

# 18. Rehabilitationswissenschaftliches Kolloquium

## Innovation in der Rehabilitation - Kommunikation und Vernetzung vom 9. bis 11. März 2009 in Münster

veranstaltet von

### Deutsche Rentenversicherung Bund Deutsche Rentenversicherung Westfalen

in Zusammenarbeit mit

#### Deutsche Gesellschaft für Rehabilitationswissenschaften (DGRW)

##### Wissenschaftliche Leitung

Dr. Rolf **Buschmann-Steinhage**,  
Dr. Hans-Günter **Haaf**,  
Deutsche Rentenversicherung Bund  
Prof. Dr. Dr. Uwe **Koch**, DGRW

##### Organisationskomitee

Werner **Limke**, Peter **Wilking**,  
Deutsche Rentenversicherung  
Westfalen  
Maja **Mrugalla**, Astrid **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), Dr. S. **Brüggemann** (Berlin), Dr. C. **Büchner** (Düsseldorf), Dr. I. **Ehlebracht-König** (Bad Eilsen), Prof. Dr. Dr. H. **Faller** (Würzburg), Prof. Dr. G. **Grande** (Leipzig), Prof. Dr. B. **Greitemann** (Bad Rothenfelde), Dr. E. **Grosch** (Laatzen), Prof. Dr. C. **Gutenbrunner** (Hannover), Prof. Dr. Dr. M. **Härter** (Hamburg), Prof. Dr. P. **Hampel** (Bremen), Prof. Dr. S. **Hesse** (Berlin), Prof. Dr. W.H. **Jäckel** (Freiburg), Prof. Dr. M. **Karoff** (Ennepetal), Dr. R.J. **Knickenberg** (Bad Neustadt), Prof. Dr. T. **Kohlmann** (Greifswald), Dr. C. **Korsukéwitz** (Berlin), Prof. Dr. W. **Kohte** (Halle), Prof. Dr. M. **Linden** (Teltow), Prof. Dr. W. **Mau** (Halle), Prof. Dr. M. **Morfeld** (Stendal), PD Dr. R. **Muche** (Ulm), Prof. Dr. F. **Petermann** (Bremen), Prof. Dr. K. **Pfeifer** (Erlangen), Dr. H. **Pollmann** (Bad Neuenahr), Prof. Dr. Dr. H. **Raspe** (Lübeck), Dr. H.M. **Schian** (Köln), Dr. W. **Schupp** (Herzogenaurach), Prof. Dr. W. **Slesina** (Halle), Prof. Dr. W. **Spijkers** (Aachen), Prof. Dr. H. **Teschler** (Essen), Prof. Dr. J. **Wasem** (Essen), Prof. Dr. K. **Wegscheider** (Berlin), Prof. Dr. F. **Welti** (Neubrandenburg), Prof. Dr. A. **Wirth** (Bad Rothenfelde).

## Tagungsband

## Inhaltsübersicht

Plenarvorträge.....	23
Reha-Nachsorge .....	28
Innovationswerkstatt: Nachsorge .....	37
Patientenorientierte Interventionen .....	47
Innovationswerkstatt: Patientenorientierte Interventionen .....	58
Patientenpartizipation.....	67
Patientenpartizipation (Poster).....	78
Reha-Technik und Tele-Rehabilitation .....	82
Reha-Technik und Tele-Rehabilitation (Poster) .....	89
Methodische Aspekte von Wirksamkeitsstudien .....	94
Methodische Aspekte von Wirksamkeitsstudien (Poster).....	103
Assessmentinstrumente .....	106
Assessmentinstrumente (Poster) .....	117
Entwicklung von Itembanken und adaptives Testen in der Rehabilitation .....	124
Leitlinien in der Rehabilitation .....	135
Qualitätsmanagement .....	144
Qualitätsmanagement (Poster) .....	156
Ergebnisqualität der Rehabilitation in der gesetzlichen Unfallversicherung .....	165
Epidemiologie und Reha-Bedarf .....	176
Medizinisch-beruflich orientierte Rehabilitation .....	188
Medizinisch-beruflich orientierte Rehabilitation (Poster) .....	198
Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben I .....	204
Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben II .....	216
Betriebliches Gesundheits- und Eingliederungsmanagement.....	227
Betriebliches Gesundheits- und Eingliederungsmanagement (Poster) .....	236
Sozialmedizin .....	238
Sozialmedizin (Poster) .....	250
Rehabilitationspsychologie I .....	252
Rehabilitationspsychologie II.....	262
Rehabilitationspsychologie (Poster) .....	272
Rechtswissenschaften .....	280
Rechtswissenschaften (Poster).....	289
Orthopädische/rheumatologische Rehabilitation .....	292
Orthopädische/rheumatologische Rehabilitation (Poster) .....	302
Rehabilitation bei chronischen Rückenschmerzen.....	318
Rehabilitation nach Hüft- oder Knie-TEP .....	330
Neurologische Rehabilitation.....	340
Neurologische Rehabilitation (Poster).....	350
Kardiologische Rehabilitation I - in Kooperation mit der DGPR.....	357
Kardiologische Rehabilitation II .....	365

Kardiologische Rehabilitation (Poster) .....	374
Onkologische Rehabilitation.....	384
Onkologische Rehabilitation (Poster) .....	393
Gastroenterologische Rehabilitation - in Kooperation mit der GRVS .....	395
Gastroenterologische Rehabilitation (Poster).....	403
Pneumologische Rehabilitation .....	405
Psychosomatische Rehabilitation I.....	415
Psychosomatische Rehabilitation II.....	423
Psychosomatische Rehabilitation (Poster).....	432
Rehabilitation bei Abhängigkeitserkrankungen I .....	438
Rehabilitation bei Abhängigkeitserkrankungen II .....	447
Innovationswerkstatt: Psychische Erkrankungen .....	455
Rehabilitation von Kindern und Jugendlichen .....	465
Rehabilitation bei adipösen Kindern und Jugendlichen.....	475
Rehabilitation bei Kindern und Jugendlichen (Poster).....	482
Andere Indikationsbereiche (Poster).....	490
Autorenindex.....	493
Verzeichnis der Erstautoren.....	497

## Inhaltsverzeichnis

<b>Plenarvorträge</b> .....	<b>23</b>
Veränderungen in stationären Einrichtungen sind machbar! Ergebnisse einer deutschlandweiten Studie <i>Schultz, C.</i> .....	23
Reha-Forschung als Innovationsmotor - der Förderschwerpunkt "Chronische Krankheiten und Patientenorientierung" <i>Buschmann-Steinhage, R.</i> .....	25
<b>Reha-Nachsorge</b> .....	<b>28</b>
Standardisierte individualisierte Ergebnisbewertung in der psychosomatischen Rehabilitation: Persönliche Problemprofile als Schnittstelle zur ambulanten psychotherapeutischen Nachsorge <i>Steffanowski, A., Schmidt, J., Nübling, R., Kriz, D., Wittmann, W.W.</i> .....	28
Nachsorge im Rehabilitationsprozess nach Schlaganfall: wer erreicht die Therapiefortsetzung, wer verbleibt in der Erwerbstätigkeit? <i>Zimmermann, M., Behrens, J., Schaepe, C., Schubert, M.</i> .....	31
Was wird aus den Nachsorge-Empfehlungen der Reha-Kliniken? <i>Vogel, H., Konrad, S., Holderied, A.</i> .....	33
Ambulante Folgeleistungen: Manche sollen sie haben, viele wollen sie haben - und wer bekommt sie tatsächlich? <i>Niemeyer, C., Schaidhammer, M., Greitemann, B.</i> .....	34
<b>Innovationswerkstatt: Nachsorge</b> .....	<b>37</b>
Rehabilitationsnachsorge (NaSo) - Ein neues Credo für Rehabilitationskliniken - Konzeption und Durchführung des Modellprojekts <i>Schramm, S., Deck, R., Hüppe, A., Raspe, H.</i> .....	37
W-RENA: Eine web-basierte Rehabilitationsnachsorge zur Transferförderung nach stationärer psychosomatischer Rehabilitation - Konzept und erste Ergebnisse der Patientenbefragung <i>Tarnowski, T., Ebert, D., Dippel, A., Sieland, B., Berking, M.</i> .....	39
Die Zwischenergebnisse des Forschungsprojektes "Wirksamkeit einer internetgestützten Nachsorge nach stationärer psychosomatischer Rehabilitation" <i>Golkaramnay, V., Cicholas, B., Vogler, J.</i> .....	41
Ambulante Schmerznachsorge für Patienten mit muskuloskelettalen Erkrankungen und psychosozialen Problemen <i>Pönicke, J., Ehlebracht-König, I., Bönisch, A., Dorn, M.</i> .....	43
Reha-Nachsorge per Internet: Akzeptanz und Kompetenzen bei Patienten mit abdomineller Adipositas in der kardio-diabetologischen Rehabilitation <i>Theissing, J., Deck, R.</i> .....	44
<b>Patientenorientierte Interventionen</b> .....	<b>47</b>
Partizipative Vereinbarung von Rehabilitationszielen aus Patientensicht: Wunsch und Wirklichkeit <i>Glattacker, M., Dudeck, A., Dibbelt, S., Schaidhammer-Placke, M., Greitemann, B., Jäckel, W.H.</i> .....	47
Haben Patienten Reha-Ziele, und wenn ja, welche? Ergebnisse einer Analyse von Freitextangaben <i>Dudeck, A., Glattacker, M., Gustke, M., Dibbelt, S., Schaidhammer-Placke, M., Greitemann, B., Jäckel, W.H.</i> .....	49

Schwierige Gespräche in der Rehabilitation: Effekte eines Interaktionstrainings für Ärzte	
<i>Dibbelt, S., Schaidhammer-Placke, M., Greitemann, B.</i> .....	52
Maßnahmen zur nachhaltigen Lebensstilmodifikation bei KHK aus Sicht von PatientInnen und Angehörigen	
<i>Romppel, M., Grande, G.</i> .....	54
"Berufliche Zukunft" - Zwischenergebnisse zur Evaluation eines Behandlungsprogramms für Patienten mit beruflicher Problemlage in der medizinischen Rehabilitation	
<i>Bönisch, A., Dorn, M., Ehlebracht-König, I.</i> .....	56
<b>Innovationswerkstatt: Patientenorientierte Interventionen</b> .....	<b>58</b>
Partizipative Zielvereinbarung in der Rehabilitation - Eine Intervention zur Optimierung der Kommunikation zwischen Arzt und Rehabilitand	
<i>Schaidhammer-Placke, M., Dibbelt, S., Glattacker, M., Dudeck, A.</i> .....	58
Der Rehabilitanden-Informationstag - Ein rehabilitandenzentriertes Programm zur Zielorientierung der medizinischen Rehabilitation	
<i>Pohontsch, N., Deck, R., Höder, J., Schönrock-Nabulsi, P., Meyer, T.</i> .....	60
Individualisierte Patienteninformationssysteme zur Förderung partizipativer Entscheidungsfindung bei chronischen Erkrankungen	
<i>Buchholz, A., Simon, D., Härter, M.</i> .....	61
Interprofessionelles Trainingsprogramm zur partizipativen Entscheidungsfindung für Führungskräfte in der medizinischen Rehabilitation	
<i>Körner, M., Steger, A.-K., Ehrhardt, H.</i> .....	63
Einfluss von Shared-Decision-Making (SDM) auf die Motivation zur Bearbeitung beruflicher Problemlagen in der medizinischen Rehabilitation	
<i>Gerlich, C., Neuderth, S., Botterbusch, I.</i> .....	64
<b>Patientenpartizipation</b> .....	<b>67</b>
Die Patient-Behandler-Kommunikation: Kommunikationsbezogene Präferenzen von chronisch kranken Patienten in der Rehabilitation	
<i>Kosiol, D., Gramm, L., Farin, E.</i> .....	67
"...also im Prinzip [...], bin ich jetzt ein bisschen allein gelassen..." - Das Erleben von Autonomie und Partizipation in der poststationären Nachsorge im Rehabilitationsprozess nach dem Ereignis eines Schlaganfalls	
<i>Schaepe, C., Behrens, J., Schubert, M., Zimmermann, M.</i> .....	69
Wunsch- und Wahlrechte in der Rehabilitation: Dokumentation der Patientenpräferenzen durch ein Discrete Choice Experiment in Rehabilitationskliniken	
<i>Bethge, S., Mühlbacher, A.C.</i> .....	71
Delphi-Befragung zum Thema Interne Partizipative Entscheidungsfindung in der medizinischen Rehabilitation	
<i>Ehrhardt, H., Steger, A.-K., Körner, M.</i> .....	73
5-Jahreskatamnese zum Pilotprojekt: Verbessert die "Patientenunterschrift" die Reha?	
<i>Kaluscha, R., Cziske, R., Jacobi, E.</i> .....	75
<b>Patientenpartizipation (Poster)</b> .....	<b>78</b>
Bedürfnisse und Präferenzen von Patienten in der medizinischen Rehabilitation zu Partizipativer Entscheidungsfindung - eine qualitative Studie	
<i>Steger, A.-K., Ehrhardt, H., Körner, M.</i> .....	78

Patientenpräferenzen und Wartebereitschaft für eine medizinisch-beruflich orientierte orthopädische Rehabilitation: Ein Discrete Choice Experiment <i>Bethge, M.</i> .....	80
<b>Reha-Technik und Tele-Rehabilitation</b> .....	<b>82</b>
Telemedizinisch basierte Risikostratifizierung bezüglich schlafbezogener Atmungsstörungen in einer kardiologischen Rehabilitationsklinik <i>Böhning, N., Wrenger, M., Kujumdshieva, B., Böhning, W.</i> .....	82
Telemedizinische Erfassung körperlicher Aktivität, Ruhe und der Ernährung bei Kindern und Jugendlichen mit Typ-1-Diabetes mellitus <i>Schiel, R., Kaps, A., Bieber, G.</i> .....	84
Robotik in der neurologischen Rehabilitation <i>Spranger, M., Prenzel, O., Gräser, A.</i> .....	85
Berufliche Teilhabe hörbehinderter Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer durch barrierefreie Kommunikation <i>Weber, A., Prinz, R., Schlenker-Schulte, C.</i> .....	87
<b>Reha-Technik und Tele-Rehabilitation (Poster)</b> .....	<b>89</b>
Teletherapeutische Versorgung in der Bewertung durch Schlaganfallpatienten mit Aufmerksamkeitsstörungen <i>Mohnberg, I., Radoschewski, F.M.</i> .....	89
Einsatz neuer Medien in der psychosomatischen Rehabilitation - Erste Ergebnisse einer Machbarkeitsstudie <i>Ebert, D., Wyler, H., Tarnowski, T., Sieland, B., Berking, M.</i> .....	91
<b>Methodische Aspekte von Wirksamkeitsstudien</b> .....	<b>94</b>
Externe Validität meta-analytischer Befunde zur Effektivität stationärer psychosomatischer Rehabilitation <i>Rabung, S., Mösko, M., Kawski, S., Koch, U., Schulz, H.</i> .....	94
Willingness to pay als Methode zur Erfassung von Patientenpräferenzen in der Ergebnisbewertung: Verständlichkeit und Akzeptanz <i>Kriesch, M., Farin, E.</i> .....	95
Das Problem der klinisch bedeutsamen Veränderung ("clinically significant change") - Zusammenhänge zwischen indirekter Veränderungsmessung und direkter Veränderungsmessung <i>Mittag, O.</i> .....	97
Wirksamkeitsstudien in der Rehabilitationsforschung - ja, aber wie? <i>Raspe, H., Hüppe, A., Richter, S.</i> .....	100
<b>Methodische Aspekte von Wirksamkeitsstudien (Poster)</b> .....	<b>103</b>
Die Bedeutung sozialer Faktoren für die Rehabilitation onkologischer und psychischer/psychosomatischer Erkrankungen - Ergebnisse einer systematischen Literaturanalyse <i>Hofreuter-Gätgens, K., Bergelt, C., Hergert, A., Koch, U., Melchior, H., Pfau-Effinger, B., Schulz, H., Watzke, B., Morfeld, M.</i> .....	103
<b>Assessmentinstrumente</b> .....	<b>106</b>
Ein generisches Instrument zur Erkennung besonderer beruflicher Problemlagen bei chronischen Erkrankungen (SIMBO-C) - Analysen zu Validität und Reliabilität <i>Streibelt, M.</i> .....	106
Eingeschränkte Arbeitsfähigkeit als Indikator für Rehabilitationsbedarf - Einsatz des Work Ability Index (WAI) in einer Versichertenbefragung <i>Radoschewski, F.M., Müller-Fahrnow, W.†, Bethge, M.</i> .....	108

SINGER-online: Ein internetbasiertes Programm zur Dateneingabe und -auswertung des "Selbständigkeits-Index für die Neurologische und Geriatriische Rehabilitation" <i>Gerdes, N., Rusch, S., Funke, U.N., Pfeiffer, G., Kunze, H., Walle, E., Jäckel, W.H.</i> .....	111
Merkmale der deutschen Fassung des Chronic Pain Acceptance Questionnaire (CPAQ-D) in einer Stichprobe von Patienten mit Somatoformer Schmerzstörung <i>Schneider, J.</i> .....	113
Entwicklung und psychometrische Prüfung eines Fragebogens zur patientenseitigen Erfassung rehabilitativer Behandlungskonzepte <i>Glattacker, M., Heyduck, K., Meffert, C.</i> .....	114
<b>Assessmentinstrumente (Poster)</b> .....	<b>117</b>
Reliabilität und Validität des Hannoverschen Screenings der subjektiven Rehabilitationsbedürftigkeit für den Einsatz in der ärztlichen Praxis, in den Krankenkassen und im Betrieb <i>Kobelt, A., Gutenbrunner, C., Ehlebracht-König, I., Schmid-Ott, G., Jacobi, C., Schulz, K., Nounla, J., Machens, R., Feige, A., Stumpf, R., v. Bremen, W., Ricken, U., Geib, U., Backhaus, S., Schuler, U., Karpinski, N., Grosch, E., Petermann, F.</i> .....	117
Evaluation von Performance-Tests of lower limb activities (Polla) <i>Weinhold, W.</i> .....	120
Einschätzungen der Leistungsfähigkeit zur Vorhersage beruflicher Teilhabe oder: Ist der EFL-Test ein Männer-Test? Eine Analyse geschlechtsspezifischer Validität <i>Streibelt, M., Blume, C.</i> .....	121
<b>Entwicklung von Itembanken und adaptives Testen in der Rehabilitation</b> .....	<b>124</b>
Entwicklung und Einsatz adaptiver Testverfahren in der Rehabilitation am Beispiel der Erfassung von "Funktionsfähigkeit im Alltag" <i>Wirtz, M., Forkmann, T., Böcker, M., Eberle, N., Müller, E., Frey, C., Gauggel, S., Bengel, J.</i> .....	124
Entwicklung und erste Validierung der Aachener Funktionsfähigkeits-Itembank <i>Böcker, M., Eberle, N., Wirtz, M., Hesse, M., Gauggel, S.</i> .....	126
Entwicklung des adaptiven Depressionsscreenings (A-DESC) <i>Forkmann, T., Böcker, M., Wirtz, M., Norra, C., Gauggel, S.</i> .....	128
Entwicklung eines adaptiven Assessments zur Erfassung "beruflicher Funktionsfähigkeit": Itembanken für zentrale Zielkonstrukte <i>Müller, E., Prinz, E., Frey, C., Bengel, J., Wirtz, M.</i> .....	130
Der MOSES-Fragebogen: Ein adaptives, ICF-orientiertes Assessmentinstrument zur Erfassung von Mobilität und Selbstversorgung <i>Farin, E.</i> .....	132
<b>Leitlinien in der Rehabilitation</b> .....	<b>135</b>
Methodische Qualität von Leitlinien in der Rehabilitation <i>Gülich, M., Wiegele, C., Glattacker, M., Helbing, G., Jäckel, W.H.</i> .....	135
Bedeutung der S3-Leitlinie "Definition, Pathophysiologie, Diagnostik und Therapie des Fibromyalgiesyndroms" für die medizinische Rehabilitation <i>Köllner, V., Bernardy, K.</i> .....	137
Entwicklung einer Prozessleitlinie für die Rehabilitation von Patienten mit Depression - Phase 2: Ergebnisse einer Analyse von KTL-Daten <i>Barghaan, D., Dirmaier, J., Koch, U., Schulz, H.</i> .....	139

Entwicklung einer evidenzbasierten Prozessleitlinie zur Rehabilitation von Kindern und Jugendlichen mit Asthma bronchiale - Phase 1: Bewertende Literaturanalyse <i>Ahnert, J., Löffler, S., Müller, J., Vogel, H.</i> .....	141
Prozessleitlinie für die stationäre Rehabilitation von Kindern- und Jugendlichen - Phase 2: Ergebnisse der KTL-Analyse am Beispiel der Indikation Asthma bronchiale <i>Löffler, S., Ahnert, J., Schuler, M., Müller, J., Vogel, H.</i> .....	142
<b>Qualitätsmanagement</b> .....	<b>144</b>
Entwicklung einer Implementierungsstrategie zur Einführung von Outcome Measures in einem multiprofessionellen Rheumazentrum <i>Hoeps, K., Lauterbach, A., Takken, T., Grüneberg, C.</i> .....	144
Prädiktoren der Patientenzufriedenheit in der Rehabilitandenbefragung der Deutschen Rentenversicherung <i>Farin, E., Jäckel, W.H., Widera, T.</i> .....	146
Kontinuierliche Patientenbefragungen - Zur Vorhersagbarkeit von Behandlungsergebnissen im Rahmen eines Routinemonitoringsystems <i>Nübling, R., Rieger, J., Steffanowski, A., Kriz, D., Schmidt, J.</i> .....	148
Bewertung von Instrumenten und Verfahrensweisen hinsichtlich ihres Nutzens für die externe Qualitätssicherung aus Sicht von Mutter-/Vater-Kind-Einrichtungen <i>Neuderth, S., Lukaszczik, M., Musekamp, G., Heide, M., Gerlich, C., Vogel, H.</i> .....	151
Befragung von Rehabilitanden in der medizinischen Rehabilitation - Fragebogenanpassungen für Psychosomatik und Abhängigkeitserkrankungen <i>Zwingmann, C., Richter, J., Boywitt, D., Blatt, K., Widera, T.</i> .....	153
<b>Qualitätsmanagement (Poster)</b> .....	<b>156</b>
Reha-Vorbereitung online! Wie wird die Rehabilitation auf den Websites stationärer Einrichtungen zur kardiologischen und orthopädischen Rehabilitation präsentiert? <i>Sewöster, D., Haaf, H.-G.</i> .....	156
Ein Qualitätsbericht Rehabilitation aus der Sicht von Patienten und Verbrauchern <i>Seidel, G., Haase, I., Walle, E., Dierks, M.L.</i> .....	158
Qualität in der Patientenschulung: Entwicklung von Qualitätsmerkmalen der Schulungsumsetzung <i>Ströbl, V., Küffner, R., Müller, J., Reusch, A., Faller, H.</i> .....	160
RehaProDok: die Entwicklung eines EDV-technisch generierten Dokumentes als Alternative zum Reha-Entlassungsbericht für das Peer Review-Verfahren <i>Kalwa, M., Greitemann, B.</i> .....	162
<b>Ergebnisqualität der Rehabilitation in der gesetzlichen Unfallversicherung</b> .....	<b>165</b>
Evaluation der Ergebnisqualität des besonderen Heilverfahrens der gesetzlichen Unfallversicherung: Eine internetbasierte Delphi-Befragung zur Auswahl geeigneter Verletzungsarten <i>Moock, J., Bahr, K., Bak, P., Kohlmann, T.</i> .....	165
Evaluation der Ergebnisqualität des besonderen Heilverfahrens der gesetzlichen Unfallversicherung: Eine systematische Literaturstudie zu eingesetzten patientennahen Assessmentverfahren (2003-2008) <i>Bahr, K., Moock, J., Bak, P., Kohlmann, T.</i> .....	167
Optimierung der berufsgenossenschaftlichen stationären Weiterbehandlung (BGSW) nach schweren Verletzungen der unteren Extremitäten durch systematischen Einsatz von Assessmentinstrumenten <i>Müller, W.-D., Lohsträter, A., Kropf, U., Smolenski, U.C., Bak, P.</i> .....	168

Verzahnung zwischen medizinischer Rehabilitation und beruflicher Reintegration bei Beschäftigten eines Bergwerkbetriebes mit Rückenschmerzen - Implementierung eines optimierten Reha-Konzeptes <i>Müller, W.-D., Knufinke, R., Kleinhans, W., Smolenski, U.C., Bak, P.</i> .....	171
Assessmentgesteuerte ergebnisorientierte Optimierung von Effekten der Berufsgenossenschaftlichen Stationären Weiterbehandlung (BGSW) in der Rehabilitation von Unfallverletzten - eine multizentrische Studie <i>Bak, P., Müller, W.-D., Lohsträter, A., Froese, E., Smolenski, U.C.</i> .....	173
<b>Epidemiologie und Reha-Bedarf</b> .....	<b>176</b>
Beschäftigung, Arbeitslosigkeit und Arbeitsunfähigkeit im 2-Jahresverlauf nach medizinischer Rehabilitation 2004 - Neue Ergebnisse aus der Reha-Statistik-Datenbasis <i>Buschmann-Steinhage, R., Zollmann, P.</i> .....	176
"Reha vor Rente": Inanspruchnahme bei Menschen mit Rheuma <i>Kalwa, M., Irle, H.</i> .....	179
Migration und rehabilitative Versorgung in Deutschland - Versorgungsbedarf und subjektive Bedürfnisse türkischer und türkischstämmiger Migranten im System der medizinischen Rehabilitation <i>Schott, T., Reutin, B., Yilmaz, Y., Brause, M., Spallek, J., Razum, O.</i> .....	181
Partizipationsstörungen und Rehabilitationsbedarf bei Patienten in der ambulanten primärärztlichen Versorgung <i>Muschalla, B., Mielisch, S., Lawall, C., Lewerenz, M., Linden, M.</i> .....	183
Identifikation von potentiellm Reha-Bedarf in der Hausarztpraxis: Wunsch und Wirklichkeit <i>Deck, R., Raspe, H.</i> .....	185
<b>Medizinisch-beruflich orientierte Rehabilitation</b> .....	<b>188</b>
Berufliche Leistungsfähigkeit nach einer medizinisch-beruflich orientierten orthopädischen Rehabilitation: Eine cluster-randomisierte Studie zur Wirksamkeit eines multimodalen Programms mit kognitiv-behavioralem Ansatz <i>Bethge, M., Herbold, D., Trowitzsch, L., Jacobi, C.</i> .....	188
Evaluation des Stresskompetenztrainings BUSKO - erste ausgewählte Ergebnisse <i>Küch, D., Roßband, H., Morfeld, M.</i> .....	190
Ergebnisse eines Projekts zur Verzahnung von medizinischer und beruflicher Rehabilitation <i>Beck, L., Faulstich, I., Mau, W.</i> .....	192
Stufenweise Wiedereingliederungen zu Lasten der Gesetzlichen Rentenversicherung - Ergebnisse einer bundesweiten Evaluationsstudie <i>Bürger, W.</i> .....	193
Berufsorientierte Rehabilitation berufshomogener Gruppen an Rehabilitationskliniken am Beispiel des RehaBau-Programms für Bauhandwerker <i>Horbach, G., Philipp, J.</i> .....	195
<b>Medizinisch-beruflich orientierte Rehabilitation (Poster)</b> .....	<b>198</b>
Trägerübergreifende Zusammenarbeit bei der Erhaltung von Arbeits- und Erwerbsfähigkeit - Chronische Krankheit, Arbeitsunfähigkeit und Rehabilitationserfolg <i>Stapel, M., Kulick, B., Herkner, H.-J., Schmidt, J.</i> .....	198
Physische und psychosoziale berufliche Belastungen, Kontrollüberzeugungen und berufliche Leistungsfähigkeit <i>Bethge, M., Radoschewski, F.M., Müller-Fahrnow, W.†</i> .....	200

Evaluation des Behandlungskonzeptes Medizinische Rehabilitation von Bezieher/innen von Arbeitslosengeld II (ALG II) <i>Wolf, H.-D., Löffler, S., Holderied, A., Fritschka, E., Kottmann, J., Vogel, H.</i> .....	202
<b>Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben I</b> .....	<b>204</b>
Reha-Abbrüche bei unterschiedlichen beruflichen Bildungsmaßnahmen - Eine vergleichende Betrachtung <i>Rennert, D., Slesina, W.</i> .....	204
Risikofaktoren für eine nicht-erfolgreiche berufliche Wiedereingliederung hirnverletzter Menschen <i>Sokoll-Potratz, K., Kobelt, A.</i> .....	206
Der Einfluss von Persönlichkeitsfaktoren auf die Leistung im Reha-Assessment und die Reintegrationsprognose <i>Arling, V., Schellmann, C., Sostmann, A., Spijkers, W., Zergiebel, W.</i> .....	209
Berufliche Wiedereingliederung von Rehabilitanden nach unterschiedlichen beruflichen Bildungsmaßnahmen: Vergleich der Prognosemodelle <i>Slesina, W., Rennert, D.</i> .....	211
Der Weg zur Wiedereingliederung durch Bewerbungshandeln von RehabilitandInnen während der beruflichen Rehabilitation <i>Flach, T., Begerow, B., Schmidt, C.</i> .....	214
<b>Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben II</b> .....	<b>216</b>
Gesetzliche und sozialpolitische Rahmenbedingungen für den Einsatz von behinderungskompensierenden Technologien am Arbeitsplatz <i>Groskreutz, H., Weltj, F.</i> .....	216
Evaluation der individualisierten Qualifizierung mit Blended Learning in der beruflichen Rehabilitation <i>Spijkers, W., Griesbach, A., Kleon, S., Lüdtke, J.</i> .....	218
"Integrative Berufliche Rehabilitation für Personen mit Aphasie (IBRA)" - Konzept und Ergebnisse der Evaluation einer neuen Teilhabeleistung <i>Faßmann, H., Staab, E., Hüttlinger, S.</i> .....	220
"Was ich sonst noch sagen wollte!" - Eine Auswertung von Freitextangaben einer Befragung nach beruflicher Rehabilitation <i>Mohnberg, I., Radoschewski, F.M., Erbstößer, S.</i> .....	222
Evaluation und Optimierung des Aachener Profilmoduls (ProMo) - eines standardisierten Qualitätssicherungsinstruments des individuellen beruflichen Rehabilitationsverlaufs <i>Kleon, S., Griesbach, A., Kosanke, D., Spijkers, W.</i> .....	224
<b>Betriebliches Gesundheits- und Eingliederungsmanagement</b> .....	<b>227</b>
Betriebliches Eingliederungsmanagement und betriebliche Gesundheitsförderung - Eine neue Kooperationsform? <i>Kohte, W.</i> .....	227
"Stärke durch Vernetzung" - Potential einer Kooperation im betrieblichen Eingliederungsmanagement mit Großbetrieben <i>Kulick, B., Stapel, M.</i> .....	228
Betriebliches Eingliederungsmanagement bei gesundheitlichen Beeinträchtigungen von Lehrerinnen und Lehrern <i>Marfels, B., Niehaus, M.</i> .....	230
Betriebliche Gesundheitsförderung in klein- und mittelständischen Handwerksbetrieben - Das Neubrandenburger Modell <i>Neumann, W., Claßen, G., Brückner, S.</i> .....	231

Zum Stand des Gesundheitsmanagements in kleinen und mittleren Unternehmen - eine repräsentative Studie <i>Zelfel, R.C., Alles, T., Mozdzanowski, M., Weber, A.</i> .....	233
<b>Betriebliches Gesundheits- und Eingliederungsmanagement (Poster)</b> .....	<b>236</b>
Betriebsärztliche Einleitung der Rehabilitationsmaßnahme und Begleitung der Rückkehr an den Arbeitsplatz <i>Leitner, A., Jacobi, E., Enderle, G.</i> .....	236
<b>Sozialmedizin</b> .....	<b>238</b>
Sozialmedizinische Begutachtung: Die Bedeutung unterschiedlicher Qualitätskriterien bei Gutachten zu Erwerbsminderungsrenten <i>Gehrke, J.</i> .....	238
Fortbildungen und Implementierungen im Zusammenhang mit der Einbeziehung von Functional Capacity Evaluation in die Regelbegutachtung des Ärztlichen Dienstes der Bundesagentur für Arbeit - Erste Schritte <i>Glatz, A., Kaltheier, O., Nutt, N., Heipertz, W., Weber, A.</i> .....	240
Problematik der Begutachtung von somatoformen Schmerzstörungen unter besonderer Berücksichtigung des Analgetika- und Antidepressivanachweises im Serum <i>Walk, H.-H., Wehking, E.</i> .....	241
Eignet sich ein PC-basiertes neuropsychologisches Trainingsprogramm zur Erkennung suboptimalen Leistungsverhaltens? <i>Brachmann, K., Grüneberg, C., Egle, U.T., Köllner, V.</i> .....	244
Bemessung des Rehabilitationserfolgs durch Leistungsträger bei der Drogenrehabilitation - eine Verlaufsuntersuchung <i>Stapel, M., Kulick, B.</i> .....	248
<b>Sozialmedizin (Poster)</b> .....	<b>250</b>
Sozialmedizinische Begutachtung: Wie groß ist die Übereinstimmung von Ärzten bei der Beurteilung von Gutachten im Rentenverfahren <i>Gehrke, J., Mai, H.</i> .....	250
<b>Rehabilitationspsychologie I</b> .....	<b>252</b>
Lebensqualität und Versorgungskosten von somatisch erkrankten Patienten mit komorbiden psychischen Störungen - Eine Metaanalyse <i>Baumeister, H., Hutter, N., Härter, M.</i> .....	252
Implementierung eines psychodiagnostischen Stufenplans in der medizinischen Rehabilitation <i>Jahed, J., Vogel, B., Baumeister, H., Barth, J., Härter, M., Bengel, J.</i> .....	254
Psychische Komorbidität bei bandscheibenoperierten Patienten <i>Zieger, M., Schwarz, R.†, König, H.-H., Wieacker, J.C., Schwarzer, C., Günther, L., Winkler, D., Meixensberger, J., Meisel, H.J., Toussaint, R., Riedel-Heller, S.G.</i> .....	256
Chronische Stressfaktoren bei Patienten mit chronischen Schmerzen in der orthopädischen Rehabilitation <i>Hewig, M., Schlotz, W., Sequeira, A., Quarz, M., Schulz, P., Becker, P., Krampen, G.</i> .....	258
Mobbingerfahrungen bei Versicherten der Deutsche Rentenversicherung Braunschweig-Hannover, die ein medizinische Rehabilitation beginnen - Eine psychometrische Untersuchung <i>Kobelt, A., Gutenbrunner, C., Grosch, E., Petermann, F.</i> .....	259

<b>Rehabilitationspsychologie II</b> .....	<b>262</b>
Rehabilitation aus Patientensicht - Eine qualitative Analyse der subjektiven Behandlungskonzepte von Patienten in der stationären Rehabilitation <i>Heyduck, K., Glattacker, M., Meffert, C.</i> .....	262
Subjektive Krankheits- und Behandlungskonzepte bei PatientInnen mit Fibromyalgie <i>Opitz, U., Glattacker, M., Bengel, J., Jäckel, W.H.</i> .....	264
Psychische Beeinträchtigung und Bewältigungsfähigkeit bei Patienten mit dem Fibromyalgiesyndrom <i>Holtz, M.C., Petermann, F., Krohn-Grimberghe, B.</i> .....	266
Die Veränderung bewältigungsbezogener Selbstwirksamkeitsüberzeugungen im Laufe der onkologischen Rehabilitation - Eine Studie auf der Basis der deutschsprachigen Kurzform des Cancer Behavior Inventory <i>Giesler, J.M., Reuter, K., Weis, J.</i> .....	268
Stabilisierung der Rehabilitationserfolge durch realistische Vorstellungen der Rehabilitanden an die Zeit danach <i>Kretzschmann, C., Grande, G.</i> .....	269
<b>Rehabilitationspsychologie (Poster)</b> .....	<b>272</b>
Psychotherapiemotivation und tatsächliche Inanspruchnahme: Eine Befragung von somatischen Rehabilitationspatienten <i>Vogel, B., Jahed, J., Baumeister, H., Barth, J., Härter, M., Bengel, J.</i> .....	272
Schweregrad somatischer Erkrankung und Angsterleben <i>Muschalla, B., Glatz, J., Kiwus, U., Linden, M.</i> .....	273
Psychosoziale und funktionale Eingangsbelastungen von Patientinnen und Patienten in stationären Vorsorge- und Rehabilitationseinrichtungen für Mütter, Väter und Kinder <i>Lukaszczik, M., Musekamp, G., Gerlich, C., Heide, M., Neuderth, S., Vogel, H.</i> .....	275
Theorie und Intervention: Theoretische Fundierung eines Patientenschulungs- programms <i>Meng, K., Seekatz, B., Faller, H.</i> .....	277
<b>Rechtswissenschaften</b> .....	<b>280</b>
Antidiskriminierungsrecht für Menschen mit Behinderung aus rehabilitationsrechtlicher Sicht: Ein Vergleich mit den USA <i>Fuerst, A.-M.</i> .....	280
Kooperationsmodelle zur Überwindung von Kommunikations- und Akzeptanzschwierigkeiten bei der Stufenweisen Wiedereingliederung <i>Nebe, K.</i> .....	281
Das Integrierte Budget als Beitrag zur Überwindung der Systemgrenzen zwischen Rehabilitation und Pflege <i>Klie, T., Siebert, A.</i> .....	283
Rechtsprechung des Bundessozialgerichts zu Zuständigkeitsabgrenzungen der beanspruchten Leistungsträger <i>Masuch, P.</i> .....	284
Einstweiliger Rechtsschutz im Rehabilitationsrecht <i>Lode, M.</i> .....	286
Streitigkeiten zwischen behinderten und kranken Menschen und Rehabilitationsträgern - Ergebnisse zweier Untersuchungen <i>Welti, F., Braun, B.</i> .....	287

<b>Rechtswissenschaften (Poster)</b> .....	<b>289</b>
Gemeinsame Servicestellen für Rehabilitation - gute Servicestellenarbeit heißt gute Netzwerkarbeit und Kommunikation	
<i>Ritter, J.</i> .....	289
<b>Orthopädische/rheumatologische Rehabilitation</b> .....	<b>292</b>
Stationäre Rehabilitation am Beispiel degenerativer Wirbelsäulenerkrankungen - von der Patienten-Fallgruppenbildung zur Entwicklung bedarfsorientierter Behandlungsstandards	
<i>Peters, A., Blau, J.-R.</i> .....	292
Rehabilitanden-Management-Kategorien - Entwicklung eines Screenings zu den Behandlungsbedürfnissen in der Rehabilitation bei Patienten mit muskuloskeletalen Erkrankungen	
<i>Blume, C., Böttcher, J., Möllmann, C., Spyra, K.</i> .....	294
Erhalten Patienten mit einer rheumatoiden Arthritis eine bedarfsgerechte Hilfsmittelversorgung?	
<i>Mau, W., Müller, A.</i> .....	296
Praktischer Nutzen der ICF im Zusammenspiel mit Leitlinien und Hausstandards	
<i>Kaluscha, R., Leitner, A., Jacobi, E.</i> .....	298
ICF-Kategorien des XSMFA im Abgleich zum Core-Set Arthrose	
<i>Karstens, S., Froböse, I.</i> .....	300
<b>Orthopädische/rheumatologische Rehabilitation (Poster)</b> .....	<b>302</b>
Auswirkungen der DRG-Einführung auf die Rehabilitation - Eine Befragung von Rehakliniken	
<i>Schade, N., von Eiff, W., Niehues, C.</i> .....	302
Geschlechtsunterschiede in psychosozialen Kennwerten bei Patienten in der stationären orthopädischen Rehabilitation von chronisch unspezifischen Rückenschmerzen	
<i>Tlach, L., Gräf, T., Krohn-Grimberghe, B., Hampel, P.</i> .....	304
Entwicklungsansätze von Qualitätskriterien für die Integrierte Versorgung in der Endoprothetik. Ergebnisse einer qualitativen Untersuchung	
<i>Bartel, S., Streibelt, M.</i> .....	306
Neue Aufgaben- und Rollenverteilung in der medizinischen Rehabilitation	
<i>Höder, J., Deck, R., Möller, J.</i> .....	308
Sind Alkoholprobleme eine relevante Komorbidität bei Rückenschmerzen?	
<i>Kaluscha, R., Leitner, A., Jacobi, E.</i> .....	310
Die Rückkehr zur Arbeit von Patienten mit chronischen Rückenschmerzen nach stationärer medizinischer Rehabilitation	
<i>Hofreuter-Gätgens, K., Koch, U., Morfeld, M.</i> .....	312
Geschlechtsunterschiede bei der Prädiktion des Langzeitverlaufs der Erwerbs- tätigkeit sowie der Inanspruchnahme von stufenweiser Wiedereingliederung und Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben	
<i>Beck, L., Mau, W.</i> .....	314
Reha und "aut idem"	
<i>Kaluscha, R., Leitner, A., Jacobi, E.</i> .....	316
<b>Rehabilitation bei chronischen Rückenschmerzen</b> .....	<b>318</b>
Kurzfristige Effektivität des Curriculums Rückenschule des Gesundheitstrainingsprogramms der Deutschen Rentenversicherung Bund	
<i>Meng, K., Seekatz, B., Roßband, H., Worringen, U., Faller, H., Vogel, H.</i> .....	318

Langfristige Effekte eines multimodalen Behandlungsprogramms für Patienten mit chronischen Rückenschmerzen in der stationären orthopädischen Rehabilitation: Können die Effekte des Integrierten orthopädisch-psychosomatischen Konzepts repliziert werden?	
<i>Fröhlich, S.M., Greitemann, B., Niemeyer, R.</i> .....	320
Zur Wirksamkeit eines Trainings zur Depressionsbewältigung für Patienten mit chronisch unspezifischem Rückenschmerz in der stationären Rehabilitation - Eine 1-Jahres-Follow up-Studie	
<i>Hampel, P., Tlach, L., Gräf, T., Krohn-Grimberghe, B., Mantel, F., Mohr, B.</i> .....	322
Kraftausdauertraining an Geräten in der stationären Rehabilitation von Patienten mit chronischen Rückenschmerzen	
<i>Hartmann, U., Wentrock, S., Reuss-Borst, M.</i> .....	325
Ergebnisse und Anwendbarkeit von drei ausgewählten Assessmentinstrumenten im Rahmen medizinischer Rehabilitation von Rückenschmerz-Patienten	
<i>Alles, T., Flach, T., Drüke, T.</i> .....	327
<b>Rehabilitation nach Hüft- oder Knie-TEP</b> .....	<b>330</b>
Einfluss Integrierter Versorgung auf die Qualität der Behandlung in der Endoprothetik - Erste Ergebnisse einer kontrollierten Studie	
<i>Streibelt, M., Thren, K., Lassahn, C.</i> .....	330
Verringerung postoperativer Komplikationen durch Vernetzung der Akteure - Eine Analyse bei Patienten mit Hüft- und Knie-TEP	
<i>Thren, K., Streibelt, M.</i> .....	332
Therapiespektrum in der Rehabilitation von Patienten mit Hüft- und Kniegelenk-TEP - Ergebnisse einer KTL-Analyse	
<i>Gülich, M., Mittag, O., Uhlmann, A., Müller, E., Jäckel, W.H.</i> .....	334
Aktivität und Teilhabe nach Hüft- und Knie-TEP: Evaluation des stationären und poststationären Rehabilitationsverlaufes und Einfluss von Kontextfaktoren	
<i>Schaller, A., Froböse, I., Kausch, T.</i> .....	336
"Leiden ohne Liebe? Lieben ohne Leiden!" Deskriptive Studie zum Sexualverhalten von orthopädischen AHB-Patienten	
<i>Höltershinken, C.</i> .....	338
<b>Neurologische Rehabilitation</b> .....	<b>340</b>
Die berufliche Wiedereingliederung nach neurologischen Erkrankungen: Ergebnisse aus dem MBO <sup>®</sup> -Neurologie-Konzept	
<i>Pohl, M., Hipler, C., Presl, A.</i> .....	340
Berufsorientierte Behandlung schriftlicher Textproduktion bei Patienten mit aphasischen und nicht-aphasischen Sprachstörungen	
<i>Claros-Salinas, D., Greitemann, G.</i> .....	342
Fahreignung nach neurologischen Erkrankungen: Fahrverhalten und Therapie	
<i>Küst, J., Jacobs, U., Karbe, H.</i> .....	344
Differenzielle Kortikale Aktivierung während Bewegungsbeobachtung und -vorstellung	
<i>Wenkeler, V., Hassa, T., Hamzei, F., Weiller, C., Tüscher, O., Dettmers, C.</i> .....	345
Welche Faktoren beeinflussen die weitere Versorgung von Schlaganfallpatienten mit ambulanten Heil- und Hilfsmitteln nach stationärer neurologischer Rehabilitation? - Eine Langzeitstudie	
<i>Hoeß, U., Schupp, W., Schmidt, R., Gräßel, E.</i> .....	347

<b>Neurologische Rehabilitation (Poster)</b> .....	<b>350</b>
Erlebte Patientenpartizipation von drei Schlaganfallbetroffenen in ihrem Rehabilitationsverlauf - Qualitative Einzelfallanalyse <i>Thümmler, K., Schmidt, A.</i> .....	350
Entwicklung und Erprobung eines Assessment für Patienten der Phase C der Neurologischen Rehabilitation <i>Greitemann, G., Starrost, K.</i> .....	352
Handlungsbeobachtung und -vorstellung führen bei linkshemisphärischen Infarkten zu einer stärkeren Aktivierung als bei rechtshemisphärischen <i>Wenkeler, V., Hassa, T., Hamzei, F., Weiller, C., Tüscher, O., Liepert, J.,     Dettmers, C.</i> .....	353
<b>Kardiologische Rehabilitation I - in Kooperation mit der DGPR</b> .....	<b>357</b>
Intensivierte Nachsorge zur Verbesserung der kardiovaskulären Risikofaktoren sowie anderer relevanter Reha-Outcomes bei Patienten mit manifester koronarer Herzkrankung mittels Telefonnachsorge <i>Keck, M.</i> .....	357
Rehabilitation nach Herzklappenoperationen <i>Karoff, M.</i> .....	358
Morbidität und gesundheitliche Lebensqualität von Frauen und Männern drei Jahre nach erstem Herzinfarkt. Ergebnisse einer Follow-up-Studie mit Patienten aus der kardiologischen Rehabilitation <i>Härtel, U., Klein, G.</i> .....	360
Auswirkungen einer 15-wöchigen Interventionsmaßnahme auf die Herzfrequenz- variabilität bei Patienten mit hohem kardiovaskulären Risiko <i>Heming, C., Latsch, J., Bjarnason-Wehrens, B., Gysan, D., Gogol, C., Albus, C.,     Schneider, C., Montiel, G., Predel, H.J.</i> .....	361
Effekte einer metabolisch gesteuerten Trainingstherapie bei Patienten mit Koronarer Herzkrankheit und Diabetes Mellitus Typ 2 in der kardiologischen Rehabilitation der Phase II <i>Schwaab, B., Kafsack, F., Markmann, E., Zwick, N., Schütt, M.</i> .....	362
<b>Kardiologische Rehabilitation II</b> .....	<b>365</b>
Entwicklung und Erprobung eines Zielvereinbarungskonzepts für die Phase III der kardiologischen Rehabilitation - erste Ergebnisse <i>Nowossadeck, E., Ladstätter, A.</i> .....	365
AUTARK - Telemedizinisch basierte ambulante Rehabilitation nach Koronar- /Klappen-Operationen <i>Körtke, H., Beckers, R., Hoffmann-Koch, A., Frisch, S., Wagner, O., Körfer, R.</i> .....	367
1-Jahres-Prognose von Patienten mit Diabetes mellitus Typ 2 nach akutem Koronarsyndrom und kardiologischer Rehabilitation <i>Völler, H., Reibis, R., von Horlacher, J., Jannowitz, C., Wegscheider, K., Bestehorn,     K.</i> .....	368
Interaktion der kardiovaskulären autonomen Regulation mit der HHNA-Achse bei Hypertonikern unter Stressbelastung <i>Mussgay, L., Wirtz, P.H., Bickmann, M., Rüdgel, H.</i> .....	370
Motivation zur Sporttherapie in der kardiologischen Rehabilitation - Ergebnisse zur Reliabilität und Validität eines neu entwickelten Fragebogens <i>Bönisch, R., Bremer, F.J., Schweidtmann, W., Ohnesorge, W., Muthny, F.A.</i> .....	372

<b>Kardiologische Rehabilitation (Poster)</b> .....	<b>374</b>
Krankheitsbezogene Kontrollüberzeugungen und Veränderung der gesundheitsbezogenen Lebensqualität nach kardialer Rehabilitation: Genderspezifische Aspekte <i>Döbler, A., Mittag, O.</i> .....	374
Veränderungen des Körpergewichts bei KHK-Patienten während und nach der Rehabilitation <i>Ladstätter, A., Nowossadeck, E.</i> .....	376
Entwicklung und formative Evaluation eines Schulungsseminars zum Thema "Herzklappenerkrankungen" für die AHB nach Herzklappenoperationen <i>Schubmann, R., Seekatz, B., Folttmann, C., Meng, K.</i> .....	378
Evaluation der Nachhaltigkeit von Viniyoga in der stationären Rehabilitation von Patienten mit arterieller Hypertonie <i>Fusshöller, C., Mayer-Berger, W., Moebus, S., Pieper, C., Marr, A.</i> .....	379
Herzgruppen in Rheinland-Pfalz - Erste Ergebnisse einer TeilnehmerInnenbefragung <i>Schmidt, J., Nübling, R., Keck, M., Ritter, P., Krönig, B., Stahlheber, R.</i> .....	381
<b>Onkologische Rehabilitation</b> .....	<b>384</b>
Medizinische und berufliche Rehabilitation unter Berücksichtigung einer psychischen Komorbidität bei Tumorpatienten <i>Wienholz, S., Ehrensperger, C., Schwarz, R.†</i> .....	384
Auswirkungen der Sportarten Nordic Walking und Walking auf Schulterbeweglichkeit und Schmerzintensität bei Brustkrebspatientinnen <i>Kähner, H., Exner, A.-K., Leibbrand, B., Niehues, C., Kalusche, E.-M., Koller, B.,     Biester, I., Gärtner, U.</i> .....	385
Patientenorientierung und direkte Veränderungsmessung: Einschätzungen der Aktivitäten und Teilhabe im Verlauf onkologischer Rehabilitation <i>Kusak, G., Döllscher, P., Mau, W.</i> .....	387
Prozess- und Ergebnisbewertung von InanspruchnehmerInnen ambulanter und stationärer onkologischer Rehabilitationsmaßnahmen <i>Bergelt, C., Lehmann, C., Beierlein, V., Hagen-Aukamp, C., Kerschgens, C.,     Rhee, M., Frühauf, S., Meise, U., Otto, J., Berger, D., Koch, U.</i> .....	389
Wiederaufnahme der Arbeit und psychosozialer Gesundheitszustand bei Krebspatienten im Krankheitsverlauf .....	391
<i>Mehnert, A., Barth, J., Leibbrand, B., Friedrich, G., Bootsvelde, W., Gärtner, U.,     Koch, U.</i> .....	391
<b>Onkologische Rehabilitation (Poster)</b> .....	<b>393</b>
Auswirkungen von körperlicher Aktivität auf die psychische Befindlichkeit von Brustkrebspatientinnen <i>Exner, A.-K., Kähner, H., Leibbrand, B., Niehues, C., Kalusche, E.-M., Koller, B.,     Biester, I., Gärtner, U.</i> .....	393
<b>Gastroenterologische Rehabilitation - in Kooperation mit der GRVS</b> .....	<b>395</b>
Effekte einer Intervallrehabilitation bei Erwerbstätigen mit Diabetes mellitus - Erste Zwischenergebnisse <i>Ernst, G., Hübner, P.</i> .....	395
Der Einfluss von unterschiedlichen Bewältigungsstilen auf die Anpassung an eine Darmkrebserkrankung <i>Groß, S., Murken, S., Körber, J.</i> .....	397

Haben Diabetiker weniger fortgeschrittene Stadien bei Diagnosestellung eines Kolonkarzinoms als Nichtdiabetiker? Untersuchungen bei Patienten in Anschlussrehabilitation nach Kolonkarzinom <i>Allgayer, H., Nagel, J.M., Bücker, S., Stark, R., Crispin, A., Göke, B., Parhofer, K.</i> ....	399
Gibt es geschlechtsspezifische Unterschiede bei Reha-Bedarf und Reha-Zielen bei Patienten mit Morbus Crohn? <i>Jolivet, B., Fischer, H.</i> .....	400
Änderungen der Pharmakotherapie während der stationären medizinischen Rehabilitation von Patienten mit Morbus Crohn <i>Reichel, C., Streit, J., Wunsch, S.</i> .....	401
<b>Gastroenterologische Rehabilitation (Poster) .....</b>	<b>403</b>
Schwerpunktbehandlung von Übergewicht und Adipositas in Mutter-Kind-Kliniken - Kurzfristige Therapieeffekte bei Müttern <i>Otto, F., Arnhold-Kerri, S.</i> .....	403
<b>Pneumologische Rehabilitation .....</b>	<b>405</b>
Versorgungssituation in der medizinischen Rehabilitation der Deutschen Rentenversicherung bei chronisch obstruktiver Lungenerkrankung (COPD) <i>Ostholt-Corsten, M., Koch, U., Bergelt, C.</i> .....	405
Vergleich der Effektivität pneumologischer Rehabilitation bei Asthma und COPD <i>Schultz, K., Gallenmüller, K., Farin, E.</i> .....	407
Wirksamkeit der Asthmaschulung für Eltern von Vorschulkindern - die ASEV-Multicenterstudie .....	410
<i>Spindler, T., Szczepanski, R., Jaeschke, R., Forster, J.</i> .....	410
Evaluation der deutschen Version des St. George's Respiratory Questionnaire in der stationären pneumologischen Rehabilitation <i>Meffert, C., Gramm, L., Farin, E., Jäckel, W.H.</i> .....	412
<b>Psychosomatische Rehabilitation I .....</b>	<b>415</b>
Prädiktoren der stationären Behandlungsdauer von Patienten mit psychischen Störungen - Eine systematische Literaturanalyse <i>Melchior, H., Watzke, B., Hergert, A., Hofreuter-Gätgens, K., Bergelt, C., Morfeld, M., Koch, U., Schulz, H.</i> .....	415
Einfluss von Behandlungsdosis und Behandlungsdichte auf die psychosomatische Symptomlast - Eine naturalistische Studie an 67 stationären Psychotherapiepatienten <i>Holzapfel, M., Schonauer, K., Mittag, O.</i> .....	417
Veränderungen der Bindungsstile von 6.800 Patienten während stationärer psychosomatischer Rehabilitation <i>Mestel, R., von Wahlert, J.</i> .....	418
Die Behandlung der Posttraumatischen Verbitterungsstörung mittels Weisheitstherapie <i>Linden, M., Baumann, K., Lieberei, B.</i> .....	420
<b>Psychosomatische Rehabilitation II .....</b>	<b>423</b>
Optimismus - Prädiktor und Wirkfaktor depressiver Symptomatik <i>Becher, L.F., Vogt, J.</i> .....	423
Schlafstörungen in der psychosomatischen Rehabilitation <i>Hanisch, M., Linden, M.</i> .....	424
Auswirkung von psychovegetativer Erschöpfung auf Aktivität und Partizipation <i>Raschke, F., Gottwald, N., Fischer, J.</i> .....	426

Arbeitsplatzphobie in unterschiedlichen Berufsgruppen <i>Muschalla, B., Linden, M.</i> .....	428
Zusammenhang von subjektiver Sozialmedizin mit Schmerzakzeptanz und Selbstwirksamkeit <i>Schneider, J.</i> .....	430
<b>Psychosomatische Rehabilitation (Poster)</b> .....	<b>432</b>
Entwicklung eines an der ICF orientierten Instrumentes für die Erfassung von Aktivitäten und Partizipation bei Patienten mit psychischen Erkrankungen <i>Brütt, A.L., Schulz, H., Koch, U., Schmeling-Kludas, C., Nutzinger, D., Andreas, S.</i> ...	432
Einfluss der Selbstwirksamkeit auf Schmerzbewältigung und Beeinträchtigung <i>Schneider, J.</i> .....	434
Unterscheiden sich die Ergebnisse der ambulanten psychosomatischen Nachsorge nach dem Curriculum Hannover bei Arbeitern und Angestellten? Eine katamnestische Studie vor dem Hintergrund einer überwunden geglaubten Schichtspezifität <i>Kobelt, A., Lieverscheidt, B., Grosch, E.</i> .....	435
<b>Rehabilitation bei Abhängigkeitserkrankungen I</b> .....	<b>438</b>
Entwicklung eines Screening-Assessments für die Zuweisungssteuerung in der Suchtrehabilitation <i>Spyra, K., Möllmann, C., Blume, C., Böttcher, J.</i> .....	438
Mit dem Joystick gegen das Suchtgedächtnis - Eine randomisierte Kontrollstudie zur Wirksamkeit eines PC-gestützten Rückfallpräventionstrainings für Alkoholabhängige <i>Lindenmeyer, J., Hesse, C., Becker, E., Rinck, M.</i> .....	439
Ergebnisqualität bei Nicht-Antwortern in der Routinekatamnestik: Nicht-Antwörter- Studie in der katamnestischen Befragung von Alkoholabhän-gigen nach stationärer medizinischer Rehabilitation <i>Missel, P.</i> .....	441
Pathologisches PC/Internet-Spielen als eigenständiges Krankheitsbild: Erklärungsmodelle und Klinik <i>Petry, J.</i> .....	442
Sucht und Trauma: EMDR in der stationären Suchttherapie - erste Ergebnisse eines Forschungsprojekts <i>Zobel, M., Missel, P., Quinten, C., Bergemann, N., Vogelgesang, M., Kruber, I.</i> .....	444
<b>Rehabilitation bei Abhängigkeitserkrankungen II</b> .....	<b>447</b>
Zur Behandlungsdauer von Frauen und Männern in geschlechts-spezifischen und gemischt-geschlechtlichen Einrichtungen der stationären Rehabilitation für Abhängigkeitskranke <i>Koch, A., Albertini, V., Huland, D., Karmann, G., Kersch, V., Medenwaldt, J., Rymer, M., Wagner, T.</i> .....	447
Assessmentbasierte Ableitung von Rehabilitanden-Management-Kategorien für die Suchtrehabilitation <i>Möllmann, C., Spyra, K.</i> .....	449
Rehabilitation von Patienten mit komorbiden Abhängigkeitserkrankungen nach dem Bad Herrenalber Modell <i>von Ploetz, K., Smuga, M., Dietsche, S., Löschmann, C</i> .....	451
Unterschwelliger Alkoholismus als Kontextfaktor bei Patienten der psychosomatischen Rehabilitation <i>Geiselman, B.</i> .....	452

<b>Innovationswerkstatt: Psychische Erkrankungen</b> .....	<b>455</b>
Psychosomatische Rehabilitation bei Patienten mit Migrationshintergrund	
<i>Smuga, M., Dietsche, S., Löschmann, C.</i> .....	455
Behandlung somatoformer Schmerzen im Rahmen einer Posttraumatischen Belastungsstörung (PTBS)	
<i>Meiser, E.-M., Köllner, V., Smucker, M.</i> .....	457
Akzeptanz einer Handheld-gestützten Kurzintervention zur Selbstregulation der beruflichen Verausgabungsbereitschaft von Patienten in der stationären psychosomatischen Rehabilitation	
<i>Bischoff, C., Dreher, C., Schmädeke, S., Bencetic, D., Limbacher, K.</i> .....	459
Intervention, Beratung und Einleitung von Leistungen zur Teilhabe für psychisch Kranke mit Arbeitsplatzproblematik	
<i>Koletzko, W., Bäumlner, G.</i> .....	461
Chancen für Chancenlose - durch Vernetzung und Kommunikation	
<i>Remmert, C.</i> .....	463
<b>Rehabilitation von Kindern und Jugendlichen</b> .....	<b>465</b>
Vertrauen in den Arzt (VIA) - erste Ergebnisse einer Prüfung des Fragebogens an jugendlichen Reha-Patienten	
<i>Stachow, R., Kiera, S., Tiedjen, U., Petermann, F.</i> .....	465
Können wir das "dicke Ende" verhindern? Ergebnisse einer 4-jährigen Adipositas-Nachsorgestudie	
<i>Hoff-Emden, H.</i> .....	466
Soziale Fertigkeiten und ADHS - Entwicklung und Evaluation eines Trainings sozialer Fertigkeiten für Kinder mit ADHS	
<i>Schmitman gen. Pothmann, M., Petermann, F., Petermann, U., Mayer, H., Zakis, D.</i> .....	468
Training zur Stressbewältigung und sozialen Kompetenz für Jugendliche und junge Erwachsene in der neurologischen Rehabilitation	
<i>Tur, O., Spranger, M., Thomsen, M., Hampel, P.</i> .....	470
Evaluation von Stepping Stones Triple P - Drei-Jahres-Zwischenergebnisse der Stepping-Stones-SPZ-Multicenterstudie	
<i>Schaadt, A.-K., Hasmann, S., Hampel, O., Hasmann, R., Petermann, F., Holl, R.</i> .....	472
<b>Rehabilitation bei adipösen Kindern und Jugendlichen</b> .....	<b>475</b>
Stationäre Adipositas-therapie bei übergewichtigen und adipösen Kindern und Jugendlichen - Interventionsergebnisse und Follow-up nach sechs Monaten	
<i>Langhof, H., Halle, M., Radinger, A., Pertl, A., Schlenz, I., Wolfarth, B., Siegrist, M.</i> ..	475
Modellprojekt zur Behandlung der Adipositas im Kindes- und Jugendalter der Deutschen Rentenversicherung Baden-Württemberg und der AOK Baden-Württemberg	
<i>Kromeyer-Hauschild, K., Giesinger, C., Hartschuh, U.</i> .....	476
Identifikation von Determinanten der Gewichtsreduktion bei Kindern und Jugendlichen mit Übergewicht und Adipositas (IDA-Insel)	
<i>Kaps, A., Schiel, R.</i> .....	479
Reliabilität und Validität des RQ-Werts zwecks Beurteilung des Fett/Kohlenhydrat-Metabolismus bei der stationären Rehabilitation adipöser Kinder und Jugendlicher	
<i>Rothmaier, A., Werner, A., Langhof, H., Ulmer, H.-V.</i> .....	480

<b>Rehabilitation bei Kindern und Jugendlichen (Poster) .....</b>	<b>482</b>
Entwicklung und Pilottestung von Bewertungskriterien zur körperlichen Leistungsfähigkeit auf der Basis von Routinedaten für die Rehabilitation bei Adipositas	
<i>van Egmond-Fröhlich, A., Lipp, S., Langhof, H. ....</i>	<i>482</i>
Aktivität, Ruhe und Ernährung bei Kindern und Jugendlichen mit Übergewicht und Adipositas werden telemedizinisch erfasst	
<i>Kaps, A., Bieber, G., Schiel, R. ....</i>	<i>483</i>
Vergleich der feinmotorischen Entwicklung herzkranker Kinder mit der gesunder Gleichaltriger	
<i>Schmitz, S., Dordel, S., Schickendantz, S., Sreeram, N., Brockmeier, K., Bjarnason-Wehrens, B. ....</i>	<i>485</i>
Hypoglykämiewahrnehmung bei Kindern und Jugendlichen mit Typ-1-Diabetes mellitus	
<i>Schiel, R., Kaps, A., Kramer, G., Chudaske, C., König, K. ....</i>	<i>486</i>
Medienmissbrauch bei Jugendlichen - Methodik des "Live Life Live" Screening- und Behandlungskonzepts und erste Ergebnisse im Rahmen der stationären Rehabilitation	
<i>Heß, J., van Egmond-Fröhlich, A. ....</i>	<i>487</i>
<b>Andere Indikationsbereiche (Poster) .....</b>	<b>490</b>
Welcher Einfluss auf das Ausdauerleistungsdefizit bei schwer Brandverletzten ist in der stationären Rehabilitation möglich?	
<i>Ziegenthaler, H., Erler, K., Gabler, P., Brückner, L. ....</i>	<i>490</i>
Integrative Behandlung von Müttern und Kindern in Vorsorge- und Rehabilitationseinrichtungen für Mütter und Kinder	
<i>Arnhold-Kerri, S., Otto, F. ....</i>	<i>491</i>
<b>Autorenindex .....</b>	<b>493</b>
<b>Verzeichnis der Erstautoren .....</b>	<b>497</b>

### **Gesetzliche und sozialpolitische Rahmenbedingungen für den Einsatz von behinderungskompensierenden Technologien am Arbeitsplatz**

*Groskreutz, H. (1), Welti, F. (2)*

(1) Kiel, (2) Hochschule Neubrandenburg

#### **Hintergrund und Stand der Literatur, Zweck der Untersuchung**

Im Bereich der Leistungen zur Teilhabe von behinderten Menschen ist der Einsatz von behinderungskompensierenden Technologien (bkT) zur Arbeitsplatzgestaltung und Ausstattung ein wichtiges Instrument. Insbesondere durch das SGB IX ist für alle zuständigen Sozialleistungsträger eine Möglichkeit geschaffen worden, die entsprechenden Leistungen an behinderte Arbeitnehmer aus einer Hand zu erbringen (Welti, Raspe, 2004). Ebenfalls zu beachten sind die Pflichten der Arbeitgeber zur behinderungsgerechten Ausstattung von Arbeitsplätzen nach dem zweiten Teil des SGB IX (Haines, 2005). Ein weiterer Komplex sind Interdependenzen zu anderen Büchern des SGB für den Einsatz von bkT. Zusätzlich sind neben diesen Regelungen im Hinblick auf den Einsatz von assistiven Technologien auch die allgemeine rechtliche Verankerung der Konzepte des universellen Designs von Arbeitsmitteln (Cardinali, Zandralyn, 2002) und die Barrierefreiheit der Arbeitsumwelt zu begutachten.

#### **Methodik**

Der Untersuchungsgegenstand wurde mit einem leitfadengestützten Expertengruppeninterview eingegrenzt. Die Expertengruppe umfasste Vertreter von Sozialleistungsträgern, Leistungserbringern der beruflichen Rehabilitation, Verbänden behinderter Menschen und betrieblichen Schwerbehindertenvertretungen.

Die Ergebnisse des Interviews ergänzten die aus einer juristischen Recherche gesammelten gesetzlichen Normen, die dann anhand der juristischen Methoden ausgelegt wurden. Dabei wurde nach dem Wortlaut, dem historischen Zusammenhang, dem Sinn und Zweck und dem systematischen Kontext der Normen gefragt.

#### **Ergebnisse**

Das SGB IX enthält im ersten Teil ein Handlungsprogramm für die Träger der Rehabilitation zur Leistungsgewährung in der Form von bkT. Neben dem allgemeinen Leistungsrahmen in §§ 1-21 SGB IX sind dies Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben (§§ 33, 34 SGB IX) und zur medizinischen Rehabilitation (§§ 26, 28, 31 SGB IX), insbesondere im Hinblick auf Hilfsmittel. Durch § 7 S. 1 SGB IX werden diese Regelungen im Grundsatz für alle Rehabilitationsträger normiert, soweit in den jeweiligen Leistungsgesetzen nichts explizit Abweichendes geregelt ist (Bieritz-Harder, 2007).

Im zweiten Teil des SGB IX ist der Einsatz von bkT im Rahmen der begleitenden Hilfen im Arbeitsleben nach § 102 SGB IX für das Integrationsamt geregelt und im Kontext der arbeitsrechtlichen Pflichten nach §§ 80-84 SGB IX für den Arbeitgeber (Haines, 2005). Weitere gesetzliche Vorgaben ergeben sich aus anderen Büchern des SGB, den Behinderten-

gleichstellungsgesetzen des Bundes und der Länder sowie den entsprechenden Barrierefreie Informationstechnik-Verordnungen (Kothe, 2004).

## **Diskussion**

Insbesondere der durch die Rechtsprechung des BSG geprägte Begriff der Hilfsmittel bedarf einer näheren Betrachtung. Die Definition fasst nur körperliche Gegenstände unter den Hilfsmittelbegriff. Für die Ermöglichung des Einsatzes von bkT wäre es erforderlich, auch technologiegestützte Dienstleistungen zu erfassen. Hierzu wären gesetzliche Klarstellungen oder eine erweiternde Auslegung des Begriffs der Heilmittel in § 26 Abs. 1 Nr. 1 SGB IX notwendig.

## **Schlussfolgerungen, Umsetzung und Ausblick**

Der Einsatz von bkT kann je nach den vorhandenen persönlichen Anspruchsvoraussetzungen des behinderten Arbeitnehmers oder Arbeitssuchenden auf ein differenziertes Normengeflecht zurückgeführt werden. Gerade das SGB IX gibt den Rehabilitationsträgern Instrumente für eine reibungslose Zusammenarbeit im Sinne der Anspruchsberechtigten, etwa gemeinsame Empfehlungen nach § 13 SGB IX. Wichtig für die Erschließung der Potenziale von bkT im Arbeitsleben sind aber auch die öffentlich-rechtlichen Pflichten zur Barrierefreiheit, die erst die Möglichkeit für behinderte Menschen schaffen, ihren Arbeitsplatz zu erreichen.

## **Literatur**

- Bieritz-Harder, R. (2007): Die Rechtsgrundlagen der Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben (Teil 1). Forum D, Beitrag 3/2007. ULR: [http://www.iqpr.de/iqpr/download/foren/D\\_3-2007.pdf](http://www.iqpr.de/iqpr/download/foren/D_3-2007.pdf), Abruf: 1.11.2008.
- Cardinali, R., Zandralyn, G. (2002): Technology: Making Things Easier for All of Us - For the Disabled Making Things Possible. Equal Opportunities International, 21, 1. 65-79.
- Haines, H. (2005): Teilhabe am Arbeitsleben - Sozialrechtliche Leitlinien, Leistungsträger, Förderinstrumente. In: Bieker, R. (Hrsg.) (2005): Teilhabe am Arbeitsleben. Wege der beruflichen Integration von Menschen mit Behinderung. Stuttgart: Kohlhammer. 44-61.
- Kothe, W. (2004): Gesetzliche Grundlagen für Barrierefreie Information und Kommunikation. In: Schlenker-Schulte, C. (Hrsg.): Barrierefreie Information und Kommunikation. Villingen-Schwenningen: Neckar-Verlag. 27-36.
- Welti, F., Raspe, H. (2004): Zur Feststellung von individuellem Bedarf an medizinischen Rehabilitationsleistungen nach dem SGB IX - Rehabilitation und Teilhabe behinderter Menschen. Deutsche Rentenversicherung, 1-2. 76-96.

ist. Zur Sicherung des Ermessensspielraums hatte daher die Gerichtspraxis verlangt, dass das Ermessen auf Null reduziert sein müsse, was den einstweiligen Rechtsschutz nachhaltig einschränkte.

Die Änderung in den letzten Jahren beruht auf verschiedenen Entscheidungen des Bundesverfassungsgerichts, das gerade wegen der Schutzpflicht des Art. 2 Abs. 2 GG und der Menschenwürde (Art. 1 GG) eine zügige Reaktion der Sozialleistungsträger verlangt. Die entscheidende Kategorie ist nunmehr eine Folgenabwägung: Je dringender der Versicherte auf die Leistung angewiesen ist, desto geringer sind die Anforderungen an den einstweiligen Rechtsschutz zu stellen (Überblick Krodel NZS 2006, 637 ff.). An die Stelle der Ermessensreduzierung auf Null tritt nunmehr die "überwiegende Wahrscheinlichkeit" (FKSB/Busch, SGB IX, Rn. 88). Die Kategorie der "Vorwegnahme der Hauptsache" hat sich als untauglich für die Ablehnung solcher Anträge erwiesen, denn in den hier zu diskutierenden dringenden Fällen findet durch Untätigkeit (so anschaulich im Fall LSG Berlin-Brandenburg) eine faktische Vorwegnahme der Hauptsache statt, so dass diese Argumentationsfigur für die Ablehnung des Rechtsschutzes ungeeignet ist.

Eine rasche Klärung wird ermöglicht, wenn die jeweiligen Träger die Norm des § 14 SGB IX beachten, da auf diese Weise die Klärungen im sozialrechtlichen Verwaltungsverfahren frühzeitig erfolgen, in welchen Fällen gerichtlicher Rechtsschutz geboten und erforderlich ist. Damit hat die neuere Gesetzgebung und Rechtsprechung dazu beigetragen, eine zügige Realisierung von Rehabilitationsansprüchen sicherzustellen (Ulrich SGB 2008, 452).

## **Streitigkeiten zwischen behinderten und kranken Menschen und Rehabilitationsträgern - Ergebnisse zweier Untersuchungen**

*Welti, F. (1), Braun, B. (2)*

(1) Hochschule Neubrandenburg, (2) Zentrum für Sozialpolitik, Universität Bremen

### **Einleitung**

Mit dem Beitrag wird die Frage untersucht, in welchem Umfang und in welcher Art Streitigkeiten zwischen Rehabilitationsträgern und behinderten und kranken Menschen geführt werden, die Leistungen begehren. Es wird diskutiert, ob daraus Schlüsse auf Probleme der bedarfsgerechten Versorgung mit Rehabilitations- und Gesundheitsleistungen gezogen werden können.

Im Auftrag des Bundesministeriums für Arbeit und Soziales (BMAS) wurde eine Studie erstellt, die Folgen einer Einführung von Gerichtsgebühren im bisher gebührenfreien sozialgerichtlichen Verfahren abschätzen sollte (Welti et al., 2008). Die Arbeitsgruppe hat Experten befragt, statistische Daten ausgewertet, eine Befragung aller Richterinnen und Richter der Sozialgerichtsbarkeit sowie von Klägerinnen und Klägern durchgeführt. Die statistischen Daten und die Daten der Befragung von Klägerinnen und Klägern werden hier herangezogen.

Im Rahmen des Gesundheitsmonitors 2008 wurden 1.388 Versicherte der gesetzlichen Krankenversicherung befragt, ob sie in den letzten zwei Jahren Streit mit ihrer Kranken- oder Pflegekasse hatten und wie dieser Streit ausgetragen wurde (Welti, 2008).

## **Ergebnisse**

### 1. Statistik

Die Zahl der sozialgerichtlichen Verfahren wächst seit Jahren. Einen hohen Anteil an den Verfahren haben die Bereiche Rentenversicherung, Krankenversicherung und Schwerbehindertenrecht, in denen behinderte und chronisch kranke Menschen einen großen Teil der Leistungen beanspruchen. In diesen Bereichen ist bis 2005 auch die Zahl der Streitigkeiten gestiegen. Mit der Zahl der Verfahren ist auch deren Erfolgsquote gestiegen. Hatten 1996 noch 31 % der Kläger Erfolg durch Urteil, Anerkenntnis oder Vergleich, waren es 2004 schon 38 %.

### 2. Klägerbefragung

Über Sozialgerichte wurden insgesamt 1.500 Fragebögen an Klägerinnen und Kläger aller Sozialrechtsgebiete verschickt. 316 Fragebögen (= 21,2 %) konnten ausgewertet werden. Auf einer Skala von 1-4 wurden Werte für den Umgang mit der beklagten Behörde u. a. für "Meine Probleme wurden ernst genommen" (alle 1,63/ RV 1,68/ KV 1,84/ VA 1,66), "Ich fühlte mich hilflos ausgeliefert" (alle 3,00/ RV 3,16/ KV 3,18/ VA 2,94) ermittelt.

### 3. Versichertenbefragung

20 % der Befragten gaben an, dass sie in den letzten zwei Jahren mit einer Entscheidung ihrer Krankenkasse nicht einverstanden waren. Hiervon betrafen 18 % der Fälle Vorsorge- und Rehabilitationsleistungen. 62 % derjenigen, die einen Dissens hatten, unternahmen etwas, um die Entscheidung zu ändern. Im Ergebnis wurden von diesen Streitigkeiten 52 % zu Ungunsten, 28 % teilweise zu Gunsten und 20 % vollständig zu Gunsten der Versicherten entschieden. Mehr als die Hälfte führten ihren Streit schriftlich, diese hatten signifikant bessere Erfolgsaussichten. Nur in 19 % der Streitfälle wurde ein Widerspruchs-, in 8 % ein Gerichtsverfahren in Gang gesetzt. Chronisch kranke Versicherten waren häufiger unzufrieden und im Streit und dabei häufiger erfolgreich.

## **Diskussion**

Die Ergebnisse der Versichertenbefragung deuten darauf hin, dass das statistisch erfasste Streitgeschehen nur die "Spitze eines Eisbergs" ist und dass über Rehabilitationsleistungen mehr gestritten wird, als es die niedrige Inzidenz in der Rechtsprechung vermuten lässt. Die Ergebnisse der Klägerbefragung deuten auf erhebliche subjektive Probleme im Verwaltungsverfahren um Sozial- und Gesundheitsleistungen hin. Die statistischen Erfolgsquoten und die Versichertenbefragung lassen einen hohen Anteil unrichtiger Entscheidungen im Verwaltungsverfahren vermuten. Jedenfalls bei der gesetzlichen Krankenversicherung könnte dies vor allem zu Lasten chronisch kranker Versicherter ("schlechte Risiken") erfolgen.

## **Literatur**

- Welti, F., Höland, A., Braun, B., Buhr, P. (2008): Folgen einer allgemeinen Verfahrensgebühr im sozialgerichtlichen Verfahren. Soziale Sicherheit, 9. 308-316.
- Welti, F. (im Erscheinen): Streitigkeiten zwischen gesetzlichen Kranken- und Pflegekassen und ihren Versicherten. Gesundheitsmonitor.