



^{1,3} Liesa Weiler-Wichtl*, ²Jonathan Fries* (ORCID 0000-0003-3253-5109), Maximilian ³Hopfgartner*, ³Daniela Feyrer, ³Kerstin Krottendorfer, ³Birgit Heller, ³Caroline Reitbrecht, ³Ulrike Leiss, and ¹Robert Weinzettel

* authors contributed equally

Affiliations: ¹KOKON - Rehabilitation for Young People, Rohrbach-Berg, Austria; ²Department of Developmental and Educational Psychology, Faculty of Psychology, University of Vienna; ³Department of Pediatrics and Adolescent Medicine, Comprehensive Center for Pediatrics and Comprehensive Cancer Center, Medical University of Vienna, Vienna, Austria



Ausgangslage in der Kinder- und Jugendrehabilitation



Kind- und Jugendlichen-zentriert

Entwicklungsperspektive
Berücksichtigung des Familiensystems
Meeting patients' needs



Standards

70% Gruppenangebote
RLP-KJ Leistungsprofile
Rehaziele lt. WHO
Rehafähigkeit
2,5 Therapiestunden/Tag



Interdisziplinarität

Bio-psychosoziales Modell -
Interdisziplinarität

Kapitelübersicht	
Gruppe 1:	Heilmassage (inkl. Leistungen Gruppe 7)
Gruppe 2:	Heil- bzw. Krankengymnastik und medizinische Trainingstherapie (inkl. Leistungen Gruppe 7)
Gruppe 4:	Elektrotherapie
Gruppe 5:	Ultraschalltherapie
Gruppe 6:	Inhalationstherapie
Gruppe 7:	Hydrophysikalische Therapie (Schwimmen)
Gruppe 8:	Sprach-, Sprech- und Schlucktherapie
Gruppe 9:	Ergotherapie
Gruppe 10:	Orthopädie
Gruppe 11:	Psychotherapie
Gruppe 12:	Klinische und Gesundheitspsychologie
Gruppe 13:	Ernährung
Gruppe 14:	Kunst- und Kreativtherapie
Gruppe 15:	Indikatorenbezogene Schulungen
Gruppe 16:	Sonothherapie
Gruppe 17:	Optionale Therapien
Gruppe 18:	Aktivierende Pflege
Kapitel A:	Medizinische Leistungen und Rehaspezifische Untersuchungen
Kapitel B:	Tagesroutinen und Gesundheitsförderliche Freizeitangebote
Kapitel C:	Indirekt PatientInnenbezogene Leistungen



Evidence-based Qualitätssicherung

Behandlungen und
Therapien sind am
aktuellen Stand von
Wissenschaft und
Technik



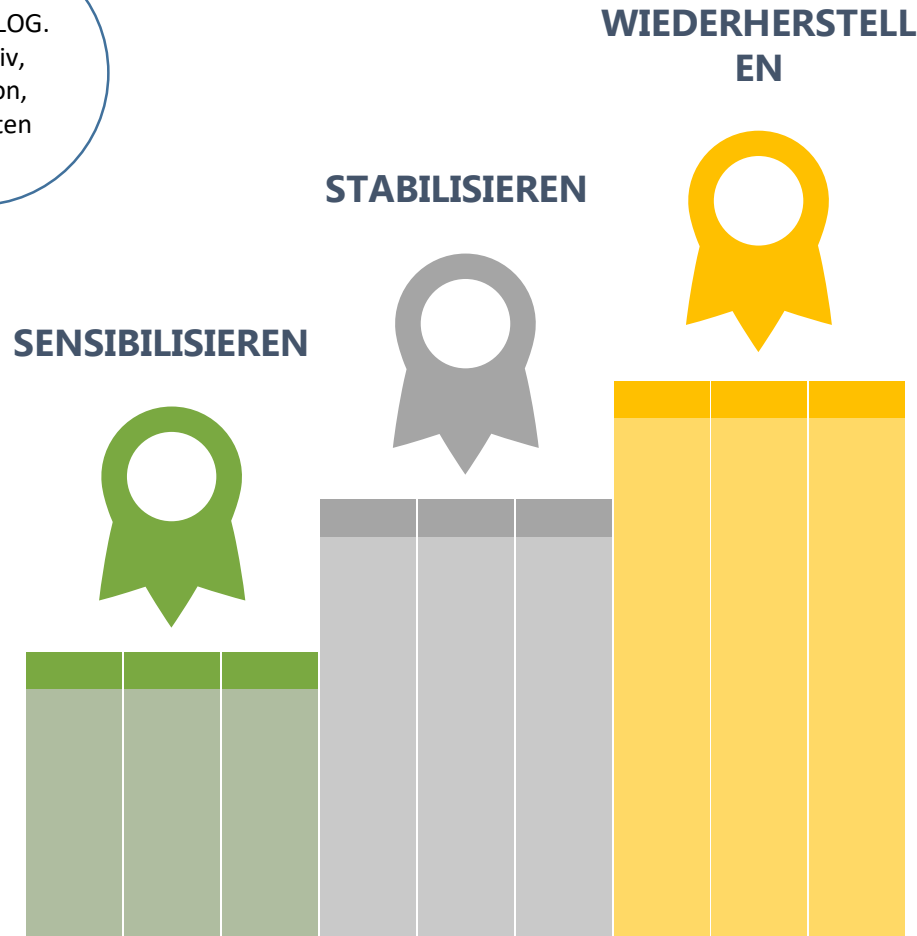
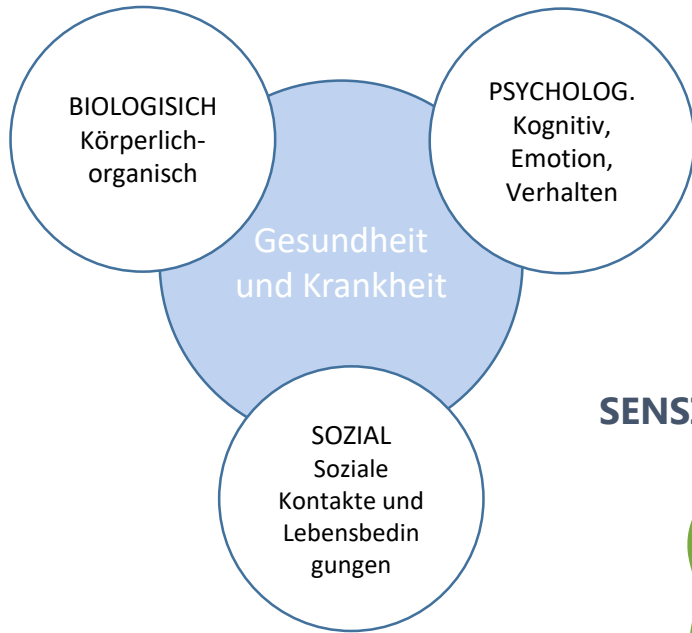
Definition

Was ist psychosoziale
Reha?
Ist das wirklich was für
mich?
Dauer, Zeitpunkt
Umgang mit der
Begrifflichkeit

Engel, G. L. (1977). The need for a new medical model: A challenge for biomedicine. *Science*, 8. April 1977, 196(4286), 129-136.

Nelson S, Coakley R. The Pivotal Role of Pediatric Psychology in Chronic Pain: Opportunities for Informing and Promoting New Research and Intervention in a Shifting Healthcare Landscape. *Curr Pain Headache Rep*. 2018 Sep 11;22(11):76. doi: 10.1007/s11916-018-0726-0. PMID: 30206775.

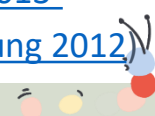




REHAZIEL – Psychosoziale Gesundheit

Zustand des Wohlbefindens, in dem ein Mensch seine Fähigkeiten ausschöpfen, die normalen Lebensbelastungen bewältigen sowie produktiv arbeiten kann und im Stande ist, etwas zu seiner Gemeinschaft beizutragen. Psychosoziale Gesundheit ist ein vielschichtiger Prozess der neben individuellen Aspekten maßgeblich von sozialen, wirtschaftlichen, kulturellen und natürlichen Umweltfaktoren beeinflusst wird.

(Vgl. [WHO Mental Health Action Plan 2013-2020](#), [Gesundheitsziele Österreich Langfassung 2012](#))



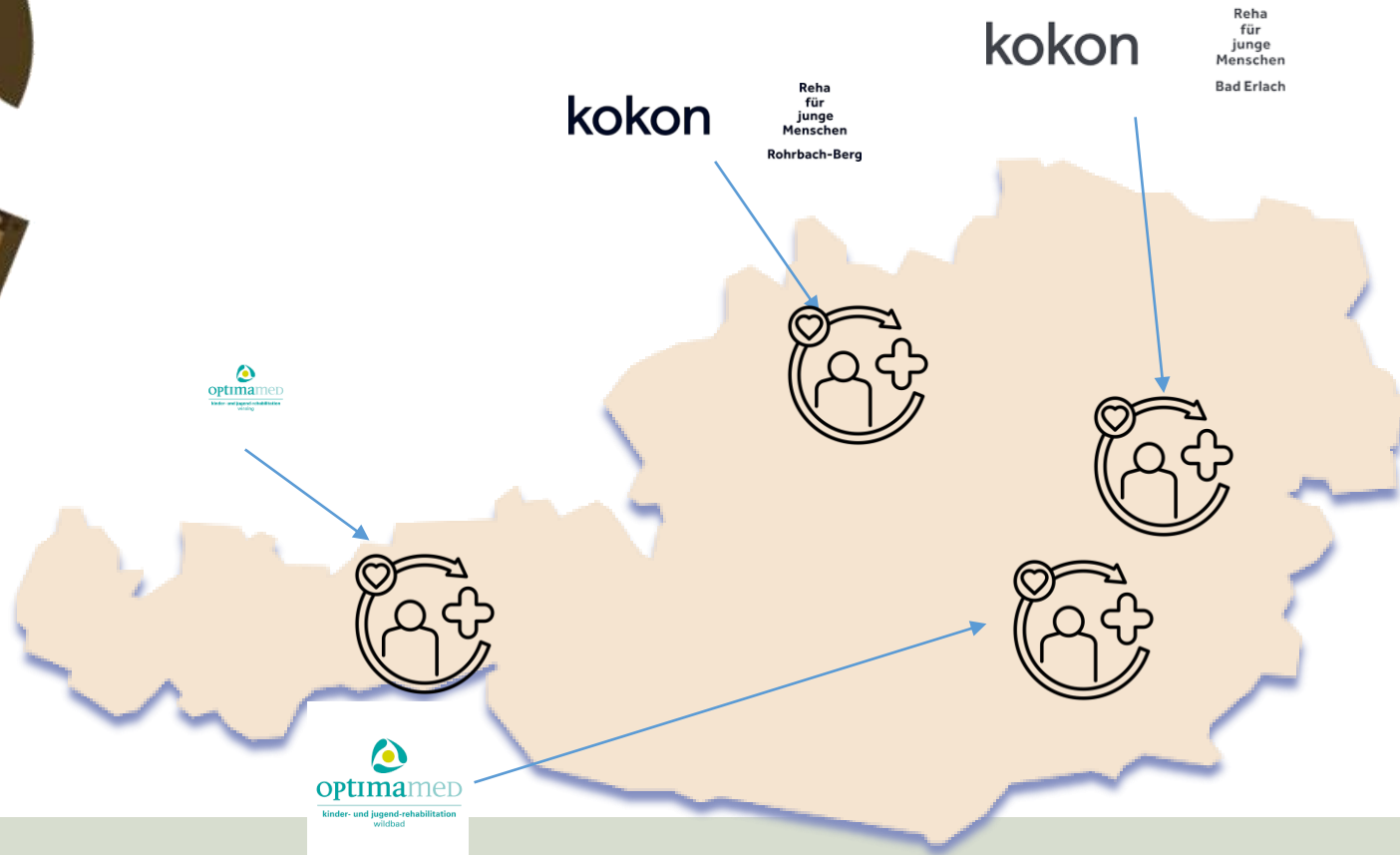
Mental health is a basic human right, essential for coping with the stresses of life and maintaining well-being. When disasters strike, they can exacerbate mental health conditions with the added burden of displacement, loss, and resource scarcity, potentially leading to psychological distress and increase the risk of mental health conditions, even long-term.



kokon

Was kann Reha beitragen zur Psychosozialen Gesundheit?

Reha
für
junge
Menschen
Rohrbach-Berg



A call for Action – Psychosoziale Reha zur Sensibilisierung oder Wiederherstellung psychosozialer Gesundheit

Gut entwickelt

Entwicklungs- und Sozialpädiatrie

- ADHS, ADS
- Frühkindliche Fütterungsstörungen
- Frühgebore und Säuglinge mit speziellen Förderbedarf
- Entwicklungsstörungen



„Jetzt bin ich dran“

Rehaziel(e): Regeneration aufgrund der hohen psychosozialen Belastung bedingt durch die körperliche oder psychische Erkrankung eines Elternteils bzw. Geschwister; zur Entlastung des Familiensystems, Verbesserung der Gesundheitskompetenz, Self-management zur Aufrechterhaltung der eigenen Gesundheit/Regeneration aufgrund einer psychosozialen Belastung/anhaltende Belastungsreaktion



„Fit für die Schule“

Rehaziel: (Wieder-)Eingliederung in den (Schul-/Berufs-)Alltag (Schulische Fertigkeiten, Soziale Kompetenz, Förderung der Aufmerksamkeit, Neuropsychologie, ...), Unterstützen einer altersentsprechenden Entwicklung

Indikation: Herausforderungen im Schulalltag: Lernstress, Prüfungsangst, Mobbing und soziale Unsicherheiten, Lern- und Teilleistungsstörungen, Neuropsychologische Defizite, ADHS, ADS



„Erwachsen werden mit der eigenen Erkrankung“

Rehaziel(e): Regeneration aufgrund von hoher psychosozialer Belastung aufgrund der eigenen chronischen Erkrankung, Unterstützen einer altersentsprechenden Entwicklung, Verbesserung der Gesundheitskompetenz, Self-management im Umgang mit der eigenen Gesundheit und Krankheit

Indikation: Unterstützung im Transitionsprozess, Gesundheitskompetenz, Selbstständigkeit

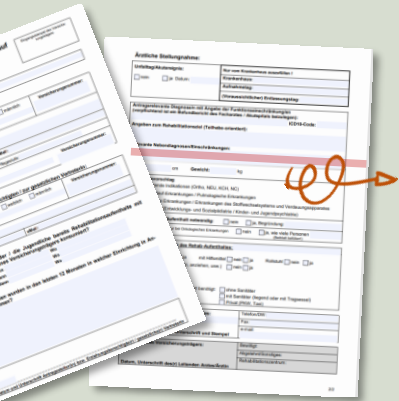


kokon

Reha für junge Menschen

A call for Action – Psychosoziale Reha zur Sensibilisierung oder Wiederherstellung psychosozialer Gesundheit

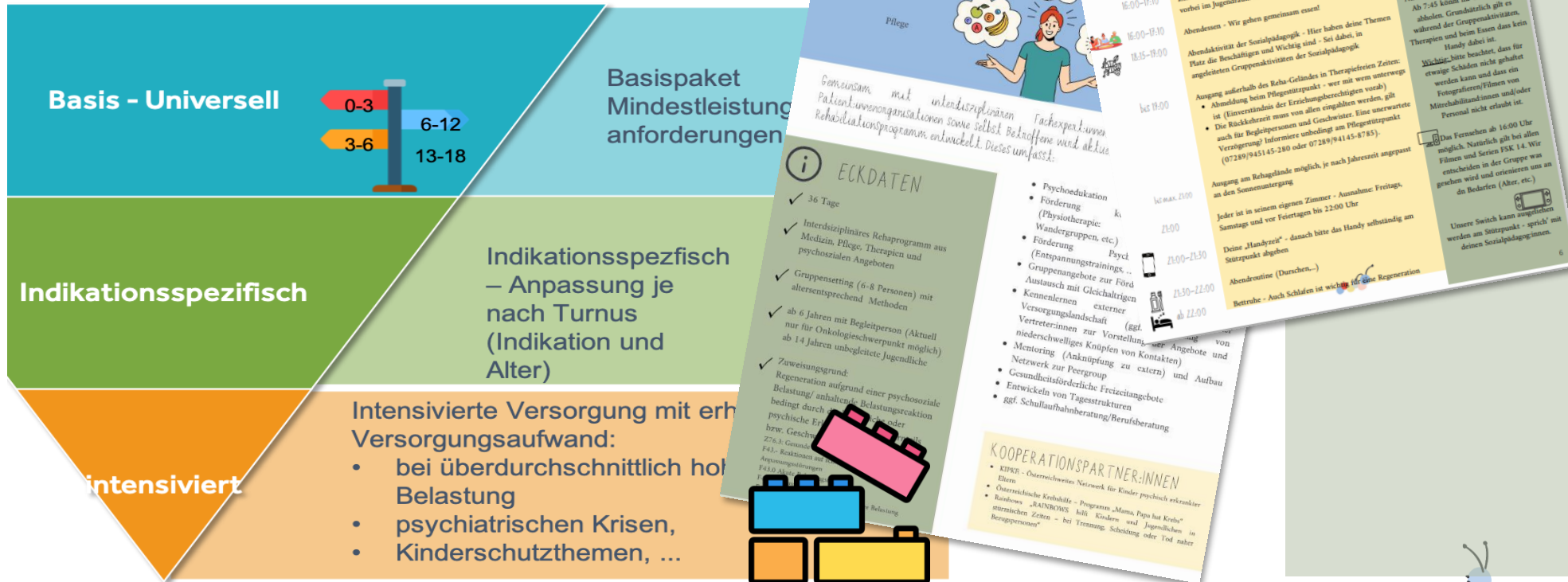
Step 1
Einschätzung Rehabedarf
Voraufnahme



Step 2 – Screening
Aufnahme und
Rehaspezifische
Diagnostik

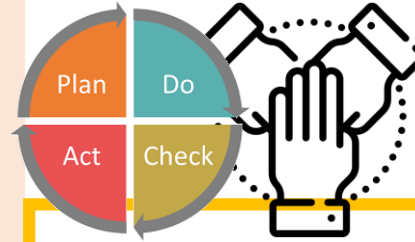
Step 3 – Reha 3, 4 oder 5
1 – 2 – 3

Step 4 –



Zuweisungsdiagnose:
Z76.3: Gesunde Begleitperson einer kranken Person
F43.- Reaktionen auf schwere Belastungen und Anpassungsstörungen
F43.0 Akute Belastungsreaktion
F43.1 Posttraumatische Belastungsstörung
F43.2 Anpassungsstörungen
F43.8 Sonstige Reaktionen auf schwere Belastung
F43.9 Reaktion auf schwere Belastung, nicht näher bezeichnet

- Identifikation von Ressourcen und Problemen
- Literaturrecherche
- Analyse Daten



Step 3 redesign

Laufende Umsetzung von
Teilprozessen

2025

2026

Step 4 Implement

STAKE
HOLDER

- Design for process improvement (Turnus spezifisch)
- Engage team members
- Impact des redesigns
 - Partizipativ

- Entwicklung Evaluierungssystem

- Therapieoptimierungsstudie

Step 6 communicate

Step 7 Monitor and review

November,
Dezember 2023

Jänner –
Dezember 2024

Step 2 Analyse Und Identifizieren

FACH-
EXPERTS

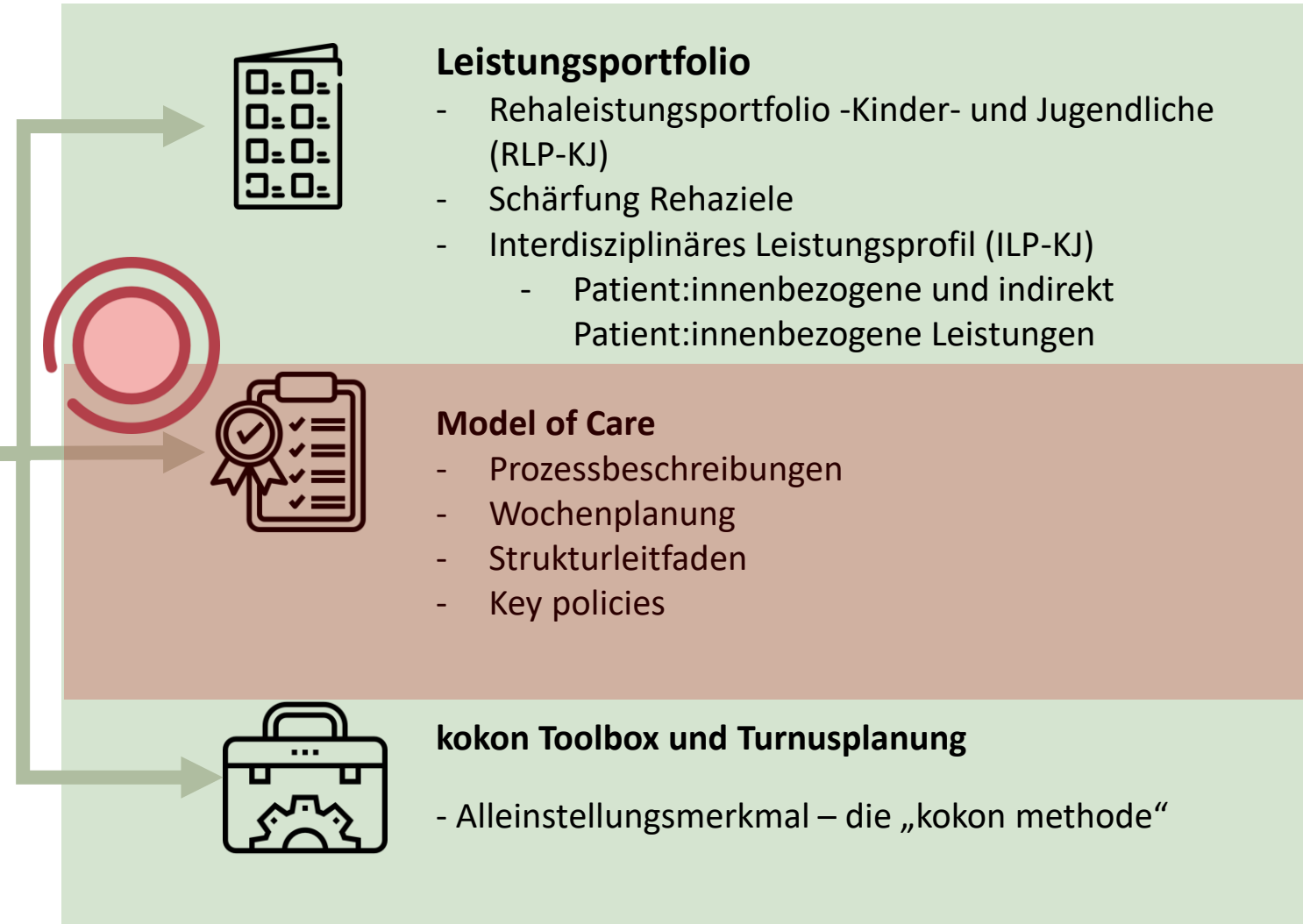
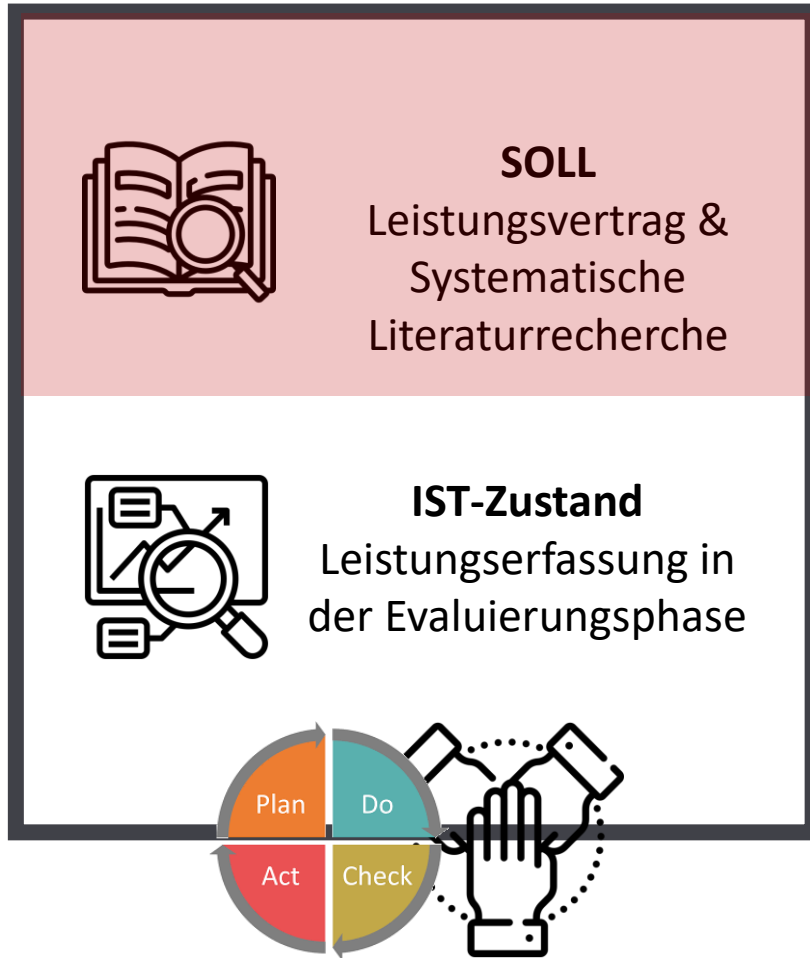
TURNUS-
BEAUF-
TRAGTE



Kick-off
November
2023

- Priorisierung und Zeitplanung (Festlegen der Ziele, die verändert werden müssen)
- KPI's festlegen (Patient:innenzahlen, Zielerreichung Mindestanforderung, Entlastung Workload, Verhandlungsbasis SV)





A call for action: Psychosoziale Rehabilitation bei Kindern und Jugendlichen mit somatischen Erkrankungen



Ja es gibt Evidenz für die Wirksamkeit: Psychosoziale Rehabilitation zeigt positive Effekte bei verschiedenen Indikationen, z.B. chronischer Schmerz, Krebs und Diabetes.



Ja, danke es darf noch mehr sein! Wir wissen noch zu wenig!

- **Outcome Measures & Zieldefinition differenzieren**
- **Wer kann von psychosozialer Reha profitieren? Definieren von Indikationen sowie Zielgruppe und Schärfung der Rehaziele:**
- **Entwicklung** standardisierter Programme angepasst für diverse somatischer Erkrankungen in Anlehnung der anhaltenden psychosozialen Belastungen
- **Implementierung von Evaluierungssystemen für Wirksamkeitsnachweise:** Es braucht klare Leistungsindikatoren (KPIs) und kontrollierte Studien, um die Wirksamkeit von Rehabilitationsprogrammen zu belegen.
- **Entwicklung von Leitlinien für die psychosoziale Reha**



Framework for developing rehab models

Figure 1. Rehabilitation Competency Framework resources and their application

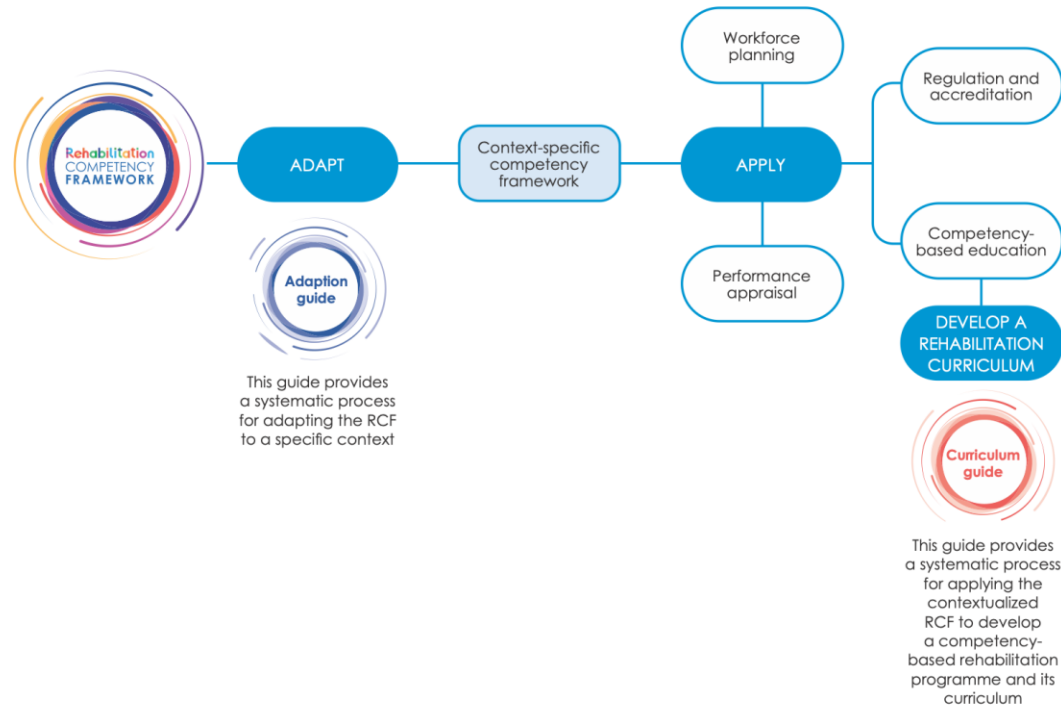
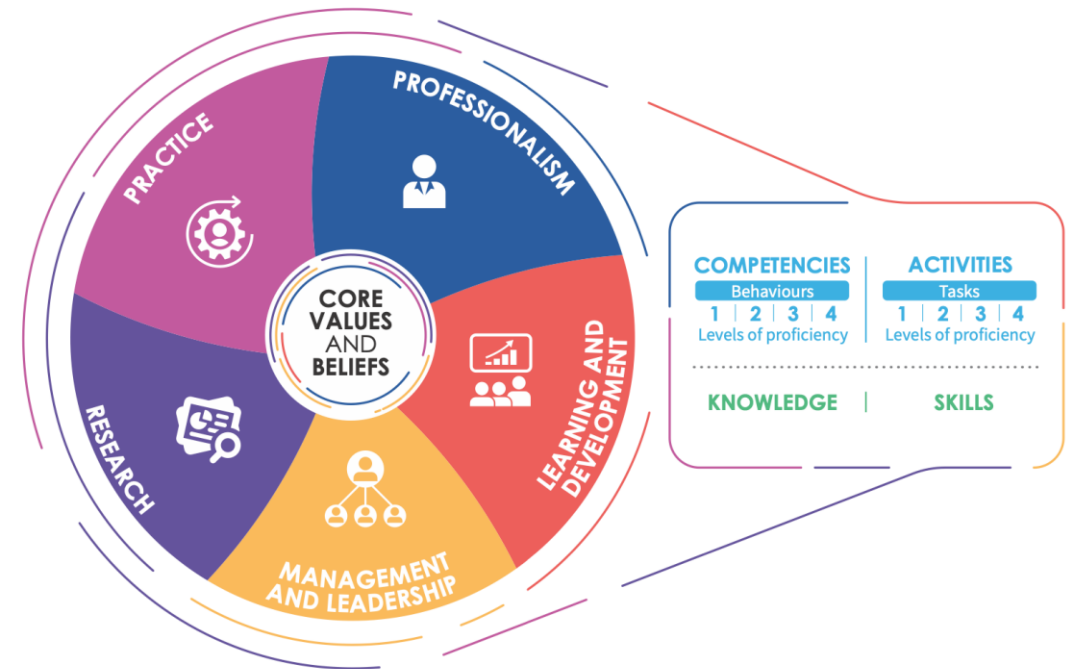


Figure 2. The structure and components of the Rehabilitation Competency Framework



<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/338782/9789240008281-eng.pdf?sequence=1>



METHODOLOGY





Open Access



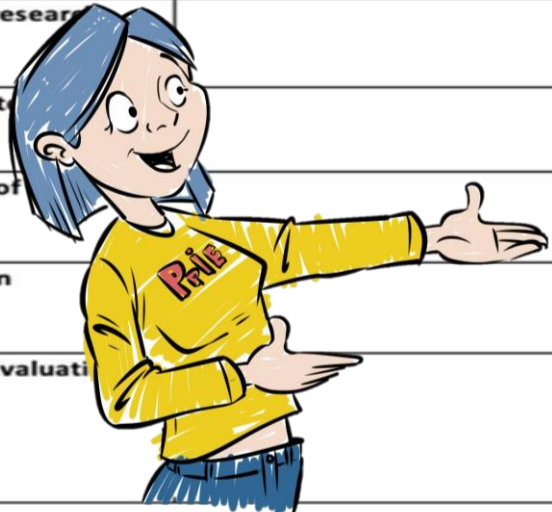
Reporting involvement activities with children and young people in paediatric research: a framework analysis

Jennifer Preston^{1*}, Giovanni Biglino², Victoria Harbottle^{3,4}, Emma Dalrymple⁵, Helen Stalford⁶ and Michael W. Beresford^{1,7}

◀ How much decision-making power or control over the research do children have? ▶

	Children are not involved 	Consulted 	Collaborate with adult researchers 	Child initiated or directed 
Prioritising or identifying the right research questions		Children asked about problems that concern them.	Children and adults jointly prioritise or identify research to address problems that concern them.	Children choose their own research.
Designing the research		Children consulted about the design of the research.	Children and adults deliberate and jointly decide on the design of the research.	Children decide how the research is designed.
Managing the research		Children consulted in the management and conduct of the study.	Children and adults jointly steer the project throughout the research process.	Children direct with support from adults how the research is conducted ¹
Analysis and interpretation		Adults show preliminary findings to children and ask for feedback.	Children and adults work together to analyse data and determine conclusions.	Children analyse data and draw their own conclusions.
Dissemination of findings		Adults consult children on how to disseminate findings.	Children and adults collaborate on dissemination and awareness-raising activities.	Children undertake activities to disseminate their findings.
Implementation		Children consulted about how findings from the research can be implemented.	Children and adults work together on plans for implementing findings.	Children develop and implement an action plan to ensure research is taken into practice.
Monitoring & Evaluation		Children consulted about what they have learned from the process of involvement and impact on the research.	Children and adults work together to monitor and evaluate lessons learned from the process of involvement and impact on the research.	Children develop their own tools to monitor and evaluate lessons learned from the process of involvement and impact on the research.

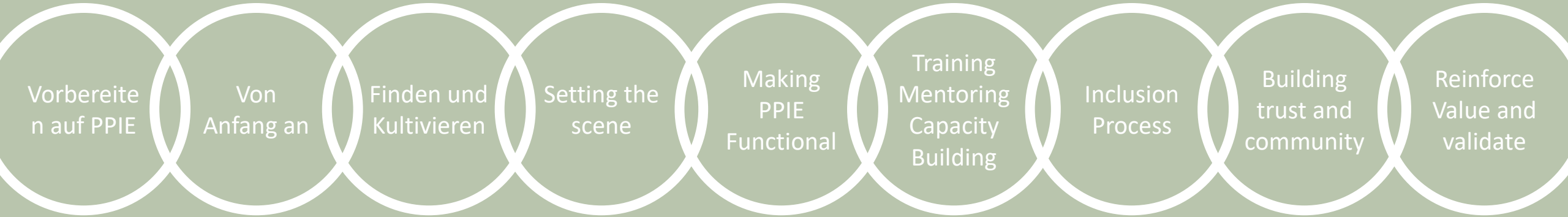
Phases of the research process



PPIE– Entstehung **Beispiel UK**



Paradigmenwechsel in der vorherrschenden Forschungs- und Versorgungskultur



kokon

Reha
für
junge
Menschen

Rohrbach-Berg

DANKE FÜR DIE AUFMERKSAMKE IT!

Mag. Dr. Liesa J. Weiler-Wichtl
Leitung Psychosoziale Reha
kokon - Reha für junge Menschen



Associated Lab for Psychosocial and Mental Health in
pediatric rehab



+43 (7289) 94145-550
Mobil: 0664/88103459



liesa.weiler-wichtl@kokon.rehab
Kinder-Reha Rohrbach-Berg GmbH
Krankenhausstraße 5, A-4150 Rohrbach-Berg

