

# Inhaltsverzeichnis

|          |   |          |              |  |           |
|----------|---|----------|--------------|--|-----------|
| <b>1</b> | <b>Einführung</b> .....   | <b>1</b> | <b>2.4.2</b> | Psychosomatisch-psychotherapeutische<br>Krankenhausbehandlung .....                                | <b>21</b> |
| 1.1      | Das biopsychosoziale Modell der<br>Rehabilitation .....                               | 2        | 2.4.3        | Inhalte von psychosomatischer<br>Rehabilitation und<br>Krankenhausbehandlung .....                 | 22        |
| 1.2      | Psychosomatische Rehabilitation ..  | 3        | 2.4.4        | Sozialmedizinische Beurteilung .....   | 23        |
| <b>2</b> | <b>Grundlagen</b> .....   | <b>7</b> | <b>2.4.5</b> | Überlegungen zur<br>Differenzialindikation .....   | <b>25</b> |
| 2.1      | Bedeutung der Psychosomatik im<br>21. Jahrhundert .....                               | 8        | 2.4.6        | Fazit für die Praxis: Hinweise zur<br>Differenzialindikation .....                                 | 25        |
| 2.1.1    | Was wissen wir über die Ursachen<br>dieser Entwicklung? .....                         | 8        | <b>2.5</b>   | <b>Sozialrechtliche Aspekte</b> .....  | 27        |
| 2.1.2    | Bedeutung psychosomatischer<br>Medizin .....  | 9        | 2.5.1        | Leistungen zur Teilhabe .....  | 27        |
| 2.2      | Geschichte der psychosomatischen<br>Rehabilitation .....                              | 10       | 2.5.2        | Leistungen zur medizinischen<br>Rehabilitation .....   | 29        |
| 2.2.1    | Heinz Rüddel, Markus Bassler und<br>Volker Köllner                                    |          | 2.5.3        | Berufliche Rehabilitation/Leistungen<br>zur Teilhabe am<br>Arbeitsleben (LTA) .....                | 31        |
| 2.2.2    | Entwicklung von Konzepten und einer<br>eigenen Reha-Identität .....                   | 10       | 2.5.4        | Werkstatt für behinderte Menschen<br>(WfbM) und andere<br>Leistungsanbieter .....                  | 31        |
| 2.2.3    | Einfluss der ökonomischen<br>Rahmenbedingungen .....                                  | 11       | 2.5.5        | Rehabilitationseinrichtungen für<br>psychisch Kranke und Menschen mit<br>Behinderungen (RPK) ..... | 32        |
| 2.3      | Entwicklung der Reha-Forschung<br>und der Fachgesellschaft .....                      | 12       | 2.5.6        | Verfahren .....  | 32        |
| 2.3.1    | Margarete Ostholt-Corsten   |          | 2.5.7        | Umdeutung des Reha-Antrags in<br>einen Rentenantrag .....  | 32        |
| 2.3.2    | Einführung .....  | 14       | 2.5.8        | Renten wegen verminderter<br>Erwerbsfähigkeit .....  | 33        |
| 2.3.3    | Nutzung der ICF .....   | 15       |              |  |           |
| 2.3.4    | Aufbau der ICF .....  | 15       |              |  |           |
| 2.3.4    | Bedeutung der ICF für die<br>psychosomatische Rehabilitation ..                       | 18       | <b>3</b>     | <b>Indikation und Diagnostik in der<br/>Rehabilitation</b> .....                                   | 35        |
| 2.4      | Psychosomatische Rehabilitation in<br>Abgrenzung zur Krankenhausbehand-<br>lung ..... | 19       | 3.1          | Rehabilitationsindikation .....  | 36        |
|          | Volker Köllner, Gerhard Hildenbrand<br>und Harald Gündel                              |          | 3.1.1        | Angelika Nebe<br>Allgemeine Aspekte .....  | 36        |
| 2.4.1    | Stellenwert der Rehabilitation im<br>Versorgungssystem .....                          | 20       | 3.1.2        | Daten und Fakten zur<br>psychosomatisch-psychotherapeu-<br>tischen Rehabilitation .....            | 37        |
|          |   |          | 3.1.3        | Spezifische Aspekte .....  | 39        |

## XVIII Inhaltsverzeichnis

|       |   |    |       |   |    |
|-------|---|----|-------|---|----|
| 3.1.4 | Grundvoraussetzungen für eine psychosomatisch-psychotherapeutische Rehabilitation . . . . . | 40 | 4.1.3 | Ärztliche Aufgaben und Arbeitsbeziehung in der Patientenversorgung . . . . .                        | 71 |
| 3.1.5 | Rehabilitationskonzepte . . . . .   | 42 | 4.2   | <b>Psychotherapie in der psychosomatischen Rehabilitation . . . . .</b>                             | 72 |
| 3.2   | <b>Das Reha-Antragsverfahren . . . . .</b>  | 46 |       | Volker Köllner und Markus Bassler   |    |
|       | Volker Köllner  |    | 4.2.1 | Entwicklung der stationären Psychotherapie in Deutschland . . . . .                                 | 73 |
| 3.2.1 | Reha-Indikation . . . . .   | 46 | 4.2.2 | Schulenorientierung vs. Reha-Orientierung? . . . . .  | 74 |
| 3.2.2 | Reha-Antrag und Befundbericht: Was ist zu beachten? . . . . .                               | 46 | 4.2.3 | Was bedeutet es, als Psychotherapeut in der psychosomatischen Rehabilitation zu arbeiten? . . . . . | 76 |
| 3.2.3 | Aufforderung zur Antragstellung durch Sozialversicherungsträger . . . . .                   | 50 | 4.3   | <b>Psychoedukation und Gesundheitsförderung . . . . .</b>   | 82 |
| 3.2.4 | Reha-Indikation: praktische Aspekte . . . . .   | 50 |       | Heiner Vogel und Hermann Faller   |    |
| 3.3   | <b>Störungsspezifische Diagnostik in der psychosomatischen Rehabilitation . . . . .</b>     | 52 | 4.3.1 | Begriff und Konzept . . . . .   | 82 |
|       | Markus Bassler  |    | 4.3.2 | Ziele und Inhalte . . . . .   | 83 |
| 3.3.1 | Antragsverfahren und Diagnostik . . . . .   | 52 | 4.3.3 | Konzepte der Psychoedukation und ihre Umsetzung . . . . .   | 84 |
| 3.3.2 | Routine-Assessment Psychosomatik (RAP) . . . . .  | 54 | 4.3.4 | Ausblick . . . . .  | 85 |
| 3.4   | <b>ICF-orientierte Diagnostik . . . . .</b>   | 59 | 4.4   | <b>Körperorientierte Methoden in der psychosomatischen Rehabilitation . . . . .</b>                 | 86 |
|       | Margarete Ostholt-Corsten   |    |       | Beate Leinberger, Margarete Gisela Haas und Thomas H. Loew  |    |
| 3.4.1 | ICF als konzeptionelle Grundlage . . . . .  | 59 | 4.4.1 | Theoretischer Hintergrund . . . . .   | 87 |
| 3.4.2 | ICF-basierte Assessmentinstrumente . . . . .  | 60 | 4.4.2 | Funktionelle Entspannung (FE) . . . . .   | 88 |
| 3.5   | <b>Beschwerdenvalidität . . . . .</b>   | 62 | 4.4.3 | Konzenttrative Bewegungstherapie . . . . .  | 89 |
|       | Andreas Stevens und Wolfgang Pfeiffer   |    | 4.4.4 | Atemtherapie . . . . .  | 90 |
| 3.5.1 | Einleitung . . . . .  | 62 | 4.4.5 | Weitere Angebote . . . . .  | 90 |
| 3.5.2 | Konsequenzen für die Behandlung . . . . .   | 62 | 4.5   | <b>Entspannungsverfahren . . . . .</b>  | 92 |
| 3.5.3 | Rückmeldungen an den Rehabilitanden . . . . .   | 63 | 4.4.1 | Claus Derra   |    |
| 3.5.4 | Differenzialdiagnose und Klassifikationsgüte . . . . .                                      | 64 | 4.4.2 | Einleitung . . . . .  | 92 |
| 3.5.5 | Somatoforme Störungen, somatische Belastungsstörung und die Simulation . . . . .            | 65 | 4.5.1 | Biopsychosoziale Grundlagen der Entspannung . . . . .   | 93 |
| 3.5.6 | Schlussfolgerungen . . . . .  | 65 | 4.5.2 | Entspannungsbiofeedback . . . . .   | 94 |
| 4     | <b>Das multimodale Konzept der Rehabilitation . . . . .</b>                                 | 67 | 4.5.3 | Indikation und Kontraindikation . . . . .   | 94 |
| 4.1   | <b>Ärztliche Aufgaben . . . . .</b>   | 69 | 4.5.4 | Rolle des Therapeuten . . . . .   | 96 |
|       | Timo Specht   |    | 4.5.5 | Wie können Entspannungsverfahren nachhaltig wirken? . . . . .                                       | 96 |
| 4.1.1 | Verantwortung im Einzelnen und im Ganzen . . . . .  | 69 | 4.5.6 | <b>Achtsamkeit und meditative Bewegungstherapien . . . . .</b>                                      | 97 |
| 4.1.2 | Zwei ärztliche Rollen in der medizinischen und psychotherapeutischen Versorgung . . . . .   | 70 | 4.6   | Barbara Guldin und Susanne Weinbrenner  |    |
|       |   |    | 4.6.1 | Einleitung . . . . .  | 98 |

|       |  |     |        |   |     |
|-------|--|-----|--------|---|-----|
| 4.6.2 | Achtsamkeit . . . . .  | 98  | 4.10.1 | Definition von Ergotherapie . . . . .                             | 121 |
| 4.6.3 | Meditative Bewegungstherapien . . . . .  | 99  | 4.10.2 | Therapieziele und therapeutische Interventionen . . . . .         | 122 |
| 4.6.4 | Integration meditativer Verfahren in der psychosomatischen Rehabilitation . . . . .              | 101 | 4.10.3 | Sozialmedizinische Beurteilung . . . . .                          | 126 |
| 4.6.5 | Wissenschaftliche Evidenz . . . . .  | 102 | 4.10.4 | Nebenwirkungen . . . . .  | 126 |
| 4.7   | Kunsttherapie in der psychosomatischen Rehabilitation: Grundlagen und Anwendungen . . . . .      | 103 | 4.10.5 | Qualitätssicherung und Wirksamkeit . . . . .                      | 126 |
| 4.7.1 | Philipp Martius  |     | 4.11   | Soziale Arbeit . . . . .  | 127 |
| 4.7.2 | Zur Geschichte der Kunsttherapie . . . . .   | 103 | 4.11.1 | Eleonore Anton und Tobias Knoop                                   |     |
| 4.7.3 | Konzepte der Kunsttherapie . . . . .   | 104 | 4.11.2 | Einleitung . . . . .  | 127 |
| 4.7.4 | Evidenzbasierung künstlerischer Therapien . . . . .  | 104 | 4.11.3 | Zugang, Screening, Soziale Diagnostik . . . . .                   | 129 |
| 4.7.5 | Wirkmechanismen der Kunsttherapie . . . . .  | 105 | 4.11.4 | Interventionsformen der Sozialen Arbeit . . . . .                 | 129 |
| 4.7.6 | Kunsttherapeutische Zielsetzungen und Interventionen . . . . .                                   | 106 | 4.12   | Ausblick . . . . .  | 131 |
| 4.8   | Sport- und Bewegungstherapie in der psychosomatischen Rehabilitation . . . . .                   | 109 | 4.12.1 | Pflege in der psychosomatischen Rehabilitation . . . . .          | 132 |
| 4.8.1 | Thomas Fischer und Michael Dick  |     | 4.12.2 | Helga Looft, Anja Bandmann und Volker Köllner                     |     |
| 4.8.2 | Wirkmechanismen der Sport- und Bewegungstherapie . . . . .                                       | 110 | 4.13   | Pflege als Hilfe zur Selbsthilfe . . . . .                        | 133 |
| 4.8.3 | Individuelle und gruppentherapeutische Aspekte der Sport- und Bewegungstherapie . . . . .        | 110 | 4.12.2 | Aufgaben der Pflege im multiprofessionellen Reha-Team . . . . .   | 133 |
| 4.8.4 | Schwerpunkte, Praxis und Ziele der Sport- und Bewegungstherapie . . . . .                        | 111 | 4.13   | Klinikseelsorge in der psychosomatischen Rehabilitation . . . . . | 137 |
| 4.9   | Wolfram Franke und Sabine Hahm   |     |        | Gabriele Lipka-Stöhr und Benno Scheidt                            |     |
| 4.9.1 | Physiotherapie . . . . .   | 113 | 5      | <b>Der Prozess der psychosomatischen Rehabilitation . . . . .</b> | 143 |
| 4.9.2 | Einführung . . . . .   | 113 | 5.1    | <b>Therapeutisches Milieu . . . . .</b>                           | 144 |
| 4.9.3 | Aktivierende Verfahren . . . . .   | 114 | 5.1.1  | Volker Köllner und Markus Bassler                                 |     |
| 4.9.4 | Klassische Physiotherapie . . . . .  | 115 | 5.1.2  | Einleitung . . . . .  | 144 |
| 4.9.5 | Atemtherapie . . . . .   | 115 | 5.1.3  | Bauliche Voraussetzungen . . . . .                                | 146 |
| 4.9.6 | Passive Verfahren . . . . .  | 118 | 5.1.4  | Zugang zur Natur . . . . .  | 147 |
| 4.9.7 | Vorgehen bei der Verordnung physiotherapeutischer und physikalischer Leistungen . . . . .        | 119 | 5.1.5  | Organisation des Ankommens und des Alltags . . . . .              | 147 |
| 4.9.8 | Physiotherapeutische Behandlungsstandards bei der Rehabilitation depressiver Störungen . . . . . | 120 | 5.1.6  | Regeln des Zusammenlebens . . . . .                               | 147 |
| 4.10  | Ergotherapie in der psychosomatischen Rehabilitation . . . . .                                   | 121 | 5.2    | Atmosphäre im Haus . . . . .                                      | 150 |
|       | Michael Linden   |     | 5.2.1  | <b>Therapeutische Beziehung . . . . .</b>                         | 152 |
|       |  |     | 5.2.2  | Matthias Rudolph  |     |
|       |  |     |        | Rahmenbedingungen . . . . .                                       | 152 |
|       |  |     |        | Die unterschiedlichen Rollen des Bezugstherapeuten . . . . .      | 153 |

**XX Inhaltsverzeichnis**

|       |  |     |       |  |     |
|-------|--|-----|-------|--|-----|
| 5.2.3 | Zugang zur Reha und Auswirkungen auf Erwartungshaltung und Motivation der Rehabilitanden ..... | 153 | 5.7.3 | Entlassmanagement für Rehabilitanden der GKV .....                           | 182 |
| 5.2.4 | Zusammenhang zwischen Therapiebeziehung und Therapieergebnis .....                             | 155 | 5.7.4 | Ansprechpartner für die postrehabilitative Phase .....                       | 182 |
| 5.2.5 | Die Faktoren der therapeutischen Beziehung in der Rehabilitation .....                         | 155 | 5.8   | Der ärztliche Reha-Entlassungsbericht .....                                  | 183 |
| 5.3   | <b>Nebeneinander oder Zusammenspiel?</b>   |     |       | Maren Baumjohann und Ulrich Adam-Keßler                                      |     |
|       | Zur Bedeutung von Teamarbeit in Reha-Einrichtungen .....                                       | 156 | 5.8.1 | Einführung .....   | 183 |
|       | Margret Xyländer und Thorsten Meyer  |     | 5.8.2 | Funktion und Bedeutung .....   | 184 |
| 5.3.1 | Teamleistung und Behandlungserfolg .....   | 157 | 5.8.3 | Bedeutung des Reha-Entlassungsberichts für die Reha-Qualitätssicherung ..... | 184 |
| 5.3.2 | Kommunikation und Austausch .....  | 158 | 5.8.4 | Gliederung des Reha-Entlassungsberichts .....                                | 184 |
| 5.3.3 | Einrichtungskultur .....   | 158 | 5.8.5 | Patientenrechte und Datenschutz .....  | 190 |
| 5.4   | <b>Reha-Zielvereinbarung</b> .....   | 160 | 5.8.6 | Umgang mit Beschwerden und Widersprüchen .....                               | 190 |
|       | Timo Specht und Dörte Bernhard   |     | 6     | <b>Sozialmedizinische Beurteilung</b> .....                                  | 193 |
| 5.4.1 | Zielvereinbarung als Dreh- und Angelpunkt in der Reha-Medizin .....                            | 160 |       | Susanne Weinbrenner, Karen Hemmrich und Barbara Guldin                       |     |
| 5.4.2 | Kernaspekte der Reha-Zielvereinbarung .....  | 161 | 6.1   | <b>Prozesse der Beurteilung</b> .....  | 193 |
| 5.4.3 | Zielvereinbarung in der klinischen Praxis .....  | 163 | 6.1.1 | Warum begutachten? Und nach welcher Systematik? .....                        | 193 |
| 5.4.4 | Bewirkt eine gute Reha-Zielvereinbarung einen Unterschied beim Reha-Erfolg? .....              | 164 | 6.1.2 | Indikation zur sozialmedizinischen Beurteilung und deren Zielsetzung .....   | 194 |
| 5.5   | <b>Strukturierung des Reha-Prozesses: Behandlungsplan (Musterplan)</b> .....                   | 165 | 6.1.3 | Praktischer Ablauf der Beurteilung .....                                     | 195 |
|       | Wolfgang Kupsch  |     | 6.2   | <b>Kriterien der Beurteilung</b> .....                                       | 196 |
| 5.5.1 | Einleitung .....   | 165 | 6.2.1 | Teilhabe und ihre Formen .....   | 196 |
| 5.5.2 | Behandlung .....   | 166 | 6.2.2 | Bezugspunkt der Leistungsbeurteilung .....                                   | 196 |
| 5.5.3 | Begleitung .....   | 168 | 6.2.3 | Instrumente der Beurteilung .....  | 197 |
| 5.5.4 | Verstehen .....  | 170 | 6.3   | <b>Herausforderungen der Beurteilung</b> .....                               | 202 |
| 5.6   | <b>Notfälle und Krisen</b> .....   | 172 | 6.3.1 | Anforderungen an den Beratungsarzt .....                                     | 202 |
|       | Peter Langner  |     | 6.3.2 | Rolle des Gutachters .....   | 202 |
| 5.6.1 | Suizidalität .....   | 172 | 6.3.3 | Doppelrolle als Gutachter und Psychotherapeut .....                          | 202 |
| 5.6.2 | Angst- und Panikattacken .....   | 176 | 6.3.4 | Motivierung des zu Beurteilenden zur Mitarbeit .....                         | 203 |
| 5.6.3 | Erregungs- und Anspannungszustände, Dissoziation .....   | 177 |       |  |     |
| 5.6.4 | Krisen .....   | 178 |       |  |     |
| 5.7   | <b>Entlassung und Reha-Nachsorge</b> ..  | 179 |       |  |     |
|       | Markus Bassler   |     |       |  |     |
| 5.7.1 | Konzepte der Reha-Nachsorge .....  | 180 |       |  |     |
| 5.7.2 | Vorbereitung von Reha-Nachsorge ..   | 181 |       |  |     |

|              |  |            |            |  |            |
|--------------|--|------------|------------|--|------------|
| 6.3.5        | Bedeutung von Kontextfaktoren . . . . .  | 204        | 8.3.2      | Anpassungsstörung . . . . .  | 236        |
| <b>7</b>     | <b>Reha-Qualitätssicherung . . . . .</b>   | <b>207</b> | 8.3.3      | Einfache und komplexe posttraumatische Belastungsstörung . . . . .               | 238        |
|              | Margarete Ostholt-Corsten  |            | 8.3.4      | Prolongierte Trauer . . . . .  | 240        |
| <b>7.1</b>   | <b>Einleitung . . . . .</b>  | <b>207</b> | 8.3.5      | Möglichkeiten und Grenzen der Rehabilitation . . . . .                           | 241        |
| <b>7.2</b>   | <b>Qualitätssicherung der medizinischen Rehabilitation . . . . .</b>                         | <b>207</b> | 8.3.6      | Wann ist der richtige Zeitpunkt für eine Rehabilitation? . . . . .               | 241        |
| <b>7.2.1</b> | <b>Strukturqualität . . . . .</b>  | <b>209</b> | <b>8.4</b> | <b>Persönlichkeitsstörungen und dysfunktionale Persönlichkeitszüge . . . . .</b> | <b>243</b> |
| <b>7.2.2</b> | <b>Prozessqualität . . . . .</b>   | <b>209</b> |            | Monika Vogelgesang und Petra Schuhler  |            |
| <b>7.2.3</b> | <b>Ergebnisqualität . . . . .</b>  | <b>210</b> | 8.4.1      | Definitionen . . . . .   | 243        |
| <b>7.2.4</b> | <b>Übergreifende Instrumente . . . . .</b>   | <b>210</b> | 8.4.2      | Entstehungsbedingungen . . . . .   | 245        |
| <b>7.3</b>   | <b>Fazit und Ausblick . . . . .</b>  | <b>212</b> | 8.4.3      | Rehabilitative Therapie . . . . .  | 245        |
| <b>8</b>     | <b>Störungsbilder in der psychosomatischen Rehabilitation: die ICD-Perspektive . . . . .</b> | <b>215</b> | 8.4.4      | Sozialmedizinische Beurteilung . . . . .   | 248        |
| <b>8.1</b>   | <b>Affektive Störungen . . . . .</b>   | <b>217</b> | 8.5        | <b>Funktionelle Körperbeschwerden . . . . .</b>                                  | <b>248</b> |
|              | Ulrich Adam-Keßler   |            |            | Wolfgang Kupsch  |            |
| <b>8.1.1</b> | <b>Häufigkeit und Bedeutung . . . . .</b>  | <b>218</b> | 8.5.1      | Diagnose . . . . .   | 248        |
| <b>8.1.2</b> | <b>Somatische Komorbiditäten und Wechselwirkungen . . . . .</b>                              | <b>218</b> | 8.5.2      | Epidemiologie . . . . .  | 249        |
| <b>8.1.3</b> | <b>Ursachen und aufrechterhaltende Faktoren . . . . .</b>                                    | <b>218</b> | 8.5.3      | Rehabilitation von funktionellen Körperbeschwerden . . . . .                     | 249        |
| <b>8.1.4</b> | <b>Symptome und Verlaufsformen . . . . .</b>   | <b>219</b> | <b>8.6</b> | <b>Chronische Schmerzsyndrome . . . . .</b>                                      | <b>253</b> |
| <b>8.1.5</b> | <b>Diagnostik depressiver Störungen . . . . .</b>  | <b>220</b> | 8.6.1      | Burkhard Zentgraf  |            |
| <b>8.1.6</b> | <b>Reha-Therapiestandards depressive Störungen . . . . .</b>                                 | <b>222</b> | 8.6.2      | Einleitung . . . . .   | 253        |
| <b>8.1.7</b> | <b>Psychotherapie . . . . .</b>  | <b>222</b> | 8.6.3      | Das Konzept der stressinduzierten Hyperalgesie (SIH) . . . . .                   | 254        |
| <b>8.1.8</b> | <b>Ärztliche Behandlung . . . . .</b>  | <b>224</b> | <b>8.7</b> | Ausgewählte Krankheitsbilder . . . . .   | 264        |
| <b>8.1.9</b> | <b>Weitere Therapieverfahren . . . . .</b>   | <b>225</b> |            | Tinnitus . . . . .   | 270        |
| <b>8.2</b>   | <b>Angststörungen . . . . .</b>  | <b>226</b> | 8.7.1      | Matthias Rudolph   |            |
|              | Markus Bassler   |            | 8.7.2      | Definition . . . . .   | 270        |
| <b>8.2.1</b> | <b>Formen der Angst . . . . .</b>  | <b>226</b> | 8.7.3      | Epidemiologie . . . . .  | 271        |
| <b>8.2.2</b> | <b>Neurobiologie der Angst . . . . .</b>   | <b>227</b> | 8.7.4      | Ätiologie . . . . .  | 271        |
| <b>8.2.3</b> | <b>Psychologische Erklärungsmodelle der Angst . . . . .</b>                                  | <b>227</b> | 8.7.5      | Diagnostik . . . . .   | 272        |
| <b>8.2.4</b> | <b>Agoraphobie/Panikstörung . . . . .</b>  | <b>229</b> | <b>8.8</b> | Therapie . . . . .   | 272        |
| <b>8.2.5</b> | <b>Soziale Phobie . . . . .</b>  | <b>231</b> |            | <b>Ein- und Durchschlafstörungen . . . . .</b>                                   | <b>273</b> |
| <b>8.2.6</b> | <b>Generalisierte Angststörung (GAS) . . . . .</b>   | <b>232</b> | 8.8.1      | Anne-Kathrin Kissig und Volker Köllner   |            |
| <b>8.2.7</b> | <b>Hypochondrie . . . . .</b>  | <b>233</b> | 8.8.2      | Einleitung . . . . .   | 274        |
| <b>8.2.8</b> | <b>Sozialmedizinische Bedeutung . . . . .</b>  | <b>234</b> | 8.8.3      | Entstehungsmodell der Insomnie . . . . .   | 274        |
| <b>8.3</b>   | <b>Stressassoziierte Erkrankungen . . . . .</b>  | <b>235</b> | 8.8.4      | Symptomatik . . . . .  | 275        |
| <b>8.3.1</b> | <b>Einführung . . . . .</b>  | <b>235</b> |            | Therapieziele und Behandlungsmethoden . . . . .                                  | 275        |
|              | Alexa Kupferschmitt und Volker Köllner   |            | 8.8.5      | Sozialmedizinische Beurteilung . . . . .   | 277        |

**XXII      Inhaltsverzeichnis**

|        |   |     |              |  |     |
|--------|---|-----|--------------|--|-----|
| 8.9    | Anorexia nervosa und Bulimia nervosa.....   | 278 | <b>9</b>     | <b>Problemfelder in der psychosomatischen Rehabilitation: die ICF-Perspektive.....</b>   | 303 |
|        | Claudia Frese und Pia Aigner  |     |              | Besondere berufliche Problemlagen .....  | 303 |
| 8.9.1  | Störungsbilder und diagnostische Kriterien.....   | 278 | <b>9.1</b>   | Einleitung .....   | 303 |
| 8.9.2  | Epidemiologie .....   | 279 | <b>9.1.1</b> | Marco Streibelt  |     |
| 8.9.3  | Stationäre Behandlung der AN und BN .....   | 279 | <b>9.1.2</b> | Burnout.....   | 307 |
| 8.10   | <b>Nicht stoffgebundene Abhängigkeit/ Verhaltensexzesse.....</b>  | 284 | <b>9.1.3</b> | Dieter Olbrich   |     |
|        | Thomas Fischer  |     |              | Mobbing am Arbeitsplatz: ein verhaltenstherapeutisch orientiertes Behandlungsmanual..... | 310 |
| 8.10.1 | Einführung.....   | 284 |              | Moritz Holz und Josef Schwickerath   |     |
| 8.10.2 | Pathologisches Glücksspielen.....   | 285 |              | Arbeitsangst und   |     |
| 8.10.3 | Pathologischer Internetgebrauch ...   | 286 | <b>9.1.4</b> | Arbeitsplatzphobie.....  | 315 |
| 8.11   | <b>Stoffgebundene Abhängigkeitserkrankungen als Komorbidität in der psychosomatischen Rehabilitation...</b> | 288 | <b>9.1.5</b> | Beate Muschalla  |     |
|        | Thomas Fischer und Bernd Sobottka   |     |              | Verbitterungszustände in der psychosomatischen Rehabilitation ..                         | 319 |
| 8.11.1 | Vorbemerkungen.....   | 288 |              | Michael Linden   |     |
| 8.11.2 | Klinikvoraussetzungen .....   | 289 | <b>9.2</b>   | <b>Medizinisch-beruflich orientierte Rehabilitation (MBOR) .....</b>                     | 324 |
| 8.11.3 | Diagnostik .....  | 290 |              | Ulrich Adam-Keßler und Volker Köllner  |     |
| 8.11.4 | Therapie .....  | 291 | <b>9.2.1</b> | Für die psychosomatische Rehabilitation spezifische berufliche                           |     |
| 8.12   | <b>Somatische Komorbidität .....</b>  | 292 |              | Problemlagen.....  | 325 |
|        | Timo Specht   |     |              | Eckpunkte der Diagnostik und   |     |
| 8.12.1 | Hintergrund .....   | 292 |              | Therapie Medizinisch-beruflich   |     |
| 8.12.2 | Herausforderungen .....   | 293 | <b>9.2.2</b> | orientierter Rehabilitation in der   |     |
| 8.12.3 | Was bedeutet das praktisch? .....   | 294 |              | Psychosomatik .....  | 326 |
| 8.13   | <b>Einfache Aktivitäts- und Aufmerksamkeitsstörung im Erwachsenenalter (ICD-10 F90.0) ..</b>                | 295 | <b>9.2.3</b> | Ausblick.....  | 327 |
|        | Sigrid R.-M. Krause   |     | <b>9.3</b>   | <b>Manifestes und latentes Rentenbegehen .....</b>                                       | 328 |
| 8.13.1 | Einführung in das Krankheitsbild ...  | 296 |              | Markus Bassler   |     |
| 8.13.2 | Häufigkeit und Transition ins Erwachsenenalter.....   | 296 | <b>9.3.1</b> | Aspekte der Motivation .....   | 329 |
| 8.13.3 | Ätiologie .....   | 296 | <b>9.3.2</b> | Rentenwunsch und   |     |
| 8.13.4 | Diagnose .....  | 296 |              | Rehabilitationserfolg .....  | 329 |
| 8.13.5 | Differenzialdiagnose und Komorbidität .....   | 297 | <b>9.3.3</b> | Der „schwierige“ Patient mit   |     |
| 8.13.6 | Diagnostische Maßnahmen .....   | 297 |              | Rentenwunsch .....   | 330 |
| 8.13.7 | Behandlungsplanung in der psychosomatischen Rehabilitation ..   | 298 | <b>9.3.4</b> | Therapeutische Strategien .....  | 331 |
| 8.13.8 | Sozialmedizinische Leistungsbeurteilung und Nachsorge.....  | 299 | <b>10</b>    | <b>Somatische Fachgebiete .....</b>  | 335 |
|        |   |     | <b>10.1</b>  | <b>Somatische oder psychosomatische Reha? .....</b>                                      | 336 |
|        |   |     |              | Timo Specht  |     |

|             |   |            |             |   |            |
|-------------|---|------------|-------------|---|------------|
| <b>10.2</b> | <b>Psychotherapeutische Versorgungsstrukturen in der somatischen Rehabilitation. ....</b> | <b>338</b> | <b>10.8</b> | <b>Psychopneumologie .....</b>  | <b>366</b> |
|             |   |            |             | Gerhard Sütfels   |            |
|             |   |            | 10.8.1      | Definition und Besonderheiten .....   | 367        |
|             |   |            | 10.8.2      | COPD und Asthma bronchiale .....  | 367        |
|             |   |            | 10.8.3      | Leitsymptom Dyspnoe .....   | 368        |
| <b>10.3</b> | <b>Psychokardiologische Rehabilitation .....</b>  | <b>340</b> | 10.8.4      | Hyperventilation.....   | 369        |
|             |   |            | 10.8.5      | Psychopneumologische Rehabilitation .....   | 370        |
| 10.3.1      | Bedeutung psychosozialer Faktoren in der Kardiologie. ....                                | 341        | <b>11</b>   | <b>Schnittstellen und Versorgungsstrukturen.....</b>  | <b>371</b> |
| 10.3.2      | Integrative Medizin in der stationären Rehabilitation .....                               | 342        | 11.1        | Ganztägig ambulante vs. stationäre Rehabilitation .....   | 372        |
| 10.3.3      | Psychokardiologische Rehabilitation – ein Pilotprojekt. ....                              | 342        | 11.1.1      | Michael Schonnebeck   |            |
| 10.3.4      | Daten zur Effektivität .....  | 345        | 11.1.2      | Historie .....  | 372        |
| <b>10.4</b> | <b>Psychosomatische Aspekte in der orthopädischen Rehabilitation .....</b>                | <b>346</b> | 11.1.3      | Konzept .....   | 373        |
|             | Michael Käfer und Stefan Rupp   |            | 11.1.4      | Wirksamkeit/Effekte .....   | 375        |
| 10.4.1      | Geschichte der orthopädischen Rehabilitation .....  | 346        | 11.1.5      | Berufsrehabilitative Spezifika: „MBOR to go“ .....  | 376        |
| 10.4.2      | Orthopädisch-psychosomatische Komorbidität .....  | 347        | 11.1.6      | Indikation: Wie entscheiden? .....  | 377        |
| 10.5        | <b>Psychoonkologische Rehabilitation ..</b>   | <b>352</b> | 11.2        | Ausblick.....   | 378        |
|             | Christian Franzkoch   |            | 11.2.1      | <b>Medizinisch-berufliche Rehabilitation für Menschen mit schwereren psychischen Erkrankungen .....</b> | <b>380</b> |
| 10.5.1      | Psychotherapeutische Versorgung in der onkologischen Rehabilitation ..                    | 353        | 11.2.2      | Sabine Kreß   |            |
| 10.5.2      | Psychoonkologische Rehabilitation ..  | 353        | 11.2.3      | RPK: Angebot, Indikation und Zugang .....   | 380        |
| 10.6        | <b>Psychosomatische Aspekte in der neurologischen Rehabilitation ..</b>                   | <b>359</b> | 11.2.4      | Einordnung der RPK in die Rehabilitationslandschaft .....   | 381        |
|             | Thomas Mokrusch   |            | 11.2.5      | Das RPK-Angebot .....   | 382        |
| 10.6.1      | Allgemeine Grundlagen .....   | 359        | 11.2.6      | Die RPK-Landschaft .....  | 383        |
| 10.6.2      | Die Situation nach einem Schlaganfall.....  | 359        | 11.3        | Leitfaden zur beruflichen Rehabilitation .....  | 384        |
| 10.6.3      | Der Zustand bei multipler Sklerose ..   | 360        | 11.3.1      | Christina Kraft-Bauersachs  |            |
| 10.6.4      | Der Verlauf im Rahmen einer Parkinson-Erkrankung .....                                    | 361        | 11.3.2      | Gesetzliche Grundlagen .....  | 384        |
| <b>10.7</b> | <b>Gastroenterologie.....</b>   | <b>362</b> | 11.3.3      | Fallbeispiele .....   | 387        |
|             | Claus Derra   |            | 11.3.4      | Fazit für die Praxis .....  | 389        |
| 10.7.1      | Rehabilitation bei gastroenterologischen Erkrankungen. ....                               | 362        | 11.4        | Vernetzung mit Betrieben.....   | 389        |
| 10.7.2      | Psychosomatische Zusammenhänge: die Brain-Gut-Achse.....                                  | 363        | 11.4.1      | Dieter Olbrich  |            |
| 10.7.3      | Inhalte der Rehabilitation.....   | 364        | 11.4.2      | Die psychosomatische Rehabilitationsklinik im medizinischen Versorgungssystem .....                     | 390        |
|             |   |            | 11.4.3      | Regionale Vernetzung .....  | 391        |
|             |   |            | 11.5        | Präventionskonzepte der DRV.....  | 395        |
|             |   |            |             | Dieter Olbrich  |            |

## **XXIV      Inhaltsverzeichnis**

|             |  |            |           |   |            |
|-------------|--|------------|-----------|---|------------|
| 11.5.1      | Begriffsklärung. ....  | 395        | 12.3      | Psy-RENA und Motivation zur Rückkehr an den Arbeitsplatz. ....      | 422        |
| 11.5.2      | Gesetzliche Rahmenbedingungen. ....  | 396        | 12.4      | Psy-RENA und sozialmedizinische Probleme. ....                      | 423        |
| 11.5.3      | Präventionsprogramme der DRV. ....   | 396        |           |   |            |
| 11.5.4      | Fazit und Perspektiven. ....   | 399        |           |   |            |
| <b>11.6</b> | <b>Psychosomatische Rehabilitation für Kinder, Jugendliche und Familien. ....</b>                    | <b>400</b> | <b>13</b> | <b>Evaluation psychosomatischer Rehabilitation. ....</b>            | <b>425</b> |
|             | Beate Leinberger und Thomas H. Loew  |            |           | Rüdiger Nübling, Jürgen Schmidt, Markus Bassler und Holger Schulz   |            |
| 11.6.1      | Versorgungssituation. ....   | 400        | 13.1      | Einleitung und Hintergrund. ....                                    | 425        |
| 11.6.2      | Der Unterschied zwischen Mutter/Vater-Kind-Kur und Reha. ....  | 401        | 13.2      | Methoden. ....  | 426        |
| 11.6.3      | Indikationen aus psychotherapeutischer/psychosomatischer Sicht. ....                                 | 401        | 13.2.1    | Methodische Grundlagen. ....  | 426        |
| 11.6.4      | Datenlage. ....  | 402        | 13.2.2    | Versorgungsforschung. ....  | 427        |
| 11.6.5      | Therapeutische Angebote. ....  | 404        | 13.2.3    | Kriterien/Dimensionen der Outcomemessung. ....                      | 428        |
| 11.6.6      | Schule und Freizeit. ....  | 405        | 13.2.4    | Bedeutung der Patientenperspektive: Patient Reported Outcomes. .... | 428        |
| 11.6.7      | Abschließende Gedanken. ....   | 405        | 13.2.5    | Varianten der Veränderungsmessung. ....                             | 429        |
| <b>11.7</b> | <b>E-Mental-Health und neue Medien in der Rehabilitation. ....</b>                                   | <b>406</b> | 13.3      | Ergebnisse, Evidenz. ....   | 430        |
|             | Rüdiger Zwerenz und Manfred E. Beutel  |            | 13.3.1    | Metaanalysen. ....  | 430        |
| 11.7.1      | Einleitung. ....   | 406        | 13.3.2    | Aktuelle Einzelstudien. ....  | 430        |
| 11.7.2      | Begriffsbestimmung. ....   | 407        | 13.3.3    | Effizienz. ....   | 432        |
| 11.7.3      | Unterscheidung von IMIs. ....  | 407        | 13.3.4    | Vergleich der Versorgungsbereiche. ....                             | 432        |
| 11.7.4      | E-Mental-Health in der Rehabilitation. ....  | 409        | 13.4      | Diskussion. ....  | 433        |
| 11.7.5      | Bewertung. ....  | 412        |           |   |            |
| 11.7.6      | Fazit und Ausblick. ....   | 413        |           |   |            |
| <b>12</b>   | <b>Psychosomatische Nachsorge nach stationärer psychosomatischer Rehabilitation (Psy-RENA). ....</b> | <b>417</b> | <b>14</b> | <b>Ausblick: Psychosomatische Rehabilitation 2030. ....</b>         | <b>439</b> |
|             | Axel Kobelt-Pönische und Beate Muschalla   |            |           | Volker Köllner und Markus Bassler                                   |            |
| 12.1        | Einleitung: Nachsorgeangebote. ....  | 417        | 14.1      | Individualisierung vs. Standardisierung. ....                       | 440        |
| 12.2        | Psychosomatische Reha-Nachsorge: Psy-RENA. ....  | 418        | 14.2      | Kommerzialisierung vs. Patientenorientierung. ....                  | 441        |
| 12.2.1      | Durchführung. ....   | 419        | 14.3      | Trainingslager vs. Zauberberg. ....                                 | 441        |
| 12.2.2      | Wie stehen Psy-RENA und Richtlinien-Psychotherapien zueinander? ....                                 | 419        | 14.4      | Die Position der Rehabilitation in der Versorgungskette. ....       | 442        |
| 12.2.3      | Gruppenspezifische Besonderheiten und therapeutische Haltung in der Psy-RENA-Gruppe. ....            | 419        | 14.5      | Verankerung der Rehabilitation in der Aus- und Weiterbildung. ....  | 442        |
| 12.2.4      | Fallmanagement im Rahmen der Psy-RENA-Nachsorge. ....  | 421        | 14.6      | Die Zukunft der klinischen Reha-Forschung. ....                     | 443        |
|             |  |            |           | <b>Register. ....</b>   | <b>445</b> |