



Konzept und Durchführungspraxis der Curricula des Gesundheitstrainings- programms der DRV-Bund



Deutsche
Rentenversicherung

Bund



www.hartwaldklinik.de



Hintergrund



Deutsche
Rentenversicherung

Bund

**Für den Bereich Gastroenterologie liegen zur
Durchführungspraxis der Curricula unter klinischen
Bedingungen keine systematisch erhobenen Daten vor.**



Durchführungspraxis



Deutsche
Rentenversicherung

Bund

Unter den aktuell klinischen Bedingungen kann in einer rein gastroenterologischen Klinik mittlerer Größe z.B. 228 Betten mit 20% AHB Anteil wahrscheinlich nur für maximal zwei Indikationen (z.B. Onkologie und CED) ein evaluiertes strukturiertes Schulungsprogramm in der Notwendigen Intensität durchgeführt werden.



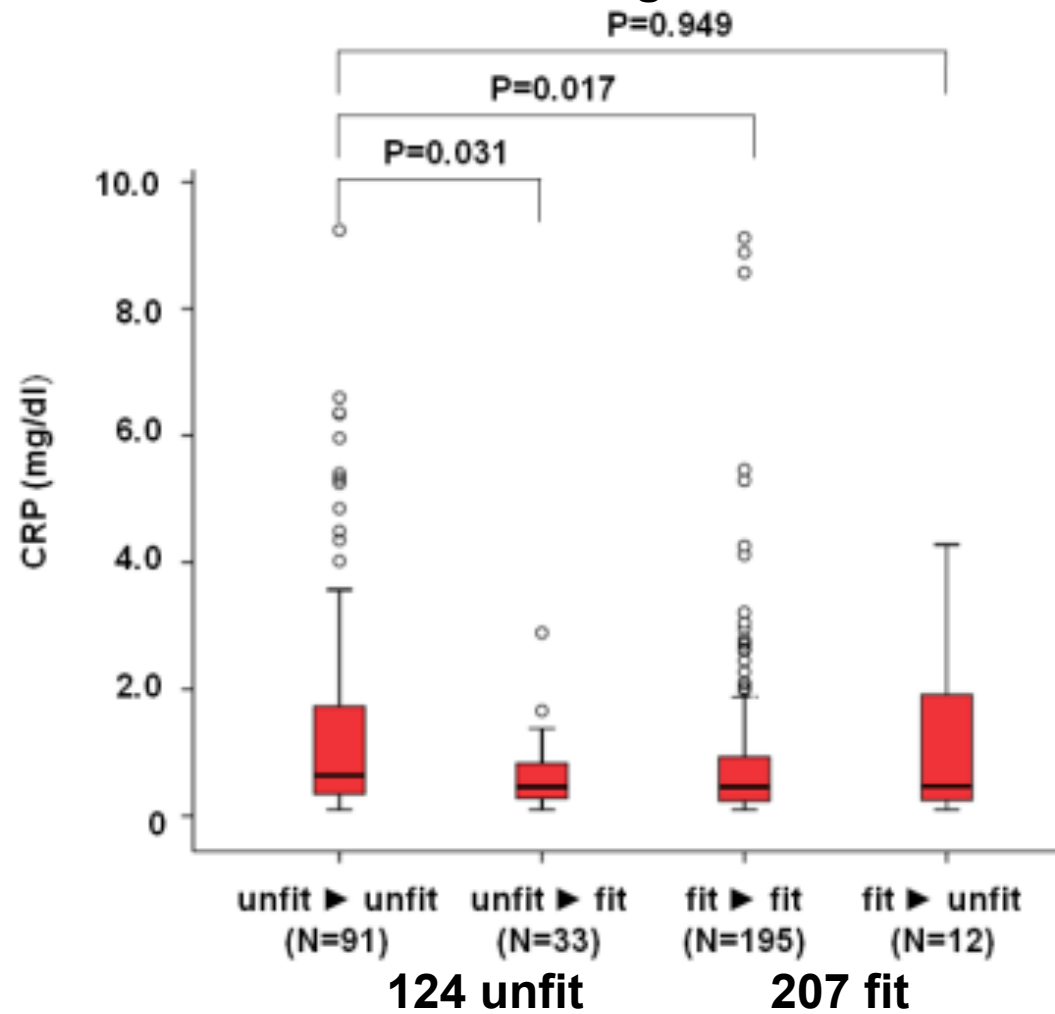
Hintergrund



Deutsche
Rentenversicherung

Bund

Beruflicher Reha-Erfolg bei 331 Patienten





Forderungen aus der Praxis



Deutsche
Rentenversicherung

Bund

Konzentration auf berufsbezogene Reha-Ziele.

Wir brauchen Prädiktoren und Surrogatmarker für berufsbezogenen Reha-Erfolg.

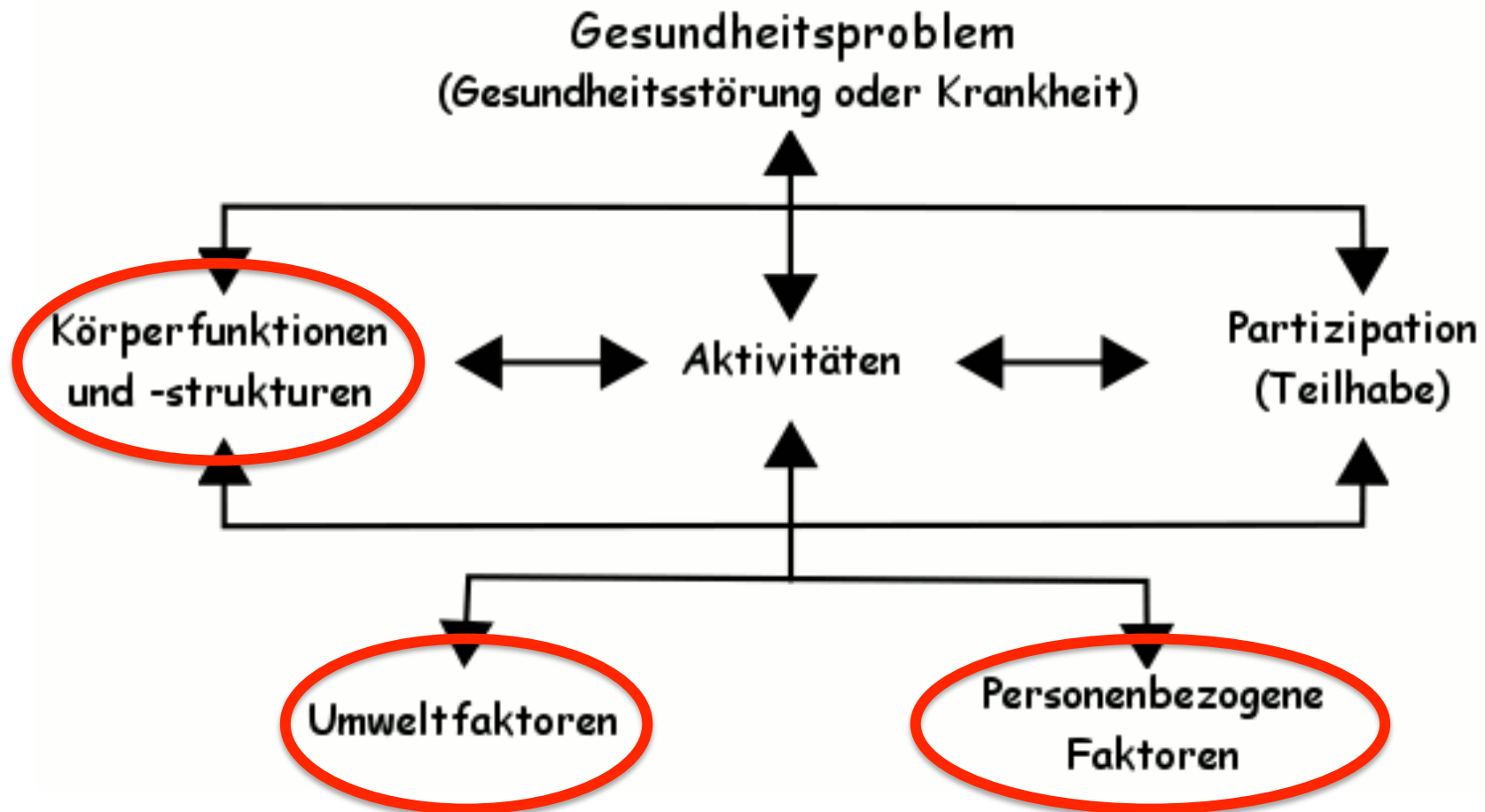
Diese können zur Steuerung, Qualitätssicherung, und durch Stratifizierung der Patienten in verschiedene Risikogruppen zum effektiveren Einsatz der Ressourcen In der Rehabilitation beitragen.



Was kann Patientenschulung beeinflussen?



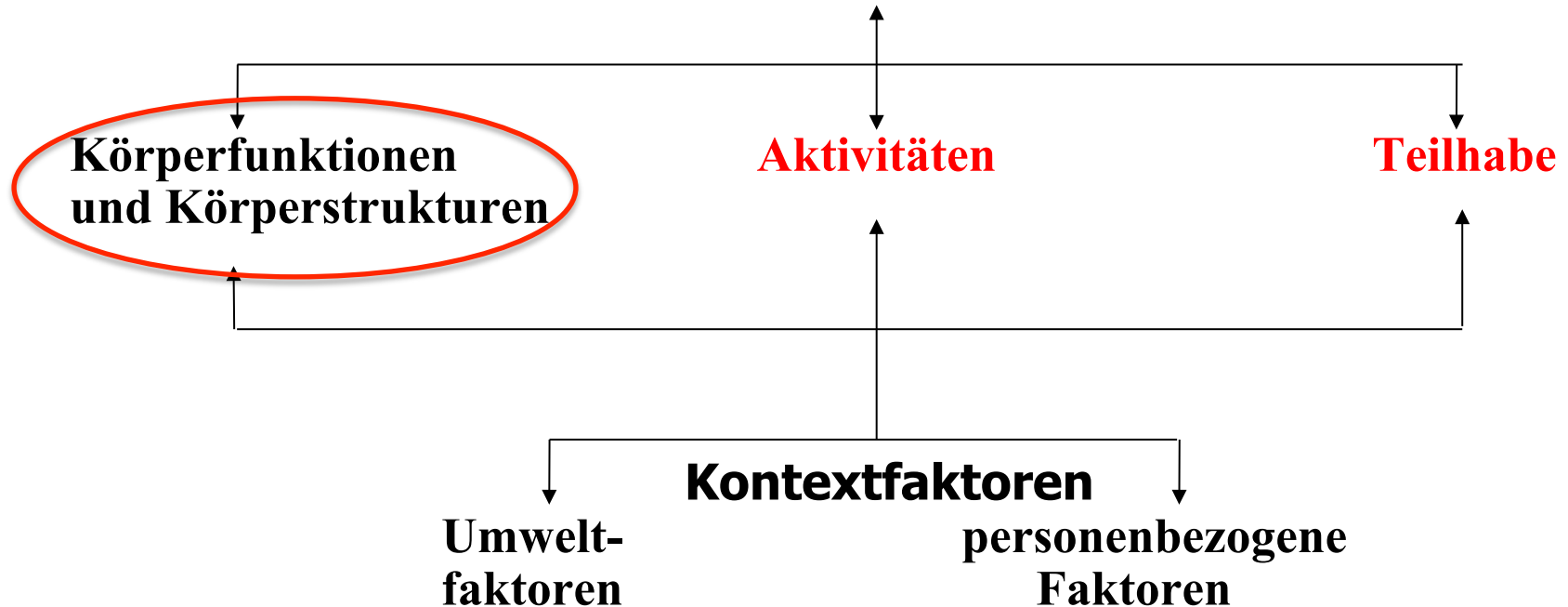
Deutsche
Rentenversicherung
Bund



ICF-Klassifikation/1

International Classification of Functioning, Disabilities and Health, Internationale Klassifikation der Funktionsfähigkeit, Behinderung und Gesundheit - WHO 2001 -

Bio-psycho-soziales Modell der Gesundheit: Gesundheitsproblem (Gesundheitsstörung, Krankheit)



Reichel / Streit et al J Rehabil Med 2010;42:74-80



Ergebnisse



Deutsche
Rentenversicherung
Bund

Determinanten des berufsbezogenen Rehabilitationserfolges bei 124 initial arbeitsunfähigen Patienten

CRP \leq 0,8 mg/dl

(OR 2,2 (95% CI 1 – 5,2) p=0,033)

BMI (pro 1 kg/m² Anstieg)

(OR 1,1 (95% CI 1 – 1,2) p=0,016)

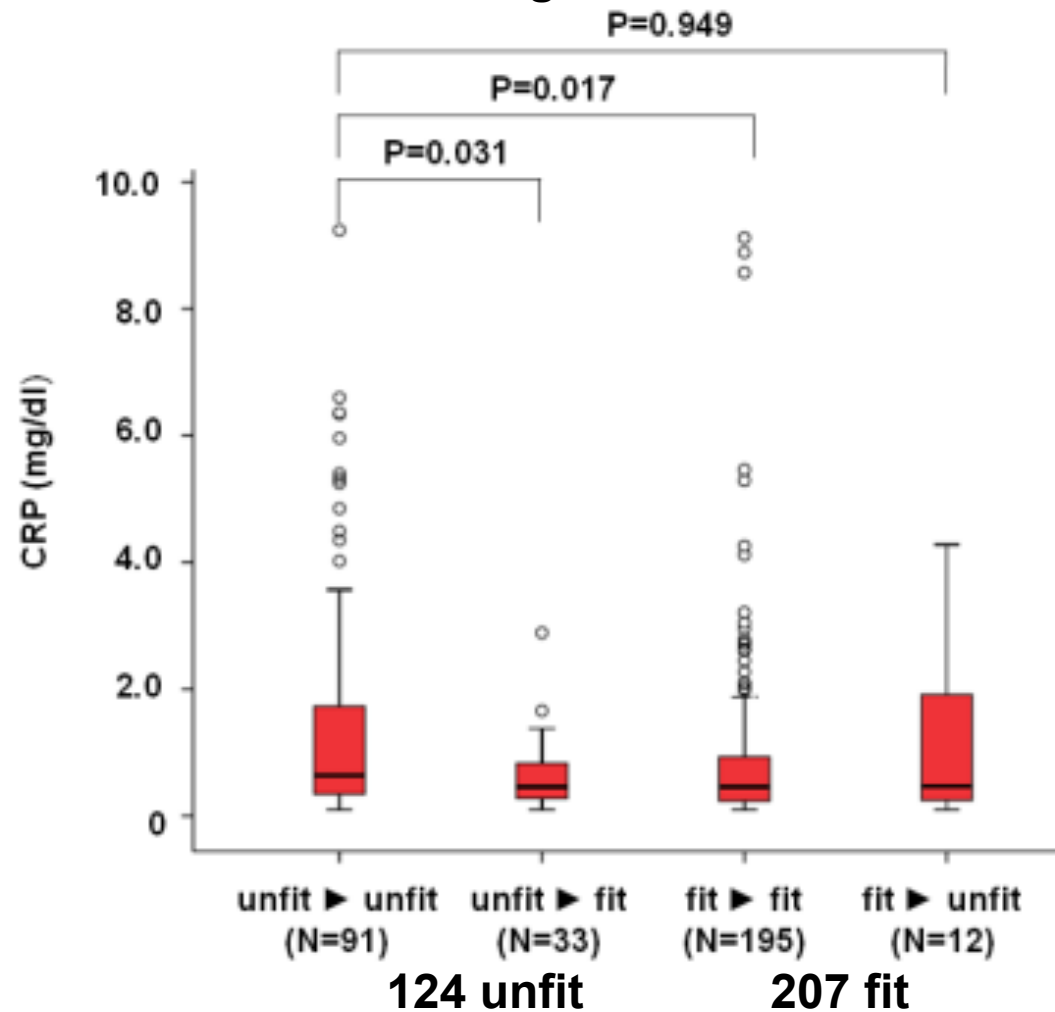


Deutsche
Rentenversicherung

Bund

Ergebnisse

Beruflicher Reha-Erfolg und CRP bei 331 Patienten



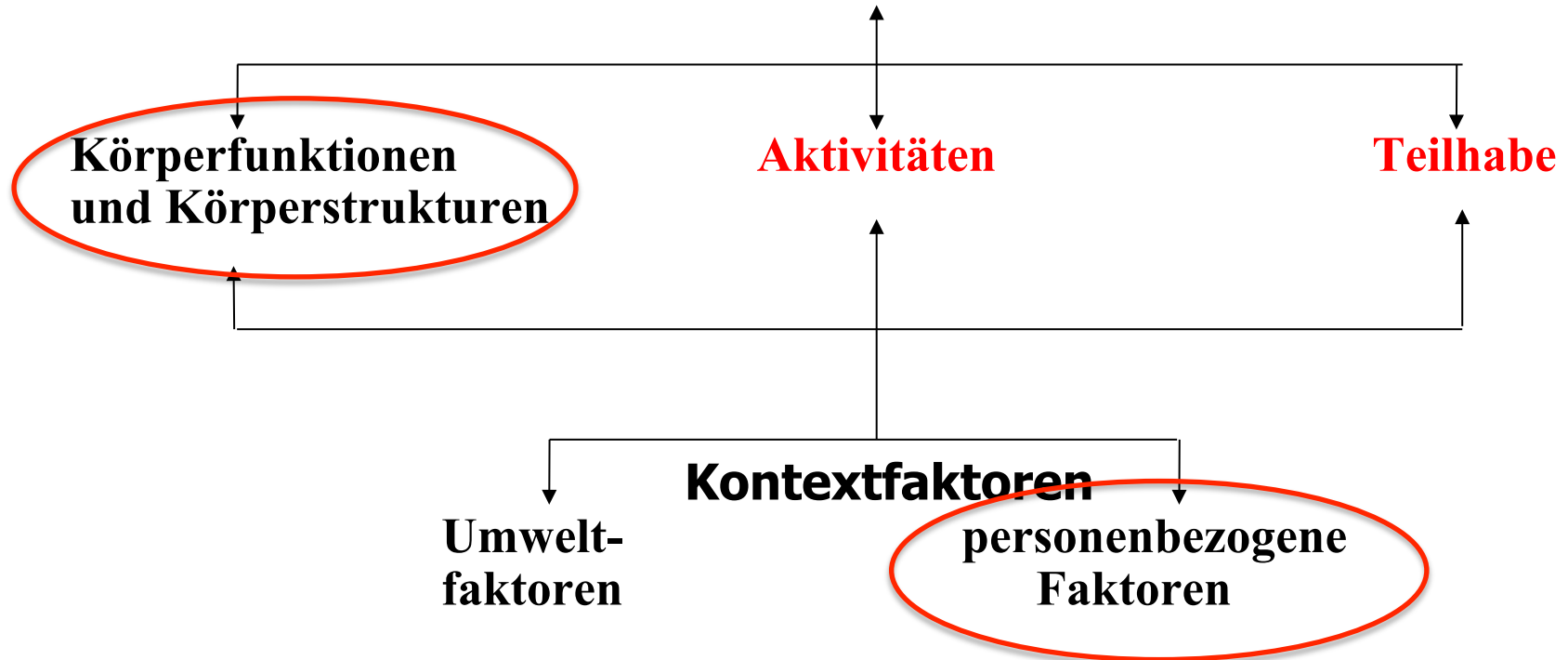
ICF-Klassifikation/1

International Classification of Functioning, Disabilities and Health, Internationale Klassifikation der Funktionsfähigkeit, Behinderung und Gesundheit - WHO 2001 -

Bio-psycho-soziales Modell der Gesundheit:

Gesundheitsproblem

(Gesundheitsstörung, Krankheit)



Kuhli et al. Phys Med Rehab Kuror 2009;19:1-6



AVEM und Morbus Crohn



Deutsche
Rentenversicherung
Bund

Gesundheitsförderliche Bewältigungsmuster

Typ G: Gesund

Typ S: Schonung

Risikobewältigungsmuster

Typ A: Überhöhtes Engagement

Typ B: Burn out

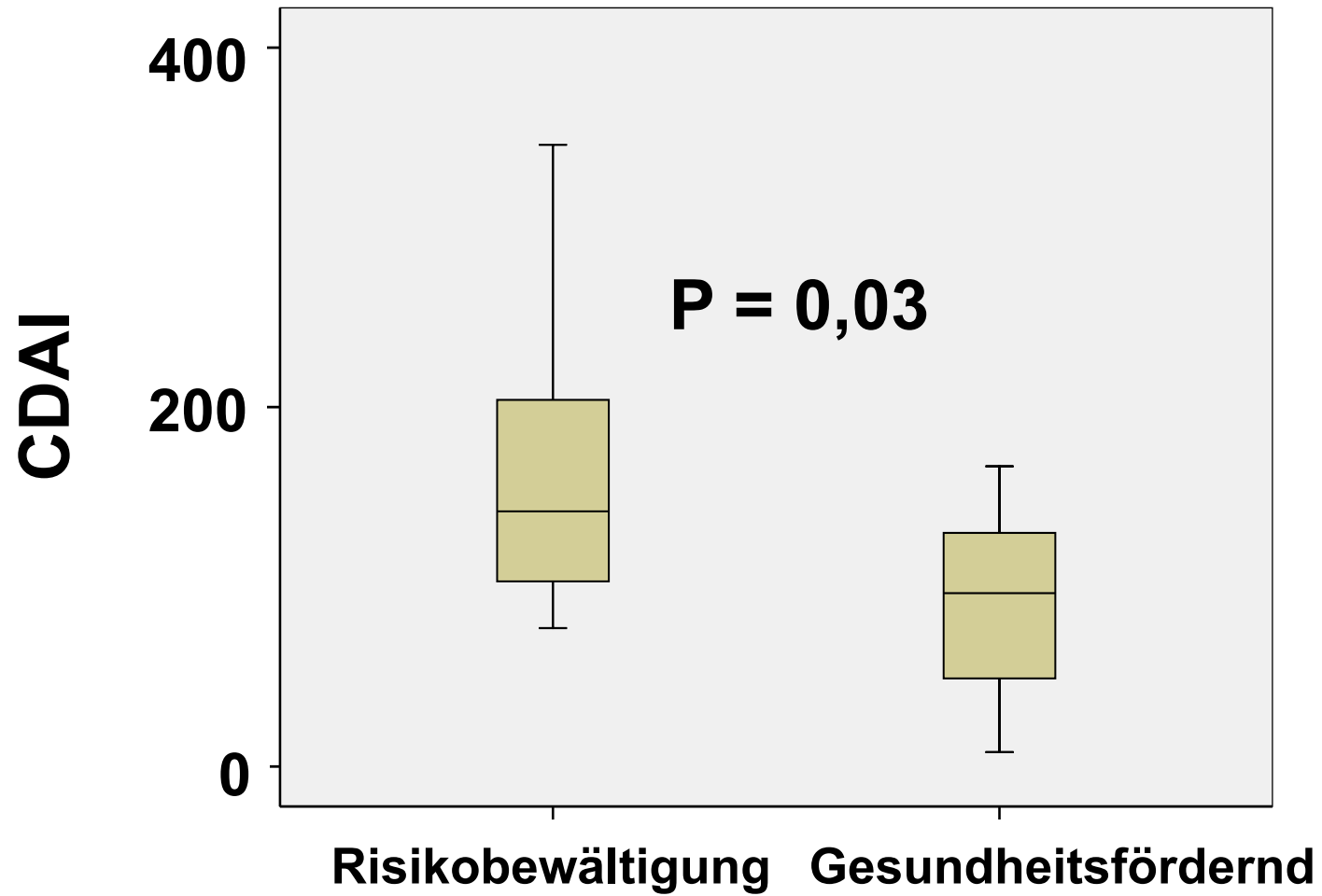


AVEM und Morbus Crohn



Deutsche
Rentenversicherung

Bund



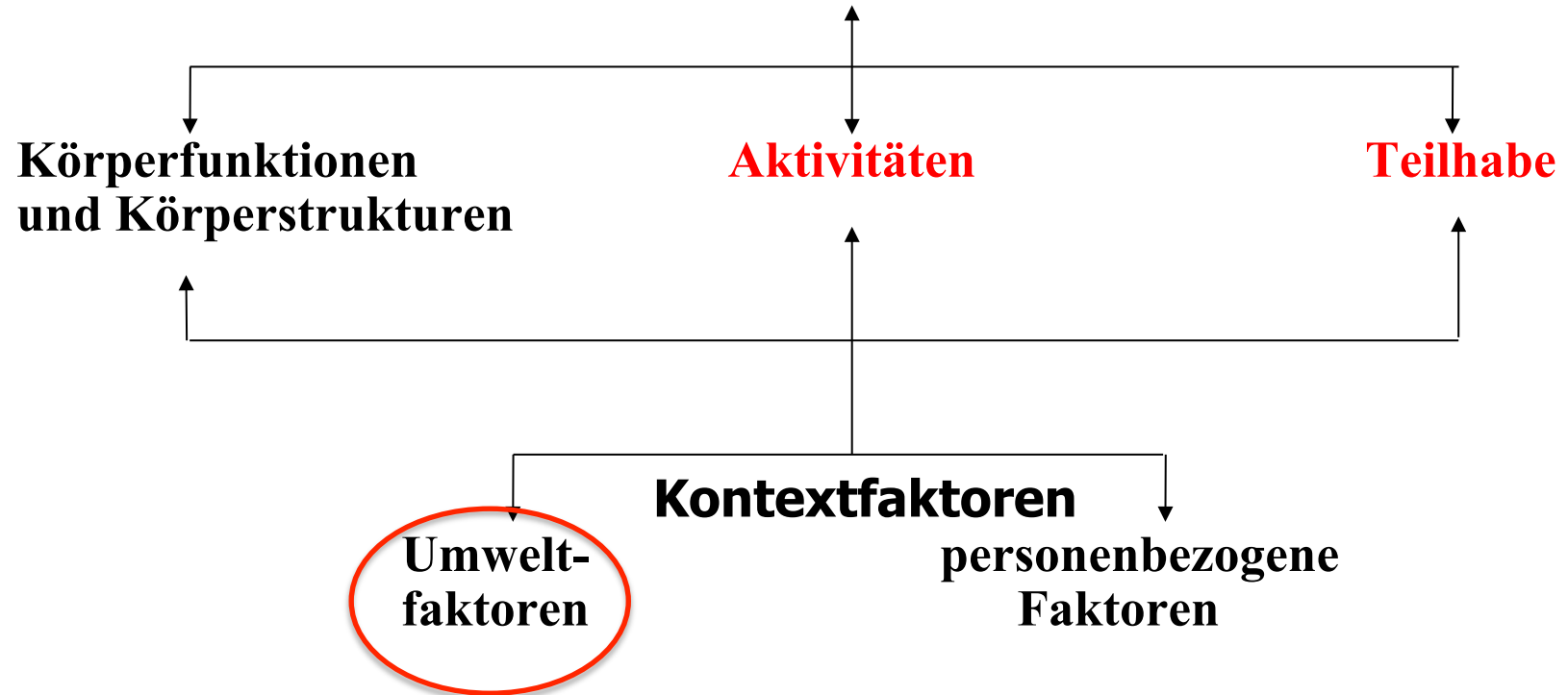
ICF-Klassifikation/1

International Classification of Functioning, Disabilities and Health, Internationale Klassifikation der Funktionsfähigkeit, Behinderung und Gesundheit - WHO 2001 -

Bio-psycho-soziales Modell der Gesundheit:

Gesundheitsproblem

(Gesundheitsstörung, Krankheit)



Reichel / Streit et al Digestion 2010;82:239-245

CD category	Drug	Appropriate	Uncertain	Inappropriate	Not rated
Steroid-dependent N=37	Mesalamine				19
	Steroid				36
	Topical				1
	AZT/5-MCP	6		17	
	MTX	1			
	Infiximab	1			
	Certolizumab		1		
Steroid-refractory N=23	Mesalamine				11
	Budesonide				3
	Steroid				23
	AZT/5-MCP	7		5	
	MTX				
	Infiximab	1			
Total		16 (14%)	1	22	93



Zusammenfassung



Deutsche
Rentenversicherung

Bund

ICF basierte Forschung identifiziert Prädiktoren wie:

Hohes CRP

Geringer BMI

CDAI > 100

Stuhlfrequenz > 3

Steroidabhängiger/refraktärer Verlauf

**die durch Gesundheitstraining angegangen werden können und
an deren Verlauf der berufsbezogene Erfolg von
Gesundheitstraining bestimmt werden könnte.**

Reichel / Streit et al J Rehabil Med 2010;42:74-80

Reichel / Streit et al Digestion 2010;82:239-245

www.hartwaldklinik.de



Mögliche Ziele einer Weiterentwicklung der Curricula



Deutsche
Rentenversicherung

Bund

Weiterentwicklung von diagnosebezogenen Prädiktoren

des berufsbezogenen Reha-Erfolges durch

Berücksichtigung von mehr ICF Komponenten

**Wie Körperstrukturen, Umweltfaktoren und personen-
bezogene Faktoren.**

Bessere Ausrichtung der Curricula an diesen Prädiktoren

Für berufliche Outcomes.