

# 9. Rehabilitationswissenschaftliches Kolloquium

## Individualität und Reha-Prozess

vom 13. bis 15. März 2000 in Würzburg

veranstaltet vom

**Verband Deutscher Rentenversicherungsträger (VDR)**

in Zusammenarbeit mit

Deutsche Gesellschaft für  
Sozialmedizin und Prävention  
(DGSMP)

Arbeitsausschuss  
Interdisziplinäre Forschung  
der DVfR

Institut für Psychotherapie und Medi-  
zinische Psychologie der Universität  
Würzburg im Rehabilitationswissen-  
schaftlichen Forschungsverbund  
Bayern

### Wissenschaftliche Leitung:

Dr. F. **Schliehe**, PD Dr. M.F. **Schuntermann**  
Rehabilitationswissenschaftliche Abteilung des VDR

### Örtliche Tagungsleitung:

PD Dr. Dr. H. **Faller**, Institut für Psychotherapie und  
Medizinische Psychologie der Universität Würzburg  
Erster Direktor M. **Adami**, LVA Unterfranken

### Programmkomitee:

Prof. Dr. Dr. J. **Bengel** (Freiburg), Prof. Dr. R. **Brennecke** (Berlin), Prof. Dr. C. **Bühler** (Wetter/Ruhr), Prof. Dr. M. **Bullinger** (Hamburg), Dr. R. **Buschmann-Steinhage** (Frankfurt/M.), Prof. Dr. H. **Delbrück** (Wuppertal-Ronsdorf), PD Dr. B. **Greitemann** (Bad Rothenfelde), Dr. H.-G. **Haaf** (Frankfurt/M.), Dr. A. **Holderied** (Würzburg), Dr. C. **Kor-sukéwitz** (Berlin), Prof. Dr. W. H. **Jäckel** (Bad Säckingen), Prof. Dr. Dr. U. **Koch** (Hamburg), Dr. H. **Müller** (Würzburg), Dr. H.-D. **Pannen** (Düsseldorf), Prof. Dr. H. **Rüddel** (Bad Kreuznach), Prof. Dr. Dr. H. H. **Raspe** (Lübeck), Dr. H.-M. **Schian** (Köln), Dr. W. **Schupp** (Herzogenaurach), Prof. Dr. A. **Wirth** (Bad Rothenfelde), Dr. E. **Zillessen** (Bad Neuenahr-Ahrweiler)

### Herausgeber des Tagungsbandes

PD Dr. Michael F. Schuntermann, Dr. Ferdinand Schliehe

# Tagungsband - Internetausgabe

Originalausgabe:

DRV-Schriften Band 20, D 20230 E, Sonderausgabe der DRV

Individualität und Reha-Prozess

9. Rehabilitationswissenschaftliches Kolloquium vom 13. bis 15. März 2000 in Würzburg

Herausgegeben vom Verband Deutscher Rentenversicherungsträger

Postverlagsort Frankfurt am Main

CIP-Titelaufnahme der Deutschen Bibliothek

Herausgegeben vom Verband Deutscher Rentenversicherungsträger.

Verantwortlich für den Gesamtinhalt: Hauptschriftleiter Prof. Dr. Franz Ruland, Stellvertreter Dr. Axel Reimann, Horst-Wolf Müller, Schriftleiter Günter Albrecht, Verband Deutscher Rentenversicherungsträger, Eyseneckstraße 55, 60322 Frankfurt am Main, Fernruf (069)1522-0, Verlag und Anzeigenverwaltung: WDV WIRTSCHAFTSDIENST Gesellschaft für Medien & Kommunikation mbH & Co. OHG, Postfach 2551, 61295 Bad Homburg, Fernruf (061 72)670-0, Verlagsort Bad Homburg.

Druck: Central-Druck Trost GmbH & Co., Industriestraße 2, 63150 Heusenstamm, Fernruf (061 04) 606-0. Litho- und Satzherstellung:

dpw Verlagsgesellschaft PubliCom, Industriestraße 2, 63150 Heusenstamm, Fernruf (061 04)6064 18. Verantwortlich für den Anzeigenteil: Siegfried Thiel, für Marketing und Vertrieb: Bernd Kremer.

Die Zeitschrift DEUTSCHE RENTENVERSICHERUNG mit den Fachmitteilungen der Deutschen Rentenversicherung erscheint 12mal jährlich. Preis der Einzelfolge 16,-DM inkl. MwSt. Bestellungen nehmen entgegen: der Verlag und der Buchhandel. Abbestellungen nur mit halbjähriger Frist zum 30.6. und 31.12. jeden Jahres. Zahlung jeweils jährlich im voraus an: WDV WIRTSCHAFTSDIENST, Postgiro Frankfurt am Main Nr.773 08-603, Bankkonten: Deutsche Bank AG, Filiale Frankfurt am Main, Konto Nr.96-8487, Frankfurter Sparkasse, Frankfurt am Main, Girokonto 705665. Die mit Namen gekennzeichneten Beiträge geben die Auffassung der Verfasser, aber nicht des Herausgebers wieder. Die Zeitschrift nimmt nur Originalbeiträge an. Der Nachdruck von Beiträgen ist nur mit Einwilligung der Schriftleitung unter Quellenangabe gestattet. Beiträge sind an die Schriftleitung, Eyseneckstraße 55, 60322 Frankfurt am Main, zu richten. Für unverlangt eingesandte Manuskripte und Besprechungsexemplare übernimmt die Schriftleitung keine Gewähr.

ISBN 3-926181-47-8

## **Inhaltsübersicht**

<b>Plenarvorträge .....</b>	<b>23</b>
<b>Individualität .....</b>	<b>28</b>
<b>Zufriedenheit.....</b>	<b>39</b>
<b>Rehabilitation und Selbsthilfe .....</b>	<b>48</b>
<b>Bedarf 1 .....</b>	<b>58</b>
<b>Bedarf 2.....</b>	<b>67</b>
<b>Eingliederung 1 .....</b>	<b>77</b>
<b>Eingliederung 2 .....</b>	<b>89</b>
<b>Eingliederung (Poster 8 - 10).....</b>	<b>102</b>
<b>Ökonomische Aspekte der Rehabilitation.....</b>	<b>110</b>
<b>Qualitätssicherung .....</b>	<b>126</b>
<b>Effektivitätsstudien .....</b>	<b>138</b>
<b>Internationale Vergleiche und Reha-System.....</b>	<b>149</b>
<b>Assessmentinstrumente 1 .....</b>	<b>161</b>
<b>Assessmentinstrumente 2.....</b>	<b>171</b>
<b>Assessmentinstrumente (Poster 1 - 6) .....</b>	<b>184</b>
<b>Klassifikationssysteme.....</b>	<b>194</b>
<b>Methoden .....</b>	<b>205</b>
<b>Methoden (Poster 7) .....</b>	<b>218</b>
<b>Theorien und Modelle .....</b>	<b>220</b>
<b>Sozialmedizin 1.....</b>	<b>230</b>
<b>Sozialmedizin 2.....</b>	<b>239</b>
<b>Schmerz .....</b>	<b>249</b>
<b>Schmerz (Poster 21).....</b>	<b>262</b>
<b>Orthopädische und Rheumatologische Rehabilitation 1 .....</b>	<b>265</b>
<b>Orthopädische und Rheumatologische Rehabilitation 2 .....</b>	<b>277</b>
<b>Orthopädische und Rheumatologische Rehabilitation 3 .....</b>	<b>287</b>
<b>Orthopädische und Rheumatologische Rehabilitation (Poster 18 - 20) .....</b>	<b>295</b>
<b>Neurologische Rehabilitation 1 .....</b>	<b>301</b>
<b>Neurologische Rehabilitation 2.....</b>	<b>312</b>
<b>Neurologische Rehabilitation (Poster 14 – 17) .....</b>	<b>323</b>
<b>Kardiologische Rehabilitation .....</b>	<b>331</b>
<b>Kardiologische Rehabilitation (Poster 12, 13) .....</b>	<b>342</b>
<b>Onkologische Rehabilitation .....</b>	<b>346</b>
<b>Pneumologische Rehabilitation .....</b>	<b>357</b>
<b>Schlafstörungen (Poster 22, 23).....</b>	<b>369</b>

<b>Psychosomatische und Psychiatrische Rehabilitation 1</b> .....	<b>373</b>
<b>Psychosomatische und Psychiatrische Rehabilitation 2</b> .....	<b>384</b>
<b>Rehabilitation bei Kindern und Jugendlichen 1</b> .....	<b>397</b>
<b>Rehabilitation bei Kindern und Jugendlichen 2</b> .....	<b>407</b>
<b>Geriatrische Rehabilitation</b> .....	<b>417</b>
<b>Rehabilitationspsychologie 1</b> .....	<b>430</b>
<b>Rehabilitationspsychologie 2</b> .....	<b>441</b>
<b>Schulung (Poster 11)</b> .....	<b>453</b>
<b>Freie Themen 1</b> .....	<b>455</b>
<b>Freie Themen 2</b> .....	<b>466</b>
<b>Freie Themen (Poster 24 - 31)</b> .....	<b>477</b>
<b>Workshop: Organisations- und Qualitätsentwicklung</b> .....	<b>491</b>
<b>Workshop: Gesundheitsökonomische Evaluation in der Rehabilitation</b> .....	<b>493</b>
<b>Workshop: Angiologische Rehabilitation</b> .....	<b>500</b>
<b>Verzeichnis der Erstautoren</b> .....	<b>502</b>
<b>Sachverzeichnis</b> .....	<b>509</b>

## **Inhaltsverzeichnis**

### **Plenarvorträge**

Individualität und Rehabilitationsprozess

*Koch, U.*

Veränderung im Arbeitsmarkt – noch Chancen für die Rehabilitation?

*Dostal, W.*

### **Individualität**

Die Individualität der Rehabilitanden und der sozialrechtliche Anspruch auf Rehabilitation  
*Welti, F., Sulek, C.*

Ergebnismessung in der Rehabilitation zwischen allgemeinen und individualisierten Ansätzen

*Zwingmann, Ch., Gerdes, N., Jäckel, W.H.*

Der Stellenwert personaler Ressourcen in unterschiedlichen rehabilitativen Angebotsformen

*Morfeld, M., Bürger, W., Dietsche, S., Mathiszig, S., Koch, U.*

Prädiktoren für die Einstellung zur kardiologischen Rehabilitation

*Altenhöner, T., Grande, G., Leppin, A., Romppel, M.*

Chronifiziertes Krankheitsverhalten bei orthopädisch/traumatologischen Patienten mit Lumbalsyndrom

*Weber-Falkensammer, H., von Törne, I.*

„Und dann weiß ich nicht, was ich tun soll“: Subjektive Theorien von Rehabilitanden mit chronischem Rückenschmerz

*Wagner, R.F., Meerts, S., Lueger, S.*

## **Zufriedenheit**

Zufriedene oder unzufriedene Patienten: Welche Merkmale bestimmen die Zufriedenheit mit einer Rehabilitationsmaßnahme?

*Deck, R., Zimmermann, M., Raspe, H.*

Patientenzufriedenheit in der psychosomatischen Rehabilitation

*Kawski, S., Koch, U., Dirmaier, J., Beckmann, U., Egner, U.*

Evaluation eines Gruppentherapieprogramms für Patienten mit Persönlichkeitsstörungen - Erste Ergebnisse zu Akzeptanz und Zufriedenheit

*Schmitz, B., Husen, E., Handke-Raubach, A., Limbacher, K., Schuhler, P., Jahrreiss, R., Jung, A.*

Flexibilisierung der Rehabilitation – Unterscheidet sich die Patientenzufriedenheit im Vergleich der Versorgungsformen?

*Iseringhausen, O., Schott, T., Lanver, C., vom Orde, A.*

Ambulante Maßnahmen zur Nachbereitung stationärer psychosomatischer Rehabilitation - Konzept und erste Ergebnisse zur Akzeptanz und Zufriedenheit der Patienten

*Bischoff, C., Ehrhardt, M., Husen, E.*

## **Rehabilitation und Selbsthilfe**

Kooperation von Selbsthilfe und gesundheitlichem Versorgungssystem zum Nutzen der Rehabilitation

*Stark, W., Findeiß, P.*

Selbsthilfe im System der Gesundheitsversorgung - bestehende Formen der Kooperation und ihre Weiterentwicklung

*von Kardorff, E., Leisenheimer, C.*

Bedeutung und Wirksamkeit von Selbsthilfegruppen in der Rehabilitation am Beispiel Chronischer Schmerz

*Reichwald, U.*

Soziale Rehabilitation rheumakranker Menschen im Rahmen eines Berliner Modellprojektes

*Beuth, B.*

Der Beitrag der Selbsthilfe zur Rehabilitation bei Krankheiten des rheumatischen Formenkreises

*Borgetto, B.*

Betroffene, wissenschaftliche Zentren und Versorgungseinrichtungen in institutioneller Kooperation – Rehabilitative Aspekte des „Kompetenznetzwerks chronisch-entzündliche Darmerkrankungen“

*Steder-Neukamm, U., Borgetto, B.*

## **Bedarf 1**

5-Jahres-Katamnese zum EU-Berentungsgeschehen in einem neuen Bundesland

*Fischer, H., Kirste, H.J., Lutz, M.*

Zeitrente = Zeit zur Rehabilitation? Überlegungen zum Rehabedarf von Zeitrentnern am Beispiel jüngerer Versicherter mit neurotischen Erkrankungen

*Hesse, B., Bartels, G., Gebauer, E.*

Rehabitativer Bedarf in einer Kohorte von 10.000 LVA-Versicherten

*Héon-Klin, V., Matthis, C., Glaser-Möller, N., Raspe, A., Klockgether, R., Raspe, H.*

Vorhersagen von Rehabilitationsbedarf aus der Analyse der AU-Fallgeschichte - Sensitivität und Spezifität eines Schätzscores auf der Basis der Routinedaten der Gesetzlichen Krankenkassen

*Erben, C.M.*

Rehabilitationsbedürftigkeit als mehrdimensionale, qualitative Variable - Ein Rahmenkonzept

*Vogt, K., Hansmeier, T., Spyra, K., Müller-Fahrnow, W.*

## **Bedarf 2**

Bedarf an neurologischer Rehabilitation nach Schlaganfall und Schädel-Hirn-Trauma – eine Expertenbefragung

*Bäumer, M., Schneider, H., Wallesch, C W.*

Berufliche Situation und Rehabilitationsbedarf von Patienten mit Multipler Sklerose

*Jeske, A.M., Sauer, E.*

Bedarf an medizinischen Rehabilitationsmaßnahmen nach Epilepsiechirurgie

*Thorbecke, R., Koch-Stöcker, S., Jokeit, H.*

Inanspruchnahme von Rehabilitationsmaßnahmen im Langzeitverlauf der frühen chronischen Polyarthrit

*Bräuer, W., Mau, W.*

Teikö-Studie zur ambulanten kardiologischen Rehabilitation - von der Kontraindikation zur Indikation

*Karoff, M., Müller-Fahrnow, W., Schliehe, F., Spyra, K., Piel, A.*

## **Eingliederung 1**

Sozialmedizinische Prognose nach berufsfördernden Leistungen - Auswertungen aus der Reha-Statistik-Datenbasis der BfA

*Grünbeck, P., Klosterhuis, H.*

Zur Wertigkeit von Assessmentverfahren bei der beruflichen Integration - EAM, IMBA/MELBA und ERGOS (ARCON)

*Schian, H.M., Kaiser, H., Greve, J.*

Sozialmedizinische und psychische Korrelate der beruflichen Reintegration unter fünfzigjähriger Patientinnen und Patienten nach stationärer kardiologischer Rehabilitation im Rahmen der Arbeiterrentenversicherung

*Budde, H.G., Keck, M.*

Medizinisch-berufsorientierte Rehabilitation: Psychologische Faktoren in der langfristigen Arbeitsunfähigkeit

*Disse, O., Knörzer, J.*

Wohntraining – Sicherung eines selbständigen und selbstbestimmten Lebens nach stationärer Rehabilitation

*Frese, M., Bühler, C.*

## **Eingliederung 2**

Medizinisches Rehabilitationsziel berufliche Reintegration - Ergebnisse einer Nachbefragung

*Daniels, R., Ginzburg, E., Westarp, M.E.*

Arbeitsfähigkeit bei zunehmendem Alter - Ergebnisse von Schulungen von Belegschaften in Unternehmen und Frührehabilitationsmaßnahmen im finnischen Arbeitsleben (TYKY-Programm)

*Wikström, J.*

Modellprojekt zur Vernetzung der medizinischen und beruflichen Rehabilitation. Ergebnisdarstellung über eine 16-monatige Laufzeit

*Deboben, A., Konrad, G., Plöger, J., Wolko, P.M.*

Berufliche Belastungserprobung (BE) in der psychosomatischen Rehabilitation – methodische Überlegungen zur Umsetzung der Randomisierung an Hand erster Ergebnisse

*Zwerenz, R., Beutel, M., Kayser, E.*

„Berufliche Orientierung und praktische Erprobung“ - Vorfeldmaßnahmen zur beruflichen Rehabilitation während stationärer kardiologischer Rehabilitation im Rahmen der Arbeitslosenversicherung

*Budde, H.G., Heinzen-Lasserre, H., Kallinke, D., Keck, M.*

Verzahnung medizinischer und berufsfördernder Maßnahmen bei orthopädischen Erkrankungen (Berufsorientierte medizinische Rehabilitation für Rückenschmerzpatienten)

*Scholz, J., Niemann, O., Daalman, H.H.*

### **Eingliederung (Poster 8 - 10)**

Erwerbsstatus nach medizinischer Rehabilitation während Zeiten hoher Arbeitslosigkeit (5-Jahres-Katamnese 1992-1997)

*Jetter, H., Kirste, H.J., Hegner, M., Fischer, H.*

Prognose des Erfolges beruflicher Rehabilitation bei psychisch Behinderten. Erfahrungen des Beruflichen Trainingszentrums Rhein-Neckar in Wiesloch

*Meier, A., Bartels, S.*

Anwendung individueller Fähigkeits- und Anforderungsprofile zur beruflichen Wiedereingliederung hirngeschädigter Patienten

*Wittmann, B., Steidle, S., Loevenich, A.*

### **Ökonomische Aspekte der Rehabilitation**

Auswirkungen der Rehabilitation auf indikationsgruppenspezifische Gesundheitsausgaben

*Schmid, S., Novossadeck, E., Hansmeier, T., Brennecke, R.*

Entwicklung der Grundlagen für eine fallbezogene Vergütung der Rehabilitationsleistungen

*Neubauer, G., Mayer, R.*

Chancen und Probleme durch die Einführung von Fallpauschalen in der „Erweiterten ambulanten Physiotherapie (EAP)“

*Gülich, M., Kainz, B., Jäckel, W.H.*

Teilstationäre und stationäre Rehabilitation – Einflussfaktoren hinsichtlich der Reha-Kosten auf Seiten des Leistungsträgers

*Bührlen, B., Kulick, B., Jäckel, W.H.*

Studiengestützte gesundheitsökonomische Analyse bei inkrementaler Therapie im Rahmen der internistischen Rehabilitation

*Raschke, F., Fischer, J.*

Verringerung der Krankheitskosten durch verhaltensmedizinische Risikomodifikation bei Herzkreislauferkrankungen

*Zielke, M.*

Personalkosten der Patientenschulung in der stationären Asthma-Rehabilitation

*Albrecht, M., Krauth, C., Mühlig, C., Schwartz, F.W.*

### **Qualitätssicherung**

Entwicklung eines Klinik-Informationssystems der BfA - „Berichte zur Qualitätssicherung“ im Rahmen des Reha-Qualitätssicherungsprogramms der Rentenversicherung

*Beckmann, U., Pallenberg, C., Klosterhuis, H.*

Vergleich von Rehabilitationskliniken hinsichtlich ihrer Ergebnisqualität: Methodische Aspekte

*Rehberg, W., Bührten, B., Gerdes, N., Zwingmann, Ch., Jäckel, W.H.*

Validierung und Verdichtung des Assessments „Ergebnisqualität“ der LVA Württemberg

*Eisele, R., Rösch, M., Muche, R., Kaluscha, R., Jacobi, E.*

Zielorientierung in der medizinischen Rehabilitation als Methode zur Steigerung von Prozess- und Ergebnisqualität: Überlegungen am Beispiel der kardiologischen Rehabilitation

*Schott, T., Iseringhausen, O., vom Orde, A., Badura, B.*

Vergleich der Strukturqualität in Einrichtungen ambulant/teilstationärer und stationärer orthopädischer Rehabilitation

*Dietsche, S., Bürger, W., Morfeld, M., Mathiszig, S., Koch, U.*

Visitationen als Methode der Qualitätssicherung in der „Erweiterten Ambulanten Physiotherapie“?

*Kainz, B., Gülich, M., Jäckel, W.H.*

### **Effektivitätsstudien**

Standardanamnese in der stationären psychosomatischen Rehabilitation

*Broda, M., Dinger-Broda, A., Klinkenberg, N.*

Wirkfaktoren in der stationären Kurzzeitbehandlung

*Ossowsky, G.*

Ein neues Behandlungskonzept bei Alkohol- und Medikamentenmissbrauch: Diagnostik, Therapie, Frühintervention

*Schuhler, P., Jahrreiss, R., Baumeister, H., Wagner, A.*

Diabetes mellitus und Substanzabhängigkeit. Stoffwechseleinstellung und Schulung alkoholabhängiger Diabetiker im Rahmen der Entwöhnungstherapie

*Ott, C., Mohn, M.*

Lebertransplantations-Patienten in der stationären gastroenterologischen Rehabilitation: Ergebnisse einer katamnestischen Untersuchung

*Doßmann, R., Krebs, H.*

Reha-Maßnahmen bei chronischen Dialysepatienten und nach Nierentransplantation zur Beeinflussung des Krankheitsverlaufs

*Fritschka, E.*

### **Internationale Vergleiche und Reha-System**

Methodik des internationalen Vergleichs von Rehabilitation - Forschungsstand und Perspektiven

*Zimmermann, M., Weber, A., Raspe, H.*

Onkologische Rehabilitation in Ländern der Europäischen Gemeinschaft

*Delbrück, H., Grinschgl, A., Koch, J.*

Partizipationsstrukturen und Nutzung von Daten zur Patientenzufriedenheit für die klinikerinterne Qualitätsoptimierung - erste Ergebnisse zum Vergleich Niederlande - Deutschland

*van Noort, L.O., van Harten, W.H., Röseler, S., Lorenz, C.*

Berufliche Rehabilitation und Eingliederung in Frankreich

*Schneider, M.*

Gesundheitssystemgestaltung in der kardiologischen Rehabilitation im internationalen Vergleich

*Grande, G.*

### **Assessmentinstrumente 1**

Das Nottingham Health Profile (NHP) als Assessmentverfahren in der Rehabilitation: Psychometrische Prüfung mit modernen Methoden der probabilistischen Testtheorie

*Kohlmann, T., Deck, R., Böhmer S.*

Psychometrische Analysen zur Validierung einer kliniktauglichen Modifikation des deutschsprachigen SF-36

*Müller, H., Franke, A., Schuck, P., Resch, K.L.*

Evaluation eines neuen Assessmentinstruments: Resident Assessment Instrument - Acute Care (RAI AC) für die pflegerische Versorgung und die Entlassungsplanung älterer Patienten im Akutkrankenhaus

*Polak, U., Garms-Homolová, V.*

Eine externe Validitätskontrolle der Indexwerte des EuroQol-5D zur Messung der gesundheitsbezogenen Lebensqualität

*Kerim-Sade, C., Wasem, J.*

Kulturelle Adaptation und psychometrische Evaluation des Funktionsfragebogens Bewegungsapparat (SMFA-D)

*König, A., Kirschner, S., Walther, M., Matzer, M., Heesen, T., Böhm, D., Faller, H.*

Lassen sich durch ein Eingangs-Assessment auf der Ebene der Fähigkeitsstörungen homogene Patientengruppen definieren?

*Dauch, W.A.*

### **Assessmentinstrumente 2**

Zur Änderungssensitivität des „Funktionsfragebogens Hannover (FFbH)“: Welchen Vorteil bieten indikationsspezifische Skalen zur Messung der Funktionskapazität?

*Kohlmann, T., Raspe, H., Zeidler, H., Hettich, M., Leonard, J.*

Die Checkliste für den Schweregrad von Funktionsstörungen und Strukturschäden (F/S-Checkliste)

*Schuntermann, M.F.*

Entwicklung eines Patientenfragebogens zur Erfassung der Reha-Motivation

*Hafen, K., Bengel, J., Nübling, R., Jastrebow, J.*

Operationalisierung von Therapiezielen: Entwicklung eines Arztbogens und eines Funktionstests

*Zwingmann, Ch., Spiegel, J., Gerdes, N., Jäckel, W.H.*

Zur Problematik des Transfers der US-amerikanischen FCE-Verfahren (Functional Capacity Evaluation) auf deutsche Verhältnisse

*Nellessen, G., Schüle, K.*

Funktionsmessungen als Kategorie des funktionellen Assessments bei muskuloskeletalen Erkrankungen

*Schreiber, T.U., Bak, P., Müller, W.D., Ziegenthaler, H., Smolenski, U.*

### **Assessmentinstrumente (Poster 1 - 6)**

Prüfung einiger psychometrischer Eigenschaften einer deutschen Version des „DUKE Gesundheitsprofils“ im stationären Reha-Setting

*Franke, A., Schuck, P., Scheffel, A., Henke, C.*

Lebensqualität nach Insult - ein Vergleich zweier Skalen (Euroqol, WHOQOL-BREF)

*Haider, C., Zauner, H., Frauscher, M., Hierandtner, M., Längle, J., Gaßner, A.*

Validierung von Barthel-Index und Rankin Scale anhand der Pflegeeinstufung nach Schlaganfall

*Meins, W., Matthiesen, L.*

Tempa Test: ein valides und reliables Instrument zur Erfassung von alltagsrelevanten Armfunktionsstörungen bei neurologischen Patienten

*Pinkowski, C., Eickhof, C., Müller, N., Platz, T.*

Lebensqualität bei Adipositas - Entwicklung eines neuen Messinstrumentes

*Schnieder, I., Reiffen, I., Schulte, R., Rogner, J., Wirth, A.*

Evaluation einer deutschen Version des NASS (North American Spine Society) Lumbar Spine Outcome Assessment Instrument

*Schochat, T., Rehberg, W., von Kempis, J., Stucki, G., Jäckel, W.H.*

### **Klassifikationssysteme**

Die Einführung der ICDH in die sozialmedizinische Begutachtung der MDK-Gemeinschaft - Aktivitäten, Erfahrungen und Erkenntnisse

*Leistner, K., Viol, M.*

Die ICDH-2 aus gesundheitsökonomischer Sicht

*Seitz, R.*

Mehrdimensionale Schweregradeinteilung bei schlafbezogenen Atmungsstörungen unter Berücksichtigung der Taxonomie von ICSD und ICDH-2

*Fischer, J., Raschke, F.*

Die ICDH-2 als ‚teaching-instrument‘ im Unterricht rehabilitativ-therapeutischer Berufe – Erste Erfahrungen

*Greß-Heister, M., Heister, E.*

Die Bewertung der ICDH-2 Beta-2-Feld-Studie unter praktisch therapeutischen Gesichtspunkten

*Greve, J.*

Die Klassifikation therapeutischer Leistungen (KTL) der BfA - Ergebnisse zur aktuellen Dokumentations-, Auswertungs- und Berichtspraxis

*Sommhammer, B., Nischan, P.*

### **Methoden**

Möglichkeiten und Grenzen experimenteller Designs in der Rehabilitationsforschung

*Faller, H.*

Alternative Auswertungsstrategien bei quasi-experimentellen Designs

*Schuck, P.*

Meta-Analysen in der Rehabilitation

*Nischan, P., Winnefeld, M.*

Outcome-Messung mittels Fragebogen-Assessments: Wann liegt ein klinisch relevantes Ergebnis für einen einzelnen Patienten vor?

*Schuck, P.*

Qualitätssicherungssysteme für die Verbundforschung – Möglichkeiten und Grenzen am Beispiel des Rehabilitationswissenschaftlichen Forschungsverbundes Freiburg / Bad Säckingen

*Herd, J., Bengel, J., Jäckel, W.H.*

Qualitätssicherungssysteme in der Verbundforschung

*Burbach, M., Löschmann, C., Bengel, J., Jäckel, W.H.*

### **Methoden (Poster 7)**

Eine Datenbank zur Effektivitätsbeurteilung: Das Datenkonzept des rehabilitationswissenschaftlichen Forschungsverbundes Ulm

*Kaluscha, R., Jacobi, E.*

### **Theorien und Modelle**

Ein Theoriemodell der Rehabilitation

*Gerdes, N., Zwingmann, Ch., Bührlen, B., Jäckel, W.H., Stier, R., Zwingmann, E.*

Verständigungsorientiertes und erfolgsorientiertes Management in der Rehabilitation

*Brennecke, R.*

Ein allgemeines Modell der Teamarbeit in der medizinischen Rehabilitation

*Mans, E.J.*

Eine Bewertung der Partizipation von chronisch Kranken und Behinderten am Erwerbsleben als traditionelle Aufgabe der medizinischen und beruflichen Rehabilitation

*Hansmeier, T., Müller-Fahrnow, W., Spyra, K., Karoff, M.*

Angehörige im Rehabilitationsprozess - Determinanten supportiven Verhaltens

*Balck, F., Dinkel, A.*

### **Sozialmedizin 1**

Vergleich unterschiedlicher Systeme der sozialmedizinischen Begutachtung bei der Steuerung des Reha-Zugangs

*Vogel, H., Holderied, A., Frank, S., Schmidt, D.*

Praktikabilität eines modularen Tests zur Erfassung der körperlichen Leistungsfähigkeit im Erwerbsleben (TELE) bei Patienten mit einer chronischen Polyarthritits im Gesamtkonzept einer ressourcenorientierten medizinischen und beruflichen Rehabilitation

*Dirschauer, B., Ehlebracht-König, I., Mau, W., v. Pezold, E.*

Prognose der Erwerbsfähigkeit 1-2 Jahre nach der Rehabilitation anhand eines statistischen Regressionsmodells

*Rösch, M., Muche, R., Schulte, R.M., Jacobi, E., Gaus, W.*

Zusammenhang zwischen selbstberichteten Krankheiten und Rehabilitationserfahrung, Arbeitsunfähigkeit, Arbeitslosigkeit sowie subjektiver Rehabilitationsbedürftigkeit in einer postalischen Befragung von LVA-Versicherten

*Matthis, C., Héon-Klin, V., Glaser-Möller, N., Raspe, A., Raspe, H.*

Sozialmedizinische Problemlagen in ambulanten und stationären orthopädischen Rehabilitationseinrichtungen – Ergebnisse einer bundesweiten multizentrischen Studie  
*Bürger, W., Dietsche, S., Mathiszig, S., Morfeld, M., Koch, U.*

## **Sozialmedizin 2**

Der Abschlussbericht von Reha-Einrichtungen aus der Sicht des Hausarztes  
*Ehrhardt, M.*

Wodurch wird die Empfehlung des Arztes zur Teilnahme an einer kardiologischen Rehabilitationsmaßnahme beeinflusst?

*Romppel, M., Krause, H., Grande, G., Leppin, A.*

Extreme hausärztliche Grundpositionen zur medizinischen Rehabilitation und deren Auswirkungen

*van den Bussche, H.*

Die Umsetzung des rehaärztlichen Mandats zum Einbeziehen der Betriebsärzte  
*Behrens, J.*

Sexualmedizinische Aspekte und Fragestellungen in der Rehabilitationsmedizin - Ergebnisse einer explorativen Untersuchung

*Schulte, R.M., Jacobi, E.*

## **Schmerz**

Das transtheoretische Modell: Umsetzung in der medizinischen Rehabilitationsforschung und -praxis am Beispiel chronischer Schmerzen

*Maurischat, C., Bengel, J., Härter, M.*

Schmerztherapie in der orthopädisch-psychosomatischen Rehabilitation

*Bauer, J., Minge, A., Busche, Th., Blunk, R.*

Langfristige Effekte der stationären Schmerztherapie in der Edertal Klinik, Bad Wildungen - Einfluss von Rentenbedürftigkeit und der Erhalt von Rente

*Lutz, R., Schneider, J.*

Schmerzreduktion bei Patienten mit Osteoporose durch Rehabilitation - Randomisierte prospektive Studie: Vergleich einer konventionellen Physiotherapie mit einer intensivierten medizinischen Trainingstherapie

*Franck, H.*

Subkutane CO<sub>2</sub>-Gas-Insufflationen als Zusatzbehandlung zu einer standardisierten physikalisch-rehabilitativen Therapie bei Patienten mit Nacken- und Rückenschmerzen - Eine offene, randomisierte, kontrollierte, klinische Studie

*Dillner, A., Brockow, T., Franke, A., Resch, K.L.*

Besteht ein Zusammenhang zwischen kortikaler Reorganisation nach Armamputationen und dem Ausprägungsgrad von Phantomschmerzen? - eine fMRT-Studie

*Adler, T., Dettmers, C., Brückner, L., Weiller, C.*

## **Schmerz (Poster 21)**

Effekte der stationären Schmerztherapie in der Edertal Klinik, Bad Wildungen - Einfluss von Rentenbedürftigkeit und Therapiemotivation

*Lutz, R., Schneider, J.*

## **Orthopädische und Rheumatologische Rehabilitation 1**

Das Rehabilitationssystem in Frankreich

*Imbs, A.*

Psychische Störungen in der orthopädischen Rehabilitation

*Reuter, K., Härter, M., Bengel, J., Wunsch, A.*

Funktionsdiagnostik der Skoliose - Ultraschalltopometrie versus klinische Funktionsuntersuchung

*Smolenski, U.C., Schwendler, B., Loth, D., Strobach, H., Venbrocks, R.*

Einsatz des Keitel-Funktionstests zur Selbstmessung durch Patienten für ein postalisches Follow-up zur Evaluation mittelfristiger Reha-Effekte

*Franke, A., Reiner, L., Franke, T.*

Anforderungen und Behandlungsziele der Physiotherapie nach konservativer Wirbelbruchbehandlung der Brust- und Lendenwirbelsäule

*Fritsche, H.J.*

Konzeption und Effektivität einer bewegungstherapeutischen Intervention bei chronisch kranken Erwachsenen in der stationären medizinischen Rehabilitation

*Ellmers, T., Drüke, T.*

### **Orthopädische und Rheumatologische Rehabilitation 2**

Veränderungen der Arbeits- und Erwerbsfähigkeit von Personen mit Dorsopathien 6 Monate vor und nach teilstationärer versus stationärer Rehabilitation

*Mau, W., Merkesdal, S., Bernitt, K., Busche, T., Bauer, J.*

Vergleich des sechsmonatigen Verlaufs nach stationärer und teilstationärer Rehabilitation an Hand des SF36 Health Survey bei Patienten mit Dorsopathien

*Merkesdal, S., Bernitt, K., Bräuer, W., Busche, T., Bauer, J., Mau, W.*

Modellierung des klinischen Verlaufs chronischer Rückenschmerzen

*Schweikert, B.*

Functional Restoration – Ein wirksames Rehabilitationskonzept bei chronischen Rückenschmerzen? Übersicht zu aktuellen Ergebnissen der Literatur

*Haaf, H.G.*

Stellungssinn und Kraftsinn beim Tragen lumbaler Stützbandagen

*Pfeifer, K., Vogt, L., Klingler, J., Ruhleder, M., Banzer, W.*

### **Orthopädische und Rheumatologische Rehabilitation 3**

Rehabilitation nach Hüftgelenkoperationen führt zu besseren *health outcomes*

*Bitzer, E.M., Dörning, H., Schwartz, F.W.*

Diagnostische Wertigkeit der Hüftsonographie nach Alloarthroplastik des Hüftgelenkes

*Kausch, T., Frank, A., Peters, K.M.*

Prädiktoren der Nachhaltigkeit des Rehabilitationserfolges - bei Patienten mit Kniegelenkersatz

*Haase, I., Albrecht, C., Swoboda, B., Kladny, B.*

Wertigkeit der „Endoprothesenschule“ im Rahmen einer AHB nach Hüft- und Knie-TEP-Implantation aus Sicht des Patienten

*Middeldorf, S., Casser, H.R.*

Sind Zwischenfälle in der orthopädisch-traumatologischen Rehabilitation durch die Anwendung diverser Schulungsmaßnahmen vermeidbar?

*Weinz, E., Müller, B., Schönle, Ch.*

## **Orthopädische und Rheumatologische Rehabilitation (Poster 18 - 20)**

Möglichkeiten und Ergebnisse von stationären Rehabilitationsmaßnahmen bei Patienten mit Fibromyalgiesyndrom

*Schoen, U., Schütze, G., Jahn, H.*

Bedeutung der Bewegungswahrnehmung für die Therapie chronischer Rückenschmerzen

*Schöttler, M., Kühn, W.*

Ergebnisse zum sensomotorischen Leistungsverhalten von Patienten mit einem chronisch-rezidivierenden LWS-Syndrom nach einem 4-wöchigen Heilverfahren

*Zwick, S., Kuppardt, H., Beyer, L., Plietz, M., Canzler, J.*

## **Neurologische Rehabilitation 1**

Einflussfaktoren auf die Rückbildung der Fähigkeitsstörungen (Disability) in der Schlaganfallrehabilitation

*Huff, W., Misselwitz, B., Puschendorf, W., Kugler, C. .*

Prognostischer Wert des Tibialis-MEP für die Motorik und Fähigkeitsstörung nach 8-wöchiger Rehabilitation nach Schlaganfall - eine prognostische Studie

*Steube, D., Wiethölter, S.*

Bedeutung der akutstationären Erstversorgung für die Rehabilitation nach Schlaganfall: Erleichtert die Versorgung in einer Stroke Unit die berufliche Wiedereingliederung?

*Schupp, W., Weithaus, N., Haase, I.*

Kriterien einer differentiellen Indikation für stationäre vs. teilstationäre neurologische Rehabilitation nach Schlaganfall und Schädel-Hirn-Trauma – eine Expertenbefragung

*Wallesch, C.W., Schneider, H., Schert, C., Bäumer, M.*

Depressive Störungen nach Schlaganfall – bisher schon angemessen erfasst?

*Schmidt, R., Löttgen, J., Ruby, S., Kringler, W.*

## **Neurologische Rehabilitation 2**

Effekt einer Einzelbehandlung mit ergotherapeutischem Feinmotoriktraining auf den motorischen Kortex bei Patienten mit armbetonter Hemiparese nach ischämischer Hirnschädigung

*Gräf, S., Liepert, J., Uhde, I., Leidner, O., Weiller, C.*

Arm-Fähigkeits-Training für Schlaganfall- und Schädel-Hirn-Trauma-Patienten mit leichtgradiger zentraler Armparese: eine einfach-blinde, randomisierte, kontrollierte Studie

*Platz, T., Winter, T., Pinkowski, C., Müller, N., Eickhof, C., Mauritz, K.H.*

Ambulante poststationäre Neurorehabilitation in Würzburg - berufliche Wiedereingliederung nach schwerer erworbener ZNS-Schädigung

*Fröhlich, H., Poimann, H., Bieber, K.*

FIT-Programm - ein geeigneter Weg zur rehabilitativen Nachsorge bei neuropsychologischen Störungen? Erste Ergebnisse

*Kulke, H.*

Dimensionen gesundheitlicher Integrität und Behinderung bei Menschen mit Epilepsie

*Wohlfarth, R. , Hammen, A.*

Ergebnisse neurologischer Rehabilitation nach Schädel-Hirn-Trauma (SHT) im Vorschul- und Schulalter im Langzeitverlauf -vorläufige Daten der ersten 105 Probanden einer retrospektiven follow-up Studie

*Schwermer, C., Ritz, A., Kiesow, S., Benz, B.*

## **Neurologische Rehabilitation (Poster 14 – 17)**

Assessments in der Rehabilitation von Patienten mit Postpoliosyndrom

*Bocker, B., Winkelmann, C., Smolenski, U.*

Evaluation von Aufmerksamkeitstrainings in der ambulanten neuropsychologischen Rehabilitation

*Eidenmüller, A., Kallus, K.W.*

Behandlung von Risikofaktoren zur Sekundärprophylaxe des ischämischen Hirninfarktes: Eine Aufgabe der Neuro-Rehabilitation

*Nachtmann, A., Thilmann, A.F.*

Barthel-Index - geeignet als prognostischer Faktor in der Schlaganfall-Rehabilitation?

*Neumann, Ch., Durner, J., Haase, I.*

## **Kardiologische Rehabilitation**

Kardiologische Rehabilitation - Erwartungen und Einschätzungen von Patienten

*Schubmann, R., Vogel, H., Soergel, T., Placzek, Th.*

Leitlinien zur kardialen Rehabilitation bei koronarer Herzkrankheit

*Helou, A., Korsukéwitz, C., Schwartz, F.W.*

Stationäre kardiologische Rehabilitation - klinische Aspekte - die CARO Studie der DGPR

*Karoff, M., Held, K., Müller-Fahrnow, W., Grünbeck, P.*

Einfluss des Schlaf-Apnoe-Syndroms auf den Erfolg der kardiologischen Rehabilitation

*vom Orde, A., Schott, T., Iseringhausen, O., Lanver, C.*

Wird eine leitliniengerechte Therapie herzinsuffizienter Patienten während stationärer

Rehabilitation und ambulanter Nachsorge umgesetzt?

*Scholz, S., Völler, H., Klein, G., Gohlke, H., Hahmann, H., Binting, S., Dovifat, C., Krobot,*

*K., Bestehorn, K., Willich, S.N.*

Nachsorgeverhalten nach koronarer Bypass-Operation

*Knoglinger, E., Gericke, K., Pellarin, M., Bialucha, B., Möller, G.*

## **Kardiologische Rehabilitation (Poster 12, 13)**

Training bei moderater Herzinsuffizienz - Risikostratifikation durch Troponinfreisetzung?

*Schulz, O., Kromer, A., Rübsam H.*

Geschlechtsspezifische Unterschiede bei der Entwicklung körperlicher Belastbarkeit und Befindlichkeit während stationärer kardiologischer Rehabilitation

*Wilbert, U., Gohlke, H., Willich, S.N., Binting, S., Hahmann, H., Klein, G., Dovifat, C., Kro-*

*bot, K., Bestehorn, K., Völler, H.*

## **Onkologische Rehabilitation**

Zielorientierte Ergebnismessung: Rehabilitationsziele, Interrater-Übereinstimmung und Effektmaße in der onkologischen Rehabilitation

*Moser, M.T., Weis, J., Fachinger D., Bartsch, H.H.*

Verbesserung der individuellen Lebensqualität chronisch erkrankter Frauen durch ein frauenspezifisches ambulantes Rehabilitationsprogramm

*Rambow-Bertram, P., Laux, B., Jonas-Steding, E., Voß, K., Krieger, M., Sens, B., Teich-*

*mann, J., Gutenbrunner, Ch., Gehrke, A.*

Fatigue bei onkologischen Patienten in einer stationären Rehabilitationsmaßnahme

*Bartsch, H.H., Weis, J., Moser, M.T., Adam, G., Kruck, P.*

Prävalenz neuropsychologischer Beeinträchtigungen bei Tumorpatienten. Einflussfaktoren und Rehabilitationsbedarf

*Poppelreuter, M., Külz, A.K., Tucha, O., Weis, J.*

Rehabilitations-Sportgruppen in der Krebsnachsorge in Nordrhein-Westfalen - Ergebnisse einer Befragung von 813 Betroffenen und 105 Übungsleitern/innen

*Schüle, K.*

### **Pneumologische Rehabilitation**

Effektivität und Effizienz einer pneumologischen Rehabilitationsmaßnahme aus unterschiedlicher Perspektive

*Kaiser, U., Schmitz, M.*

Bestimmung der körperlichen Aktivität in Verbindung mit körperlichem Training bei Patienten mit chronisch-obstruktiver Lungenerkrankung (COPD)

*Behnke, M., Merkt, B., Kirsten, D., Jörres, R.A., Magnussen, H.*

Langzeit-Effekte eines häuslichen Belastungstrainings bei Patienten mit chronisch-obstruktiver Lungenerkrankung (COPD)

*Behnke, M., Kirsten, D., Jörres, R.A., Magnussen, H.*

Gibt es Unterschiede zwischen Asthma- und COB-Patienten in der subjektiven Bewertung verschiedener Aspekte der Patientenschulung?

*Herrmann, S., Schwiersch, M., Schultz, K.*

Wirkung der Schlafapnoe-Therapie in der Rehabilitation nach Schlaganfall

*Thilman, A.F., Wessendorf, T.E., Wang, Y.M., Teschler, H.*

Versorgungssituation von Schlafstörungen in der Rehabilitation

*List, S.M., Raschke, F., Fischer, J.*

### **Schlafstörungen (Poster 22, 23)**

Schlafstörungen bei der Mehrheit der Patienten in stationärer neurologischer und orthopädischer Rehabilitation?

*Ginzburg, E.*

Obstruktives Schlafapnoesyndrom in der neurologischen Rehabilitationsbehandlung - Häufigkeit, Folgen und Auswirkungen auf das Outcome

*Neumann, Ch., Durner J.,*

### **Psychosomatische und Psychiatrische Rehabilitation 1**

Ergebnisse psychosomatischer Rehabilitation – Erkenntnisstand auf der Basis von fünf großen Programmevaluationsstudien

*Schmidt, J., Nübling, R., Wittmann, W.W.*

Stationäre psychosomatische Rehabilitation im Rahmen eines schulenübergreifenden Behandlungskonzepts: Erste Ergebnisse der 1-Jahres-Katamnese der Bad Herrenalber Katamnese studie

*Bürgy, R., Nübling, R., Meyerberg, J., Oppl, M., Kieser, J., Schmidt, J., Wittmann, W.W.*

Psychosomatischer Reha-Erfolg in Abhängigkeit von bewilligter und tatsächlicher Reha-Dauer: Ergebnisse aus Patienten- und aus sozialmedizinischer Sicht

*Irle, H., Klosterhuis, H.*

Qualitätssicherung in der psychosomatischen Rehabilitation - der fremdmotivierte „geschickte Patient“: Erfassung, Klinikmanagement, Behandlungsergebnisse

*Schmitz-Buhl, S.M., Bückers, R., Kriebel, R., Paar, G.H.*

Vorzeitig und regulär entlassene Patienten der stationären psychosomatischen Rehabilitation im Vergleich: Eine kontrollierte Studie zu Prädiktoren, subjektivem Erleben der Behandlung und aktuellem Befinden

*Lotz-Rambaldi, W., Lang, K., Koch, U., Schulz, H.*

Unterschiede und Gemeinsamkeiten therapeutischer Variablen bei psychodynamisch und verhaltenstherapeutisch orientierter Gruppentherapie aus Sicht der Patienten

*Watzke, B., Schulz, H., Koch, U., Rudolph, M., Rüdgel, H.*

## **Psychosomatische und Psychiatrische Rehabilitation 2**

Zur Bedeutung internaler und externaler Ressourcen für die erwartete und tatsächlich Verwirklichung von individuellen Zielen nach stationärer Verhaltenstherapie

*Husen, E., Bischoff, C.*

Verläufe nach stationärer psychosomatischer Rehabilitation von depressiven Patienten.

*Mestel, R., Erdmann, A., Schmidt, M., Klingelhöfer, J., Stauss, K., Hautzinger, M.*

Wirksamkeit der Rehabilitation bei Patienten mit Borderline-Persönlichkeitsstörung

*Nickel, M.*

Katamnesestudie nach stationärer Rehabilitationsbehandlung von psychogenen Essstörungen mit Adipositas per magna nach verhaltenstherapeutischen und tiefenpsychologischen Konzepten

*Thiede, R., Sobez, I., Beutel, M.*

Koinzidenz von Sucht und Persönlichkeitsstörung: Komorbidität, Merkmale der Patientengruppe und Evaluation der stationären Behandlung

*Schuhler, P., Jung, A., Jahrreiss, R., Wagner, A., Schmitz, B., Handke-Raubach, A., Limbacher, K., Husen, E.*

Stationäre psychosomatische Rehabilitation von Patienten mit pathologischem Spielverhalten: Ergebnisse der 1-Jahreskatamnese

*Finger, E., Glier, B.*

## **Rehabilitation bei Kindern und Jugendlichen 1**

Family Assessment: Ein System zur Nutzung der Ressourcen des Systems Familie im Prozess neuropsychiatrischer Rehabilitation bei Kindern und Jugendlichen

*Meyer-Bornsen, C., Focken, C.*

Lebensqualität als Evaluationskriterium in der Rehabilitation chronisch kranker Kinder

*Ravens-Sieberer, U., Redegeld, M., Bullinger, M.*

Einflussfaktoren für die langfristige Entwicklung der Lebensqualität asthmakranker Kinder und Jugendlicher nach Teilnahme an einer stationären Rehabilitationsmaßnahme

*ten Thoren, C., Bauer, C.P., Kiosz, D., Stachow, R., Petermann, F., Buschmann-Steinhage, R., Warschburger, P.*

Psychosoziale Belastungen von Eltern mit neurodermitiskranken Vorschulkindern - Erste Ergebnisse

*Buchholz, H.T., Warschburger, P., von Schwerin, A.D., Petermann, F.*

Evaluationsergebnisse stationärer Intensivrehabilitation bei idiopathischer Skoliose

*Freidel, K., Petermann, F., Reichel, D., Steiner, A., Warschburger, P., Weiß, H.R.*

## **Rehabilitation bei Kindern und Jugendlichen 2**

Kurz- und langfristige Veränderungen psychosozialer Parameter bei Kindern und Jugendlichen mit Asthma oder Atopischer Dermatitis durch stationäre Rehabilitationsmaßnahmen

*Niebank, K., Warschburger, P., Petermann, F., Gulyas, A.F., Stübing, K.*

Adipositas bei Schulanfängern: Ergebnisse einer kontrollierten Evaluationsstudie zur Effektivität einer kombinierten Eltern-Kind-Schulung

*Warschburger, P., Petermann, F., Karpinski, N., Grunewald, L., Gartmann-Skambracks, A.*

Asthma im Kleinkindalter: Eine Multizenter-Studie zu Notwendigkeit und Effekten eines Elterntrainings im stationären Kontext

*von Schwerin, A.D., Warschburger, P., Buchholz, T., Petermann, F.*

Effektivität stationärer Rehabilitationsmaßnahmen bei Kindern und Jugendlichen mit Bronchialasthma - Ergebnisse der Multizenterstudie (ESTAR)

*Bauer, C.P., Kiosz, D., Petermann, F., Stachow, R., ten Thoren, C., Warschburger, P., Buschmann-Steinhage, R.*

Mediatorentraining: Konzeption eines kognitiv-behavioralen Elternschulungsprogramms für asthmakranke und neurodermitiskranke Vorschulkinder

*Warschburger, P., Buchholz, T., von Schwerin, A.D., Petermann, F.*

Längerfristige Ergebnisse des Adipositastrainings mit Kindern und Jugendlichen

*Fromme, C., Warschburger, P., Petermann, F., Oepen, J., Wojtalla, N.*

## **Geriatrische Rehabilitation**

Prädiktoren der Ergebnisqualität bei Schlaganfall-Patienten zwei Jahre nach Entlassung aus stationärer geriatrischer Rehabilitation

*Meins, W., Meier-Baumgartner, H.P.*

Bedeutung und Ergebnisse einer geriatrischen Rehabilitation in einer orthopädisch-rheumatologischen

*Vogt, R.*

Therapie funktioneller Defizite bei Lähmungen mittels Elektrostimulation

*Eck, U., Scheffler, E., Hohn, H., Vossius, G.*

Beeinflussung von Selbstpflegethemen durch Mobile Rehabilitation – Eine Evaluationsstudie der Mobilien Rehabilitation der Kreuznacher Diakonie

*Schulz, M., Schmidt-Ohlemann, M., Behrens, J.*

Schlafstörungen im Alter

*Hohn, H., de Jong, A.*

## **Rehabilitationspsychologie 1**

„Aktiv Gesundheit fördern“ – Gesundheitsbildungsprogramm für die medizinische Rehabilitation der Rentenversicherung

*Schäfer, H., Döll, S., Buschmann-Steinhage, R., Schliehe, F.*

Die salutogenetische Perspektive des Gesundheitsbildungsprogramms für die medizinische Rehabilitation der Rentenversicherung am Beispiel der Seminareinheit

„Alltagsdrogen – zwischen Genuss und Sucht“

*Döll, S., Buschmann-Steinhage, R., Worrigen, U.*

Methoden und Erfolgsparameter zur Evaluation von Patientenschulungen in der stationären Rehabilitation am Beispiel von Asthma bronchiale und Neurodermitis

*Krischke, N.R., Polchow, D., Tampe, T., Petermann, F.*

Evaluation eines Patientenschulungsseminars für Patienten mit Morbus Bechterew - Welche Patienten profitieren subjektiv am meisten von der Schulung?

*Bönisch, A., Ehlebracht-König, I., von Pezold, E., Droste, U., Heinrichs, K.*

Soziale Unterstützung - Rückhalt bei anderen Menschen finden: Ein ressourcenorientiertes Thema im neugefassten Gesundheitsbildungsprogramm der medizinischen Rehabilitation der Rentenversicherung

*Höffler, K.W.*

Raucherentwöhnung durch Hypnose: Stand der Forschung und Evaluation eines hypnotherapeutischen Nichtrauchertrainings

*Schulte, R., Hueber, R.*

## **Rehabilitationspsychologie 2**

Psychologisches Screening orthopädisch-rheumatologischer Patienten in der stationären Rehabilitation

*Stankoweit, B., Wellpott, P., Ostermann, H.W.*

Psychosoziale Belastung bei Patienten der kardiologischen, orthopädischen und psychosomatischen Rehabilitation - Erste Ergebnisse der INDIKA-Studie

*Jastrebow, J., Nübling, R., Bengel, J., Hafen, K.*

Depressivität und Angst bei unter fünfzigjährigen Patientinnen und Patienten sechs Monate nach stationärer kardiologischer AHB im Rahmen der Arbeiterrentenversicherung

*Budde, H.G.*

Psychische Befindlichkeit der Partner von Patienten mit Hirnschädigung in der frühen Phase nach dem Ereignis - Erste Ergebnisse

*Dinkel, A., Balck, F.*

Motivationsverbesserung vor stationärer psychosomatischer Rehabilitation

*Gelbharr, S., Klöss, R., Scharf, P., Gerdes, N.*

Psychosomatisch erkrankte LehrerInnen im poststationären Verlauf: Halbjahreskatamnese zum Priener Lehrerprojekt

*Hillert, A., Maasche, B., Kretschmer, A., Fichter, M.M.*

## **Schulung (Poster 11)**

Patienten-Schulungsprogramm Vaskulitis – erste Ergebnisse

*Höder, J., Reinhold-Keller, E.*

## **Freie Themen 1**

Geschlechtsspezifische Unterschiede in der stationären orthopädischen Rehabilitation

*Schmidt, B., Kolip, P., Greitemann, B.*

Der Fragebogen zur Haus- und Familienarbeit – Erste empirische Ergebnisse und heuristische Ableitung seines Erklärungspotentials

*Worringen, U., Benecke, A., Gerlich, C., Frank, S.*

Rehabilitationsergebnisse bei Frauen in Mutter-Kind-/Müttereinrichtungen: Eine Pilotstudie

*Meixner, K., Gerdes, N., Jäckel, W.H.*

Qualitätssicherung in Präventions- und Rehabilitationseinrichtungen für Mütter und Kinder  
*Collatz, J., Arnhold-Kerri, S., Thies-Zajonc, S.*

Arbeitszufriedenheit im Reha-Team und der Bedarf an psychosozialer Fortbildung  
*Muthny, F.A., Mariolakou, A.*

Entwicklung eines Fragebogens zur Erfassung der Mitarbeiterzufriedenheit in Rehabilitationskliniken

*Farin, E., Meixner, K., Martini, M., Jäckel, W.H.*

## **Freie Themen 2**

Nachsorgeangebote nach medizinischen Reha-Maßnahmen – Konzepte und Erfahrungen  
*Mathiszig, S., Bürger, W., Dietsche, S., Morfeld, M., Koch, U.*

Ist die routinemäßige Diagnostik der gesundheitsbezogenen Lebensqualität ein geeignetes Instrument zur Planung, Steuerung und Bewertung von Rehabilitationsprozessen?

*Joppich, G., Meier, U., Reuther, P., Wendel, C., Fries, W.*

Entwicklungsaufgaben der klinischen Sozialen Arbeit in der medizinischen Rehabilitation  
*Mans, E.J.*

Hilfsmittelversorgung in der neurologischen Rehabilitation

*Bestmann, A., Lingnau, M.L., Hesse, S.*

Wiederherstellung der Greiffunktion bei Tetraplegikern mittels Freehand-Neuroprothese  
*Rupp, R., Fromm, B., Mayer, B., Gerner, H.J.*

Erfahrungen in der Prothesenversorgung der unteren Extremitäten unter Berücksichtigung von Klassifizierungs-Systemen

*Middeldorf, St., Casser H.R.*

## **Freie Themen (Poster 24 - 31)**

Reduktion der Spastik durch Bewegungstrainer?

*Durner, J., Neumann, Ch.*

Derzeitige diagnostische und therapeutische Vorgehensweise behandelnder Hausärzte bzw. Fachärzte bei der Primärversorgung von Patienten mit chronischem Rückenschmerz  
*Fitzner-Ott, G., Beyer, W.F.*

Langzeitrehabilitation oder statuserhaltende Pflege: eine interventionelle Therapiestudie  
*Janke, O., Doevenspeck, A., Binder, J., Griese, J., Schaible, W., Harms-Ensink, G., Netz, J., Hömberg, V.*

Untersuchung zum psychosomatischen Konsiliar- und Liaisondienst in der stationären Rehabilitation

*Krause, W.H.*

Standstabilität und Lateralisationsverhalten bei der instrumentierten Gleichgewichtsprüfung unter Provokationsbedingungen

*Meier, R. K., Weinert, S.*

Rehabilitationserfolg bezüglich Inkontinenzverminderung und Befindlichkeitsverbesserung bei Patienten mit Prostatakarzinom nach Prostatovesikulektomie

*Schütze, G., Lohse, R.*

14-tägiges allgemeines Kreislauftraining verbessert die endotheliale Funktion der Armblutgefäße

*Seyfert, H., Wendt, T.*

Epidemiologie psychischer Störungen bei Herz-Kreislauf-Patienten in der medizinischen Rehabilitation

*Wunsch, A., Bengel, J., Härter, M., Reuter, K.*

**Workshop: Organisations- und Qualitätsentwicklung**

Grundlegende Fragen der Organisations- und Qualitätsentwicklung in der Rehabilitation am Beispiel der Kardiologie

*Leitung: Müller-Fahrnow, W., Spyra, K., Held, K., Klosterhuis, H., Schliehe, F.*

**Workshop: Gesundheitsökonomische Evaluation in der Rehabilitation**

Gesundheitsökonomische Evaluation in der Rehabilitation - Ziele, Methodik und Probleme

*Wasem, J., Krauth, C., Seitz, R.*

„Reha-Ökonomie“ – Besonderheiten der gesundheitsökonomischen Evaluation von Rehabilitationstechnologien

*Krauth, C., Seitz, R., Wasem, J.*

Der gesetzliche Auftrag der Rentenversicherungsträger in der ökonomischen Evaluation

*Seitz, R., Wasem, J., Krauth, C.*

**Workshop: Angiologische Rehabilitation**

Angiologische Rehabilitation: Indikationen - Konzepte - Schnittstellen

*Scheffler, A., Amendt, K., Schnieder, H.G.*

### **Die Individualität der Rehabilitanden und der sozialrechtliche Anspruch auf Rehabilitation**

*Welti, F., Sulek, C.*

Christian-Albrechts-Universität zu Kiel, Institut für Sozialrecht und Sozialpolitik in Europa,  
Kiel

#### **Untersuchungsgegenstand**

Rehabilitation ist ein individueller Prozess, bei dem Einschränkungen und Beeinträchtigungen von Personen im Hinblick auf Bedürfnisse und gesellschaftliche Anforderungen so bearbeitet werden, dass Behinderungen verkleinert, beseitigt oder in ihren Auswirkungen gemildert werden. Für das Gelingen von Rehabilitation ist es bedeutend, dass die ergriffenen Maßnahmen den individuellen Problemen entsprechen und dass die Rehabilitanden ihre Rehabilitation selbst mit Überzeugung und Engagement betreiben.

Demgegenüber bietet das Rehabilitationsrecht Ansprüche auf Leistungen, die sowohl auf der Seite der Anspruchsvoraussetzungen wie auf der Seite der Anspruchsinhalte standardisiert sind. Zu fragen ist also, wie das Spannungsverhältnis zwischen individueller Rehabilitation und allgemein formulierter Norm so überbrückt wird, dass sowohl den individuellen Bedürfnissen der Rehabilitanden als auch dem durch die Allgemeinheit seiner Geltung vermittelten Anspruch des Rechts auf Universalität, (zuteilende) Gerechtigkeit und gesellschaftliche Akzeptanz genügt wird.

Ob individuelle Gegebenheiten hinreichend und gerecht verwirklicht werden, kann bereits in Ansehung der Anspruchsvoraussetzungen gefragt werden. Diese sind mit ihren Voraussetzungen zunächst wesentlich für das „ob“ der Rehabilitation.

Rehabilitation wird aber vor allem determiniert durch die Ausgestaltung der sozialrechtlichen Ansprüche. Zu untersuchen ist, auf welche Weise das Sozialrecht auch das „wie“ der Rehabilitation bestimmt und ob dabei die Individualität der Rehabilitanden angemessen berücksichtigt wird.

Im Folgenden soll einerseits die rechtliche Tragweite der für alle Reha-Träger geltenden Norm des § 33 SGB I untersucht werden, andererseits sind die Hindernisse, die einer individualisierten Ausgestaltung der Rehabilitation in den verschiedenen Sozialleistungszweigen entgegenstehen, zu beleuchten.

#### **§ 33 SGB I als allgemeiner Grundsatz des Sozialrechts**

Das SGB I gilt als allgemeiner Teil für sämtliche Sozialleistungszweige, in denen Rehabilitationsleistungen erbracht werden. § 33 SGB I ist von allen Trägern, Widerspruchsstellen und Gerichten anzuwenden und kann nach § 37 SGB I auch nicht durch abweichende Regeln der besonderen Teile des SGB derogiert werden (enthält allerdings selbst einen Vorbehalt entgegengesetzter Rechtsnormen). § 33 SGB I als Leitnorm einer Individualisierung

von Ansprüchen ist gerade für Rehabilitationsleistungen wichtig, weil bei ihnen – als Sach- bzw. Dienstleistungen zur Deckung eines speziellen Bedarfs - typischerweise Art und Umfang nicht im einzelnen gesetzlich festgelegt sein können. Dabei spielt nicht nur die Individualität des Rehabilitanden eine Rolle, sondern auch diejenige des Leistungserbringers, welcher die Leistung auch seinen individuellen Fähigkeiten gemäß gestaltet. Der Anspruchsberechtigte und der Leistungserbringer gestalten und modifizieren dabei gemeinsam das Sozialrechtsverhältnis zum Leistungsträger (Hill, NJW 1986, 260, 2609). § 33 SGB I drückt damit aus Sicht des allgemeinen Verwaltungsrechts ein wesentliches Prinzip der gesamten Leistungsverwaltung im sozialen Rechtsstaat, nämlich das Prinzip der kooperativen Entwicklung und Gestaltung des Leistungsverhältnisses, aus (Hill, NJW 1986, 2602, 2609).

### **Sozialleistungen und Berücksichtigung von Individualität im Lichte des § 33 SGB I**

In den folgenden Abschnitten untersucht der Beitrag die Wirkung des § 33 SGB I innerhalb der Gewährung der verschiedenen Sozialleistungen.

Im Rahmen der Rentenversicherung erfolgt die Einbeziehung der Wünsche des Versicherten in erster Linie auf der Ebene der Ermessensausübung (so z.B. BSG vom 15.11.1983, 1 RA 33/83).

Dies muss dem Grunde nach auch bei den Reha-Leistungen der Gesetzlichen Krankenversicherung gelten. An dieser Stelle differenziert der Beitrag nach Ermessens- und sogenannten Rechtsanspruchsleistungen. Hierzu wird exemplarisch auf die „klassischen“ Reha-Leistungen als erstere und danach auf die Hilfsmittel nach § 33 Abs. 1 SGB V als Beispiel für eine Rechtsanspruchsleistung verwiesen. Bei den Reha-Leistungen problematisiert der Beitrag das Zusammentreffen von Ermessenserwägungen, der Anwendung von § 12 SGB V (Wirtschaftlichkeitsgebot) und dem Grundsatz der freien Arztwahl (§ 76 SGB V). Im Hilfsmittelrecht wird die rechtsdogmatische Ausnahmestruktur der Norm herausgearbeitet. Behinderte, Kassen und Gerichte können danach die Entscheidung über die Notwendigkeit des Hilfsmittels auch ohne den Arzt treffen. Das Fehlen des sonst in das Verhältnis Krankenkasse und Versicherten üblicherweise „zwischengeschalteten“ Leistungserbringers macht die Anwendbarkeit des § 33 SGB I besonders interessant.

Am Beispiel der berufsfördernden Maßnahmen durch die Bundesanstalt für Arbeit wird im Folgenden aufgezeigt, dass § 33 SGB I konkreten Grundrechtsschutz denjenigen gewährt, die auf Sozialleistungen angewiesen sind. Die Gewährung solcher Leistungen hat einerseits freiheitssichernde und -verstärkende Wirkungen, da durch sie die Teilnahme am gesellschaftlichen Leben geschaffen oder auch gesichert wird (Artt. 12 Abs. 1, 2 Abs. 1 GG), kann aber durch ihre standardisierte Gewährung andererseits auch freiheitsbeschränkend wirken.

Zuletzt wird das Individualisierungsprinzip des BSHG dem des geschlossenen Normprogramm des SGB XI gegenüber gestellt. Die Berücksichtigung der Individualität des Hilfeempfängers erfolgt dabei grundsätzlich über § 3 Abs. 2 BSHG. Dabei gibt Satz 3 auch vor, dass Wünsche unberücksichtigt bleiben, die mit unangemessenen Mehrkosten verbunden sind. Ein Spannungsfeld entsteht immer dort, wo unterschiedliche Leistungsträger, also beispielsweise die Gesetzliche Pflegeversicherung auf der einen Seite und der Sozialhilfeträger auf der anderen Seite für die Leistungserbringung zuständig sind.

## Schlussfolgerungen

Das geltende Reha-Recht birgt noch erhebliche Entwicklungspotentiale im Hinblick auf die Einbeziehung der Individualität der Rehabilitanden in den Prozess der Leistungskonkretisierung. Diese zu nutzen kann Effektivität und Effizienz der Maßnahmen erhöhen. Eine stärkere Integration der Rehabilitanden in den Reha-Prozess wird sowohl im Hinblick auf Beratungspflichten der Leistungsträger wie auch in Zusammenschau mit den Mitwirkungspflichten der Betroffenen von Bedeutung sein. Schließlich sichert sie die Weiterentwicklung des Rehabilitationssystems innerhalb eines grundrechtlich fundierten modernen Sozialrechts.

## Ergebnismessung in der Rehabilitation zwischen allgemeinen und individualisierten Ansätzen

*Zwingmann, Ch., Gerdes, N., Jäckel, W.H.*

Hochrhein-Institut für Rehabilitationsforschung, Bad Säckingen

Das Motto des diesjährigen Rehabilitationswissenschaftlichen Kolloquiums – „Individualität und Reha-Prozess“ – wirft auch die Frage auf, wie der Individualität der Rehabilitanden mit ihren jeweils spezifischen Problemkombinationen und daraus ableitbaren Behandlungszielen bei der Ergebnismessung Rechnung getragen werden kann.

Typischerweise steht man bei der Ergebnismessung in der Rehabilitation vor der Situation, dass die interessierende Stichprobe hinsichtlich der im Einzelfall als relevant angesehenen Outcome-Variablen heterogen zusammengesetzt ist: Die Rehabilitation hat es mit einer Vielzahl möglicher Ziele zu tun, die für jeden Patienten je nach den medizinischen Befunden, der psychischen und sozialen Situation sowie den individuellen Leistungsanforderungen in Beruf und Alltagsleben variieren. In Abhängigkeit von den jeweiligen individuellen Ausgangsbedingungen werden bei den einzelnen Rehabilitanden also Veränderungen in unterschiedlichen Bereichen angestrebt. Angesichts dieser Heterogenität stellt sich die Frage, wie auf Personen- und Stichprobenebene Ergebnisindikatoren gebildet werden können.

Sollen die Ergebnisse im Rahmen von Eingruppen-Prä-Post-Designs ermittelt werden, wird bisher – um möglichst viele der potentiell relevanten Zielbereiche zu erfassen – eine breite, mehrdimensionale Datenerhebung angestrebt. Bei allen Rehabilitanden werden dieselbe Vielzahl von interessierenden Outcome-Variablen sowohl zu Reha-Beginn als auch zu einem oder mehreren Post-Messzeitpunkten erfasst und die Prä-Post-Differenzen in diesen Variablen als Ergebnisindikatoren betrachtet. Die Attraktivität dieser „Allgemeinen Ergebnismessung“ resultiert aus dem möglichen Einsatz standardisierter Messinstrumente. Bei einer Vielfalt möglicher Outcome-Variablen ergibt sich allerdings als Nachteil der Allgemeinen Ergebnismessung, dass bei der Kalkulation aggregierter bzw. durchschnittlicher Prä-Post-Differenzen stets auch solche Werte einbezogen werden, die im Einzelfall nicht von Bedeutung sind. Unter der Annahme, dass sich die Ausprägungen solcher im Einzelfall irrelevanter Variablen zwischen den Messzeitpunkten nicht oder kaum verändern, verdecken Prä-Post-Differenzen von Summen- oder Mittelwerten, die aus allen Variablen gebildet werden, sowohl auf Personen- als auch auf Stichprobenebene die Veränderungen in den indi-