# 13. Rehabilitationswissenschaftliches Kolloquium Selbstkompetenz - Weg und Ziel der Rehabilitation

vom 8. bis 10. März 2004 in Düsseldorf

veranstaltet von

# Verband Deutscher Rentenversicherungsträger (VDR) Landesversicherungsanstalt Rheinprovinz

in Zusammenarbeit mit

Deutsche Gesellschaft für Rehabilitationswissenschaften (DGRW)

### Wissenschaftliche Leitung:

Dr. R. **Buschmann-Steinhage**, Dr. H.-G. **Haaf**, Dr. F. **Schliehe**, PD Dr. M. F. **Schuntermann** Rehabilitationswissenschaftliche Abteilung des VDR

## **Örtliche Tagungsleitung:**

Direktorin A. **Kruse**Mitglied der Geschäftsführung der
Landesversicherungsanstalt Rheinprovinz

#### Programmkomitee:

Prof. Dr. C.-P. Bauer (Gaißach), Prof. Dr. J. Behrens (Halle), Prof. Dr. Dr. J. Bengel (Freiburg), Prof. Dr. W.-F. Beyer (Bad Füssing), Prof. Dr. R. Brennecke (Berlin), Dr. C. Büchner (Düsseldorf), Prof. Dr. C. Bühler (Wetter/Ruhr), Prof. Dr. M. Bullinger (Hamburg), 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), Prof. Dr. W. H. Jäckel (Bad Säckingen), Prof. Dr. G. Klein (Bernried), Prof. Dr. Dr. U. Koch (Hamburg), Dr. C. Korsukéwitz (Berlin), Prof. Dr. W. Mau (Halle), Dr. H. Meier-Baumgartner (Hamburg), Prof. Dr. W. Müller-Fahrnow (Berlin), Prof. Dr. Dr. H. H. Raspe (Lübeck), Prof. Dr. H. Rüddel (Bad Kreuznach), Dr. H.-M. Schian (Köln), Dr. W. Schupp (Herzogenaurach), Prof. Dr. W. Slesina (Halle), Prof. Dr. H. Teschler (Essen), Prof. Dr. J. Wasem (Essen), Prof. Dr. A. Wirth (Bad Rothenfelde), Dr. E. Zillessen (Bad Neuenahr-Ahrweiler), Dr. C. Zwingmann (Frankfurt/M.).

# **Tagungsband**

## Inhaltsübersicht

Plenarvorträge	26
Assessmentinstrumente 1	31
Assessmentinstrumente 2	42
Assessmentinstrumente 3	52
Assessments in der Orthopädie	61
Psychosoziale Assessments in der kardiologischen Rehabilitation	70
Assessment (Poster 1 - 5, 7)	79
Qualitätsmanagement 1	91
Qualitätsmanagement 2	104
Qualitätsmanagement 3	115
Das Qualitätsbarometer - Das systematische Qualitätsbewertungssystem für das ir	
ne Qualitätsmanagement in der Medizinischen Rehabilitation	
Qualitätsmanagement (Poster 9 - 10, 12)	
Die Bestimmung von Bedarf für medizinische Rehabilitation und Nachsorge	
Reha-Bedarf	
Nachsorge 1	
Nachsorge 2Prävention und Rehabilitation	
Berufliche Rehabilitation	
Berufliche Rehabilitation (Poster 23 - 27)	
Berufsorientierte medizinische Rehabilitation 1	
Berufsorientierte medizinische Rehabilitation 2	
Gesundheitsbildung/Patientenschulung	
Gesundheitsbildung/Patientenschulung (Poster 19 - 22)	
Gesundheitsökonomie/Reha-Ökonomie	
Evidenzbasierung und Leitlinien	
Leitlinien in der Rehabilitation	
Einflüsse auf den Reha-Verlauf 1	
Einflüsse auf den Reha-Verlauf 2	
Reha vor Rente	
Reha vor Rente (Poster 13 - 15)	
Sozialmedizinische Begutachtung	
Sozialmedizin (Poster 11, 16 - 18)	
ICF	
Rechtswissenschaft 1	
Rechtswissenschaft 2	370
Internationale Vergleiche und Methodik	378
Methodik (Poster 6)	
Kardiologische Rehabilitation 1: Psychosoziale und Genderfaktoren	390
Kardiologische Rehabilitation 2: Outcome und Informationsmanagement	399
Kardiologische Rehabilitation (Poster 28)	409

Neurologische Rehabilitation: Evaluation, Nachsorgekonzepte	411
Rehabilitation bei Parkinson und anderen EPMS-Erkrankungen	419
Neurologische Rehabilitation (Poster 29 - 36)	427
Orthopädische Rehabilitation: Prädiktion, Assessment und Effekte	443
Rehabilitation von Rückenschmerzen	456
Orthopädische Rehabilitation (Poster 40 - 44)	465
Onkologische Rehabilitation: Evaluation und Strukturen	476
Psychologische Aspekte der onkologischen Rehabilitation	483
Onkologische Rehabilitation (Poster 37 - 39)	. 492
Ergebnisse der Rehabilitation bei chronischen Atemwegserkrankungen	. 497
Rehabilitation bei chronischen Atemwegserkrankungen (Poster 45 - 46)	. 508
Gastroenterologische und endokrinologische Rehabilitation	512
Rehabilitation bei psychischen und psychosomatischen Störungen 1	. 523
Rehabilitation bei psychischen und psychosomatischen Störungen 2	535
Rehabilitation bei psychischen und psychosomatischen Störungen 3	. 545
Rehabilitation bei psychischen und psychosomatischen Störungen (Poster 53 - 60)	557
Prävention und Rehabilitation bei Kindern und Jugendlichen	573
Rehabilitation bei Adipositas im Kindes- und Jugendalter	. 582
Neurologische und psychosomatische Rehabilitation bei Kindern und Jugendlichen	. 589
Rehabilitation bei Kindern und Jugendlichen (Poster 8, 47 - 52)	. 597
Autorenverzeichnis	608
Förderpreise	613
Kongressankündigungen	616

## Verzeichnis der Beiträge

Plenarvorträge	. 26
Rehabilitation: Behandlung oder Befähigung?  Badura, B	26
Selbstkompetenz als Voraussetzung für Selbstbestimmung behinderter Frauen im Rehabilitationsrechtsverhältnis	0
Degener, T	. 26
Ergebnisse der Kommission zur Weiterentwicklung der Sozialmedizin in der gesetzlichen Rentenversicherung (SOMEKO)  Cibis, W	20
Assessmentinstrumente 1	
Die "Health of the Nation Outcome Scale": Entwicklung und erste psychometrische Analysen einer deutschen Version (HoNOS-D)	. 31
Ándreas, S., Harfst, T., Dirmaier, J., Kawski, S., Koch, U., Schulz, H	. 31
Entwicklung des IRES-24-Patientenfragebogens mittels des Mixed-Rasch Modells Wirtz, M., Bengel, J., Jäckel, W., Farin, E., Gerdes, N	. 33
Psychometrische Prüfung des Nottingham Health Profile und des MacNew Heart Disease Health-related Quality of Life Questionnaire in der kardiologischen Rehabilitation Sampath Kumar, D., Bitzer, E.M., Dörning, H.	. 34
Änderungssensitivität generischer Lebensqualitätsfragebogen - Ergebnisse der verbundübergreifenden Reanalyse	
Igl, W., Zwingmann, C., Schuck, P., Faller, H  Nutzentheoretische Lebensqualitätsmessung in der Rehabilitationsforschung: Wie gut stimmen präferenzbasierte Messinstrumente überein	
Moock, J., Kohlmann, T.	. 39
KoBelA: Entwicklung und Validierung eines Fragebogens zur Erfassung der Kompetenzen und Belastungen am Arbeitsplatz  Zielke, M., Leidig, S	40
Assessmentinstrumente 2	
Der EOP-Fragebogen zur ereignisorientierten Patientenbefragung in der stationären medizinischen Rehabilitation	
Klein, K. Farin, E., Jäckel, W.H.	. 42
Bewegungskonzeptskalen (BKS) - Reproduzierbarkeit und Zusammenhänge zum Körperkonzept  Pfeifer, K., Rink, T., Müller, S., Kiehl, S., Hänsel, F	11
Reliabilitäts-, Validitäts- und Änderungssensitivitätsprüfung des Funktionsfragebogens Bewegungsapparat (SMFA-D) in der stationären Rehabilitation von Patienten mit konservativ behandelter Coxarthrose	. 11
Wollmerstedt, N., Kirschner, S., Wolz, T., Ellssel, J., Beyer, W., Faller, H., König, A	. 45
Entwicklung und Evaluierung eines Fragebogens basierend auf dem Constant-Murely Score zur Selbstbeurteilung der Schulterfunktion durch den Patienten Wollmerstedt, N., Boehm, D., Doesch, M., Handwerker, M., Mehling, E., Gohlke, F	17
Evaluierung des Funktionsfragebogens Bewegungsapparat (SMFA-D) in einer prospektiven Studie an operativ behandelten Patienten mit Rotatorenmanschettendefekt Wollmerstedt, N., Boehm, T.D., Kirschner, S., Koehler, M., Walther, M., Matzer, M., Fal-	. 47
ler, H., Koenig, A	
Assessmentinstrumente 3	. 52
schwerden (FEH) bei Patienten mit Psoriasis  Müller, H., Brockow, T., Resch, K.L., Schmid-Ott, G.	52

	Inventars zur Erfassung interpersonaler Probleme IIP  Harfst, T., Dirmaier, J., Koch, U., Schulz, H.	. 53
	Basisdokumentation Psychosomatische Rehabilitation - Erfahrungen auf der Grundlage einer zweijährigen Erhebung in fünf psychosomatischen Kliniken Nübling, R., Wille, J., Steffanowski, A., Körner, M., Löschmann, C., Schmidt, J	55
	Test-Retest-Reliabilität von FCE-Verfahren - Untersuchung des ARCON®-Systems Nellessen, G., Borger, S., Alles, T., Tautz, A., Froböse, I	
	Empfehlungen zum Einsatz von FCE-Systemen  Erbstößer, S	
Δ	ssessments in der Orthopädie	
	Ein psychometrischer Vergleich von Lequesne-Index, FFbH-OA und WOMAC Arthrose-Index in der patientenbezogenen Messung der Funktionskapazität bei Arthrosen der Hüft- und Kniegelenke	
	Hekler, J., Kensy, E., Ludwig, F.J., Kohlmann, T.	. 61
	Verlaufs- und Ergebnisevaluation stationärer Rehabilitationsmaßnahmen nach allo- arthroplastischem Hüft- und Kniegelenksersatz mit dem Staffelstein-Score <i>Middeldorf</i> , St., Brandmaier, R., Casser, H.R	. 62
	Erfahrungen mit dem Roland-Morris-Questionnaire und dem SF-36 bei der Rehabilitation von Rückenschmerzpatienten	
	Daalmann, H.H., Winkelhake, U., Ünlü, A	. 63
	Der Lequesne-Index zur standardisierten Ergebnismessung bei Hüft- und Kniegelenks- erkrankungen	
	Ludwig, F.J., Grimmig, H., Hekler, J	. 66
	Patientenbezogene Assessments in der orthopädischen Rehabilitation - Konzept und Methodik am Beispiel des Funktionsfragebogens Hannover FFbH Kohlmann, T	68
О,	sychosoziale Assessments in der kardiologischen Rehabilitation	
Γ,	Depressive Syndrome in der kardiologischen Rehabilitation erkennen!  Ladwig, K.H.	
	Assessment sozialer Risiko- und Schutzfaktoren in der Kardiologie Siegrist, S	
	Raucher-Assessment unter dem Aspekt der Veränderungsbereitschaft Reusch, A., Keller, S., Maleszka, M.	
	Ein neuer interdisziplinärer Ansatz zur Tabakentwöhnung und Raucherberatung Resler, J., Eckhoff-Puschmann, R., Holub, V., Rang, C	. 74
	Zielorientierte Beratung zur Rückkehr zur Arbeit (ZOBRA) - Validierung eines Screening- Instrumentes zur Identifikation der Risikogruppe	
	Schott, T., vom Orde, A	. 76
	Vergleich zweier Screeningverfahren zur Fremd- und Selbstbeurteilung von Ängstlichkeit und Depressivität	77
_	Hafen, K., Mayer-Berger, W	
A	Wissenstransfer Assessmentinstrumente - Online-Datenbank	
	Alles, T., Röhrig, A Entwicklung und Validierung eines strategischen Planspiels zu Messung von Planungs- und Handlungskompetenz im Rahmen der Beruflichen Rehabilitation von psychisch vor- erkrankten Rehabilitanden	. 79
	Arling, V., Spijkers, W.	20

	Entwicklung eines Verfahrens zum Screening der Teilhabechancen am Arbeitsleben	
	(STA) Czarny, M., Greve, J., Mozdzanowski, M., Nellessen, G., Schmidt, C	82
	Sekundäranalyse des Short Form 36 (SF-36) - Faktorielle Validität und Lebensqualität bei Patienten mit neurologischen und entzündlich-rheumatischen Erkrankungen	
	Maurischat, C., Morfeld, M., Bullinger, M.	85
	Die Struktur der Rehabilitationsmotivation in verschiedenen Indikationsgruppen Töns, N., Nübling, R., Bengel, J.	
	VEV-K: Veränderungsfragebogen des Erlebens und Verhaltens für Kinder und Jugendliche für die Altersgruppen bis 12 Jahre (VEV-K-12) und bis 17 Jahre (VEV-K-17) nach medizinischen Rehabilitationsmaßnahmen Zielke, M., Stapel, M., Hoff-Emden, H.	
<b>^</b>	ualitätsmanagement 1	
•	Aktueller Stand der Umsetzung und Ergebnisse des Qualitätssicherungsprogramms der gesetzlichen Krankenkassen in der medizinischen Rehabilitation Farin, E., Follert, P., Klein, K., Jäckel, W.H., Blatt, O	
	Das Integrierte-Qualitätsmanagement-Programm-Reha (IQMP-Reha) - ein neues Konzept für das interne Qualitätsmanagement in der medizinischen Rehabilitation  Müller-Fahrnow, W., Reineke, B., Saß, A.C., Spyra, K	
	Verbundzertifizierung - ein effizienter Weg zu spürbaren Qualitätsverbesserungen Eckert, H., Resch, K.L.	94
	Bewertungskriterien der Strukturqualität stationärer Rehabilitationseinrichtungen: Ergebnisse für den Indikationsbereich Neurologie  Glattacker, M., Klein, K., Farin, E., Jäckel, W.H	
	Qualitätsberichterstattung in der Rehabilitation - Was die Akteure wissen und zu wissen wünschten	
	Grande, G., Romppel, M	99
	Messung des Zielerreichungsgrades und des Reha-Ergebnisses mit RehaDok, einem praktikablen Ordnungssystem in der Rehabilitationsmedizin	
	Urban, M., Jacobi, E	101
Q	ualitätsmanagement 2	
	ICF-Kriterien im Peer Review der Prozessqualität der Psychosomatischen Rehabilitation Kawski, S., Koch, U	
	Die neue einheitliche Peer Review-Checkliste: Erste Analysen zu den Neuerungen, der Interrater-Reliabilität und der Berichtsanzahl	105
	Kuhl, H.C., Farin, E., Follert, P., Jäckel, W.H  Ergebnisberichte im Peer-Review der gesetzlichen Unfallversicherung: Die Akzeptanz	105
	bei den Adressaten  Neuderth, S., Vogel, H., Swoboda, M., Weber-Falkensammer, H., Mehrhoff, F  Mehrhoff, F	107
	Benchmarking der Patientenbefragung als Bestandteil des Qualitätsmanagementsystems	400
	Rundel, M., Kohl, C.F.R., Löschmann, C., Steffanowski, A., Körner, M., Nübling, R Indikatoren für ein positives Ergebnis im Klinikvergleich am Beispiel von Mutter-Kind-	108
	Einrichtungen  Meixner, K., Farin, E., Jäckel, W.H	110
	Die Bewertung der externen Qualitätssicherung und der Stand des internen Qualitätsmanagements in Rehabilitationsklinken	416
	Farin, E., Engel, E., Dimou, A., Jäckel, W.H	112

Qualitätsmanagement 3	
Teamanalysen im Rahmen des Qualitätsmanagements in der medizinischen Rehabilita-	
tion Körner, M., Bengel, J	115
Zusammenhänge zwischen Mitarbeiterzufriedenheit und Patientenzufriedenheit	. 113
Follert, P., Kuhl, H.C., Farin, E., Jäckel, W.H	. 116
Was kann spezielle Fortbildung für die interdisziplinäre Kooperation des Reha-Teams	
bewirken?	
Mariolakou, A., Muthny, F.A	. 118
Patientenbefragungen in der medizinischen Rehabilitation: Computergestütztes Routinemonitoring wichtiger Leistungsparameter für das interne Qualitätsmanagement Steffanowski, A., Wille, J., Kohl, C.F.R., Rundel, M., Löschmann, C., Nübling, R	. 119
Ansätze zur Qualitätssicherung in gemeinsamen Servicestellen  Wellmann, H.	122
Qualitätsmanagement nach dem EFQM-Modell in gesundheitswissenschaftlichen Forschungseinrichtungen	. ,
Herdt, J., Beindorf, G. Farin, E., Herbold, R., Jäckel, W.H	. 124
Das Qualitätsbarometer - Das systematische Qualitätsbewertungssystem für das in	
terne Qualitätsmanagement in der Medizinischen Rehabilitation	. 127
Das Qualitätsbarometer - Hintergrund und Ausgestaltung  Bitzer, E.M., Dörning, H., Sampath Kumar, D	127
Das Qualitätsbarometer - Auswertung und Rückmeldung	. 121
Dörning, H., Bitzer, E.M., Lorenz, C.	. 129
Prozessqualität kardialer Rehabilitation - Schwachstellenanalyse mit dem Qualitätsba-	•
rometer	
Schubmann, R.	
Ergebnisqualität in der kardiologischen Rehabilitation - Mit dem Qualitätsbarometer Prio	-
ritäten für das interne Qualitätsmanagement setzen  Knoglinger, E	132
Ergebnisqualität in der Rehabilitation nach Hüft- und Kniegelenkersatz - Das Qualitäts-	. 102
barometer zur Erkennung von Optimierungspotenzial	
Lorenz, K., Mackensen, İ	
Qualitätsmanagement (Poster 9 - 10, 12)	. 137
Evaluation von Organisationsentwicklungsmaßnahmen durch Mitarbeiterfragungen	
Asche-Matthey, B., Follert, P., Breiksch, S., Farin, E.	. 137
Die Patientenunterschrift im ärztlichen Reha-Entlassungsbericht. Patientenorientierte	
Reha nach SGB IX: "Nichts über uns ohne uns"  Jacobi, E., Kaluscha, R	139
Tatort Verwaltung - Die BG im Spannungsfeld zwischen Anspruchsdenken und Ar-	. 700
beitgeberforderung	
Jürs, E., Koczy-Rensing, G.	. 140
Die Bestimmung von Bedarf für medizinische Rehabilitation und Nachsorge	. 143
Zur Bestimmung von Rehabilitationsbedarf	
Raspe, H., Mittag, O	. 143
Der "Lübecker Algorithmus" am Beispiel des Diabetes mellitus Typ II Marxsen, A., Dodt, B., Raspe, H., Peters, A	111
Operationalisierung des "Lübecker Algorithmus" am Beispiel chronischer schwerer Rü-	. 144
ckenschmerzen	
Mittag, O., Ekkernkamp, M., Raspe, A., Matthis, C., Raspe, H	. 145

	Die Ubertragung des Lübecker Algorithmus auf die chronisch obstruktive Atemwegser- krankung (COPD)	
	Ekkernkamp, M., Matthis, C., Raspe, A., Mittag, O., Raspe, H	147
	Auffrischungskurse nach kardiologischer Anschlussrehabilitation (HANSA-Studie)  Hoberg, E., Bestehorn, K., Wegscheider, K., Brauer, H	
	Telefonische Nachsorge bei KoronarpatientInnen China, C., Mittag, O., Hoberg, E., Jürs, E., Kolenda, K.D., Richardt, G., Raspe, H	151
R	eha-Bedarf	
- `	Ein sozialmedizinisches Panel für Erwerbspersonen - Wissenschaftlicher Wunschtraum oder sozialpolitische Notwendigkeit	
	Radoschewski, F.M., Hansmeier, T., Müller-Fahrnow, W	
	Mösko, M.O., Dietsche, S., Morfeld, M., Lotz-Rambaldi, W., Kluth, W., Bürger, W., Koch, U	156
	Der Status-quo der Erhebung der Kriterien des Reha-Bedarfs im Rahmen der sozialme- dizinischen Begutachtung: Eine Dokumentation einer deutschlandweiten Delphi- Expertenbefragung	750
	Zdrahal-Urbanek, J., Meng, K., Holderied, A., Vogel, H	158
	Subjektives Rehabilitationsbedürfnis bei Patienten mit chronischer Polyarthritis oder Spondylitis ankylosans	
	Mattussek, S., Roth, K., Hülsemann, J.L., Mau, W., Wasmus, A., Brückle, W., Gutenbrunner, C	
	Rehabilitative Versorgung in einer Stichprobe von arbeiterrentenversicherten Probanden mit schwergradigen chronischen Rückenschmerzen: Indikatoren und Rehakarrieren Hüppe, A., Mittag, O., Matthis, C., Raspe, A., Héon-Klin, V., Raspe, H	
N	achsorge 1	165
	Nachsorge in der Rehabilitation - Eine Studie zur Optimierung von Reha-Leistungen in der gesetzlichen Rentenversicherung	
	Köpke, K.H	165
	Rehabilitationsnachsorge: Analyse der Empfehlungen in den Entlassungsberichten und ihrer Umsetzung	100
	Gerdes, N., Lichtenberg, S., Jäckel, W.H	166
	Inanspruchnahme von Nachsorge-Maßnahmen nach ambulanter orthopädischer Rehabilitation  Beck, L., Merkesdal, S., Busche, T., Mau, W	160
	Geringe Langzeiteffekte bei der Rehabilitation chronischer Rückenschmerzen: Ein Prob-	
	lem unzureichender Nachsorge?  Deck, R., Raspe, H.	
	Ein strukturiertes stationäres Nachsorgekonzept für rheumatische Erkrankungen in der medizinischen Rehabilitation - Akzeptanz bei den Teilnehmern Bönisch, A., Ehlebracht-König, I	172
	Patientenbefragung mit einem prospektiven Kostenwochenbuch im Rahmen der Über-	112
	prüfung eines strukturierten stationären Nachsorgekonzepts für rheumatische Erkran- kungen in der medizinischen Rehabilitation	
	Jalilvand, N., Krauth, C., Bönisch, A., Ehlebracht-König, I.	174
N	achsorge 2	
	Rehabilitative ambulante Nachsorge und Pflege nach neurologisch-weiterführender Rehabilitation Phase C - Analyse der Versorgungssituation aus poststationären Pflegerückmeldeberichten	
	Schunn W Schmidt P Niese I	177

	Struktur- und Prozessevaluation der Psychosomatischen Rehabilitationsnachsorge der LVA Westfalen Heuer, J., Hesse, B.	179
	Intensivierte Reha-Nachsorge nach stationärer Anschlussheilbehandlung bei Patienten mit Koronarer Herzkrankheit - Die Ergebnisse der INKA-Studie Hahmann, H.W., Wüsten, B., Nuß, B., Muche, R., Gaus, W., Rothenbacher, D., Brenner, H.	
	Was erschwert die Teilnahme an einer Ambulanten Herzgruppe im Anschluss an eine stationäre Rehabilitationsmaßnahme? Eine Untersuchung von Konsequenz- und Selbstwirksamkeitserwartungen	
	Dohnke, B., Nowossadeck, E., Held, K., Karoff, M., Müller-Fahrnow, W	
Pι	rävention und Rehabilitation	
	Dietsche, S., Morfeld, M., Bürger, W., Koch, U.  2+1: Ein stationäres Präventionsprogramm zum Erhalt der Arbeitsfähigkeit  Huber, G.	
	Case-Management in der Rehabilitation - Modellstudie zur frühzeitigen Ermittlung eines integrierten Rehabilitationsbedarfs bei Beschäftigten mit Dorsopathien Giese, R.	
	Case-Management zum Erhalt von Beschäftigungsverhältnissen erkrankter Arbeitnehmer Fahrenkrog, H., Nehls, J., Wolf, C	
	Handlungsbedarf in der betrieblichen Rehabilitation aus der Sicht Betroffener: Ergebnisse einer Befragung (schwer)behinderter Mitarbeiter/innen in der Automobilindustrie Niehaus, M., Bernhard, D., Schmal, A	
В	Ganzheitliche handlungsorientierte berufliche Rehabilitation in Berufsförderungswerken Peschkes, L., Seyd, W.	
	,	198
	Optimierung des Vermittlungsprozesses in einem Berufsförderungswerk - eine Rehabilitandenbefragung als zentraler Baustein  Hetzel, Ch., Schmidt, Ch.  Empfehlung und langfristige Realisierung von Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben	201
	nach ambulanter orthopädischer Rehabilitation  Beck, L., Merkesdal, S., Busche, T., Mau, W.  Berufliche Rehabilitation psychisch behinderter Menschen in den Berufsförderungswer-	203
	ken der Arbeitsgemeinschaft Deutscher Berufsförderungswerke Zeißig, H., Bultmann, W., Hirschler, G., Schumacher, S	
В	Medizinisch-therapeutische Maßnahmen begleitend zur Berufsausbildung in einem Berufsbildungswerk für anfallskranke junge Erwachsene - lohnt sich das?  Elsner, H.	<b>210</b> 210
	Aufbau eines ressourcenorientierten Gesundheitsmanagements - Neue Erkenntnisse, Wege und Ergebnisse zur Förderung der Integration und Vermeidung von Ausgliederung aus dem Arbeitsleben	_,,
	Kaiser H	211

	Vermittlung von Menschen mit Behinderungen in die Arbeitswelt Kersting, M., Kaiser, H.	213
	Schlaganfall und berufliche Rehabilitation - Einflussfaktoren und Verlauf Lacher, S., Leim, T., Ide, J., Stemmer, B., Schönle, P.W	215
	Aufmerksamkeitsdefizit-Hyperaktivitätsyndrom in der beruflichen Rehabilitation - Behandlungsstrategien zur Verbesserung der Selbstkompetenz	
_	Reich-Schulze, E	
В	erufsorientierte medizinische Rehabilitation 1	220
	auch ein wichtiges Thema im Rahmen einer medizinischen Rehabilitation  Ueberschär, I., Fischer, H., Hegner, M., Kirste, H.J., Schmidtke, B., Weber, M	220
	Die MBO-Rehabilitation in der Patientensicht: Unterschiede in den Erwartungen und Bewertungen von MBO- und nicht-MBO-Patienten	222
	Effekte einer berufsbezogenen Therapiegruppe in der stationären psychosomatischen Rehabilitation zum Entlassungszeitpunkt: Ergebnisse einer kontrollierten Evaluationsstudie	
	Koch, S., Hillert, A., Hedlund, S., Cuntz, U	224
	Vernetzung medizinischer und beruflicher Rehabilitation - das Modell BOR verkürzt Bearbeitungs- und Wartezeiten	
	, -, -,, -	226
	Wie leistungsfähig sind psychosomatische Patienten im Beruf? Selbst- und Fremdeinschätzung von Patienten und Vorgesetzten im Vergleich - Ergebnisse einer kontrollierten Evaluation der Beruflichen Belastungserprobung (BE) in der psychosomatischen Rehabilitation	
	Hillert, A., Staedtke, D., Koch, S., Cuntz, U	228
В	erufsorientierte medizinische Rehabilitation 2	231
	Kurz- und langfristige Ergebnisse einer kontrollierten Studie zur beruflichen Belastungs- erprobung als therapeutisches Modul innerhalb der stationären psychosomatischen Re- habilitation	
	Zwerenz, R., Knickenberg, R.J., Vorndran, A., Beutel, M.E.	231
	Berufliche Rehabilitation in der Neurologie - Ergebnisse therapeutischer Intervention und katamnestischer Evaluation	
	, -	233
	Berufliche Orientierung in der stationären orthopädischen Rehabilitation: Haben berufsbezogene Beratungs- und Behandlungsangebote langfristige Effekte?  Greitemann, B., Dibbelt, S., Büschel, C	235
	Bad Gandersheimer Modell der Komplexrehabilitation - Return to work. Zwischenergebnis zur beruflichen Wiedereingliederung nach medizinischer und beruflicher Rehabilitati-	
		237
	Stufenweise Wiedereingliederung nach orthopädischer Rehabilitation: Ein sinnvolles Verfahren?  Bürger, W	240
<u> </u>	-	
<b>G</b> (	esundheitsbildung/PatientenschulungFörderung von Selbstkompetenz in der Bewältigung von Progredienzangst (PA): Konzeption eines Gruppentherapieprogramms	242
	Engst-Hastreiter, U., Duran, G., Henrich, G., Keller, M., Waadt, S., Berg, P., Hersch-	242

	tät? Erfahrungen mit dem INRatio-Schulungsprogramm  Dovifat, C., Körtke, H., Taborski, U., Wegscheider, K., Völler, H	244
	Motivationseffekte von Gesundheitsbildung in der somatischen Rehabilitation: Gruppenprogramm vs. Vorträge	
	Reusch, A., Ströbl, V. Schradi, M., Ellgring, H	246
		248
	spannung in stationärer Rehabilitation  Frank, S., Reusch, A., Ströbl, V., Ellgring, H	250
	Forschungsmethodische Empfehlungen zur Evaluation von Patientenschulungen Reusch, A., Worbach, M., Vogel, H., Faller, H.	
G	esundheitsbildung/Patientenschulung (Poster 19 - 22) Empowerment bei türkischen Migranten mit Diabetes mellitus - Entwicklung eines neuen Schulungskonzeptes	
	Demirtas A., Schaffner O.  Stärkung individueller Ressourcen durch Kooperation zwischen professionellem Gesundheitswesen und Selbsthilfe	254
	Klein, M., Borgetto, B  Evaluation des modularen Schulungsprogramms Epilepsie für Familien (FAMOSES)  Rau, J., May, T., Pfäfflin, M., Heubrock, D., Stephani, U., Petermann, F	
	Überprüfung des Transtheoretischen Modells im Längsschnitt für die Verhaltensbereiche sportliche Aktivität und Entspannungsübungen Ströbl, V., Reusch, A., Ellgring, H.	
G	esundheitökonomie/Reha-Ökonomie  Rehabilitationsbehandlungsgruppen und Ergebnismessung in der neurologischen Rehabilitation	262
		262
	versus bottom-up Schweikert, B.	265
	Entwicklung und Evaluation eines Konzeptes zur monetären Bewertung von Gesundheitseffekten in der Rehabilitation (Eignung der Willingness-to-pay Methodik in der Rehabilitation)	
	Brach, M., Gerstner, D., Hillert, A., Sosnowsky, N., Esteban, E., Schuster, A., Stucki, G. Abwägung von Effizienz und Gerechtigkeit in gesundheitsökonomischen Evaluationen	
	Akute Polyradikulitis Guillain-Barré-Syndrom - Gesundheitsökonomische Aspekte der	269
	, , , , ,	270
	Gerechte Verteilungen: Normative Gerechtigkeitsvorstellungen von Akteuren im System der Rehabilitation  Lay, W., Hansmeier, T., Müller-Fahrnow, W.	273
E,		
<b>_</b> '	Leitlinienentwicklung zur "Medizinischen Rehabilitation von Patientinnen und Patienten im erwerbsfähigen Alter nach lumbaler Bandscheibenoperation"	
	Sewtz, S., Fischer, J., Schnabel, M.	275

	Therapieleitlinien bei chronischen Rückenschmerzpatienten - zwischen EBM-Kriterien und Patientenwunsch Drüke, T., Hoheisel, K.	277
	Bewegungstherapie und deren Evidenzbasierung  Pfeifer, K., Huber, G	
	Leitliniengerechte Versorgung nach akutem Koronarereignis - Ergebnisse aus der CAR-DIS-Studie	
	Nowossadeck, E., Karoff, M., Mayer-Berger, W., Vetter, H., Müller-Fahrnow, W	
1 4	eitlinien in der Rehabilitation	
_`	Reha-Prozesse im Fokus der Qualitätssicherung: Das Reha-Leitlinienprogramm der BfA Brüggemann, S., Korsukéwitz, C., Klosterhuis, H	
	Entwicklung von Leitlinien der Rehabilitation von Patientinnen nach Mamma-Karzinom Weis, J., Bartsch H.H.	288
	Leitlinienentwicklung in der neurologischen Rehabilitation nach Schlaganfall Schönle, P.W., Kattein, R	289
	Leitlinienentwicklung in der Rehabilitation von Patienten mit psychosomatischen/psychischen Störungen  Watzke, B., Büscher, C., Koch, U., Schulz, H	201
	Leitlinienentwicklung in der Rehabilitation bei Rückenschmerzpatienten - Phase 3: Kon- kretisierung der Therapiemodule	231
	Gülich, M., Brüggemann, S., Klosterhuis, H., Jäckel, W.H	292
	III Expertenbefragung Bitzer, E.M., Dörning, H., Klosterhuis, H., Brüggemann, S	294
	Implementation von Reha-Leitlinien - eine notwendige Erweiterung der Reha-Qualitätssicherung	007
	Klosterhuis, H., Grünbeck, P.	
ΕI	nflüsse auf den Reha-Verlauf 1	299
	Klein, T	299
	Über die Entwicklung der Leistungsfähigkeit nach Herzklappenersatz im Langzeitverlauf Schwan, U., Pradel, M., Zimmermann E., Schäfer, C., Edel, K	301
	Über die Akzeptanz und Weiterführung körperlichen Trainings und freizeitsportlicher Aktivitäten nach Herzklappenersatz im Alternsgang	
	Schwan, U., Böse, S., Zimmermann, E., Schäfer, C., Edel, K	302
	Baumeister, H., Hahn, D., Bengel, J., Härter, M	304
	Härter, M., Baumeister, H., Hahn, D., Bengel, J	306
Ei	nflüsse auf den Reha-Verlauf 2 Ereignisdatenanalyse zur Vorhersage der Erwerbstätigkeit 4-6 Jahre nach ambulanter orthopädischer Rehabilitation	308
	Kusak G. Mau W. Beck I. Merkesdal S. Busche T.	308

	Berufliche Reintegration von Patienten mit amnestischer Aphasie und Rest-Aphasie	
	nach Schlaganfall Wehking, E., Harwardt, K., Lange, M	310
	Stationäre störungsspezifische Rehabilitation bei Patienten mit Posttraumatischer Belastungsstörung (PTBS): Katamnestische Ergebnisse und prognostische Faktoren Dilcher, K., Sturz, K	312
	Auswirkungen von traumaassoziierten psychischen Störungen auf den Rehabilitationsverlauf nach Unfällen	0,2
	Braunheim, M., Lange, C., Burgmer, M., Langer, M., Heuft, G	314
	einer Patientengruppe ohne psychische Komorbidität Schimpf, S., Müller Fahrnow, W., Ostermann, H.W	315
R	eha vor Rente	
	Lassen sich Rentenantragsteller rehabilitieren? Schochat, T., Neuner, R	
	Frühberentete ohne Rehabilitation: Arbeitslosigkeit und unstetige Erwerbsverläufe als Erklärungsgrößen?	
	Dreyer-Tümmel, A., Langer, G., Zimmermann, M., Behrens, J.	321
	Rehabilitation vor Frühberentung bei Menschen mit psychischen Störungen   Irle, H., Grünbeck, P., Klosterhuis, H	323
	Unterschiede bei der Beurteilung des Rehabilitationserfolges zwischen der Selbsteinschätzung der Patienten und der Fremdeinschätzung durch Ärzte und Therapeuten	
	Enge, D., Kulick, B., Florian, L	325
		327
R	eha vor Rente (Poster 13 - 15)	329
	somatischen Heilverfahren  Damke, B., Koechel, R	329
	Arbeitsmotivation bei Rehabilitanden - Qualitative Analyse einer Expertenbefragung  Fiedler, R., Heuft, G., Greitemann, B.	
	Frühberentete ohne Rehabilitation - Fehlsteuerung oder fehlende subjektive Rehabilitationsbedürftigkeit?	
	Zimmermann, M., Langer, G., Behrens, J., Dreyer-Tümmel, A., Berg, A	333
S	ozialmedizinische Begutachtung Begutachtung von Rehabilitationsantragstellern: Zwischen subjektiver Bedürftigkeit, objektivem Bedarf und Erfolgsprognose	
	Pollmann, H., Wild-Mittmann, B., Büchner, C., Pannen, H.D.	336
	Entwicklung einer Indikatorenliste zur sozialmedizinischen Bewertung der Reintegrationsprognose und des Rehabedarfs bei Rentenantragstellern mit psychischen Erkrankungen (IREPRO)	
	Hesse, B., Gebauer, E.	338
	, , , ,	340
	Leistungsbeurteilung unter Verwendung des Krankheits- und Leistungsfähigkeitmodells am Beispiel von LWS-Erkrankungen Daalmann, H., Lausch, H.L.	2/1
	Praktische Routinen neurologischer Gutachter bei Rentenversicherungsträgern	J <del>4</del> I
	Ueberle. M.: Frommelt. P.: Grötzbach. H.	343

50	zialmedizin (Poster 11, 16 - 18)	346
I	Die Fuzzifizierung der Teilhabestörung nach SGB IX: Reha-Outcome mittels ICF- Deskriptoren	0.40
	Jacobi, E., Urban, M., Kaluscha, R	346
ŀ	Fortbildungsbedarf im Bereich psychische Störungen bei Patienten mit körperlichen Er- krankungen in der medizinischen Rehabilitation Hahn, D., Bengel, J., Härter, M	348
	Kur oder Reha: Welche Erwartungen verbinden Medizinstudenten mit beiden Behand- ungskonzepten?	
I	Vogel, H., Reitz, DIMBA - Grundlage für die interdisziplinäre gutachterliche Abklärung der beruflichen Eignung	350
	Wallrabenstein, H., Pechtold, N., Hallwachs, M., Marien, R	
	F	354
	Kritische Anmerkungen zu Selbstverständnis und Ethik der ICF  Meyer, A.H	354
i	Höchstrichterliche Rechtsprechung des BSG zum Behinderungsbegriff - Eine Analyse hrer Beiträge und Potentiale	0.5.5
	Masuch, P	355
,	Konzept der Teilhabe und seine Operationalisierung in der ICF Schuntermann, M.F	
(	Standardisierte Leistungsbeurteilung mit der ICF zur Überbrückung von Schnittstellen in der Sozialmedizin	
(	Ueberle, M., Frommelt, P., Grötzbach, H	359
	Fähigkeitsstörungen nach ICF bei Patienten mit mittelschwerer COPD  Müller, C., Bauernschmitt, K., Cieza, A., Füßl, M., Stucki, G	361
Re	chtswissenschaft 1	363
,	Schritte zur barrierefreien Leistungserbringung in der Rehabilitation  Kohte, W	
	Die Errungenschaften des SGB IX für die Hilfsmittelbedürftigen  Dalitz, S	364
	Der Einfluss des SGB IX auf die Beschulung behinderter Kinder Reimann, J	366
-	Trägerübergreifende Fallbearbeitung als Grundprinzip des SGB IX  Gagel, A	
	chtswissenschaft 2	
2	Zur Feststellung von Bedarf an medizinischen Rehabilitationsleistungen nach dem SGB IX	3/0
	Welti, F	370
	Das Verfahren der Zuständigkeitsklärung und die Vorleistungspflicht nach dem SGB IX Fakhreshafaei, R	371
ι	Anwendung des Grundsatzes Rehabilitation vor Rente nach der Neuregelung der §§ 8 und 14 SGB IX  Götz, M	272
I	Medizinische Rehabilitation im Rahmen des SGB IX: Das Belegungsverfahren in der Rentenversicherung.	3/3
,	Schütte, W	374
	Erbringung von Leistungen zur Teilhabe im Ausland  Oberscheven. M.	376

In	ternationale Vergleiche und Methodik	378
	Vergleichende Analyse der therapeutischen Versorgungspraxis in der medizinischen Rehabilitation von Patienten mit Schädel-Hirn-Trauma in Deutschland, Österreich und der Schweiz - Der Einsatz von Fallvignetten als Methode international vergleichender Rehabilitationsforschung	
	Schaepe, Ch	378
	Die Funktion der Rehabilitation als Ausgangspunkt für eine Methode der international vergleichenden Rehabilitationsforschung Zimmermann, M	380
	Methodische Aspekte beim Vergleich internationaler Rehabilitationssysteme  Weber, A	
	Effektgrößen in der Rehabilitation – ein Vorschlag zur Bewertung erzielter Behand- lungseffekte	
	Leonhart, R., Wirtz, M., Bengel, J	383
	Missing Values in der Analyse von Datensätzen in der Rehabilitationsforschung: zwei SAS-Makros	
	Muche, R., Ziegler, Ch., Ring, Ch	385
	ethodik (Poster 6) Statistik-Software SAS-Analyst und SAS Enterprise Guide in der Reha-Forschung	
	Muche, R., Rohlmann, F., Ring, C., Danner, B	388
	Ardiologische Rehabilitation 1: Psychosoziale und Genderfaktoren	390
	Schmidt, A.R., Borck, P.M., Hulbert-Lindner, J., Follert, P., Jäckel, W.H	390
	Psychotherapeutische Behandlung depressiver Störungen in der kardiologischen Rehabilitation - PROTeCD (Psychotherapeutic Resource-Orientated Treatment for Cardiac Patients with Depression)	
	Barth, J., Englert, N., Paul, J., Härter, M., Bengel, J.	392
	Zusammenhang von Angst und Depression auf die berufliche Wiedereingliederung bei jüngeren Patienten der Arbeiterrentenversicherung im Rahmen der kardiovaskulären Rehabilitation	
	Keck, M	394
	Coping in Selbst- und Fremdeinschätzung als Prädiktor für den Outcome kardiologische Rehabilitation	
	Dörner, U., Muthny, F.A.	395
	Sind die Unterschiede in der gesundheitlichen Lebensqualität und im Gesundheitsverhalten von Männern und Frauen nach Herzinfarkt nur ein Alterseffekt? Ergebnisse einer prospektiven Kohortenstudie	
	Härtel, U., Gehring, J., Ruf, E., Klein, G	397
	ardiologische Rehabilitation 2: Outcome und Informationsmanagement	
	Leppin, A., Altenhöner, T., Grande, G., Schubmann, R., Mannebach, M	399
	Was beeinflusst die Ergebnisse kardiologischer Rehabilitation? Reanalyse von Daten einer stationären-ambulanten Vergleichsstudie	400
	vom Orde, A., Schott, T	400
	Was wissen Patientinnen und Patienten nach Myokardinfarkt über kardiovaskuläre Risi- kofaktoren? Einflussfaktoren auf den Wissensstand und Veränderungen im Verlauf Rompnel M. Grande G. Babera H.T. Leppin A. Altenhöper T.	402

	higkeit bei Patienten mit stabiler chronischer Herzinsuffizienz Schwan, U., Hartleb, K., Zimmermann, E., Edel, K.	404
	Therapieoptimierung von Blutdruck und Lipidprofil während kardiologischer Rehabilitation	
	Völler, H., Bestehorn, K., Wegscheider, K	406
Ka	Motivierung zum individuellen Eigentraining in der kardiologischen Rehabilitation (Phase III) mittels eines computergestützten Teletrainingssystems	
N I A	Gerling, J., Haase, Ieurologische Rehabilitation: Evaluation, Nachsorgekonzepte	
IN	Offensichtliche und somatisierte psychische Störungen nach Schlaganfall - Ergebnisse aus der Studie "Depressive Störungen nach Schlaganfall" Schmidt, R., Löttgen, J	
	Verbessert die stationäre Rehabilitation das Outcome von Schlaganfallpatienten?  Walter, A., Erben, C.M., Raspe, H.	
	Modellprojekt Hilfsmittel-Ambulanz: Wissenschaftliche Ergebnisse und Erprobung im klinischen Alltag	
	Bestmann, A., Hesse, S., Herz, K., Lingnau, M.L., Dilck, S.	414
	Angehörigenbefragung in der neurologischen Rehabilitation - Wie repräsentativ sind die Daten?  Klein, K., Farin, E., Jäckel, W.H.	415
	Evaluation neurologischer Reha-Maßnahmen bei neuromuskulären Erkrankungen - Wertigkeit verschiedener Messinstrumente	
	Schupp, W., Scholz, O	
R	ehabilitation bei Parkinson und anderen EPMS-Erkrankungen	
	Allert, N., Nolte, P., Dohle, C., Sturm, V., Karbe, H	
	Küst, J., Rehbach, S., Baales, R., Sturm, V., Allert, N., Karbe, H Entwicklung eines Patientenschulungsprogramms bei Morbus Parkinson (EU-Projekt	420
	EduPark)  Gerlich, C., Macht, M., Ellgring, H., EduPark-Konsortium  Lebensqualität bei neurologischen Erkrankungen vor und nach der Therapie	422
	Büttner, A., Latarnik, S., Rode, S., Remer, H., Kolar, M., Bennefeld, H	423
	Lange, H.	425
No	Umfangreiche ambulante Rehabilitation leicht betroffener Patienten in Deutschland - einmalig im internationalen Vergleich	
	Bestmann, A., Lingnau, M.L., Hesse, S	
	Gläßel, A	429
	Hasenbein, U., Wallesch, C.W.	431
	Berufliche neuropsychologische Rehabilitation bei Patienten mit Schädel-Hirn-Trauma  Hekler N. Frommelt P. Lange K. Grötzbach H. Tucha O.	432

	won Stereotype-Regressionsmodellen mit zufälligen Effekten  Kuß, O., Hasenbein, U.	434
	Angehörige von Schlaganfallpatienten: Veränderungen in Lebensqualität und Gesundheitszustand	
	Schlote, A., Wallesch, C.W., Bölsche, F., Krüger, J., Topp, H	436
	Computergestütztes Training - Möglichkeiten zur effizienten Erweiterung der Therapie- frequenz	
	Seewald, B., Rupp, E., Schupp, W Selbstbestimmung im Leben von Menschen nach einem Schädel-Hirn-Trauma (SHT) - Ergebnisse einer explorativen Studie mit SHT-Betroffenen in der Phase der ambulanten Rehabilitation	439
	Tyl, E., Marotzki, U., Pinkowski, C.	440
0	rthopädische Rehabilitation: Prädiktion, Assessment und Effekte	443
	Lorenz, K., Mackensen, I., Peters, K.M.	443
	Effekte und Prädiktoren des Behandlungsergebnisses bei Patienten in der orthopädischen Anschlussrehabilitation nach Hüft- und Knie-Operation Farin, E., Glattacker, M., Follert, P., Kuhl, C., Jäckel, W.H	111
	Zur Bedeutung wahrgenommener Selbstwirksamkeit im Rehabilitationsprozess nach Hüftgelenkersatz	777
	Dohnke, B., Müller-Fahrnow, W.	446
	Identifikation psychosozialer Risiko-Patienten in der orthopädischen Rehabilitation: Patienten-Selbsteinschätzung und Arzt-Rating im Vergleich <i>Muthny, F.A., Schweidtmann, W.</i>	
	Unterscheiden sich verhaltensmedizinisch orientierte orthopädische Rehabilitation und Standard-Reha in ihrer Wirksamkeit?  Kluth, W., Schumacher, H.L., Koch, U.	
	Einflüsse von Rehabilitationsdauer und Diagnose auf Schmerzbelastung und körperliche Aktivität nach der Rehabilitation  Ehlebracht-König, I., Bönisch, A	:
R	ehabilitation von Rückenschmerzen	
	Rückenschmerzen mit abgegrenztem bzw. komplexem Beschwerdebild - ein Vergleich Schreiber, B., Bandemer-Greulich, U., Bahrke, U., Fikentscher, E	
	Optimierung des Rehabilitationserfolges erstmals bandscheibenoperierter Patienten durch ein ergänzendes kognitiv-verhaltenstherapeutisches Behandlungsprogramm Morfeld, M., Möller, J.U., Höder, J., Fox, M., Hofreuther, K., Koch, U.	
	Vergleich dreier ambulanter Therapieformen zur Behandlung chronischer Rückenschmerzen - Ergebnisse einer multizentrischen Studie Kainz, B., Gülich, M., Jäckel, W.H	<i>15</i> 0
	Effektivität der Kompaktkur bei chronisch unspezifischen Rückenschmerzen Wiedmann, R., Kleist, B., Beyer, W.F	
	Langfristige Effekte eines multimodalen Therapieprogramms bei Patienten mit chronischen Rückenschmerzen	
	Dibbelt, S., Büschel, C., Greitemann, B.	
0	rthopädische Rehabilitation (Poster 40 - 44)	
	Bandemer-Greulich, U., Schreiber, B., Bahrke, U., Fikentscher, E	465

	wältigung in der stationären orthopädischen Rehabilitation  Büschel, C., Dibbelt, S., Greitemann, B.	467
	Arzt-Patienten-Kommunikation über Reha-Ziele und Zusammenhänge mit dem Reha- Erfolg bei Patienten mit Rückenschmerzen Rietz, I., Höder, J., Josenhans, J., Arlt, A.C.	
	Kurz- und mittelfristige Effekte einer kognitiv psychologischen Schmerzbewältigungstherapie zur Behandlung von chronischen Schmerzen in der stationären orthopädischen Rehabilitation - Follow-up Ergebnisse einer prospektiven Beobachtungsstudie im Rahmen des MBO-Projektes	
	Schimpf, S., Müller Fahrnow, W., Ostermann, H.W.  Die Bedeutung sozialmedizinischer Prädiktoren der Chronifizierung für die Selbst- und Fremdeinschätzung der beruflichen Leistungsfähigkeit bei chronischen Rückenschmerzen  Schöttler, M., Kühn, W.	
Ω	nkologische Rehabilitation: Evaluation und Strukturen	
	Ein-Jahres-follow-up des Reha-Status bei Frauen mit behandeltem Mamma-Karzinom nach stationären onkologischen Rehabilitationsmaßnahmen Gutenbrunner, C., Krieger, K., Laux, B., Rambow-Bertram, P., Gehrke, A., Teichmann,	
	J	
	Retrospektive Befragung von Patienten zur Evaluation der ambulanten onkologischen Rehabilitation  Lehmann, C., Bergelt, C., Koch, U	
	Evaluation einer psychoonkologischen Gruppenintervention (EpoG) in der ambulanten Rehabilitation - eine randomisierte Multicenter-Studie Weis, J., Brocai, D., Seuthe-Witz, S., Heckl, U	
Ps	Prognostische Aspekte der onkologischen Rehabilitation	
	Psychische Belastungen bei Krebspatienten und ihren Partnern vor und nach einer stationären onkologischen Rehabilitationsmaßnahme  Bergelt, C., Lehmann, C., Welk, H., Koch, U	
	Assessment psychischer Probleme von Krebspatienten - eine Strategie zur Frühidentifikation von Patienten mit spezifischem Behandlungsbedarf  Mehnert, A., Gärtner, U., Jacobi, C., Müller, D., Koch, U	
	Religiosität als Bewältigungsressource - Ein vernachlässigter oder vernachlässigbarer Faktor in der onkologischen Rehabilitation?  Müller, C., Körber, J., Huber, S., Murken, S.	
	Bedarf an psychosozialer Betreuung vor und nach Anschlussheilbehandlung bei laryngektomierten Karzinompatienten	
_	Singer, S., Meyer, A., Heim, M. Orth, H.B., Schwarz, R.	
O	nkologische Rehabilitation (Poster 37 - 39) Stationäre Rehabilitation und ambulante Nachsorge bei allogener Stammzelltransplantation (SANAS)	492
	Auclair, P., Mumm, A., Weis, J., Bartsch, H.H.	492

	Internettrainings in der onkologischen Rehabilitation: Eine mögliche Stärkung des Empowerments für Brustkrebspatientinnen?	
	Lampe, B., Bücher, J.C., Müller-Fahrnow, W.	
	Was erwarten Kehlkopflose von einer Rehabilitationsmaßnahme? Wie zufrieden sind sie am Ende der Rehabilitation?	
	Meyer, A., Singer, S., Kienast, U., Schwarz, R	495
Eı	rgebnisse der Rehabilitation bei chronischen Atemwegserkrankungen Ergebnisqualität in der stationären Rehabilitation - Eine Evaluationsstudie zu Wissenszuwachs und Kontrollüberzeugungen bei der Schulung von COPD-Patienten	497
	Küch, D., Hahn, R., Tewes, U	497
	Die intensivierte ambulante Rehabilitation für Arbeitnehmer der Metallindustrie mit Asbestose - Erste Ergebnisse der Pilotphase	400
	Dalichau, S., Demedts, A., Jeremie, U., Möller, T Evaluation sportlicher Betätigung bei Patienten mit chronisch obstruktiven Atemwegser-krankungen nach erfolgter stationärer Rehabilitation	
	Pleyer, K., Linke, C., Wick, Ch., Kaiser, U	500
	Versorgungssituation von Asthma- und COPD-Patienten mit Patientenschulung und Trainingstherapie vor Antritt einer stationären Rehabilitation	500
	Bauernschmitt, K., Schwiersch, M., Wagner, A., Müller, C., Schultz, K	502
	Prädiktoren zur Frühberentung bei chronischen Erkrankungen der Atemwege und der Lunge Kaiser, U.	504
R	ehabilitation bei chronischen Atemwegserkrankungen (Poster 45 - 46)	
	Subjektive Zufriedenheit und perzipierter Nutzen unterschiedlich intensiver Asthmaschulungsvarianten in der stationären und ambulanten Rehabilitation aus Patientenperspektive	
	de Vries, U., Mühlig, S., Waldmann, H.C., Petermann, F Leitlinienentwicklung zur Rehabilitation von Patientinnen und Patienten mit COPD	508
	Schnabel, M., Fischer, J	510
	astroenterologische und endokrinologische Rehabilitation	512
	Ebert, M., Hermanns, N., Kulzer, B., Kubiak, T., Haak, T	512
	Risikofaktoren für subklinische und klinische affektive Störungen bei einem Kollektiv stationär behandelter Diabetespatienten	
	Hermanns, N., Kubiak, T., Kulzer, B., Krichbaum, M., Haak, T	513
	Stuhlinkontinenz in der gastroenterologischen Rehabilitation - Prävalenz und psychosoziale Folgen	<b>5</b> 40
	Pollmann, H., Wild-Mittmann, B., Zillessen, E., Kruck, P., Rosemeyer, D., Muthny, F.A Ernährungsverhalten und Krankheitsverarbeitung bei magenresezierten Patienten	
	Huth, F., Pollmann, H	517
	subjektives Gesundheitsempfinden und Reha-Erfolg	519
	Evaluation eines Schulungs- und Behandlungsprogramms für Typ 1 Diabetespatienten mit Hypoglykämieproblemen	
	Kubiak, T., Hermanns, N., Schreckling, H.J., Kulzer, B., Haak, T	
R	ehabilitation bei psychischen und psychosomatischen Störungen 1 Stärkung der Selbstkompetenz durch Förderung volitionaler Kompetenzen in einem	523
	Gruppenprogramm  Forstmeier S. Grothgar B. Mussgay I. Rüddel H.	523

	Gesundheitstraining in Fachkliniken für Psychosomatik und Psychotherapie am Beispiel orthopädischer, internistischer und psychischer Komorbidität Worringen, U	525
	Differenzielle Wirksamkeitsprüfung von Arbeitstherapie bei Patienten mit Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen Wiedl, K.H., Weig, W., Jöns, K., Höhl, W., Längle, G., Bailer, J., Salize, H.J., Machleidt,	
	W	527 529
	Der schwere Weg zum richtigen Ziel: Evaluation eines Gruppenprogramms zur Erleichterung der Zielfindung zu Beginn einer psychosomatischen Rehabilitationsmaßnahme Berking, M., Hecker, A., Koban, K., Willutzki, U., Schröder, K., Jacobi, C	
	Möglichkeiten der Erfassung von Gedächtnisstörungen bei psychosomatisch Kranken Knickenberg, J.R., Wagner, S., Bleichner, F., Beutel, M.E	532
R	Metaanalyse der Effekte stationärer psychosomatischen Rehabilitation  Huber, C., Steffanowski, A., Löschmann, C., Nübling, R., Schmidt, J., Mayer, M.M., Wittmann, W.W.	•
	Evaluation der stationären Tinnitusbehandlung in der Psychosomatik  Kuhnt, C., Schütz, M., Grützmacher, A.	
	Effektivität und Effizienz psychosomatischer Rehabilitation am Beispiel einer multizentrischen Studie zur Erfassung der Ergebnisqualität (EQUA-Studie) Nübling, R., Steffanowski, A., Löschmann, C., Wittmann, W.W., Schmidt, J	
	Psychosomatische Rehabilitation bei Patienten mit umweltbezogenen Störungen: 1- Jahreskatamnese	
	Schütz, M., Grützmacher, A., Plassmann, R	541
	Limbacher, K., Wagner, A., Gönner, S.	543
R	Phabilitation bei psychischen und psychosomatischen Störungen 3	545
	Barghaan, D., Watzke, B., Koch, U., Schulz, H	545
	Schuhler, P., Vogelgesang, M., Wagner, A. Tiefenpsychologisch fundierte Gruppentherapie für beruflich belastete Patienten in der stationären psychosomatischen Rehabilitation - Gruppenkonzept und Ergebnisse einer	547
	kontrollierten Studie Schattenburg, L., Knickenberg, R.J., Vorndran, A., Beutel, M.E., Zwerenz, R Effekte eines aeroben Ausdauertrainings auf die autonome kardiovaskuläre Regulation	549
	bei Angst- und Somatisierungspatienten in stationärer psychosomatischer Rehabilitation Mussgay, L., Schmidt, F., Morad, E., Rüddel, H	
	Therapieziele von Patienten für eine ambulante Anschlussbehandlung nach einer stationären psychosomatischen Rehabilitationsmaßnahme	
	Berking, M., Dreesen, J., Schröder, K., Jacobi, C	553

Rehabilitation bei psychischen und psychosomatischen Störungen (Poster 53 - 60 Die Bedeutung des Wohnmilieus in der psychosomatischen Rehabilitation Baudisch, F., Linden, M.	
Langzeitveränderungen stationärer Verhaltenstherapie bei psychosomatischen Patier ten unter besonderer Berücksichtigung der Arbeitsfähigkeit: Eine 2-Jahres-Katamnese	1-
Borgart, E.J., Meermann, RFunktionelle Entspannung in der psychosomatischen Rehabilitation bei Migräne	559
Krause, W.H., Lohmann, K., Höger, D.  Die Erfassung des Therapieerlebens bei Patienten und Angehörigen in der psychosomatischen Rehabilitation  Lind, A., Quosh, C., Linden, M.	
Häufigkeit der Symptome einer Posttraumatischen Verbitterungsstörung (PTED) in ein Bevölkerungsstichprobe Linden, M., Ritter, K.	
Veränderungen der Patientencharakteristika, Wirkfaktoren und der Ergebnisqualität in einer Psychosomatischen Reha-Klinik über die letzten 11 Jahre Mestel, R., Klingelhöfer, J.	l
Transferförderung im Rahmen einer stationären psychosomatischen Rehabilitation Schröder, K., Jacobi, C.	
Respondertypen bei arbeitstherapeutischer Behandlung von Patienten mit Schizophrenie, schizotypen oder wahnhaften Störungen: Psychopathologische, motivationale und klinische Merkmale Wiedl, K.H., Weig, W., Jöns, K., Höhl, W., Längle, G., Bailer, J., Salize, H.J., Machleid	d
<i>W</i>	570
Prävention und Rehabilitation bei Kindern und Jugendlichen	
Entwicklung eines Verfahrens zur Erfassung der gesundheitsbezogenen Lebensqualit von Kindern und Jugendlichen mit einer chronischen Erkrankung Petersen, C., Schmidt, S., Bullinger, M., the DISABKIDS Group	
Entwicklung und Erprobung eines Fragebogens zur Erfassung von Qualitätsbeurteilur gen durch Patienten des Kindes- und Jugendalters (und deren Angehörige) nach stati närer medizinischer Rehabilitation	1-
Stapel, M., Zielke, M., Hoff-Emden, H	575
Wolf, H.D., Friedl-Huber, A., Schowalter, M., Vogel, H	
Schowalter, M., Friedl-Huber, A., Wolf, H.D., Vogel, H	
Rehabilitation bei Adipositas im Kindes- und Jugendalter	
Wabitsch, M	
pösen Kindern und Jugendlichen  Warschburger, P	

	Kombiniertes Adipositas- und soziales Kompetenztraining: Erste Ergebnisse einer kontrollierten Studie im stationären Setting  Warschburger, P., Kalweit, N., Führer, A., Oepen, J	584
	Adipöse Kinder und Jugendliche in der stationären Reha: Veränderungen in Selbstwert, Selbstwirksamkeit und Attributionen	<b>505</b>
	Ewert, C., Steins, G	
	Waldeck, E., Mayer, H., Müller, H.	587
N	eurologische und psychosomatische Rehabilitation bei Kindern und Jugendlichen Rehabilitationswirksam vernetzte Langzeitbetreuung von Kindern mit Hirnfunktionsstörungen in der Schweiz - Der Kanton Bern Müller, K	<b>589</b>
	"Ist der Eisblock aus meinem Kopf?" Entwicklung eines Fragebogens zur Evaluierung der Behandlungsergebnisse psychisch traumatisierter Kinder und Jugendlicher mittels EMDR Hoff-Emden, H.	501
	FAMOSES - Modulares Schulungsprogramm Epilepsie für Familien  Heinen, G., Rau, J., Heubrock, D., Stephani, U., Petermann, F	
	Psychosomatische Rehabilitation von Kindern und Jugendlichen - Ergebnisse aus der Basisdokumentation der Klinik Reinerzau	002
	Löschmann, C., v. Ploetz, K., Wille, J., Nübling, R	594
R	Stressbelastungen und Problembereiche bei Kindern und Jugendlichen im Vorfeld von stationären Rehabilitationsmaßnahmen  Zielke, M., Bischofberger, B., Hoff-Emden, H.	
	Interventionsprogramm zur Schulung einer realistischen Erwartungshaltung bei 10- bis 17-jährigen Kindern und Jugendlichen mit Adipositas - Überprüfung der Wirksamkeit im Rahmen von stationärer Rehabilitation	
	Bartsch, G	599
	Geibel, M., Meyerholz, H.H., Störiko, A	600
	Begleitpersonen in der stationären Rehabilitation von Kleinkindern: Eine Analyse des Zusammenhangs zwischen der psychischen Belastung der Begleitperson und dem Reha-Erfolg des Kindes	
	Hoyer, S., Kiosz, D.	602
	Veränderung von anthropometrischen und sportlichen Leistungsparametern adipöser Kinder im Alter von 9 bis 16 Jahren im Rahmen einer stationären medizinischer Rehabilitation	
	Kaiser, P., Schmidt, C., Möttig, J., Kromeyer-Hauschild, K., van Egmond-Fröhlich, A	
	Erste Zwischenergebnisse der "Studie zur Bestimmung von Effekten eines strukturierten ambulanten Weiterbehandlungsprogramms nach stationärer medizinischer Rehabilitation bei Kindern und Jugendlichen mit Adipositas"	
	van Egmond-Fröhlich, A., Bräuer, W., Fischer, U., Goldschmidt, H., Hoff-Emden, H., Oepen, J., Walter, E., Zimmermann, E	605
	Das Pyramiden-Portions-System als Instrument zur Selbstkontrolle des Ernährungsverhaltens bei adipösen Kindern und Jugendlichen	
	van Egmond-Fröhlich, A., Schröder, S., Kromeyer-Hauschild, K	607

### Rechtswissenschaft 2

# Zur Feststellung von Bedarf an medizinischen Rehabilitationsleistungen nach dem SGB IX

Welti, F.

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

Die Feststellung von Bedarf ist eine zentrale Frage der mit der Rehabilitation befassten Wissenschaften. Die Vermittlung zwischen Bedarf und Leistung erfolgt durch sozialrechtliche Ansprüche. Sozialrechtliches Bedarfsrecht muss eigene Prinzipien der Abwägung und Bewertung zwischen Individualschutz-, Wirksamkeits- und Wirtschaftlichkeitsprinzipien finden (Luthe, 2001; 500). Für die Ermittlung von individuellem Bedarf an medizinischer Rehabilitation haben die Leistungsziele (§§ 4, 26 SGB IX) eine zentrale Bedeutung. Dies sind die Minimierung von Behinderung und chronischer Krankheit sowie das Vermeiden des Bezugs anderer Sozialleistungen, von Pflegebedürftigkeit und Erwerbsminderung. Zu beachten sind auch die anderen Leistungsgruppen im SGB IX zugeordneten Ziele der Teilhabe am Arbeitsleben und der Selbstbestimmung. Das Spektrum möglicher Leistungsinhalte wird in §§ 26 Abs. 2 und 3, 29, 30 und 44 SGB IX beschrieben. Dabei ist die ärztliche Profession leitend, aber nicht allein verantwortlich. Wann die Leistungsziele einen Bedarf im Sinne des Gesetzes indizieren, wird aus den dort genannten Zeitpunkten und Zweck-Mittel-Relationen deutlich. Neben der eingetretenen und drohenden Behinderung kann auch eine nur bevorstehende oder zu erwartende Behinderung oder chronische Krankheit Rehabilitationsbedarf indizieren (Prävention, § 3 SGB IX). Liegt eine Behinderung vor oder droht sie, so muss die Leistung der medizinischen Rehabilitation zweckmäßig, geeignet, notwendig und erforderlich sein, um das Ziel der Behinderungsminimierung zu erreichen. Das bedeutet, das Mittel muss überhaupt der Zweckerreichung dienen und dies besser als vergleichbare Mittel auch nichtmedizinischer Art - tun. Um dies zu prüfen, wird die beste verfügbare Evidenz benötigt (Raspe et al., 2001). Für präventive Leistungen genügt Geeignetheit. Das zweckmäßige Maß von Wahrscheinlichkeit bei präventiven Leistungen muss durch gemeinsame Empfehlungen konkretisiert werden (§ 13 Abs. 2 Nr. 1 SGB IX). In der weiteren Konkretisierung des Bedarfs sind die individuelle Ausführung (§§ 33 Satz 1 SGB I, 9 SGB IX), die einheitlich nahtlose funktionsbezogene Ausführung (§ 10 Abs. 1 Satz 1 SGB IX), die wirksame Ausführung (§ 10 Abs. 1 Satz 2 und 3 SGB IX) und die wirtschaftliche und nachhaltige Ausführung (§ 10 Abs. 1 Satz 2 und 3 SGB IX) zu beachten. Wirtschaftlichkeit bedeutet dabei regelmäßig geringster Kostenaufwand für einen definierten Erfolg. Berücksichtigt werden muss aber auch, ob Mehraufwand in einem groben Missverhältnis zum Leistungszweck steht. Es bedarf einer gesonderten gesetzlichen Grundlage, um der Wirtschaftlichkeitsprüfung ein anderes Gewichtungsverhältnis zu Grunde zu legen. Besonders problematisch ist dabei eine nicht bedarfsorientierte Budgetierung (§ 220 SGB VI) (vgl. Cibis, 1997; Raspe, 1997; Schaub, 1999). Kollektiver Bedarf ist die Summe der individuellen Bedarfe. Die Rehabilitationsträger sind dafür verantwortlich, dass diese Bedarfe gedeckt werden können (§§ 17 SGB I, 19 SGB IX).

#### Literatur

Cibis, W. (1997): Die Indikationsstellung zur medizinischen Rehabilitation und die Probleme einer Rationierung bei der Bewilligung aus sozialmedizinischer sicht, DRV, 345-354.

Luthe, E.W. (2001): Optimierende Sozialgestaltung - Bedarf - Wirtschaftlichkeit, Abwägung.

Raspe, H. (1997): Priorisierung von rehabilitativen Leistungen: Anlässe, Methoden, Probleme, DRV, 487-496.

Raspe, H., Sulek, C., Héon-Klin, V., Matthis, C., Igl, G. (2001): Zur Feststellung von Bedarf an medizinischen Rehabilitationsleistungen unter erwerbstätigen Mitgliedern der Gesetzlichen Rentenversicherung, Das Gesundheitswesen, 49-55.

Schaub, E. (1999): Rehabilitation zwischen Bedarf und Budget, DRV, 181-195.

# Das Verfahren der Zuständigkeitsklärung und die Vorleistungspflicht nach dem SGB IX

Fakhreshafaei, R.

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

Das gegliederte System der Rehabilitation bringt es mit sich, dass häufig streitig sein kann, welcher Rehabilitationsträger zuständig ist. Das SGB IX verfolgt das Ziel, die Koordination der Leistungen und die Kooperation der Rehabilitationsträger durch wirksame Instrumente sicherzustellen. Ein wichtiges Instrument ist hierbei das Verfahren der raschen Zuständigklärung nach § 14 SGB IX. Mit diesem Verfahren soll gewährleistet werden, dass Streitigkeiten über Zuständigkeitsfragen nicht mehr zu Lasten der behinderten Menschen gehen. § 14 SGB IX regelt zugleich die Frage der Erbringung vorläufiger Leistungen auf dem Gebiet der Teilhabe und Rehabilitation behinderter Menschen.

Verfahren der Zuständigkeitsklärung und Regelungen der Vorleistungspflicht existierten bereits vor im In-Kraft-Treten des SGB IX. Die entsprechenden Regelungen im Rehabilitations-Angleichungsgesetz und Schwerbehindertengesetz wurden mit der Einführung des SGB IX aufgehoben. Dagegen sind die allgemeine Vorleistungspflicht nach § 43 SGB I und die spezialgesetzlichen Regelungen für die Bereiche der Arbeitsförderung, Unfallversicherung und Sozialhilfe weiterhin in Kraft. Das Verhältnis des § 14 SGB IX zu anderen Vorleistungsvorschriften ist bestimmend für den Anwendungsbereich der Vorschrift.

Nach § 14 SGB IX soll grundsätzlich der zuerst angegangene Träger die Leistungen erbringen. Er wird verpflichtet, innerhalb von zwei Wochen festzustellen, ob er für die beantragte Leistung zuständig ist. Hält er sich für zuständig, stellt er den Rehabilitationsbedarf fest und entscheidet über die Leistung innerhalb von drei Wochen nach Antragseingang, wenn der Bedarf ohne ein Gutachten festgestellt werden kann. Bei Erforderlichkeit eines Gutachtens beträgt die Entscheidungsfrist sieben Wochen.

Stellt der zuerst angegangene Träger fest, dass er für die beantragte Leistung nicht zuständig ist, hat er den Antrag unverzüglich dem Rehabilitationsträger zuzuleiten, den er nach dem Ergebnis seiner Prüfung für zuständig hält. Dieser Träger darf den Antrag nicht ein weiteres Mal an einen anderen Träger weiterleiten. Damit wird seine vorläufige Leistungspflicht