

Institut für  
Medizinische Soziologie und  
Rehabilitationswissenschaft

## Förderung



## Kooperationspartner



### 26. Rehabilitationswissenschaftlichen Symposium der GfR e.V. und des BBMD

**Ü45-Check in der hausärztlichen Versorgung zur Identifikation von  
Rehabilitations- und Präventionsbedarf – eine randomisiert kontrollierte Studie**

Jennifer Marie Burchardi, Paul Gellert, Susanne Rossek, Marie Utsch & Martin Brünger

Halle (Saale) | 7. November 2025

# Bedarfsermittlung und Zugang zu Rehabilitations- und Präventionsleistungen

## PReH45-Studie

Deutsches  
Ärzteblatt

Originalarbeit

### Ü45-Check zur Identifikation von Rehabilitations- und Präventionsbedarf

Eine multizentrische randomisierte kontrollierte Studie in der hausärztlichen Versorgung (PReHa45)

A work-related health check to identify the need for rehabilitation and preventive care (check-up 45+): A multicenter randomized controlled trial in general practice (PReHa45)

 Dtsch Arztebl Int 2025; 122: 315-20; DOI: 10.3238/ärztebl.m2025.0055

 Burchardi, Jennifer Marie; Gellert, Paul; Brünger, Martin

- **Flexirentengesetz §14 Absatz 3 SGB VI**
- Bundesweit etwa acht sog. **Ü45-Check-Modellprojekte** mit unterschiedlichen Ansätzen/Settings (*Telenga et al. 2022*)
- **Zentrale Bedeutung von Hausärzt:innen** für Bedarfsermittlung und Antragstellung von Rehabilitationsleistungen  
(*Bethge et al. 2016, Muschalla et al. 2019, Golla et al. 2023*)

→ Studie **PReHa45**

„Wir stärken den Grundsatz „Prävention vor Reha vor Rente“. Wir setzen den Ü45-Check flächendeckend um. Wir wollen mit Reha-Leistungen diejenigen zielgenauer erreichen, die bereits in einer befristeten Erwerbsminderungsrente sind.“ (Koalitionsvertrag 2025, S. 20)

# Ist ein Ü45-Check in der hausärztlichen Versorgung wirksam und machbar?

PReHa45-Studie

## Primärer Endpunkt

- Anteil **gestellter Anträge** auf Leistungen zur medizinischen Rehabilitation und Prävention  
*(DRV-Routinedaten)*

## Sekundäre Endpunkte

- Anteil **bewilligter und abgeschlossener** Leistungen zur medizinischen Rehabilitation und Prävention  
*(DRV-Routinedaten)*
- **Prävalenz** von Rehabilitations- und Präventionsbedarf  
*(Fragebogendaten; nur Interventionsgruppe)*
- Einschätzung von **Praktikabilität, Nutzen und Implementierung in die Regelversorgung** des Ü45-Checks bei Patient:innen, Praxispersonal und Mitarbeitenden der Deutschen Rentenversicherung  
*(ergänzende Leitfaden-gestützte Interviews)*

# Studie PReHa45: Methodik

## Studiendesign

- Randomisiert kontrollierte Studie (*DRKS00028303, Burchardi et al. 2023*)
- 26 Hausarztpraxen in Berlin und Brandenburg

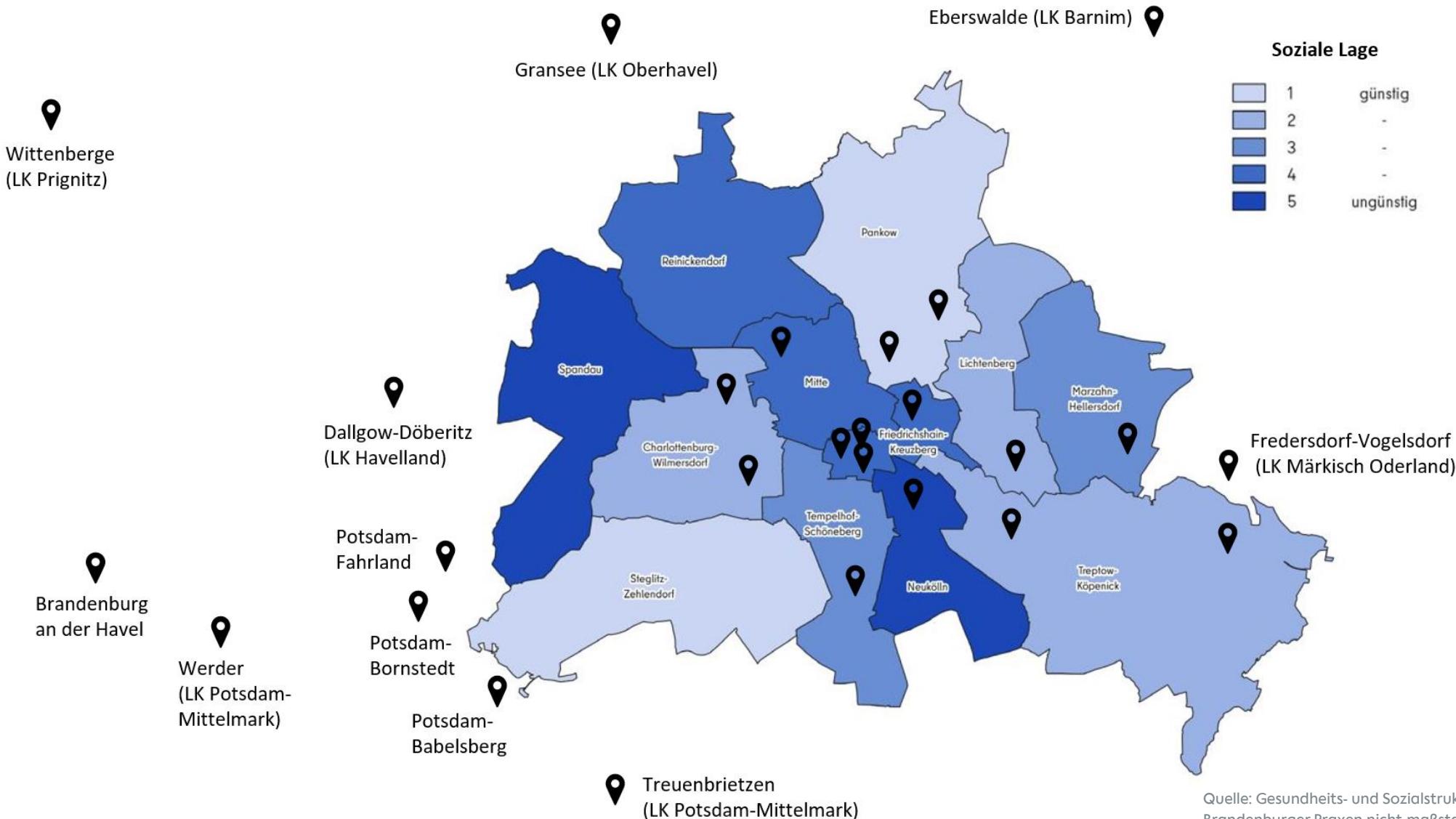
## Zielgruppe

- Hausarztpatient:innen
- 45-59 Jahre
- Versichert bei DRV BB oder DRV Bund

## Studiengruppen (n=1.401)

- KG (n=695): Standardbehandlung + Kurzfragebogen
- IG (n=706): Standardbehandlung + Kurzfragebogen + Ü45-Check

# Teilnehmende Hausarztpraxen in Berlin und Brandenburg



# Ablauf Ü45-Check

1

**Ü45-Screening im Wartezimmer ausfüllen (ca. 5-10 Min.)**

2

**Algorithmus-basierte Ad hoc-Auswertung**

3

**Empfehlung durch Hausärzt:innen**

4

**Ausgabe von Informations- bzw. Antragsunterlagen  
(+ vereinfachtes Antragsverfahren)**

# Soziodemografische Merkmale der Hausarzt-Patient:innen

## Stichprobenbeschreibung

Gesamt (n=706/695)	Interventionsgruppe		Kontrollgruppe	
	n	% / MW (SD)	n	% / MW (SD)
<b>Alter (in Jahren) (n=706/695)</b>		52,1 (4,3)		52,5 (4,4)
<b>Geschlecht: weiblich (n=706/695)</b>	453	64,2	438	63,0
<b>Höchster Schulabschluss (n=704/692)</b>				
hoch (Abitur, Fachhochschulreife)	360	51,1	351	50,7
mittel (mittlere Reife)	283	40,2	282	40,8
niedrig (Volks-, Hauptschule, kein Schulabschluss)	61	8,7	59	8,5
<b>Höchster beruflicher Bildungsabschluss (n=705/694)</b>				
(Fach-)Hochschule	278	39,4	278	40,1
Meister-/Fachschule	96	13,6	88	12,7
Lehre/Berufsfachschule	298	42,3	299	43,1
kein beruflicher Bildungsabschluss	33	4,7	29	4,2
<b>Subjektiver Gesundheitszustand (n=704/693)</b>				
gut bis sehr gut	424	60,2	412	59,5
mittelmäßig	221	31,4	232	33,5
schlecht bis sehr schlecht	59	8,4	49	7,1

MW Mittelwert, SD Standardabweichung

# Ergebnisse

Anträge, Bewilligungen & abgeschlossene Leistungen zur Rehabilitation und Prävention ≤ 2 Monate nach Studienteilnahme

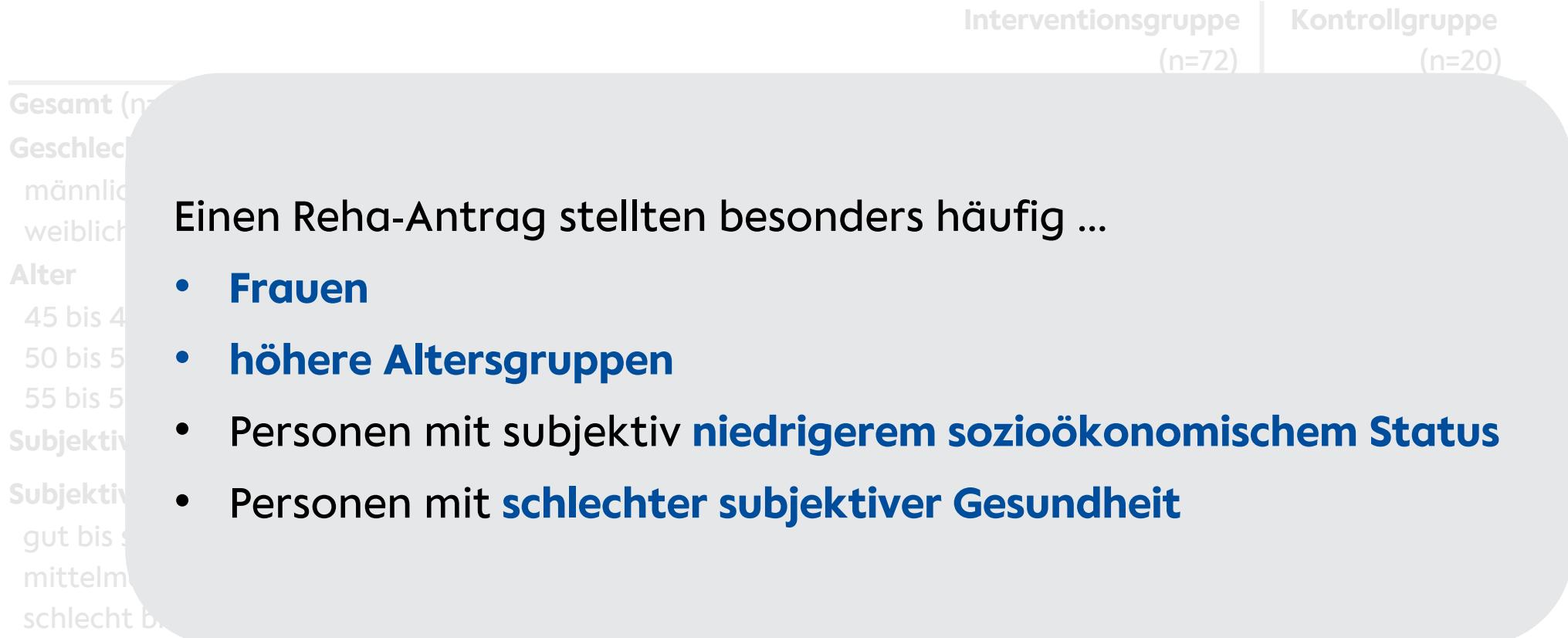
Endpunkte	Interventionsgruppe (n=706)			Kontrollgruppe (n=695)			p-Wert
	n	%	95%-KI	n	%	95%-KI	
<b>Primärer Endpunkt</b>							
<b>Antragstellung</b>	85	12,0	(9,7-14,7)	20	2,9	(1,8-4,4)	<0,001
<i>Rehabilitation</i>	72	10,2	(8,1-12,7)	20	2,9	(1,8-4,4)	
<i>Präventionsleistung</i>	13	1,8	(1,0-3,1)	0	0	(0,0-0,5)	
<b>Sekundäre Endpunkte</b>							
<b>Bewilligte Anträge</b>	59	8,4	(6,4-10,6)	17	2,4	(1,4-3,9)	<0,001
<i>Rehabilitation</i>	50	7,1	(5,3-9,2)	17	2,4	(1,4-3,9)	
<i>Präventionsleistung</i>	9	1,3	(0,6-2,4)	0	0	(0,0-0,5)	
<b>Abgeschlossene Leistungen*</b>	51	7,2	(5,4-9,4)	16	2,3	(1,3-3,7)	<0,001
<i>Rehabilitation</i>	45	6,4	(4,7-8,4)	16	2,3	(1,3-3,7)	
<i>Präventionsleistung</i>	6	0,8	(0,3-1,8)	0	0	(0,0-0,5)	

\* Eingeschränkte Nachbeobachtungszeit, mutmaßlich wurden mehr Leistungen abgeschlossen

Fisher's Exact Test

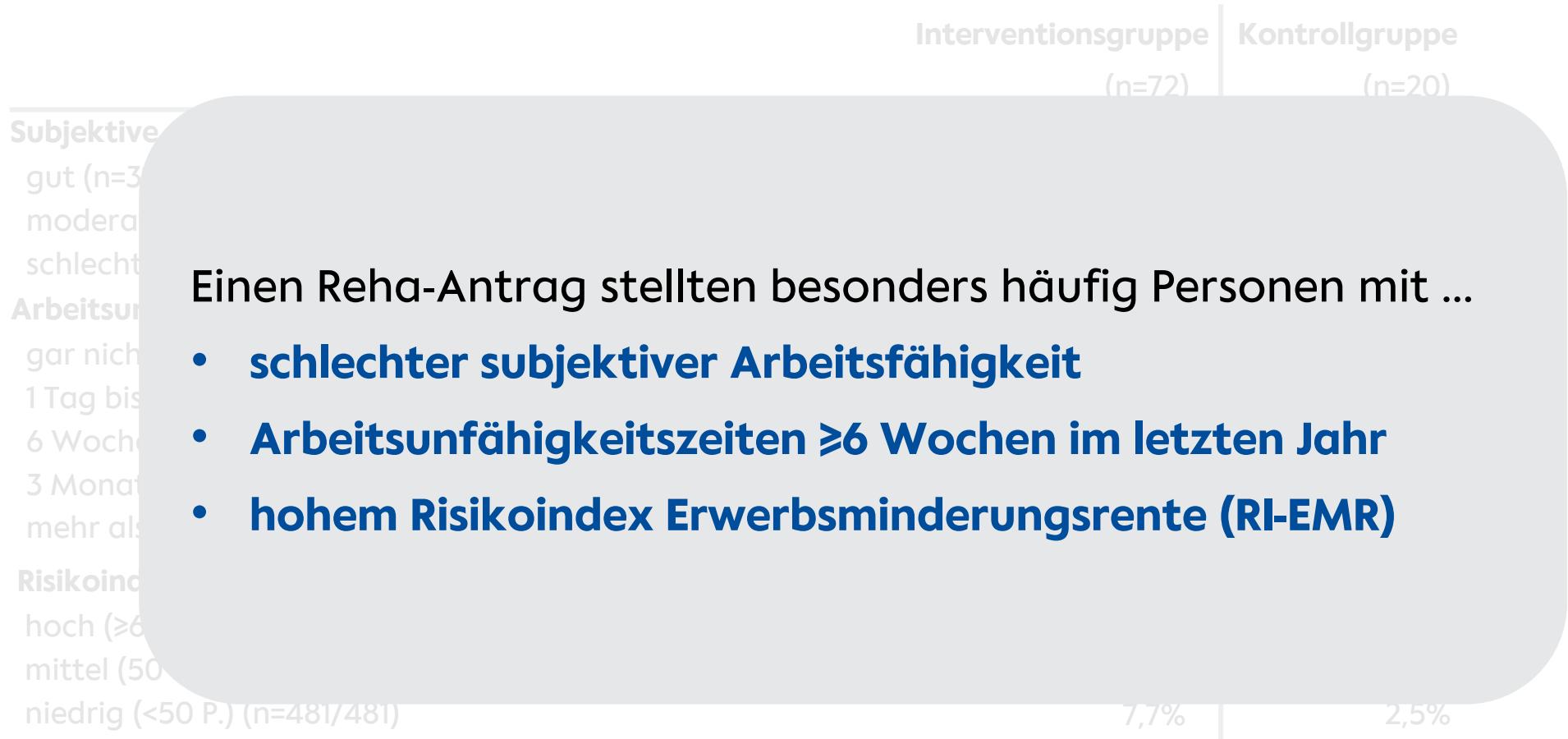
# Anträge auf Rehabilitation: Subgruppenanalysen soziodemografische Merkmale

Berücksichtigung ausschließlich von Anträgen  $\leq 2$  Monate nach Studienteilnahme



# Anträge auf Rehabilitation: Subgruppenanalysen erwerbsbezogene Merkmale

Berücksichtigung ausschließlich von Anträgen  $\leq 2$  Monate nach Studienteilnahme



# Fazit

- **Wirksamkeit** des Ü45-Checks zur **Identifikation** von Rehabilitations- und Präventionsleistungsbedarf und nachfolgender **Antragstellung**
- **Reha-Antragstellungen** im Zuge des Ü45-Checks im Grundsatz **bedarfsgerecht**
- **Ü45-Screening** bietet gute Basis für Bedarfsidentifikation
- **Ü45-Check steigert Bewusstsein und Akzeptanz** von DRV-Präventions- und Reha-Leistungen bei Hausärzt:innen
- Ü45-Check lässt sich unter Alltagsbedingungen **praktikabel und zeiteffizient** einsetzen; **Nutzen** überwiegend als **hoch** eingeschätzt
- **Bedarfsgerechter Zugang** zu Leistungen der Prävention und Rehabilitation: **Ü45-Check** bietet **niedrigschwellige**, leicht zu implementierende Basis zur **frühzeitigeren Bedarfsermittlung** mit nachfolgender **Antragstellung**

**Vielen Dank für Ihre  
Aufmerksamkeit!**

**Kontakt:**  
**jennifer-marie.burchardi@charite.de**



# Literaturverzeichnis

- Bethge M, Peters E, Michel E, Radoschewski F, Spanier K (2016): Motivationale und volitionale Determinanten für die Beantragung einer psychosomatischen Rehabilitation: Ergebnisse einer Kohortenstudie. *Rehabilitation* 55 (6): 341-347. doi: 10.1055/s-0042-119631
- Brünger M, Bernert S, Graf A, Spyra K (2021). Validierung eines Fragebogens zur Erfassung des Rehabilitations- und Präventionsbedarfs von Über-45-Jährigen (Ü45-Screening II). Abschlussbericht (1.0). Zenodo. doi: 10.5281/zenodo.4568919
- Burchardi JM, Spyra K, Brünger M (2023). Effectiveness of a screening tool to assess prevention and rehabilitation needs of 45 to 59 years old in primary care - study protocol of a pragmatic randomized controlled trial (PReHa45). *BMC Health Serv Res.* doi: 10.1186/s12913-023-09392-w.
- Golla A, Saal S, Meyer G, Frese T, Mikolajczyk R, Richter M, Schildmann J, Steckelberg A, Mau W (2023): Verständnis und Bedürfnis medizinischer Rehabilitation in der Bevölkerung–Ergebnisse einer Online-Befragung. *Rehabilitation* 62(4): 197-206. doi: 10.1055/a-1998-6673
- Jankowiak S, Kaluscha R, Lauer H (2024): Kurzantrag Rehabilitation (KUR) – Sicherstellung eines niedrigschwlligen Reha-Zugangs und ICF-orientierte Inhalte. *DRV-Schriften* 130: 368-370.
- Mittag O, Reese C, Meffert C (2014): (Keine) Reha vor Rente: Analyse der Zugänge zur Erwerbsminderungsrente 2005-2009. *WSI-Mitteilungen* 67(2): 149-155.
- Muschalla B, Linden M (2019): Indikation zur stationären medizinischen Rehabilitation bei Hausarztpatienten mit chronischen psychischen Erkrankungen und Teilhabebeeinträchtigungen. *Rehabilitation* 58 (6): 376-384. doi: 10.1055/a-0847-2878
- Telenga S, Agren C, Bitzer E. (2022): Vielfältigkeit der Modellprojekte zum Ü45-Check der Deutschen Rentenversicherung. *Gesundheitswesen* 84(8/9): WS-06-1. doi: 10.1055/s-0042-1753858