

Inhalt

Abkürzungsverzeichnis	8
Vorwort	9
1 Grundlagen	13
1.1 Psychosoziale Perspektiven: das biopsychosoziale Modell und chronische Krankheit	13
1.2 Menschenbilder	17
1.2.1 Klinische Fallgeschichten	19
1.2.2 Die psychische Struktur und Beziehungsdynamik	21
1.2.3 Der psychotherapeutische Prozess	33
1.3 Funktionale Gesundheit: ICF statt ICD-10	41
1.4 Weitere Grundlagen der psychosomatischen Rehabilitation	49
1.4.1 Embodiment	49
1.4.2 Placebo- und Nocebo-Effekte	52
1.5 Strukturelle Rahmenbedingungen der Rehabilitation	54
1.5.1 Rehabilitation in der Rentenversicherung	54
1.5.2 Leistungen zur Rehabilitation und Teilhabe	56
1.5.3 Die medizinische Rehabilitation	58
1.5.4 Berufliche Rehabilitation und LTA	60
1.5.5 Leistungsbilanz	63
1.5.6 Arbeitsunfähigkeit, Erwerbsminderung und Berentung	65
1.5.7 Prävention als Aufgabe der Rehabilitation	68
1.6 Psychosomatische Rehabilitation	68
1.7 Gesundheitswissenschaften – Bevölkerungsmedizin: Politik, Gleichheit, Bildung	77
1.7.1 Gesundheitswissenschaften – ein kurzer Überblick	77
1.7.2 Begriffe der Gesundheitswissenschaften: Verwirklichungschancen	80
1.7.3 Gesundheitsökonomie: Kosten-Nutzen-Forschung	81
1.7.4 »Besser reich und gesund als arm und krank« – Einkommen und Gesundheit	82
1.7.5 Gesundheitswissenschaftliche Perspektive der psychischen Störungen	85
1.7.6 Chronische Erkrankung und Lebensqualität	91

2	Schnittstellen zu weiteren medizinischen und nichtmedizinischen Fachbereichen	93
2.1	Sozialmedizin	93
2.1.1	Die Begutachtung in der Rehabilitation	93
2.2	Arbeitsmedizin	101
2.2.1	Arbeitsmedizinische Grundlagen	103
2.2.2	Stigmatisierung – die »doppelte Krankheit« und ihre Folgen	104
2.2.3	Arbeitsbelastung und psychische Störung: Macht Arbeit psychisch krank?	105
2.2.4	Positive und negative Leistungsprofile im Zusammenhang mit psychischen Störungen	106
2.2.5	Prävention am Arbeitsplatz	107
2.3	Soziale Arbeit	112
2.3.1	Grundlagen der Sozialen Arbeit	112
2.3.2	Aufgaben der Sozialen Arbeit in der Rehabilitation	115
2.3.3	Case Management (Fallbegleitung)	118
2.3.4	Exkurs: Psychische Gesundheit, Arbeit und CM	120
2.4	Akutmedizin	121
2.4.1	Medizinische Fächer	125
2.5	Adjuvante Therapieformen	127
2.5.1	Entspannungsverfahren	128
2.5.2	Ergotherapie	132
2.5.3	Körperpsychotherapie	134
2.5.4	Künstlerische Therapien	137
2.5.5	Epilog: Der Künstler als gesellschaftlicher Aufklärer	145
2.6	Psychotherapeutischer Konsil- und Liaisondienst: der sog. Psychologische Dienst (PCLS)	145
3	Arbeitsfeld Psychosomatische Rehabilitation	156
3.1	Psychische Krankheitsbilder nach ICD-10 unter rehabilitativen Gesichtspunkten	156
3.1.1	Klinische Fallgeschichten	171
3.2	Syndrome und Störungen von Krankheitswert	203
3.2.1	Suizidalität	203
3.2.2	Erschöpfungssyndrome: Krankheitsbilder ohne Krankheitswert? Das Beispiel Burnout	204
3.3	Therapieresistenz und Widerstand – zur Rolle des sekundären Krankheitsgewinns	209
3.4	Psychotherapeutische Konzepte in der Rehabilitation	214
3.4.1	Einleitung	214
3.4.2	Fokus Empowerment	215
3.4.3	Fokus Verhaltenstherapie	218
3.4.4	Psychodynamischer Fokus	221
3.4.5	Fokus Berufsbezogene Psychotherapie	227
3.4.6	Fokus Gruppe und Team	230

3.4.7	Supervision und Balint-Arbeit	234
3.4.8	Pharmakotherapie	236
3.5	Nachsorge	241
3.5.1	Grundlagen	241
3.5.2	Nachsorgemodelle	242
3.5.3	Ergebnisse der Nachsorgekonzepte	245
3.5.4	ZINA – neue Modelle für eine differenzierte psychosomatische Reha-Nachsorge	246
3.5.5	Klinische Fallgeschichten	250
4	Forschungsbedarf und offene Fragen	253
4.1	Ziele der Reha-Forschung	253
4.2	Versorgungsforschung	254
4.2.1	Patientenzufriedenheit	255
4.2.2	Sozialmedizinischer Verlauf nach der Rehabilitation	256
4.3	Behandlungsdauer, Behandlungsintensität und Behandlungserfolg	257
4.4	Kosten-Nutzen-Analysen – die Prognos-Studie	264
	Literatur	266
	Stichwortverzeichnis	277