

Bedeutende Aspekte der subjektiven Erwerbsprognose von Patient*innen in der Anschlussheilbehandlung- eine qualitative Vergleichsstudie (BESSER-V)

Machteld Luizink-Dogan¹, Nataliia Brehmer¹, Heinz Völler^{1,2}, Annett Salzwedel¹

Hintergrund

Eine ungünstig eingeschätzte subjektive Erwerbsprognose (SE) kardilogischer Patient*innen ist mit einer geringeren Aussicht einer gelungenen Rückkehr an den Arbeitsplatz nach der Anschlussheilbehandlung (AHB) verbunden.

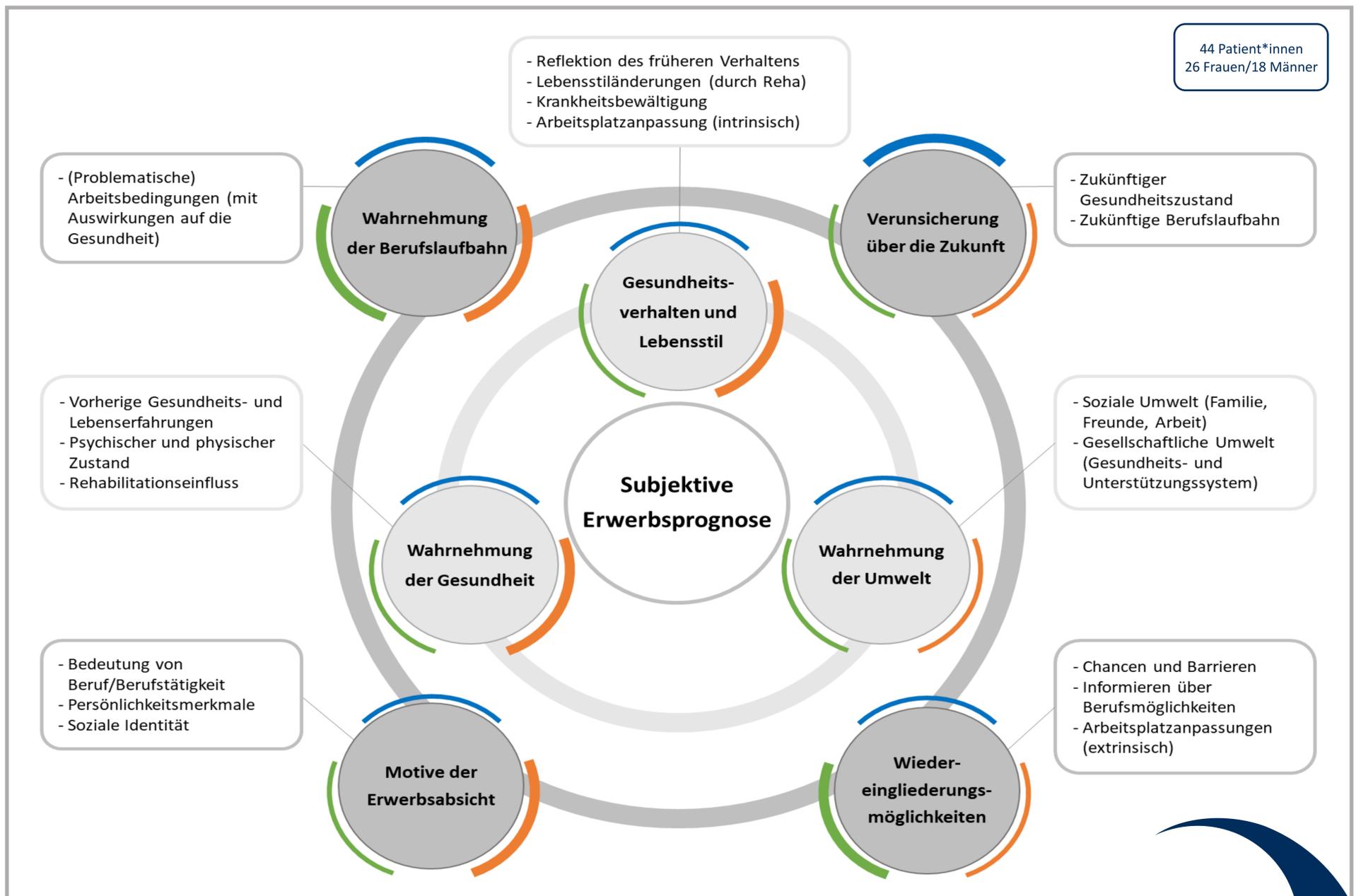
Ziel

Bedeutende Aspekte der subjektiven Erwerbsprognose von kardilogischen Patient*innen in der AHB zu eruieren und in einem konzeptionellen Modell zu systematisieren. Darüber hinaus wird überprüft, ob das Modell auch für onkologische und orthopädische Patient*innen anwendbar ist.

Methodik

- Erstellung eines konzeptionellen Modells zur SE basierend auf Literaturanalysen und Vorergebnissen der Pilotstudie BESSER
- Ein- und Ausschlusskriterien:
 - ✓ Alter: 18-60 Jahre (Durchschnitt Alter: 51 Jahre) ✗ Arbeitslosigkeit >3 Monate
 - ✓ Kardilogische, onkologische oder orthopädische AHB ✗ Vorgezogene Altersrente
 - ✓ Negative Erwerbsprognose (Würzburger Screening)
- Datenerhebung: Einzelinterviews in zwei Rehabilitationskliniken
- Datenauswertung:
 - Analyse der Interview-Transkripte wurde anhand der Literatur und der Indikationen vergleichend ausgewertet (Themenbildung)
 - Bestätigung sowie Erweiterung der Ergebnisse im erstellten konzeptionellen Modell

Konzeptionelles Modell für die bedeutsamen Aspekte der subjektiven Erwerbsprognose kardilogischer, onkologischer und orthopädischer Patient*innen in der AHB



- Aus der Literatur generierte und in den BESSER-V Interviews bestätigte Aspekte
- Aus den BESSER-V-Einzelinterviews zusätzlich generierte Aspekte

Fachrichtung

- Orthopädie (n = 14)
- Kardiologie (n = 20)
- Onkologie (n = 10)

Je dicker die Linie, desto relevanter ist der Aspekt für die jeweilige Fachrichtung

- Die Mehrheit der kardilogischen Patient*innen war motiviert, in den Beruf zurückzukehren
- Bei kardilogischen Patient*innen schien vor allem die mentale Belastung (z. B. Herzangst) eine wichtige Rolle für die subjektive Erwerbsprognose zu spielen



Machteld Luizink-Dogan
machteld.luizink@fgw-brandenburg.de
0331-977 4059

gefördert durch:
Deutsche Rentenversicherung
Bund



1 Professur für Rehabilitationsmedizin,
Fakultät für Gesundheitswissenschaften Brandenburg, Universität Potsdam
2 Klinik am See, Reha-Fachklinik, Rüdersdorf