



## Ambulante neurologische Rehabilitation bei Post-Covid und berufliche Wiedereingliederung

Dr. med. Eva Rauscher  
Fachärztin Neurologie



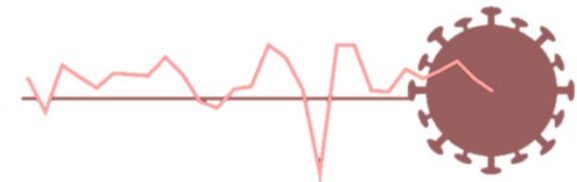
## Long/Postcovid



Ca. 10 bis 20%  
leiden unter Spätfolgen



Laut britischer Studie  
(Office of National Statistics)  
13,7 % von 20.000  
immer noch Symptome nach  
mindestens zwölf Wochen



Long/Post-Covid  
unabhängig von der  
Schwere des akuten  
Verlaufs

## Long Covid/ Post Covid

### Sehr häufig

- Fatigue
- Dyspnoe (Ruhe –Belastung)
- Leistungs-  
/Aktivitätseinschränkung
- Kopfschmerzen
- Riech- und  
Schmeckstörungen

### häufig

- Husten
- Schlafstörungen
- Depressive Verstimmung
- Angstsymptomatik
- PTBS Symptome
- Allg. Schmerzen
- Verändertes Atemmuster
- Kognitive Einschränkungen
- Zwangshandlungen
- Haarausfall
- Stress

### selten

- Lähmungen und  
Sensibilitätsstörungen
- Schwindel
- Übelkeit
- Diarrhoe
- Appetitverlust
- Tinnitus
- Ohrenscherzen
- Stimmverlust
- Palpitationen
- Tachykardie

## LONG/POSTCOVID-RehabilitandInnen



### **Patient\*Innen**

über Berufsgenossenschaft  
(v.a. Pflegekräfte, Infektion  
bei der Arbeit)

## Symptome der RehabilitandInnen | 10 Monate nach Infektion



**Luftnot bei geringer Belastung**  
Husten, Auswurf, thorakale Schmerzen



**Schmerzen** (Kopfschmerzen,  
Muskelschmerzen, Nervenschmerzen)



Störung **Geruchs- und  
Geschmackssinn**



**Muskelschwäche**  
(1 Patient mit Paraparese)



**Sprach und Sprechstörungen**  
(Wortfindung, undeutliches Sprechen)



**Appetitlosigkeit, Gewichtsverlust**

## Symptome der RehabilitandInnen | 10 Monate nach Infektion

### Fatigue körperlich/ kognitiv/psychisch

**Körperliche Belastbarkeit eingeschränkt**



**Kognitive Leistungsminderung,  
Konzentrationsstörungen  
Zunahme im Tagesverlauf**

**Zunahme der Beschwerden**  
z.B. Kopfschmerzen nach  
Anstrengung  
(Post-exertionelle Malaise)

**Schlafstörungen**

**Leistungsfähigkeit und  
Psychische Symptome  
Stimmung schwankend**

## Multimodales Konzept Rehabilitation

**Psychologie, Neuropsychologie**  
(Fatigue, Depression, Kognition)

### **Logopädie**

(Sprech- und Sprachtherapie,  
Geruchstraining, Atemtherapie)

### **Ergotherapie**

(Neuropsychologisch  
orientiert-> Konzentration)



### **Physiotherapie**

(Atemtherapie,  
Schmerzreduktion,  
Bewegungstherapie )

### **Sporttherapie**

(Training Ausdauer und Kraft ->  
körperliche Fatigue, Malaise)



## Wiedereingliederung | BG Postcovid - Beispiel

- Eine **übliche stufenweise Wiedereingliederung** war/ wäre bei den meisten aktuell = fast 1 Jahr nach der Infektion **nicht möglich**.

Wochen	Arbeits-Tage	Reha-Tage	AZ an den Arbeitstagen
2 Wochen	2	3	2 Stunden
2 Wochen	2	2	3 Stunden
4 Wochen	2	2	4 Stunden

Weiter abhängig vom Verlauf/ Befinden



# START - Konzept

## START

(STufenweise Wiedereingliederung mit Assistenz des Reha Teams)

- **Begleitete Wiedereingliederung**
  - Aufteilung in „**Arbeitstage**“ und „**Rehabilitationstage**“ zur therapeutischen, ärztlichen und psychologischen Begleitung während der Wiedereingliederung

START-Woche	Arbeits-tage	Reha-Tage	AZ an den Arbeitstagen
1	2	3	2 Stunden
2	3	2	2 Stunden
3	3	2	4 Stunden
4	3	2	4 Stunden
5	3	2	6 Stunden
6	3	2	6 Stunden
7	4	1	6 Stunden
8	4	1	6 Stunden
9	4	1	8 Stunden
10	4	1	8 Stunden

## START - Konzept

- **Wiedereingliederung nach dem START-Konzept** im Anschluss an neurologische Rehabilitation (DRV Bund/ DRV Baden-Württemberg) im **Reha-Zentrum Hess Bietigheim** (oder ZAR Tübingen)
- **seit 2020** Modellprojekt der Deutschen Rentenversicherung
- Bei Post-Covid Voraussetzungen: Kardio-pulmonal ausreichende Belastbarkeit

## Zugang zur Rehabilitation

- Antrag stellen an:
- Berufsgenossenschaft:  
wenn Infektion am Arbeitsplatz erfolgt ist und gemeldet wurde
- Deutsche Rentenversicherung:  
Für DRV Versicherte. Für DRV Rehabilitanden ist eine Wiedereingliederung nach dem START Konzept möglich (Modellprojekt der DRV)
- Krankenkassen

### **Rehabilitationsbegründende Diagnosen (Leitlinien S.49) neben Post-Covid-Zustand U09:**

- G93.3 Chronisches Müdigkeitssyndrom [Chronisches Fatigue Syndrom],
- R06.0 Dyspnoe
- F06.7 Kognitive Störung
- F32. Depressive Störung,
- R43.- Störungen des Geruchs- und Geschmackssinnes
- R51 Kopfschmerz
- R26.- Störungen des Ganges und der Mobilität
- R42 Schwindel
- U50.- Motorische Funktionseinschränkung
- U51.- Kognitive Funktionseinschränkungen

## Herzlichen Dank

- Ihr Kontakt zu uns:

**Reha-Zentrum Hess - Bietigheim**

Steinheimer Str. 7-9

74321 Bietigheim- Bissingen

**Tel.: 07142/9103-0**

**E-Mail: [info@reha-hess.de](mailto:info@reha-hess.de)**

**[Eva.rauscher@reha-hess.de](mailto:Eva.rauscher@reha-hess.de)**

HESS  
REHA-ZENTRUM

📍 Bietigheim 📍 Bissingen 📍 Crailsheim

[www.REHA-HESS.de](http://www.REHA-HESS.de)



**Dr. med. Eva Rauscher**

**Leitende Neurologin**

[Eva.Rauscher@reha-hess.de](mailto:Eva.Rauscher@reha-hess.de)



## Hilfsmittel

---

- Inhalationsgerät (z.B. Pariboy<sup>R</sup>)
  - Atemtrainingsgeräte (Ultrabreath<sup>R</sup>)
  - Medic Plus<sup>R</sup>)
  - Programme Konzentration (Freshminder, Cogpack, RehaCom)
-