

Anlage 1j

Behandlungselemente
in der medizinischen Rehabilitation für Kinder und Jugendliche

zu den Rahmenempfehlungen Vorsorge und Rehabilitation
nach §§ 111 Abs. 7, 111a Abs. 1 und 111c Abs. 5 SGB V
vom 28.03.2025

Inhaltsverzeichnis

Vorwort	7
A. Indikationsübergreifende Behandlungsgruppe	9
A.1 Behandlungsgruppe Physiotherapie/Sport- und Bewegungstherapie	9
A.1.1 Behandlungselement Krankengymnastik	9
A.1.2 Behandlungselement Bewegungstherapie im Bewegungsbad/Schwimmbad	10
A.1.3 Behandlungselement Sport- und Bewegungstherapie	10
A.1.4 Behandlungselement Koordinations- und Gleichgewichtstraining	11
A.2 Behandlungsgruppe Physikalische Therapie	13
A.3 Behandlungsgruppe Ergotherapie	14
A.3.1 Behandlungselement Motorisch-funktionelle Behandlung	14
A.3.2 Behandlungselement Sensomotorisch-perzeptive Behandlung	15
A.3.3 Behandlungselement Psychisch-funktionelle Behandlung	16
A.4 Behandlungsgruppe Sozialberatung	17
A.4.1 Behandlungselement Sozial- und Rehabilitationsberatung (für Begleitperson)	17
A.4.2 Behandlungselement schulische, berufliche und soziale Integration/Beratung	18
A.4.3 Behandlungselement Sprach- und Leseförderung	19
A.5 Behandlungsgruppe Klinische Psychologie	20
A.5.1 Behandlungselement Psychologische Beratung (einzeln)	20
A.5.2 Behandlungselement Psychologische Gruppenarbeit problemorientiert übergreifend	21
A.5.3 Behandlungselement Entspannungstraining in der Gruppe	22
A.5.4 Behandlungselement Ärztliches/Psychologisches Kurzgespräch zur Krisenintervention einzeln	22
A.6 Behandlungsgruppe Gesundheitsinformation, Motivation, Schulungen (Kinder und Jugendliche)	23
A.6.1 Behandlungselement Gesundheitsinformation und -förderung	23
A.6.2 Behandlungselement Motivationsförderung und Selbstmanagement	24
A.6.3 Behandlungselement Aktive Rückenschule	24
A.6.4 Behandlungselement Schulung zur Unterstützung der Beendigung des Rauchens (Tabakentwöhnung)	25
A.7 Behandlungsgruppe Ernährung	27

A.7.1	Behandlungselement Ernährungsberatung	27
A.8	Behandlungsgruppe Kreativ-Therapien	28
A.8.1	Behandlungselement Kreativ-Therapien	28
A.9	Behandlungsgruppe mit Fokus auf die Begleitperson	29
A.9.1	Behandlungselement Gesundheitsinformation und -förderung	29
A.9.2	Behandlungselement Gemeinsame Eltern-Kind-Angebote	30
A.9.3	Behandlungselement Sport- und Bewegungsangebote (für Kinder und deren Begleitperson)	31
A.9.4	Behandlungselement Motivation und Selbstmanagement	32
A.9.5	Behandlungselement Schulung und Anleitung	32
A.9.6	Behandlungselement Allgemeine gruppen- und sozial(heil)pädagogische Therapie (für Kinder und deren Begleitperson)	33
B.	Schwerpunkt Psychische und Verhaltensstörungen	35
B.5	Behandlungsgruppe Klinische Psychologie	35
B.5.1	Behandlungselement Psychotherapie einzeln	35
B.5.2	Behandlungselement Störungsspezifische Psychotherapie in Gruppe	35
B.5.3	Behandlungselement Psychoedukative Gruppenarbeit	36
B.5.4	Behandlungselement Training zur Stärkung der Selbstwahrnehmung und Handlungskompetenz (in Gruppe)	37
B.5.5	Behandlungselement Elternt raining und Interaktionsbeobachtung	37
B.6	Behandlungsgruppe Gesundheitsinformation, Motivation und Schulungen (Kinder und Jugendliche)	39
B.6.1	Behandlungselement Schulung bei psychischen und Verhaltensstörungen	39
B.6.2	Behandlungselement Schulung bei Essstörungen	40
C.	Schwerpunkt Atemwegserkrankungen	41
C.1	Behandlungsgruppe Physiotherapie/Sport- und Bewegungstherapie	41
C.1.1	Behandlungselement Krankengymnastik-Atemtherapie zur Behandlung schwerer Erkrankungen der Atmungsorgane	41
C.1.2	Behandlungselement Asthma- und Lungensport	42
C.1.3	Behandlungselement Ausdauertraining in Gruppe	43
C.1.4	Behandlungselement KG am Gerät/Medizinische Trainingstherapie (MTT)	43
C.2	Behandlungsgruppe Physikalische Therapien	45
C.2.1	Behandlungselement Massagetherapie	45
C.2.2	Behandlungselement Instruktion zur Inhalation/Peak-Flow einzeln	45
C.2.3	Behandlungselement Inhalationstherapie	46

C.6	Behandlungsgruppe Gesundheitsinformation, Motivation und Schulung	47
C.6.1	Behandlungselement Krankheitsspezifische Schulungen	47
C.6.2	Behandlungselement Schulung bei Asthma bronchiale	48
C.6.3	Behandlungselement Schulung bei Mukoviszidose	49
C.7	Behandlungsgruppe Ernährung	50
C.7.1	Behandlungselement Ernährungstherapie bei Mukoviszidose	50
D.	Schwerpunkt Hauterkrankungen	51
D.2	Behandlungsgruppe Physikalische Therapie	51
D.2.1	Behandlungselement Medizinische Bäder	51
D.2.2	Behandlungselement Thermotheapie	51
D.6	Behandlungsgruppe Gesundheitsinformation, Motivation und Schulung	52
D.6.1	Behandlungselement Schulung bei dermatologischen Erkrankungen	52
D.6.2	Behandlungselement Schulung bei Neurodermitis	53
D.6.3	Behandlungselement Schulung bei Nahrungsmittelunverträglichkeit	53
D.6.4	Behandlungselement Schulung zur topischen und systemischen Dermatotherapie	54
D.7	Behandlungsgruppe Ernährung	55
D.7.1	Behandlungselement Ernährungstherapie	55
E.	Schwerpunkt Stoffwechselerkrankungen	56
E.1	Behandlungsgruppe Physiotherapie/Sport- und Bewegungstherapie	56
E.1.1	Behandlungselement KG am Gerät/Medizinische Trainingstherapie	56
E.2	Behandlungsgruppe Physikalische Therapie	57
E.2.1	Behandlungselement Massagetherapie	57
E.6	Behandlungsgruppe Gesundheitsinformation, Motivation und Schulungen	58
E.6.1	Behandlungselement Schulungen bei Stoffwechselkrankheiten	58
E.6.2	Behandlungselement Schulungen bei Adipositas	59
E.6.3	Behandlungselement Schulungen bei Diabetes mellitus	60
E.6.4	Behandlungselement Anleitung zur Blutzuckerkontrolle einzeln	60
E.6.5	Behandlungselement Medikamenteneinnahme und Applikation	61
E.7	Behandlungsgruppe Ernährung	62
E.7.1	Behandlungselement Ernährungstherapie	62
E.7.2	Behandlungselement Ernährungstherapie bei seltenen angeborenen Stoffwechselerkrankungen	62
F.	Schwerpunkt Muskuloskeletale Erkrankungen	64
F.1	Behandlungsgruppe Physiotherapie/Sport- und Bewegungstherapie	64

F.1.1	Behandlungselement Krankengymnastik im Schwimmbad	64
F.1.2	Behandlungselement Manuelle Therapie	65
F.1.3	Behandlungselement KG am Gerät/Medizinische Trainingstherapie (MTT)	65
F.1.4	Behandlungselement Geräteunterstützte Mobilisation	66
F.2	Behandlungsgruppe Physikalische Therapie	67
F.2.1	Behandlungselement Klassische Massagetherapie	67
F.2.2	Behandlungselement Segmentmassage	67
F.2.3	Behandlungselement Manuelle Lymphdrainage	68
F.2.4	Behandlungselement Traktionsbehandlung	69
F.2.5	Behandlungselement Elektrotherapie	69
F.2.6	Behandlungselement Thermotherapie (Wärme- oder Kältetherapie)	70
F.3	Behandlungsgruppe Ergotherapie	71
F.3.1	Behandlungselement Hilfsmittelberatung und Anpassung	71
F.6	Behandlungsgruppe Gesundheitsinformation, Motivation und Schulungen	72
F.6.1	Behandlungselement Schulung bei nichtentzündlichen Krankheiten des Haltungs- und Bewegungsapparates	72
F.6.2	Behandlungselement Schulung bei entzündlichen Krankheiten des Haltungs- und Bewegungsapparates	73
F.6.3	Behandlungselement Schulung bei chronischen Schmerzen	74
G.	Schwerpunkt Neuropädiatrie/Neuroorthopädie	75
G.1	Behandlungsgruppe Physiotherapie/Sport- und Bewegungstherapie	75
G.1.1	Behandlungselement Krankengymnastik	75
G.1.2	Behandlungselement Krankengymnastik im Bewegungsbad	76
G.1.3	Behandlungselement KG ZNS Kinder zur Behandlung von zentralen Bewegungsstörungen	76
G.1.4	Behandlungselement Manuelle Therapie	77
G.1.5	Behandlungselement Hilfsmiteileinsatz zu therapeutischen Zwecken (z. B. Orthesen, Casting, Schienen, Redression)	77
G.1.6	Behandlungselement Sport- und Bewegungstherapie	78
G.1.7	Behandlungselement Laufbandtraining mit Gewichtsentlastung	79
G.1.8	Behandlungselement KG am Gerät/Medizinische Trainingstherapie (MTT)	79
G.1.9	Behandlungselement Traktionsbehandlung	80
G.2	Behandlungsgruppe Physikalische Therapie	81
G.2.1	Behandlungselement Klassische Massagetherapie	81
G.2.2	Behandlungselement Segmentmassage	81

G.2.3	Behandlungselement Manuelle Lymphdrainage	82
G.2.4	Behandlungselement Unterwasserdruckstrahlmassage	83
G.2.5	Behandlungselement Inhalationstherapie	83
G.2.6	Behandlungselement Elektrotherapie	84
G.2.8	Behandlungselement Thermotherapie (Wärme- oder Kältetherapie)	85
G.3	Behandlungsgruppe Ergotherapie	86
G.3.1	Behandlungselement Hirnleistungstraining oder neuropsychologisch orientierte Behandlung	86
G.4	Behandlungselement Hilfsmittelberatung und Anpassung	87
G.5	Behandlungsgruppe Stimm-, Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie	88
G.5.1	Behandlungselement Stimmtherapie	88
G.5.2	Behandlungselement Sprechtherapie	88
G.5.3	Behandlungselement Sprachtherapie	89
G.5.4	Behandlungselement Schlucktherapie	90
G.6	Behandlungsgruppe Klinische Psychologie/Neuropsychologie	91
G.6.1	Behandlungselement Neuropsychologische Therapie einzeln	91
G.6.2	Behandlungselement Neuropsychologische Therapie in der Gruppe	91
G.6.3	Behandlungselement Sehtraining als Bestandteil der neuropsychologischen Therapie	92
G.6.4	Behandlungselement Neuropädagogik	92
G.7	Behandlungsgruppe Gesundheitsinformation, Motivation und Schulungen	93
G.7.1	Behandlungselement Schulung bei chronischen Schmerzen	93
G.7.2	Behandlungselement Medikamenteneinnahme	93
G.8	Behandlungsgruppe Ernährung	94
G.8.1	Behandlungselement Ernährungsberatung zu Künstlicher Ernährung, insbesondere über Trink- oder Sondennahrung	94
G.9	Behandlungsgruppe Aktivierend therapeutische Pflege	95
G.9.1	Behandlungselement Aktivierend therapeutische Pflege	95
G.10	Behandlungsgruppe Künstlerische Therapien	96
G.10.1	Behandlungselement Musiktherapie	96
Literaturverzeichnis		97

Vorwort

Es werden Behandlungsgruppen mit den dazugehörigen Behandlungselementen im Sinne von vorzuhaltenden Mindestanforderungen aufgeführt, die den Basiskriterien des QS-Reha-Verfahrens entsprechen. Die Darstellung der jeweiligen Behandlungselemente ist wie folgt gegliedert:

- Inhaltliche Beschreibung
- Leistungsart
- Therapieziele
- Empfehlung zur Dauer
- Frequenzempfehlung
- Berufsgruppe

In der inhaltlichen Beschreibung werden die einzelnen Behandlungselemente definiert. So weit dabei Ausführungen zu unterschiedlichen Verfahren enthalten sind, müssen diese nicht alle von einer Einrichtung angeboten werden. Dies betrifft insbesondere die physikalischen Therapien Thermo-, Hydro- und Balneotherapien sowie Elektrotherapien, die im QS-Reha-Verfahren nur übergeordnet genannt werden, ohne die unterschiedlichen Verfahren zu benennen.

Von der Schwerpunktsetzung und dem einrichtungsbezogenen Therapiekonzept hängt es ab, welche Behandlungselemente einer Behandlungsgruppe routinemäßig zur Anwendung kommen. Auf der anderen Seite orientiert sich die Zusammenstellung der Behandlungselemente und in welcher Form (Einzel- oder Gruppentherapie) diese zur Anwendung kommen immer am individuellen Bedarf und der Belastungsfähigkeit der Rehabilitandin bzw. des Rehabilitanden.

Dies gilt ebenso für die Angaben zu Behandlungsdauer und -frequenz, die jeweils als Empfehlung zu verstehen sind. Vor- oder Nachbereitungszeiten, die Betreuung oder Beaufsichtigung des Rehabilitanden in der Vor- und Nachbereitung sowie ergänzende Dokumentationsleistungen fallen nicht unter die Behandlungsdauer.

Im Bereich der Berufsgruppen werden die zur Ausübung der Behandlungselemente erforderlichen Qualifikationen¹ aufgelistet. In Bezug auf das Pflegepersonal wird einheitlich von examinierten Pflegefachkräften² gesprochen.

Der individuelle Therapieplan ist so auszugestalten, dass sowohl eine Überforderung als auch Unterforderung zu vermeiden ist.

¹ In den nachfolgenden Behandlungselementen werden der Bachelorabschluss mit BA und der Masterabschluss mit MA abgekürzt.

² Dabei handelt es sich um Pflegefachpersonen im Sinne und Geltungsbereich des Pflegeberufgesetzes (PflBG; Berufsbezeichnungen „Pflegefachfrau bzw. mann“) sowie solche Personen, die einen gesonderten Abschluss in der Altenpflege oder der Gesundheits- und Kinderkrankenpflege gemäß PflBG erworben haben. Ausbildungsabschlüsse auf Grundlage des Krankenpflegegesetzes (Berufsbezeichnungen „Gesundheits- und Krankenpflegerin bzw. -pfleger“ und „Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin bzw. -pfleger“) und des Altenpflegegesetzes (Berufsbezeichnung „Altenpflegerin bzw. -pfleger“) gelten als gleichwertig.

In Bezug auf die Zielgruppe der Kinder und Jugendlichen gilt es, sich diversen zusätzlichen Herausforderungen zu stellen. Neben der psychosozialen Gesamtsituation spielen alters-, krankheits-, geschlechts- und entwicklungsspezifische Besonderheiten eine tragende Rolle im Rahmen der Wahl und Planung der jeweiligen rehabilitativen Interventionsstrategie. Zu-dem muss die individuelle Persönlichkeitsstruktur in der jeweiligen kognitiven, emotionalen und statomotorischen Entwicklungsphase Berücksichtigung finden. Unter ganzheitlicher Betrachtungsweise müssen in der Konsequenz die Korridore hinsichtlich Frequenz und Dauer der einzelnen Leistungen bzw. Behandlungselemente sowie die Auswahl der Leistungsart (Einzel-, Kleingruppe- oder Gruppentherapie) als Anhaltspunkte für Schulkinder und Jugendliche (größte altersbezogene Gruppe in der medizinischen Kinder- und Jugendrehabilitation) betrachtet werden. Für Klein- und Grundschulkinder gilt es ebenfalls in Abhängigkeit von Alter, Aufmerksamkeitsspanne und Belastbarkeit seitens der Einrichtung individuell adaptierte Umsetzungen zu verantworten.

Weiterführend besteht bei Kindern bis zum vollendeten zwölften Lebensjahr grundsätzlich die Möglichkeit der Mitaufnahme einer Begleitperson (in der Regel ein Elternteil). Diese Vorgabe basiert auf der Erkenntnis, dass Kinder zunächst weder selbstständig noch selbstbestimmt handeln können. Daraus folgt eine direkte Abhängigkeit von den Aktivitäten der entsprechenden Begleitperson, welches auch Auswirkungen auf die kindliche Teilhabe zeigt. Somit erscheint eine altersadaptierte Einbindung der Begleitperson in den rehabilitativen Prozess als eine zwingende Voraussetzung, um einen perspektivischen Transfer der erreichten Rehabilitationsergebnisse in die individuelle Lebenswelt sowie weitere Therapien und notwendige Unterstützungsprozesse zu gewährleisten.

Zunächst werden die Behandlungselemente aufgeführt, die unabhängig vom Schwerpunkt bzw. von der Indikation von allen Einrichtungen bedient werden müssen. Nachfolgend - Kapitel B bis G - werden die Behandlungselemente aufgeführt, die von der Einrichtung zusätzlich für den jeweiligen Schwerpunkt vorzuhalten sind. Folglich muss laut dieser indikationsübergreifenden Leistungsbeschreibung eine Einrichtung sowohl die Behandlungselemente (Basiskriterien QS-Reha-Verfahren) der indikationsübergreifenden Behandlungsgruppe (Kapitel A) als auch die Behandlungselemente für die im Versorgungsvertrag vereinbarten Schwerpunkte (aus den Kapiteln B bis G) vorhalten.

A. Indikationsübergreifende Behandlungsgruppe

A.1 Behandlungsgruppe Physiotherapie/Sport- und Bewegungstherapie

A.1.1 Behandlungselement Krankengymnastik

Inhaltliche Beschreibung	Anwendung aktiver, aktiv-passiver und passiver Behandlungsmethoden und Techniken. • Beseitigung oder Verhinderung einer Verschlechterung krankheits- oder behinderungsbedingter Schädigungen von Körperfunktionen oder -strukturen sowie den daraus resultierenden Beeinträchtigungen der Aktivitäten und Teilhabe. • Positive Beeinflussung (auch präventiv) bei drohenden Gesundheitsproblemen (beispielsweise Übergewicht, motorische Entwicklungsverzögerung). • Außerdem ist der Part „kommunikative Bewegungstherapie“ im Sinne einer nonverbalen Interaktion und Kommunikation wichtiger Teil der Behandlung. • Indikationsspezifischer Ein- und Ansatz (inklusive krankheitsbedingter Funktionseinschränkungen und entsprechender Information bzw. Anleitung). Dabei können auch z. B. Massagetechniken sowie Gymnastikbänder und -bälle, Therapiekreisel und psychomotorische Elemente eingesetzt werden. Die Gruppenbehandlung steht im Kindes- und Jugendalter im Vordergrund und nutzt zusätzlich gruppendynamische Effekte.
Leistungsart	• Einzeltherapie • Kleingruppe (3 – 5 Rehabilitierende) • Gruppentherapie (max. 15 Rehabilitierende)
Therapieziele	• therapeutische Beeinflussung von Muskelkraft, -ausdauer, -tonus, Schnelligkeit, Beweglichkeit, Haltung und Koordination • Förderung von Spaß an Spiel und Bewegung • spielerisches Erlernen sozialer Kompetenzen wie Teamfähigkeit, Einordnung, Regelverhalten, Verantwortung für die Gruppe • Entwicklung von Selbstbewusstsein • Förderung von Selbstbild und Körperwahrnehmung • erlernen von Eigenübungsprogrammen (abhängig vom Entwicklungsalter Einbindung der Eltern)
Empfehlung zur Dauer	• Einzeltherapie: 15 – 20 Minuten • Kleingruppe/Gruppentherapie: 30 Minuten
Frequenzempfehlung	1 – 3 x wöchentlich
Berufsgruppe	Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung)

A.1.2 Behandlungselement Bewegungstherapie im Bewegungsbad/Schwimmbad

Inhaltliche Beschreibung	Bewegungstherapie im Bewegungsbad/Schwimmbad umfasst überwiegend aktive und auch spielerische Behandlungselemente. Hierbei werden insbesondere gruppendynamische Effekte genutzt.
Leistungsart	• Kleingruppe (3 – 5 Rehabilitierende) • Gruppentherapie (max. 12 Rehabilitierende)
Therapieziele	• therapeutische Beeinflussung von Muskelkraft, -ausdauer, -tonus und Koordination • Verbesserung der Funktion des Herz-Kreislauf-Systems, der Atmung und des Stoffwechsels • Förderung von Spaß an Spiel und Bewegung • spielerisches Erlernen sozialer Kompetenzen wie Teamfähigkeit, Einordnung, Regelverhalten, Verantwortung für die Gruppe • Entwicklung von Selbstbewusstsein • Förderung von Selbstbild und Körperwahrnehmung
Empfehlung zur Dauer	20 – 45 Minuten
Frequenzempfehlung	1 – 3 x wöchentlich
Berufsgruppe	• Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung) • Sportlehrerin oder Sportlehrer mit medizinischer Ausrichtung oder Zusatzqualifikation Bewegungs-/Sporttherapie (Diplom oder min. BA) • Sportwissenschaftlerin oder Sportwissenschaftler mit indikationsspezifischer bewegungstherapeutischer Ausrichtung, z. B. Fachrichtung Rehabilitation (Diplom oder min. BA) • staatlich geprüfte Gymnastiklehrerin oder staatlich geprüfter Gymnastiklehrer

A.1.3 Behandlungselement Sport- und Bewegungstherapie

Inhaltliche Beschreibung	Im Zentrum der Sport- und Bewegungstherapie steht die Entwicklung individueller Kompetenzen, die die Initiierung und Aufrechterhaltung eines aktiven körperlichen Lebensstils fördert. Effekte körperlicher Aktivität sollen nachhaltig nutzbar gemacht werden und so zu einem positiven Bewältigungsprozess im Umgang mit chronischen Erkrankungen und Einschränkungen der Partizipation beitragen. Sport- und Bewegungstherapie kann auch im freien Gelände oder auch im Rahmen von Angeboten der Erlebnispädagogik stattfinden. In diesem Kontext gilt es, indikationsspezifische Bedarfe (z. B. bei Neurodermitis, Asthma) hinsichtlich Wahl der Intervention, Belastbarkeit und Therapiedichte (Frequenz, Dauer) neben altersgerechten Aspekten zu berücksichtigen
Leistungsart	• bei Bedarf Einzeltherapie • Kleingruppe (3 – 5 Rehabilitierende) • überwiegend Gruppentherapie (max. 15 Rehabilitierende)

Therapieziele	Leistungen der Sport- und Bewegungstherapie zielen auf das Training muskulär-physiologischer Funktionen (Ausdauer, Kraft, Koordination). Sie weisen zusätzlich emotionale, soziale und verhaltensbezogene Zielsetzungen auf sowie die Initiierung und Aufrechterhaltung eines aktiven körperlichen Lebensstils mit beispielsweise folgenden altersentsprechenden Zielvorgaben: • Stärkung physischer und psychischer Ressourcen/Funktionen • therapeutische Beeinflussung von Muskelkraft, -ausdauer, -tonus und Koordination • Verbesserung der Funktion des Herz-Kreislauf-Systems, der Atmung und des Stoffwechsels Förderung von Spaß an Spiel und Bewegung • Verbesserung der körperlichen Leistungsfähigkeit • Aufbau von Bewegungskompetenz (z. B. motorische Fertigkeiten) • Vermittlung einer positiven Einstellung zu körperlicher Aktivität • Förderung der (psycho-)sozialen Kompetenz • Förderung von Freude an Spiel und Bewegung bzw. Vermittlung von Bewegungsfreude • spielerisches Erlernen sozialer Kompetenzen wie Teamfähigkeit, Einordnung, Regelverhalten, Verantwortung für die Gruppe • Entwicklung von Selbstbewusstsein • Förderung von Selbstbild und Körperwahrnehmung
Empfehlung zur Dauer	• Einzeltherapie: 30 Minuten • Kleingruppe/Gruppentherapie: 60 Minuten
Frequenzempfehlung	2 x pro Woche
Berufsgruppe	• Sportlehrerin oder Sportlehrer mit medizinischer Ausrichtung oder Zusatzqualifikation Bewegungs-/Sporttherapie (Diplom oder min. BA) • Sportwissenschaftlerin oder Sportwissenschaftler mit indikationsspezifischer bewegungstherapeutischer Ausrichtung, z. B. Fachrichtung Rehabilitation (Diplom oder min. BA) • Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung) • staatlich geprüfte Gymnastiklehrerin oder staatlich geprüfter Gymnastiklehrer

A.1.4 Behandlungselement Koordinations- und Gleichgewichtstraining

Inhaltliche Beschreibung	Es werden Gleichgewicht, Koordination, Beweglichkeit und Kraft mit Hilfe verschiedener Übungen trainiert. Diese können im Gehen oder Stehen sowie mit unterschiedlichen Hilfsmitteln durchgeführt werden.
Leistungsart	• Einzeltherapie • Kleingruppe (3 – 5 Rehabilitierende) • Gruppentherapie (max. 15 Rehabilitierende)
Therapieziele	insbesondere gilt: • Verbesserung koordinativer Fähigkeiten einschließlich Sensomotorik • Gangschulung • Anleitung für eigenständiges koordinatives Training

Empfehlung zur Dauer	• Einzeltherapie: 20 Minuten • Kleingruppe/Gruppentherapie: 30 – 45 Minuten
Frequenzempfehlung	1 – 2 x wöchentlich
Berufsgruppe	• Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung) • Sportlehrerin oder Sportlehrer mit medizinischer Ausrichtung oder Zusatzqualifikation Bewegungs-/Sporttherapie (Diplom oder min. BA) • Sportwissenschaftlerin oder Sportwissenschaftler mit indikationsspezifischer bewegungstherapeutischer Ausrichtung, z. B. Fachrichtung Rehabilitation (Diplom oder min. BA)

A.2 Behandlungsgruppe Physikalische Therapie

Die Physikalischen Therapien werden in Abhängigkeit zu den indikationsspezifischen Schwerpunkten sehr unterschiedlich eingesetzt. In dem allgemeinen übergreifenden Teil der Leistungsbeschreibung werden daher keine Mindestanforderungen formuliert. Es wird deshalb auf die Ausführungen zur physikalischen Therapie in den Schwerpunkten C bis G verwiesen.

A.3 Behandlungsgruppe Ergotherapie

A.3.1 Behandlungselement Motorisch-funktionelle Behandlung

Inhaltliche Beschreibung	Eine motorisch-funktionelle Behandlung dient der gezielten Therapie krankheits-bedingter Schädigungen der motorischen Funktionen mit und ohne Beteiligung des peripheren Nervensystems und den daraus resultierenden Beeinträchtigungen der Aktivitäten und der Teilhabe.
Leistungsart	• Einzeltherapie • Kleingruppe 3 – 5 Rehabilitierende)
Therapieziele	sie umfasst insbesondere Maßnahmen zum Erreichen therapeutischer Ziele auf Schädigungsebene, wie • Wiederherstellung oder Besserung der Gelenkbeweglichkeit und Stabilität, einschließlich Gelenkschutz • Aufbau oder Stabilisierung aktiver Bewegungsfunktionen, z. B. der Grob-, Fein- und Willkürmotorik • Aufbau oder Stabilisierung physiologischer Haltungs- und Bewegungsmuster • Wiederherstellung oder Besserung der Muskelkraft, -ausdauer und -belastbarkeit • Aufbau oder Stabilisierung eines physiologischen Gangbildes • Wiederherstellung oder Besserung der Sensibilität, z. B. Temperatur- oder Druck- und Berührungsempfinden • Vermeidung der Entstehung von Kontrakturen therapeutische Ziele auf Aktivitäts- und Teilhabeebene umfassen insbesondere: • Beseitigung oder Minderung krankheitsbedingter Schädigungen motorischer Funktionen • Wiederherstellung und Erhalt der Mobilität und Geschicklichkeit im Alltag (z. B. Treppensteigen, Stehen, Sitzen, altersgerechtes Fortbewegen im Innen- und Außenbereich mit und ohne Hilfsmittel) • Unterstützung der altersgerechten Selbstversorgung • Erlernen von Kompensationsstrategien und sichere Handhabung von Hilfsmitteln (z. B. Umgang mit Prothesen)
Empfehlung zur Dauer	• Einzeltherapie: 30 Minuten • Kleingruppe: 45 Minuten
Frequenzempfehlung	2 x wöchentlich
Berufsgruppe	Ergotherapeutin oder Ergotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung)

A.3.2 Behandlungselement Sensomotorisch-perzeptive Behandlung

Inhaltliche Beschreibung	Eine sensomotorisch-perzeptive Behandlung dient der gezielten Therapie krankheitsbedingter Schädigungen der sensomotorischen oder perzeptiven Funktionen mit daraus resultierenden Beeinträchtigungen der Aktivitäten und der Teilhabe. Bei vorliegenden Schädigungen • in der Körperhaltung, Körperbewegung und Koordination • in der Wahrnehmung/Wahrnehmungsverarbeitung • im psychomotorischen Bereich kann dieser Behandlungsansatz zielführend erscheinen.
Leistungsart	• Einzeltherapie • Kleingruppe (3 – 5 Rehabilitierende)
Therapieziele	sie umfasst insbesondere Maßnahmen zum Erreichen therapeutischer Ziele auf Schädigungsebene, wie: • Stabilisierung oder Aufbau der Sensibilität verschiedener Modalitäten (Temperatur-, Druck- und Berührungsempfinden Propriozeption, Vibrationsempfinden, der Sinneswahrnehmung [visuelle, auditive, taktil-haptische Wahrnehmung]) • Umsetzung der Sinneswahrnehmungen [sensorische Integration]) • Entwicklung oder Besserung der Körperwahrnehmung und des Körperschemas • Entwicklung oder Besserung der Gleichgewichtsfunktionen und der Haltung • Aufbau oder Stabilisierung aktiver Bewegungsfunktionen, z. B. der Grob-, Fein- und Willkürmotorik, Mund- und Essmotorik • Besserung der Kognition therapeutische Ziele auf Aktivitäts- und Teilhabeebene umfassen insbesondere: • Entwicklung oder Wiederherstellung und Erhalt von Aktivitäten aus dem Bereich allgemeiner Alltagsaufgaben (z. B. Bewältigung von Einzel- und Mehrfachaufgaben, Benutzen von Gebrauchsgegenständen), der Selbstversorgung (z. B. An- und Auskleiden, waschen), der Mobilität und Geschicklichkeit im Alltag (z. B. Treppen steigen, Stehen, Sitzen, Heben, Tragen, feinmotorischer Hand- und Armgebrauch, Fortbewegen im Innen- und Außenbereich mit und ohne Hilfsmittel), Stabilisierung oder Aufbau von Aktivitäten in der kindlichen Lebenswelt • Erlernen von Kompensationsstrategien, gegebenenfalls unter Berücksichtigung vorhandener Hilfsmittel • ggf. Erlangen von Alltags- und Handlungskompetenz im Umgang mit Hilfsmitteln, technischen Produkten und Adaption des Lebensumfelds
Empfehlung zur Dauer	• Einzeltherapie: 30 Minuten • Kleingruppe: 45 Minuten
Frequenzempfehlung	2 x wöchentlich
Berufsgruppe	Ergotherapeutin oder Ergotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung)

A.3.3 Behandlungselement Psychisch-funktionelle Behandlung

Inhaltliche Beschreibung	Eine psychisch-funktionelle Behandlung dient der gezielten Therapie krankheitsbedingter Schädigungen mentaler Funktionen, insbesondere psychosozialer, emotionaler, psychomotorischer Funktionen und Funktionen der Wahrnehmung und den daraus resultierenden Beeinträchtigungen der Aktivitäten und der Teilhabe.
Leistungsart	• Einzeltherapie • Kleingruppe (3 – 5 Rehabilitierende)
Therapieziele	sie umfasst insbesondere Maßnahmen zum Erreichen therapeutischer Ziele auf Schädigungsebene, wie beispielsweise • Stabilisierung oder Besserung spezifischer mentaler Funktionen der Aufmerksamkeit, der Psychomotorik (z. B. Tempo), der Emotionen (z. B. Affektkontrolle), der Wahrnehmung (räumlich-visuell), des Denkens (Denktempo, Inhalte), höherer kognitiver Funktionen, wie des Abstraktionsvermögens, und des Einsichts- und Urteilsvermögens, der Handlungsplanung, der Selbst- und Fremdwahrnehmung • Wahrnehmung basaler Sinnes-, Bewegungs- und Körpererfahrungen • erlangen zunehmender Sinnesdifferenzierung • Entwicklung der visuellen Wahrnehmungsverarbeitung • erlangen von Vertrauen in die eigene Sinneswahrnehmung • Verbesserung der Konzentrationsfähigkeit • erlernen, psychomotorische Unruhe zu steuern therapeutische Ziele auf Aktivitäts- und Teilhabeebene umfassen insbesondere • Gewinnen von Selbstsicherheit • Entwicklung von Handlungskompetenzen • Entwicklung lebenspraktischer Kompetenzen (An-/Auskleiden, Körperpflege, bis hin zu einkaufen, kochen) • entfalten kreativer, gefühlstnaher Ausdrucksmöglichkeiten • Entwicklung und Erprobung eigener Lösungsstrategien für Probleme • Entwicklung sozialer Kompetenzen • erlangen eines adäquaten Selbstbildes, entwickeln einer realistischen Zukunftsperspektive • altersadaptierte Stärkung der Eigenverantwortlichkeit, des Selbstvertrauens und der Entscheidungsfähigkeit • erschließen förderlicher Kontakt- und Freizeitmöglichkeiten
Empfehlung zur Dauer	• Einzeltherapie: 30 Minuten • Kleingruppe: 45 Minuten
Frequenzempfehlung	2 x wöchentlich
Berufsgruppe	Ergotherapeutin oder Ergotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung)

A.4 Behandlungsgruppe Sozialberatung

A.4.1 Behandlungselement Sozial- und Rehabilitationsberatung (für Begleitperson)

Inhaltliche Beschreibung	In der Sozialberatung stehen die aktuelle Lebenssituation des Betroffenen und die fortbestehenden Auswirkungen auf den Alltag im Vordergrund. Die Beratungen finden unter Adressierung der Begleitperson (oder älteren Jugendlichen) zu sozialen, persönlichen, finanziellen und sozialrechtlichen Fragen statt, insbesondere: • Beratung und Hilfestellung bei der sozialen Integration • Beratung und Vorbereitung der nachgehenden ambulanten Versorgung • Beratung zum Schwerbehindertenrecht • Leistungen der sozialen Pflegeversicherung • Entlassungs- und Nachsorgeplanung • ggf. Beratung von Sorgeberechtigten • Vermittlung von/an Selbsthilfegruppen • Beratung von Eltern und Patienten hinsichtlich Hilfsmöglichkeiten • Unterstützung der Eltern, Hilfen nach den verschiedenen Sozialgesetzbüchern zu erlangen • Übernahme der Kommunikation und Koordination zwischen verschiedenen Hilfesystemen • im Bedarfs-/Verdachtsfall Einleitung von ambulanten und stationären Jugendhilfemaßnahmen • bei Kindeswohlgefährdung Veranlassung einer Inobhutnahme (§ 42 SGB VIII)
Leistungsart	• Einzelberatung • Gruppenberatung (max. 15 Teilnehmende)
Therapieziele	Die Sorgeberechtigten sollen zu Problemen, die im Zusammenhang mit der Erkrankung ihres Kindes und dessen Reha-Aufenthalt stehen, beraten und dahin-gehend unterstützt werden, dass sie nach der Rehabilitationsmaßnahme wissen, welche Schritte erforderlich sind und wie sie ihrem Kind und sich selbst helfen können. Information und Beratung der Sorgeberechtigten über Leistungen zur Teilhabe nach KJHG und entsprechende Wege der Antragsstellung.
Empfehlung zur Dauer	• Einzelberatung: 30 – 45 Minuten • Gruppenberatung: 60 Minuten
Frequenzempfehlung	1 x pro Maßnahme
Berufsgruppe	• Sozialarbeiterin oder Sozialarbeiter (Diplom oder min. BA) • Sozialpädagogin oder Sozialpädagoge (Diplom oder min. BA) • Rehabilitationspädagogin oder Rehabilitationspädagoge

A.4.2 Behandlungselement schulische, berufliche und soziale Integration/Beratung

Inhaltliche Beschreibung	In der schulischen, beruflichen und sozialen Integration bzw. Beratung steht die aktuelle Schul-, Ausbildungs- bzw. Berufssituation des Betroffenen im Vordergrund. Die Beratungen finden unter Adressierung der Begleitperson (oder älteren Kindern/Jugendlichen), insbesondere zu folgenden Aspekten statt: • Beratung und Hilfestellung bei der sozialen Integration • Beratung zu besonderen schulischen bzw. beruflichen Themen • Information und Beratung zu Berufswahl vor dem Hintergrund der Erkrankung • Informationen zu ausbildungsrelevanten Fragestellungen • Unterstützung in der individuellen Interessensfindung und Orientierung • persönliche Hilfestellung bei sozialen oder schulischen Problemlagen
Leistungsart	• Einzelberatung • Gruppenberatung (max. 15 Teilnehmende)
Therapieziele	Die Begleitpersonen und Betroffenen sollen zu Problemen, die im Zusammenhang mit der Erkrankung ihres Kindes und der sozialen, schulischen oder beruflichen Lebenssituation stehen, individuell beraten und dahingehend unterstützt werden, dass perspektivisch die gesellschaftliche Teilhabe in den jeweiligen Lebenswelten verbessert, gebahnt und optimiert werden kann.
Empfehlung zur Dauer	• Einzelberatung: 30 – 45 Minuten • Gruppenberatung: 60 Minuten
Frequenzempfehlung	1 x pro Maßnahme
Berufsgruppe	• Sozialarbeiterin oder Sozialarbeiter (Diplom oder min. BA) • Sozialpädagogin oder Sozialpädagoge (Diplom oder min. BA) • Rehabilitationspädagogin oder Rehabilitationspädagoge • (Sonder-)Pädagogin oder (Sonder-)Pädagoge

A.4.3 Behandlungselement Sprach- und Leseförderung

Inhaltliche Beschreibung	Im Kindesalter lassen sich zunehmend Sprachentwicklungsverzögerungen bis hin zu Sprachentwicklungsstörungen nicht organischen Ursprungs beobachten. Durch neue Medien verändert sich Sprache bei Kindern und Jugendlichen. Es wird die Sprache altersgemäß unter Berücksichtigung der unterschiedlichen Sprachherkunft gefördert. Im Kindes- und Jugendalter lassen sich zunehmend Veränderungen/Abnahme des Leseverhaltens beobachten. Es wird das Leseverhalten in Kompetenz, Motivation altersgemäß gefördert
Leistungsart	• Kleingruppe (3 – 5 Rehabilitierende) • Gruppenberatung (max. 15 Rehabilitierende)
Therapieziele	Insbesondere gilt: • altersgemäße Förderung der Sprache: ○ Entwicklung (Kleinkindalter) ○ Kompetenz (Schulalter) ○ Rhetorik (Jugendliche) • altersgemäße Förderung der Lese-Kompetenz, Lese-Motivation und des Lese-Verhaltens
Empfehlung zur Dauer	30 – 45 Minuten
Frequenzempfehlung	1 x wöchentlich
Berufsgruppe	• Sozialpädagogin oder Sozialpädagoge (Diplom oder min. BA) • (Sonder-)Pädagogin oder (Sonder-)Pädagoge • Erzieherin oder Erzieher/Heilerziehungspflegerin oder Heilerziehungspfleger • Heilpädagogin oder Heilpädagoge mit Zusatzqualifikation in Lese- und Sprachförderung

A.5 Behandlungsgruppe Klinische Psychologie

Die folgenden Behandlungselemente können in Abhängigkeit vom Entwicklungsstatus des Kindes die Einbindung einer Begleitperson erforderlich machen. Somit kommen sowohl das betroffene Kind, eine Begleitperson oder beide Zielgruppen als Adressaten in Betracht.

A.5.1 Behandlungselement Psychologische Beratung (einzeln)

Inhaltliche Beschreibung	• fördern von Verständnis, Akzeptanz und Bewältigung der Krankheit beim betroffenen Kind und seiner Familie • Berücksichtigung der entwicklungspsychopathologischen Perspektive • Berücksichtigung von Risiko- und Schutzfaktoren • individuelle Beratung des betroffenen Kindes und seiner Familie zu psychischen Konflikt- und Belastungssituationen, Problemen der Krankheitsbewältigung, Selbstwertproblemen und gesundheitslichem Risikoverhalten • Erarbeitung angemessener Strategien zur Krankheitsbewältigung und zum Umgang mit Krankheitsauswirkungen im Alltag • Motivation des betroffenen Kindes und seiner Familie zu/Einleitung von weiterführenden psychotherapeutischen Maßnahmen und ggf. ambulanten und stationären Jugendhilfemaßnahmen
Leistungsart	Einzelberatung
Therapieziele	• ermöglichen einer langfristigen Therapiemitarbeit (Therapieadhärenz) des betroffenen Kindes und seiner Familie und verbesserte Lebensqualität • Bewältigung von Problemen in der Familie, Schule und im Umgang mit Gleichaltrigen • Aufklärung • Kompetenzentwicklung • psychische und (psycho-)soziale Stabilisierung • Entscheidungsfindung des betroffenen Kindes und seiner Familie • Verbesserung der Krankheitsbewältigung • nachhaltige gesundheitsorientierte Verhaltensänderung
Empfehlung zur Dauer	20 – 30 Minuten
Frequenzempfehlung	individuell
Berufsgruppe	• (Rehabilitations-)Psychologin oder Psychologe (Diplom oder MA) • Kinder- und Jugendpsychiaterin oder Kinder- und Jugendpsychiater • Ärztin oder Arzt mit entsprechender psychologischer Beratungserfahrung • (Sozial-)Pädagogin oder (Sozial-)Pädagoge (Diplom) mit entsprechender psychologischer Beratungserfahrung

A.5.2 Behandlungselement Psychologische Gruppenarbeit problemorientiert übergreifend

Inhaltliche Beschreibung	Gruppenarbeit beispielsweise • soziales Kompetenztraining (z. B. Teamfähigkeit, Einordnung, Regelverhalten, Verantwortung für die Gruppe) • Erarbeitung von Problem- und Konfliktlösungsstrategien • Entwicklung von Selbstbewusstsein • Förderung des Selbstbilds • Stressbewältigung • Ernährungsverhalten • Schmerzbewältigung • Suchtmitteln bzw. Suchtverhalten (z. B. Alkohol, Drogen, Nikotin, Medien) bei Jugendlichen
Leistungsart	• Kleingruppe (3 – 5 Rehabilitierende) • Gruppentherapie (max. 12 Rehabilitierende)
Therapieziele	• Entwicklung und Förderung von Problembewusstsein und Änderungsbereitschaft • Entwicklung sozialer Kompetenzen • Erarbeitung von Problemlösungsstrategien • Entwicklung von Handlungskompetenzen • gewinnen von Selbstsicherheit • erlangen eines adäquaten Selbstbildes • Entwicklung einer realistischen Zukunftsperspektive • Verbesserung der Krankheitsbewältigung • Erarbeitung von Nachsorgestrategien
Empfehlung zur Dauer	45 – 60 Minuten
Frequenzempfehlung	1 x wöchentlich
Berufsgruppe	• (Rehabilitations-)Psychologin oder Psychologe (Diplom oder MA) • Kinder- und Jugendpsychiaterin oder Kinder- und Jugendpsychiater • Ärztin oder Arzt mit entsprechender psychologischer Beratungserfahrung • (Sozial-)Pädagogin oder (Sozial-)Pädagoge (Diplom oder min. BA) mit entsprechender psychologischer Beratungserfahrung • Sozialarbeiterin oder Sozialarbeiter (Diplom oder min. BA)

A.5.3 Behandlungselement Entspannungstraining in der Gruppe

Inhaltliche Beschreibung	Entspannungsverfahren sind übende und suggestive Interventionen unter Einschluss von Instruktionen und von Bearbeitung therapeutisch bedeutsamer Phänomene. Sie reduzieren die körperliche und seelische Anspannung, fördern das allgemeine Wohlbefinden und können die Herzfrequenz und den Blutdruck reduzieren. Es können folgende Interventionen zur Anwendung kommen: • autogenes Training • progressive Muskelrelaxation nach Jacobson • sonstige Entspannungsverfahren und Erarbeiten individueller Nutzungsmöglichkeiten im Alltag
Leistungsart	Gruppentherapie (max. 15 Rehabilitierende)
Therapieziele	• beeinflussen des eigenen Erregungsniveaus • gewinnen von Kontrolle über sich • Reduzierung seelischer Anspannungszustände • Reduzierung der körperlichen Begleiterscheinungen von Angst und Anspannung
Empfehlung zur Dauer	20 – 30 Minuten
Frequenzempfehlung	1 x wöchentlich
Berufsgruppe	• (Rehabilitations-)Psychologin oder Psychologe (Diplom oder BA) • Entspannungstherapeutin/-pädagogin oder Entspannungstherapeut/-pädagoge für Kinder • staatlich anerkannter Berufs- oder Studienabschluss mit einem Gesundheits- oder Sozialbezug mit Zusatzqualifikation in Entspannungstraining

A.5.4 Behandlungselement Ärztliches/Psychologisches Kurzgespräch zur Krisenintervention einzeln

Inhaltliche Beschreibung	ärztliches/psychologisches Kurzgespräch zur Krisenintervention bei akut aufgetretener psychischer Problemsituation
Leistungsart	Einzeltherapie
Therapieziele	• Analyse der Ursache der bestehenden Problematik • Erarbeitung von Problemlösungsstrategien, Krisenbewältigung
Empfehlung zur Dauer	15 – 30 Minuten
Frequenzempfehlung	Individuell, der Krisensituation angepasst
Berufsgruppe	• Ärztin oder Arzt • ärztliche/psychologische Psychotherapeutin oder ärztlicher/psychologischer Psychotherapeut • Fachpsychotherapeutin oder Fachpsychotherapeut • Psychologin oder Psychologe (Diplom oder min. BA)

A.6 Behandlungsgruppe Gesundheitsinformation, Motivation, Schulungen (Kinder und Jugendliche)

A.6.1 Behandlungselement Gesundheitsinformation und -förderung

Inhaltliche Beschreibung	Es handelt sich um ein Gruppenangebot an Schulkinder und Jugendliche. Im Mittelpunkt steht eine Informationsvermittlung, die die Rehabilitandinnen/en dabei unterstützt, gut informierte Entscheidungen zu treffen. Die in didaktisch aufbereiteter Form verständlich vermittelten Inhalte sollen dabei helfen, das Wissen auch im Alltag anzuwenden. Die Gesundheitsinformation ist als unterstützender Bestandteil weiterer Behandlungselemente in ein Gesamtkonzept eingebettet und kann indikationsspezifische Gruppentherapien nicht ersetzen. Den Kindern und Jugendlichen sollen Wissen und Fähigkeiten vermittelt werden, die sie in ihrem familiären Umfeld (ggf. mit dessen Hilfe) umsetzen können, beispielsweise zu: • gesunder Ernährung • Bewegung und körperlichem Training • Stress und Stressbewältigung • Genussmitteln und Drogen (für Jugendliche) • Erwerb von Medienkompetenz • Erarbeitung von Strategien des Wissenstransfers in den Alltag
Leistungsart	• Gruppentherapie (max. 15 Rehabilitierende, ggf. mit Diskussion/Rollenspiel) • Gruppenangebot (keine Begrenzung der Teilnehmendenzahl) auch Vortrag/Wissensvermittlung/Seminar
Therapieziele	Das Ziel ist eine nachhaltige Änderung der Einstellung und des Verhaltens, mit dem Anliegen einer Verbesserung der Lebensqualität und der sozialen Kompetenz: <u>allgemein:</u> • Reflexion des eigenen Lebensstils • Diskussion spezifischer Fragestellungen • Vermittlung von Informationen zu einer gesunden Lebensführung • Motivation zur Verhaltensänderung • Förderung der Eigenverantwortung • Wissenstransfer in den Alltag <u>spezifisch:</u> • Anregung und Motivation zu einer Optimierung des Ernährungs- und Essverhaltens • Anregung und Motivation zu altersentsprechender Bewegung • Erwerb von Strategien, Stress zu tolerieren, auszuhalten oder zu vermeiden • verantwortungsvoller Umgang mit Genuss- und Suchtmittel • Befähigung zu einem sachkundigen Umgang mit Medien
Empfehlung zur Dauer	30 – 60 Minuten
Frequenzempfehlung	5 – 6 x pro Maßnahme

Berufsgruppe	je nach Themenschwerpunkt: • Ärztin oder Arzt • (Rehabilitations-) Psychologin oder Psychologe (Diplom oder MA) • Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung) • Sportlehrerin oder Sportlehrer mit medizinischer Ausrichtung oder Zusatzqualifikation Bewegungs-/Sporttherapie (Diplom oder min. BA) • Sportwissenschaftlerin oder Sportwissenschaftler mit indikationsspezifischer bewegungstherapeutischer Ausrichtung, z. B. Fachrichtung Rehabilitation (Diplom oder min. BA) • Diätassistentin oder Diätassistent • Oecotrophologin oder Oecotrophologe (Diplom oder min. BA) • Ernährungswissenschaftlerin oder Ernährungswissenschaftler (Diplom oder min. BA)
---------------------	--

A.6.2 Behandlungselement Motivationsförderung und Selbstmanagement

Inhaltliche Beschreibung	einführendes Seminar zum Gesundheitstraining und zu den Zielen der Rehabilitation
Leistungsart	• Gruppentherapie (max. 15 Rehabilitierende)
Therapieziele	• Motivation zu: ◦ Therapietreue ◦ Verhaltensänderung und ◦ aktiver Nachsorge • Reflexion eigener Verhaltensweisen • Förderung der Krankheits- und Belastungsbewältigung
Empfehlung zur Dauer	45 – 60 Minuten
Frequenzempfehlung	1 x pro Maßnahme
Berufsgruppe	• Sozialarbeiterin oder Sozialarbeiter (Diplom oder min. BA) • Sozialpädagogin oder Sozialpädagoge (Diplom oder min. BA) • Psychologin oder Psychologe (Diplom oder MA) • Erzieherin/Heilerziehungspflegerin oder Erzieher/Heilerziehungspfleger • Heilpädagogin oder Heilpädagoge

A.6.3 Behandlungselement Aktive Rückenschule

Inhaltliche Beschreibung	Haltungsfehler, -schwächen oder -schäden werden zunehmend bereits im Kindesalter beobachtet. Unter präventiven Gesichtspunkten kann die Vermittlung eines rückenfreundlichen Bewegungsverhaltens dazu beitragen, eine ganzheitliche Stärkung des kindlichen Rückens zu erreichen. Inhaltlich können beispielsweise folgende Elemente zum Tragen kommen: • bewegungsorientierte Spiele • verhaltensorientierte Ansätze • funktionelle Übungen • Informationen/Gruppengespräche • Entspannungsübungen
---------------------------------	---

Leistungsart	Gruppentherapie (max. 15 Rehabilitierende)
Therapieziele	• Vermittlung rückenfreundlicher Bewegungsmuster für den Alltag • ganzheitliche Stärkung des Rückens • Anleitung zu Interesse an Sport und Spiel • Stärkung gesundheitlicher Ressourcen durch Verbesserung motorischer Fähigkeiten und der Koordination • Verbesserung der Körperwahrnehmung • Erlernen von Entspannungstechniken • Erwerb von Stressmanagementkompetenzen • Vermittlung von Informationen zu und Einüben von rückenfreundlichen Verhaltensweisen im Alltag • positiver Einfluss auf die Körperhaltung • Motivation zu einer langfristigen gesundheitsorientierten Verhaltensänderung
Empfehlung zur Dauer	45 Minuten
Frequenzempfehlung	3 x pro Maßnahme
Berufsgruppe	• Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut • Sportlehrerin oder Sportlehrer mit medizinischer Ausrichtung oder Zusatzqualifikation Bewegungs-/Sporttherapie (Diplom oder min. BA) • Sportwissenschaftlerin oder Sportwissenschaftler mit indikationsspezifischer bewegungstherapeutischer Ausrichtung, z. B. Fachrichtung Rehabilitation (Diplom oder min. BA) • staatlich geprüfte Gymnastiklehrerin oder staatlich geprüfter Gymnastiklehrer

A.6.4 Behandlungselement Schulung zur Unterstützung der Beendigung des Rauchens (Tabakentwöhnung)

Inhaltliche Beschreibung	Raucherentwöhnung ist eine wesentliche Komponente des Langzeitmanagements zur Risikoreduktion insbesondere bei Jugendlichen. Verhaltenstherapeutisch orientierte Gruppenangebote (Schulung zur Unterstützung der Beendigung des Rauchens) stehen dabei im Vordergrund. Diese können z. B. durch verhaltensbezogene Einzelberatung und ggf. Nikotinersatztherapie ergänzt werden.
Leistungsart	• Kleingruppe (3 – 5 Rehabilitierende) • Gruppentherapie (max. 12 Rehabilitierende)
Therapieziele	Das Ziel ist eine nachhaltige Änderung der Einstellung und des Verhaltens, mit dem Anliegen einer Verbesserung der Lebensqualität und der sozialen Kompetenz: <u>allgemein:</u> • Reflexion des eigenen Lebensstils • Diskussion spezifischer Fragestellungen • Vermittlung von Informationen zu einer gesunden Lebensführung • Motivation zur Verhaltensänderung • Förderung der Eigenverantwortung

	• Wissenstransfer in den Alltag <u>spezifisch:</u> • Anregung und Motivation zu einer Optimierung des Ernährungs- und Essverhaltens • Anregung und Motivation zu altersentsprechender Bewegung • Erwerb von Strategien, Stress zu tolerieren, auszuhalten oder zu vermeiden • verantwortungsvoller Umgang mit Genuss- und Suchtmittel • Befähigung zu einem sachkundigen Umgang mit Medien
Empfehlung zur Dauer	60 Minuten
Frequenzempfehlung	6 x pro Maßnahme
Berufsgruppe	Folgende Berufsgruppen mit der Qualifikation zur Tabakentwöhnung (zertifizierte Befähigung zur Tabakentwöhnung z. B. über das Curriculum der Bundesärztekammer, der Deutschen Gesellschaft für Pneumologie und Beatmungsmedizin und des Bundesverbandes der Pneumologen): • Ärztin oder Arzt • Psychologin oder Psychologen (Diplom oder min. BA) • (Sozial-)Pädagogin oder (Sozial-)Pädagoge (Diplom oder min. BA) • Sozialwissenschaftlerin oder Sozialwissenschaftler • Sozialarbeiterin/-pädagogin oder Sozialarbeiter/-pädagoge mit der Zusatzqualifikation "Suchttherapeutin/Suchttherapeut"

A.7 Behandlungsgruppe Ernährung

A.7.1 Behandlungselement Ernährungsberatung

Inhaltliche Beschreibung	Vermittlung und Umsetzung einer „gesunden Ernährung“ zur Senkung des Risikos möglicher prospektiver Folgeerkrankungen (z. B. Adipositas, Diabetes). • Beachtung alters- und entwicklungsspezifischer Aspekte (Lebensmittelauswahl, Grundumsatz, Bedarfe an Vitaminen, Mineralien etc.) • begleitete Mahlzeiten unter Supervision • Schulungsbuffet • praktische Angebote z. B. in der Lehrküche
Leistungsart	• Einzelberatung • Gruppentherapie (max. 15 Rehabilitierende)
Therapieziele	• Information zur „gesunden Ernährung“ unter Beachtung allgemeiner und krankheitsspezifischer Aspekte • Reduktion von Übergewicht • positive ernährungsbezogene Impulse • Vermeidung von Fehlernährung • Motivation zur Verhaltensänderung
Empfehlung zur Dauer	• Einzelberatung: 15 – 30 Minuten • Gruppenberatung: 30 – 45 Minuten
Frequenzempfehlung	1 x pro Maßnahme
Berufsgruppe	• Diätassistentin oder Diätassistent • Oecotrophologin oder Oecotrophologe (Diplom, min. BA) • Ernährungswissenschaftlerin oder Ernährungswissenschaftler (Diplom, min. BA)

A.8 Behandlungsgruppe Kreativ-Therapien

A.8.1 Behandlungselement Kreativ-Therapien

Inhaltliche Beschreibung	zu den Angeboten zählen insbesondere die • Musiktherapie • Tanztherapie • Maltherapie • Spieltherapie • Kreativtherapie • Erlebnispädagogik
Leistungsart	• Gruppenangebot (max. 15 Rehabilitierende)
Therapieziele	• Entwicklung von Selbstbewusstsein • Stärkung des Selbstwertgefühls • Reduktion von Spannungszuständen • kreative Auseinandersetzung mit emotionalen Belastungen • Verbesserung des emotionalen Erlebens • Aufarbeitung biografischer Probleme sowie schulischer und sozialer Konflikte • Verbesserung der Krankheitsbewältigung
Empfehlung zur Dauer	30 Minuten
Frequenzempfehlung	individuell
Berufsgruppe	• Kunsttherapeutin oder Kunsttherapeut (Diplom, min. BA) • Musiktherapeutin oder Musiktherapeut (Diplom, min. BA) • Tanz- und Bewegungstherapeutin oder Tanz- und Bewegungstherapeut (Diplom, min. BA) • Sportlehrerin oder Sportlehrer (Diplom) • staatlich geprüfte Gymnastiklehrer oder staatlich geprüfter Gymnastiklehrer • Ergotherapeutin oder Ergotherapeut • Heilpädagogin oder Heilpädagoge)

A.9 Behandlungsgruppe mit Fokus auf die Begleitperson

A.9.1 Behandlungselement Gesundheitsinformation und -förderung

Inhaltliche Beschreibung	In Ergänzung zu den kindlichen Informationen (siehe oben) handelt es sich hier-bei um eine zielgruppenspezifische Leistung, um eine altersgerechte Einbindung der Begleitpersonen zu gewährleisten und einen nachhaltigen Transfer der kindlichen Rehabilitationsziele in das langfristig sich darstellende familiäre Setting zu determinieren. Im Mittelpunkt stehen beispielsweise folgende Themen: • Problem- und Konfliktlösungsstrategien • nachhaltige Änderung des Ernährungs- und Essverhaltens • Genussmittel und Drogen bei Jugendlichen • problematischer Umgang mit Medien • Partnerschaft und Familie • Eltern- und familienspezifische Themen (z. B. Erziehung) • Umgang mit der chronischen Erkrankung des Kindes/Jugendlichen (Informationen und Selbsthilfemanagement) • Vermittlung von pädagogischen und verhaltensbezogenen Techniken für die weitere Betreuung des Kindes
Leistungsart	• Einzelgespräche bei Bedarf • Gruppentherapie (max. 12 Teilnehmende, ggf. mit Diskussion/Rollenspiel) • Gruppenangebot (keine Begrenzung der Teilnehmendenzahl) auch Vortrag/Wissensvermittlung
Therapieziele	zusätzlich zu den allgemeinen Zielen insbesondere: • Verbesserung des Umgangs mit familiären Gesamtsituationen (Partnerschaft, Elternrolle, Geschwister) • Stabilisierung und Verbesserung der kindlichen Lebenswelt und deren Ausgestaltung • Stärkung der Erziehungskompetenz • Stärkung der Mutter-/Vater-Kind-Entität • Vermittlung von themen- und krankheitsspezifischen Informationen
Empfehlung zur Dauer	45 – 60 Minuten
Frequenzempfehlung	2 x pro Maßnahme
Berufsgruppe	je nach Themenschwerpunkt: • Ärztin oder Arzt • (Rehabilitations-) Psychologin oder Psychologe (Diplom oder MA) • Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung) • Sportlehrerin oder Sportlehrer mit medizinischer Ausrichtung oder Zusatzqualifikation Bewegungs-/Sporttherapie (Diplom oder min. BA) • Sportwissenschaftlerin oder Sportwissenschaftler mit indikationsspezifischer bewegungstherapeutischer Ausrichtung, z. B. Fachrichtung Rehabilitation (Diplom oder min. BA) • Diätassistentin oder Diätassistent • Oecotrophologin oder Oecotrophologe (Diplom oder min. BA) • Ernährungswissenschaftlerin oder Ernährungswissenschaftler (Diplom oder min. BA) • Sozialpädagogin oder Sozialpädagoge (Diplom oder min. BA)

-
- Heilpädagogin oder Heilpädagoge
-

A.9.2 Behandlungselement Gemeinsame Eltern-Kind-Angebote

Inhaltliche Beschreibung	Es handelt sich um eine Leistung, in deren Mittelpunkt die Mutter-/ Vater-Kind Beziehung steht. Durch Interaktionsangebote können im Rahmen der professionellen Beobachtung und Anleitung sowohl die kindliche als auch die Perspektive der Begleitperson eruiert und möglicherweise individueller Handlungsbedarf (z.B. Hinweise auf Erziehungsproblematik, Bindungsstörungen) abgeleitet werden. Zudem wird Begleitpersonen unter Herausnahme aus dem familiären Umfeld durch gemeinsame Aktivitäten mit dem Kind eine Selbstreflektion der eigenen Handlungsstrategien und Einschätzungen ermöglicht. Darüber hinaus sollen den Teilnehmenden Wissen und Fähigkeiten vermittelt werden, die prospektiv in dem gewohnten Umfeld Selbstmanagementfähigkeiten, Erziehungs- und Konfliktkompetenz sowie Bewältigungsstrategien hinsichtlich der Erkrankung des Kindes optimieren. Gemeinsame Angebote stellen unter anderem dar: • Familienberatungen, -sitzungen, -gespräche unter fachlicher Anleitung • Entspannung • Bewegung • Gespräche • Kreativaktionen • angeleitete Gruppenaktivitäten (Ausflüge)
Leistungsart	• Einzelangebote • Gruppenangebot/-aktivität (keine Begrenzung der Teilnehmendenzahl)
Therapieziele	übergeordnete Ziele sind insbesondere: • Verbesserung der Mutter-/Vater-Kind-Beziehung durch gemeinsame positive Erlebnisse • Stärkung der Mutter-/Vater-Kind-Entität • Förderung des gemeinsamen Erlebens und der gegenseitigen Wahrnehmung • Förderung der Selbstständigkeit • nachhaltige Verbesserung der Kommunikation • Vermittlung von Selbstmanagementfertigkeiten • Stärkung der eigenen Ressourcen von Eltern und Kind • Verhaltens- und Einstellungsänderung der Eltern und Kinder • Stärkung der Eigenverantwortlichkeit • Vermittlung von individuell notwendigen Lösungsstrategien für den Alltag • anbahnen des Wissenstransfers in den Alltag
Empfehlung zur Dauer	• Einzelangebote: 30 Minuten • Gruppenangebote: 60 Minuten
Frequenzempfehlung	1 – 3 x wöchentlich
Berufsgruppe	• (Rehabilitations-) Psychologin oder Psychologe (Diplom oder MA) • Sozialpädagogin oder Sozialpädagoge (Diplom oder min. BA) • Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung)

-
- Sportlehrerin oder Sportlehrer mit medizinischer Ausrichtung oder Zusatzqualifikation Bewegungs-/Sporttherapie (Diplom oder min. BA)
 - Sportwissenschaftlerin oder Sportwissenschaftler mit indikationsspezifischer bewegungstherapeutischer Ausrichtung, z. B. Fachrichtung Rehabilitation (Diplom oder min. BA)
 - staatlich geprüfte Gymnastiklehrer oder staatlich geprüfter Gymnastiklehrer
 - Kunsttherapeutin oder Kunsttherapeut (Diplom, min. BA)
 - Musiktherapeutin oder Musiktherapeut (Diplom, min. BA)
 - Tanz- und Bewegungstherapeutin oder Tanz- und Bewegungstherapeut (Diplom, min. BA)
-

A.9.3 Behandlungselement Sport- und Bewegungsangebote (für Kinder und deren Begleitperson)

Inhaltliche Beschreibung	Im Zentrum der gemeinsamen Sport- und Bewegungsmaßnahmen unter professioneller Anleitung und Beobachtung steht die perspektivische Entwicklung interindividueller Kompetenzen sowie die Förderung von Bewegungsfreude. Gemeinsame Angebote stellen unter anderem dar: • bewegungsorientierte Spiele mit/ohne Gerät • Turnen • Schwimmen • Ballspiele • Bewegung im freien Gelände • Sport- und Bewegungsangebote können auch im freien Gelände im Rahmen von Angeboten der Erlebnispädagogik stattfinden
Leistungsart	Gruppenangebot/-aktivität (keine Begrenzung der Teilnehmendenzahl)
Therapieziele	übergeordnete Ziele sind insbesondere: • Verbesserung der Eltern-Kind-Beziehung durch gemeinsame positive bewegungsorientierte Erlebnisse • Stärkung der Mutter-/Vater-Kind-Entität • Stärkung der eigenen Ressourcen • Stärkung der Eigenverantwortlichkeit • Verbesserung der körperlichen Fitness • Aufbau von Bewegungskompetenz (z. B. motorische Fertigkeiten) • Verbesserung der Körper- und Selbstwahrnehmung • Vermittlung einer positiven Einstellung zu körperlicher Aktivität • Vermittlung von Bewegungsfreude • Förderung der (psycho-)sozialen Kompetenz • Aufrechterhaltung eines (gemeinsamen) aktiven körperlichen Lebensstils im Alltag
Empfehlung zur Dauer	30 – 45 Minuten
Frequenzempfehlung	1 x pro Maßnahme

Berufsgruppe	• Sportlehrerin oder Sportlehrer mit medizinischer Ausrichtung oder Zusatzqualifikation Bewegungs-/Sporttherapie (Diplom oder min. BA) • Sportwissenschaftlerin oder Sportwissenschaftler mit indikationsspezifischer bewegungstherapeutischer Ausrichtung, z. B. Fachrichtung Rehabilitation (Diplom oder min. BA) • Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung) • staatlich geprüfte Gymnastiklehrerin oder staatlich geprüfter Gymnastiklehrer • Pädagogin oder Pädagoge, Heilpädagogin oder Heilpädagoge, Erzieherin oder Erzieher mit Zusatzqualifikation in der Erlebnispädagogik
---------------------	---

A.9.4 Behandlungselement Motivation und Selbstmanagement

Inhaltliche Beschreibung	einführendes Seminar zum Gesundheitstraining und zu den Zielen der Rehabilitation
Leistungsart	Gruppentherapie (max. 15 Begleitpersonen)
Therapieziele	• Motivation zu: ◦ individueller Therapietreue ◦ Akzeptanz kindlicher Verhaltensänderung und ◦ aktiver Nachsorge • Reflexion eigener Verhaltensweisen • Förderung der Krankheits- und Belastungsbewältigung
Empfehlung zur Dauer	45 – 60 Minuten
Frequenzempfehlung	1 x pro Maßnahme
Berufsgruppe	• Sozialarbeiterin oder Sozialarbeiter (Diplom oder min. BA), • Sozialpädagogin oder Sozialpädagoge (Diplom oder min. BA), • Psychologin oder Psychologe (Diplom oder MA), • Erzieherin oder Erzieher/Heilerziehungspflegerin oder Heilerziehungspfleger, • Heilpädagogin oder Heilpädagoge

A.9.5 Behandlungselement Schulung und Anleitung

Inhaltliche Beschreibung	Schulung bzw. Anleitung der Begleitpersonen zu verschiedenen Krankheitsbildern (z. B. Entwicklungsstörung, Verhaltensauffälligkeiten, Asthma bronchiale, Neurodermitis, Adipositas), welche bei dem betroffenen Kind/Jugendlichen vorliegen können
Leistungsart	• Einzeltherapie • Kleingruppe (3 – 5 Teilnehmende) • Gruppentherapie (max. 15 Teilnehmende)
Therapieziele	• Vermittlung von Wissen in Bezug auf das kindliche Gesundheitsproblem • Schulung des Elternteils in pädagogischen und verhaltensbezogenen Techniken für die Nachbehandlung des Kindes am Wohnort

	• Vermittlung von Selbstmanagementfertigkeiten der Mutter/des Vaters (Stärkung der Eigenverantwortlichkeit) • langfristige Besserung bzw. Stabilisierung des Gesundheitszustandes des Kindes • Steigerung der Lebensqualität aller Beteiligten • Anleitung der Begleitperson als Co-Therapeut
Empfehlung zur Dauer	Einzeltherapie: 45 Minuten Kleingruppe/Gruppentherapie: 45 – 60 Minuten
Frequenzempfehlung	2 x pro Maßnahme
Berufsgruppe	je nach Themenschwerpunkt: • Ärztin oder Arzt • (Rehabilitations-) Psychologin oder Psychologe (Diplom oder MA) • Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung) • Sportlehrerin oder Sportlehrer mit medizinischer Ausrichtung oder Zusatzqualifikation Bewegungs-/Sporttherapie (Diplom oder min. BA) • Sportwissenschaftlerin oder Sportwissenschaftler mit indikationsspezifischer bewegungstherapeutischer Ausrichtung, z. B. Fachrichtung Rehabilitation (Diplom oder min. BA) • Diätassistentin oder Diätassistent • Oecotrophologin oder Oecotrophologe (Diplom oder min. BA) • Ernährungswissenschaftlerin oder Ernährungswissenschaftler (Diplom oder min. BA) • geschulte ○ examinierte Pflegefachkraft, ○ Medizinische Fachangestellte/geschulte MTA oder medizinischer Fachangestellter/geschulter MTA

A.9.6 Behandlungselement Allgemeine gruppen- und sozial(heil)pädagogische Therapie (für Kinder und deren Begleitperson)

Inhaltliche Beschreibung	Der Pädagogik liegt das Ziel eines kompetenten Kindes/Jugendlichen zugrunde. Somit steht eine Unterstützung der individuellen Kompetenzen, der Selbständigkeit zur Bewältigung der Beeinträchtigungen und gesundheitlichen Risiken sowie der individuellen Identitätsbildung auf Basis des Lernens in Realsituationen im Fokus des Angebotes. Neben der Planung und Durchführung der erforderlichen psychosozialen und pädagogischen Förderung laut Therapieplan und Mitwirkung an Einzel- und Gruppengesprächen kommen beispielsweise • ständige Ansprechbarkeit, • Betreuung und Begleitung (auch während der therapiefreien Zeit), • strukturierte Freizeitangebote unter Inklusion der Erlebnispädagogik, • familienorientierte Beratungselemente, in diesem Behandlungssegment zum Tragen. In diesem Kontext gilt es auch heilpädagogische Inhalte und Ansätze zu berücksichtigen.
Leistungsart	• Einzelberatung • Gruppentherapie (max. 12 Teilnehmende) • Gruppenangebot (keine Begrenzung der Teilnehmendenzahl)

Therapieziele	• Schaffung von individuellen Freiräumen • Erprobung neuer Verhaltensmuster/Verhaltensänderung aufgrund Verhaltenserfahrung • Thematisierung biographischer Konflikterlebnisse mit dem Fokus der Entwicklung eigener Problemlösungsstrategien • Entfaltung eigener Fähigkeiten • Unterstützung einer positiven Grundeinstellung gegenüber neuen Anforderungen • pädagogische und sozialpädagogische Hilfen im Umgang mit der (chronischen) Erkrankung • Entwicklung lebenspraktischer Fertigkeiten • Förderung der Wahrnehmung, Interaktion und Kommunikation
Empfehlung zur Dauer	• Einzelberatung: 15 – 30 Minuten • Gruppe: 45 – 60 Minuten
Frequenzempfehlung	individuell
Berufsgruppe	• Sozialarbeiterin oder Sozialarbeiter (Diplom oder min. BA) • Sozialpädagogin oder Sozialpädagoge (Diplom oder min. BA) • Psychologin oder Psychologe (Diplom oder MA) • Erzieherin/Heilerziehungspflegerin oder Erzieher/Heilerziehungspfleger • Heilpädagogin oder Heilpädagoge

B. Schwerpunkt Psychische und Verhaltensstörungen

Ergänzend zu den in Kapitel A aufgeführten indikationsübergreifenden Behandlungselementen werden im Weiteren die Behandlungselemente für den Schwerpunkt Psychische und Verhaltensstörungen aufgelistet. Dies betrifft die Behandlungsgruppen Klinische Psychologie (B.5) sowie Gesundheitsinformation, Motivation und Schulungen (B.6). Auf der Grundlage der Angaben aus Kapitel A und den Angaben aus diesem Kapitel soll die Leistungserbringung individuell gestaltet werden.

B.5 Behandlungsgruppe Klinische Psychologie

Die Einrichtung muss mindestens ein anerkanntes Psychotherapieverfahren (Psychotherapie-Richtlinie des G-BA: Verhaltenstherapie, Psychoanalytisch begründete Verfahren) vorhalten. Dabei müssen nur das/die im Konzept ausgewiesene/n Richtlinienverfahren vorgehalten werden.

B.5.1 Behandlungselement Psychotherapie einzeln

Inhaltliche Beschreibung	Methodisch definierte Interventionen, die auf als Krankheit diagnostizierte seelische Störungen einen systematisch verändernden Einfluss nehmen und Bewältigungsfähigkeiten des Individuums aufbauen. Sind in einen theoriegebundenen Rahmen eingebettet.
Leistungsart	Einzeltherapie
Therapieziele	Veränderung dysfunktionaler Gedanken, Gefühle und/oder Verhalten
Empfehlung zur Dauer	25 – 50 Minuten
Frequenzempfehlung	individuell
Berufsgruppe	• ärztliche/psychologische Psychotherapeutin oder ärztlicher/psychologischer Psychotherapeut • Fachpsychotherapeutin oder Fachpsychotherapeut • (Sozial-)Pädagogin oder (Sozial)Pädagoge jeweils mit entsprechendem Fachkundenachweis Psychotherapie jeweils auch in fortgeschrittener Weiterbildung

B.5.2 Behandlungselement Störungsspezifische Psychotherapie in Gruppe

Inhaltliche Beschreibung	• Je nach Verfahren werden unterschiedliche psychotherapeutische Instrumente, wie z. B. Übertragungs-, Gegenübertragungs-, Widerstands-, Verhaltensanalyse oder System- und Ressourcenanalyse von der Psychotherapeutin oder dem Psychotherapeuten angewandt, um den Behandlungs- und Heilungsprozess der Patientin oder des Patienten zu fördern. Neue Verhaltensweisen können in einem weiteren sozialen Rahmen erprobt werden und es sind Rückmeldungen nicht nur von der Therapeutin oder dem Therapeuten, sondern von einer Reihe unterschiedlicher Interaktionspartner in der Gruppe möglich. • Störungsspezifische Gruppenarbeit (z. B. ADS/ADHS, Ess- und Fütterstörungen, Reaktionen auf schwere Belastungen und Anpassungsstörungen (PTBS), Affektive Störungen, Spielsucht,
---------------------------------	--

	pathologischer Medienkonsum, Enuresis/Enkopresis) zur Förderung von Krankheitsverständnis und -verarbeitung
Leistungsart	• Kleingruppe (3 – 5 Rehabilitierende) • Gruppentherapie (max. 12 Rehabilitierende)
Therapieziele	• nutzen der psychischen und sozialen Gruppen-Dynamik • Veränderung dysfunktionaler Gedanken, Gefühle und/oder Verhalten • Verbesserung der Krankheitsbewältigung, • Kompetenzentwicklung
Empfehlung zur Dauer	60 Minuten
Frequenzempfehlung	1 x pro Woche
Berufsgruppe	• ärztliche/psychologische Psychotherapeutin oder ärztlicher/psychologischer Psychotherapeut • Fachpsychotherapeutin oder Fachpsychotherapeut • (Sozial-)Pädagogin oder (Sozial)Pädagoge jeweils mit entsprechendem Fachkundenachweis Psychotherapie

B.5.3 Behandlungselement Psychoedukative Gruppenarbeit

Inhaltliche Beschreibung	In der Psychoedukativen Gruppe werden altersgerecht psychische Erkrankungen und Behandlungsansätze besprochen, um sie der Patientin oder dem Patienten verständlich zu machen und deren Fragen zu besprechen, ggf. unter Einbeziehung der Begleitperson. • Vermittlung von Informationen (Symptomatik und Ursachen des Krankheitsbildes, Behandlungsansätze) • emotionale Unterstützung (Erfahrungsaustausch, Kontakte aufbauen, halten und pflegen (Peer-Group), Verständnis in Bezug auf sich selbst und andere aufbauen) • Erlernen von Handlungsweisen für Krisensituationen („Hilfe zur Selbsthilfe“)
Leistungsart	• Kleingruppe (3 – 5 Rehabilitierende) • Gruppentherapie (max. 12 Rehabilitierende)
Therapieziele	• Förderung der Adhärenz und Selbsthilfefähigkeit im Umgang mit der eigenen Erkrankung • Förderung des Krankheitsverständnisses
Empfehlung zur Dauer	60 Minuten
Frequenzempfehlung	2 x pro Maßnahme
Berufsgruppe	• Ärztin oder Arzt mit entsprechender psychotherapeutischer Erfahrung • Psychologin oder Psychologe (Diplom oder MA)

B.5.4 Behandlungselement Training zur Stärkung der Selbstwahrnehmung und Handlungskompetenz (in Gruppe)

Inhaltliche Beschreibung	• strukturierte Gruppenarbeit zum Training der allgemeinen (sozialen) Kompetenz • konkretes Üben von Verhaltensweisen in sozialen Situationen
Leistungsart	• Kleingruppe (3 – 5 Rehabilitierende) • Gruppentherapie (max. 12 Rehabilitierende)
Therapieziele	• Verbesserung des Verständnisses eigener Handlungsweisen und Erlernen von Strategien zur Veränderung (z. B. Dialogfähigkeit, Kontaktfähigkeit) • Wahrnehmung und Förderung eigener Ressourcen • Förderung der Selbstwahrnehmung • Steigerung sozialer Fähigkeiten sowie alltags- und lebenspraktischer Kompetenzen
Empfehlung zur Dauer	45 Minuten
Frequenzempfehlung	1 x pro Woche
Berufsgruppe	• Kinder- und Jugendpsychiaterin oder Kinder- und Jugendpsychiater • Psychologische Psychotherapeutin oder Psychologischer Psychotherapeut • Fachpsychotherapeutin oder Fachpsychotherapeut • (Rehabilitations-)Psychologin oder Psychologe (Diplom oder MA) • Ärztin und Arzt mit entsprechender psychotherapeutischer Erfahrung • Sozialpädagogin oder Sozialpädagoge (Diplom oder min. BA) • Sonderpädagogin oder Sonderpädagoge

B.5.5 Behandlungselement Elternt raining und Interaktionsbeobachtung

Inhaltliche Beschreibung	• manualisierte, modular aufgebaute Elternt rainings-Programme, die auf wissenschaftlichen Erkenntnissen beruhen • unter Einbeziehung von Interaktionsbeobachtung • Erkennen des Erziehungsverhaltens, von Regeln und Interaktion, Identifizierung negativer Muster • herbeiführen von Verhaltensmodifikation und einüben im Alltag mit pädagogisch-verhaltenstherapeutischer Unterstützung • Reflexion der gewonnenen Erkenntnisse mit den primären Bezugspersonen • herausarbeiten von symptomverstärkenden und -reduzierenden Elementen in der Interaktion
Leistungsart	• Angebot in Eltern-Kind-Dyade • Kleingruppe (3 – 5 Rehabilitierende plus Elternteil)
Therapieziele	übergeordnete Ziele sind: • Aufbau einer respektvollen Beziehung zwischen Eltern und Kindern • Stärkung der Erziehungskompetenzen der Eltern • Stärkung der Bereitschaft der Eltern zur Verantwortungsübernahme • Entwicklung eines feinfühligem und stressfreien Umgangs der Eltern mit ihren Kindern in alltäglichen Situationen

	• Förderung der Selbstregulation der Kinder • Veränderungen von Bedingungen, die zur Aufrechterhaltung der Problematik des Kindes/Jugendlichen beitragen können • Unterstützung des Elternteils, als Mediator wirken zu können, um die Problematik des Rehabilitanden zu bewältigen • Förderung kognitiver und emotionaler Unterstützungsstrategien unter Berücksichtigung der zugrundeliegenden psychischen Störung des Kindes
Empfehlung zur Dauer	45 – 90 Minuten
Frequenzempfehlung	1 – 2 x wöchentlich
Berufsgruppe	• Kinder- und Jugendpsychiaterin oder Kinder- und Jugendpsychiater • Ärztin und Arzt mit entsprechender psychotherapeutischer Erfahrung • (Rehabilitations-)Psychologin oder (Rehabilitations-)Psychologe (Diplom oder MA) • (Sozial-)Pädagogin oder (Sozial-)Pädagoge (Diplom oder min. BA) mit entsprechender Beratungserfahrung • Sozialarbeiterin oder Sozialarbeiter (Diplom oder min. BA)

B.6 Behandlungsgruppe Gesundheitsinformation, Motivation und Schulungen (Kinder und Jugendliche)

B.6.1 Behandlungselement Schulung bei psychischen und Verhaltensstörungen

Inhaltliche Beschreibung	• standardisierte Schulung zu verschiedenen Krankheitsbildern (z. B. ADS/ADHS, Ess- und Fütterstörungen, Reaktionen auf schwere Belastungen und Anpassungsstörungen (PTBS), Affektive Störungen, Spielsucht, pathologischer Medienkonsum, Enuresis/Enkopresis) • Vermittlung von Wissen und Vermittlung von Fertigkeiten zur aktiven Teilhabe und Motivation zu einer Lebensstiländerung unter altersgerechter Berücksichtigung der Einbindung der Begleitperson
Leistungsart	Gruppentherapie (max. 12 Rehabilitierende)
Therapieziele	• Verbesserung des Krankheitsverständnisses • Einführung von Skills zur Verbesserung der Steuerung im Umgang mit Belastungssituationen • Stärkung der Eigenverantwortung und Entscheidungsfähigkeit, Stärkung der sozialen Kompetenz • Planung der Nachsorge
Empfehlung zur Dauer	45 – 60 Minuten
Frequenzempfehlung	2 x pro Maßnahme
Berufsgruppe	• Ärztin oder Arzt • Psychologische Psychotherapeutin oder Psychologischer Psychotherapeut • Fachpsychotherapeutin oder Fachpsychotherapeut • Psychologin oder Psychologe (Diplom oder MA) • Sozialpädagogin oder Sozialpädagoge (Diplom oder min. BA), mit Anerkennung als Suchttherapeutin oder Suchttherapeut • Diätassistentin oder Diätassistent • Oecotrophologin oder Oecotrophologe (Diplom oder min. BA) • Ernährungswissenschaftlerin oder Ernährungswissenschaftler (Diplom oder min. BA)

B.6.2 Behandlungselement Schulung bei Essstörungen

Inhaltliche Beschreibung	standardisierte Schulung bei Essstörungen (häufig in Kombination mit Psychoedukation, Verhaltenstherapie und Ernährungstherapie), insbesondere: • Essstörungen im Kleinkindalter • Anorexia nervosa • Bulimia nervosa • Binge-Eating-Disorder • extreme Adipositas bei Kindern und Jugendlichen (BMI-Grenzwert > 99,5-Perzentile)
Leistungsart	• Einzeltherapie • Kleingruppe (3 – 5 Rehabilitierende) • Gruppentherapie (max. 12 Rehabilitierende)
Therapieziele	siehe übergeordnete Ziele <u>sowie:</u> • Kontrolle und Normalisierung des eigenen Essverhaltens • Reduktion der essstörungsspezifischen Symptomatik • Gewichtskontrolle (Gewichtsreduktion oder -stabilität) • Ernährungsanpassung (ausgewogene Ernährung, geringerer Fettanteil, hoher Ballaststoffanteil) • Vermittlung von Selbstmanagementfertigkeiten, wie z. B. Erkennen und Vermeidung von Essen aus Langeweile oder Essattacken bei Stress. • Rückfallprophylaxe
Empfehlung zur Dauer	• Einzeltherapie: 30 – 45 Minuten • Kleingruppe/Gruppentherapie: 45 – 60 Minuten
Frequenzempfehlung	1 x pro Woche
Berufsgruppe	• Ärztin oder Arzt • Psychologin oder Psychologe (Diplom oder MA) • Diätassistentin oder Diätassistent • Oecotrophologin oder Oecotrophologe (Diplom oder min. BA) • Ernährungswissenschaftlerin oder Ernährungswissenschaftler (Diplom oder min. BA)

C. Schwerpunkt Atemwegserkrankungen

Ergänzend zu den in Kapitel A aufgeführten indikationsübergreifenden Behandlungselementen werden im Weiteren die Behandlungselemente für den Schwerpunkt Atemwegserkrankungen aufgelistet, die von der Einrichtung vorzuhalten sind. Dies betrifft die Behandlungsgruppen Physiotherapie/Sport- und Bewegungstherapie (C.1), Physikalische Therapie (C.2), Gesundheitsinformation, Motivation und Schulungen (C.6) sowie Ernährung (C.7). Auf der Grundlage der Angaben aus Kapitel A und den Angaben aus diesem Kapitel soll die Leistungserbringung individuell gestaltet werden.

C.1 Behandlungsgruppe Physiotherapie/Sport- und Bewegungstherapie

C.1.1 Behandlungselement Krankengymnastik-Atemtherapie zur Behandlung schwerer Erkrankungen der Atmungsorgane

Inhaltliche Beschreibung	Umfasst neben Techniken der allgemeinen Krankengymnastik (KG bzw. KG-Atemtherapie) auch eine Bewegungs- und Verhaltensschulung. Schwerpunkt: Atemtherapie unter Verwendung verschiedener Komponenten und Techniken, z. B. autogene Drainage, die über eine Atemtherapie hinausgehen, um die mukoziliäre Clearance zu erhalten und zu verbessern.
Leistungsart	• Einzeltherapie • Kleingruppe (3 – 5 Rehabilitierende)
Therapieziele	• Besserung der Atemfunktion und zur Sekretlösung • Sekretentfernung • Entlastung der Atemarbeit • Erhalt der Thoraxbeweglichkeit • Anleitung zum Selbstmanagement damit: • Erhalt und Verbesserung von Sekretmobilisation und Sekretelemination • Reduktion/Ökonomisierung der Atemarbeit, zum effektiveren Einsatz der Atemmuskulatur • Erhalt und Verbesserung der Thoraxmobilität • Erhalt und Verbesserung des Gasaustausches • Erhalt und Wiederherstellung eines physiologischen Atemmusters • Selbstmanagement bei Atemnot und Sekretretention • ggf. Erlernen von Eigenübungsprogrammen • Erlernen einer effektiven Einnahme/Aufnahme von ärztlich verordneten inhalativen Medikamenten • bestmöglicher Erhalt der Atemfunktion für Alltagsaktivitäten
Empfehlung zur Dauer	• Einzeltherapie: 15 – 45 Minuten • Kleingruppe: 30 – 60 Minuten
Frequenzempfehlung	1 – 3 x wöchentlich
Berufsgruppe	Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung)

C.1.2 Behandlungselement Asthma- und Lungensport

Inhaltliche Beschreibung	Asthma- und Lungensport bei Kindern und Jugendlichen orientiert sich an der individuellen pulmonalen Belastbarkeit und berücksichtigt die individuellen physischen und psychosozialen Kompetenzen, die trotz chronischer Erkrankung die Aufrechterhaltung eines aktiven körperlichen Lebensstils fördert. Effekte körperlicher Aktivität sollen nachhaltig nutzbar gemacht werden und so zu einem positiven Bewältigungsprozess im Umgang mit chronischen Erkrankungen und möglicher Einschränkungen der Partizipation beitragen. • sportliche Aufwärmelemente • Intervalltraining (Abwechslung von Ruhe- und Aktivitätsphasen) • Inklusion der Selbstkontrolle (z.B. mit Peakflowmessungen) und Atemtechniken
Leistungsart	• Kleingruppe (3 – 5 Rehabilitierende) • Gruppentherapie (max. 15 Rehabilitierende)
Therapieziele	Die Leistung zielt auf das Training muskulär-physiologischer Funktionen. Parallel lassen sich zusätzlich emotionale, soziale und verhaltensbezogene Zielsetzungen erkennen: • Vermittlung von Freude und Spaß und damit einer positiven Einstellung zu körperlicher und sportlicher Aktivität, trotz chronischer Erkrankung • Erkennen der eigenen Belastungsgrenzen • Stärkung physischer und psychischer Ressourcen/Funktionen • therapeutische Beeinflussung von Muskelkraft, -ausdauer, -tonus und Koordination • Verbesserung der Funktion des Herz-Kreislauf-Systems, der Atmung und des Stoffwechsels (besonders der Lungenfunktion) • Verbesserung der körperlichen Ausdauer • Entwicklung von Selbstbewusstsein • Verbesserung der Lebensqualität
Empfehlung zur Dauer	60 Minuten
Frequenzempfehlung	1 x wöchentlich
Berufsgruppe	• Sportlehrerin oder Sportlehrer mit medizinischer Ausrichtung oder Zusatzqualifikation Bewegungs-/Sporttherapie (Diplom oder min. BA) • Sportwissenschaftlerin oder Sportwissenschaftler mit indikationsspezifischer bewegungstherapeutischer Ausrichtung, z. B. Fachrichtung Rehabilitation (Diplom oder min. BA) • Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung) • staatlich geprüfte Gymnastiklehrerin oder staatlich geprüfter Gymnastiklehrer

C.1.3 Behandlungselement Ausdauertraining in Gruppe

Inhaltliche Beschreibung	Ausdauertraining ist ein Kernelement der pneumologischen Rehabilitation für Kinder und Jugendliche. Die Dauermethode stellt dabei den Standard dar. Ein Training nach der Intervallmethode kann additiv oder in Kombination zur Anwendung kommen.
Leistungsart	• Kleingruppe (3 – 5 Rehabilitierende) • Gruppentherapie (max. 15 Rehabilitierende)
Therapieziele	• Verbesserung der körperlichen Leistungsfähigkeit und symptomfreien Belastbarkeit • positive Beeinflussung von Risikofaktoren • Verbesserung der Lebensqualität • Verbesserung der Prognose Ziel des Monitorings wäre insbesondere die Vermeidung kardiopulmonaler Komplikationen
Empfehlung zur Dauer	• 10 – 60 Minuten; • Beginn mit kurzen Trainingsphasen, schrittweise Verlängerung 10/20/30 Minuten
Frequenzempfehlung	3 – 5 x wöchentlich
Berufsgruppe	• Sportlehrerin oder Sportlehrer mit medizinischer Ausrichtung oder Zusatzqualifikation Bewegungs-/Sporttherapie (Diplom oder min. BA) • Sportwissenschaftlerin oder Sportwissenschaftler mit indikationsspezifischer bewegungstherapeutischer Ausrichtung, z. B. Fachrichtung Rehabilitation (Diplom oder min. BA) • Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung) • staatlich geprüfte Gymnastiklehrerin oder staatlich geprüfter Gymnastiklehrer

C.1.4 Behandlungselement KG am Gerät/Medizinische Trainingstherapie (MTT)

Inhaltliche Beschreibung	Bei der medizinischen Trainingstherapie handelt es sich um ein gerätegestütztes Training zur Steigerung der Leistungsfähigkeit, bei dem die aktive Bewegung das Therapiemittel ist. In der Regel kann dieses Behandlungselement ab einem Alter von 12 Jahren zum Tragen kommen. Abhängig vom Ziel kommen unterschiedliche Trainingsformen zum Einsatz: • isometrisches Muskeltraining • isokinetisches Training • auxotonisches Training • Koordinationstraining • Ausdauertraining
Leistungsart	• Einzeltherapie • Kleingruppe (3 – 5 Rehabilitierende) • Gruppentherapie (max. Rehabilitierende)

Therapieziele	• Verbesserung der körperlichen Leistungsfähigkeit und symptomfreien Belastbarkeit • Steigerung der Muskelkraft-, ausdauer- und Koordination • Schulung des Belastungsempfindens und der Selbsteinschätzung sowie Selbstkontrolle
Empfehlung zur Dauer	• Einzeltherapie: 30 Minuten • Kleingruppe/Gruppentherapie: 45 – 60 Minuten
Frequenzempfehlung	2 – 3 x wöchentlich
Berufsgruppe	• Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung) mit der Zusatzqualifikation MTT/MAT (Medizinische Trainingstherapie/Medizinisches Aufbautraining) • Sportlehrerin oder Sportlehrer mit medizinischer Ausrichtung oder Zusatzqualifikation Bewegungs-/Sporttherapie (Diplom oder min. BA) • Sportwissenschaftlerin oder Sportwissenschaftler mit indikationsspezifischer bewegungstherapeutischer Ausrichtung, z. B. Fachrichtung Rehabilitation (Diplom oder min. BA)

C.2 Behandlungsgruppe Physikalische Therapien

C.2.1 Behandlungselement Massagetherapie

Inhaltliche Beschreibung	Die Massagetherapie setzt bestimmte manuelle Grifftechniken ein, die in planvoll kombinierter Abfolge je nach Gewebefund über mechanische Reizwirkung direkt Haut, Unterhaut, Muskeln, Sehnen und Bindegewebe einschließlich deren Nerven, Lymph- und Blutgefäße beeinflussen. Indirekt wird eine therapeutische Beeinflussung innerer Organe über cutiviscerale Reflexe erreicht. Manuelle Anwendung der Massagegrundgriffe, Streichungen, Knetungen, Walkungen, Reibung, Klopfung, Friktionen und Vibration (Erschütterungen) sowie deren Kombinationen und Variationen.
Leistungsart	Einzeltherapie
Therapieziele	• Regulation des Muskeltonus (senkend/steigernd) • Lösungen von Adhäsionen in Gleit- und Schiebegeweben zwischen Haut, Unterhaut, Muskel und Bindegewebe • mechanische Schmerzlinderung • lokale und reflektorische Besserung der Durchblutung und Entstauung • Reflektorische Effekte (Sympathikushemmung) • Information, Beratung, Anleitung zum Selbstmanagement • Reduzierung sekundärer Schmerzen (Myalgien, Schmerzfehlhaltungen) • Steigerung der Durchblutung, Entstauung
Empfehlung zur Dauer	15 – 20 Minuten
Frequenzempfehlung	1 – 3 x wöchentlich
Berufsgruppe	• Masseurin oder Masseur und medizinische Bademeisterin oder medizinischer Bademeister • Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung)

C.2.2 Behandlungselement Instruktion zur Inhalation/Peak-Flow einzeln

Inhaltliche Beschreibung	Im Krankheitsmanagement chronischer Atemwegserkrankungen stellen Inhalationen und Peak-Flow-Kontrollen einen wesentlichen Therapiepfeiler dar. Als dessen Basis erfolgt insbesondere eine individuelle Anleitung hinsichtlich • Peak-Flow-Messung • Therapeutischen Einatmen von Gasen, Dämpfen, Aerosolen etc.
Leistungsart	Einzeltherapie
Therapieziele	• Basisinformationen hinsichtlich individueller Durchführung der Inhalationstherapie und deren Kontrolle • Optimierung der inhalativen Therapie • Verbesserung des Selbstmanagements
Empfehlung zur Dauer	10 – 20 Minuten

Frequenzempfehlung	3 x wöchentlich
Berufsgruppe	• Masseurin oder Masseur und medizinische Bademeisterin oder medizinischer Bademeister • Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung) • geschulte (z.B. Asthmatrainer) ○ examinierte Pflegefachkraft ○ Medizinische Fachangestellte/geschulte MTA oder medizinischer Fachangestellter/geschulter MTA

C.2.3 Behandlungselement Inhalationstherapie

Inhaltliche Beschreibung	Inhalation von verordneten Medikamenten mittels Gerät (Druckluftvernebler, Spacer), dadurch können Arzneimittel tief in das Lungengewebe eingebracht werden.
Leistungsart	Einzeltherapie mittels Gerät
Therapieziele	• Minderung des Hustens und Hustenreizes und Erleichterung der Expektoration durch ○ Sekretlockerung, ○ Sekretverflüssigung • Entzündungshemmung • Minderung/Beseitigung der bronchialen Obstruktion • Abhängig von den eingesetzten Medikamenten
Empfehlung zur Dauer	10 – 20 Minuten
Frequenzempfehlung	individuell
Berufsgruppe	• Masseurin oder Masseur und medizinische Bademeisterin oder medizinischer Bademeister • Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung) • geschulte (z.B. Asthmatrainer) ○ examinierte Pflegefachkraft ○ Medizinische Fachangestellte/geschulte MTA oder medizinischer Fachangestellter/geschulter MTA

C.6 Behandlungsgruppe Gesundheitsinformation, Motivation und Schulung

C.6.1 Behandlungselement Krankheitsspezifische Schulungen

Inhaltliche Beschreibung	Standardisierte Schulungen für pneumonologische Erkrankungen sind fester Bestandteil der Rehabilitation und wesentliches Element des Risikofaktorenmanagements. Schulungen sollen kognitiv-verhaltensbezogene Techniken (wie Zielsetzung, Planung, Selbstbeobachtung, Feedback, motivierende Gesprächsführung) enthalten und ein strukturiertes Vorgehen aufweisen. Bei Kindern und Jugendlichen stehen folgende Schulungen im Vordergrund: • Schulung bei Rehabilitierenden mit Asthma bronchiale • Schulung bei Rehabilitierenden mit Mukoviszidose • Schulung zur Unterstützung der Beendigung des Rauchens (Raucherentwöhnung) bei Jugendlichen Auf eine alters- und entwicklungsgerechte Einbindung der Begleitpersonen gilt es zu achten.
Leistungsart	• Kleingruppe (3 – 5 Rehabilitierende) • Gruppentherapie (max. 12 Rehabilitierende)
Therapieziele	übergeordnete Ziele der Schulungen sind insbesondere: • Kenntniserwerb bzw. -erweiterung über das Krankheitsbild • Langfristige Besserung bzw. Stabilisierung des Gesundheitszustandes • Verminderung der Häufigkeit von Exazerbationen und deren Dauer • Steigerung der Therapiemotivation • Stärkung der Eigenverantwortlichkeit im Umgang mit der Erkrankung • Förderung der Bereitschaft zur langfristigen Änderung der Lebensgewohnheiten • adäquate Bewältigung der somatischen und psychosozialen Situation
Empfehlung zur Dauer	45 – 60 Minuten
Frequenzempfehlung	abhängig von der Dauer der UE und des gewählten Schulungsprogramms
Berufsgruppe	• Ärztin oder Arzt • Psychologin oder Psychologe (MA, Diplom) • Sozialarbeiter und Sozialpädagogin oder Sozialpädagoge (Diplom oder BA) mit Anerkennung als Suchttherapeutin oder Suchttherapeut • Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung), • Sportlehrerin oder Sportlehrer (Diplom) • Sportwissenschaftlerin oder Sportwissenschaftler mit indikationsspezifischer bewegungstherapeutischer Ausrichtung, z. B. Fachrichtung Rehabilitation (Diplom oder min. BA) • geschulte ○ examinierte Pflegefachkraft ○ Medizinische Fachangestellte/geschulte MTA oder medizinischer Fachangestellter/geschulter MTA • Diätassistentin oder Diätassistent • Oecotrophologin oder Oecotrophologe (Diplom oder min. BA) • Ernährungswissenschaftlerin oder Ernährungswissenschaftler (Diplom oder min. BA)

C.6.2 Behandlungselement Schulung bei Asthma bronchiale

Inhaltliche Beschreibung	standardisierte Asthma Behandlungs- und Schulungsprogramme
Leistungsart	Gruppentherapie (max. 7 Rehabilitierende)
Therapieziele	zusätzlich zu den übergeordneten Zielen: • besseres Verständnis der Grundlagen (Anatomie und Funktion der Atemwege, allergisches und nicht-allergisches Asthma, Abgrenzung zur COPD) • Kenntnis der Auslöser (Allergene, unspezifische Reize, psychologische Aspekte) • erlernen des Selbstmanagements bei Asthma bronchiale (Peak-Flow-Messung, Anwendung des Ampelschemas, Asthmatagebuch) • Kenntnis der medikamentösen Therapie bei Asthma bronchiale (Grundprinzipien der medikamentösen Therapie, Inhalationstechniken, Stufenschema, Asthmakontrolle) • gesunder Lebensstil (Bewegung, Nikotinkarenz, Gewicht) • Kenntnis und Anwendung der Atemphysiotherapie • frühzeitiges Erkennen von krankheitsbedingten Komplikationen und Anwendung des Notfallmanagements
Empfehlung zur Dauer	30 – 60 Minuten
Frequenzempfehlung	1 x wöchentlich
Berufsgruppe	• Ärztin oder Arzt • Psychologin oder Psychologe (MA, Diplom) • Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung) • Sportlehrerin oder Sportlehrer (Diplom) • Sportwissenschaftlerin oder Sportwissenschaftler mit indikationsspezifischer bewegungstherapeutischer Ausrichtung, z. B. Fachrichtung Rehabilitation (Diplom oder min. BA) • geschulte ○ examinierte Pflegefachkraft ○ Medizinische Fachangestellte/geschulte MTA oder medizinischer Fachangestellter/geschulter MTA

C.6.3 Behandlungselement Schulung bei Mukoviszidose

Inhaltliche Beschreibung	standardisierte Schulung bei Mukoviszidose
Leistungsart	Gruppentherapie (max. 12 Rehabilitierende)
Therapieziele	zusätzlich zu den übergeordneten Zielen: • besseres Verständnis der Grundlagen (seltene Stoffwechselerkrankung mit Auswirkungen auf unterschiedliche Organsysteme) • Verständnis der Anatomie und Funktion der Atemwege • Kenntnis und Anwendung der Atemphysiotherapie • Erlernen des Selbstmanagements bei pulmonaler Problematik • Kenntnis der medikamentösen Therapie (Grundprinzipien der medikamentösen Therapie, Inhalationstechniken etc.) • gesunder Lebensstil (Bewegung, Nikotinkarenz, Gewicht) • Besonderheiten bei der Ernährung • frühzeitiges Erkennen von krankheitsbedingten Komplikationen und Anwendung des Notfallmanagements
Empfehlung zur Dauer	30 – 60 Minuten
Frequenzempfehlung	1 x pro Woche
Berufsgruppe	• Ärztin oder Arzt • Psychologin oder Psychologe (MA, Diplom) • Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung), • Sportlehrerin oder Sportlehrer (Diplom) • Sportwissenschaftlerin oder Sportwissenschaftler mit indikationsspezifischer bewegungstherapeutischer Ausrichtung, z. B. Fachrichtung Rehabilitation (Diplom oder min. BA) • geschulte ○ examinierte Pflegefachkraft ○ Medizinische Fachangestellte/geschulte MTA oder medizinischer Fachangestellter/geschulter MTA • Diätassistentin oder Diätassistent/-in • Oecotrophologin oder Oecotrophologe/-in (Diplom oder min. BA) • Ernährungswissenschaftlerin oder Ernährungswissenschaftler (Diplom oder min. BA)

C.7 Behandlungsgruppe Ernährung

C.7.1 Behandlungselement Ernährungstherapie bei Mukoviszidose

Inhaltliche Beschreibung	Die Ernährungstherapie umfasst insbesondere die Beratung zur Auswahl und Zubereitung natürlicher Nahrungsmittel und zu krankheitsspezifischen Diäten sowie die Erstellung und Ergänzung eines Ernährungsplans. Ernährungstherapie richtet sich an Rehabilitierende oder die relevanten Begleitpersonen.
Leistungsart	• Einzelberatung • Kleingruppe (3 – 5 Rehabilitierende)
Therapieziele	Ziele der Ernährungstherapie sind eine altersgemäße, körperliche und geistige Entwicklung, das Erreichen eines stabilen Ernährungszustandes, die Verhütung einer Verschlimmerung von Krankheitsfolgen oder deren Minderung, die Vermeidung von Komplikationen, die Erhaltung des erreichten Therapieerfolges und eine verbesserte Lebenserwartung
Empfehlung zur Dauer	• Einzeltherapie: 15 – 30 Minuten • Kleingruppe: 30 – 45 Minuten
Frequenzempfehlung	1 x wöchentlich
Berufsgruppe	• Diätassistentin oder Diätassistent • Oecotrophologin oder Oecotrophologe (ernährungswissenschaftliche Ausrichtung) mit Abschluss • Ernährungswissenschaftlerin oder Ernährungswissenschaftler mit Abschluss

D. Schwerpunkt Hauterkrankungen

Ergänzend zu den in Kapitel A aufgeführten indikationsübergreifenden Behandlungselementen werden im Weiteren die Behandlungselemente für den Schwerpunkt Hauterkrankungen aufgelistet. Dies betrifft die Behandlungsgruppen Physikalische Therapie (D.2), Gesundheitsinformation, Motivation und Schulungen (D.6) sowie Ernährung (D.7). Auf der Grundlage der Angaben aus Kapitel A und den Angaben aus diesem Kapitel soll die Leistungserbringung individuell gestaltet werden.

D.2 Behandlungsgruppe Physikalische Therapie

D.2.1 Behandlungselement Medizinische Bäder

Inhaltliche Beschreibung	Teil -oder Vollbäder mit diversen Zusätzen (beispielsweise Starksole, Meerwasser)
Leistungsart	Einzeltherapie
Therapieziele	• Schmerzlinderung • Abheilung oder Verminderung der Hauterkrankung durch Rückgang der Entzündung • Verminderung von Juckreiz • Hemmung der epidermalen Hyperproliferation • Beeinflussung des Kollagenstoffwechsels • immunmodulatorische Einflüsse
Empfehlung zur Dauer	10 – 20 Minuten
Frequenzempfehlung	1 – 3 x wöchentlich
Berufsgruppe	• Masseurin oder Masseur und medizinische Bademeisterin oder medizinischer Bademeister • medizinische Badehelferin oder medizinischer Badehelfer • Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung)

D.2.2 Behandlungselement Thermotherapie

Inhaltliche Beschreibung	Kältetherapie mittels Kaltpackungen, Kaltgas, Kaltluft
Leistungsart	Einzeltherapie
Therapieziele	• Schmerzlinderung • Kälteanwendung wirkt zusätzlich entzündungshemmend
Empfehlung zur Dauer	individuell
Frequenzempfehlung	1 – 3 x wöchentlich
Berufsgruppe	• Masseurin oder Masseur und medizinische Bademeisterin oder medizinischer Bademeister • Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung)

D.6 Behandlungsgruppe Gesundheitsinformation, Motivation und Schulung

D.6.1 Behandlungselement Schulung bei dermatologischen Erkrankungen

Inhaltliche Beschreibung	standardisierte krankheitsspezifische Schulungen für diese Erkrankungen sind fester Bestandteil der dermatologischen Rehabilitation bei Kindern und Jugendlichen, insbesondere bei • chronisch entzündlichen Dermatosen (Psoriasis vulgaris, Neurodermitis, Ekzeme anderer Genese), • allergisch bedingte Hauterkrankungen (z.B. allergisches Kontaktekzem, allergische Urticaria) Auf eine alters- und entwicklungsgerechte Einbindung der Begleitpersonen gilt es zu achten.
Leistungsart	• Kleingruppe (3 – 5 Rehabilitierende) • Gruppentherapie (max. 12 Rehabilitierende)
Therapieziele	übergeordnete Ziele der Schulungen sind insbesondere: • Kenntniserwerb bzw. -erweiterung über das Krankheitsbild • Erlernen einer stadiengerechten Therapie, • Verminderung der Häufigkeit von Exazerbationen und deren Dauer, • Steigerung der Therapiemotivation und Eigenverantwortlichkeit im Umgang mit der Erkrankung, • adäquate Bewältigung der somatischen und psychosozialen Situation, • Erlernen und Anwendung von individuellen Hautschutz- und Hautpflegetechniken, • Verbesserung der Körperwahrnehmung, • Erlernen und Anwendung in Techniken zur Selbstregulation, • verbesserter Umgang mit Belastungsfaktoren (z.B. Kontakt mit hautreizenden Stoffen)
Empfehlung zur Dauer	30 – 60 Minuten
Frequenzempfehlung	1 x pro Woche
Berufsgruppe	• Ärztin oder Arzt • Psychologin oder Psychologe (MA, Diplom) • geschulte ○ examinierte Pflegefachkraft ○ Medizinische Fachangestellte/geschulte MTA oder medizinischer Fachangestellter/geschulter MTA

D.6.2 Behandlungselement Schulung bei Neurodermitis

Inhaltliche Beschreibung	Behandlungs- und Schulungsprogramme bei Neurodermitis
Leistungsart	Gruppentherapie (max. 12 Teilnehmende)
Therapieziele	siehe übergeordnete Ziele oben, <u>sowie:</u> Aufklärung • über die Relevanz von Allergenen, Einordnung von Nahrungsmittelunverträglichkeiten • über Einflussfaktoren auf den Hautzustand – Schwerpunkt Klima und Wetter, Jahreszeit, unspezifische Irritanzien (Schweiß, physikalisch, chemisch), Infekte, Stress und Müdigkeit, hormonelle Schwankungen • über den Juckreiz-Kratz-Zirkel • über mögliche Komplikationen (Exazerbationen, Superinfektionen) Übungen zu(r) • Reduktion von Juckreiz (z.B. Imaginationsübungen) • Stressbewältigung und Entspannung • Problemlösung • bedarfsgerechter Ernährung • Verhaltenstraining mit praktischem Training zur Selbstsicherheit und Kommunikation
Empfehlung zur Dauer	30 – 60 Minuten
Frequenzempfehlung	1 x wöchentlich
Berufsgruppe	• Ärztin oder Arzt • (Rehabilitations-)Psychologin oder (Rehabilitations-)Psychologe (Diplom oder MA) • geschulte ○ examinierte Pflegefachkraft ○ Medizinische Fachangestellte/geschulte MTA oder medizinischer Fachangestellter/geschulter MTA

D.6.3 Behandlungselement Schulung bei Nahrungsmittelunverträglichkeit

Inhaltliche Beschreibung	Behandlungs- und Schulungsprogramme bei Nahrungsmittelunverträglichkeit
Leistungsart	Gruppentherapie (max. 12 Rehabilitierende)
Therapieziele	siehe übergeordnete Ziele oben, <u>sowie:</u> • Kenntniserwerb bzw. -erweiterung über das Krankheitsbild • Vermittlung von Kenntnissen zu den Ursachen und zur Diagnostik von Nahrungsmittelunverträglichkeiten (Unterscheidung: Nahrungsmittelallergien und Nahrungsmittelintoleranzen) • Eliminationsdiät
Empfehlung zur Dauer	30 – 60 Minuten

Frequenzempfehlung	2 x pro Maßnahme
Berufsgruppe	• Ärztin oder Arzt • Diätassistentin oder Diätassistent • Oecotrophologin oder Oecotrophologe/-in (Diplom oder min. BA) • Ernährungswissenschaftlerin oder Ernährungswissenschaftler (Diplom oder min. BA)

D.6.4 Behandlungselement Schulung zur topischen und systemischen Dermatotherapie

Inhaltliche Beschreibung	Die externe Dermatotherapie z. B. bei • Psoriasis vulgaris • Neurodermitis, erfolgt sowohl mit Wirkstoffen in unterschiedlichen Grundlagen (Salbe, Creme, Lotion, Schüttelmixtur, Paste) als auch mit wirkstofffreien Externa zur Basistherapie. In bestimmten Phasen/Stadien von dermatologischen und allergologischen Erkrankungen ist eine topische Therapie nicht ausreichend und eine systemische Therapie indiziert.
Leistungsart	• Einzeltherapie • Kleingruppe (3 – 5 Rehabilitierende)
Therapieziele	• Abheilung oder Besserung der Hautveränderungen • Befähigung zur selbstständigen, sachgemäßen Durchführung einer topischen Therapie bei Hauterkrankungen • erreichen einer generellen Therapie-Adhärenz durch Aufklärung über Wirkungen und Nebenwirkungen • Hilfe zur Selbsthilfe
Empfehlung zur Dauer	• Einzeltherapie: 15 – 30 Minuten • Kleingruppe: 45 – 60 Minuten
Frequenzempfehlung	1 x pro Maßnahme
Berufsgruppe	• examinierte Pflegefachkraft • Medizinische Fachangestellte oder Medizinischer Fachangestellter

D.7 Behandlungsgruppe Ernährung

D.7.1 Behandlungselement Ernährungstherapie

Inhaltliche Beschreibung	Die Ernährungstherapie umfasst insbesondere die Beratung zu krankheitsspezifischen individuellen Eliminationsdiäten und zur Auswahl und Zubereitung natürlicher Nahrungsmittel sowie die Erstellung und Ergänzung eines Ernährungsplans. Die Ernährungstherapie richtet sich an die Patientin oder den Patienten oder die relevanten Begleitpersonen.
Leistungsart	Einzeltherapie
Therapieziele	Ziele der Ernährungstherapie sind • Einhaltung der Eliminationsdiät als Langzeittherapie • aufdecken unnötiger Eliminationsdiäten (und damit drohender oder bestehender Fehlernährung) durch dezidierte Ernährungsanamnesen und gezielte allergologische Diagnostik inkl. Nahrungsmittelprovokationen • die Verhütung einer Verschlimmerung von Krankheitsfolgen oder deren Minderung • die Vermeidung von Komplikationen • die Erhaltung des erreichten Therapieerfolges und eine verbesserte Lebensqualität • das Erreichen eines stabilen Ernährungszustandes • eine altersgemäße, körperliche und geistige Entwicklung bei Kindern
Empfehlung zur Dauer	30 – 60 Minuten
Frequenzempfehlung	individuell
Berufsgruppe	• Diätassistentin oder Diätassistent • Oecotrophologin oder Oecotrophologe (Diplom, min. BA) • Ernährungswissenschaftlerin oder Ernährungswissenschaftler (Diplom, min. BA)

E. Schwerpunkt Stoffwechselerkrankungen

Ergänzend zu den in Kapitel A aufgeführten indikationsübergreifenden Behandlungselementen werden im Weiteren die Behandlungselemente für den Schwerpunkt Stoffwechselerkrankungen aufgelistet. Dies betrifft die Behandlungsgruppen Physiotherapie/Sport- und Bewegungstherapie (E.1), Physikalische Therapie (E.2), Gesundheitsinformation, Motivation und Schulungen (E.6) sowie Ernährung (E.7). Auf der Grundlage der Angaben aus Kapitel A und den Angaben aus diesem Kapitel soll die Leistungserbringung individuell gestaltet werden.

E.1 Behandlungsgruppe Physiotherapie/Sport- und Bewegungstherapie

E.1.1 Behandlungselement KG am Gerät/Medizinische Trainingstherapie

Inhaltliche Beschreibung	Bei der medizinischen Trainingstherapie handelt es sich um ein gerätegestütztes Training zur Steigerung der Leistungsfähigkeit, bei dem die aktive Bewegung das Therapiemittel ist. In der Regel kann dieses Behandlungselement ab einem Alter von 12 Jahren zum Tragen kommen. Abhängig vom Ziel kommen unterschiedliche Trainingsformen zum Einsatz: • isometrisches Muskeltraining • isokinetisches Training • auxotonisches Training • Koordinationstraining • Ausdauertraining
Leistungsart	• Einzeltherapie • Kleingruppe (3 – 5 Rehabilitierende) • Gruppentherapie (max. 15 Rehabilitierende)
Therapieziele	• Verbesserung der körperlichen Leistungsfähigkeit und symptomfreien Belastbarkeit • Steigerung der Muskelkraft-, ausdauer- und Koordination • Schulung des Belastungsempfindens und der Selbsteinschätzung sowie Selbstkontrolle
Empfehlung zur Dauer	• 10 – 20 Minuten • zu Beginn 5 – 10, im Verlauf 10 – 15 Wiederholungen mit jeweils 1 – 3 Durchgängen
Frequenzempfehlung	2 x pro Woche
Berufsgruppe	• Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung) mit der Zusatzqualifikation MTT/MAT (Medizinische Trainingstherapie/Medizinisches Aufbaustraining) • Sportlehrerin oder Sportlehrer (Diplom) • Sportwissenschaftlerin oder Sportwissenschaftler mit indikationsspezifischer bewegungstherapeutischer Ausrichtung, z. B. Fachrichtung Rehabilitation (Diplom oder min. BA)

E.2 Behandlungsgruppe Physikalische Therapie

E.2.1 Behandlungselement Massagetherapie

Inhaltliche Beschreibung	Die Massagetherapie setzt bestimmte manuelle Grifftechniken ein, die in planvoll kombinierter Abfolge je nach Gewebefund über mechanische Reizwirkung direkt Haut, Unterhaut, Muskeln, Sehnen und Bindegewebe einschließlich deren Nerven, Lymph- und Blutgefäße beeinflussen. Indirekt wird eine therapeutische Beeinflussung innerer Organe über cutiviscerale Reflexe erreicht. Manuelle Anwendung der Massagegrundgriffe, Streichungen, Knetungen, Walkungen, Reibung, Klopfung, Friktionen und Vibration (Erschütterungen) sowie deren Kombinationen und Variationen.
Leistungsart	Einzeltherapie
Therapieziele	• Regulation des Muskeltonus (senkend/steigernd) • Lösungen von Adhäsionen in Gleit- und Schiebegeweben zwischen Haut, Unterhaut, Muskel und Bindegewebe • mechanische Schmerzlinderung • lokale und reflektorische Besserung der Durchblutung und Entstauung • reflektorische Effekte (Sympathikushemmung) • Information, Beratung, Anleitung zum Selbstmanagement • Reduzierung sekundärer Schmerzen (Myalgien, Schmerzfehlhaltungen) • Steigerung der Durchblutung, Entstauung
Empfehlung zur Dauer	15 – 20 Minuten
Frequenzempfehlung	1 – 3 x wöchentlich
Berufsgruppe	• Masseurin oder Masseur und medizinische Bademeisterin oder medizinischer Bademeister • Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung)

E.6 Behandlungsgruppe Gesundheitsinformation, Motivation und Schulungen

E.6.1 Behandlungselement Schulungen bei Stoffwechselkrankheiten

Inhaltliche Beschreibung	Standardisierte Schulungen für diese Erkrankungen sind fester Bestandteil der Rehabilitation und wesentliches Element des Risikofaktorenmanagements. Schulungen sollen kognitiv-verhaltensbezogene Techniken (wie Zielsetzung, Planung, Selbstbeobachtung, Feedback, motivierende Gesprächsführung) enthalten und ein strukturiertes Vorgehen aufweisen. Im Kindes- und Jugendalter haben insbesondere folgende Schulungen Relevanz: • Schulung zum Umgang mit Adipositas • Schulung zum Umgang mit Diabetes mellitus Typ I Es gilt, die Begleitpersonen alters- und entwicklungsgerecht einzubinden. Darüber hinaus können bei seltenen Erkrankungsbildern individuelle Schulungen angeboten werden.
Leistungsart	• Kleingruppe (3 – 5 Rehabilitierende) • Gruppentherapie (bis 15 Rehabilitierende)
Therapieziele	übergeordnete Ziele sind: • Kenntniserwerb bzw. -erweiterung über das Krankheitsbild • langfristige Besserung bzw. Stabilisierung des Gesundheitszustandes • Verminderung der Häufigkeit von Krankheitsschüben und deren Dauer • Steigerung der Therapiemotivation • Stärkung der Eigenverantwortlichkeit im Umgang mit der Erkrankung • Vermittlung von Selbstmanagementfertigkeiten, wie Erkennen und Vermeidung von Symptomen/ Komplikationen (Hypoglykämien, Hyperglykämien), Selbstüberwachung des Blutzuckerspiegels, Medikamenteneinnahme, Insulintherapie • Förderung der Bereitschaft zur langfristigen Änderung der Lebensgewohnheiten, • Steigerung der körperlichen Aktivität • adäquate Bewältigung der somatischen und psychosozialen Situation
Empfehlung zur Dauer	30 – 60 Minuten
Frequenzempfehlung	1 x wöchentlich
Berufsgruppe	• Ärztin oder Arzt • (Rehabilitations-)Psychologin oder (Rehabilitations-)Psychologe (Diplom oder MA) • Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung) • Sportlehrerin oder Sportlehrer mit medizinischer Ausrichtung oder Zusatzqualifikation Bewegungs-/Sporttherapie (Diplom oder min. BA) • Sportwissenschaftlerin oder Sportwissenschaftler mit indikationsspezifischer bewegungstherapeutischer Ausrichtung, z. B. Fachrichtung Rehabilitation (Diplom oder min. BA) • Diätassistentin oder Diätassistent • Oecotrophologin oder Oecotrophologe (Diplom, min. BA) • Ernährungswissenschaftlerin oder Ernährungswissenschaftler (Diplom, min. BA)

E.6.2 Behandlungselement Schulungen bei Adipositas

Inhaltliche Beschreibung	standardisierte Adipositasschulung
Leistungsart	• Kleingruppe (3 – 5 Rehabilitierende) • Gruppentherapie (bis 12 Rehabilitierende)
Therapieziele	siehe übergeordnete Ziele oben sowie: • Gewichtskontrolle (Gewichtsreduktion oder -stabilität), Anleitung zur Führung eines Ernährungstagebuchs, Überwachung des Körpergewichtes durch regelmäßiges, aber nicht zu häufiges Wiegen, kennenlernen andere Parameter zur Einschätzung des Übergewichts, BMI, Hip-to-Waist Ratio u.a.) • Ernährungsanpassung (geringerer Fettanteil, hoher Ballaststoffanteil) • Vermittlung von Selbstmanagementfertigkeiten, wie z.B. Erkennen und Vermeidung von Essen aus Langeweile oder Essattacken bei Stress. • Vermittlung von Kenntnissen zu bariatrischen Operationen, Voraussetzungen, postoperativen Komplikationen und lebenslanger Nachsorge. • Aufklärung und Information zu Umgang mit Hautproblemen aufgrund der Adipositas. • Informationen bezüglich geeigneter Kleidung für Sport und Alltagsaktivitäten
Empfehlung zur Dauer	30 – 60 Minuten
Frequenzempfehlung	6 x pro Maßnahme
Berufsgruppe	• Ärztin oder Arzt • (Rehabilitations-)Psychologin oder (Rehabilitations-)Psychologe (Diplom oder MA) • Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung) • Sportlehrerin oder Sportlehrer mit medizinischer Ausrichtung oder Zusatzqualifikation Bewegungs-/Sporttherapie (Diplom oder min. BA) • Sportwissenschaftlerin oder Sportwissenschaftler mit indikationsspezifischer bewegungstherapeutischer Ausrichtung, z. B. Fachrichtung Rehabilitation (Diplom oder min. BA) • Diätassistentin oder Diätassistent • Oecotrophologin oder Oecotrophologe (Diplom, min. BA) • Ernährungswissenschaftlerin oder Ernährungswissenschaftler (Diplom, min. BA) Mindestens ein Mitglied des Schulungsteams sollte die Anerkennung als Adipositastrainer haben.

E.6.3 Behandlungselement Schulungen bei Diabetes mellitus

Inhaltliche Beschreibung	standardisierte Schulungsprogramme Diabetes mellitus Typ 1 (ggf. Typ 2)
Leistungsart	• Kleingruppe (3 – 5 Rehabilitierende) • Gruppentherapie (max. 15 Rehabilitierende)
Therapieziele	siehe übergeordnete Ziele oben <u>sowie:</u> • Vermittlung von Selbstmanagementfertigkeiten, wie Erkennen und Vermeidung von Symptomen/ Komplikationen (Hypoglykämien, Hyperglykämien), Selbstüberwachung des Blutzuckerspiegels, Medikamenteneinnahme, Insulintherapie • Unterstützung einer Lebensstiländerung: ○ Gewichtskontrolle (Gewichtsreduktion oder -stabilität), ○ Ernährungsanpassung (z.B. geringerer Fettanteil, hoher Anteil an Ballaststoffen) ○ körperliche Aktivität • Aufklärung und Information zur Gefährdung durch ○ Neuro -und Angiopathie bei DM ○ geeigneten Strümpfe und Schuhe
Empfehlung zur Dauer	45 – 60 Minuten
Frequenzempfehlung	5 x pro Maßnahme
Berufsgruppe	• Ärztin oder Arzt • Diätassistentin oder Diätassistent • Oecotrophologin oder Oecotrophologe (Diplom, min. BA) • Ernährungswissenschaftlerin oder Ernährungswissenschaftler (Diplom, min. BA) • Diabetesberaterin oder Diabetesberater DDG oder Diabetesfachkraft ○ examinierte Pflegefachkraft ○ Medizinische Fachangestellte/geschulte MTA oder medizinischer Fachangestellter/geschulter MTA

E.6.4 Behandlungselement Anleitung zur Blutzuckerkontrolle einzeln

Inhaltliche Beschreibung	sachgerechte Erhebung und Dokumentation von selbst erhobenen BZ-Werten z. B. im Rahmen der intensivierten Insulintherapie als Parameter zur Therapiesteuerung auch bei Insulinpumpentherapie
Leistungsart	Einzelberatung
Therapieziele	Befähigung zur selbstständigen und sachgemäßen Durchführung
Empfehlung zur Dauer	15 Minuten
Frequenzempfehlung	individuell

Berufsgruppe	• examinierte Pflegefachkraft • Medizinische Fachangestellte oder Medizinischer Fachangestellter • Diabetesberaterin oder Diabetesberater
---------------------	---

E.6.5 Behandlungselement Medikamenteneinnahme und Applikation

Inhaltliche Beschreibung	Anleitung zur bedarfs-/sachgerechten Einnahme oder Applikation von Medikamenten
---------------------------------	---

Leistungsart	Einzelberatung
---------------------	----------------

Therapieziele	Befähigung zur selbstständigen und sachgemäßen Durchführung
----------------------	---

Empfehlung zur Dauer	15 Minuten
-----------------------------	------------

Frequenzempfehlung	1 x wöchentlich
---------------------------	-----------------

Berufsgruppe	• examinierte Pflegefachkraft • Medizinische Fachangestellte oder Medizinischer Fachangestellter • Diabetesberaterin oder Diabetesberater
---------------------	---

E.7 Behandlungsgruppe Ernährung

E.7.1 Behandlungselement Ernährungstherapie

Inhaltliche Beschreibung	Die Ernährungstherapie umfasst insbesondere die Beratung zu krankheitsspezifischen individuellen (Eliminations)diäten und zur Auswahl und Zubereitung natürlicher Nahrungsmittel sowie die Erstellung und Ergänzung eines Ernährungsplans.
Leistungsart	Einzeltherapie
Therapieziele	Ziele der Ernährungstherapie sind • Einhaltung der Eliminationsdiät als Langzeittherapie • Aufdecken unnötiger Eliminationsdiäten (und damit drohender oder bestehender Fehlernährung) durch dezidierte Ernährungsanamnesen und gezielte allergologische Diagnostik inkl. Nahrungsmittelprovokationen • die Verhütung einer Verschlimmerung von Krankheitsfolgen oder deren Minderung • die Vermeidung von Komplikationen • die Erhaltung des erreichten Therapieerfolges und eine verbesserte Lebensqualität • das Erreichen eines stabilen Ernährungszustandes • eine altersgemäße, körperliche und geistige Entwicklung bei Kindern
Empfehlung zur Dauer	30 – 60 Minuten
Frequenzempfehlung	individuell
Berufsgruppe	• Diätassistentin oder Diätassistent • Oecotrophologin oder Oecotrophologe (Diplom, min. BA) • Ernährungswissenschaftlerin oder Ernährungswissenschaftler (Diplom, min. BA)

E.7.2 Behandlungselement Ernährungstherapie bei seltenen angeborenen Stoffwechselerkrankungen

Inhaltliche Beschreibung	Die Ernährungstherapie umfasst insbesondere die Beratung zur Auswahl und Zubereitung natürlicher Nahrungsmittel und zu krankheitsspezifischen Diäten sowie die Erstellung und Ergänzung eines Ernährungsplans.
Leistungsart	• Einzeltherapie • Kleingruppe (3 – 5 Rehabilitierende)
Therapieziele	Ziele der Ernährungstherapie sind • eine altersgemäße, körperliche und geistige Entwicklung • das Erreichen eines stabilen Ernährungszustandes • die Verhütung einer Verschlimmerung von Krankheitsfolgen oder deren Minderung • die Vermeidung von Komplikationen • die Erhaltung des erreichten Therapieerfolges und • eine verbesserte Lebenserwartung

Empfehlung zur Dauer	• Einzelberatung: 15 – 30 Minuten • Kleingruppe: 30 – 60 Minuten
Frequenzempfehlung	1 x wöchentlich
Berufsgruppe	• Diätassistentin oder Diätassistent • Oecotrophologin oder Oecotrophologe (Diplom, min. BA) • Ernährungswissenschaftlerin oder Ernährungswissenschaftler (Diplom, min. BA) • Ärztin oder Arzt

F. Schwerpunkt Muskuloskeletale Erkrankungen

Ergänzend zu den in Kapitel A aufgeführten indikationsübergreifenden Behandlungselementen werden im Weiteren die Behandlungselemente für den Schwerpunkt Muskuloskeletale Erkrankungen aufgelistet. Dies betrifft die Behandlungsgruppen Physiotherapie/Sport- und Bewegungstherapie (F.1), Physikalische Therapie (F.2), Ergotherapie (F.3) sowie Gesundheitsinformation, Motivation und Schulungen (F.6). Auf der Grundlage der Angaben aus Kapitel A und den Angaben aus diesem Kapitel soll die Leistungserbringung individuell gestaltet werden.

F.1 Behandlungsgruppe Physiotherapie/Sport- und Bewegungstherapie

F.1.1 Behandlungselement Krankengymnastik im Schwimmbad

Inhaltliche Beschreibung	Umfasst sowohl aktive, aktiv-passive als auch passive Behandlungsmethoden und -techniken zur Minderung oder Beseitigung krankheits- oder behinderungsbedingter Funktionsstörungen oder Schädigungen unter Ausnutzung des Auftriebs, des hydrostatischen Drucks, des Reibungswiderstands und der Wärmewirkung des Wassers (28-36 Grad Celsius). Die Gruppenbehandlung nutzt zusätzlich gruppendynamische Effekte.
Leistungsart	• Einzeltherapie • Kleingruppe (3 – 5 Rehabilitierende) • Gruppentherapie (max. 12 Rehabilitierende)
Therapieziele	• therapeutische Beeinflussung von Muskelkraft, -ausdauer, -tonus und -koordination • Erhalt und Wiederherstellung oder Besserung der Gelenkbeweglichkeit und -stabilität • Kontrakturvermeidung und -lösung • Minderung oder Beseitigung von Beeinträchtigungen der Mobilität und Selbstversorgung • Schmerzlinderung • Erlernen von Kompensationsstrategien • Erlernen von Eigenübungsprogrammen • Erhalt und Wiederherstellung der Alltagsaktivitäten • Verbesserung der Funktion des Herz-Kreislauf-Systems, der Atmung und des Stoffwechsels
Empfehlung zur Dauer	• Einzeltherapie: 20 – 30 Minuten • Kleingruppe/Gruppentherapie: 20 – 30 Minuten
Frequenzempfehlung	1 – 3 x wöchentlich
Berufsgruppe	Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung)

F.1.2 Behandlungselement Manuelle Therapie

Inhaltliche Beschreibung	Es handelt sich um physiotherapeutisches Konzept zur Diagnostik und Therapie von Schädigungen neuromuskulärer und bewegungsbezogener Funktionen. Grundlage sind spezielle Handgriffe und Mobilisationstechniken, wobei sich die Manuelle Therapie sowohl aktiver Übungen als auch passiver Techniken bedient.
Leistungsart	Einzeltherapie
Therapieziele	• Wiederherstellung gestörter Gelenk- und Segmentfunktionen • Unterbrechung eines pathologischen Reflexgeschehens • Erlernen eines Eigenübungsprogramms zur Automobilisation und Autostabilisation • Wiederherstellung oder Minderung reversibler Schädigungen der Gelenkfunktion, der Bewegungssegmente der Wirbelsäule, Schädigung der Muskelfunktion und Schmerzlinderung
Empfehlung zur Dauer	20 Minuten
Frequenzempfehlung	1 – 3 x wöchentlich
Berufsgruppe	Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung)

F.1.3 Behandlungselement KG am Gerät/Medizinische Trainingstherapie (MTT)

Inhaltliche Beschreibung	Bei der medizinischen Trainingstherapie handelt es sich um ein gerätegestütztes Training zur Steigerung der Leistungsfähigkeit, bei dem die aktive Bewegung das Therapiemittel ist. In der Regel kann dieses Behandlungselement ab einem Alter von 12 Jahren zum Tragen kommen. Abhängig vom Ziel kommen unterschiedliche Trainingsformen zum Einsatz: • isometrisches Muskeltraining • isokinetisches Training • auxotonisches Training • Koordinationstraining • Ausdauertraining
Leistungsart	• Einzeltherapie • Kleingruppe (3 – 5 Rehabilitierende) • Gruppentherapie (max. 15 Rehabilitierende)
Therapieziele	• Verbesserung der körperlichen Leistungsfähigkeit und symptomfreien Belastbarkeit • Steigerung der Muskelkraft-, ausdauer- und Koordination • Schulung des Belastungsempfindens und der Selbsteinschätzung sowie Selbstkontrolle
Empfehlung zur Dauer	• 20 – 60 Minuten • zu Beginn 5 – 10, im Verlauf 10 – 15 Wiederholungen mit jeweils 1 – 3 Durchgängen
Frequenzempfehlung	2 x wöchentlich

Berufsgruppe	• Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung) mit der Zusatzqualifikation MTT/MAT (Medizinische Trainingstherapie/Medizinisches Aufbautraining) • Sportlehrerin oder Sportlehrer mit medizinischer Ausrichtung oder Zusatzqualifikation Bewegungs-/Sporttherapie (Diplom oder min. BA) • Sportwissenschaftlerin oder Sportwissenschaftler mit indikationsspezifischer bewegungstherapeutischer Ausrichtung, z. B. Fachrichtung Rehabilitation (Diplom oder min. BA)
---------------------	---

F.1.4 Behandlungselement Geräteunterstützte Mobilisation

Inhaltliche Beschreibung	gerätegestützte Mobilisation z. B. mit Motorschiene, fremdkraftbetriebener Bewegungstrainer, seitenalternatierendes biomechanisches Vibrationstraining, Stehpulte, Bettfahrrad bei Bewegungseinschränkungen u. a. nach Operationen, Schmerzen, Gelenk- und Wirbelsäulenkrankheiten
Leistungsart	Einzeltherapie
Therapieziele	• Verbesserung der Beweglichkeit, Ausdauer und Kraft • Schmerzreduktion • Prophylaxe und Reduktion von Kontrakturen und Spastiken • Motorschiene: Mobilisation durch passiv und aktiv assistierte Bewegung • Muskelaufbau z. B. nach Immobilisation • Osteoporose-Prophylaxe und -Behandlung • Verbesserung der Durchblutung • Verbesserung von Koordination, Balance, Propriozeption
Empfehlung zur Dauer	individuell
Frequenzempfehlung	individuell
Berufsgruppe	• Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung) • Masseurin oder Masseur und medizinische Bademeisterin oder medizinischer Bademeister • examinierte Pflegefachkraft

F.2 Behandlungsgruppe Physikalische Therapie

F.2.1 Behandlungselement Klassische Massagetherapie

Inhaltliche Beschreibung	Die klassische Massagetherapie setzt bestimmte manuelle Grifftechniken ein, die in planvoll kombinierter Abfolge je nach Gewebefund über mechanische Reizwirkung direkt Haut, Unterhaut, Muskeln, Sehnen und Bindegewebe einschließlich deren Nerven, Lymph- und Blutgefäße beeinflussen. Indirekt wird eine therapeutische Beeinflussung innerer Organe über cutiviscerale Reflexe erreicht. Manuelle Anwendung der Massagegrundgriffe, Walkungen, Reibung, Klopfung, Friktionen und Vibration (Erschütterungen) sowie deren Kombinationen und Variationen.
Leistungsart	Einzeltherapie
Therapieziele	• Regulation des Muskeltonus (senkend/steigernd) • Lösungen von Adhäsionen in Gleit- und Schiebegeweben zwischen Haut, Unterhaut, Muskel und Bindegewebe • mechanische Schmerzlinderung • lokale und reflektorische Besserung der Durchblutung und Entstauung • reflektorische Effekte (Sympathikushemmung) • Information, Beratung, Anleitung zum Selbstmanagement • Reduzierung sekundärer Schmerzen (Myalgien, Schmerzfehlhaltungen) • Steigerung der Durchblutung, Entstauung
Empfehlung zur Dauer	15 – 20 Minuten
Frequenzempfehlung	1 – 3 x wöchentlich
Berufsgruppe	• Masseurin oder Masseur und medizinische Bademeisterin oder medizinischer Bademeister • Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung)

F.2.2 Behandlungselement Segmentmassage

Inhaltliche Beschreibung	Diese Massagearten gehören zu den reflextherapeutischen Methoden, bei denen cutiviscerale Reize genutzt werden, um über die Haut innere Organe zu beeinflussen (z. B. im Sinne einer Durchblutungsverbesserung Spasmolyse, Schmerzlinderung). Segmentmassage beinhaltet modifizierte Griffe und speziell weiterentwickelte Griffvariationen mit Knetungen, Friktionen und Vibrationen mit Erfassung aller Gewebeschichten zwischen Haut und Periost.
Leistungsart	Einzeltherapie
Therapieziele	reflektorische Beeinflussung innerer Organe im Sinne von: • Durchblutungsförderung • Schmerzlinderung • Reflektorische Beeinflussung des Muskeltonus (Tonus senken) und Schmerzlinderung

	• Information, Beratung, Anleitung zum Selbstmanagement • Normalisierung des Muskeltonus • Reduzierung sekundärer Schmerzen (Myalgien, Schmerzfehlhaltungen) • Steigerung der Durchblutung, Entstauung
Empfehlung zur Dauer	15 – 20 Minuten
Frequenzempfehlung	1 – 3 x wöchentlich
Berufsgruppe	• Masseurin oder Masseur und medizinische Bademeisterin oder medizinischer Bademeister • Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung)

F.2.3 Behandlungselement Manuelle Lymphdrainage

Inhaltliche Beschreibung	Manuelle Lymphdrainage ist eine spezielle Massagetechnik, die einen Dehnungsreiz auf Cutis und Subcutis ausübt. Hierdurch wird mittels spezieller Handgriffe (Drehgriffe, Schöpfgrieffe, Pumpgriffe, stehende Kreisen sowie Spezialgriffe) der Lymphabfluss gefördert, eine konsekutive Zunahme der Lymphbildung (Aufnahme der Gewebeflüssigkeit in die initialen Lymphgefäße) und hierdurch eine Reduktion des pathologisch erhöhten interstitiellen Flüssigkeitsgehalts erzielt. Um das Zurückfließen von Flüssigkeit in vorher entstaumtem Gewebe zu verhindern, ist die Kompressionstherapie von entscheidender Bedeutung. Dabei wird die Kompressionstherapie zu Beginn (in der Entstauungsphase) als lymphologischer Kompressionsverband, später i. R. als maßgefertigte medizinische Flachstrickbestrumpfung durchgeführt.
Leistungsart	Einzeltherapie
Therapieziele	• Erhöhung des Lymphabflusses in den Lymphkollektoren • konsekutive Zunahme der Lymphbildung (die Aufnahme der Gewebeflüssigkeit in die initialen Lymphgefäße) und hierdurch zu einer Reduktion des krankhaft erhöhten interstitiellen Flüssigkeitsgehalts • Verbesserung der gestörten Homöostase im Interstitium • Reduzierung stauungsbedingter inflammatorischer Prozesse • Schmerzlinderung Ziel ergänzende manuelle Techniken: • Erweichung der Gewebeinduration (insbesondere ab Stadium II einschließlich der Vermeidung einer irreversiblen Chronifizierung und Entstehung von lymphostatischen Fibrosen)
Empfehlung zur Dauer	30 – 60 Minuten
Frequenzempfehlung	1 – 3 x wöchentlich
Berufsgruppe	• Masseurin oder Masseur und medizinische Bademeisterin oder medizinischer Bademeister • Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung)

F.2.4 Behandlungselement Traktionsbehandlung

Inhaltliche Beschreibung	Anwendung eines gezielten mechanischen apparativen Zuges (z. B. mittels Extensionstisch, Schlingentisch)
Leistungsart	Einzeltherapie
Therapieziele	• Entlastung komprimierter Nervenwurzeln und Gelenkstrukturen • Verbesserung der Gelenkmobilität • Abnahme der Schmerzen
Empfehlung zur Dauer	10 – 20 Minuten
Frequenzempfehlung	individuell
Berufsgruppe	Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung)

F.2.5 Behandlungselement Elektrotherapie

Inhaltliche Beschreibung	Anwenden galvanischer, nieder- und mittelfrequenter Stromformen 1. Elektrotherapie unter Verwendung konstanter galvanischer Ströme oder unter Verwendung von Stromimpulsen (z. B. diadynamische Ströme, mittelfrequente Wechselströme, Interferenzströme) 2. Elektrostimulation unter Verwendung von Reizströmen mit definierten Einzelimpulsen nach Bestimmung von Reizparametern (nur zur Behandlung von Lähmungen bei prognostisch reversibler Nervenschädigung) 3. hydroelektrisches Teilbad
Leistungsart	Einzeltherapie
Therapieziele	• Schmerzlinderung • Durchblutungsförderung • Tonisierung und Detonisierung der Muskulatur • besondere Stromformen haben entzündungshemmende und resorptionsfördernde Wirkung und vermögen darüber hinaus Muskelkräftigung und gezielte Muskelkontraktion
Empfehlung zur Dauer	• Elektrotherapie: 10 – 20 Minuten • Elektrostimulation bei Lähmungen: je Muskel-Nerv-Einheit 5 – 10 Minuten • Hydroelektrisches Teilbad oder Vollbad: 10 – 20 Minuten
Frequenzempfehlung	individuell
Berufsgruppe	• Masseurin oder Masseur und medizinische Bademeisterin oder medizinischer Bademeister • Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung)

F.2.6 Behandlungselement Thermotherapie (Wärme- oder Kältetherapie)

- | | |
|---------------------------------|--|
| Inhaltliche Beschreibung | <ul style="list-style-type: none">• Kältetherapie mittels Kaltpackungen, Kaltgas, Kaltluft, ggf. Kältekammer• Wärmetherapie mittels Heißluft als strahlende oder geleitete Wärme, heißer Rolle, Ultraschall, Wärmepackungen unterschiedlicher Substanzzusammensetzung oder mittels Voll- oder Teilbäder |
|---------------------------------|--|

Leistungsart	Einzeltherapie
---------------------	----------------

- | | |
|----------------------|---|
| Therapieziele | <ul style="list-style-type: none">• Schmerzlinderung• beeinflussen des Muskeltonus• reflektorische Wirkung auch auf innere Organe• Kälteanwendung wirkt zusätzlich entzündungshemmend• Förderung der Durchblutung |
|----------------------|---|

Empfehlung zur Dauer	individuell, abhängig von Kälte- bzw. Wärmeanwendung
-----------------------------	--

Frequenzempfehlung	individuell
---------------------------	-------------

- | | |
|---------------------|--|
| Berufsgruppe | <ul style="list-style-type: none">• Masseurin oder Masseur und medizinische Bademeisterin oder medizinischer Bademeister• Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung) |
|---------------------|--|

F.3 Behandlungsgruppe Ergotherapie

F.3.1 Behandlungselement Hilfsmittelberatung und Anpassung

Inhaltliche Beschreibung	Beratung der Kinder/Jugendlichen bzw. deren Begleitpersonen zur Hilfsmittelversorgung oder-anpassung aufgrund von Funktionseinschränkungen und ggf. das dazugehörige Training
Leistungsart	Einzeltherapie
Therapieziele	• Ersatz und Verbesserung der Funktionsfähigkeit • Informationsvermittlung zum und Einüben des Hilfsmiteleinsatzes • Verbesserung der Teilhabe in individuell wichtigen Lebensbereichen
Empfehlung zur Dauer	individuell
Frequenzempfehlung	individuell
Berufsgruppe	• Ergotherapeutin oder Ergotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung) • Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung)

F.6 Behandlungsgruppe Gesundheitsinformation, Motivation und Schulungen

F.6.1 Behandlungselement Schulung bei nichtentzündlichen Krankheiten des Haltungs- und Bewegungsapparates

Inhaltliche Beschreibung	Am anatomischen Modell werden die möglichen Ursachen und Risiken des Krankheitsbildes, insbesondere Skoliosen und Haltungsschäden erläutert. Eine alters- und entwicklungsgerechte Einbindung der Begleitpersonen wird vorausgesetzt.
Leistungsart	• Kleingruppe (3 – 5 Rehabilitierende) • Gruppentherapie (max. 12 Rehabilitierende)
Therapieziele	übergeordnete Ziele sind: • Kenntniserwerb bzw. -erweiterung über das zugrundeliegende Krankheitsbild • langfristige Besserung bzw. Stabilisierung des Gesundheitszustandes • Steigerung der Therapiemotivation • Stärkung der Eigenverantwortlichkeit im Umgang mit der Erkrankung • Förderung der Bereitschaft zur langfristigen Änderung der Lebensgewohnheiten, • adäquate Bewältigung der somatischen und psychosozialen Situation
Empfehlung zur Dauer	30 – 60 Minuten
Frequenzempfehlung	3 x pro Maßnahme
Berufsgruppe	• Ärztin oder Arzt • Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung) • Sportlehrerin oder Sportlehrer mit medizinischer Ausrichtung oder Zusatzqualifikation Bewegungs-/Sporttherapie (Diplom oder min. BA) • Sportwissenschaftlerin oder Sportwissenschaftler mit indikationsspezifischer bewegungstherapeutischer Ausrichtung, z. B. Fachrichtung Rehabilitation (Diplom oder min. BA) • staatlich geprüfte Gymnastiklehrerin oder staatlich geprüfter Gymnastiklehrer • Ergotherapeutin oder Ergotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung)

F.6.2 Behandlungselement Schulung bei entzündlichen Krankheiten des Haltungs- und Bewegungsapparates

Inhaltliche Beschreibung	Am anatomischen Modell werden die möglichen Ursachen für entzündliche Krankheiten des Haltungs- und Bewegungsapparates erläutert. Es werden spezielle Hinweise zu den möglichen therapeutischen Interventionen erläutert. Eine alters- und entwicklungsgerechte Einbindung der Begleitpersonen wird vorausgesetzt.
Leistungsart	• Kleingruppe (3 – 5 Rehabilitierende) • Gruppentherapie (max. 12 Rehabilitierende)
Therapieziele	übergeordnete Ziele sind: • Kenntniserwerb bzw. -erweiterung über das zugrundeliegende Krankheitsbild • langfristige Besserung bzw. Stabilisierung des Gesundheitszustandes • Verminderung der Häufigkeit von Krankheitsschüben und deren Dauer • Steigerung der Therapiemotivation • Stärkung der Eigenverantwortlichkeit im Umgang mit der Erkrankung • Förderung der Bereitschaft zur langfristigen Änderung der Lebensgewohnheiten, • adäquate Bewältigung der somatischen und psychosozialen Situation
Empfehlung zur Dauer	30 – 60 Minuten
Frequenzempfehlung	3 x pro Maßnahme
Berufsgruppe	• Ärztin oder Arzt • Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung) • Sportlehrerin oder Sportlehrer mit medizinischer Ausrichtung oder Zusatzqualifikation Bewegungs-/Sporttherapie (Diplom oder min. BA) • Sportwissenschaftlerin oder Sportwissenschaftler mit indikationsspezifischer bewegungstherapeutischer Ausrichtung, z. B. Fachrichtung Rehabilitation (Diplom oder min. BA) • staatlich geprüfte Gymnastiklehrerin oder staatlich geprüfter Gymnastiklehrer • Ergotherapeutin oder Ergotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung)

F.6.3 Behandlungselement Schulung bei chronischen Schmerzen

Inhaltliche Beschreibung	Standardisierte Schulung zum Spezifikum des chronischen Schmerzes, zur Abgrenzung akuter und chronischer Schmerz, zur Schmerzverarbeitung und Empfindung sowie den Umgang mit chronischen Schmerzen. Es werden Ursachen und Risiken sowie deren Prognose und therapeutische Interventionen erläutert. Dieser Ansatz setzt neben der primären Schulung der Begleitpersonen einen mindestens präpubertären Entwicklungsstatus des teilnehmenden Kindes/Jugendlichen voraus.
Leistungsart	• Kleingruppe (3 – 5 Rehabilitierende) • Gruppentherapie (max. 12 Rehabilitierende)
Therapieziele	übergeordnete Ziele sind: • Kenntniserwerb bzw. -erweiterung über das zugrundeliegende Krankheitsbild • langfristige Besserung bzw. Stabilisierung des Gesundheitszustandes • Verminderung der Häufigkeit von Krankheitsschüben und deren Dauer • Steigerung der Therapiemotivation • Stärkung der Eigenverantwortlichkeit im Umgang mit der Erkrankung • Förderung der Bereitschaft zur langfristigen Änderung der Lebensgewohnheiten, • adäquate Bewältigung der somatischen und psychosozialen Situation
Empfehlung zur Dauer	30 – 60 Minuten
Frequenzempfehlung	3 x pro Maßnahme
Berufsgruppe	• Ärztin oder Arzt • Psychologin oder Psychologe (Diplom oder MA)

G. Schwerpunkt Neuropädiatrie/Neuroorthopädie

Neben den in Kapitel A aufgeführten indikationsübergreifenden Behandlungselementen werden im Weiteren die Behandlungselemente für den Schwerpunkt Neuropädiatrie/Neuroorthopädie aufgelistet, die von der Einrichtung vorzuhalten sind. Die hier aufgeführten Behandlungselemente sind jedoch bei der individuellen Leistungserbringung prioritär einzusetzen und sollen bei Bedarf durch die in Kapitel A genannten Behandlungselemente ergänzt werden.

G.1 Behandlungsgruppe Physiotherapie/Sport- und Bewegungstherapie

G.1.1 Behandlungselement Krankengymnastik

Inhaltliche Beschreibung	Anwendung aktiver, aktiv-passiver und passiver Behandlungsmethoden und Techniken. Beseitigung oder Verhinderung einer Verschlechterung krankheits- oder behinderungsbedingter Schädigungen von Körperfunktionen oder -strukturen sowie den daraus resultierenden Beeinträchtigungen der Aktivitäten und Teilhabe. Dabei können auch z. B. Massagetechniken sowie Gymnastikbänder und -bälle, Therapiekreisel und Schlingentische eingesetzt werden. Die Gruppenbehandlung nutzt zusätzlich gruppendynamische Effekte.
Leistungsart	• Einzeltherapie • Kleingruppe (3 – 5 Rehabilitierende)
Therapieziele	• therapeutische Beeinflussung von Muskelkraft, -ausdauer, -tonus und Koordination • Erhalt und Wiederherstellung oder Besserung der Gelenkbeweglichkeit und -stabilität • Kontrakturvermeidung und -lösung • Minderung oder Beseitigung von Beeinträchtigungen der Mobilität und altersgerechten Selbstversorgung • Schmerzlinderung • Erlernen von Kompensationsstrategien • Erlernen von Eigenübungsprogrammen • Erhalt und Wiederherstellung der Alltagsaktivitäten • Verbesserung der Funktion des Herz-Kreislauf-Systems, der Atmung und des Stoffwechsels
Empfehlung zur Dauer	• Einzeltherapie: 20 – 30 Minuten • Kleingruppe: 30 – 45 Minuten
Frequenzempfehlung	1 – 3 x wöchentlich
Berufsgruppe	Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung)

G.1.2 Behandlungselement Krankengymnastik im Bewegungsbad

Inhaltliche Beschreibung	Umfasst sowohl aktive, aktiv-passive als auch passive Behandlungsmethoden und -techniken zur Minderung oder Beseitigung krankheits- oder behinderungsbedingter Schädigungen unter Ausnutzung des Auftriebs, des hydrostatischen Drucks, des Reibungswiderstands und der Wärmewirkung des Wassers (28 – 36 Grad Celsius). Die Gruppenbehandlung nutzt zusätzlich gruppendynamische Effekte.
Leistungsart	• Einzeltherapie • Kleingruppe (3 – 5 Rehabilitierende)
Therapieziele	• therapeutische Beeinflussung von Muskelkraft, -ausdauer, -tonus und Koordination • Erhalt und Wiederherstellung oder Besserung der Gelenkbeweglichkeit und -stabilität • Kontrakturvermeidung und -lösung • Minderung oder Beseitigung von Beeinträchtigungen der Mobilität und altersgerechten Selbstversorgung • Schmerzlinderung • Erlernen von Kompensationsstrategien • Erlernen von Eigenübungsprogrammen • Erhalt und Wiederherstellung der Alltagsaktivitäten • Verbesserung der Funktion des Herz-Kreislauf-Systems, der Atmung und des Stoffwechsels
Empfehlung zur Dauer	• Einzeltherapie: 20 – 30 Minuten • Kleingruppe: 30 – 45 Minuten
Frequenzempfehlung	1 – 3 x wöchentlich
Berufsgruppe	Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung)

G.1.3 Behandlungselement KG ZNS Kinder zur Behandlung von zentralen Bewegungsstörungen

Inhaltliche Beschreibung	Krankengymnastische Therapiekonzepte zur Behandlung von Kindern und Jugendlichen mit Schädigungen der motorischen oder sensomotorischen Funktionen. Unter Ausnutzung der Plastizität des Gehirns und der Erkenntnis der Variabilität der kindlichen Entwicklung werden Säuglinge und Kinder mit Entwicklungs- und Bewegungsstörungen behandelt. Sensomotorisches Lernen erfolgt über zielgerichtete Handlungen und wiederholtes Üben. Unter Ausnutzung der Gleichgewichtsreaktion und der Propriozeption lernt das Kind Haltung und Bewegung zu nutzen und variabel zu verändern. Übergeordnete Behandlungsziele sind die größtmögliche Teilhabe und Handlungsfähigkeit im Alltag sowie die Vermeidung von Sekundärschäden.
Leistungsart	Einzeltherapie
Therapieziele	• (Wieder-)Erlernen von Bewegungsstrategien/Bewegungsverhalten • Kontrolle der Willkürbewegungen • Koordinierung physiologischer Bewegungsabläufe • Erhalt und Besserung/Normalisierung des Muskeltonus

	• Erhalt und Besserung der Sinnesfunktionen • ggf. Anleitung der Bezugsperson(en) zur notwendigen täglichen Übung und Integration in das häusliche Umfeld • Schulung im Umgang mit Hilfsmitteln
Empfehlung zur Dauer	30 – 45 Minuten
Frequenzempfehlung	1 – 3 x wöchentlich
Berufsgruppe	Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung)

G.1.4 Behandlungselement Manuelle Therapie

Inhaltliche Beschreibung	Es handelt sich um ein physiotherapeutisches Konzept zur Diagnostik und Therapie von Schädigungen neuromuskulärer und bewegungsbezogener Funktionen. Grundlage sind spezielle Handgriffe und Mobilisationstechniken, wobei sich die Manuelle Therapie sowohl aktiver Übungen als auch passiver Techniken bedient.
Leistungsart	Einzeltherapie
Therapieziele	• Wiederherstellung gestörter Gelenk- und Segmentfunktionen • Unterbrechung eines pathologischen Reflexgeschehens • Erlernen eines Eigenübungsprogramms zur Automobilisation und Autostabilisation • Wiederherstellung oder Minderung reversibler Schädigungen der Gelenkfunktion, der Bewegungssegmente der Wirbelsäule, Schädigung der Muskelfunktion und Schmerzlinderung
Empfehlung zur Dauer	20 Minuten
Frequenzempfehlung	1 – 3 x wöchentlich
Berufsgruppe	Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung)

G.1.5 Behandlungselement Hilfsmiteileinsatz zu therapeutischen Zwecken (z.B. Orthesen, Casting, Schienen, Redression)

Inhaltliche Beschreibung	Versorgung von Rehabilitierenden mit schweren Formen einer spastischen Tonuserhöhung (mit bereits beginnenden spastischen Kontrakturen); Behandlung durch seriell angelegten von geschlossenen Casts respektive von Gipsverbänden allein oder in Kombination mit lokalen denervierenden Medikamentenbehandlungen. Sie kann auch der begleitenden Versorgung/Vorbereitung im Rahmen einer medikamentösen Behandlung (z. B. Botulinumtoxin) dienen.
Leistungsart	Einzeltherapie

Therapieziele	• Aufdehnung muskulär oder gelenkig kontrakter anatomischer Strukturen • Therapievorbereitung weiterer physio- und/oder Ergotherapie oder Ergotherapeutischer Maßnahmen
Empfehlung zur Dauer	individuell
Frequenzempfehlung	individuell
Berufsgruppe	• Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung) • Ergotherapie oder Ergotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung) • Orthopädietechnikerin oder Orthopädietechniker • Ärztin oder Arzt

G.1.6 Behandlungselement Sport- und Bewegungstherapie

Inhaltliche Beschreibung	Im Zentrum der neuropädiatrischen/neuroorthopädischen Sport- und Bewegungstherapie steht die Entwicklung und Förderung individueller Kompetenzen im Umgang mit krankheitsbedingten Schädigungen von Funktionen und Beeinträchtigungen von Aktivitäten. Sport- und bewegungstherapeutische Leistungen in diesem Schwerpunkt umfassen insbesondere: • Koordinationsgymnastik • Gleichgewichtstraining • Geh- und Lauftraining (auch unter Einsatz von Hilfsmitteln, wie Gehbarren, Laufband) • dynamisches und statisches Muskeltraining
Leistungsart	• Einzeltherapie • Kleingruppe (3 – 5 Rehabilitierende)
Therapieziele	• Training neuro-muskulärer Funktionen (Ausdauer, Kraft, Koordination) • Training / Steigerung der Kondition • Förderung und Steigerung von Selbstbild, eigener Körperwahrnehmung und Selbstwertgefühl • Stärkung/Förderung von Eigenverantwortlichkeit und sozialen Kompetenzen
Empfehlung zur Dauer	• Einzeltherapie: 20 – 30 Minuten • Kleingruppe: 30 – 45 Minuten
Frequenzempfehlung	2 x pro Woche
Berufsgruppe	• Sportlehrerin oder Sportlehrer mit medizinischer Ausrichtung oder Zusatzqualifikation Bewegungs-/Sporttherapie (Diplom oder min. BA) • Sportwissenschaftlerin oder Sportwissenschaftler mit indikationsspezifischer bewegungstherapeutischer Ausrichtung, z. B. Fachrichtung Rehabilitation (Diplom oder min. BA) • Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung) • staatlich geprüfte Gymnastiklehrerin oder staatlich geprüfter Gymnastiklehrer

G.1.7 Behandlungselement Laufbandtraining mit Gewichtsentlastung

Inhaltliche Beschreibung	- Für Kinder die sich (noch) nicht (wieder) selbständig fortbewegen können, kann das gewichtsentlastete Laufbandtraining zur Verbesserung der Gehfähigkeit eingesetzt werden. Die Kinder werden über ein Gurtsystem gehalten, das zum einen eine Gewichtsübernahme auf die Füße ermöglicht, zum anderen aber einen Teil des Körpergewichtes abnimmt. Es ermöglicht verschiedene Gangvariationen (z. B. bergauf, rückwärts) zu erarbeiten. - Grundsätzlich sollte das Laufbandtraining mit Gewichtsentlastung dann durchgeführt werden, wenn bereits zumindest eine gewisse Gehfähigkeit gerade durch die Gewichtsentlastung möglich ist. - Für Kinder, die eine aktive Gehbewegung (noch) nicht selbstständig durchführen können (bspw. mit Cerebralparese), besteht die Möglichkeit des gerätegestützten Laufbandtrainings. Hier kommen unterschiedliche Geräte zur Unterstützung der Gehfunktion zum Einsatz (Exoskelette oder Endeffektorgeräte). - Vorteile des gerätegestützten Laufbandtrainings ist die Möglichkeit der hohen Frequenz an Wiederholungen, Einsatz variabler Übungen und spielerischem Training.
---------------------------------	---

Leistungsart	Einzeltherapie
Therapieziele	- Anbahnung / Wiederherstellung der Gehfähigkeit - Steigerung der Muskelkraft-, ausdauer- und Koordination - Verbesserung des Gleichgewichts - Steigerung der Gehgeschwindigkeit - Verlängerung der Gehstrecke - Steigerung der Kondition
Empfehlung zur Dauer	15 – 30 Minuten
Frequenzempfehlung	2 – 3 x wöchentlich
Berufsgruppe	- Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung) - Ergotherapeutin oder Ergotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung)

G.1.8 Behandlungselement KG am Gerät/Medizinische Trainingstherapie (MTT)

Inhaltliche Beschreibung	Bei der medizinischen Trainingstherapie handelt es sich um ein gerätegestütztes Training (entsprechend der Altersspezifikation des Herstellers) zur Steigerung der Leistungsfähigkeit, bei dem die aktive Bewegung das Therapiemittel ist. Abhängig vom Ziel kommen unterschiedliche Trainingsformen zum Einsatz: - isometrisches Muskeltraining - isokinetisches Training - auxotonisches Training - Koordinationstraining - Ausdauertraining
---------------------------------	--

Leistungsart	• Einzeltherapie • Kleingruppe (3 – 5 Rehabilitierende)
Therapieziele	• Verbesserung der körperlichen Leistungsfähigkeit und symptomfreien Belastbarkeit • Steigerung der Muskelkraft-, ausdauer- und Koordination • Schulung des Belastungsempfindens und der Selbsteinschätzung
Empfehlung zur Dauer	• Einzeltherapie: 20 – 60 Minuten • Kleingruppe: 30 – 60 Minuten
Frequenzempfehlung	2 – 3 x wöchentlich
Berufsgruppe	• Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung) mit der Zusatzqualifikation MTT/MAT (Medizinische Trainingstherapie/Medizinisches Aufbautraining) • Sportlehrerin oder Sportlehrer mit medizinischer Ausrichtung oder Zusatzqualifikation Bewegungs-/Sporttherapie (Diplom oder min. BA) • Sportwissenschaftlerin oder Sportwissenschaftler mit indikationsspezifischer bewegungstherapeutischer Ausrichtung, z. B. Fachrichtung Rehabilitation (Diplom oder min. BA)

G.1.9 Behandlungselement Traktionsbehandlung

Inhaltliche Beschreibung	Anwendung eines gezielten mechanischen apparativen Zuges (z. B. mittels Extensionstisch, Schlingentisch)
Leistungsart	Einzeltherapie
Therapieziele	• Entlastung komprimierter Nervenwurzeln und Gelenkstrukturen • Verbesserung der Gelenkmobilität • Abnahme der Schmerzen
Empfehlung zur Dauer	10 – 20 Minuten
Frequenzempfehlung	1 – 3 x wöchentlich
Berufsgruppe	Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung)

G.2 Behandlungsgruppe Physikalische Therapie

G.2.1 Behandlungselement Klassische Massagetherapie

Inhaltliche Beschreibung	Die klassische Massagetherapie setzt bestimmte manuelle Grifftechniken ein, die in planvoll kombinierter Abfolge je nach Gewebefund über mechanische Reizwirkung direkt Haut, Unterhaut, Muskeln, Sehnen und Bindegewebe einschließlich deren Nerven, Lymph- und Blutgefäße beeinflussen. Indirekt wird eine therapeutische Beeinflussung innerer Organe über cutiviscerale Reflexe erreicht.
Leistungsart	Einzeltherapie
Therapieziele	• Regulation des Muskeltonus (senkend/steigernd) • Lösungen von Adhäsionen in Gleit- und Schiebegeweben zwischen Haut, Unterhaut, Muskel und Bindegewebe • mechanische Schmerzlinderung • lokale und reflektorische Besserung der Durchblutung und Entstauung • reflektorische Effekte (Sympathikushemmung) • Information, Beratung, Anleitung zum Selbstmanagement • Reduzierung sekundärer Schmerzen (Myalgien, Schmerzfehlhaltungen) • Steigerung der Durchblutung, Entstauung
Empfehlung zur Dauer	15 – 20 Minuten
Frequenzempfehlung	individuell
Berufsgruppe	• Masseurin oder Masseur und medizinische Bademeisterin oder medizinischer Bademeister • Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung)

G.2.2 Behandlungselement Segmentmassage

Inhaltliche Beschreibung	Diese Massagearten gehören zu den reflextherapeutischen Methoden, bei denen cutiviscerale Reize genutzt werden, um über die Haut innere Organe zu beeinflussen (z. B. im Sinne einer Durchblutungsverbesserung Spasmolyse, Schmerzlinderung). Segmentmassage beinhaltet modifizierte Griffe und speziell weiterentwickelte Griffvariationen mit Knetungen, Friktionen und Vibrationen mit Erfassung aller Gewebeschichten zwischen Haut und Periost.
Leistungsart	Einzeltherapie
Therapieziele	reflektorische Beeinflussung innerer Organe im Sinne von: • Durchblutungsförderung • Schmerzlinderung • reflektorische Beeinflussung des Muskeltonus (Tonus senken) und Schmerzlinderung • Information, Beratung, Anleitung zum Selbstmanagement • Normalisierung des Muskeltonus • Reduzierung sekundärer Schmerzen (Myalgien, Schmerzfehlhaltungen) • Steigerung der Durchblutung, Entstauung

Empfehlung zur Dauer	15 – 20 Minuten
Frequenzempfehlung	individuell
Berufsgruppe	• Masseurin oder Masseur und medizinische Bademeisterin oder medizinischer Bademeister • Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung)

G.2.3 Behandlungselement Manuelle Lymphdrainage

Inhaltliche Beschreibung	Manuelle Lymphdrainage ist eine spezielle Massagetechnik, die einen Dehnungsreiz auf Cutis und Subcutis ausübt. Hierdurch wird mittels spezieller Handgriffe (Drehgriffe, Schöpfgriffe, Pumpgriffe, stehende Kreisen sowie Spezialgriffe) der Lymphabfluss gefördert, eine konsekutive Zunahme der Lymphbildung (Aufnahme der Gewebeflüssigkeit in die initialen Lymphgefäße) und hierdurch eine Reduktion des pathologisch erhöhten interstitiellen Flüssigkeitsgehalts erzielt. Um das Zurückfließen von Flüssigkeit in vorher entstautem Gewebe zu verhindern, ist die Kompressionstherapie von entscheidender Bedeutung. Dabei wird die Kompressionstherapie zu Beginn (in der Entstauungsphase) als lymphologischer Kompressionsverband, später i. R. als maßgefertigte medizinische Flachstrickbestrumpfung durchgeführt.
Leistungsart	Einzeltherapie
Therapieziele	• Erhöhung des Lymphabflusses in den Lymphkollektoren • konsekutive Zunahme der Lymphbildung (die Aufnahme der Gewebeflüssigkeit in die initialen Lymphgefäße) und hierdurch zu einer Reduktion des krankhaft erhöhten interstitiellen Flüssigkeitsgehalts • Verbesserung der gestörten Homöostase im Interstitium • Reduzierung stauungsbedingter inflammatorischer Prozesse • Schmerzlinderung Ziel ergänzende manuelle Techniken: • Erweichung der Gewebeinduration (insbesondere ab Stadium II einschließlich der Vermeidung einer irreversiblen Chronifizierung und Entstehung von lymphostatischen Fibrosen)
Empfehlung zur Dauer	30 – 60 Minuten
Frequenzempfehlung	1 – 3 x wöchentlich
Berufsgruppe	• Masseurin oder Masseur und medizinische Bademeisterin oder medizinischer Bademeister • Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung)

G.2.4 Behandlungselement Unterwasserdruckstrahlmassage

Inhaltliche Beschreibung	Unterwasserdruckstrahlmassage ist ein kombiniertes Verfahren mittels manuell geführten und individuell einstellbaren Wasserdruckstrahls am in einem Wannenbad befindlichen Rehabilitierenden. Durch Zusatzeffekte des entspannenden Effektes der Wassertemperatur und von der Auftriebskraft des Wassers wird das Ziel unterstützt. In der Regel kommt dieses Behandlungselement nicht bei Kleinkindern zum Tragen, sondern ab dem Grundschulalter.
Leistungsart	Einzeltherapie
Therapieziele	• Regulierung des Muskeltonus (senkend/steigernd) • mechanische und thermische Schmerzlinderung • lokale und reflektorische Durchblutungsförderung • reflektorische Effekte (Sympathikushemmung) • Auftrieb mit Verringerung des Körpergewichtes und Entlastung der Gelenke, Bänder und Muskeln • Zunahme der Hautdurchblutung, des Herzzeitvolumens und der Frequenz • Besserung der Verschiebbarkeit im Bereich Haut-, Unterhautgewebe • Entspannung
Empfehlung zur Dauer	15 – 20 Minuten
Frequenzempfehlung	1 – 3 x wöchentlich
Berufsgruppe	• Masseurin oder Masseur und medizinische Bademeisterin oder medizinischer Bademeister • Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung)

G.2.5 Behandlungselement Inhalationstherapie

Inhaltliche Beschreibung	Inhalation von verordneten Medikamenten mittels Gerät (Druckluftvernebler, Spacer), durch das Arzneimittel tief in das Lungengewebe eingebracht werden können.
Leistungsart	Einzeltherapie
Therapieziele	• Minderung des Hustens und Hustenreizes und Erleichterung der Expektoration durch ◦ Sekretlockerung ◦ Sekretverflüssigung • Entzündungshemmung • Minderung/Beseitigung der bronchialen Obstruktion • Abhängig von den eingesetzten Medikamenten
Empfehlung zur Dauer	10 – 20 Minuten
Frequenzempfehlung	individuell

Berufsgruppe	• Masseurin oder Masseur und medizinische Bademeisterin oder medizinischer Bademeister • geschulte ○ examiniert Pflegefachkraft ○ medizinische Fachangestellte oder Medizinischer Fachangestellter
---------------------	---

G.2.6 Behandlungselement Elektrotherapie

Inhaltliche Beschreibung	Anwenden galvanischer, nieder- und mittelfrequenter Stromformen 1. Elektrotherapie unter Verwendung konstanter galvanischer Ströme oder unter Verwendung von Stromimpulsen (z. B. diadynamische Ströme, mittelfrequente Wechselströme, Interferenzströme) oder 2. Elektrostimulation unter Verwendung von Reizströmen mit definierten Einzelimpulsen nach Bestimmung von Reizparametern (nur zur Behandlung von Lähmungen bei prognostisch reversibler Nervenschädigung)
Leistungsart	Einzeltherapie
Therapieziele	• Schmerzlinderung • Durchblutungsförderung • Tonisierung und Detonisierung der Muskulatur • besondere Stromformen haben entzündungshemmende und resorptionsfördernde Wirkung und vermögen darüber hinaus Muskelkräftigung und gezielte Muskelkontraktion
Empfehlung zur Dauer	• Elektrotherapie: 10 – 20 Minuten • Elektrostimulation bei Lähmungen: je Muskel-Nerv-Einheit 5 – 10 Minuten
Frequenzempfehlung	individuell
Berufsgruppe	• Masseurin oder Masseur und medizinische Bademeisterin oder medizinischer Bademeister • Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung)

G.2.7 Behandlungselement Thermotherapie (Wärme- oder Kältetherapie)

Inhaltliche Beschreibung	• Kältetherapie mittels Kaltpackungen, Kaltgas, Kaltluft, ggf. Kältekammer • Wärmetherapie mittels Heißluft als strahlende oder geleitete Wärme, heißer Rolle, Ultraschall, Wärmepackungen unterschiedlicher Substanzzusammensetzung oder mittels Voll- oder Teilbäder
Leistungsart	Einzeltherapie
Therapieziele	• Schmerzlinderung • Beeinflussung des Muskeltonus • reflektorische Wirkung auch auf innere Organe • Kälteanwendung wirkt zusätzlich entzündungshemmend • Förderung der Durchblutung
Empfehlung zur Dauer	individuell, abhängig von Kälte- bzw. Wärmeanwendung
Frequenzempfehlung	individuell
Berufsgruppe	• Masseurin oder Masseur und medizinische Bademeisterin oder medizinischer Bademeister • Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung)

G.3 Behandlungsgruppe Ergotherapie

G.3.1 Behandlungselement Hirnleistungstraining oder neuropsychologisch orientierte Behandlung

Inhaltliche Beschreibung	Ein Hirnleistungstraining oder eine neuropsychologisch orientierte Behandlung dient der gezielten Therapie krankheitsbedingter Schädigungen mentaler Funktionen, insbesondere kognitiver Schädigungen und daraus resultierender Beeinträchtigungen von Aktivitäten und der Teilhabe.
Leistungsart	• Hirnleistungstraining: Einzeltherapie, Kleingruppe (3 – 5 Rehabilitierende) • Neuropsychologisch orientierte Behandlung: Einzeltherapie
Therapieziele	sie umfasst insbesondere Maßnahmen zum Erreichen therapeutischer Ziele auf Schädigungsebene, wie: • Stabilisierung oder Besserung globaler mentaler Funktionen, insbesondere der Orientierung zu Zeit, Ort, Person, der Intelligenz • Stabilisierung oder Besserung spezifischer mentaler Funktionen, insbesondere der Aufmerksamkeit, des Gedächtnisses, der Wahrnehmung (z. B. visuell, auditiv, räumlich-visuell), des Denkens, der höheren kognitiven Funktionen wie des Abstraktionsvermögens, der Handlungsplanung, der Einsichts-, Urteils- und Problemlösevermögen therapeutische Ziele auf Aktivitäts- und Teilhabeebene umfassen insbesondere: • Entwicklung oder Wiederherstellung und Erhalt von Aktivitäten im Bereich allgemeine Aufgaben und Anforderungen (z. B. Planung und Durchführung täglicher Routinen, einfache und komplexe Aufgaben übernehmen), interpersoneller Interaktionen und Beziehungen (z. B. situationsgerechtes Verhalten, Familienbeziehungen), der Mobilität im Alltag (z. B. Tragen von Gegenständen, Benutzung von Transportmitteln), der altersentsprechenden Selbstversorgung (z. B. An- und Auskleiden, Waschen), • Erlernen von Kompensationsstrategien, • Entwicklung und Besserung der Krankheitsbewältigung, • selbstbestimmte Lebensgestaltung
Empfehlung zur Dauer	• Einzeltherapie: 30 Minuten • Kleingruppe: 30 – 60 Minuten
Frequenzempfehlung	2 x wöchentlich
Berufsgruppe	Ergotherapeutin oder Ergotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung)

G.4 Behandlungselement Hilfsmittelberatung und Anpassung

Inhaltliche Beschreibung	Beratung der Rehabilitierenden und ggf. An- oder Zugehörigen zur Hilfsmittelversorgung oder -anpassung aufgrund von Funktionseinschränkungen und ggf. das dazugehörige Training.
Leistungsart	Einzeltherapie
Therapieziele	• Ersatz und Verbesserung der Funktionsfähigkeit • Informationsvermittlung zum und Einüben des Hilfsmiteleinsatzes • Verbesserung der Teilhabe in individuell wichtigen Lebensbereichen
Empfehlung zur Dauer	individuell
Frequenzempfehlung	individuell
Berufsgruppe	in Abhängigkeit der Hilfsmittelversorgung und -anpassung durch: • Ergotherapeutin oder Ergotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung) • Krankengymnastin oder Krankengymnast/Physiotherapeutin oder Physiotherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung) • Logopäden oder Logopäde • staatlich anerkannte Sprachtherapeutin oder staatlich anerkannter Sprachtherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung) • examinierte Pflegefachkraft

G.5 Behandlungsgruppe Stimm-, Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie

G.5.1 Behandlungselement Stimmtherapie

Inhaltliche Beschreibung	Stimmstörungen werden durch organisch, funktionell oder psychogen bedingte Schädigung der Körperfunktionen und -strukturen ausgelöst, welche für die Stimmgebung, den Stimmklang, die Intonation und Belastungsfähigkeit der Stimme erforderlich sind. Die Stimmtherapie dient der Wiederherstellung, Besserung und Erhaltung der stimmlichen Kommunikationsfähigkeit sowie der Vermittlung von Kompensationsmechanismen.
Leistungsart	• Einzeltherapie • Kleingruppe (3 – 5 Rehabilitierende)
Therapieziele	Wiederherstellung oder Besserung der Stimmqualität, der stimmlichen Belastbarkeit, der Stimme bei Heiserkeit, von Beeinträchtigung des Stimmklangs, Regulation von Atmung, Phonation, Artikulation, Kehlkopf- und Zungenmuskulatur
Empfehlung zur Dauer	• Einzeltherapie: 30 Minuten • Kleingruppe: 45 Minuten
Frequenzempfehlung	1 – 3 x wöchentlich
Berufsgruppe	• Logopädin oder Logopäde • staatlich anerkannte Sprachtherapeutin oder staatlich anerkannter Sprachtherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung)

G.5.2 Behandlungselement Sprechtherapie

Inhaltliche Beschreibung	Sprechstörungen sind durch zentrale oder periphere Schädigungen der Körperfunktionen und -strukturen bedingt, welche zur Planung und/oder zur Ausführung der Artikulation sowie des Sprechablaufes erforderlich sind.
Leistungsart	• Einzeltherapie • Kleingruppe (3 – 5 Rehabilitierende)
Therapieziele	• Erhalt, Besserung und Wiederherstellung der koordinierten motorischen und sensorischen Sprechleistung, ggf. auch unter Gebrauch von Kompensationstechniken • gezielte Anbahnung und Besserung der Artikulation, des Redeflusses, der Sprechgeschwindigkeit, der Prosodie, der Lautstärke sowie der koordinativen Leistung von motorischer und sensorischer Sprachregion, des Sprechapparates, der Atmung und der Stimme • Aufbau von Kommunikationsstrategien • Regulierung der Phonationsatmung • Abbau der Begleitsymptomatik
Empfehlung zur Dauer	• Einzeltherapie: 30 Minuten • Kleingruppe: 45 Minuten

Frequenzempfehlung	1 – 3 x wöchentlich
Berufsgruppe	• Logopädin oder Logopäde • staatlich anerkannte Sprachtherapeutin oder staatlich anerkannter Sprachtherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung)

G.5.3 Behandlungselement Sprachtherapie

Inhaltliche Beschreibung	Sprachstörungen sind durch zentrale Schädigungen der Körperfunktionen und -strukturen bedingt, welche zur Ausführung der lexikalischen, semantischen, morphologischen, syntaktischen, phonologischen und pragmatischen Funktionen erforderlich sind.
Leistungsart	• Einzeltherapie • Kleingruppe (3 – 5 Rehabilitierende)
Therapieziele	Sie umfasst insbesondere Maßnahmen zur Anbahnung sprachlicher Äußerungen, zum Aufbau und zur Wiederherstellung des Sprachverständnisses, des Wortschatzes, der Wortfindung, der Grammatik, der Aussprache, der Prosodie, des Stimmklanges und der Schaffung/Wiederherstellung der Kommunikationsfähigkeit. Verbesserung/Wiedererwerb/Stabilisierung: • der rezeptiven und expressiven sprachlich-kommunikativen Fähigkeiten, • der krankheitsbedingt eingeschränkten sprachlichen Fähigkeiten auch unter Gebrauch von Kompensationstechniken für die alltagsrelevante Kommunikation. • Schaffung nonverbaler Kommunikationsmöglichkeiten • Wiederherstellung oder Besserung der auditiven Wahrnehmung • Aufbau von Kommunikationsstrategien • Beseitigung der Dysfunktionen der Kehlkopf- und Zungenmuskulatur (unter Berücksichtigung der Entwicklungsphase bei Kindern)
Empfehlung zur Dauer	• Einzeltherapie: 30 Minuten • Kleingruppe: 45 Minuten
Frequenzempfehlung	2 x pro Woche
Berufsgruppe	• Logopädin oder Logopäde • staatlich anerkannte Sprachtherapeutin oder staatlich anerkannter Sprachtherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung)

G.5.4 Behandlungselement Schlucktherapie

Inhaltliche Beschreibung	Schluckstörungen sind bedingt durch zentrale oder periphere Schädigungen der Körperfunktionen und -strukturen, die zur Durchführung des Schluckaktes in der oralen, pharyngealen und ösophagealen Phase erforderlich sind.
Leistungsart	Einzeltherapie
Therapieziele	• die Schlucktherapie dient dem Erhalt, der Besserung und Normalisierung des Schluckaktes in allen Phasen sowie der Erarbeitung von Kompensationsstrategien zur Ermöglichung der oralen Nahrungsaufnahme • Anbahnung, Aufbau, Wiederherstellung, Erhalt, Besserung, Normalisierung des Schluckaktes in der oralen, pharyngealen und ösophagealen Phase, auch unter Gebrauch von Kompensationsstrategien zur Ermöglichung der oralen Nahrungsaufnahme unter Nutzung von Bewegungstraining der am Schlucken beteiligten Muskeln einschließlich der orofazialen Muskulatur • Modifikationen des Schluckvorgangs durch Haltungsänderungen oder Schlucktechniken, Beratung, Umgang und Training mit speziellen schluckphasengerechten Kostformen • erreichen eines aspirationsfreien Schluckens mit speziellen Ess- und Trinkhilfen, schluckfördernder Körperhaltung
Empfehlung zur Dauer	30 Minuten
Frequenzempfehlung	1 – 3 x wöchentlich, bei Bedarf täglich
Berufsgruppe	• Logopädin oder Logopäde • staatlich anerkannte Sprachtherapeutin oder staatlich anerkannter Sprachtherapeut (auch BA mit staatlicher Anerkennung) • Fachtherapeutin oder Fachtherapeut Dysphagie: ○ Ergotherapeutin oder Ergotherapeut ○ Physiotherapeutin oder Physiotherapeuten ○ examinierte Pflegefachkraft

G.6 Behandlungsgruppe Klinische Psychologie/Neuropsychologie

G.6.1 Behandlungselement Neuropsychologische Therapie einzeln

Inhaltliche Beschreibung	Durchführung neuropsychologischer Behandlungsverfahren unter Nutzung des fachspezifischen Methodenrepertoires (restitutiv, kompensatorisch, methoden-integrativ) unter Nutzung von Papier-Bleistiftverfahren, computergestützten Trainingsformen oder verbalen Interventionen.
Leistungsart	Einzeltherapie
Therapieziele	• Verbesserung neurokognitiver Funktionen bzw. von Hirnwerkzeugstörungen • Förderung einer angemessenen/realistischen Selbstwahrnehmung/Störungseinsicht • Erarbeitung von Kompensationsstrategien • Verbesserung der Krankheitsbewältigung
Empfehlung zur Dauer	30 – 45 Minuten
Frequenzempfehlung	1 – 2 x wöchentlich
Berufsgruppe	• Psychologin oder Psychologe (Diplom oder MA) mit neuropsychologischer Zusatzqualifikation oder in fortgeschrittener Weiterbildung • Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin oder Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut mit neuropsychologischer Zusatzqualifikation oder in fortgeschrittener Weiterbildung

G.6.2 Behandlungselement Neuropsychologische Therapie in der Gruppe

Inhaltliche Beschreibung	Durchführung neuropsychologischer Behandlungsverfahren unter Nutzung des fachspezifischen Methodenrepertoires (restitutiv, kompensatorisch, methoden-integrativ) unter Nutzung von Papier-Bleistiftverfahren, computergestützten Trainingsformen sowie verbalen Interventionen.
Leistungsart	Kleingruppe (max. 5 Rehabilitierende)
Therapieziele	• Verbesserung neurokognitiver Funktionen bzw. von Hirnwerkzeugstörungen • Förderung einer angemessenen/realistischen Selbstwahrnehmung/Störungseinsicht • Erarbeitung von Kompensationsstrategien • Verbesserung der Krankheitsbewältigung
Empfehlung zur Dauer	30 – 60 Minuten
Frequenzempfehlung	1 – 2 x wöchentlich
Berufsgruppe	• Psychologin oder Psychologe (Diplom oder MA) mit neuropsychologischer Zusatzqualifikation oder in fortgeschrittener Weiterbildung • Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin oder Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut mit neuropsychologischer Zusatzqualifikation oder in fortgeschrittener Weiterbildung

G.6.3 Behandlungselement Sehtraining als Bestandteil der neuropsychologischen Therapie

Inhaltliche Beschreibung	Gezieltes Training gestörter neurovisueller Funktionen (z. B. Gesichtsfeldausfälle) auf der Basis einschlägiger Trainingsverfahren (z. B. visuelles Explorationstraining/okulomotorisches Sakkadentraining).
Leistungsart	Einzelbehandlung)
Therapieziele	• Förderung einer selbstständigen Lese- und Orientierungsfähigkeit (im Raum) • Förderung visueller Aufmerksamkeits- und Explorationsleistungen • Erarbeitung von Kompensationsstrategien
Empfehlung zur Dauer	20 Minuten
Frequenzempfehlung	2 x wöchentlich
Berufsgruppe	• Psychologin oder Psychologe (Diplom oder MA) mit neuropsychologischer Zusatzqualifikation • Orthoptistin oder Orthoptist

G.6.4 Behandlungselement Neuropädagogik

Inhaltliche Beschreibung	Neuropädagogik dient der möglichst weitgehenden Heranführung der Rehabilitierenden an den jeweiligen prämorbidem intellektuellen Leistungsstand sowie der Förderung basaler (kognitiver) Fertigkeiten; in der Regel besteht ein hoher Bedarf an individueller Anleitung und Unterstützung.
Leistungsart	• Einzeltherapie • Kleingruppe (max. 5 Rehabilitierende)
Therapieziele	• Verbesserung neurokognitiver Funktionsstörungen • Förderung/Vermittlung grundlegender Kulturtechniken
Empfehlung zur Dauer	• Einzeltherapie: 30 Minuten • Kleingruppe: 45 Minuten
Frequenzempfehlung	1 – 2 x wöchentlich
Berufsgruppe	• Psychologin oder Psychologe (Diplom oder MA) mit neuropsychologischer Zusatzqualifikation oder in fortgeschrittener Weiterbildung • Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin oder Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut mit neuropsychologischer Zusatzqualifikation oder in fortgeschrittener Weiterbildung • in Neuropädagogik weitergebildete ○ Sonderpädagogin oder Sonderpädagoge ○ Sozialpädagogin oder Sozialpädagogen ○ Heilpädagogin oder Heilpädagogen ○ Heilerziehungspflegerin oder Heilerziehungspfleger • ggf. weitere Berufsgruppen mit neuropädagogischer Zusatzqualifikation

G.7 Behandlungsgruppe Gesundheitsinformation, Motivation und Schulungen

G.7.1 Behandlungselement Schulung bei chronischen Schmerzen

Inhaltliche Beschreibung	Standardisierte Schulung zum Spezifikum des chronischen Schmerzes, zur Abgrenzung akuter und chronischer Schmerz, zur Schmerzverarbeitung und Empfindung sowie den Umgang mit chronischen Schmerzen. Es werden Ursachen und Risiken sowie deren Prognose und therapeutische Interventionen erläutert.
Leistungsart	Kleingruppe (3 – 5 Rehabilitierende)
Therapieziele	übergeordnete Ziele sind: • Kenntniserwerb bzw. -erweiterung über das Krankheitsbild • langfristige Besserung bzw. Stabilisierung des Gesundheitszustandes • Verminderung der Häufigkeit von Krankheitsschüben und deren Dauer • Steigerung der Therapiemotivation • Stärkung der Eigenverantwortlichkeit im Umgang mit der Erkrankung • Förderung der Bereitschaft zur langfristigen Änderung der Lebensgewohnheiten, • adäquate Bewältigung der somatischen und psychosozialen Situation
Empfehlung zur Dauer	45 – 60 Minuten
Frequenzempfehlung	3 x pro Maßnahme
Berufsgruppe	• Ärztin oder Arzt • Psychologin oder Psychologe (Diplom oder MA)

G.7.2 Behandlungselement Medikamenteneinnahme

Inhaltliche Beschreibung	Anleitung zur bedarfs- /sachgerechten Einnahme von Medikamenten bei speziellen Krankheitsbildern, z. B. Einnahmezeitpunkt und Applikation bei Epilepsie und neuromuskulären Erkrankungen - unter Einbezug der Begleitperson.
Leistungsart	Einzelberatung
Therapieziele	Befähigung zur selbstständigen und sachgemäßen Medikamenteneinnahme bei Mehrfachmedikation
Empfehlung zur Dauer	15 Minuten
Frequenzempfehlung	1 x pro Woche
Berufsgruppe	• examinierte Pflegefachkraft • Medizinische Fachangestellte oder Medizinischer Fachangestellter

G.8 Behandlungsgruppe Ernährung

G.8.1 Behandlungselement Ernährungsberatung zu Künstlicher Ernährung, insbesondere über Trink- oder Sondennahrung

Inhaltliche Beschreibung	Abstimmung und Beratung im Kontext einer erforderlichen Form der künstlichen Ernährung (insbesondere in der Indikation Passagestörung (z. B. neurogene Schluckstörung), Untergewicht, Mangelernährung – unter Einbezug der Begleitperson.
Leistungsart	Einzelberatung
Therapieziele	Beratung zu und Abstimmung einer bedarfsgerechten Ernährung
Empfehlung zur Dauer	10 Minuten
Frequenzempfehlung	1 x pro Woche
Berufsgruppe	• Diätassistentin oder Diätassistent • Oecotrophologin oder Oecotrophologe (Diplom, min. BA) • Ernährungswissenschaftlerin oder Ernährungswissenschaftler (Diplom, min. BA) • Ärztin oder Arzt

G.9 Behandlungsgruppe Aktivierend therapeutische Pflege

G.9.1 Behandlungselement Aktivierend therapeutische Pflege

Inhaltliche Beschreibung	Im Mittelpunkt dieser Leistung steht die Befähigung und Unterstützung der Rehabilitierenden in der Bewältigung des alltäglichen Lebens. Ziel therapeutischer Pflege ist die Entwicklung und Wiedererlangung von Alltags- und Selbstpflegekompetenz vor dem Hintergrund einer altersentsprechenden Lebensführung. Bei Bedarf und sofern möglich pflegerische Anleitung der Begleitperson hinsichtlich fortbestehender pflegerelevanter Funktionseinschränkungen und Teilhabebeeinträchtigungen.
Leistungsart	Einzeltherapie/-anleitung (ggf. als Doppelbehandlung im Verbund mit anderen Berufsgruppen, z. B. Physio-/Ergotherapie)
Therapieziele	• Hilfe zur Selbsthilfe • Steigerung der Selbstständigkeit in der Durchführung alltagsrelevanter Aktivitäten (z. B. An- und Auskleiden, Waschen, Kontinenzfähigkeit) • Erlernen von Kompensationsstrategien • Einbindung und Anleitung, wenn möglich, einer Begleitperson bei der Hilfestellung für den Rehabilitierenden
Empfehlung zur Dauer	individuell
Frequenzempfehlung	individuell
Berufsgruppe	examinierte Pflegefachkraft

G.10 Behandlungsgruppe Künstlerische Therapien

G.10.1 Behandlungselement Musiktherapie

Inhaltliche Beschreibung	Bei einer Vielzahl neurologischer Störungen kann die Musiktherapie als Teil des rehabilitativen Gesamtkonzeptes hilfreich sein. Der therapeutische Einsatz von Medien und Materialien bietet die Möglichkeit, sensomotorische Funktionen unmittelbar zu fördern/zu fasilitieren und/oder durch Feedback-Techniken zu verbessern. Zudem können Aspekte der Kommunikation (verbal/nonverbal) angebahnt bzw. gefördert werden.
Leistungsart	• Einzeltherapie • Kleingruppe (max. 5 Rehabilitierende)
Therapieziele	• Förderung der Beweglichkeit • Überwindung spezifischer Krankheitsproblematiken (z. B. bei Spastik, Störungen der Koordination oder der Kommunikation) • Stärkung des Selbstwertgefühls • Unterstützung bei der Krankheitsbewältigung
Empfehlung zur Dauer	Einzeltherapie: 30 Minuten Kleingruppe: 45 – 60 Minuten
Frequenzempfehlung	individuell
Berufsgruppe	Musiktherapeutin oder Musiktherapeut (Diplom oder min. BA)

1 Literaturverzeichnis

- A. Tanew. (2018). *Phototherapie bei pädiatrischen Hautkrankheiten*. Von 44: 24-29: <https://www.thieme-connect.com/products/ejournals/pdf/10.1055/s-0043-121201.pdf>
- AWMF, *S3-Leitlinie ADHS bei Kindern, Jugendlichen und Erwachsenen*. Von <https://register.awmf.org/de/leitlinien/detail/028-045>
- AWMF, *Adoleszente Idiopathische Skoliose. AWMF S2k-Leitlinie der Deutsche Wirbelsäulengesellschaft DWG, Vereinigung für Kinderorthopädie VKO, Deutsche Gesellschaft für Orthopädie und Unfallchirurgie DGOU*. Von https://register.awmf.org/assets/guidelines/151-002l_Sk_Adoleszente-Idiopathische-Skoliose_2023-03.pdf
- AWMF, *S3-Leitlinie Autismus-Spektrum-Störungen im Kindes-, Jugend- und Erwachsenenalter. Teil 2: Therapie*. Von <https://register.awmf.org/de/leitlinien/detail/028-047>
- AWMF, *S3-Leitlinie Behandlung von depressiven Störungen bei Kindern und Jugendlichen*, Von <https://register.awmf.org/de/leitlinien/detail/028-043>
- AWMF, *S3-Leitlinie Diagnostik und Behandlung bei der Lese- und/oder Rechtschreibstörung*. Von <https://register.awmf.org/de/leitlinien/detail/028-044>
- AWMF, *S3-Leitlinie Diagnostik und Behandlung von Zwangsstörungen im Kindes- und Jugendalter*. Von <https://register.awmf.org/de/leitlinien/detail/028-007>
- AWMF, *S3-Leitlinie Diagnostik und Therapie der Essstörungen*. Von <https://register.awmf.org/de/leitlinien/detail/051-026>
- AWMF, *S2k-Leitlinie Enuresis und nicht-organische (funktionelle) Harninkontinenz bei Kindern und Jugendlichen*. Von <https://register.awmf.org/de/leitlinien/detail/028-026>
- AWMF, *S2k-Leitlinie Funktionelle (nicht-organische) Obstipation und Stuhlinkontinenz im Kindes- und Jugendalter*. Von <https://register.awmf.org/de/leitlinien/detail/068-019>
- AWMF, *S1-Leitlinie Stationäre Dermatologische Rehabilitation*. Von <https://register.awmf.org/de/leitlinien/detail/013-083>
- AWMF, *S3-Leitlinie Störungen des Sozialverhaltens: Empfehlungen zur Versorgung und Behandlung*. Von <https://register.awmf.org/de/leitlinien/detail/028-020>
- AWMF, *S2k-Leitlinie Therapie der Psoriasis bei Kindern und Jugendlichen*. Von <https://register.awmf.org/de/leitlinien/detail/013-094>
- AWMF, *S3-Leitlinie Therapie und Prävention der Adipositas im Kindes- und Jugendalter*. Von <https://register.awmf.org/de/leitlinien/detail/050-002>
- AWMF, *Leitlinie zur UV-Phototherapie und Photochemotherapie. Leitlinie der Deutschen Dermatologischen Gesellschaft*, Von https://register.awmf.org/assets/guidelines/013-029l_S1_UV-Phototherapie_Photochemotherapie_2015-08-abgelaufen.pdf
- BAR, *Gemeinsames Rahmenkonzept der Gesetzlichen Krankenkassen und der Gesetzlichen Rentenversicherung für die Durchführung stationärer medizinischer Leistungen der Vorsorge und Rehabilitation für Kinder und Jugendliche*. (Februar 2008). Von https://www.bar-frankfurt.de/fileadmin/dateiliste/_publikationen/reha_vereinbarungen/pdfs/Gemeinsames_Rahmenkonzept.pdf

- Deutsche Rentenversicherung, *Curriculum Tabakentwöhnung*. Von https://www.deutsche-rentenversicherung.de/SharedDocs/Downloads/DE/Experten/infos_reha_einrichtungen/gesundheitstraining/tabakentwoehnung.html
- Deutsche Rentenversicherung, *Klassifikation therapeutischer Leistungen in der medizinischen Rehabilitation (KTL)*, (2015), Von: <https://www.musiktherapie.de/wp-content/uploads/2019/07/KTL-Klassifikation-therapeutischer-Leistungen-2015.pdf>
- Deutsche Rentenversicherung, *Reha-Therapiestandards für Kinder und Jugendliche mit Asthma bronchiale, Adipositas, Neurodermitis*, (März 2016), Von https://www.deutsche-rentenversicherung.de/SharedDocs/Downloads/DE/Experten/infos_reha_einrichtungen/quali_rehatherapiestandards/Kiju/rts_kinder_download.pdf?__blob=publicationFile&v=1
- Gemeinsamer Bundesausschusses, *Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses über die Durchführung der Psychotherapie (Psychotherapie-Richtlinie)*, Von <https://www.g-ba.de/richtlinien/20/>
- Gemeinsamer Bundesausschusses, *Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses über die Verordnung von Heilmitteln in der Vertragsärztlichen Versorgung (Heilmittel-Richtlinie)*. Von <https://www.g-ba.de/richtlinien/12/>
- Gemeinsamer Bundesausschuss, *Richtlinie zu Untersuchungs- und Behandlungsmethoden der vertragsärztlichen Versorgung (Richtlinie Methoden vertragsärztliche Versorgung)*, Von: <https://www.g-ba.de/richtlinien/7/>
- J. Rosenecker, C. Urban, A. Eccles & R. Jäger, *Rehabilitation im Kindes- und Jugendalter*. Von Monatsschrift Kinderheilkunde DOI 10.1007/s00112-020-00934-8: https://www.santa-maria.de/media/files/newsplus/2020-06/Rehabilitation_im_Kindes-_und_Jugendalter-3.pdf
- QS-Reha-Verfahren, *Bewertungskriterien der Strukturqualität stationärer Rehabilitationseinrichtungen im QS-Reha®-Verfahren: Kinder- und Jugendlichen-Rehabilitation*: https://www.qs-reha.de/media/dokumente/instrumente/bewertungskriterien/QS_Reha_Strukturkriterien_KIJU_Stand_2024-01-12.pdf
- Vertrag nach § 125 Absatz 1 SGB V für Physiotherapie, Anlage 1: Leistungsbeschreibung, Von https://www.vdek.com/vertragspartner/heilmittel/rahmenvertrag/_jcr_content/par/download_31/file.res/20210801_Physiotherapie_Anlage_1_Leistungsbeschreibung.pdf