

12. Rehabilitationswissenschaftliches Kolloquium

Rehabilitation im Gesundheitssystem

vom 10. bis 12. März 2003 in Bad Kreuznach

veranstaltet von

Verband Deutscher Rentenversicherungsträger (VDR)
Landesversicherungsanstalt Rheinland-Pfalz

in Zusammenarbeit mit

Deutsche Gesellschaft für Reha-
bilitationswissenschaften
(DGRW)

Deutsche Gesellschaft für
Sozialmedizin und Präven-
tion(DGSMP)

Arbeitsausschuss
Interdisziplinäre Forschung
der DVfR

Wissenschaftliche Leitung:

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

Örtliche Tagungsleitung:

Klinikübergreifender Qualitätszirkel:
Dr. U. **Droste**, Dr. M. **Keck**, Dr. J. **Oepen**,
Prof. Dr. H. **Rüddel**, Dr. B. **Zöller**

Programmkomitee:

Prof. Dr. C.-P. **Bauer** (Gaißach), Prof. Dr. Dr. J. **Bengel** (Freiburg), Prof. Dr. W.-F. **Beyer** (Bad Füssing), 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), Prof. Dr. Dr. H. **Faller** (Würzburg), Prof. Dr. E. **Fikentscher** (Halle), Prof. Dr. W. **Gaus** (Ulm), Prof. Dr. B. **Greitemann** (Bad Rothenfelde), Dr. E. **Grosch** (Laatzen), Dr. H.-G. **Haaf** (Frankfurt/M.), Prof. Dr. W. H. **Jäckel** (Bad Säckingen), Prof. Dr. G. **Klein** (Bernried), Prof. Dr. Dr. U. **Koch** (Hamburg), Dr. C. **Korsukéwitz** (Berlin), Dr. H. **Meier-Baumgartner** (Hamburg), Prof. Dr. W. **Müller-Fahrnow** (Berlin), Prof. Dr. Dr. H. H. **Raspe** (Lübeck), Dr. H.-M. **Schian** (Köln), Dr. W. **Schupp** (Herzogenaurach), Prof. Dr. W. **Slesina** (Halle), Prof. Dr. J. **Wasem** (Greifswald), Prof. Dr. A. **Wirth** (Bad Rothenfelde), Dr. E. **Zillessen** (Bad Neuenahr-Ahrweiler), Dr. Ch. **Zwingmann** (Frankfurt/M.).

Tagungsband

INHALTSÜBERSICHT

Plenarvorträge	25
Leitlinien und Disease-Management	28
Schnittstellen, Vernetzung und Reha-Management	37
Methodik der Reha-Forschung	49
Methodik der Reha-Forschung (Poster 13-15)	57
Internationale Klassifikation der Funktionsfähigkeit, Behinderung und Gesundheit (ICF)	62
Assessmentinstrumente 1.....	69
Assessmentinstrumente 2.....	80
Assessmentinstrumente (Poster 6-8).....	91
Datenmanagement und Dokumentation	98
Reha-Bedarf und Epidemiologie 1.....	109
Reha-Bedarf und Epidemiologie 2.....	119
Reha-Bedarf und Epidemiologie (Poster 37-41).....	128
Ergebnismessung und Patientenzufriedenheit.....	137
Qualitätsmanagement 1.....	149
Qualitätsmanagement 2.....	158
Qualitätsmanagement 3.....	169
Qualitätsmanagement (Poster 34-36).....	179
Rechtswissenschaften 1.....	184
Rechtswissenschaften 2.....	195
Reha-Ökonomie.....	204
Sozialmedizin.....	214
Rehabilitationspsychologie	227
Rehabilitationspsychologie (Poster 65-66).....	238
Gesundheitsbildung und Patientenschulung	242
Gesundheitsbildung und Patientenschulung (Poster 10-11).....	253
Aus-, Weiter- und Fortbildung, Mitarbeiterzufriedenheit	258
Aus-, Weiter- und Fortbildung, Mitarbeiterzufriedenheit (Poster 9).....	270
Rehabilitation und Arbeit 1.....	272
Rehabilitation und Arbeit 2.....	282
Rehabilitation und Arbeit (Poster 54-61).....	292
Ambulante Rehabilitation und Nachsorge.....	308
Ambulante Rehabilitation und Nachsorge (Poster 1-5).....	315
Orthopädische und rheumatologische Rehabilitation 1	324
Orthopädische und rheumatologische Rehabilitation 2	335
Orthopädische und rheumatologische Rehabilitation 3	345
Orthopädische und rheumatologische Rehabilitation (Poster 23-33)	356
Rehabilitation bei chronischen Schmerzen.....	376
Neurologische Rehabilitation	387
Neurologische Rehabilitation (Poster 16-18).....	395
Kardiologische und angiologische Rehabilitation 1	402
Kardiologische und angiologische Rehabilitation 2	410
Kardiologische und angiologische Rehabilitation (Poster 12).....	419
Onkologische Rehabilitation.....	421
Onkologische Rehabilitation (Poster 19-22).....	429
Pneumologische Rehabilitation.....	437
Gastroenterologische und endokrinologische Rehabilitation	450

Rehabilitation bei psychischen Störungen 1	460
Rehabilitation bei psychischen Störungen 2	470
Rehabilitation bei psychischen Störungen 3	482
Rehabilitation bei psychischen Störungen (Poster 42-53)	495
Rehabilitation von Kindern und Jugendlichen 1	516
Rehabilitation von Kindern und Jugendlichen 2	524
Rehabilitation von Kindern und Jugendlichen 3	534
Rehabilitation von Kindern und Jugendlichen (Poster 62-64).....	544
Workshop „Patientenklassifikationssysteme in der Rehabilitation – aktueller Stand und Perspektiven“	549
Workshop „Leitlinien in der Rehabilitation“	556
Workshop „Rehabilitation in Mütter- und Mutter-Kind-Einrichtungen“	566
Verzeichnis der Erstautoren	568

INHALTSVERZEICHNIS

Plenarvorträge

Rüddel, H.

Die Versorgung chronisch Kranker in Zeiten des Disease-Management: Anforderungen an die Praxis, Erfahrungen und Ergebnisse aus der Praxis

Buschmann-Steinhage, R.

Umsetzung der Ergebnisse des Förderschwerpunktes "Rehabilitationswissenschaften"

Leitlinien und Disease-Management

Iseringhausen, O., Schott, T.

Leitlinien-Implementation in der medizinischen Rehabilitation: Bedarf, Wirksamkeit und Umsetzungshindernisse

Ganten, J.U., Raspe, H.H.

Rehabilitation bei Diabetes mellitus: Eine Analyse von Routinedaten der Bundesversicherungsanstalt für Angestellte vor dem Hintergrund evidenzbasierter Leitlinien

Mayer, H., Wabitsch, M.

Prävalenz von Typ II Diabetes mellitus bei adipösen Kindern und Jugendlichen - Auswirkungen auf die Leitlinien in der Rehabilitation

Bak, P., Müller, W.D., Smolenski, U.

Evidenz-basierte Rehabilitation nach Hüft-TEP-Implantation - eine systematische Übersicht

Volke, E.

Disease-Management-Programme (DMP) und Rehabilitation - Anforderungen und Erwartungen aus Sicht der Rentenversicherung

Schnittstellen, Vernetzung und Reha-Management

Bischoff, H.-J., Schumacher, K., Hochstein, P.

Reduktion der Schnittstellenproblematik im Berufsgenossenschaftlichen Heilverfahren durch Einführung eines "unfallmedizinischen Service" im Steuerungsablauf - Erstbericht über ein Pilotprojekt

Hasenbein, U., Wallesch, C.W.

Entscheidungen in der Rehabilitationssachbearbeitung einer Krankenkasse

Klein, M., Borgetto, B.

Kooperation und Vernetzung von Rehabilitationseinrichtungen und Selbsthilfeinitiativen: Ergebnisse einer Befragung deutscher Rehabilitationseinrichtungen

Staiger-Sälzer, P., Schmidt-Ohlemann, M.

Die Beratungsstelle für unterstützte Kommunikation und elektronische Hilfen der kreuznacher diakonie - ein Konzept regionaler Rehabilitation für Menschen mit Behinderungen der Kommunikation und Motorik

Josenhans, J., von Bodman, J., Hanse, J.,

Hartmann, B., Hauck, A., Weiler, S.,

Arlt, A.C.

RehaBau - Schwierigkeit und Lösungswege bei der Rehabilitation berufshomogener Gruppen

Mau, W., Völker, A., Mattussek, S., Hülse-

mann, J.L., Gutenbrunner, C.

Bedeutung der medizinischen Rehabilitation von Patienten mit chronischer Polyarthritits für Vertragsärzte mit unterschiedlicher Spezialisierung

Methodik der Reha-Forschung

van Egmond-Fröhlich, A., Bräuer W.

Entwicklung eines Studienmonitors zur Unterstützung der Studienorganisation bei multizentrischen Studien im Rahmen der ASRA Studie

*Muche, R., Imhof, A., SARAH-Studien-
gruppe*

Das Comprehensive Cohort Design als Alternative zur randomisierten kontrollierten Studie: Vor-, Nachteile und Anwendung in der SARAH-Studie

Ring, Ch., Ziegler, Ch., Muche, R.

Validierung eines Prognosemodells zur Vorhersage der poststationären Erwerbsunfähigkeit bei Reha-Patienten mit Erkrankungen des Bewegungsapparates

*Worbach, M., Vogel, H., Reusch, A., Fal-
ler, H.*

Prädiktoren des Erfolges von Patientenschulungen

Zwingmann, Ch.

Zielorientierte Ergebnismessung (ZOE) mit dem IRES-Patientenfragebogen: Eine kritische Zwischenbilanz

Methodik der Reha-Forschung (Poster 13-15)

Danner, B., Ring, C., Muche, R.

Weitere Empfehlungen für Statistik-Software in der Reha-Forschung

*Leonhart, R., Morfeld, M., Bengel, J., Bullin-
ger, M.*

Variablen und Erhebungsinstrumente in der rehabilitationswissenschaftlichen Forschung - Möglichkeiten für Re-Analysen

Moser, M.T.

Klinische Signifikanz: Welche Ansätze zur Erfassung gibt es und welche Methoden sind zur Evaluation onkologischer Rehabilitationsprogramme geeignet?

INTERNATIONALE KLASSIFIKATION DER FUNKTIONSFÄHIGKEIT, BEHINDERUNG UND GESUNDHEIT (ICF)

Schuntermann, M.F.

Die Internationale Klassifikation der Funktionsfähigkeit, Behinderung und Gesundheit (ICF): Ist das Teilhabekonzept überzeugend operationalisiert?

Ewert, T., Cieza, A., Stucki, G.

ICF Core-Set Entwicklung

Ueberle, M., Frommelt, P., Grötzbach, H.

Verwendung der ICF in der Interdisziplinären Neurorehabilitation: Eine qualitative Studie

Meyer, A.-H.

Kritische Anmerkungen zur ICF

Assessmentinstrumente 1

Müller, H., Resch, K.L.

Strukturgleichungsmodelle zum SF-36: LISREL-Analysen mit verschiedenen Modellen an der deutschen Normstichprobe

*Radoschewski, M., Hansmeier, T., Müller-
Fahnow, W.*

Eigenschaften des SF-36 in Querschnitts- und Längsschnittanalysen von Versichertenbefragungen

Schulte, Th., Zwingmann, Ch.

Praktische Erfahrungen und psychometrische Analysen bei der Weiterentwicklung von Assessmentinstrumenten: Eine Bestandsaufnahme für den IRES-Fragebogen

Lind-Albrecht, G.

BEFU-LQ - ein Kurzfragebogen zur Erfassung von Einbußen im Funktionsstatus und in der Lebensqualität bei Spondylitis ankylosans

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

Möglichkeiten eines Screenings psychischer Beeinträchtigung in der medizinischen Rehabilitation - Vergleich zwischen SCL-90-R, HADS-D und IRES-2

*Meixner, K., Glattacker, M., Engel, E.M.,
Gerdes, N., Jäckel, W.H.*

Fragebogen zur Selbsteinschätzung von Belastungen durch Haus- und Familienarbeit (Bel-HF)

Assessmentinstrumente 2

Igl, W., Schuck, P., Zwingmann, Ch., Fal-ler, H.

Änderungssensitivität von Patientenfragebö-
gen in der Rehabilitation - Erste Ergebnisse
einer verbundübergreifenden Reanalyse

*Zwerenz, R., Knickenberg, R.J., Schatten-
burg, L., Beutel, M.E.*

Motivation zur Auseinandersetzung mit be-
ruflichen Belastungen in der stationären
psychosomatischen Rehabilitation - Entwick-
lung und Validierung eines Fragebogens

*Mittag, O., Glaser-Möller, N., Ekkern-
kamp, M., Matthis, C., Héon-Klin, V., Raspe,
A., Raspe, H.*

Prädiktive Validität einer kurzen Skala zur
subjektiven Prognose der Erwerbstätigkeit
(SPE-Skala) in einer Kohorte von LVA-
Versicherten mit schweren Rückenschmer-
zen oder funktionellen Beschwerden der In-
neren Medizin

*Wollmerstedt, N., Kirschner, S., Faller, H.,
König, A.*

Entwicklung und Evaluierung der Kurzversi-
on des Funktionsfragebogens Bewegungs-
apparat XSMFA-D

*Mühlig, S., de Vries, U., Mehren, F.,
Twesten, O., Schultz, K., Bergmann, K.C.,
Petermann, F.*

Entwicklung und Validierung eines Fragebo-
gens zum Krankheits- und Behandlungswis-
sen bei Asthma - der Asthma-Wissens-Test
(AWT)

Ströbl, V., Reusch, A., Ellgring, J.H.

Fragebogen zur Veränderungsmotivation für
die Durchführung von Entspannungsübun-
gen

Assessmentinstrumente (Poster 6-8)

*Jürgensen, R., Rüd-
del, H.*

Psychometrische Eigenschaften des SCL-K-
9 - Konsequenzen der Testverkürzung des
SCL-90-R

*Schieweck, R., Kopsch, C., Gerlich, C.,
Neuderth, S., Vogel, H., Hehling, W., Swo-
boda, M.*

Entwicklung eines Routineinstruments zur
Patientenbefragung in der Rehabilitation der
Unfallversicherung am Beispiel der Berufs-
genossenschaftlichen Stationären Weiterbe-
handlung (BGSW)

Schochat, T., Neuner, R.

Erfahrungen mit dem IRES-Fragebogen
Version 3

Datenmanagement und Dokumentation

*Karpinski, N.A., Petermann, F., Wald-
mann, H.C.*

Fehler und Fallen beim Einsatz PC-
gestützter Datenhaltung - Wege zur Optimie-
rung des Datenmanagements für kleinere
und mittlere Forschungsvorhaben

Urban, M., Osthus, H., Jacobi, E., Gaus, W.
RehaDok: Ein Dokumentations- und Evalua-
tionssystem für das Assessment in der Re-
habilitationsmedizin

Kaluscha, R., Jacobi, E., Osthus, H.

Computerlinguistische Ermittlung der Reha-
Initiative: Unterscheiden sich § 51-Patienten
von anderen?

Herdt, J., Bengel, J., Jäckel, W.H.

Kriterien für die Bewertung des Science Im-
pact und des Practice Impact bei der Um-
setzung von Forschungsergebnissen in die
Rehabilitationspraxis

Dohrn, D., Aidelsburger, P.

Konzeptionelle Fragen des Gebrauchs des
QALY-Gesundheitsfragebogens EQ-5D in
der Rehabilitationsbewertung

Reha-Bedarf und Epidemiologie 1

Gerdes, N., Follert, P., Jäckel, W.H.

"Stellschrauben" des Zugangs zur Rehabili-
tation - Lösungsmöglichkeiten für das prog-
nostizierte Budgetproblem der Rentenversi-
cherung

Grande, G., Romppel, M., Leppin, A.

Soziale Ungleichheit und rehabilitative Versorgung nach Herzinfarkt in Deutschland

Ekkernkamp, M., Mittag, O., Matthis, C.,

Raspe, A., Héon-Klin, V., Raspe, H.

Physical impairments und Komorbidität in einer Stichprobe von LVA-Versicherten mit schweren Rückenschmerzen

Baumeister, H., Härter, M., Bengel, J.

Psychische Störungen bei Rehabilitationspatienten mit muskulo-skelettalen, kardiovaskulären und Tumor-Erkrankungen im Vergleich zu einer gesunden Kontrollgruppe

Härter, M., Bengel, J., Herdt, J., Jäckel, W.

Die Bewertung des Forschungsprojektes "Epidemiologie psychischer Störungen in der medizinischen Rehabilitation" hinsichtlich seiner Umsetzung in die Rehabilitationspraxis

Reha-Bedarf und Epidemiologie 2

Behrens, J., Dreyer-Tümmel, A., Langer, G.,

Hanns, S., Zimmermann, M.

Frühberentete ohne Rehabilitation - "Gender", individuelle Erwerbsverläufe, Regionen, Diagnosegruppen und erinnerte Beweggründe als Erklärungsgrößen? Eine verlaufsbezogene Analyse mit Befragungs- und Prozessdaten von LVA und BfA

Zimmermann, M., Langer, G., Hanns, S.,

Behrens, J., Dreyer-Tümmel, A., Bathe, A.

Frühberentete ohne Rehabilitation - Motive und Gründe der Nicht-Inanspruchnahme von medizinischen Maßnahmen zur Rehabilitation

Neuner, R., Schochat, T.

Antragsteller auf vorzeitige Berentung bei Rehabilitanden mit muskuloskelettalen Erkrankungen

Enge, D., Kulick, B., Florian, L.

Rentantragsteller nach der Rehabilitation - Wiedereingliederung ins Berufsleben oder Rente wegen verminderter Erwerbsfähigkeit?

Schupp, W., Röhring, S., Peetz, H., Haase, I.

Poststationäre Inanspruchnahme von Versorgungsleistungen bei Patienten mit neuropsychologischen Störungen nach erworbener Hirnschädigung

Reha-Bedarf und Epidemiologie (Poster 37-41)

Enge, D., Kulick, B., Florian, L.

Rehabilitanden mit und ohne Rentenantrag - gibt es Unterschiede in den Gruppenstrukturen?

Härter, M., Baumeister, H.

Somatoforme Störungen bei Rehabilitationspatienten mit muskuloskelettalen und kardiovaskulären Erkrankungen im Vergleich zur Allgemeinbevölkerung

Moser, M.T.

Welchen Einfluss haben "Regression zur Mitte"-Artefakte auf die Berechnung von Statistiken zur reliablen Veränderung? Simulation und Beispiele zur Schätzung von Veränderungsraten in der onkologischen Rehabilitation

Muche, R., Eichner, B., Becker, C.

Risikomodellierung von soziefunktionellen Einschränkungen und Mortalität geriatrischer Patienten nach proximalen Femurfrakturen

Scholz, U., Bütetisch, T.

Untersuchungen zur Multimorbidität von Rehabilitanden in der gesetzlichen Rentenversicherung anhand von Routinedaten

Ergebnismessung und Patientenzufriedenheit

Bühner, M., Raspe, H.

Änderungssensitivität von Änderungssitems bei einer Einpunktmessung und retrospektiver Problemmarkierung

Schmidt-Ohlemann, M., Volz, F.R.

Die Bedeutung des Capability-Ansatzes für die Rehabilitation

Steffanowski, A., Löschmann, C., Schmidt, J., Nübling, R., Wittmann, W.W.
Indirekte, quasi-indirekte und direkte Veränderungsmessung: Drei Varianten der allgemeinen Ergebnismessung auf dem Prüfstand

Wirtz, M.
Methoden zur Bestimmung und Verbesserung der Beurteilerübereinstimmung und der Beurteilerreliabilität

Bühner, M., Raspe, H.
Adjustierung von Klinikmittelwerten bei der Einpunktmessung am Beispiel von Patientenzufriedenheit

Hänsel, F., Seelig, H.
Antwortmuster in Fragebögen zur Patientenzufriedenheit als Ausdruck unterschiedlicher Patientenrollen

Qualitätsmanagement 1

Follert, P., Farin, E., Kuhl, H.-C., Jäckel, W.H.
Die Messung der Prozessqualität mit dem Peer-Review-Verfahren im Rahmen des Qualitätssicherungsprogramms der gesetzlichen Krankenkassen

Neuderth, S., Gerlich, C., Vogel, H., Swoboda, M., Hehling, W., Weber-Falkensammer, H., Mehrhoff, F.
Erfahrungen mit dem erweiterten Peer-Review in den Kliniken zur Berufsgenossenschaftlichen Stationären Weiterbehandlung der gesetzlichen Unfallversicherung

Kruithoff, E., Kawki, S., Koch, U.
Ergebnisse und Weiterentwicklung des aktuellen Peer-Review-Verfahrens (Indikationsbereich Psychosomatik)

Engel, E.M., Meixner, K., Glattacker, M., Gerdes, N., Bengel, J., Jäckel, W.H.
Prozessqualität in Mutter-Kind-Einrichtungen: Ergebnisse des Peer-Reviews

Nischan, P., Klosterhuis, H., Rütten-Köppel, E.
Führt eine gute Prozessqualität auch zu einer hohen Patientenzufriedenheit? Analyse des Zusammenhanges zwischen klinikbezogenen Ergebnissen des Peer-Review-Verfahrens und der Patientenbefragung

Qualitätsmanagement 2

Jäckel, W.H., Klein, K., Farin, E., Egner, U., Maier-Riehle, B., Thalau, J.
Kriterien zur Bewertung der Strukturqualität von Rehabilitationskliniken: Ergebnisse eines Konsensusprozesses

Kopsch, C., Vogel, H., Neuderth, S., Swoboda, M., Hehling, W., Weber-Falkensammer, H., Mehrhoff, F.
Strukturerhebung als Instrument zur Verbesserung der Angebotstransparenz in der stationären medizinischen Rehabilitation der Unfallversicherung

Klein, K., Farin, E., Jäckel, W.H.
Ereignisorientierte Patientenbefragung - Entwicklung eines ereignisorientierten Patientenfragebogens zur Bewertung der stationären Rehabilitation

Glattacker, M., Meixner, K., Engel, E.M., Gerdes, N., Bengel, J., Jäckel, W.H.
Externe Qualitätsmessung in Mutter-Kind- und Mütter-Einrichtungen: Prädiktoren der Ergebnisqualität

Kuhl, H.-C., Farin, E., Follert, P., Jäckel, W.H.
Ist der SF-12 für den routinemäßigen Einsatz in der Qualitätssicherung von Rehabilitationskliniken geeignet?

Lichtenberg, S., Farin, E., Follert, P., Kuhl, C., Glattacker, M., Jäckel, W.H.
Einflussfaktoren der Patientenzufriedenheit orthopädischer und kardiologischer Rehabilitationskliniken

Qualitätsmanagement 3

Mayer, H.

Die Zertifizierung von Kliniken in der Rehabilitation - Begriffe, Systeme und möglicher Benefit

Keck, M.

Überprüfung und Zertifizierung der Herzgruppen in Rheinland-Pfalz - Ein Pilotprojekt

Romppel, M., Grande, G.

Rehabilitationsbezogene Qualitätskonzepte von Patienten, Ärzten und Sozialdienstmitarbeitern

Nübling, R., Löschmann, C., Kohl, C.F.R.,

Rundel, M., Wille, J., Witzke, M., Schmidt, J.

Benchmarking in der medizinischen Rehabilitation - Möglichkeiten im Rahmen eines trägerinternen Qualitätsmanagements

Farin, E., Follert, P., Engel, E., Jäckel, W.H.

Visitationen in Rehabilitationskliniken als Element externer Qualitätssicherungsprogramme

Kliche, T., Kawski, S., Beutel, M., Kruit-

hoff, E., Koch, U.

Implementationsbedingungen für Qualitätsmanagement in der Rehabilitation am Beispiel von Kliniken für Suchtrehabilitation

Qualitätsmanagement (Poster 34-36)

Hock, G.

Evaluation geriatrischer Rehabilitation - Ergebnisse eines Modellprojektes

Iseringhausen, O., Schott, T.

Die Umsetzung von Qualitätsmanagement in der Rehabilitation: Förderliche und beeinträchtigende Faktoren

Sperlich, S., Collatz, J., Arnhold-Kerri, S.

Externe Evaluation der Prozessqualität - eine Alternative zum Peer-Review-Verfahren in Mütter- und Mutter-Kind-Einrichtungen?

Rechtswissenschaften 1

Weltj, F.

Der Behinderungsbegriff nach § 2 SGB IX

Schuntermann, M.F.

Anmerkungen zum Begriff der Behinderung im SGB IX

Kohte, W.

Rehabilitationsförderung durch Realisierung behinderungsbezogener Teilzeitarbeit

Dünnes, S., Igl, G.

Das Recht auf Pflegekräfte des eigenen Geschlechts unter besonderer Berücksichtigung pflegebedürftiger Frauen

Reimann, J.

Teilhabe behinderter Menschen am Schulleben - Abgrenzungsfragen der Zuständigkeit von Rehabilitations- und Schulträgern

Rechtswissenschaften 2

Masuch, P.

Beratungspflicht der Ärzte nach dem SGB IX - eine Lösungsskizze

Fakhreshafaei, R.

Das Präventionsverfahren nach § 84 SGB IX

Schütte, W.

Vertragsgestaltung und Leistungsansprüche im Rehabilitationsrecht

Gagel, A.

Neue Akzente für die Sachbearbeitung in Rentenverfahren durch das SGB IX - Vorstellung und Diskussion eines Ablaufschemas

Götz, M.

Beschleunigung des Antragsverfahrens nach § 14 SGB IX

Reha-Ökonomie

Schweikert, B., Jacobi, E., Knab, J., Leidl, R.

Validität einer Patientenbefragung mit einem prospektiven Kostenwochenbuch - Vergleich von Patientenangaben mit Kassendaten

Merkesdal, S., Busche, T., Mau, W.

Gegenüberstellung direkter und indirekter Krankheitskosten in den 12 Monaten vor und nach ambulanter und stationärer Rehabilitation bei Personen mit Dorsopathien

Jalilvand, N., Krauth, C., Bönisch, A., Ehlebracht-König, I.

Gesundheitsökonomische Überprüfung eines strukturierten stationären Nachsorgekonzepts für rheumatische Erkrankungen in der medizinischen Rehabilitation

Haaf, H.G.

Komplexfallpauschalen - Eine Chance für die Rehabilitation?

Aidelsburger, P., Dohm, D., Rauprich, O., Wasem, J.

Spannungsfelder zwischen ethischen Prinzipien und gesundheitsökonomischer Evaluation

Sozialmedizin

Kliche, T., Kawski, S., Töppich, J., Koch, U.
Qualitätssicherung für Prävention und Gesundheitsförderung: Ein mehrdimensionales Begutachtungsinstrument

Fritschka, E., Mahlmeister, J., Liebscher-Steinecke, R.

Sozialmedizinische Begutachtung bei Krankheiten der Niere - Rolle der K/DOQI-Leitlinie

Beyer, J.

Fachübergreifende Frührehabilitation im Akutkrankenhaus

Gerdes, N., Best, S., Jäckel, W.H.

Akutphase - Frührehabilitation - Anschlussrehabilitation: Kriterien für die Phasenübergänge nach Hüft- oder Knie-TEP

Martens, R.

Aufgabenbereich der stationären Rehabilitation bei Patienten mit psychischen Störungsbildern in Abgrenzung zur Behandlung in psychiatrischen und psychosomatischen Akutkliniken - Welche Konsequenzen ergeben sich aus der Rechtsprechung des Bundessozialgerichts?

Damke, B., Koechel, R.

Therapieverläufe bei geschickten Patienten

Rehabilitationspsychologie

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

Realismus, Optimismus und Rehabilitationserfolg: Subjektive Risikoeinschätzungen und soziale Vergleichsprozesse bei Patienten mit Myokardinfarkt

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

Persönliche Ressourcen als Wirkfaktor in der stationären kardiologischen und orthopädischen Rehabilitation

Wirtz, M., Löschmann, C., Nübling, R., Rundel, M., Bengel, J.

Psychische Beeinträchtigung und Behandlungsmotivation als Prognosefaktoren in der stationären Rehabilitation

Faller, H., Kirschner, S., König, A.

Zusammenhang zwischen emotionaler Belastung und Funktionszustand bei Gonarthrose: Eine prospektive Kohortenstudie mit Patienten nach totalendoprothetischem Kniegelenkersatz

Engst-Hastreiter, U., Henrich, G., Duran, G., Keller, M., Waadt, S., Berg, P., Herschbach, P.

Belastungsscreening und Bedarfsanalyse psychosozialer Unterstützung bei chronischen Erkrankungen (Rheuma, Krebs) in der stationären Rehabilitation am Beispiel von Progredienzangst (PA).

Weidenhammer, W., Wessel, A., Wunderlich, S., Melchart, D.

Patientenmotive für eine naturheilkundliche Rehabilitationsmaßnahme - Versuch einer Charakterisierung

Rehabilitationspsychologie (Poster 65-66)

Möller, J.U., Morfeld, M., Höder, J., Heilmann, Koch-Gromus, U. Arlt, A.C.

Back to Balance - Manual psychologischer Interventionen bei Patienten nach Bandscheibenoperation

Rietz, I., Josenhans, J., Höder, J., Artl, A.
Auswirkungen von Zieldiskrepanzen auf den Reha-Erfolg bei stationären Rückenschmerzpatienten

Gesundheitsbildung und Patientenschulung

Worringen, U., Irle, H., Grünbeck, P., Klosterhuis, H.

Patientenzufriedenheit mit indikationsbezogenen Schulungsprogrammen in der stationären medizinischen Rehabilitation

Wittmann, M., Spohn, S., Schultz, K., Pfeifer, M., Petro, W.

Effekte einer standardisierten Patientenschulung bei chronisch obstruktiver Bronchitis (COB) im Rahmen der stationären Rehabilitation

Keck, M.

Verbesserung des Risikofaktorenprofils durch mehrfache gezielte Einzelintervention bei Teilnehmern von Herzgruppen

Lippke, S., Ziegelmann, J.P., Merten, F., Duttiné, G.

Steigerung der motivationalen Wirkung einer ambulanten Rehabilitationsmaßnahme auf das anschließende Eigentaining durch eine Planungsintervention

Dohnke, B., Knäuper, B., Müller-Fahrnow, W.

Führen enttäuschte Behandlungsergebniserwartungen zu seltenerem Eigentaining nach Abschluss einer stationären Rehabilitation?

Lampe, B., Bücher, J.C., Müller-Fahrnow, W.

Gesundheitsinformationen via Internet - Eine explorative Untersuchung mit Brustkrebspatientinnen in der stationären Rehabilitation

Gesundheitsbildung und Patientenschulung (Poster 10-11)

Osthus, H., Cziske, R., Jacobi, E.

Motivation zu sportlicher Aktivität bei Rehabilitanden mit chronischem Rückenschmerz

Horbach, A., Behrens, J.

LEP - hilfreich im DRG-Zeitalter?

Aus-, Weiter- und Fortbildung, Mitarbeiterzufriedenheit

Mariolakou, A., Muthny, F.A.

Bedarf an psychosozialer Fortbildung und Inanspruchnahme entsprechender Angebote von Reha-Fachkräften

Muthny, F.A., Mariolakou, A.

Wirkungen psychosozialer Fortbildung für Fachkräfte in der Rehabilitation. Berufsgruppen- oder Team-bezogen?

Kainz, B., Schlag, B., Jäckel, W.H.

Qualitätssicherung in Physiotherapieschulen - Ergebnisse der ersten Visitationen und Schülerbefragungen

Jelitte, M., Neuderth, S., Frank, S., Vogel, H., Schwab, M.

Evaluation von Fortbildungen für Mitarbeiter in Einrichtungen der stationären Altenpflege zur Förderung einer rehabilitationsorientierten Betreuung

Follert, P., Farin, E., Jäckel, W.H.

Mitarbeiterzufriedenheit in unterschiedlichen Berufsgruppen der medizinischen Rehabilitation

Faby, S.

Ethische Problemlagen in Einrichtungen zur (neurologischen) Rehabilitation und Organisationsethik als Rahmenkonzept für die Problemlösung

Aus-, Weiter- und Fortbildung, Mitarbeiterzufriedenheit (Poster 9)

Follert, P., Farin, E., Meixner, K., Jäckel, W.H.

Ein standardisierter Fragebogen für Mitarbeiterbefragungen in Rehabilitationskliniken: der überarbeitete "Mizu-Reha" - Version 2.0

Rehabilitation und Arbeit 1

Erbstößer, S.

FCE-Studie: Ergebnisse der Abschlussagung

Landau, K., Bopp, V., Brauchler, R., Presl, R., Stern, H., Knörzer, J.

Integration arbeits- und verhaltensergonomischer Trainingseinheiten in die Rehabilitation auf der Basis eines berufsorientierten Anforderungs- und Fähigkeitsabgleiches

Hümmelink, R., Knüpfer, U.

Qualitätssicherung bei Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben - Ist der individuelle Förder- und Integrationsplan ein geeignetes Mittel zur Prozess- und Ergebnisdokumentation?

Irlé, H., Amberger, S., Grünbeck, P.

Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben - Reha-Erfolg bei Menschen mit psychischen Störungen

Schmal, A., Niehaus, M.

Auswirkungen des SGB IX in Unternehmen: Integrationsvereinbarungen als Instrument zur Rehabilitation

Lehr, D., Hillert, A., van Dick, R.

Am Ende steht die Resignation!? Berufsbezogene Belastungen, soziale Ressourcen und gesundheitsrelevante Bewältigungsstile im Lehrerberuf

Rehabilitation und Arbeit 2

Mittag, O., Ekkernkamp, M., Matthis, C., Héon-Klin, V., Raspe, A., Raspe, H.

Subjektive Prognose der Erwerbstätigkeit in einer Stichprobe von LVA-Versicherten mit schweren Rückenschmerzen: Was gibt den Ausschlag?

Meier, R.K., Roth, W., Oestreicher, S., Plonski, A.

Erlebte Arbeitsplatzbelastungen chronischer Rückenschmerzpatienten: Standardisierte Diagnostik mittels eines praktikablen Fragebogens als Grundlage für die Arbeitsplatzorientierte Rehabilitation

Slesina, W., Weber, U., Weber, A.

Wiederaufnahme der Arbeit bei Rehabilitanden mit degenerativen Wirbelsäulenerkrankungen - Ermittlung von

kungen - Ermittlung von Prädiktoren und Konsequenzen für die Forschungsmethodik

Hillert, A., Staedtke, D., Heldwein, C., Toth, A., Cuntz, U.

Randomisierte Evaluation der beruflichen Belastungserprobung (BE) bei psychosomatischen Patienten im Rahmen eines stationären verhaltenstherapeutischen Settings: 12-Monatskatamnese

Pollmann, H., Wild-Mittmann, B., Zillesen, E., Kruck, P., Rosemeyer, D., Muthny, F.A.

Prädiktoren für die Rückkehr zur Arbeit nach medizinischer Rehabilitation bei Darmkrankheiten

Rehabilitation und Arbeit (Poster 54-61)

Czarny, M., Nellessen, G.

Konzeption eines betrieblichen Frühwarnsystems zur Verhinderung von Erwerbsminderung unter Berücksichtigung von Prädiktoren für die Rückkehr zur Arbeit

Kaiser, H., Kersting, M.

IMBA als Baustein der Qualitätssicherung in der beruflichen Rehabilitation zur Förderung der Integration von Menschen mit Behinderungen in die Arbeitswelt

Koch, S., Hillert, A., Hedlund, S., Cuntz, U.

Berufliche Belastungen und Patienteninteresse bei der Indikationsstellung berufsbezogener Behandlungsmaßnahmen in der psychosomatischen Rehabilitation

Rüddel, H., Jürgensen, R., Schützeichel, I., Elskamp, K., Terporten, G., Mans, E., Rudolph, M.

Effekte einer stufenweisen Wiedereingliederung auf den Verlauf einer psychosomatischen Rehabilitation

Schmidt, S., Singer, S., Schwarz, R.

Berufliche Rehabilitation nach Stimmverlust wegen Laryngektomie - vorläufige Ergebnisse

vom Orde, A., Schott, T.

ZOBRA - Zielorientierte Beratung zur Rückkehr zur Arbeit - Erste Ergebnisse aus einem Forschungsprojekt zur Optimierung der beruflichen Reintegration nach kardiologischer Rehabilitation

Weiler, S.W., Thrans, C., Josenhans, J., v. Bodman, J., Hartmann, B., Hanse, J., Hauck, A., Wussow, A., Kessel, R.

Verwendung etablierter Assessmentinstrumente zur arbeitsmedizinischen Bewertung einer speziell arbeitsplatzbezogenen Rehabilitation bei Bauarbeitern

Witte, K., Jöllenbeck, T., Paes, P.

Test-Retest-Reliabilität des Arbeitssimulationsgerätes ERGOS® in einer Längsschnittstudie

Ambulante Rehabilitation und Nachsorge

Nischan, P., Bürger, W., Klosterhuis, H.

Ergebnisse einer Patientenbefragung zur aktuellen Versorgungspraxis der ambulanten Rehabilitation bei orthopädischen Erkrankungen

Bürger, W.

Patientenbewertungen ambulanter orthopädischer Rehabilitation: Zur Korrespondenz zwischen Freitextangaben und Angaben in Standardskalen

Schmidt-Ohlemann, M., Kusche, N.

Mobile Rehabilitation in der Region Bad Kreuznach - eine Bilanz nach 10 Jahren

Bode, M.

Intensivierte Rehabilitationsnachsorge - Bei welchen Patienten ist die Einleitung einer IRENA-Maßnahme sinnvoll?

Köpke, K.H.

Optimierung von Reha-Leistungen in der gesetzlichen Rentenversicherung am Beispiel der Nachsorge

Ambulante Rehabilitation und Nachsorge (Poster 1-5)

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

"Hospital at home", ambulante Rehabilitation, Überleitungspflege und die ICF: Die Mobile Rehabilitation im Spiegel von Barthel-Index und Reha Aktivitäten-Profil (RAP)

Brocai, D.R.C., Weis, J., Heckl, U., Seuthe-Witz, S.

Evaluation einer psychoonkologischen Gruppenintervention (EpoG) in der ambulanten Rehabilitation - Erfahrungen bei der Durchführung einer randomisierten Multicenterstudie

Gerling, J., Denkler, P., Haase, I.

Erste Erfahrungen mit einem computergestützten Teletrainingssystem in der ambulanten Sekundärprävention Koronarkranker

Meinck, M., Freigang, K., John, B., Keitel, C., Puls, E., Robra, B.P.

Prädiktoren des guten Ergebnisses in der ambulanten geriatrischen Rehabilitation

Schulz, M., Behrens, J.

Rehabilitative Pflege als Bestandteil des therapeutischen Teams Mobiler Rehabilitation - Aspekte der Prozessqualität eines multiprofessionellen aufsuchenden Teams

Orthopädische und rheumatologische Rehabilitation 1

Hofmann, J., Pfeifer, K., Hänsel F.

Beeinflussung des Bewegungskonzepts von Rückenpatienten im Rahmen einer stationären Rehabilitation mit Schwerpunkt auf aktiven Therapieformen

Kleist, B., Alliger, K., Winter, S., Beyer, W.F.

Wirksamkeit multimodaler Programme in der stationären medizinischen Rehabilitation - "Work Hardening" für Patienten mit chronischen Rückenschmerzen (CLBP)

Meßer, I., Meßer, W., Traut, R., Dufek, P.

Vergleich konservativer gegenüber operativer Behandlung von Bandscheibenvorfällen der Lendenwirbelsäule

Kainz, B., Gülich, M., Jäckel, W.H.

Beurteilung dreier Therapieangebote für chronische Rückenschmerzen aus der Patientenperspektive - Zwischenergebnisse einer clusterrandomisierten Studie

Wilke, C., Froböse, I., Olbertz, K., Schumpe, G.

Belastungsreaktionen der Wirbelsäule

Lüssenhop, S., Vogel, M.

Der Einsatz der aktiven und passiven Bewegungsanalyse im Bereich orthopädischer Heilverfahren am Beispiel des pseudoradikulären HWS-Syndroms

Orthopädische und rheumatologische Rehabilitation 2

Ehlebracht-König, I., Bönisch, A.

Unterscheiden sich Patienten mit 3-wöchiger stationärer Rehabilitation von Patienten mit 4-wöchiger Reha-Dauer in der Ergebniswirksamkeit?

Lind-Albrecht, G.

Geschlechtsspezifische Unterschiede in Funktionsstatus und Lebensqualität bei PatientInnen mit Spondylitis ankylosans

Meurer, T., Franck, H.

Einfluss der Selbstwirksamkeit bei Patienten mit Spondylitis ankylosans auf die Krankheitsaktivität und die Funktionsdefizite

Bode, M., Peters, K.M.

Osteoporose-Schule als notwendiger Therapiebestandteil in der stationären Rehabilitation nach Schenkelhalsfraktur

Farin, E., Glattacker, M., Follert, P., Jäckel, W.H.

Die Effekte der orthopädischen Rehabilitation nach Anschlussrehabilitation und allgemeinen Rehabilitationsmaßnahmen

Jöllenbeck, T., Bauer, S.

Qualitätssicherung in der orthopädischen Rehabilitation - Aufdeckung gravierender Probleme bei der Teilbelastung

Orthopädische und rheumatologische Rehabilitation 3

Erler, K., Neumann, U., Anders, Ch., Scholle, H.Ch., Babisch, J., Venbrocks, R., Brückner, L.

Nachuntersuchungsergebnisse mittels EMG-Mapping - 5 Jahre nach Knieendoprothesenimplantation

Kirschner, S., Walther, M., Böhm, D., Wollmerstedt, N., König, A., Faller, H.

Unterschiede im Rehabilitationsverlauf nach totalendoprothetischem Ersatz von Hüft- und Kniegelenk mit dem SMFA-D und dem SF-36

Schumacher, H.L., Kluth, W., Koch, U.

Psychische Belastung bei Patienten aus Abteilungen für erweiterte verhaltensmedizinische Orthopädie und für allgemeine Orthopädie in einer stationären Rehabilitationseinrichtung

Pfeifer, K., Edelmann-Nusser, J.

Analyse von Einflussfaktoren für Rückenschmerzen mit Hilfe künstlicher neuronaler Netze

Bak, P., Anders, C., Liebermann, C., Bockler, B., Smolenski, U.

Einfluss der Biomechanik der beteiligten Gelenke auf die Reliabilität der Messung der maximalen willkürlichen Kontraktion (MVC) bei Probanden

Tober, H., Tscheuschner, R.

Objektivierung der Prothesenversorgung nach ICIDH-2/ICF mittels der Ganganalyse

Orthopädische und rheumatologische Rehabilitation (Poster 23-33)

Casper, S., Baum, A., Kühn, W.

Schmerzerleben und Behandlungserfahrungen orthopädischer Reha-Patienten

Deck, R.

Welche Reha-Informationen erhalten Patienten mit unspezifischen Rückenschmerzen und welchen Einfluss haben diese auf die rehabilitationsbezogenen Erwartungen bzw. die Rehabilitationsergebnisse?

Gütschow, A., Ulbricht, S.

Orthopädisch Geriatriische Rehabilitation - Grenzweg zwischen Anschlussheilbehandlung und Pflege

Haase, I., Eisermann, U., Cantoni, P., Kladny, B.

Evaluation eines Teletrainingssystems in der Nachbehandlung von Patienten nach Hüft- oder Kniegelenkersatz

Lind-Albrecht, G.

Langfristige Auswirkungen der wiederholten Radonstollentherapie im Rahmen der stationären Reha-Behandlung bei Spondylitis ankylosans - eine kontrollierte Studie mit 10-Jahres-follow-up

Lolis, U., Schramm, S., von Hanstein, K.L., Leibbrand, R., Hiller, W., Schönmayr, R.

Effektivität eines kognitiv-verhaltenstherapeutisch orientierten Gruppenprogramms für Patienten mit lumbaler Bandscheibenerkrankung während einer stationären Rehabilitationsmaßnahme

Osthus, H., Kaluscha, R., Cziske, R., Jacobi, E.

Praktische Nutzung von Routinedaten in der Rehabilitation - Berechnung eines Herzinfarkt-Risiko-Scores

Paffrath, B., Schöttler, M., Kühn, W.

Adipositas und Hyperlipoproteinämie - Auswirkungen einer Gewichtsreduktion auf den Fettstoffwechsel während eines stationären orthopädischen Heilverfahrens

Schöttler, M., Kühn, W., Paffrath, B.

Sozialmedizinische Indikatoren der Chronifizierung bei chronischen Rückenschmerzen und deren Bedeutung für die orthopädische Rehabilitation

Schramm, S., Lolis, U., von Hanstein, K.L., Leibbrand, R., Hiller, W., Schönmayr, R.

Prädiktoren zur Vorhersage des Behandlungserfolgs eines kognitiv-verhaltenstherapeutisch orientierten Gruppenprogramms für Patienten mit lumbalen Rückenbeschwerden während einer stationären Rehabilitationsmaßnahme

Uhlmann, G., Tscheuschner, R., Zacher, J., Kurt, J.

Einsatz der 3D-Ganganalyse zur Beurteilung des Rehabilitationserfolgs nach künstlichem Hüftgelenkersatz - Vergleich unterschiedlicher Messanlagen

Rehabilitation bei chronischen Schmerzen

Hüppe, A., Deck, R., Mittag, O., Peschel, U., Raspe, H.

Stationäre Rehabilitation bei chronischen Rückenschmerzen - besser wirksam bei leicht chronifizierten PatientInnen?

Winkelhake U., Ludwig F.J., Daalman H.H.
Schmerzchronifizierung und Therapieerfolg in der stationären Rehabilitation von Rückenpatienten

Dietsche, S.

Zusammenhang von Schmerzreduktion und therapeutischen Maßnahmen bei Dorso- pathie-Rehabilitanden

Herbold, D.

Erfassung chronischer Schmerzsyndrome in der orthopädischen Rehabilitation durch einen prästationären Fragebogen

Bernardy, K., Sandweg, R., Angenete, I.

Prädiktoren der Schwere von depressiven Störungen bei Fibromyalgie-Patienten

Kügelgen, B., Kügelgen, C., Baumgaertel, F.
Neues Konzept des Schleudertraumas bringt grundlegende Veränderung

Neurologische Rehabilitation

Gerdes, N., Baum, R., Greulich, W., Schüwer, U., Jäckel, W.H.

Therapiedichte in der Rehabilitation nach Schlaganfall - Auswirkungen auf Reha-Effekte und Patientenzufriedenheit

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

Umfang, Inhalt und Effektivität ambulanter Physiotherapie von Schlaganfallpatienten zu Hause

Greitemann, G., Claros-Salinas, D.

Nachhaltigkeit von Therapieeffekten bei Aphasie

Piefke, T., Zellner, A., Fischer, V.

Laufbandtherapie für Parkinsonpatienten nach sportwissenschaftlichen Kriterien - eine neue und effektive Therapieform in der neurologischen Rehabilitation

Schmitz, K., Schönle, P.W.

Die Anwendung psychologischer Testverfahren in der neurologischen Rehabilitation - Ergebnisse einer Umfrage

Neurologische Rehabilitation (Poster 16-18)

Bölsche, F., Hasenbein, U., Reißberg, H., Wallesch, C.W.

Präferenzen von Rehabilitanden nach Schlaganfall

Bölsche, F., Reißberg, H., Hasenbein, U., Schlote, A., Wallesch, C.W.

Kurz- und mittelfristige Ergebnisse von ambulanter und stationärer Rehabilitation nach Schlaganfall

Leim, T., Stemmer, B., Lacher, S., Schönle, P.W.

Verhaltensskalen und psychometrische Messverfahren als Prädiktoren für das berufliche Outcome bei nicht-aphasischen Schlaganfallpatienten?

Kardiologische und angiologische Rehabilitation 1

Küpper-Nybelen, J., Rothenbacher, D., Hahmann, H., Wüsten, B., Brenner, H.

Veränderungen von Risikofaktoren während und ein Jahr nach stationärer Rehabilitation bei Patienten mit koronarer Herzkrankheit. Erste Ergebnisse der KAROLA-Studie

Barth, J., Bengel, J.

Raucherentwöhnung bei Patienten mit kardiovaskulären Erkrankungen

Schubmann, R., Kümmel, M., Struwe, C., Herrmann-Lingen, C.

Depressivität und Ängstlichkeit bei kardiologischen AHB-Patienten

Dörner, U., Muthny, F.A.

Verlauf der Verarbeitungsprozesse über die Rehabilitation und Prädiktoren des Rehabilitationserfolgs

Kuhl, H.C., Farin, E., Follert, P., Jäckel, W.H.

Effekte und Nachhaltigkeit in der stationären kardiologischen Rehabilitation

Kardiologische und angiologische Rehabilitation 2

Quittan, M., Nuhr, M.J., Berger, R., Crevenna, R., Hülsmann, M., Pette, D., Pacher, R.

Der Einsatz der chronischen niederfrequenten Elektrostimulation der Skelettmuskulatur in der Rehabilitation von Patienten mit schwerer chronischer Herzinsuffizienz

Keck, M.

Einfluss eines Intervalltrainings bei Patienten mit fortgeschrittener Herzinsuffizienz auf spiroergometrische Belastbarkeit und soziale Integration im Vergleich zu einer nicht trainierenden Vergleichsgruppe

Mittag, O., Horres-Sieben, B., Maurischat, C.
Versorgungsqualität in der kardiologischen Rehabilitation: Gibt es Unterschiede zwischen Frauen und Männern bei Zugang, Behandlung und Ergebnis?

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

Schichtspezifische Unterschiede im Rehabilitationserfolg von Patientinnen und Patienten nach akutem Myokardinfarkt

Kardiologische und angiologische Rehabilitation (Poster 12)

Kittel, J., Lublewski-Zienau, A., Karoff, M.

Seelsorge als Qualitätsmerkmal der kardiologischen Rehabilitation? Eine Studie zur Erfassung von Patienteneinstellungen zur Klinikseelsorge

Onkologische Rehabilitation

Bergelt, C., Welk, H., Koch, U.

Effekte der stationären onkologischen Rehabilitation im Hinblick auf allgemeine Outcomeparameter und individuelle Rehabilitationsziele

Witte, M., Delbrück, H.

Onkologische Rehabilitation in Schweden: Rehabilitationsmaßnahmen für Patientinnen mit Brustkrebs

Delbrück, H., Witte, M.

Vergleich der Rehabilitationsstrukturen für Krebspatienten in Frankreich und Deutschland

Giesler, J.M., Weis, J.

Patientenkompetenz und ihre Bedeutung für den Verlauf einer Tumorerkrankung - eine Projektplanungsstudie

Meyer, A., Singer, S., Täschner, R., Schwarz, R.

Lebensqualität und psychische Beschwerden bei Angehörigen von Laryngektomierten

Onkologische Rehabilitation (Poster 19-22)

Crevenna, R., Fialka-Moser, V., Keilani, M., Schmidinger, M., Nuhr, M., Zielinski, C.C., Quittan, M.

Aerobes Ausdauertraining für KrebspatientInnen mit infauster Prognose - erste Erfahrungsberichte aus Wien

Crevenna, R., Zettinig, G., Keilani, M., Posch, M., Meghdadi, S., Pirich, C., Nuhr, M., Fialka-Moser, V., Quittan, M., Dudczak, R.

Studie zur Lebensqualität von "geheilten" SchilddrüsenkarzinompatientInnen - besteht Rehabilitationsbedarf?

Poppelreuter, M., Weis, J., Mumm, A., Bartsch, H.H.

Neuropsychologische Folgestörungen durch chemotherapeutische Behandlung: Neue Herausforderungen für die onkologische Rehabilitation

Singer, S., Meyer, A., Hänsch, U., Klemm, E., Schwarz, R.

Partnerschaft nach einer Laryngektomie

Pneumologische Rehabilitation

Kaiser, U.

Disease Management Programm Asthma bronchiale - Königsweg oder Alibi: Chancen und Risiken im Kontext der stationären pneumologischen Rehabilitation

von Rützen, A., Schwiersch, M., Müller, C., Schultz, K.

Selbstmanagement, Lebensqualität und gesundheitliche Selbsteinschätzungen pneumologischer Patienten zwei Jahre nach einer stationären pneumologischen Reha-Maßnahme

Schwiersch, M., Bauernschmitt, K., Reinecker, H., von Rützen, A., Schultz, K.

Determinanten krankheitsbezogener Selbstwirksamkeitsüberzeugungen bei Menschen mit Atemwegserkrankungen - Konsequenzen für die Praxis der pneumologischen Verhaltenstrainings

Pleyer, K., Wolf, S., Jung, K., Weber, M., Lachtermann, E.

Eignet sich "Walking" als Ausdauertrainingsform für Patienten mit einer chronisch obstruktiven Atemwegserkrankung?

Kaiser, U., Jung, V., Kresse, S.

Der Stellenwert der Raucherentwöhnung in der stationären pneumologischen Rehabilitation

Geibel, M., Schwarzwälder, M., Lauterjung, C.

Erfassung und Interpretation von Beanspruchung und Erschöpfung der Atemmuskelpumpe bei Rehabilitanden mit chronischen Atemwegserkrankungen

Gastroenterologische und endokrinologische Rehabilitation

Hermanns, N., Kulzer, B., Kriechbaum, M., Kubiak, T., Haak, T.

Prävalenz affektiver Störungen bei Diabetespatienten

Rosemeyer D., Jolivet B.

Rehabilitation bei Diabetes mellitus - Sozialstatus und Reha-Erfolg

Kubiak, T., Hermanns, N., Kriechbaum, M., Kulzer, B., Haak, T.

Erfassung der diabetesbezogenen Therapiezufriedenheit mit der deutschsprachigen Fassung des Diabetes Treatment Satisfaction Questionnaire (DTSQ) - psychometrische Eigenschaften und erste Validierung

Römpler, A., Gerigk, M., Wirth, A.

Ernährungsrealität von Typ-2 Diabetikern

Kluthe, B., Gebhardt, A., Kluthe, R.

Qualitätssicherung in der Ernährungstherapie - Das Modellprojekt Klinische Ernährungsmedizin

Koch, H., Wein, C., Popp, B., Kehding, B., Oehler, G.

Fahrleistungen von Patienten mit Leberzirrhose - Ergebnisse einer kontrollierten Studie

Rehabilitation bei psychischen Störungen 1

Berking, M., Grosse Holtforth, M., Jacobi, C., Kröner-Herwig, B.

Empirisch validierte Hilfestellung für das Aufstellen von Therapiezielen in der psycho-

somatischen Rehabilitation

Dirmaier, J., Koch, U., Schulz, H.

Therapeutenseitige Zielerfassung in der Psychosomatischen Rehabilitation: Entwicklung und Überprüfung eines Kategoriensystems

Harfst, T., Lang, K., Koch, U., Schulz, H.

Nachsorgeempfehlungen in der stationären Psychosomatischen Rehabilitation: Umsetzung und Zusammenhang mit dem längerfristigen Rehabilitationserfolg

Kobelt, A., Nickel, L., Grosch, E., Lamprecht, F., Künsebeck, H.-W.

Inanspruchnahme psychosomatischer Nachsorge nach stationärer Rehabilitation. Welche Hinweise gibt es für die Indikationskriterien?

Baumann, K., Spielberg, R., Schippan, B., Linden, M.

Die posttraumatische Verbitterungsstörung

Rehabilitation bei psychischen Störungen 2

Bischoff, C., Schultze, H., v. Pein, A., Czikkely, M., Limbacher, K.

Stationäre psychosomatische Rehabilitation bei Patienten mit chronischem Schmerz: Evaluation einer psychoedukativen sozialmedizinischen Gruppenintervention

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

Was wirkt in der gruppenpsychotherapeutischen Behandlung? Studie zur Validität des Wirkfaktorenbogens Davies-Osterkamp - Revision Gelderland-Klinik

Schulz, H., Lang, K., Koch, U.

Prädiktoren und Konsequenzen von Behandlungsabbrüchen in der stationären psychosomatischen Rehabilitation: Ergebnisse einer prospektiven Studie

Thiede, R., Beutel, M.E.

Psychosomatische Rehabilitation der Adipositas per magna - Eine randomisierte Studie zur tiefenpsychologischen und verhaltenstherapeutischen Behandlung

Lotz-Rambaldi, W., Kniese, L., Nischan, P., Koch, U.

Ambulante Suchtrehabilitation in Deutschland - Ergebnisse einer Katamnese studie zur ambulanten Alkoholentwöhnungsbehandlung in der gesetzlichen Rentenversicherung

Weig, W.

Rehabilitation in Rehabilitationseinrichtungen für psychisch Kranke und Behinderte (RPK) - Ergebnisse der Evaluation

Rehabilitation bei psychischen Störungen 3

Beutel, M.E., Gerhard, C., Bittner, R., Bleichner, F., Schattenburg, L., Knickenberg, R., Freiling, T., Kreher, S., Martin, H.

Verminderung von Technologieängsten in der psychosomatischen Rehabilitation - Erste Ergebnisse zu einem Computertraining für ältere Arbeitnehmer

Gerhard, C., Bleichner, F., Knickenberg, R.J., Schattenburg, L., Beutel, M.E.

Behandlung berufsbezogener Belastungen und Konflikte älterer Arbeitnehmer - Akzeptanz und Wirksamkeit eines psychotherapeutischen Gruppenangebotes

*Schmidt, F., Morad, E., Mussgay, L., Rüd-
del, H.*

Autonome Dysregulation bei Patienten mit einer somatoformen oder Angst-Panik-Störung: Veränderungen durch ein aerobes Ausdauertraining

*Mussgay, L., Schmidt, F., Morad, E., Rüd-
del, H.*

Kurzfristige psychologische Effekte eines aeroben Ausdauertrainings bei Angst- und Somatisierungspatienten in stationärer psychosomatischer Rehabilitation in Abhängigkeit vom autonomen Regulationsstatus

Schütz, M., Grützmaker, A., Plassmann, R.
Psychosomatische Rehabilitation bei Patienten mit umweltbezogenen Störungen

Paar, G.H., Wiegand-Grefe, S., Meermann, R., Jacobi, C., Schmid-Ott, G., Lamprecht, F.

Entwicklung einer Kriterienliste zur Evaluation aller Katamnese gestützten Programm-Evaluationsstudien für die System-Leitlinie "Psychosomatische Rehabilitation"

Rehabilitation bei psychischen Störungen (Poster 42-53)

*Anton, E., Elskamp, K., Meures, A., Schützeichel, I., Jürgensen, R., Rüd-
del, H.*

Sozialtherapeutische Aspekte in der psychosomatische Rehabilitation

Gönner, S., Bischoff, C., Husen, E., Ehrhardt, M., Limbacher, K.

Effekte ambulanter prä- und poststationärer Maßnahmen auf die Wirksamkeit stationärer psychosomatischer Rehabilitation

Görzel, B., Grützmaker, A., Schütz, M.

Therapieevaluation sozialmedizinischer Entwicklung in der Rehabilitation depressiver Störungen

Linden, M., Windt, T.

Kognitive Leistungsdiagnostik in der Psychosomatischen Rehabilitation

Mestel, R., Klingelhöfer, J.

Was zeichnet Patienten mit extrem geringen Ausprägungen interpersoneller Probleme aus?

Mitterlehner, F., Forthuber, P., Nickel, M.

Gesundheit als spezifischer Aspekt von Lebenszufriedenheit bei Borderline-PatientInnen mit neurotischen Angsterkrankungen

Müller, J., Ellgring, H., Süß, H.

Alexithymie und emotionale Reaktivität bei Reha-Patienten

Nosper, M.

Einzel- oder Gruppenpsychotherapie in der psychosomatischen Rehabilitation? Differenzielle Indikation und Vergleich der Wirksamkeit

*Rudolph, M., Jürgensen, R., Rüd-
del, H.*

Zur Effektivität der psychosomatischen Re-
habilitation bei chronischem Tinnitus

*Sgolik, A., Heldwein, C., Rambeck, J.,
Toth, A., Hillert, A.*

Nie war Sozialtherapie so wertvoll wie heu-
te? Anliegen und Einschätzungen von Pati-
entInnen in der psychosomatischen Rehabi-
litation

*Weisenhorn, M., Baumeister, J., Stadel-
mann, S., Linde, N., Spathelf, H., Stein-
bring, I., Teodoro, M., Ruder, Käßler, C.*

Veränderungen der Familienbeziehungen
bei Hyperkinetischen Kindern im Behand-
lungsverlauf

*Werth, K., Mussgay, L., Miklody, A., Rüd-
del, H.*

Elektrophysiologische Indizes selektiver Auf-
merksamkeit bei dekompenzierten und kom-
penzierten Tinnituspatienten im Vergleich zu
Gesunden

Rehabilitation von Kindern und Jugendli- chen 1

*Friedl-Huber, A., Schowalter, M., Wolf, H.D.,
Stapel, M., Vogel, H.*

Rehabilitation chronisch kranker Jugendli-
cher: Eine Bedarfs- und Inanspruchnahme-
analyse

Szczepanski, R.

Rehabilitationskette - eine Möglichkeit zur
Verbesserung und Stabilisierung rehabilitati-
ver Effekte

*Vogel, H., Friedl-Huber, A., Neuderth, S.,
Finkenzeller, R., Swoboda, M., Weber-
Falkensammer, H.*

Entwicklung einer Strukturhebung im
Rahmen der Qualitätssicherung für die stati-
onäre Rehabilitation von Kindern und Ju-
gendlichen in der gesetzlichen Unfallversi-
cherung

*Oepen, J., Woerner, W., Luttenberger, A.,
Rothenberger, A.*

SDQ-Fragebogen: ein Assessmentverfahren

in der pädiatrischen Rehabilitation - Scree-
ning zur Erfassung von Verhaltensauffällig-
keiten und -stärken

*Schowalter, M., Friedl-Huber, A., Wolf, H.D.,
Stapel, M., Vogel, H.*

Rehabilitation chronisch kranker Jugendli-
cher: Berufsbezogene Maßnahmen im Rah-
men der stationären Rehabilitation

Rehabilitation von Kindern und Jugendli- chen 2

Gruber, W., Kiosz, D.

Veränderungen der körperlichen Leistungs-
fähigkeit und des subjektiven Anstrengungs-
empfindens bei Kindern und Jugendlichen
mit alimentärer Adipositas

Vitt, J., Oepen, J., Drees, M., Schaar, B.

Überprüfung der körperlichen "Fitness" im
Rahmen einer Kinderrehabilitation anhand
des Münchner Fitness Tests

Schaar, B., Jaeschke, R.

Evidenz sportlichen Trainings bei Kindern
und Jugendlichen mit Formen des Asthma
bronchiale - eine metaanalytische Übersicht

Spindler, T., Szczepanski, R., Friedrichs, F.

Disease-Management bei Asthma bronchia-
le - die Stellungnahme der pädiatrischen
Fachgesellschaften und die Bedeutung für
die ambulante und stationäre Kinderrehabili-
tation

Ruder, H., Kammerer, J., Lentes, R.

Sequenzielle Rehabilitation der Aufmerk-
samkeitsdefizit-/Hyperaktivitätsstörung
(ADHS)

Michel, M., Riedel, S., Häußler-Sczegan, M.

Medizinische Versorgung und soziale Integ-
ration behinderter Adoleszenter

Rehabilitation von Kindern und Jugendli- chen 3

Hoff-Emden, H.

"Alle Gedanken sitzen in meinem Bauch" -
Kasuistik zur Behandlung psychisch und
somatisch traumatisierter Kinder und Ju-
gendlicher

Bosserhoff, S., Pothmann, R.

Ambulante Rehabilitation mit Konduktiver Therapie nach Petö in der Sozialpädiatrie

Michel, A.

Rehabilitation von Kindern mit angeborenen Stoffwechselstörungen am Beispiel der PKU

Waldeck, E., Urban, C., Mayer, H.

Stationäre Rehabilitation von Kraniopharyngeompatienten

Schneider, G., Kurt, J.

Blickrichtungsanalyse zur Diagnose von umschriebenen Entwicklungsstörungen

Kolbe, H.

Verpflegungsangebot mit der "Optimierten Mischkost" - eine Akzeptanzerhebung

Rehabilitation von Kindern und Jugendlichen (Poster 62-64)

Arnhold-Kerri, S., Collatz, J., Sperlich, S.

Belastungsprofile und Effekte von Kindern in Mütter- und Mutter-Kind-Einrichtungen

Siefken, H., Oepen, J.

Allergie-Projekt Rheinland-Pfalz: Modell einer Vernetzung stationärer Rehabilitation

Ulrich, J., Weinert, R.

Rehabilitative Nachbehandlung bei Schulsportverletzungen im Kindes- und Jugendalter

Workshop „Patientenklassifikationssysteme in der Rehabilitation – aktueller Stand und Perspektiven“

Andreas, S., Dirmaier, J., Koch, U., Schulz, H.

Lassen sich Zusammenhänge zwischen Patientenmerkmalen und dem fachspezifischen Ressourcenverbrauch in stationärer Psychotherapie bestimmen? Erste empirische Ergebnisse der Entwicklung eines Klassifikationssystems in der psychosomatischen Rehabilitation

Neubauer, G., Ranneberg, J.

Entwicklung und Einsatzmöglichkeiten von Fallgruppen in der Rehabilitation

Workshop „Leitlinien in der Rehabilitation“

Bitzer, E.M., Dörning, H., Klosterhuis, H., Rose, S.

Entwicklung einer evidenz-basierten Leitlinie zur kardiologischen Rehabilitation – Phase II Analyse des Ist-Zustandes

Fischer, J., Schnabel, M., Sewtz, S.

Leitlinienentwicklung zur „Medizinischen Rehabilitation nach primärer Bandscheibenoperation“

Wiegand-Grefe, S., Paar, G.H., Meermann, R., Jacobi, C., Schmid-Ott, G., Lamprecht, F.

Auf dem Weg zur System-Leitlinie „Psychosomatische Rehabilitation“: Eine Evaluation aller Wirksamkeitsstudien psychosomatischer Rehabilitation

Gülich, M., Engel, E.M., Rose, S., Klosterhuis, H., Jäckel, W.H.

Leitlinienentwicklung in der Rehabilitation bei Rückenschmerzpatienten - Ergebnisse einer Analyse von Leistungsdaten

Workshop „Rehabilitation in Mütter- und Mutter-Kind-Einrichtungen“

Herwig, J.E., Bengel, J.

Schweregrad und Störungswert der Belastungen von Frauen in Mutter-Kind-Maßnahmen

Entwicklungsbedarf auf. In insgesamt neun Einrichtungen (33,3%) lagen zum Erhebungszeitpunkt noch keine schriftlich ausgearbeiteten Behandlungskonzepte zu den Schwerpunktindikationen vor. Es zeigen sich Weiterentwicklungspotenziale hinsichtlich der Präzisierung von Therapiezielen und der inhaltlichen Ausgestaltung der indikationsspezifischen Therapiepläne. Die Transformation der Evaluationsergebnisse in ein gewichtete Punktesystem (0 bis 100 Punkte) ergab einen durchschnittlichen Punktwert von 70 mit einer Streuung von 48 bis 95 Punkten.

Diskussion

Anders als im Peer-Review-Verfahren des Reha-Qualitätssicherungsprogramms der gesetzlichen Rentenversicherung (Egner et al., 2002) erfolgte die Bewertung der Prozessqualität nicht durch die Begutachtung von Entlassungsberichten und Therapieplänen, sondern durch die externe Evaluation von Struktur- und Prozessdaten. Die Verknüpfung dieser Datenquellen ermöglicht eine Mehrebenenanalyse, in der sowohl die strukturellen und konzeptionellen Rahmenbedingungen der Prozessqualität als auch ihre konkrete Umsetzung in die Praxis evaluiert werden können. Die Überführung der Evaluationsergebnisse in ein Punktesystem ergab eine breite Streuung zwischen den Einrichtungen, was auf die Differenzierungsfähigkeit des Bewertungskonzepts und die Möglichkeit des Klinikvergleichs hinweist. Insgesamt hat sich das Verfahren als geeignet erwiesen, den Kliniken den Entwicklungsstand ihrer Qualitäten zurückzuspiegeln und konkrete Optimierungspotenziale aufzuzeigen. Damit zeichnet sich mit diesem Ansatz für das Qualitätsmanagement in Mütter- und Mutter-Kindeinrichtung eine Alternative zum Peer-Review-Verfahren ab.

Literatur

Klassifikation therapeutischer Leistungen in der medizinischen Rehabilitation (KTL) (Ausgabe 2000): Bundesversicherungsanstalt für Angestellte, Landesversicherungsanstalten, Bundesknappschaft, Seekasse im Verband Deutscher Rentenversicherungsträger.

Egner, U., Gewinn, H., Schliehe, F. (2002): Das bundesweite Reha-Qualitätssicherungsprogramm der gesetzlichen Rentenversicherung. Erfahrungen aus einem mehrjährigen Umsetzungsprozess. In: Z. ärztl. Fortbild. Qual. sich (ZaefQ) 96, 4-9.

RECHTSWISSENSCHAFTEN 1

Der Behinderungsbegriff nach § 2 SGB IX

Welti, F.

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

Ausgangssituation

Mit dem am 1. Juli 2001 in Kraft getretenen SGB IX – Rehabilitation und Teilhabe behinderter Menschen – ist in § 2 ein neuer Behinderungsbegriff verankert worden. § 2 Abs. 1 Satz 1 SGB IX lautet:

„Menschen sind behindert, wenn ihre körperliche Funktion, geistige Fähigkeit oder seelische Gesundheit mit hoher Wahrscheinlichkeit länger als sechs Monate von dem für das Lebensalter typischen Zustand abweichen und daher ihre Teilhabe am Leben in der Gesellschaft beeinträchtigt ist.“

Diese Definition ist in § 3 des am 1. Mai 2002 in Kraft getretenen Bundesgleichstellungsgesetzes für Menschen mit Behinderungen (BGG) wiederholt. Sie orientiert sich an dem Diskussionsprozess zur 2002 beschlossenen International Classification of Disabilities, Functioning and Health (ICF) der Weltgesundheitsorganisation (WHO).

Probleme

Zu diskutieren sind die Funktionalität des Behinderungsbegriffes und die möglichen Auslegungen einzelner Bestandteile der Norm.

Funktion

Der gesetzliche Behinderungsbegriff hat die Funktion, Personen zu definieren, denen Leistungen und besondere Rechtspositionen nach dem SGB IX und den Leistungsgesetzen zustehen sollen (§ 1 SGB IX). Dabei kann unterschieden werden zwischen Behinderung als negativer Zielbeschreibung (§ 4 Abs. 1 Nr. 1 SGB IX) und Behinderung als Status (schwerbehinderte Menschen, § 2 Abs. 2 SGB IX). Beide können in einem Spannungsverhältnis stehen.

Behinderung als Eigenschaft oder als Situation

Zu fragen ist, ob Behinderung eine Eigenschaft von Menschen oder eine gesellschaftliche Situation ist. Die ICF weist durch die Einbeziehung von Kontextfaktoren auf das situative Moment hin. Fraglich ist aber, ob und wie dies mit der rechtlichen Funktion im Einklang gebracht werden kann, einzelnen Personen Rechtspositionen zuzuordnen.

Unterteilung in körperliche, seelische und geistige Gesundheit

Fraglich ist, welchen Sinn diese überkommene Unterscheidung hat, die mit den Kategorien der ICF nicht übereinstimmt.

Dauerhaftigkeit

Problematisch kann auch das Kriterium Dauerhaftigkeit (länger als sechs Monate) werden. Es ist zwar für Statusrechte notwendig, entspricht aber nicht dem Anliegen, Rehabilitation frühzeitig anzusetzen.

Normabweichung

Für den typischen Zustand und die relevante Abweichung ist ein Maßstab zu finden. Dieses Problem besteht bei jedem Begriff von Krankheit und Behinderung. Für Medizin, Recht und andere Beteiligte muss klar sein, dass dem eine normative Frage zu Grunde liegt.

Alterstypische Norm

Besonders problematisch ist, ob und wie die Norm nach dem Lebensalter bestimmt werden kann und sollte. Da Menschen sich verschieden entwickeln und verschieden altern, liegen hier im besonderen Maße Normen zu Grunde; so das Rentenalter und die zugestandene Teilhabe für ältere Menschen.

Teilhabe

Schließlich ist nach dem Maßstab der Teilhabe zu fragen. Hier sind das Verständnis von participation in der ICF und der Grundrechte als Teilhaberechte in Beziehung zu setzen. Welche gesellschaftliche Teilhabe Menschen wollen, ist auch eine Frage subjektiver Präferenzen (§ 9 SGB IX). Dies steht im Spannungsverhältnis zur rationellen und gleichmäßigen Zuordnung von Leistungen.

Literatur

Haines, H. (2002): Kommentierung zu § 2 SGB IX in: Lehr- und Praxiskommentar, Baden-Baden.

Reichenbach, P. (2002): 2 Abs. 1 SGB IX – Ein Beitrag zur Umsetzung des Diskriminierungsverbots aus Art. 3 Abs. 3 S. 2 GG, SGB, S. 485-491.

Schulin, B., Igl, G. (2002): Sozialrecht, 7. A., Düsseldorf.

Schuntermann, M.F. (1999): Behinderung und Rehabilitation: Die Konzepte der WHO und des deutschen Sozialrechts, Die neue Sonderschule, S. 342-363.

Welti, F. (2002): Kommentierung zu § 2 SGB IX in: Lachwitz, K., Schellhorn, W., Welti, F. (2002): (Hrsg.); Handkommentar zum SGB IX, Neuwied.

Anmerkungen zum Begriff der Behinderung im SGB IX

Schuntermann, M.F.

Verband Deutscher Rentenversicherungsträger, Rehabilitationswissenschaftliche Abteilung, Frankfurt am Main

Vorbemerkung

Der Bundestag hat die Bundesregierung gebeten, „im Bundesministerium für Arbeit und Sozialordnung eine Arbeitsgruppe unter Beteiligung von Verbänden behinderter Menschen zu bilden, die sich mit dem Behinderungsbegriff unter Berücksichtigung der Begriffsbildungen der WHO befasst, und im Rahmen ihres Berichtsauftrages nach § 66 SGB IX bis zum 31. Dezember 2004 die Ergebnisse vorzustellen.“ (Beschlussempfehlung, Bundestagsdrucksache 14/8331).

Nach der Internationalen Klassifikation der Funktionsfähigkeit, Behinderung und Gesundheit (ICF) der WHO ist „Behinderung“ jede Beeinträchtigung der funktionalen Gesundheit einer Person. Eine Person ist funktional gesund, wenn - vor ihrem gesamten Lebenshintergrund (materielle, soziale und verhaltensbezogene Umweltfaktoren sowie personbezogene Faktoren, Konzept der Kontextfaktoren) -

1. ihre körperlichen Funktionen (einschließlich des mentalen Bereichs) und Körperstrukturen allgemein anerkannten (statistischen) Normen entsprechen (Konzepte der Körperfunktionen und -strukturen),
2. sie all das tut oder tun kann, was von einem Menschen ohne Gesundheitsproblem (im Sinn der ICD) erwartet wird (Konzept der Aktivitäten),