

Zur Ökonomischen Rationalisierung der medizinischen Rehabilitation  
bei chronischem Rückenschmerz – theoretische wie empirische  
Ableitung von Effizienzspielräumen einer bedarfsorientierten Versorgung



**Christian Schmidt**

**Zur Ökonomischen Rationalisierung der  
medizinischen Rehabilitation bei chronischem  
Rückenschmerz – theoretische wie empirische  
Ableitung von Effizienzspielräumen einer  
bedarfsorientierten Versorgung**

Bibliografische Informationen der Deutschen Nationalbibliothek

Die Deutsche Nationalbibliothek verzeichnet diese Publikation in der Deutschen Nationalbibliografie; detaillierte bibliografische Daten sind im Internet über <http://dnb.ddb.de> abrufbar

Die Arbeit wurde als Dissertation an der Kultur-, Sozial- und Bildungswissenschaftlichen Fakultät der Humboldt-Universität zu Berlin eingereicht und angenommen.

ISBN 978-3-86573-945-2

© 2016 Wissenschaftlicher Verlag Berlin

Olaf Gaudig & Peter Veit GbR

[www.wvberlin.de](http://www.wvberlin.de) / [www.wvberlin.com](http://www.wvberlin.com)

Alle Rechte vorbehalten.

Dieses Werk ist urheberrechtlich geschützt.

Jede Verwertung, auch einzelner Teile, ist ohne Zustimmung des Verlages unzulässig. Dies gilt insbesondere für fotomechanische Vervielfältigung sowie Übernahme und Verarbeitung in EDV-Systemen.

Druck und Bindung: SDL – Digitaler Buchdruck, Berlin

Printed in Germany

€ 38,00

# Inhaltsverzeichnis

Inhaltsverzeichnis .....	5
Abkürzungsverzeichnis.....	7
Tabellenverzeichnis .....	8
Abbildungsverzeichnis .....	9
1. Einführung .....	10
1.1 Problemstellung und Hintergrund.....	10
1.2 Aufbau der Arbeit.....	19
2. Rückenschmerz .....	22
2.1 Epidemiologische Betrachtungen.....	22
2.2 Chronifizierung und rehabilitative Leistungen .....	25
2.3 Erkrankungsspezifische Modelle.....	31
2.3.1 Das Fear-Avoidance-Modell .....	31
2.3.2 Zur Bedeutung psychischer Komorbiditäten bei EM-Renten .....	36
2.3.3 Das klinische Entscheidungsmodell .....	43
2.3.4 Die ICF und ICD im Theoriemodell der Rehabilitation.....	44
2.3.5 Berufsbezogene Aspekte im Theorie- und Erkrankungsmodell .....	49
3. Wirksamkeit rehabilitativer Maßnahmen .....	52
3.1 Einführung .....	52
3.2 Methoden der systematischen Literaturarbeit .....	53
3.3 Die Phase 1990 – 2005: Etablierung des Functional Restoration.....	58
3.3.1 Exkurs: Absolute und relative Wirksamkeit .....	67
3.4 Die Entwicklung ab 2005: Ansätze der Bedarfsorientierung .....	71
3.5 Zusammenfassung der Reha-Studien.....	78
3.6 Internationale Wirksamkeitsperspektive .....	80
3.7 Zusammenfassung der systematischen Reviews .....	88
4. Die Versorgungsansätze der Rentenversicherung.....	90
4.1 Die Schaffung neuer Versorgungsstrukturen – MBOR und VMO .....	90
4.2 Die Reha-Therapiestandards chronischer Rückenschmerz.....	101
4.2.1 Reha-Therapiestandards und VMO-Rehabilitation – ein Vergleich. ....	105
4.2.2 Reha-Therapiestandards und MBOR – ein Vergleich .....	106
4.2.3 Würdigung der Reha-Therapiestandards .....	108

5. Methodische Aspekte der Ergebnismessung .....	109
6. Optimierung rehabilitativer Prozesse.....	117
6.1 Zur Entwicklung von Patientenklassifikationen .....	117
6.2 Die Neudefinition der RMKs .....	121
6.3 Zur Kritik des neuen RMK-Ansatzes .....	127
6.4 Validierung der RMKs für den chronischen Rückenschmerz .....	130
6.5 Die Therapieorientierungswerte – eine Prozessevaluation.....	140
6.5.1 Analyse der Prozessevaluation mittels propensity score matching.	178
6.6 Versorgungsökonomische Bewertung der RMK und TOW.....	194
6.6.1 Studiendesign und versorgungsökonomische Perspektive.....	195
6.6.2 Stichprobenbeschreibung.....	200
6.6.3 Methoden der Kostenanalyse.....	202
6.6.4 Statistische Methoden .....	206
7. Fazit und Ausblick .....	221
Literaturverzeichnis.....	228
Anhang .....	241
Anhang I: Literatursynopse der Reha-Studien .....	241
Anhang II: Suchalgorithmen MEDLINE und SCOPUS.....	245
Anhang III: Arbeiten mit Volltextanalyse (Handsuche).....	247
Anhang IV: Volltextanalyse Systematic Reviews .....	248
Anhang V: RMK-Assessment.....	250
Anhang VI: TOW-Empfehlung.....	251