

Rehabilitation konkret – Bilanz und Ausblick

Neurologische Rehabilitation

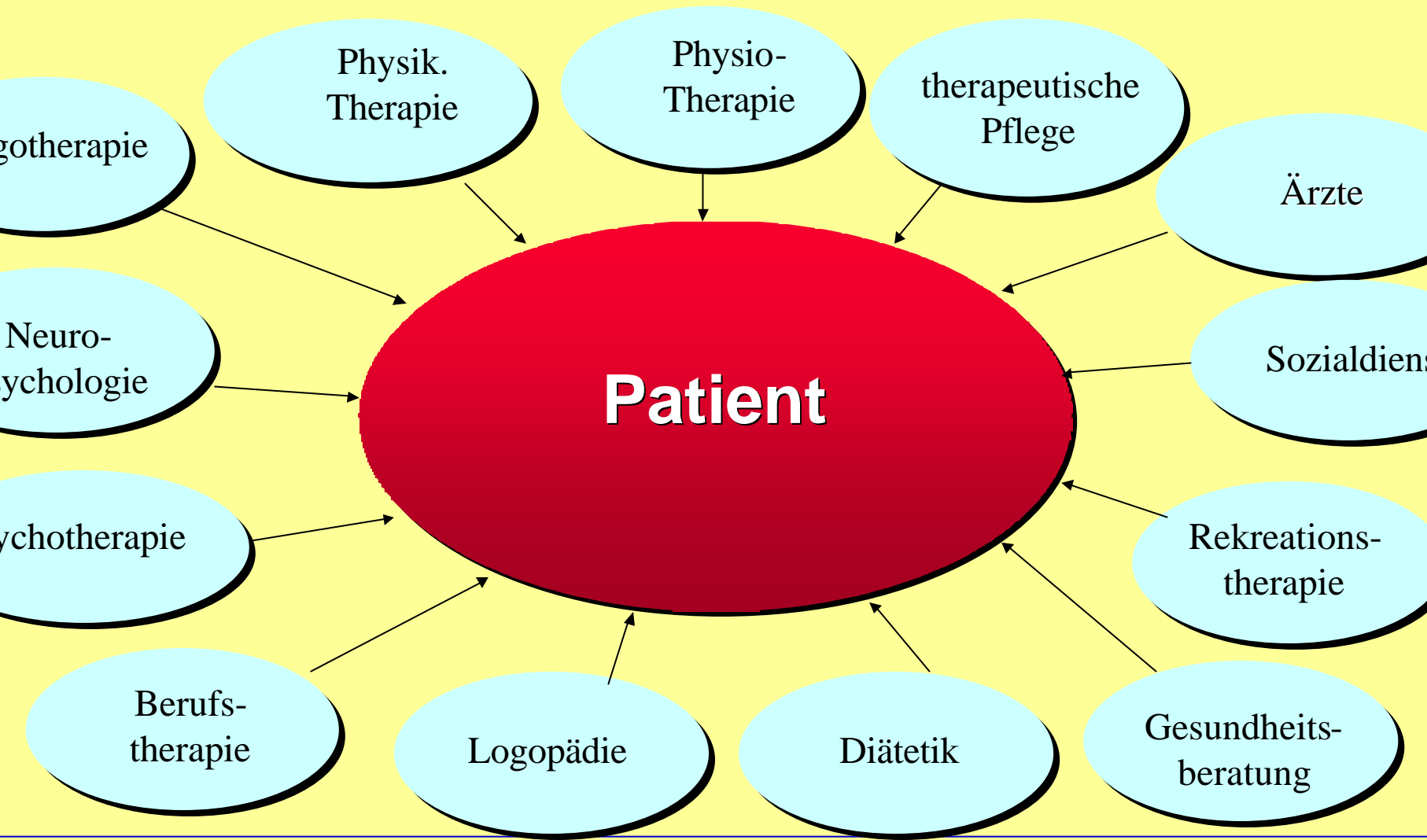
Bruno Crone

Kliniken Schmieder

Neurologische Rehabilitation

- Praktische Anwendung der Neurowissenschaften
- Wissen um die Plastizität des Nervensystems
- Neue Therapiemöglichkeiten
- Kostenintensivität

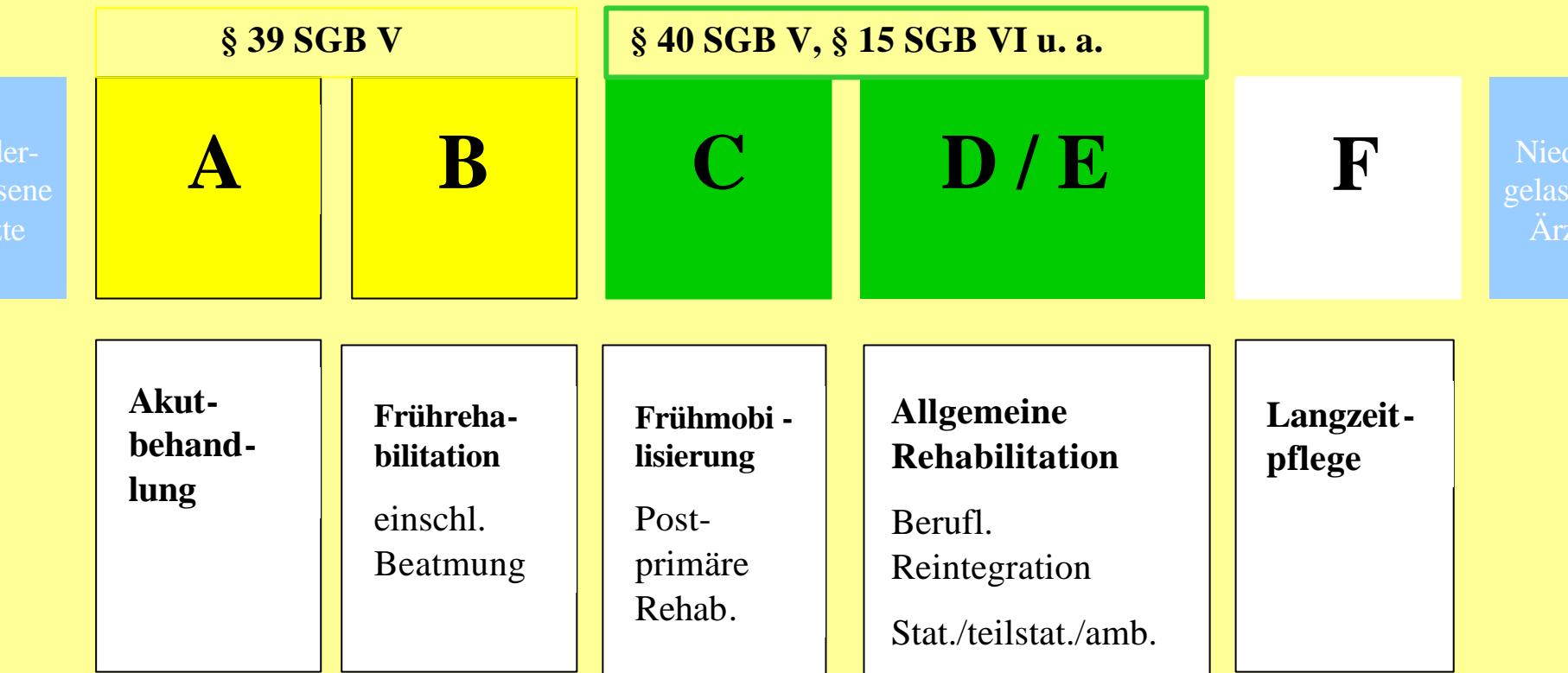
Neurologische Rehabilitation – Komplex wie das Gehirn



Neurologische Rehabilitation

- Vorreiter in der integrierten Versorgung
- Phasenmodell der Neurologischen Rehabilitation
 - Definition der Ressourcenabhängigkeit
 - Definition der Schnittstellen
 - Definition der Zuordnung des Rehabilitationsträgers

Das Phasenmodell der neurologischen Rehabilitation



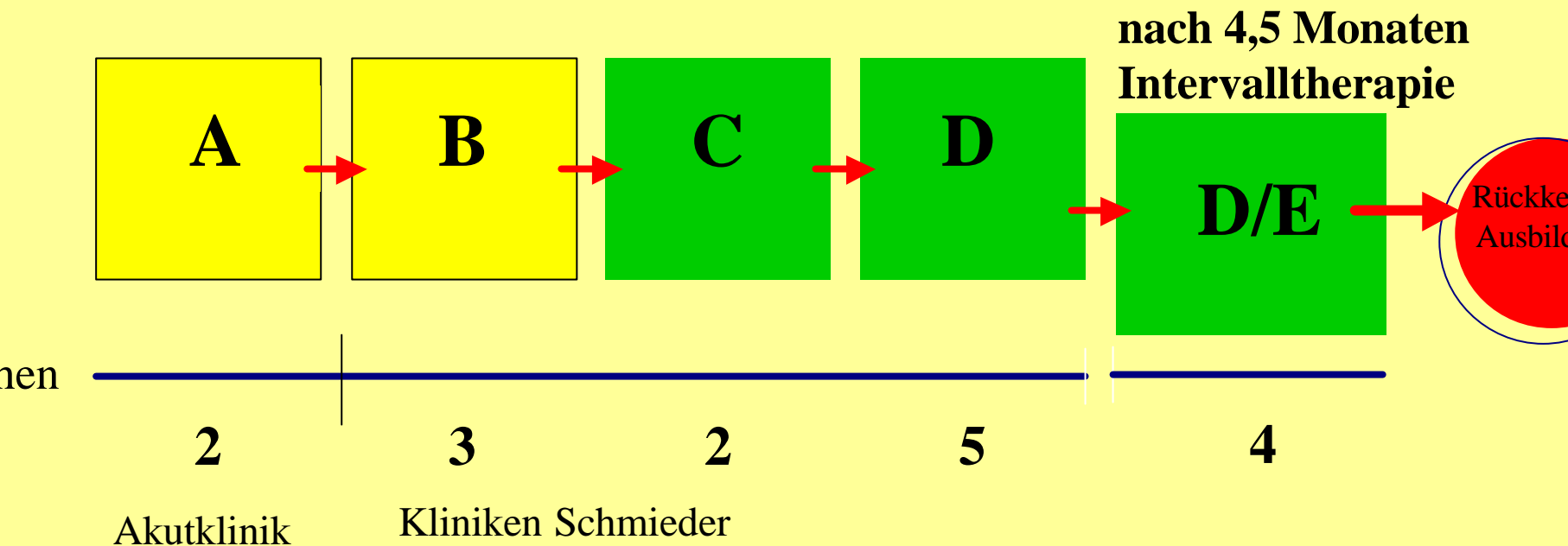
Neurologische Rehabilitation

- Rehabilitation ist ökonomisch
 - Frühzeitige Orientierung auf berufliche Wiedereingliederung
- Rehabilitation rechnet sich
 - Rechtzeitiges Handeln und ausreichende Rehadauer
= langfristig Kosteneinsparung

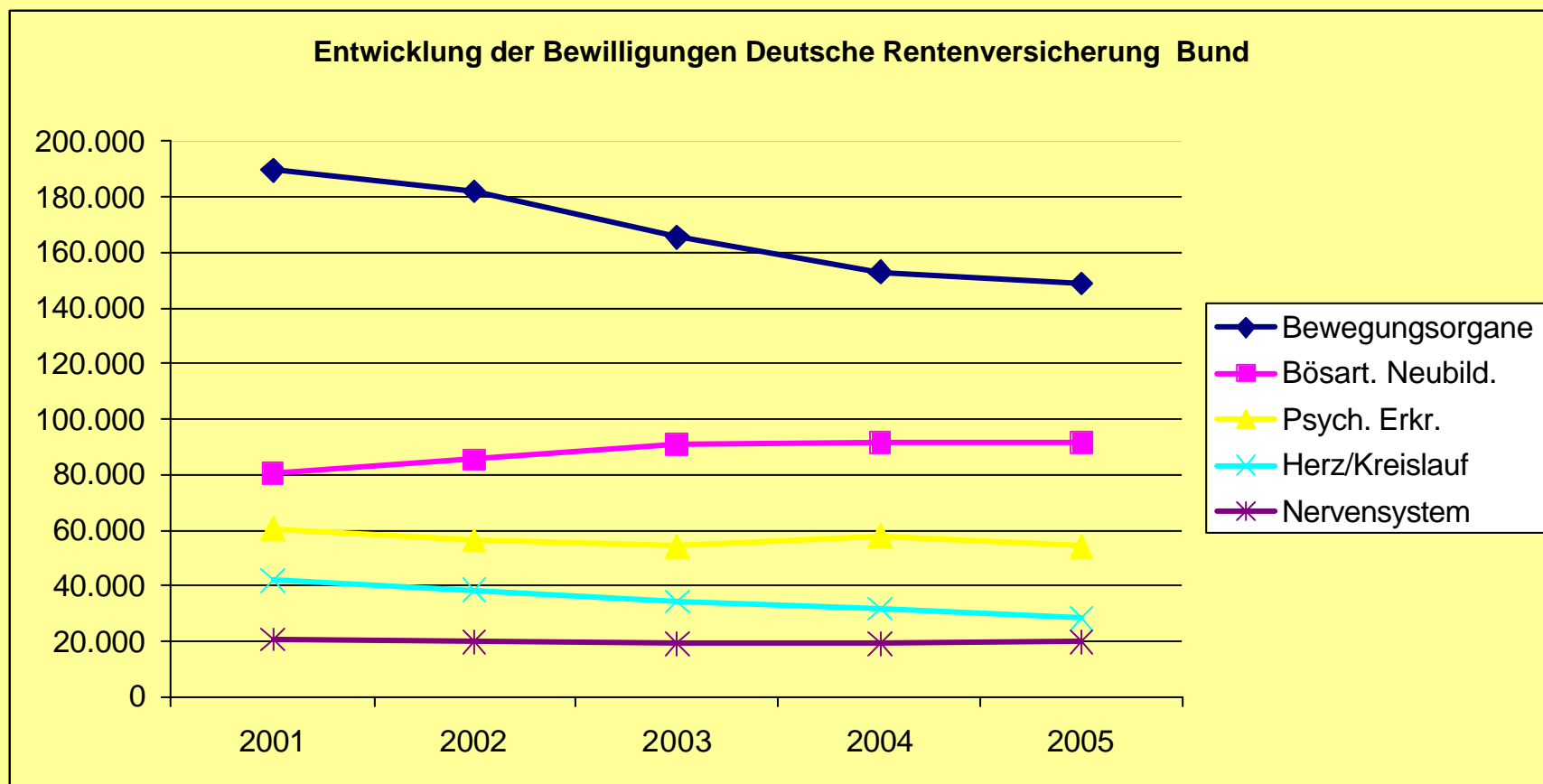
Neurologische Rehabilitation

- REHA – **RE**chtzeitig **H**andeln – Kosten sparen
 - ca. 300.000 Schlaganfälle pro Jahr in der D
 - ca. 270.000 SH-Verletzungen pro Jahr in D
- Reha ist qualitätsgeprüft
- Reha ist unverzichtbar
 - 70-75% schaffen es nach der Reha zurück ins häusliche Umfeld

Beispiel erfolgreicher Neurologischer Rehabilitation



Rehabilitation in Baden-Württemberg – Erfolgsmodell oder Krisenbranche ?

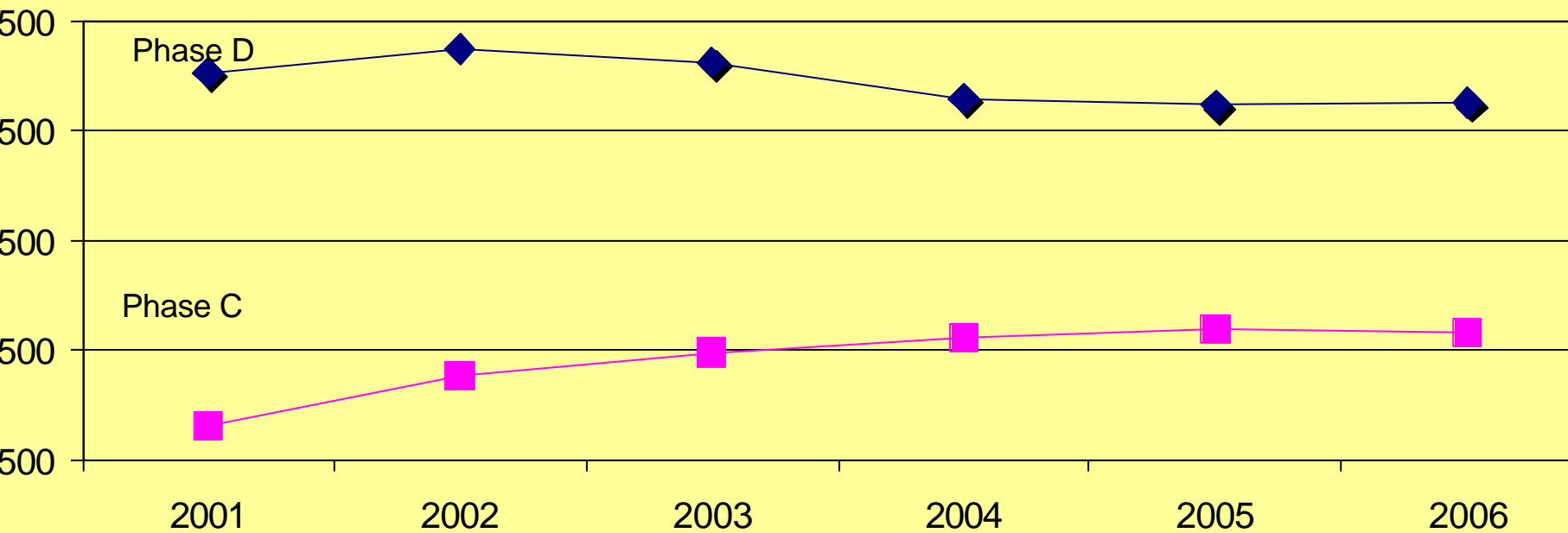


Rehabilitation in Baden-Württemberg – Modell oder Krisenbranche ?

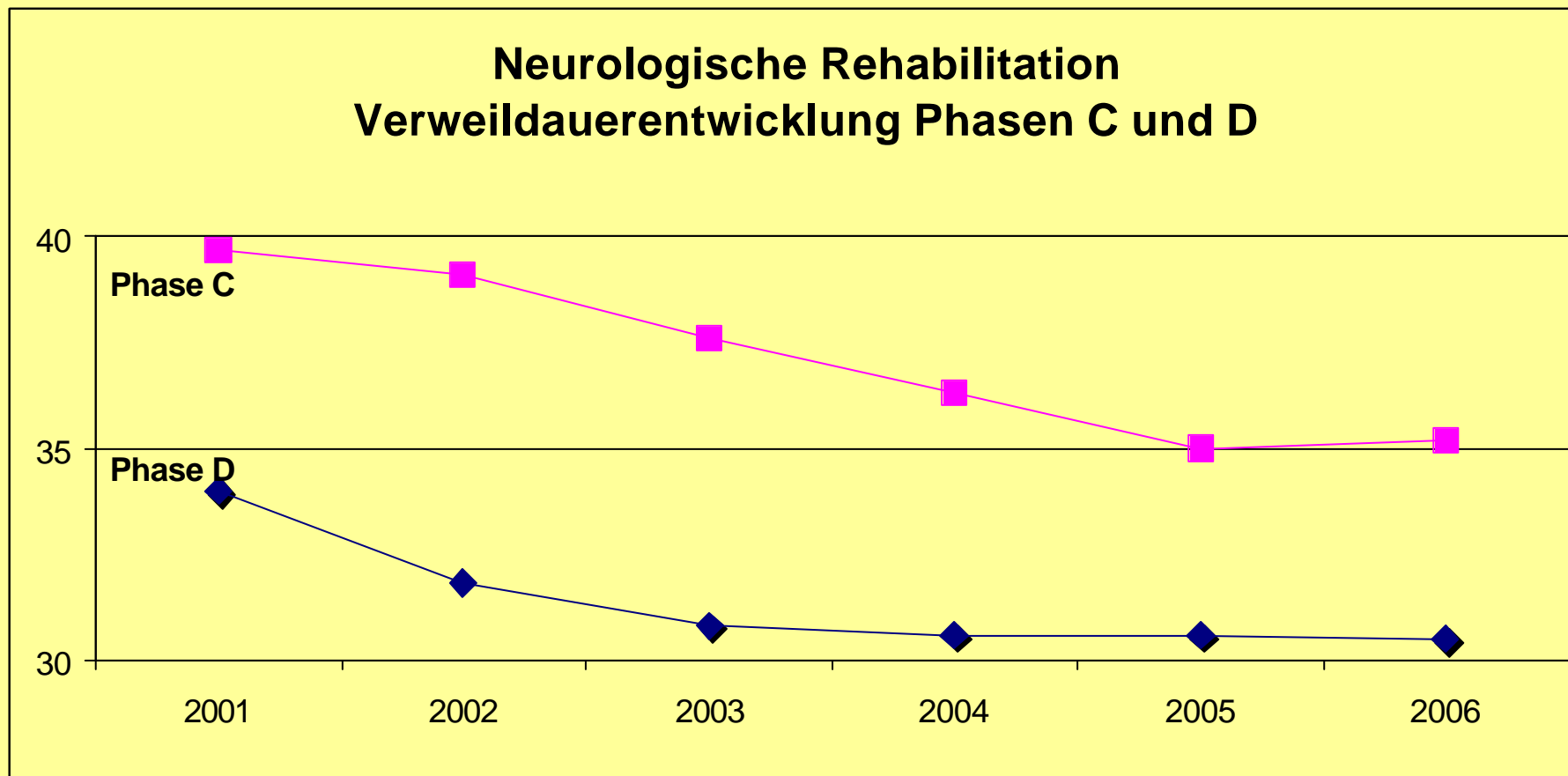
Fachabteilung	Fallzahl		
	2003	2004	2004/2003
Innere Medizin	79.754	76.753	-3,8%
Neurologie	18.736	20.586	9,9%
Orthopädie	84.883	85.675	0,9%
Psychiatrie und Psychotherapie	10.510	10.359	-1,4%
Psychotherapeutische Medizin	16.504	15.137	-8,3%
Sonstige Fachbereiche / Allgemeinbetten	85.023	72.009	-15,3%

Quelle: Statistisches Landesamt Baden-Württemberg

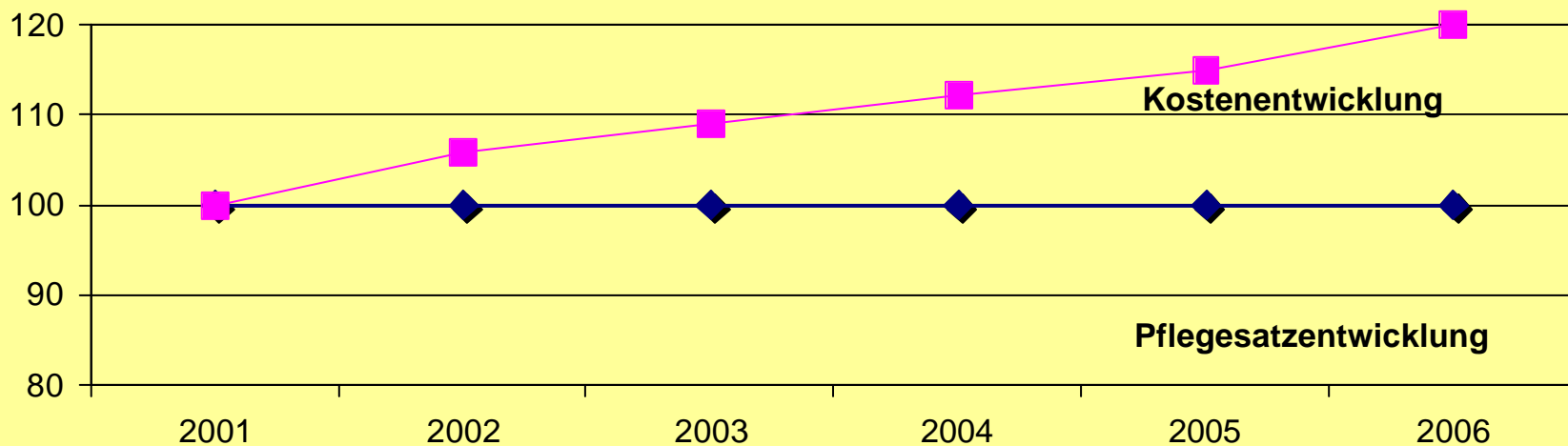
Neurologische Rehabilitation Fallzahlentwicklung Phasen C und D



Neurologische Rehabilitation Verweildauerentwicklung Phasen C und D



Neurologische Rehabilitation Pflegesatz-/Kostenentwicklung



Zusammenfassung und Ausblick:

- Neurologische Rehabilitation ist Vorreiter der Integrierten Versorgung
- Neurologische Rehabilitation ist kostenintensiv, rechnet sich aber
- Indikationsspezifische Rehabilitation muß in den Pflichtleistungskatalog der GKV aufgenommen werden (Bsp. Schlaganfall!)
- Die Bedeutung der Reha wird zunehmen
- Preis muß der qualitativ hochwertigen Leistung folgen
- Beachtung der Grundsätze:
 - **Sparen mit Reha und nicht an Reha**
 - **Reha vor Rente / Reha vor Pflege**