

Literatur

1. Wengler A, Nimptsch U, Mansky T. Hüft- und Kniegelenkersatz in Deutschland und den USA. *Dtsch Arztebl* 2014;111:407-16
2. Faktencheck Gesundheit – Regionale Unterschiede in der Gesundheitsversorgung im Zeitvergleich; Bertelsmann-Stiftung 2015; www.bertelsmann-stiftung.de
3. Endoprothesenregister Deutschland, EPRD. Jahresbericht 2019. Deutsche Endoprothesenregister gGmbH, Berlin. www.eprd.de
4. v. Eiff W, Schüring S, Greitemann B, Karoff M. REDIA – Auswirkungen der DRG-Einführung auf die Rehabilitation. *Rehabilitation* 2011; 50:214–21
5. Niermann I. „Blutige Entlassung“ verlagert Kosten in die Reha. *Dtsch Arztebl* 2007;104: 923-6
6. Deutsche Rentenversicherung: Sozialmedizinische Begutachtung für die gesetzliche Rentenversicherung. Springer-Verlag 2011, ISBN 978-3-642-10251-6
7. Bork H, Gläser J, Greitemann B et al. Sektion Rehabilitation. *Orth Unfallchir* 2017;7:36–37
8. Dynybil C. Rehabilitation nach Hüftendoprothese. Was gibt es Neues? OUP 2017;4: 220–7
9. Deutsche Rentenversicherung Bund, Berlin, Geschäftsbereich Sozialmedizin und Rehabilitation Bereich Reha-Wissenschaften: Reha-Therapiestandards Hüft- und Knie-TEP, Stand März 2016, www.driv-bund.de
10. Evidenzbasiertes Behandlungskonzept: Rehabilitation nach Hüft- und Kniegelenksendoprothesen. AOK Baden-Württemberg. Abteilung Qualitätsmanagement und Sozialmedizin (AQMS) Universitätsklinik Freiburg – Stationäre Rehabilitation und Nachsorge (1/2007) 1-14
11. Internationale Klassifikation der Funktionsfähigkeit, Behinderung und Gesundheit. World Health Organization, Herausgegeben vom Deutschen Institut für Medizinische Dokumentation und Information (DIMDI), 2005
12. Maier-Börries O, Jäckel WH. Rehabilitation nach Implantation künstlicher Hüft- und Kniegelenke, *Rehabilitation* 2013; 52:202–12
13. Müller E, Mittag O, Gülich M et al. Systematische Literaturanalyse zu Therapien in der Rehabilitation nach Hüft- und Kniegelenks-Totalendoprothesen: Methoden, Ergebnisse und Herausforderungen. *Rehabilitation* 2009;48:62–72
14. Nixdorf K, Farin-Glattacker E, Jäckel WH. Interner Abschlussbericht zur Prüfung des Aktualisierungsbedarfs des Behandlungskonzeptes AOK-proReha. Freiburg: Universitätsklinikum; 2012
15. Deutsche Rentenversicherung Bund: Therapiestandards für die Rehabilitation nach Hüft- oder Knieendoprothese; Methodenbericht: Ergebnisse der Projektphasen der Entwicklung der Pilotversion Reha-Therapiestandards Hüft- und Knie-TEP. Universitätsklinikum Freiburg, Institut für Qualitätsmanagement und Sozialmedizin (AQMS), 2010. www.driv-bund.de
16. Deutsche Rentenversicherung Bund: RTS-Methodenreport Hüft- und Knie-TEP; Projekt zur Aktualisierung der Reha-Therapiestandards der Deutschen Rentenversicherung; Universitätsklinikum Freiburg, Institut für Qualitätsmanagement und Sozialmedizin (AQMS) 2015. www.driv-bund.de
17. Khan F, Ng L, Gonzalez S, Hale T, Turner-Stokes L. Multidisciplinary rehabilitation programmes following joint replacement at the hip and knee in chronic arthropathy; *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2008; 2:CD004957
18. Korsukéwitz C, Rose S, Schliehe F. Zur Bedeutung von Leitlinien für die Rehabilitation. *Rehabilitation* 2003;42:67-73
19. Schönle C. Die orthopädisch-traumatologische Rehabilitation – ein überflüssiges Relikt? *Rehabilitation* 2000;32:156-67
20. Ontario Health Technology Advisory Committee (OHTAC). Update on physiotherapy rehabilitation after total knee or hip replacement: OHTAC recommendation. Toronto: Queen's Printer for Ontario 2014;9
21. Villalta, EM, Peiris CL. Early aquatic physical therapy improves function and does not increase risk of wound-related adverse events for adults after orthopedic surgery: a systematic review and meta-analysis. *Arch Physical Medicine and Rehabilitation* 2013;94(1): 138–48
22. Pozzi F, Snyder-Mackler L, Zeni J. Physical exercise after knee arthroplasty: a systematic review of controlled trials. *Eur J Physical and Rehabilitation Medicine* 2013; 49(6): 877–92
23. Coulter CL, Scarvell JM, Neeman TM, Smith PN. Physiotherapist-directed rehabilitation exercises in the outpatient or home setting improve strength, gait speed and cadence after elective total hip replacement: a systematic review. *J Physiotherapy* 2013; 59(4):219–26
24. Minns Lowe CJ, Barker KL, Dewey M, Sackley CM. Effectiveness of physiotherapy exercise after knee arthroplasty for osteoarthritis: systematic review and meta-analysis of randomised controlled trials. *Br Med J* 2007;335(7624):812
25. Schmidt J, Simmel S, Bork H. Nachbehandlungsempfehlungen 2019, Arbeitskreis Traumarehabilitation Sektion Physikalische Therapie und Rehabilitation der Deutschen Gesellschaft für Orthopädie und Unfallchirurgie (DGOU) 2019; in: www.dgou.de , ISBN 978-3-00-062740-8
26. Lephart SM, Riemann BL, Fu FH. Introduction to the Sensorimotor System. In: Lephart SM, Fu FH (eds): Proprioception and neuromuscular control in joint stability. Human Kinetics, Champaign 2001
27. Beyer WF, Gottfried T. Physiotherapie in Orthopädie und Unfallchirurgie; Orthopädie und Unfallchirurgie up2date 2015;(2):139-58
28. Di Monaco M, Castiglioni C. Which type of exercise therapy is effective after hip arthroplasty? A systematic review of randomized controlled trials. *Eur J Physical and Rehabilitation Medicine* 2013;49(6):893–907
29. Husby VS, Helgerud J, Bjorner S et al. Early postoperative maximal strength training improves work efficiency 6–12 months after osteoarthritis-induced total hip arthroplasty in patients younger than 60 years. *Am J Phys Med Rehabil* 2010;89:304–14
30. Schache MB, McClelland JA, Webster KE. Lower limb strength following total knee arthroplasty: a systematic review. *The Knee* 2014;21(1):12–20
31. Werner C, Kappel EM, Sonntag D et al. Laufbandtherapie mit partieller Körpergewichtsentlastung nach Hüftendoprothese. *Phys Rehab Kur Med* 2004;14:140–5
32. Codine P, Delleme Y, Denis-Laroque F et al. The use of low velocity submaximal eccentric contractions of the hamstring for recovery of full extension after total knee replacement: A randomized controlled study. *Isokin Exerc Sci* 2004;12:215–8
33. Hol AM, Van Grinsven S, Lucas C et al. Partial versus unrestricted weight bearing after an uncemented femoral stem in total hip arthroplasty: recommendation of a concise rehabilitation protocol from a systematic review of the literature. *Arch Orthopaedic and Trauma Surgery* 2010;130(4):547–55
34. Meier W, Mizner RL, Marcus RL, Dibble LE, Peters C, Lastayo PC. Total knee arthroplasty: muscle impairments, functional limitations, and recommended rehabilitation approaches. *J Orthopaedic and Sports Physical Therapy* 2008;38(5):246–56
35. Suetta C, Aagaard P, Rosted A et al. Training-induced changes in muscle CSA, muscle strength, EMG, and rate of force development in elderly subjects after long-term unilateral disuse. *J Appl Physiol* 2004;97: 1954–61
36. Suetta C, Magnusson SP, Rosted A et al. Resistance training in the early postoperative phase reduces hospitalization and leads to muscle hypertrophy in elderly hip surgery patients – a controlled, randomized study. *J Am Geriatr Soc* 2004;52:2016–22
37. Maire J, Dugué B, Faillenot-Maire AF et al. Influence of a 6-week arm exercise program on walking ability and health status after hip arthroplasty: a 1-year follow-up pilot study. *J Rehabil Res Dev* 2006; 43:445–50
38. Gottfried T, Hoerig T, Beyer WF. Physikalische Therapie, Orthopädie und Unfallchirurgie up2date 2018;13(02):123–40
39. Chen AF, Stewart MK, Heyl AE et al. Effect of immediate postoperative physical therapy on length of stay for total joint arthroplasty patients. *J Arthroplasty* 2012;27(6):851–6
40. Su EP, Perna M, Boettner F et al. A prospective, multi-center, randomised trial to evaluate the efficacy of a cryopneumatic device on total knee arthroplasty recovery. *J Bone & Joint Surgery* 2012; British Volume 94(11 A):153–6
41. Markert SE. The Use of Cryotherapy After a Total Knee Replacement: A Literature Review. *Orthopaedic Nursing* 2011;30(1):29–36
42. Levine M, McElroy K, Stakich V, Cicco J. Comparing conventional physical therapy rehabilitation with neuromuscular electrical stimulation after TKA. *Orthopedics* 2013; 36(3):319–24
43. Stevens-Lapsley JE, Balter JE, Wolfe P et al. Early neuromuscular electrical stimulation to improve quadriceps muscle strength after total knee arthroplasty: a randomized controlled trial. *Physical Therapy* 2012; 92(2):10–226

44. Rockstroh G, Schleicher W, Krummenauer F. Der Nutzen der während einer stationären Anschlussheilbehandlung applizierten Mikrostromtherapie bei Patienten nach Implantation einer Knie-Totalendoprothese – Eine prospektive randomisierte klinische Studie. *Rehabilitation* 2010;49:173–9
45. Ebert JR, Joss B, Jardine B et al. Randomized trial investigating the efficacy of manual lymphatic drainage to improve early outcome after total knee arthroplasty. *Arch Physical Medicine and Rehabilitation* 2013; 94(11):2103–11
46. Herbold JA, Bonistall K, Blackburn M. Effectiveness of continuous passive motion in an inpatient rehabilitation hospital after total knee replacement: a matched cohort study. *PM & R: the journal of injury, function, and rehabilitation* 2012;4(10):719–25
47. Maniar RN, Baviskar JV, Singhi T et al. To Use or Not to Use Continuous Passive Motion Post-Total Knee Arthroplasty. *J Arthroplasty* 2012;27(2):193–200
48. Peak EL, Parvizi J, Ciminiello M et al. The role of patient restrictions in Reducing the Prevalence of early dislocation following total hip arthroplasty: a randomized, prospective study. *J Bone Joint Surg Am* 2005; 87:247–53
49. Jenkins C, Barker KL, Pandit H et al. After partial knee replacement, patients can kneel, but they need to be taught to do so: a single-blind randomized controlled trial. *Physical therapy* 2008; 88(9):1012–21
50. Kuijer P, De Beer M, Houdijk JHP et al. Beneficial and limiting factors affecting return to work after total knee and hip arthroplasty: a systematic review. *J Occupational Rehabilitation* 2009;19(4):375–81
51. Wong J, Wong S, Nolde T et al. Effects of an experimental program on post-hospital adjustment of early discharged patients. *Int J Nurs Stud* 1990;27:7–20
52. Kalwa M, Gersak O, Brüggemann S. Curriculum Arthrose und Endoprothesen, Deutsche Rentenversicherung Bund – Curricula für das Gesundheitstraining in der medizinischen Rehabilitation, 2019; www.driv-bund.de
53. Chen SR, Chen CS, Lin PC. The effect of educational intervention on the pain and rehabilitation performance of patients who undergo a total knee replacement. *J Clinical Nursing* 2014;23(1-2):279–87
54. Inacio MC, Kritz-Silverstein D, Paxton EW. Do patients lose weight after joint arthroplasty surgery? A systematic review. *Clinical Orthopaedics and Related Research* 2013; 471(1):291–8
55. Harnirattisai T, Johnson RA. Effectiveness of a behavioral change intervention in Thai elders after knee replacement. *Nursing Research* 2005;54:97–107
56. Mayer J, Bohn J, Görlich P et al. Mentales Gehtraining – Wirksamkeit eines Therapieverfahrens in der Rehabilitation nach Hüftendoprothetik; *Z Orthop Ihre Grenzgeb* 2005;143:419–23
57. Gärtner-Tschacher N. Die Effektivität der Kombination aktiver Physiotherapie mit kognitiven, behavioralen oder kognitiv-behavioralen Behandlungsansätzen bei Patienten mit muskuloskelettalen Schmerzen. *manuelletherapie* 2005;9(1):11-34
58. S3-Leitlinie Prophylaxe der venösen Thromboembolie (VTE). Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften (AWMF) e.V., 2. Auflage, 2015; www.awmf.de
59. Baird EO, Kang QK. Prophylaxis of heterotopic ossification – an updated review. *J Orthop Surg Res* 2009;4:12
60. Scherg S, Beyer WF, Gottfried T. Wichtige sozialmedizinische Fachbegriffe in Orthopädie und Unfallchirurgie; *Orthopädie und Unfallchirurgie up2date* 2018;13(1):83–100
61. Anhaltspunkte für die ärztliche Gutachter-tätigkeit im sozialen Entschädigungsrecht und nach dem Schwerbehindertenrecht (Teil 2 SGB IX), Bundesministerium für Arbeit und Soziales, 2008; www.bmas.de
62. Dritte Verordnung zur Änderung der Versorgungsmedizin-Verordnung vom 17. Dezember 2010, Bundesgesetzblatt Jahrgang 2010 Teil I Nr. 66, www.bundesgesetzblatt.de