen

18

Welche Gründe spielten für Ihre Entscheidung eine Rolle?

|  | stimme gar nicht zu  | stimme voll zu | keine Angabe                                      | weiß nicht |
|--|--|----------------|---|------------|
|  | 1 2 3 4 5 6 7  |                |   |            |
| <input type="checkbox"/> Ich habe <b>nicht</b> geklagt, weil...      |  |                |   |            |
| ... mein Widerspruch zumindest teilweise Erfolg hatte.               | <input type="checkbox"/> |                | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |            |
| ... ich die Entscheidung hinnehmbar fand.                            | <input type="checkbox"/> |                | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |            |
| ... ich mir eine Klage nicht zutraue.                                | <input type="checkbox"/> |                | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |            |
| ... ich Angst hatte, was die Leute sagen würden.                     | <input type="checkbox"/> |                | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |            |
| ... das Gericht mir nicht glauben wird.                              | <input type="checkbox"/> |                | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |            |
| ... meine Erfolgschancen gering sind.                                | <input type="checkbox"/> |                | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |            |
| ... der Gerichtsprozess lange dauern wird.                           | <input type="checkbox"/> |                | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |            |
| ... eine Klage viel Arbeit ist.                                      | <input type="checkbox"/> |                | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |            |
| ... ein Gerichtsprozess teuer wird.                                  | <input type="checkbox"/> |                | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |            |
| ... der Sachverhalt jetzt vollständig aufgeklärt ist.                | <input type="checkbox"/> |                | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |            |
| ... ich nicht nochmal von einem Gutachter begutachtet werden möchte. | <input type="checkbox"/> |                | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |            |
| ... ich keine Lust habe, mich auch noch mit dem Gericht rumzuärgern. | <input type="checkbox"/> |                | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |            |
| ... sich meine Situation geändert hat.                               | <input type="checkbox"/> |                | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |            |
| ... mir eine andere Person von einer Klage abgeraten hat.            | <input type="checkbox"/> |                | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |            |
| ... ich zumindest fair behandelt wurde.                              | <input type="checkbox"/> |                | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |            |

Ein anderer Grund, nämlich ↗

---



---

Anhang 1: Fragebogen

|  | stimme gar nicht zu      | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | 6                        | 7                        | stimme voll zu           | keine Angabe             | weiß nicht               |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ich habe geklagt, weil...             |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| ... der Sachverhalt nicht vollständig aufgeklärt ist.          | <input type="checkbox"/> |
| ... ich die Entscheidung nicht hinnehmbar finde.               | <input type="checkbox"/> |
| ... das Gericht mir glauben wird.                              | <input type="checkbox"/> |
| ... meine Erfolgschancen gut sind.                             | <input type="checkbox"/> |
| ... ich unfair behandelt wurde.                                | <input type="checkbox"/> |
| ... ich nochmal von einem Gutachter begutachtet werden möchte. | <input type="checkbox"/> |
| ... mir eine andere Person zu einer Klage geraten hat.         | <input type="checkbox"/> |
| ... ich es einfach mal versuchen wollte.                       | <input type="checkbox"/> |

Ein anderer Grund, nämlich

---

---

19

Haben Sie sich im Klageverfahren beraten und/oder vertreten lassen?

Mehrfachnennung möglich, wenn Sie sich von mehreren Personen beraten lassen haben.

- ich habe nicht geklagt
  - nein
  - ja, von...
    - ... einem/-r Anwalt/Anwältin
    - ... der Rechtsberatung eines Sozialverbandes oder einer Gewerkschaft
    - ... einem/-r Rentenberater/-in
    - ... jemand anderem, und zwar
-

## Anhang 1: Fragebogen

### Zuletzt noch ein paar Angaben zu Ihrer Person

Die folgenden Fragen helfen, die Ergebnisse dieser Umfrage zu untersuchen bzw. auszuwerten. Dabei ist es wichtig, dass die Forscher/-innen die Antworten auf die bisher gestellten Fragen nach Merkmalen auswerten können, die gesellschaftliche Gruppen beschreiben. Hierfür benötigen wir detaillierte Angaben zu Ihrer Person, damit wir Sie einer entsprechenden Gruppe zuordnen können. Die Forscher/-innen werten die Daten keinesfalls für Ihre Person aus, sondern nur für Gruppen, zu denen man Sie zum Beispiel entsprechend Ihrer Altersgruppe, Ihrem Geschlecht oder Ihrem Schulabschluss zuordnen kann.

20

In welcher Eigenschaft haben Sie Widerspruch eingelegt?

- als Versicherter/ Versicherte
- als Unternehmen

21

Welches Geschlecht haben Sie?

- männlich
- weiblich

22

Wann sind Sie geboren?



|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

/

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

Monat / Jahr

23

Haben Sie die deutsche Staatsangehörigkeit ?

- ja
- nein

24

Sind Sie und Ihre Eltern in Deutschland geboren?

|             | ja                       | nein                     |
|-------------|--------------------------|--------------------------|
| Sie selbst  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ihr Vater   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ihre Mutter | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

25

Ist Deutsch Ihre Muttersprache?

---

- ja
- nein

26

Welchen höchsten allgemeinbildenden Schulabschluss haben Sie?

---

- Schüler/-in einer allgemeinbildenden Vollzeitschule
  - ohne Schulabschluss von der Schule abgegangen
  - Hauptschulabschluss (Volksschulabschluss)
  - Polytechnische Oberschule (DDR) mit Abschluss der 8. oder 9. Klasse
  - Realschulabschluss (Mittlere Reife)
  - Fachhochschulreife
  - Abitur/ Allgemeine oder fachgebundene Hochschulreife (Gymnasium bzw. EOS, auch EOS mit Lehre)
  - Einen anderen Schulabschluss, und zwar ↗
- 

27

Sind Sie zur Zeit erwerbstätig?

---

- Vollzeiterwerbstätig
  - Teilzeiterwerbstätig, Midijob
  - Altersteilzeit
  - Geringfügig erwerbstätig, 450€-Job, Minijob
  - Gelegentlich oder unregelmäßig beschäftigt
  - Mutterschafts-, Erziehungsurlaub, Elternzeit oder sonstige Beurlaubung (ausgenommen Altersteilzeit)
  - Schüler/in, Student/in
  - Rentner/in, Pensionär/in, im Vorrhestand
  - Arbeitslos
  - Dauerhaft erwerbsunfähig
  - Hausfrau/ Hausmann
  - Sonstiges, und zwar ↗ \_\_\_\_\_
-

## Anhang 1: Fragebogen

28

### In welcher beruflichen Stellung sind oder waren Sie beschäftigt?

Beantworten Sie die Frage bitte nur für Ihre derzeitige oder letzte Haupttätigkeit

ich war nie beruflich tätig

#### Arbeiter (auch in der Landwirtschaft)

- Angelernte Arbeiter
- Gelernte und Facharbeiter
- Vorarbeiter, Kolonnenführer
- Meister, Polier

#### Angestellte

- Angestellte mit einfacher Tätigkeit (ohne Ausbildungsabschluss)
- Angestellte mit einfacher Tätigkeit (mit Ausbildungsabschluss)
- Angestellte mit qualifizierter Tätigkeit (z.B. Sachbearbeiter, Buchhalter, technischer Zeichner)
- Angestellte mit hochqualifizierter Tätigkeit (z.B. wissenschaftlicher Mitarbeiter, Ingenieur, Abteilungsleiter)
- Angestellte mit umfassenden Führungsaufgaben (z.B. Direktor, Geschäftsführer, Vorstand größerer Betriebe und Verbände)

#### Auszubildende und Praktikanten

- Auszubildende/gewerblich-technisch
- Auszubildende/kaufmännisch
- Volontäre Praktikanten u.ä.

#### Beamte (einschließlich Richter und Berufssoldaten)

- Einfacher Dienst
- Mittlerer Dienst
- Gehobener Dienst
- Höherer Dienst

#### Selbstständige (einschließlich mithelfende Familienangehörige)

Anzahl der Mitarbeiter

|       |         |            |
|-------|---------|------------|
| keine | 1 bis 4 | 5 und mehr |
|-------|---------|------------|

- |  |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Selbstständige Landwirte                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Freie Berufe, selbstständige Akademiker | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Selbstständige                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> mithelfende Familienangehörige          |                          |                          |

29

### Das Gesamteinkommen meines Haushaltes ist gegenwärtig...

- ... sehr viel weniger als das, was ich brauche.
- ... etwas weniger als das, was ich brauche.
- ... ungefähr das, was ich brauche.
- ... etwas mehr als das, was ich brauche.
- ... sehr viel mehr als das, was ich brauche.

30

Haben Sie bereits öfter Widerspruch eingelegt?

Wenn Sie sich über die genaue Anzahl unsicher sind, schätzen Sie bitte.

- ja, und zwar   Mal  
 nein, das war mein erster Widerspruch

31

Haben Sie bereits öfter vor dem Sozialgericht geklagt?

Wenn Sie sich über die genaue Anzahl unsicher sind, schätzen Sie bitte.

- ja, und zwar   Mal  
 nein

32

In welchem Bundesland haben Sie Ihren Hauptwohnsitz?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Baden-Württemberg      | <input type="checkbox"/> Niedersachsen       |
| <input type="checkbox"/> Bayern                 | <input type="checkbox"/> Nordrhein-Westfalen |
| <input type="checkbox"/> Berlin                 | <input type="checkbox"/> Rheinland-Pfalz     |
| <input type="checkbox"/> Brandenburg            | <input type="checkbox"/> Saarland            |
| <input type="checkbox"/> Bremen                 | <input type="checkbox"/> Sachsen             |
| <input type="checkbox"/> Hamburg                | <input type="checkbox"/> Sachsen-Anhalt      |
| <input type="checkbox"/> Hessen                 | <input type="checkbox"/> Schleswig-Holstein  |
| <input type="checkbox"/> Mecklenburg-Vorpommern | <input type="checkbox"/> Thüringen           |

33

Möglicherweise haben wir den einen oder anderen für Sie wichtigen Punkt nicht angesprochen. Gibt es von Ihrer Seite noch Ergänzungen oder Anmerkungen?

Bitte notieren Sie diese stichwortartig.



Vielen herzlichen Dank für das Ausfüllen des Fragebogens!

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen in dem beiliegenden Umschlag kostenfrei an uns zurück.

## Anhang 2: Daten zur Stichprobe



### Statistik der Fragebögen

| Geschlecht |          | Vertretung | Jahrgänge |             |             |             |             |             |             |        |
|------------|----------|------------|-----------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------|
| weiblich   | männlich |            | EV        | 2000 - 1990 | 1989 - 1960 | 1979 - 1970 | 1969 - 1960 | 1959 - 1950 | 1949 - 1940 | 1939 - |
| 1.912      | 1.088    | 642        |           | 50          | 238         | 496         | 1.144       | 864         | 134         | 74     |
| 3.000      |          |            |           |             |             |             | 3.000       |             |             |        |