

1	Einleitung	11
2	Gesellschaftliche Rahmenbedingungen und Entwicklungslinien	17
2.1	Begrifflichkeit, rechtliche und organisatorische Rahmenbedingungen und Leistungen der Rehabilitation	18
2.2	Historische Bezugspunkte	22
2.2.1	Rehabilitation von Behinderten	22
2.2.2	Rehabilitation und chronische Krankheit	27
2.2.3	Sozialpolitik und die Gesundheit als soziales Gut: Vom Recht zur Krankheit und der Pflicht zur Gesundheit/Arbeit	30
2.2.4	Stationen der Professionalisierung und Medikalisierung: Ein Exkurs	33
2.2.5	Der zeitgenössische Trend zum frühen Ausscheiden aus dem Erwerbsleben	39
2.3	Zwischenbilanz	41
3	Kardiologische Rehabilitation	43
3.1	Das 3-Phasen Konzept der WHO	43
3.2	Allgemeine Ziele der Phase II	46
3.3	Das Konzept einer umfassenden kardiologischen Rehabilitation	47
3.3.1	Konkretisierte Ziele	47
3.3.2	Die Indikationen	49
3.3.3	Die Komponenten einer umfassenden Rehabilitation	50
3.4	Die Organisation der Phase II	53
3.4.1	Stellung und Organisation im Gesamtsystem der gesundheitlichen Versorgung	53
3.4.2	Elemente einer innenbetrieblichen Organisation	55
3.5	Zwischenbilanz	57
4	Stand der Forschung zur beruflichen Wiedereingliederung	59
4.1	Das Problem der Vergleichbarkeit	61
4.2	Rückkehrzeiten im internationalen Vergleich und über die Zeit	64
4.2.1	Zur Situation nach Herzinfarkt	65
4.2.2	Zur Situation nach Bypass-Operation	68
4.2.3	Zur Situation nach Ballondilatation	72
4.2.4	Vergleichende Studien	73
4.2.5	Zusammenfassung	75
4.3	Determinanten beruflicher Reintegration	76
4.3.1	Klinische Standardvariablen und funktionaler Status	77
4.3.2	Rehabilitation und Rehabilitationsprogramme	78
4.3.3	Soziodemographische Variablen	80

4.3.4	Psychische Befindlichkeit und subjektive Bewertung von Krankheit, Genesung und künftiger Erwerbstätigkeit ..	80
4.3.5	Beratung und Soziale Unterstützung	81
4.3.6	Arbeitsplatz und Arbeitsmarktsituation	82
4.4	Zusammenfassung	83
5	Theoriegeleitete Erklärungsansätze und Modelle	87
5.1	Das "4-Ebenen-Modell des Rehabilitationserfolgs"	88
5.2	Streß- und Krankheitsbewältigung	95
5.2.1	Streß und Bewältigung	96
5.2.2	Das kognitiv-transaktionale Streßbewältigungsmodell	98
5.2.3	Ein Modell der Krankheitsbewältigung als Set von Aufgaben und Zielen	101
5.2.4	Ein sozial-strukturelles Modell von Streß und Bewältigung	103
5.3	Ressourcen und Mediatoren von Streß- und Entscheidungsprozessen	106
5.3.1	Persönliche Ressourcen bzw. Mediatoren	107
5.3.2	Soziale Ressourcen und Mediatoren	111
5.3.3	Das Selbstkonzept als Vermittlungsinstanz zwischen Person und Umwelt	114
5.4	Sozio-ökonomische Rahmenbedingungen von Frühberentung ...	116
5.4.1	Systembezogene Aspekte	117
5.4.2	Individuenbezogene Aspekte	120
5.5	Zwischenbilanz	122
6	Empirische Untersuchung	125
6.1	Zentrale Forschungsfragen	125
6.2	Design und Methode	127
6.3	Ergebnisse	132
6.3.1	Die Wiederaufnahme der Arbeit	133
6.3.1.1	Die Rückkehrraten	133
6.3.1.2	Zeitpunkt der Wiederaufnahme der Erwerbstätigkeit	135
6.3.1.3	Zwischenbilanz	136
6.3.1.4	Formen der Wiederaufnahme der Arbeit	138
6.3.2	Determinanten beruflicher Reintegration - Ergebnisse bivariater Analysen	140
6.3.2.1	Klinische Standardvariablen und funktionaler Status	140
6.3.2.2	Körperliche Leistungsfähigkeit	144
6.3.2.3	Soziodemographische Variablen und Angaben zum Beruf	145
6.3.2.4	Subjektive Bewertung von Krankheit und Genesung sowie psychische Befindlichkeit	153

6.3.2.5	Patienten-/Arzt-Erwartung bzgl. Rückkehr zur Arbeit oder Berentung	157
6.3.2.6	Exkurs 1: Soziale Isolation und soziale Unterstützung als Mediatoren von Entscheidungsprozessen	159
6.3.2.7	Exkurs 2: Beratung und andere Leistungen	161
6.3.2.8	Zusammenfassung und Bewertung der bivariaten Analyseergebnisse	162
6.3.3	Multivariate Modelle	164
6.4	Zusammenfassung der Ergebnisse	173
7	Diskussion	177
7.1	Ansatzpunkte zur Verbesserung der Qualität	177
7.2	Beiträge der Wissenschaft	182
	Anhang	185
	Literatur	203