

# 15. Rehabilitationswissenschaftliches Kolloquium

## Rehabilitation und Arbeitswelt - Herausforderungen und Strategien - vom 13. bis 15. März 2006 in Bayreuth

veranstaltet von

### Deutsche Rentenversicherung Bund Deutsche Rentenversicherung Ober- und Mittelfranken

in Zusammenarbeit mit

### Deutsche Gesellschaft für Rehabilitationswissenschaften (DGRW)

#### Wissenschaftliche Leitung

Dr. R. **Buschmann-Steinhage**, Dr. H.-G. **Haaf**,  
Deutsche Rentenversicherung Bund  
Prof. Dr. Dr. U. **Koch**, DGRW

#### Organisationskomitee

K. **Diener**, R. **Eberl**, C. **Gruber**, S. **Wagner-Hauffe**, Deutsche Rentenversicherung Ober- und Mittelfranken  
M. **Mrugalla**, A. **Rosendahl**, Deutsche Rentenversicherung Bund

#### Programmkomitee:

Prof. Dr. H.H. **Bartsch** (Freiburg), 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), Dr. I. **Ehlebracht-König** (Bad Eilsen), Prof. Dr. Dr. H. **Faller** (Würzburg), Prof. Dr. E. **Fikentscher** (Halle), Prof. Dr. B. **Greitemann** (Bad Rothenfelde), Dr. E. **Grosch** (Laatzen), Prof. Dr. C. **Gutenbrunner** (Hannover), Prof. Dr. P. **Hampel** (Bremen), Prof. Dr. W.H. **Jäckel** (Bad Säckingen), Prof. Dr. G. **Klein** (Bernried), Dr. C. **Kor-sukéwitz** (Berlin), Prof. Dr. W. **Mau** (Halle), Prof. Dr. H. **Meier-Baumgartner** (Hamburg), PD Dr. R. **Muche** (Ulm), Prof. Dr. W. **Müller-Fahrnow** (Berlin), Prof. Dr. F. **Petermann** (Bremen), Prof. Dr. Dr. H. **Raspe** (Lübeck), Prof. Dr. H. **Rüddel** (Bad Kreuznach), Dr. H.M. **Schian** (Köln), PD Dr. M.F. **Schuntermann** (Berlin), Dr. W. **Schupp** (Herzogenaurach), Prof. Dr. W. **Slesina** (Halle), Prof. Dr. H. **Teschler** (Essen), Prof. Dr. J. **Wasem** (Essen), Prof. Dr. K. **Wegscheider** (Berlin), PD Dr. F. **Welti** (Kiel), Prof. Dr. A. **Wirth** (Bad Rothenfelde), Dr. E. **Zillessen** (Bad Neuenahr-Ahrweiler), Dr. C. **Zwingmann** (Berlin).

## Tagungsband

## Inhaltsübersicht

<b>Plenarvorträge</b> .....	<b>25</b>
-----------------------------	-----------

### **Rehabilitation und Arbeitswelt**

Berufliche Orientierung 1 .....	28
Berufliche Orientierung 2 .....	38
Berufliche Orientierung 3 .....	48
Berufliche Orientierung 4 .....	58
Berufliche Orientierung (Poster 1 - 5) .....	68
Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben 1 .....	79
Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben 2.....	88

### **Theorie und Methodik**

Methodik der Reha-Forschung.....	98
Methodik der Reha-Forschung (Poster 6).....	107
Outcome-Messung.....	110
Assessmentinstrumente 1 .....	119
Assessmentinstrumente 2.....	129
Assessmentinstrumente 3.....	141
Assessmentinstrumente (Poster 7 - 19).....	152
ICF .....	176

### **Allgemeine Rehabilitationswissenschaften**

Reviews und Evidenzbasierung .....	184
Reha-Leitlinien .....	194
Qualitätsmanagement 1 .....	207
Qualitätsmanagement 2 .....	216
Qualitätsmanagement 3 .....	226
Qualitätsmanagement (Poster 20 - 23) .....	236
Gesundheitsbildung und Patientenschulung .....	243
Aus- und Fortbildung (Poster 24 - 26).....	252
Rehabilitation im Gesundheitssystem (Poster 27 - 29) .....	259
Sozialmedizin und Begutachtung .....	265
Sozialmedizin und Begutachtung (Poster 30 - 31) .....	276
Rehabilitationspsychologie .....	281
Rehabilitationspsychologie (Poster 32 - 33).....	290
Reha-Ökonomie.....	295
Gesundheitsökonomie/Reha-Ökonomie (Poster 34 - 35) .....	307
Rehabilitationsrecht .....	311
Rehabilitationsrecht (Poster 36).....	321

## **Indikationsbereiche der Rehabilitation**

Orthopädische/rheumatologische Rehabilitation 1.....	324
Orthopädische/rheumatologische Rehabilitation 2.....	333
Orthopädische/rheumatologische Rehabilitation 3.....	343
Orthopädische/rheumatologische Rehabilitation 4.....	351
Orthopädische/rheumatologische Rehabilitation (Poster 37 - 42).....	361
Neurologische Rehabilitation .....	373
Neurologische Rehabilitation (Poster 43 - 47) .....	382
Kardiologische Rehabilitation 1.....	391
Kardiologische Rehabilitation 2.....	401
Onkologische Rehabilitation 1.....	410
Onkologische Rehabilitation 2.....	422
Onkologische Rehabilitation (Poster 48 - 52).....	431
Gastroenterologische Rehabilitation .....	440
Pneumologische Rehabilitation.....	449
Pneumologische Rehabilitation (Poster 53).....	456
Rehabilitation bei psychischen Störungen 1 .....	458
Rehabilitation bei psychischen Störungen 2 .....	468
Rehabilitation bei psychischen Störungen 3 .....	480
Suchtrehabilitation .....	493
Rehabilitation bei psychischen Störungen (Poster 54 - 57) .....	503
Rehabilitation von Kindern und Jugendlichen 1 .....	511
Rehabilitation von Kindern und Jugendlichen 2 .....	518
Andere Indikationen (Poster 58 - 59).....	526
<b>Verzeichnis der Erstautoren.....</b>	<b>531</b>
<b>Autorenindex.....</b>	<b>541</b>

## Inhaltsverzeichnis

<b>Plenarvorträge</b> .....	<b>25</b>
Arbeit, Arbeitslosigkeit und Gesundheit – die Bedeutung neuer Forschungsergebnisse für die Rehabilitation <i>Siegrist, J.</i> .....	25
Berufliche Rehabilitation – Herausforderungen und Perspektiven <i>Spijkers, W.</i> .....	26
Medizinisch berufliche Orientierung der Rehabilitation des chronischen Kreuzschmerzes <i>Greitemann, B.</i> .....	27
<b>Berufliche Orientierung 1</b> .....	<b>28</b>
Berufsspezifische Rehabilitation für Handwerksberufe <i>Hauck, A., Hanse, J., Hartmann, B., Trierweiler, R., Weiler, S.</i> .....	28
Berufliche Orientierung in der medizinischen Rehabilitation – Ergebnisse einer Befragung medizinischer Reha-Einrichtungen <i>Radoschewski, F.M., Hansmeier, Th., Müller-Fahrnow, W.</i> .....	29
Auf dem Weg zu medizinisch-beruflich orientierten Behandlungspfaden in der orthopädischen Rehabilitation <i>Bethge, M., Streibelt, M., Thren, K., Müller-Fahrnow, W.</i> .....	31
Gesundheitsassoziierte berufliche Problemlagen von Rehabilitanden und ihr Einfluss auf den Einsatz arbeits- und berufsbezogener therapeutischer Leistungen <i>Thode, N., Radoschewski, F.M., Müller-Fahrnow, W., Hansmeier, Th.</i> .....	33
Berufsorientierte kardiologische Rehabilitation – welche Effekte auf die Erwerbstätigkeit zeigen sich 12 Monate nach der Rehabilitation? <i>Kittel, J., Karoff, M.</i> .....	36
<b>Berufliche Orientierung 2</b> .....	<b>38</b>
Eine bundesweite Bestandsaufnahme zum Einsatz von berufsbezogenen Screening-Verfahren in der medizinischen Rehabilitation <i>Löffler, S., Wolf, H.D., Gerlich, C., Neuderth, S., Vogel, H.</i> .....	38
SIMBO: Ein Screening-Instrument zur Feststellung des Bedarfs an berufsbezogenen medizinischen Rehabilitationsmaßnahmen <i>Streibelt, M., Müller-Fahrnow, W.</i> .....	40
SIBAR - Ein Fragebogen zur Erfassung des Bedarfs an berufsbezogenen Behandlungsangeboten in der Medizinischen Rehabilitation <i>Bürger, W. ; Deck, R. ; Fuhrmann, I.</i> .....	42
Stellenwert der EFL nach Isernhagen in der sozialmedizinischen Beurteilung stationärer orthopädischer Reha-Patienten <i>Büschel, C., Greitemann, B., Schaidhammer-Placke, M.</i> .....	43
Arbeitsplatzängste und Arbeitsplatzphobie <i>Linden, M., Muschalla, B.</i> .....	45
<b>Berufliche Orientierung 3</b> .....	<b>48</b>
Bundesweite Bestandsaufnahme berufsbezogener Interventionen in der medizinischen Rehabilitation <i>Neuderth, S., Gerlich, C., Vogel, H.</i> .....	48

Standards zur regelhaften Integration arbeits- und berufsbezogener Rehabilitationselemente in die medizinische Rehabilitation - Anforderungsprofile der Deutschen Rentenversicherung Bund für stationäre Rehabilitationseinrichtungen für Versicherte mit psychischen und psychosomatischen Störungen und solche mit Alkohol- oder Medikamentenabhängigkeit -	
<i>Härdel, Chr., Schnürpel, A., Brückner, U., Baron, P.</i> .....	50
Was leistet eine berufsbezogene Therapiegruppe für die psychosomatische Rehabilitation? Ergebnisse von 12-Monatskatamnesen einer kontrollierten Evaluation	
<i>Koch, S., Hillert, A.</i> .....	52
Zur Bedeutung einer Arbeits- und Belastungserprobung während der stationären psychosomatischen Rehabilitation	
<i>Anton, E., Meures, A., Schützeichel, I., Metz, U., Jürgensen, R., Rüdell, H.</i> .....	54
Effekte berufsbezogener Behandlungselemente in der psychosomatischen Rehabilitation von sozialmedizinischen Problempatienten - Ergebnisse einer randomisierten Pilotstudie	
<i>Bürger, W., Schmeling-Kludas, Ch.</i> .....	56
<b>Berufliche Orientierung 4</b> .....	<b>58</b>
Arbeiten bis 67 – welche Erwartungen haben Patienten der Medizinischen Rehabilitation an Arbeitswelt und Gesundheitsförderung?	
<i>Raschke, F., Fink, L., Fischer, J.</i> .....	58
„Sommerfelder Reha-Check“ Reha-Management Unfallverletzter - Rolle der Prozessqualität in der BGSW	
<i>Liefing, V., Zinck, S., Mann, Ch., Ullah, R., Herm, F.</i> .....	60
Ist die ASR - arbeitsplatzspezifische Rehabilitation - effektiv ?	
<i>Tiling, Th., Nguyễn, B.</i> .....	62
Praxisrelevanz der Erwerbsprognose nach berufsnaher Belastungsdiagnostik im Berufsförderungswerk Nürnberg im Laufe der medizinischen Rehabilitation – eine explorative katamnestische Studie	
<i>Kulke, H., Roszkopf, M., Staab, E., Hüttlinger, S., Schupp, W.</i> .....	63
Zurück an den Arbeitsplatz: Effekte Stufenweiser Wiedereingliederung nach medizinischer Rehabilitation	
<i>Stapel, M., Kulick, B.</i> .....	65
<b>Berufliche Orientierung (Poster 1 - 5)</b> .....	<b>68</b>
Die Berufsanamnese: Besteht ein Zusammenhang zwischen Arbeitsplatzbeschreibung und Selbsteinschätzung der allgemeinen und berufsspezifischen Leistungsfähigkeit?	
<i>Fischer, B., Schöttler, M., Kühn, W.</i> .....	68
Berufsbezogenes Belastungserleben von Patienten in der orthopädischen und kardiologischen Rehabilitation - eine indikationsübergreifende Untersuchung zur empirischen Begründung von Indikationskriterien für die kontrollierte Evaluation eines berufsbezogenen Schulungsprogramms	
<i>Hillert, A., Beutel, M.E., Koch, S., Zwerenz, R., Holme, M., Knickenberg, R.J., Middeldorf, S., Wendt, T., Milse, M., Scharl, W., Schröder, K.</i> .....	70
Berufsspezifische Reha-Zwischenergebnisse im Rahmen einer engen Verzahnung von Werks- und Betriebsärzten mit Rehabilitationsärzten	
<i>Kühn, W., Knülle, E., Schian, H.-M.</i> .....	73
Medizinisch-berufliche Rehabilitation in regionaler Vernetzung – eine Projektskizze	
<i>Kulke, H., Roszkopf, M., Staab, E., Hüttlinger, S., Schupp, W.</i> .....	74

„Fit für den Beruf“ - Entwicklung und Evaluation eines AVEM - gestützten Patientenschulungsprogramms zur beruflichen Orientierung für die stationäre Rehabilitation <i>Rudolf, S., Heitzmann, B.</i> .....	76
<b>Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben 1</b> .....	<b>79</b>
Die Domäne „Arbeitsrelevante Basisaktivitäten“ im Ergotherapeutischen Assessment: Feldversuch zu psychometrischen Eigenschaften, Praktikabilität, Akzeptanz und Prozessqualität <i>Voigt-Radloff, S., Akkad, H., Seume, C., Häußermann, H., Leonhart, R.</i> .....	79
Untersuchung der Empfehlungspraxis in Bezug auf die Zuweisung zu Rehabilitationsmaßnahmen – Welche Unterschiede zeigen sich zwischen Reha Assessment-Teilnehmern? <i>Zeißig, H.J., Beiderwieden, K., Bultmann, W., Schumacher, S., Siebeneick, S.</i> .....	80
Der Individuelle Förder- und Integrationsplan als ein Instrument des Empowerments: defizit- und ressourcenorientierte Förderung mit dem IFP <i>Lay, W., Radoschewski, M., Müller-Fahrnow, W.</i> .....	81
Planungskompetenz in der Beruflichen Rehabilitation - Entwicklung und Validierung eines strategischen Planspiels <i>Arling, V., Spijkers, W.</i> .....	83
Belastungserfahrungen und berufliche Orientierungen von Teilnehmern der stationären beruflichen Rehabilitation <i>Neupert, B., Fehr, M., Patzelt, C., Slesina, W.</i> .....	86
<b>Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben 2</b> .....	<b>88</b>
Berufliche Wiedereingliederung nach berufsbildender Leistung zur Teilhabe am Arbeitsleben - Vergleich von unterschiedlichen Methoden zur Erfolgsmessung und -bewertung <i>Grünbeck, P., Klosterhuis, H.</i> .....	88
Rehabilitationsträgerübergreifende Messung der Ergebnisqualität von beruflichen Bildungsmaßnahmen <i>Bestmann, A., Erbstößer, S., Rothe, G., Zollmann, P., Rauch, A.</i> .....	90
Einflussfaktoren auf die Wiedereingliederung nach einer beruflichen Bildungsmaßnahme <i>Erbstößer, S., Bestmann, A., Grünbeck, P., Zollmann, P.</i> .....	92
"Integrative Berufliche Rehabilitation für Personen mit Aphasie (IBRA)" Stand und Ergebnisse eines Modellprojekts <i>Faßmann, H., Schmidt, Th., Staab, E.</i> .....	94
Evaluation eines Modellprojektes zur beruflichen Rehabilitation von psychisch Vor-erkrankten <i>Arling, V., Haerlin, C., Spijkers, W.</i> .....	96
<b>Methodik der Reha-Forschung</b> .....	<b>98</b>
Fallstricke der Ergebnismessung bei Mittelwertsvergleichen <i>Gerdes, N., Jäckel, W.H.</i> .....	98
Zur Stichprobeninvarianz von regressionsanalytischen Klassifikationssystemen: Sind Ergebnisse zur Fallgruppierung ausreichend stabil? <i>Andreas, S., Dirmaier, J., Harfst, T., Kawski, S., Koch, U., Schulz, H.</i> .....	100
Ermittlung von Effektgrößen in der Rehabilitation zur besseren Erfassung der Behandlungserfolge durch einen Vergleich von latenten Mittelwerten <i>Leonhart, R., Wirtz, M., Bengel, J.</i> .....	101

Response Shift als Einflussfaktor auf Veränderungsmessungen der gesundheitsbezogenen Lebensqualität in der onkologischen Rehabilitation <i>Jelitte, M., Schulte, T., Reusch, A., Igl, W. u. Faller, H.</i> .....	103
Sind die Effektstärken in Katamnesen nach einer psychosomatischen Rehabilitationsbehandlung abhängig vom Ausmaß der Erreichbarkeit der Patienten? <i>Deubel, J., Rüdgel, H., Jürgensen, R., Mussgay, L., Koch, U., Schulz, H., Watzke, B.</i> .....	105
<b>Methodik der Reha-Forschung (Poster 6)</b> .....	<b>107</b>
Praktisches Qualitätsmanagement, Routine-Dokumentation und Forschung: Daten einmal erheben und mehrfach nutzen <i>Kaluscha, R., van Egmond-Fröhlich, A., Jacobi, E.</i> .....	107
<b>Outcome-Messung</b> .....	<b>110</b>
Direkte „versus“ indirekte Veränderungsmessung <i>Kohlmann, Th.</i> .....	110
Zielorientierung in der Ergebnismessung <i>Gerdas, N.</i> .....	111
Ergebnisqualität psychosomatischer Rehabilitation aus Patientensicht <i>Schmidt, J., Nübling, R., Steffanowski, A., Wittmann, W.</i> .....	113
Individuelle Veränderungsverläufe („trajectories“) von Rehabilitanden mit Dorso- pathien in zwei Studien <i>Mittag, O., Deck, R., Raspe, H.</i> .....	115
Identifikation typischer Veränderungsverläufe durch Mischverteilungsmodelle <i>Wirtz, M.</i> .....	117
<b>Assessmentinstrumente 1</b> .....	<b>119</b>
Entwicklung und psychometrische Überprüfung einer Kurzform des AVEM (AVEM- 25) <i>Möske, M., Koch, U., Schulz, H.</i> .....	119
Kontinuierliche Patientenbefragungen - Testmethodische Überprüfung eines neuen Instruments für das klinikinterne Routinemonitoring <i>Müller-Fahrnow, W., Rieger, J., Steffanowski, A., Kriz, D. und Nübling, R.</i> .....	121
Kontinuierliche Patientenbefragungen - Möglichkeiten eines „fairen“ Klinikvergleichs durch Case-Mix-Adjustierung <i>Kriz, D., Steffanowski, A., Nübling, R., Rieger, J., Müller-Fahrnow, W.</i> .....	122
Konfirmatorische Faktorenanalyse des IRES-24 <i>Neuner, R., Wirtz, M., Peter, R.</i> .....	124
Das Logopädische Assessment: Feldversuch zu psychometrischen Eigenschaften, Praktikabilität, Akzeptanz und Prozessqualität <i>Voigt-Radloff, S., Leonhart, R., Schwer, B., Junde, I., Heiss, H.W.</i> .....	127
<b>Assessmentinstrumente 2</b> .....	<b>129</b>
Das Aachener Profilmodul: Ein modulares Qualitätssicherungsinstrument zur Doku- mentation des individuellen Rehabilitationsverlaufes <i>Spijkers, W., Schulze, S.-E., Hofmann, I.</i> .....	129
Ermittlung des Rehabilitationsbedarfs im Erwerbsminderungsrentenverfahren <i>Wellmann, H., Dalitz, S., Schian, M., Schian, H.M.</i> .....	131
Evaluation funktioneller Leistungsfähigkeit (EFL-Isernhagen) Adjuvanter Einsatz ausgewählter objektivierender Parameter in der arbeitsplatzbezogenen medizini- schen Rehabilitation <i>Moesch, W.</i> .....	132

Vorhersage der Erwerbstätigkeit in einer Bevölkerungsstichprobe von 4.225 Versicherten der LVA über einen Prognosezeitraum von fünf Jahren mittels einer kurzen Skala (SPE-Skala)	
<i>Mittag, O., Meyer, T., Glaser-Möller, N., Matthis, Chr., Raspe, H.</i>	134
Der Beitrag des FCE-Assessments ERGOS® Work Simulator zur arbeits- und sozialmedizinischen Leistungsbeurteilung - Erste Ergebnisse -	
<i>Glatz, A., Anneken, V., Heipertz, W., Schüle, K., Mozdzanowski, M., Schian, H.-M.</i>	136
Das Aachener Profilmodul (ProMo): Erste Ergebnisse einer psychometrischen Evaluation mit einer Rasch-Analyse	
<i>Volz-Sidiropoulou, E., Gauggel, S., Spijkers, W., Schulze, S.-E., Hofmann, I</i>	138
<b>Assessmentinstrumente 3</b>	<b>141</b>
Täglicher Würzburger Bewegungsaktivitätsfragebogen (TWB) – Entwicklung und erste Ergebnisse zur Evaluierung	
<i>Wollmerstedt, N., Nöth, U., Mahlmeister, F., Finn, A., Lotze, A., Eulert, J., Hendrich, C.</i>	141
Analyse des Zusammenhangs von Therapiezielauswahl und der Stärke der Beeinträchtigung auf den IRES-2 Skalen bei Patienten der orthopädischen Rehabilitation	
<i>Wirtz, M., Bengel, J., Gerdes, N.</i>	143
Validierung eines Sturzindex für Osteoporosepatienten	
<i>Schwesig, R., Lauenroth, A., Kubala, A., Brandt, J., Hottenrott, K.</i>	144
Die Erfassung der Behandlungseffekte in der Rehabilitation muskuloskeletaler Erkrankungen mit Hilfe eines generischen und eines indikationsspezifischen Fragebogens	
<i>Hutter, N., Fleitz, A., Burgard, E., Farin, E., Jäckel, W.H.</i>	146
Die Entwicklung eines adaptiven, an der ICF orientierten Fragebogens zu Mobilität, Selbstversorgung und Häuslichem Leben (MOSES-Bogen): Praktikabilität, Reliabilität, Änderungssensitivität und Validität	
<i>Farin, E., Fleitz, A.</i>	148
Entwicklung eines standardisierten Walking-Tests im Rahmen der Rehabilitation	
<i>Härtel, S., Buhl, B., Tittlbach, S., Knyrim, H., Heilmeyer, P., Bös, K.</i>	150
<b>Assessmentinstrumente (Poster 7 - 19)</b>	<b>152</b>
IMET (Index zur Messung der Einschränkungen der Teilhabe) - Erste Ergebnisse eines ICF-orientierten Assessmentinstruments	
<i>Deck, R., Borowski, C., Mittag, O., Hüppe, A., Raspe, H.</i>	152
Testgüte-Vergleich von zwei Instrumenten zur Krankheitsverarbeitung in der kardiologischen Rehabilitation – TSK und FKV	
<i>Dörner, U., Muthny, F.A.</i>	154
Entwicklung und Validierung eines generischen Lebensqualitätsfragebogen mit integrierter bewegungs- und sportbezogener Komponente– erste Ergebnisse	
<i>Hanssen-Doose A., Schüle K.</i>	155
Responsivität von Skalen zur Erfassung subjektiver Gesundheit, bezogen auf bedeutsame Veränderungen im Arzturteil – Ergebnisse einer prospektiven, vergleichenden Studie	
<i>Igl, W., Zwingmann, C., Faller, H.</i>	157
Ein praxisorientiertes Dokumentations- und Assessmentverfahren auf ICF-Basis	
<i>Kaluscha, R., Leitner, A., Jacobi, E.</i>	159
Normierung des PAREMO-20 - Patientenfragebogen zur Erfassung der Rehabilitation motivation	
<i>Kriz, D., Nübling, R., Herwig, J.E., Fuchs, S., Bengel, J.</i>	161



Erfassung von krebs- und behandlungsspezifischen Ängsten und Distress bei Prostatakrebspatienten in der Rehabilitation: Der Memorial Angst-Fragebogen für Prostatakrebs (MAX-PC)	
<i>Mehnert, A., Lehmann, C., Schulte, T., Koch, U.</i> .....	163
Präferenzbasierte Bewertung von EQ-5D-Gesundheitszuständen bei der Allgemeinbevölkerung, den Rehabilitationsmedizinerinnen und den Rehabilitationspatienten mit dem Rating-Scale- und Time-Trade-Off-Verfahren: Gibt es Unterschiede zwischen den Methoden und den drei Bezugskollektiven hinsichtlich inkonsistenter Bewertungen?	
<i>Moock, J., Kohlmann, T., Drüner, K., Besch, D.</i> .....	165
Kontinuierliche Patientenbefragungen - Input für das interne Qualitätsmanagement. Zur Einführung eines Routinemonitoringsystems in den Kliniken der Paracelsus-Gruppe	
<i>Nübling, R., Rieger, J., Steffanowski, A., Kriz, D., Müller-Fahrnow, W.</i> .....	166
Reliabilität der klinischen Spastikmessung bei Patienten nach schwerer Hirnschädigung: Vergleich der Ashworth-Skala mit der Tardieu-Skala	
<i>Pohl, M., Wagner, K., Meißner, D., Grundmann, K., Zange, C., Koch, R., Mehrholz, J.</i> .....	169
Zur Verwendbarkeit von psychodiagnostischen Assessmentinstrumenten in Begutachtungs- und Prüfsituationen – eine empirische Analogstudie mit der SCL-90	
<i>Vogel, H., Kurz, S., Gerlich, C., Faller, H., Ellgring, H.</i> .....	171
Validierung des umfassenden ICF Core Sets für Schlaganfall aus der Perspektive der Physiotherapeuten	
<i>Gläsel, A., Kirchberger, I., Cieza, A., Amann, E., Kollerits, B., Stucki, G.</i> .....	172
Die Erfassung des therapeutischen Milieus. Ein Beitrag zur Qualitätssicherung in der stationären Rehabilitation	
<i>Baudisch, F., Linden, M.</i> .....	174
<b>ICF</b> .....	<b>176</b>
Vergleich der ICF-Checkliste bei Schlaganfallpatienten im erwerbsfähigen Alter im Rahmen der Rehabilitation mit dem Core Set Schlaganfall	
<i>Rusche, R.</i> .....	176
Sind Assessmentverfahren kompatibel zur ICF? – Analyse ausgewählter Verfahren hinsichtlich ihrer Übertragbarkeit	
<i>Froböse, I., Geuke, N.</i> .....	177
Zur Reliabilität und Validität einfacher Erhebungsverfahren von Einschränkungen der Funktionsfähigkeit (ICF) bei Patienten in der Psychosomatischen Rehabilitation	
<i>Rüddel, H., Mussgay, L., Jürgensen, R.</i> .....	179
Teilhabeplanung mit der ICF	
<i>Ueberle, M., Zelfel, R.C., Schian, H. M.</i> .....	180
Die Bedeutung von Aktivitätsstörungen in der Eltern-Kind-Beziehung für den Reha-Eingangstatus und Rehabilitationserfolg - eine Reanalyse der Daten aus Präventions- und Rehabilitationseinrichtungen für Mütter und Kinder	
<i>Sperlich, St., Collatz, J.</i> .....	182
<b>Reviews und Evidenzbasierung</b> .....	<b>184</b>
Wie belastbar ist die vorliegende Evidenz für die Wirksamkeit der kardialen Rehabilitation (Phase II) in Deutschland?	
<i>Schramm, S., Mittag, O., Hüppe, A., Meyer, T., Raspe, H.</i> .....	184

Realisierung evidenzbasierter Empfehlungen zur Therapie der chronischen Herzinsuffizienz im Rahmen der kardiologischen Rehabilitation <i>Montanus, U., Montanus, H., Hasemann, J., Ringel, K., Michalski, W.</i> .....	186
Metaanalyse der Effekte psychosomatischer Rehabilitation: Effektgrößen in Abhängigkeit bedeutsamer Moderatorvariablen <i>Steffanowski, A., Nübling, R., Wittmann, W.W., Schmidt, J., Löschmann, Ch.</i> .....	187
Interventionen in der Rehabilitation nach Implantation von Hüftgelenktotalendoprothesen: Ergebnisse einer systematischen Literaturanalyse und einer multizentrischen Erhebung der derzeitigen Praxis in der Rehabilitation <i>Müller, E., Gülich, M., Jäckel, W.H.</i> .....	189
Ergebnisse zur Wirksamkeit der Rehabilitation aus dem Förderschwerpunkt „Rehabilitationswissenschaften“ <i>Haaf, H.G.</i> .....	191
<b>Reha-Leitlinien</b> .....	<b>194</b>
Interdisziplinäre Leitlinie zur stationären Rehabilitation von Mammakarzinom-Patientinnen. Phase 3: Expertenbefragungen <i>Weis, J., Domann, U., Brüggemann, S., Klosterhuis, H., Bartsch, H.H.</i> .....	194
Leitlinienprojekt der DRV-Bund: Rehabilitation von Patienten mit Diabetes mellitus Typ 2 <i>Schwaab, U., Meyer, T., Raspe, H.</i> .....	196
Leitlinien für die Rehabilitation alkoholabhängiger Patienten – Ergebnisse der KTL-Analyse <i>Schmidt, P., Köhler, J., Soyka, M.</i> .....	198
Akzeptanz und Praktikabilität der Leitlinie für die Rehabilitation bei koronarer Herzkrankheit <i>Bitzer, E.M., Dörning, H., Grünbeck, P., Brüggemann, S.</i> .....	199
Verbessern die Reha-Leitlinien die Versorgung von kardiologischen Rehabilitanden? <i>Klosterhuis, H., Grünbeck, P.</i> .....	201
Aktuelle Ergebnisse aus dem Projekt „Entwicklung eines Verfahrens zur Erstellung einer bereichsspezifischen Leitlinie zur rehabilitativen Behandlung von Patienten mit Angststörungen und Depression“ <i>Büscher, C., Rustenbach, S.J., Watzke, B., Koch, U., Schulz, H.</i> .....	203
Leitlinie „Rehabilitation nach Amputationen an der unteren Extremität“ der DGOOC und des Berufsverbandes der Ärzte für Orthopädie <i>Greitemann, B.</i> .....	204
<b>Qualitätsmanagement 1</b> .....	<b>207</b>
Determinanten subjektiver Qualitätskonzepte zur kardiologischen und orthopädischen Rehabilitation <i>Grande, G., Romppel, M.</i> .....	207
Die Bedeutung verschiedener Komponenten des Rehabilitationserfolgs für die Patientenzufriedenheit <i>Fleitz, A., Hutter, N., Burgard, E., Farin, E., Jäckel W.H.</i> .....	208
Ist für den Klinikvergleich der Patientenzufriedenheit in der stationären psychischen/psychosomatischen Rehabilitation eine Risikoadjustierung notwendig? <i>Bleich, C., Harfst, T., Andreas, S., Kawski, S., Koch, U., Schulz, H.</i> .....	210
Geschlechterunterschiede in der Bewertung von Therapie- und Behandlungsmaßnahmen in der orthopädischen Rehabilitation <i>Tesmer, I., Thode, N., Radoschewski, F. M.</i> .....	212

Einsatz der kognitiven Survey Technik zur Verbesserung des Fragebogens zur Patientenzufriedenheit in der Rehabilitation <i>Ziegler, M., Bühner, M., Raspe, H.</i> .....	213
<b>Qualitätsmanagement 2</b> .....	<b>216</b>
Ergebnisse zur Strukturqualität ambulanter Rehabilitationseinrichtungen der Indikationsbereiche kardiologische und muskuloskeletale Erkrankungen <i>Dudeck, A., Farin, E., Meffert, C., Glattacker, M., Jäckel, W.H.</i> .....	216
Prozessqualität in der ambulanten medizinischen Rehabilitation –Ergebnisse eines Peer Reviews in Einrichtungen des kardiologischen und muskuloskeletalen Indikationsbereichs <i>Meffert, C., Dudeck, A., Farin, E., Glattacker, M., Jäckel, W.H.</i> .....	218
Direkte versus indirekte Veränderungsmessung in der ambulanten medizinischen Rehabilitation <i>Farin, E., Dudeck, A., Glattacker, M., Meffert, C., Jäckel, W.H.</i> .....	220
Evaluation eines Screening-Verfahrens zur Erfassung potenzieller Qualitätsprobleme in der medizinischen Rehabilitation der gesetzlichen Unfallversicherung <i>Lukaszczik, M., Neuderth, S., Gerlich, C., Vogel, H., Weber-Falkensammer, H.</i> .....	222
Fünfte vollständig überarbeitete Version der Klassifikation therapeutischer Leistungen (KTL) 2006 – Überblick über Veränderungen und Neuerungen <i>Bitzer, E.M., Dörning, H., Sampath Kumar, D., Schneider, A., Somhammer, B., Beckmann, U., Zander, J., Brüggemann, S., Widera, T., Buschmann-Steinhage, R., Klosterhuis, H.</i> .....	224
<b>Qualitätsmanagement 3</b> .....	<b>226</b>
Ergebnismessung in der dermatologischen Rehabilitation mittels eines generischen und eines indikationsspezifischen Instrumentes <i>Opitz, U., Farin, E., Jäckel W.</i> .....	226
Ergebnismessung „light“ - Auswirkung auf einen Klinikvergleich: Gegenüberstellung von IRES-3 und IRES-24 <i>Meixner, K., Farin, F., Jäckel, W.</i> .....	228
Welchen Nutzen hat die Risikoadjustierung beim Peer-Review-Verfahren? <i>Frey, C., Glattacker, M., Opitz, U., Farin, E., Jäckel, W.H.</i> .....	230
Teamentwicklung als Ergänzung des Qualitätsmanagements in der stationären medizinischen Rehabilitation <i>Körner, M., Bengel, J.</i> .....	232
Struktur-, Prozess- und Ergebnisaspekte Gemeinsamer Servicestellen nach § 22 SGB IX - eine Zwischenbilanz <i>Knerr, A., Slesina, W.</i> .....	233
<b>Qualitätsmanagement (Poster 20 - 23)</b> .....	<b>236</b>
Implementation der Balanced Scorecard als Instrument des Qualitätsmanagements nach dem EFQM-Modell in gesundheitswissenschaftlichen Forschungseinrichtungen <i>Beindorf, G., Meixner, K., Farin, E., Jäckel, W. H.</i> .....	236
Stationäre psychosomatische Rehabilitation chronischer Schmerzpatienten: Erfolge und Grenzen der Routineversorgung <i>Bischoff, C., Gönner, S., Limbacher, K.</i> .....	237
Ist der Einsatz globaler, unspezifischer Messverfahren ausreichend, um den Erfolg einer psychosomatischen Rehabilitationsmaßnahme bei chronischen Schmerzpatienten zu überprüfen? Zum Stellenwert des Einsatzes störungsspezifischer Messverfahren im Rahmen der Ergebnisevaluation <i>Gönner, S., Bischoff, C., Limbacher, K.</i> .....	239

Warum empfehlen Patienten eine Rehabilitationsklinik weiter? <i>Haase, I., Lehnert-Batar, A., Kladny, B., Gerling, J., Schupp, W.</i> .....	241
<b>Gesundheitsbildung und Patientenschulung</b> .....	<b>243</b>
Praxis der Patientenschulung in der medizinischen Rehabilitation: Eine bundesweite Bestandsaufnahme <i>Friedl-Huber, A., Küffner, R., Ströbl, V., Reusch, A., Vogel, H., Faller, H.</i> .....	243
Eine deutschlandweite formative Evaluation des Gesundheitstrainingsprogramms der BfA: Akzeptanz, Implementierung und Inanspruchnahme. <i>Mühlig, S., Reinecke, A., Worringen, U.</i> .....	245
Vorträge vs. Gruppenprogramm in der Gesundheitsbildung: Differentielle Effekte auf das selbst berichtete Sport-, Ernährungs- und Entspannungsverhalten <i>Reusch, A., Ströbl, V., Ellgring, H., Faller, H.</i> .....	246
Sozialmedizinische Patientenschulung - Evaluation einer psychoedukativen Intervention für Patienten in der stationären psychosomatischen Rehabilitation <i>Bischoff, C., Klemm, J., Schultze, H., Limbacher, K.</i> .....	248
Motivation für Verhaltensänderungen als differentielles Indikationskriterium für Angebote des Gesundheitstrainings in der psychosomatischen Rehabilitation <i>Mussgay, L., Rüdell, H.</i> .....	250
<b>Aus- und Fortbildung (Poster 24 - 26)</b> .....	<b>252</b>
Rehabilitation im Modellstudiengang Medizin an der Medizinischen Hochschule Hannover <i>Gutenbrunner, C., Küther, G., Schwarze, M., Gehrke, A.</i> .....	252
„Rehabilitation“ im Medizinstudium nach der neuen ÄappO an der Universität Ulm <i>Leitner, A., Jacobi, E.</i> .....	254
Auswirkungen teamorientierter Fortbildung auf Arbeitszufriedenheit, Selbstwirksamkeit und Jobinvolvement <i>Mariolakou, A., Muthny, F.A.</i> .....	256
<b>Rehabilitation im Gesundheitssystem (Poster 27 - 29)</b> .....	<b>259</b>
Unterschiede bei Ängstlichkeit und Depressivität zwischen ambulanten und stationären Patienten <i>Meyer, N., von Eiff, W., Klemann, A.</i> .....	259
Gemeinschaftliche Projekte von gesetzlicher Unfallversicherung und gesetzlicher Krankenversicherung: Praxisnahe Forschung zur Vernetzung von Prävention und Rehabilitation <i>Paridon, C.M., Windemuth, D., Gehrke, A., Wolters, J.</i> .....	261
Rehabilitationsmanagement in der gesetzlichen Unfallversicherung - ein Weg zur Kostensenkung bei optimaler Behandlungsqualität <i>Ritter, F., Schmickal, Th., Fornoff, Chr.</i> .....	263
<b>Sozialmedizin und Begutachtung</b> .....	<b>265</b>
Objektivierung von Schmerz in der Beurteilung von chronischen Schmerzpatienten unter besonderer Berücksichtigung der toxikologischen Ergebnisse <i>Walk, H.-H., Wehking, E.</i> .....	265
Entwicklung eines Entscheidungsinstruments für die sozialmedizinische Begutachtung von Rehabilitationsbedarf: Vergleich der Güte eines Algorithmusmodells mit einer globalen Beurteilungsskala <i>Meng, K., Holderied, A., Vogel, H.</i> .....	267
Computergestütztes Expertensystem zur Bewertung von Reha-Anträgen (CEBRA) <i>Gerdes, N., Karl, E.L., Jäckel, W.H.</i> .....	269

Zuweisungskriterien zur verhaltensmedizinisch orthopädischen Rehabilitation: eine deskriptive Analyse <i>Worringer, U., Sohr, G., Holme, M.</i> .....	271
Geschlechtsspezifische Unterschiede im Rehabilitationsbedarf in Abhängigkeit vom Alter <i>Schwarze, M., Ehlebracht-König, I., Schröder, Th., Gutenbrunner, Ch.</i> .....	273
<b>Sozialmedizin und Begutachtung (Poster 30 - 31)</b> .....	<b>276</b>
AU-Tage als outcome stationärer Rehabilitation – Vergleichende Analyse zweier Datenquellen <i>Weidenhammer, W., Wessel, A., Melchart, D.</i> .....	276
Medizinische Rehabilitation und Erwerbsminderungsrenten in Deutschland in regionaler Perspektive <i>Höhne, A., Behrens, J., Schaepe, C., Schubert, M., Zimmermann, M.</i> .....	278
<b>Rehabilitationspsychologie</b> .....	<b>281</b>
Reha-Motivation im Vergleich der Indikationen - Orthopädie, Kardiologie und Onkologie <i>Muthny, F.A., Richter, M., Wiedebusch, S.</i> .....	281
Motivation zur Anwendung kognitiv - behavioraler Strategien zur Bewältigung chronischer Schmerzen im zeitlichen Verlauf <i>Rau, J., Ehlebracht-König, I., Petermann, F.</i> .....	283
Überprüfung der Validität des Transtheoretischen Modells im Bereich sportlicher Aktivität <i>Ströbl, V., Reusch, A., Faller, H., Ellgring, H.</i> .....	285
Arbeitsbezogene Verhaltens- und Erlebensmuster bei Patienten mit Somatoformer Schmerzstörung (ICD-10: F45.4) <i>Schneider, J.</i> .....	286
Zusammenhang zwischen Kohärenzsinn und Gesundheitsverhalten bei Patienten in der medizinischen Rehabilitation <i>Lippmann, M., Koch, H., Balck, F.</i> .....	288
<b>Rehabilitationspsychologie (Poster 32 - 33)</b> .....	<b>290</b>
Was unterscheidet Reha-Teilnehmer von Reha-Verweigerern vor und nach einer Herzbybypassoperation? <i>Krannich, J.-H., Lueger, S., Weyers, P., Deeg, P., Elert, O.</i> .....	290
Binge Eating bei Teilnehmern einer Adipositas-Schulung: Screening- und Diagnosekriterien <i>Schulte, R., Hirschmann-Syassen, K.S., Reiffen, I., Wirth, A.</i> .....	292
<b>Reha-Ökonomie</b> .....	<b>295</b>
Gesundheitsökonomische Evaluation von Nachsorge nach ambulanter Rehabilitation <i>Brandes, I., Mau, W., Beck, L., Krauth, Ch.</i> .....	295
Überlegungen zur Klassifikation und ökonomischen Wirkung Persönlicher Budgets <i>Kehl, P.</i> .....	297
Diagnostik und Therapie von Progredienzangst (PA) bei Krebs und Rheuma: Ergebnisse der gesundheitsökonomischen Evaluation <i>Engst-Hastreiter, U., Duran, G., Henrich, G., Waadt, S., Berg, P., Herschbach, P.</i> .....	300
Rehabilitanden-Management-Kategorien (RMK) – neue Ergebnisse aus einem Projekt zur Bildung von Patientenfallgruppen in der Suchtrehabilitation <i>Spyra, K., Kolley, B., Möllmann, C., Müller-Fahrnow, W.</i> .....	302
Frührehabilitation zwischen Akutbehandlung und medizinischer Rehabilitation <i>Klemann, A., von Eiff, W.</i> .....	304

<b>Gesundheitsökonomie/Reha-Ökonomie (Poster 34 - 35).....</b>	<b>307</b>
Krankheitsbezogene Kosten nach ambulanter Therapie bei Patienten mit chronischen Rückenschmerzen - Ergebnisse der multizentrischen, clusterrandomisierten START-Studie	
<i>Gülich, M., Kainz, B., Jäckel, W.H. ....</i>	<i>307</i>
Value of Information in der reha-ökonomischen Forschung	
<i>Schweikert, B.....</i>	<i>308</i>
<b>Rehabilitationsrecht.....</b>	<b>311</b>
Leistungen zur Teilhabe und Rehabilitation als rechtliche Pflichten und Möglichkeiten der Leistungsträger nach dem SGB II - Grundsicherung für Arbeitsuchende	
<i>Welti, F. ....</i>	<i>311</i>
Chronische Krankheit im SGB IX und SGB V	
<i>Liebold, D. ....</i>	<i>312</i>
Der Anspruch behinderter Menschen auf Anpassung des Arbeitsplatzes	
<i>Kohte, W., Pick, D., ....</i>	<i>314</i>
Ein Wandel der Rechtsprechung zur stufenweisen Wiedereingliederung ist fällig	
<i>Gagel, A.....</i>	<i>315</i>
„Trägerübergreifendes Persönliches Budget“ - Intentionen, Anforderungen und Erfahrungen	
<i>Metzler, H., Rauscher, C., Schäfers, M., Wansing, G. ....</i>	<i>317</i>
Das persönliche Budget: Ablösung des Sachleistungsprinzips durch das Geldleistungsprinzip?	
<i>Seiter, H., Lohmann, E. ....</i>	<i>319</i>
<b>Rehabilitationsrecht (Poster 36) .....</b>	<b>321</b>
Über den Nutzen einer VN-Behindertenrechtskonvention - Die Entwicklung einer umfassenden und integralen internationalen Konvention zum Schutz und zur Förderung der Rechte und der Würde von Menschen mit Behinderungen	
<i>Welke, A. ....</i>	<i>321</i>
<b>Orthopädische/rheumatologische Rehabilitation 1 .....</b>	<b>324</b>
Medizinische Rehabilitation bei rheumatoider Arthritis (RA): Ergebnisse und Erfahrungen im Rahmen eines RCT (NCT00229541)	
<i>Schlademann, S., Hüppe, A., Raspe, H.....</i>	<i>324</i>
Validität der BfA-Vorbegutachtung bei der Zuweisung von Rehabilitanden zu verschiedenen orthopädischen Behandlungsansätzen	
<i>Schwarz, S., Mangels, M., Holme, M., Rief, W. ....</i>	<i>325</i>
Frustrantes Ergebnis der Evaluation eines Projektes zur Früherkennung von Rehabedarf durch Auswertung von AU-Daten (PETRA) – Paradebeispiel einer Regression zur Mitte?	
<i>Hüppe, A., Glaser-Möller, N., Raspe, H. ....</i>	<i>327</i>
Verlauf und Prädiktoren des Rehabilitationserfolgs fünf Jahre nach ambulanter orthopädisch-rheumatologischer Rehabilitation	
<i>Beck, L., Busche, T., Mau, W. ....</i>	<i>329</i>
Einflussfaktoren auf den Erfolg stationärer orthopädischer Rehabilitation: Prädiktoren eines „Return to Work in good health“	
<i>Streibelt, M. ....</i>	<i>331</i>
<b>Orthopädische/rheumatologische Rehabilitation 2 .....</b>	<b>333</b>
Ausgewählte Effekte eines aktiv orientierten, multimodalen Behandlungsprogramms des chronischen, unspezifischen Rückenschmerzes an der Fachklinik Bad Bentheim	
<i>Dienemann, O., Lohmann, J., Kuipers, C., Scholz, M., Nothbaum, N., Wolters, P. ....</i>	<i>333</i>

Back to Balance. Ein kognitiv-verhaltenstherapeutisches Interventionsprogramm bei chronischen Rückenschmerzen in der stationären Rehabilitation <i>Morfeld, M., Möller, J.U., Hintze, R., Fox, M., Höder, J., Krauth, C., Koch, U.</i> .....	335
Evaluation eines verhaltensmedizinischen Ansatzes in der orthopädischen Rehabilitation - eine randomisierte, kontrollierte Studie <i>Mangels, M., Schwarz, S., Holme, M., Rief, W.</i> .....	337
Altersbezogene Unterschiede im Rehabilitationsstatus - Eine retrospektive Analyse mittels IRES-Fragebogen - <i>Ehlebracht-König, I., Schwarze, M., Schröder, Th., Gutenbrunner, Ch.</i> .....	339
Leitlinienentwicklung in der Rehabilitation bei Rückenschmerzpatienten, Kritikpunkte und ungelöste Probleme <i>Gülich, M., Jäckel, W.H.</i> .....	341
<b>Orthopädische/rheumatologische Rehabilitation 3</b> .....	<b>343</b>
Dosis-Wirkungs-Beziehung eines sensomotorischen Trainings <i>Herbst, S., Heinz, B., Pfeifer, K.</i> .....	343
Was bringt die stationäre Rehabilitation nach Amputationen der unteren Extremitäten? <i>Simon, S., Dappen, F., Peters, K.M.</i> .....	344
Postoperative Anpassungsprozesse des Kraftverhaltens der Kniestreckmuskulatur im Rahmen bewegungstherapeutischer Steuerung nach Kreuzbandersatz – eine Längsschnittstudie <i>Zech, A., Witte, K., Pfeifer, K.</i> .....	346
Risikofaktor Treppe? Die Teilbelastungsproblematik nach Knie- oder Hüfttotalendoprothese beim Gang treppauf und treppab <i>Jöllnbeck, T., Schönle, C., Classen, C., Mull, M.</i> .....	348
Nachsorgeempfehlungen und deren Umsetzung in der Rehabilitation bei Kniegelenkendoprothese: Ergebnisse einer multizentrischen Studie <i>Müller, E., Gülich, M., Jäckel, W.H.</i> .....	349
<b>Orthopädische/rheumatologische Rehabilitation 4</b> .....	<b>351</b>
Amplifikationsmodell zur Chronifizierung von Rückenschmerzen: Analyse der diskriminativen und prognostischen Validität bei Patienten nach stationärer Rehabilitation <i>Meyer, T., Deck, R., Hüppe, A., Raspe, H.</i> .....	351
Erfolg stationärer Rehabilitation bei chronischen Rückenschmerzen – Prädiktoren und Interventionen <i>Bandemer-Greulich, U., Schreiber, B., Fikentscher, E., Bahrke, U.</i> .....	353
Chronische Rückenschmerzen: Profitieren stärker chronifizierte Patienten weniger von der orthopädischen Rehabilitation? <i>Dibbelt, S., Büschel, C., Greitemann, B.</i> .....	355
Reha-Outcome bei Rehabilitanden mit degenerativen Wirbelsäulenerkrankungen unter Berücksichtigung unterschiedlicher Schmerztypen <i>Peters, A., Müller-Fahrnow, W., Schimpf, S.</i> .....	357
Wahrnehmung und Wirkung einer psychosomatischen Zusatzbehandlung bei Soma-toformer Schmerzstörung in der „normalen“ orthopädischen Rehabilitation – Ergebnisse einer externen Evaluation <i>Schweidtmann, W., Muthny, F.A.</i> .....	359
<b>Orthopädische/rheumatologische Rehabilitation (Poster 37 - 42)</b> .....	<b>361</b>
Effektivität und Nachhaltigkeit der Behandlung von Rückenschmerzen in Vorsorge- und Rehabilitationseinrichtungen für Mütter und Kinder <i>Barre, F., Collatz, J.</i> .....	361

Ziele von Patienten, Ärzten und Therapeuten in der stationären Rehabilitation von Rückenschmerzpatienten <i>Höder, J., Josenhans, J., Arlt, A.C.</i> .....	363
Strukturierte Ergebnisdokumentation in der Rehabilitation – Effekte der Anschlussheilbehandlung nach endoprothetischem Gelenkersatz <i>Kalwa, M., Greitemann, B.</i> .....	364
Rehabilitation nach minimalinvasiver Endoprothetik der Hüfte <i>Kausch, T., Steinebach, P., König, D.P.</i> .....	366
Nordic Walking in der orthopädischen Rehabilitation - Aspekte einer Trendsportart in Therapie und Prävention - <i>Schöttler, M., Kühn, W., Frey, A.</i> .....	368
Erkrankungen des Bewegungsapparates – Prognose der frühzeitigen Berentung nach einer stationären Rehabilitation <i>Wolf, U., Kaluscha, R., Muche, R.</i> .....	370
<b>Neurologische Rehabilitation</b> .....	<b>373</b>
Effektivität eines repetitiven Gangtrainings bei nicht gehfähigen Patienten nach Schlaganfall: Eine multizentrische, randomisierte und kontrollierte Studie <i>Pohl, M., Werner, C., Holzgraefe, M., Kroczeck, G., Mehrholz, J., Wingendorf, I., Höllig, G., Koch, R., Hesse, S.</i> .....	373
Evidenzbasierung der Aphasietherapie <i>Greitemann, G., Claros-Salinas, D.</i> .....	375
Fahreignung nach neurologischen Erkrankungen: Eine quantitative Analyse unter Berücksichtigung der beruflichen Wiedereingliederungsperspektive <i>Küst, J., Jacobs, U., Karbe, H.</i> .....	376
Poststationäre Hilfsmittelsituation bei Patienten nach neurologischer Rehabilitation Analyse aus Pflegerückmeldeberichten ambulanter Pflegedienste <i>Schmidt, R., Schupp, W., Niese, L.</i> .....	378
„Aber in der Regel muss ich mir das Alles selber suchen und organisieren“ - Rehabilitationserleben und Nachsorge nach dem Ereignis eines Schlaganfalls <i>Zimmermann, M., Behrens, J., Höhne, A., Schaepe, C., Schmidt, A., Schubert, M.</i> ....	380
<b>Neurologische Rehabilitation (Poster 43 - 47)</b> .....	<b>382</b>
Vergleich von Selbst- und Fremdeinschätzung im Verlauf der neurologischen Rehabilitation mittels Barthel Index <i>Burgard, E., Farin, E., Jäckel, W.H.</i> .....	382
Lebensqualität bei Patienten mit Schlafapnoe-Syndrom und mit neurologischen Erkrankungen <i>Büttner, A., Latarnik, S., Rode, S., Seiffert, L., Gramm, R., Remer, H., Bennefeld, H., Rühle, K.H.</i> .....	383
Rehabilitation und Rehabilitationserleben aus Sicht von Schlaganfall-Patienten <i>Schubert, M., Ayerle, G., Behrens, J., Schaepe, Ch., Zimmermann, M., Höhne, A.,</i> .....	386
Die subjektive Sichtweise aphasischer Personen auf die Aphasie und ihre Folgen <i>Tesak, J., Goerg, K., Schulz, K.</i> .....	388
Angehörigenschulung als Schlüssel zur Verbesserung aphasischer Kommunikation <i>Bülau, P., Doerr, U., Okreu, S., Tesak, J.</i> .....	389
<b>Kardiologische Rehabilitation 1</b> .....	<b>391</b>
Erfahrungen mit einer strukturierten Herzinsuffizienz-Schulung an drei kardiologischen Rehabilitationszentren <i>Karger, G., Glatz, J., Buß, J., Kiwus, U., Völler, H.</i> .....	391



Hintergrund, Design und Baseline-Daten aus der SeKoNa-Studie - Sekundärprävention bei Patienten mit Koronarer Herzkrankheit durch Anschlussheilbehandlung und anschließender konzeptintegrierter Nachsorge. <i>Kohlmeyer, M., Redaelli, M., Seiwerth, B., Stock, S., Lauterbach, K.W., Mayer-Berger, W.</i> .....	393
Ungleichheiten in der therapeutischen Versorgung von Herzinfarktpatienten <i>Altenhöner, T., Leppin, A.</i> .....	395
Geschlechtsspezifische Unterschiede bei der Medikamentenverordnung in der Sekundärprophylaxe der koronaren Herzkrankheit: Erhalten Frauen eine ihrem Risikoprofil angemessene pharmakologische Therapie? - Ergebnisse einer prospektiven Kohortenstudie - <i>Gerstenhöfer, A., Härtel, U., Gehring, J., Klein, G.</i> .....	397
Ergebnisse eines Hypertonie-Schulungsprogramms auf das Blutdruckverhalten von hypertensiven diabetischen KHK-Patienten während stationärer kardiologischer Anschlussheilbehandlung (AHB) <i>Keck, M.</i> .....	398
<b>Kardiologische Rehabilitation 2</b> .....	<b>401</b>
Belastungssteuerung in der kardiologischen Rehabilitation - Eine kritische Betrachtung - <i>Ringel, K., Hottenrott, K., Montanus, H.</i> .....	401
Trainingssteuerung mittels Herzfrequenz-Begrenzung nach VO <sub>2</sub> max-Bestimmung bei älteren gesunden Probanden und herzinsuffizienten Patienten in der Rehabilitation <i>Montanus, H., Montanus, U., Ringel, K., Hasemann, J.</i> .....	402
Bewegungstherapeutische Sekundärprävention von Koronarpatienten mit depressiven Störungen in der Phase III-Rehabilitation <i>Nowossadeck, E., Müller-Fahrnow, W.</i> .....	404
Depression, Lebensqualität und Überlebenszeit bei chronischer Herzinsuffizienz <i>Faller, H., Störk, S., Steinbüchel, T., Schowalter, M., Angermann, C.E.</i> .....	406
BNP (Brain natriuretic peptide) als Verlaufsparemeter in der kardiologischen Rehabilitation herzinsuffizienter Patienten <i>Montanus, H., Montanus, U., Ringel, K., Dannenberg, R., Böttcher-Lorenz, J., Werdan, K.</i> .....	408
<b>Onkologische Rehabilitation 1</b> .....	<b>410</b>
Häufigkeit und Einflussfaktoren der Inanspruchnahme einer Rehabilitation bei jüngeren Patienten mit kolorektalem Karzinom <i>Waldmann, A., Lautz, E., Hampe, J., Raspe, H., Katalinic, A.</i> .....	410
Inanspruchnahme und Wirksamkeit ambulanter onkologischer Rehabilitationsmaßnahmen <i>Lehmann, C., Bergelt, C., Lektarava, H., Hagen-Aukamp, C., Berger, D., Koch, U.</i> ....	412
Rehabilitationsziele aus Patienten- und Arztsicht in der onkologischen Rehabilitation – wie hoch ist die Kongruenz und welchen Einfluss hat dies auf das Outcome? <i>Glattacker, M., Farin, E., Jäckel, W. H.</i> .....	414
Prävalenz und Prädiktoren psychischer Komorbidität zu Beginn der onkologischen Rehabilitation: Werden belastete Patienten zu spezifischen psychoonkologischen Rehabilitationsangeboten zugewiesen? <i>Mehnert, A., Müller, D., Gärtner, U., Friedrich, G., Bootsvelde, W., Leibbrand, B., Barth, J., Berger, D., Koch, U.</i> .....	416

Stationäre Rehabilitation und ambulante Nachsorge bei allogener Stammzelltransplantation: Ergebnisse des Forschungsprojekts SANAS <i>Auclair, P., Weis, J., Mumm, A., Bartsch, H.H.</i> .....	418
Die Bedeutung bewegungstherapeutischer Interventionen in der „Frührehabilitation“ der onkologischen Akutklinik im Rahmen einer Knochenmarktransplantation <i>Baumann, F.T., Schüle K.</i> .....	419
<b>Onkologische Rehabilitation 2</b> .....	<b>422</b>
Unterscheidet sich die gesundheitsbezogene Lebensqualität der Reha-Patienten mit der Diagnose Prostatakarzinom von Patienten mit gleicher Erkrankung ohne medizinische Rehabilitation? <i>Bartel, C., Pritzkeleit, R., Waldmann, A., Templin, B., Raspe, H., Katalinic, A.</i> .....	422
Die Bedeutung neuropsychologischer Folgestörungen für die onkologische Rehabilitation: empirische Befunde und zukünftige Perspektiven <i>Poppelreuter, M., Weis, J., Mumm, A., Bartsch, H.H.</i> .....	423
Langzeitverlauf von Angst und Depression bei Brustkrebs-Patientinnen nach stationärer onkologischer Rehabilitation <i>Hartmann, U., Wolf, U., Reuss-Borst, M.</i> .....	425
Katamnestische Wirksamkeitsanalyse der stationären onkologischen Rehabilitation anhand einer gematchten Stichprobe von Inanspruchnehmern und Nicht-Inanspruchnehmern <i>Bergelt, C., Lehmann, C., Welk, H., Koch, U.</i> .....	427
Entwicklung der beruflichen Situation und psychischen Belastung onkologischer Rehabilitanden – eine multizentrische Vergleichsstudie spezifischer und nicht-spezifischer psychoonkologischer Rehabilitationsangebote <i>Müller, D., Mehnert, A., Gärtner, U., Friedrich, G., Bootsvelde, W., Leibbrand, B., Barth, J., Berger, D., Koch, U.</i> .....	429
<b>Onkologische Rehabilitation (Poster 48 - 52)</b> .....	<b>431</b>
Ein Fragebogen zur Patientenkompetenz bei onkologischen Erkrankungen. Ergebnisse einer multizentrischen Studie <i>Giesler, J.M., Weis, J.</i> .....	431
Subjektive Krankheitskonzepte von Patienten in der onkologischen Rehabilitation: Prädiktoren des Outcomes? <i>Glattacker, M., Farin, E., Bengel, J., Jäckel, W. H.</i> .....	432
Behandlungsangebot und Zielerreichung - Analyse der Entlassungsberichte nach ambulanter und stationärer onkologischer Rehabilitation <i>Lehmann, C., Bergelt, C., Hagen-Aukamp, C., Berger, D., Koch, U.</i> .....	434
AHB-Inanspruchnahme bei Krebspatienten: Für welche entscheiden sie sich? <i>Meyer, A., Grunwald, B., Anders, G., Schwarz, R., Ulrich, J.</i> .....	436
Günstige Beeinflussung von Angststörungen bei Brustkrebs-Patientinnen durch ein Etappen-Rehabilitationsverfahren <i>Hartmann, U., Wolf, U., Reuss-Borst, M.</i> .....	438
<b>Gastroenterologische Rehabilitation</b> .....	<b>440</b>
Spezifische Rehabilitationsangebote für Menschen mit Diabetes mellitus unter Berücksichtigung des Belastungsprofils <i>Teßmann D., Schweigert P., Wietheger G.</i> .....	440
Gewichtszunahme von Typ 2-Diabetikern vor und nach Beginn einer Insulintherapie aus Sicht der Rehabilitation <i>Knisel, W., Herrmann R.</i> .....	441

Ergebnisse einer Studie zur Effectiveness einer multifaktoriellen rehabilitativen Intervention bei Diabetes mellitus und Metabolischem Syndrom <i>Marxsen, A., Raspe, H.-H., Peters, A.</i> .....	442
Metabolische Osteopathien in der gastroenterologischen Rehabilitation: Prävalenz und Verlauf <i>Rosemeyer, D., Jolivet, B.</i> .....	444
Untersuchung zur Erkrankungsaktivität und zum arbeitsbezogenen Verhaltens- und Erlebensmuster bei Rehabilitanden mit Morbus Crohn <i>Kuhli, R., Reichel, C.</i> .....	445
CED in der stationären Rehabilitation - Ein Fall für die Psychosomatik oder die Gastroenterologie? <i>Doßmann, R., Krebs H.</i> .....	446
<b>Pneumologische Rehabilitation</b> .....	<b>449</b>
Follow-up-Ergebnisse eines Programms zur Tabakentwöhnung in stationärer pneumologischer Rehabilitation <i>Bauernschmitt, K., Schwiersch, M., Remmert, R., Ehrlich, M., Schultz, K.</i> .....	449
Evaluation eines Nachsorgeprogramms zum Nichtrauchertraining in der stationären Rehabilitation <i>Holub, V., Resler, J., Eckhoff-Puschmann, R.</i> .....	450
Auswirkungen einer stationären pneumologischen Rehabilitation auf den Fettstoffwechsel bei Patienten mit Asthma bronchiale <i>Pleyer, K., Beyer, S., Gramkow, W., Krieger, S., Menz, G.</i> .....	452
Veränderungen des exhalativen NO im Verlauf der stationären Rehabilitation bei Mukoviszidosepatienten <i>Weise, A., Dahlheim, M., Schauerte, A., Vogt, O., Hüls, G.</i> .....	453
Zur Wartung von Inhalationsgeräten im Rehabilitationsbereich bei Patienten mit CF <i>Dittmar, B., Koch, A., Segelken, T., Hüls, G.</i> .....	454
<b>Pneumologische Rehabilitation (Poster 53)</b> .....	<b>456</b>
Findet gestörter Schlaf in stationärer Rehabilitation ausreichend Beachtung? Gemeinsamkeiten und Unterschiede zwischen stationären pneumologischen und psychosomatischen Patienten <i>Fritz, M., Schwiersch, M., Schultz, K.</i> .....	456
<b>Rehabilitation bei psychischen Störungen 1</b> .....	<b>458</b>
Sozialmedizinische Problemlage vor Beginn und Beschwerdeerleben sowie berufliche Zufriedenheit und Eingliederung nach stationärer psychosomatischer Rehabilitation <i>Schmitz-Buhl, St.M., Kriebel, R., Paar, G.H.</i> .....	458
Charakteristika und Entwicklung von Patienten in berufsbezogenen Maßnahmen im Rahmen der psychosomatischen Rehabilitation <i>Oster, J., Kuhlendahl, H.D., Müller, G., von Wietersheim, J., Kringler, W.</i> .....	460
Arbeitsweltbezogene Ergebnisse der stationären Entwöhnungsbehandlung suchtmittelabhängiger Patienten mit komorbider Persönlichkeitsstörung: Prä-Post-Ergebnisse und Einjahreskatamnese <i>Schuhler, P., Vogelgesang, M., Wagner, A.</i> .....	462
Arbeitsbezogene Verhaltens- und Erlebensmuster bei Tinnituspatienten - Eine ressourcenorientierte Betrachtungsweise <i>Golombek, J., Gött, D.</i> .....	464

Langzeitwirkung der stationären psychosomatischen Tinnitus-Rehabilitation in der Klinik Schwedenstein/ Pulsnitz <i>Leibbrand, R., Oehmig, F.</i> .....	466
<b>Rehabilitation bei psychischen Störungen 2</b> .....	<b>468</b>
Wirksamkeit der teilstationären psychosomatischen Rehabilitation <i>Linden, M., Baudisch, F.</i> .....	468
Randomisierte Kontrollstudie eines kognitiv-behavioralen Gruppentrainings für Frauen mit Wechseljahresbeschwerden <i>von Bültzingslöwen, K., Pfeifer, M., Jacobi, C., Kröner-Herwig, B.</i> .....	470
Alkoholabhängige Rehabilitanden mit komorbiden affektiven, neurotischen und Persönlichkeitsstörungen - Gibt es Unterschiede in den Behandlungsprozessen und -ergebnissen? <i>Möllmann, C., Müller-Fahrnow, W., Spyra, K., Zemlin, U.</i> .....	471
Konsekutive Krankheitsereignisse im zeitlichen Ablauf nach stationärer verhaltensmedizinischer Behandlung und Rehabilitation <i>Zielke, M.</i> .....	473
Freiburger Arbeitsunfallstudie: I. Inzidenz und Verlauf psychischer Störungen nach schweren Arbeitsunfällen. Verläufe der unbehandelten Kontrollgruppen <i>Südkamp, N., Angenendt, J., Hecht, H., Nowotny-Behrens, U., Berger, M.</i> .....	475
Freiburger Arbeitsunfallstudie: II. Wirksamkeit einer Frühintervention zur Prävention psychischer Störungen nach schweren Arbeitsunfällen <i>Angenendt, J., Hecht, H., Nowotny-Behrens, U., Südkamp, N., Berger, M.</i> .....	477
<b>Rehabilitation bei psychischen Störungen 3</b> .....	<b>480</b>
Bindung als Vulnerabilitätsfaktor für psychische Erkrankung <i>Damke, B., Koechel, R., Krause, W., Lohmann, K.</i> .....	480
Die Bedeutung der Erschöpfung für die Rehabilitation <i>Kobelt, A., Grosch, E., Ehlebracht-König, I., Schwarze, M., Wasmus, A., Krähling, M., Gutenbrunner, C.</i> .....	483
Qualitätsmessung und -training in der Kognitiven Verhaltenstherapie <i>Linden, M., Müller, C., Milew, D.</i> .....	485
Existierten Therapieunterschiede zwischen der regulär und der nicht regulär beendeten stationären Rehabilitation alkoholabhängiger Patienten? – Ein Vergleich anhand evidenzbasierter Therapieelemente <i>Schmidt, P., Soyka, M., Köhler, J.</i> .....	486
Gesundheitstage zur Prävention psychosomatischer Erkrankungen im Lehrerberuf? Eine empirische Untersuchung zur gesundheitsbezogenen Veränderungsmotivation von Teilnehmern an acht bayerischen Lehrgesundheitstagen <i>Hillert, A., Sosnowsky, N., Lehr, D., Bauer, J.</i> .....	488
Schweregradstratifizierung von psychischen und psychosomatischen Erkrankungen zur Entwicklung differenzieller Behandlungszeitkorridore für die stationäre medizinische Rehabilitation <i>Zielke, M.</i> .....	490
<b>Suchtrehabilitation</b> .....	<b>493</b>
Wirksamkeit der stationären Suchtrehabilitation bei Alkohol- und Medikamentenabhängigen – Ergebnisse einer klinikübergreifenden Katamnese des Fachverbandes Sucht e. V. <i>Missel, P.</i> .....	493

Arbeitslosigkeit und Rückfall - Rückfallbeeinflussende Bedingungen bei arbeitslosen Alkoholabhängigen (ARA-Projekt) <i>Zemlin, U., Henkel, D., Dornbusch, P.</i> .....	494
Krankheitsverläufe von Versicherten mit aktuellen alkoholbedingten Intoxikationen auf der Basis von Sekundärdaten der DAK <i>Zielke, M.</i> .....	497
Aktuelle Entwicklungen in der Qualitätssicherung der medizinischen Rehabilitation Abhängigkeitskranker <i>Beckmann, U., Baumgarten, E., Mitschele, A.</i> .....	498
Fallgruppenbildung in der Suchtrehabilitation – Ergebnisse aus der RMK-Studie <i>Müller-Fahrnow, W.</i> .....	500
<b>Rehabilitation bei psychischen Störungen (Poster 54 - 57) .....</b>	<b>503</b>
Wer beschwert sich warum? Das Beschwerdewesen in der stationären psychosomatischen Rehabilitation <i>Damke, B., Koechel, R.</i> .....	503
Die Posttraumatische Verbitterungsstörung in der Selbstbeurteilung durch Patienten <i>Linden, M., Baumann, K., Schippan, B., Rotter, M.</i> .....	505
Die Gleichgewichtsplattform (Posturographie Equitest® – System) in Diagnostik und Therapie des somatoformen Schwindels <i>Olbrich, D., Kabuth, M., Laag, K.</i> .....	507
Kapazitätsstörungen bei arbeitsfähigen und arbeitsunfähigen Patienten in der psychosomatischen Rehabilitation <i>Baron, S., Linden, M.</i> .....	509
<b>Rehabilitation von Kindern und Jugendlichen 1 .....</b>	<b>511</b>
Rehabilitation von Vorschulkindern mit umschriebenen Entwicklungsstörungen der Sprache und des Sprechens <i>Mayer, H., Petermann, U., Waldeck, E., Petermann, F.</i> .....	511
Vernetzte Versorgung von Kindern und Jugendlichen mit Übergewicht und Adipositas - Eine Versorgungsstudie für Schleswig-Holstein <i>Keins, P., Stachow, R.</i> .....	512
Persönlichkeit und psychologische Charakteristika von Jugendlichen und jungen Erwachsenen in der neurologisch-beruflichen Rehabilitation <i>Hampel, P., Lange, A., Spranger, M., Thomsen, M.</i> .....	514
Wirksamkeit des Modularen Schulungsprogramms Epilepsie für Familien (FAMOSE) – Ergebnisse einer Evaluationsstudie <i>Rau, J., May, T.W., Pfäfflin, M., Petermann, F.</i> .....	516
<b>Rehabilitation von Kindern und Jugendlichen 2 .....</b>	<b>518</b>
Ist die Gehstrecke bei einem 6-Minuten Gehstest bei chronisch kranken Kindern und Jugendlichen reduziert im Vergleich zu gleichaltrigen Gesunden? <i>Gruber, W., Tams, S., Wingart, S., Braumann, K.M., Hüls, G.</i> .....	518
TeleAdi: Entwicklung und Langzeitevaluation eines telemedizinischen Betreuungsmodells für Kinder und Jugendliche mit Übergewicht und Adipositas <i>Beltschikow, W., Radón, S., Kramer, G., Schiel, R.</i> .....	520
„Triple-P“ in der stationären Kinderrehabilitation: Kurz- und langfristige Effekte <i>Hoyer, S., Kiosz, D., Niebel, G.</i> .....	521
Essverhalten und Erziehungsverhalten von Müttern normal- und übergewichtiger Kinder <i>Warschburger, P., Parrhysius, I., Hoff-Emden, H.</i> .....	523

Behavioral medicine intervention programmes improve the outpatient management of atopic dermatitis in children and adolescents: Results of the German Atopic Dermatitis Intervention Study (GADIS) <i>Schmid-Ott, G., Werfel, T., Kupfer, J., Gieler, U.</i> .....	524
<b>Andere Indikationen (Poster 58 - 59) .....</b>	<b>526</b>
Arbeitsfähigkeit, Belastungen und Ressourcen nach schweren Brandverletzungen <i>Renneberg, B., Ripper, S., Wallis, H., Wind, G.</i> .....	526
Evaluierung der stationären Rehabilitation bei Patienten mit peripher-vestibulären Störungen <i>Lauenroth, A., Schwesig, R., Pudszuhn, A., Hottenrott, K., Bloching, M.</i> .....	528
<b>Verzeichnis der Erstautoren.....</b>	<b>531</b>
<b>Autorenindex.....</b>	<b>541</b>

### **Leistungen zur Teilhabe und Rehabilitation als rechtliche Pflichten und Möglichkeiten der Leistungsträger nach dem SGB II - Grundsicherung für Arbeitsuchende**

*Welti, F.*

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

Seit dem 1. Januar 2005 gilt mit dem SGB II - Grundsicherung für Arbeitsuchende - ein neues sozialrechtliches System für alle Personen, die erwerbsfähig und bedürftig sind und die keinen Anspruch auf die vorrangigen Arbeitsförderungsleistungen nach dem SGB III haben. Zuständige Leistungsträger sind die Bundesagentur für Arbeit, die mit den kommunalen Trägern Arbeitsgemeinschaften bilden soll. In einigen Kreisen und kreisfreien Städten sind die kommunalen Träger alleine zuständig (Optionskommunen). Die Erwerbsfähigkeit ist nach § 8 SGB II in weitgehender Übereinstimmung mit dem Recht der Erwerbsminderungsrenten (§ 43 SGB VI) definiert. Dies bedeutet, dass auch alle teilerwerbsgeminderten Personen mit einem Arbeitsvermögen von mehr als drei Stunden täglich in dieses System fallen. Nach Erfahrungen und Untersuchungen sind sehr viele der Langzeitarbeitslosen gesundheitlich eingeschränkt und potenziell rehabilitationsbedürftig. Die rechtliche Ausgestaltung der Schnittstelle vom SGB II zu den Leistungen zur Teilhabe ist daher von hoher praktischer Relevanz. Sie ist aber bislang kaum wissenschaftlich aufgearbeitet worden.

Die Bundesagentur ist selbst Rehabilitationsträger (§ 6 SGB IX). Die kommunalen Träger sind dies nicht. Rechtlich klärungsbedürftig ist sowohl der Status der Arbeitsgemeinschaften (§ 44b SGB II) als auch der Optionskommunen (§ 6b SGB II). Strittig ist, in welchem Maße sie an die Regelungen des SGB IX insbesondere über die Antragsbearbeitung (§ 14 SGB IX) und den Vorrang der Leistungen zur Teilhabe (§ 8 SGB IX) und das Wunsch- und Wahlrecht (§ 9 SGB IX) gebunden sind. Gegen eine volle Bindung wird angeführt, dass die kommunalen Träger nicht im SGB IX erwähnt sind und dass die Ansätze des SGB IX und des SGB II („Fördern und Fordern“) unvereinbar seien. Auf der politischen Ebene wird dies auch mit finanziellen Gründen von den kommunalen Spitzenverbänden vertreten. Mit rechtssystematischen Gründen, insbesondere der Bindung an die Rechte und Pflichten der Bundesagentur nach § 6b Abs. 1 Satz 2 SGB II und Zweckmäßigkeitserwägungen, wird begründet, dass alle Träger nach dem SGB II alle Rechte und Pflichten nach dem SGB IX haben und auch haben sollten. Es kann gezeigt werden, dass die Nicht-Erwähnung im SGB IX keine rechtlichen Folgen hat, da es für die Rechtsfolgen unerheblich ist, ob die Verpflichtungen nach diesem Gesetz von einem Rehabilitationsträger oder im Umfang der Pflichten eines Rehabilitationsträgers erfüllt werden müssen.

Die Kommunen können weder in Bezug auf die Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben noch auf flankierende Maßnahmen der medizinischen Rehabilitation allein das Ziel des SGB II erreichen, die Erwerbsfähigkeit der Hilfebedürftigen zu erhalten, verbessern oder wiederherzustellen (§ 1 Abs. 1 Satz 4 Nr. 2 SGB II). Um den Rehabilitationsbedarf Langzeitarbeits-

loser zu decken, bedarf es der Einbindung der Grundsicherung für Arbeitsuchende in das System der Leistungen zur Teilhabe. Dies gilt insbesondere dann, wenn diese Bedarf an Leistungen zur Teilhabe verschiedener Träger haben. Gerade für ein qualifiziertes „Fördern und fordern“ ist Rehabilitation unverzichtbar. Dies ist auch vor dem Hintergrund der anhaltenden politischen Diskussion über die Trägerschaft nach dem SGB II hervorzuheben.

### **Literatur**

- Berlit, U. (2005): in Münder, J. (Hrsg.), Sozialgesetzbuch II, Lehr- und Praxiskommentar, Baden-Baden.
- Ruge, K., Vorholz, I. (2005): Verfassungs- und verwaltungsrechtliche Fragestellungen bei der Arbeitsgemeinschaft nach § 44b SGB II. In: Deutsches Verwaltungsblatt, 403-415.
- Welti, F. (2005): Leistungen zur Teilhabe als Elemente aktivierender Intervention in: Schriftenreihe des Deutschen Sozialrechtsverbandes (SDSRV) 52, Wiesbaden, 2004, 85-114.
- Welti, F.: Sozialrechtliche Fragen zur Werkstatt für behinderte Menschen, Die Sozialgerichtsbarkeit, 491-499.
- Welti, F. (2005): Kommentierungen zu den §§ 6, 8, 14 SGB IX in Lachwitz/ Schellhorn/ Welti, Handkommentar zum SGB IX, 2.Aufl., (im Erscheinen).

## **Chronische Krankheit im SGB IX und SGB V**

*Liebold, D.*

Rechtsanwaltskanzlei Hamburg

Mit dem SGB IX ist zum ersten Mal der Begriff der „chronischen Krankheit“ in einen sozialleistungsrechtlichen Gesetzestext eingefügt worden. Nach § 26 Abs. 1 Nr. 1 SGB IX werden Leistungen zur medizinischen Rehabilitation behinderter und von Behinderung bedrohter Menschen erbracht, um Behinderungen einschließlich chronischer Krankheiten abzuwenden. Darüber hinaus sollen die Rehabilitationsträger nach § 3 SGB IX darauf hinwirken, dass der Eintritt einer Behinderung einschließlich einer chronischen Krankheit vermieden wird.

Eine Definition von „chronischer Krankheit“ findet sich weder im SGB IX noch im SGB V. Aus medizinischer Sicht ist eine Krankheit chronisch, wenn sie nicht heilbar ist und den Patienten daher auf unabsehbare Dauer begleitet. Chronische Krankheiten sind zusätzlich geprägt von einem progredienten Verlauf, also der Tendenz zur Verschlimmerung (Gerdes, Weis, 2000). Einen anderen Ansatz zeigt die rechtliche Definition der „schwerwiegend chronischen Krankheiten“ nach § 62 SGB V, wie sie ihre Ausprägung in den Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses gefunden hat. Erklärt wird die schwerwiegende chronische Krankheit hierbei mit einer dauerhaften Behandlungsnotwendigkeit in Verbindung mit bereits in anderen Bereichen getroffenen sozialrechtlichen Klassifikationen. Nach der ICF ist chronische Krankheit geprägt von dauerhaften Beeinträchtigungen auf der Schädigungsebene, die aber nicht zwangsläufig weitere Beeinträchtigungen auf anderen Ebenen zur Folge hat. Sämtlichen Begriffsdefinitionen ist in jedem Falle eines gemeinsam: Die unabsehbare Dauer der Gesundheitsbeeinträchtigung macht Krankheit erst zur chronischen Krankheit.