

# Ambulante Rehabilitation – Stoffwechsel und Verdauungsapparat

## Indikationen

### Diabetes mellitus

- Typ I bzw. Typ IIa (ohne Adipositas) und IIb (mit Adipositas) mit/ohne Komplikationen
- als Folge anderer Ursachen (z.B. Pankreaserkrankungen, Medikamente)

### Metabolisches Syndrom

### Adipositas

- BMI 30 bis 39 mit zumindest einem zusätzlichen Risikofaktor oder Morbide Adipositas (BMI 40 oder darüber)
- Grad I, II und III (BMI  $\geq 30,0$ ) mit/ohne metabolischem/s Syndrom mit/ohne Diabetes mellitus IIb (ausschließlich Phase III nach Absolvierung eines stationären Heilverfahrens der Phase II in derselben Indikation)

## Therapieinhalte

### Allgemeine u. indikationsspezifische Bewegungstherapie

- Heil- bzw. Krankengymnastik, Sensomotorik- und Gefäßtraining
- Krafttraining und Ausdauertraining

### Schulungen

- Krankheitsinformation, Gesundheitsförderung, Selbstkontrolle, Bewegung
- Geräteschulung (z.B. BZ-Selbstmessung, Insulinspritztechnik)
- Wundversorgung, Risikofaktoren, Prävention

### Ernährungsberatung

- Zeitgemäße Ernährung, Ernährungspyramide, Energiebedarf/Energiegehalt
- Hilfestellung bei Zusammenstellung bzw. Abschätzung der Mahlzeiten
- Schauküche, Angehörigenschulung

### Psychologie

- Leben mit der Krankheit, Zusammenhang Körper/Psyché/Soziale Situation
- Sucht/Suchtverhalten/Soziale Einflüsse
- Entspannungsverfahren, Stressbewältigungstechniken
- Adipositasberatung

## Kontraindikationen

### Akute oder dekompensierte Krankheitszustände mit schweren Funktionseinschränkungen diverser Organsysteme

- z. B. Herz-, Nieren- und Leberinsuffizienz, instabile Angina pectoris, haemodynamisch instabile Arrhythmien, rezente Pulmonalarterienembolie/Phlebothrombose

### Akute Infektionskrankheiten

### Nicht kompensierte Inkontinenz ohne Fähigkeit zur Selbstversorgung

### Hochgradige mentale Defizite

- Desorientiertheit, Verwirrtheit, fehlende Motivation und schnelle Erschöpfung
- Fehlende Lernfähigkeit

### Marasmus

### Unzureichende Mobilität und/oder Belastbarkeit, Pflegebedürftigkeit

### Akute Selbst- oder Fremdgefährdung

## Dauer

### Phase 2

- Im Anschluss an das Akutkrankenhaus oder eine akute Krankenbehandlung
- Dauer: 6 Wochen, an 3 Tagen pro Woche für je mind. 2,5 Stunden, insg. 60 Therapieeinheiten

### Phase 3

- Zur nachhaltigen Verfestigung des erzielten Rehabilitationserfolges
- Dauer: 6/ 9/ max. 12 Monate, an 1 - 2 Tagen pro Woche für je 1 bis 2 Stunden, insg. bis zu 90 Therapieeinheiten

## Antrag und Informationen

**REHA Zentrum Salzburg**  
Müllner Hauptstraße 48, Haus A  
5020 Salzburg

[www.rehazentrum-salzburg.at](http://www.rehazentrum-salzburg.at)

[office@rehazentrum-salzburg.at](mailto:office@rehazentrum-salzburg.at)  
Tel. +43 572 55 - 860 50



am Uniklinikum Salzburg

Ärztlicher Leiter:

Prim. Univ.-Prof. Dr. Dr. Josef Niebauer, MBA