

Publikationsverzeichnis (Stand: 22.10.2024)

Zeitschriftenbeiträge (begutachtet)

1. **Meinck M.** Verfügbarkeit von Ärzten mit geriatrischer Qualifikation für die Umsetzung der Anforderungen zur Versorgung geriatrischer Patienten mit hüftgelenksnaher Femurfraktur. *Z Gerontol Geriatr* 2024;eFirst, DOI: 10.1007/s00391-024-02356-7
2. Renz CJ, **Meinck M.** Präventive Hausbesuche für ältere Menschen: eine systematische Bestandsaufnahme ihrer praktischen Anwendung in Deutschland. *Gesundheitswesen* 2020; 82(04): 339-344, doi: 10.1055/a-0658-5880
3. Renz CJ, **Meinck M.** Wirksamkeit präventiver Hausbesuche bei älteren Menschen: systematische Bewertung der aktuellen Literatur. *Z Gerontol Geriatr* 2018;51:924-930, doi: 10.1007/s00391-017-1331-2
4. Pippel K, **Meinck M,** Lübke N. Mobile geriatrische Rehabilitation in Pflegeheim, Kurzzeitpflege und Privathaushalt. Settingspezifische Auswertung der bundesweiten Basisdokumentation (Teil 2). *Z Gerontol Geriatr* 2017;25(4):325–331, doi: 10.1007/s00391-016-1033-1
5. **Meinck M.** Soziale und gesundheitliche Ungleichheit im Alter und die Morbiditätskompression. *Public Health Forum* 2017;25(2):145-147, doi: 10.1515/pubhef- 2016-2173
6. **Meinck M,** Pippel K, Lübke N. Mobile geriatrische Rehabilitation in der Gesetzlichen Krankenversicherung: Konzeptionelle Ausrichtung und Ergebnisse der bundesweiten Basisdokumentation (Teil 1). *Z Gerontol Geriatr* 2017 Apr;50(3):226-232. doi: 10.1007/s00391-016-1032-2.
7. **Meinck M,** Ernst F, Pippel K, Gehrke J, Coners E. Medikamentenversorgung durch stationäre Pflegeeinrichtungen: Gründe für Auffälligkeiten in Qualitätsprüfungen. *Pflege(Hogrefe)* 2017; 30(2):85-94 doi: 10.1024/1012-5302/a000523
8. Plate A, **Meinck M.** Hindernisse bei einer nahtlosen Versorgung geriatrischer Patienten. Rechtsfrage oder Ergebnis sektoraler Grenzen? *Recht und Praxis der Rehabilitation* 2014;1(4):13-20
9. **Meinck M,** Lübke N, Polak U. Rehabilitation vor Pflegebedürftigkeit: Analysen anhand von Routinedaten. *Rehabilitation (Stuttg)* 2014;53(2):74-80, doi: 10.1055/s-0033-1347233
10. **Meinck M,** Lübke N. Geriatrietypische Multimorbidität im Spiegel von Routinedaten - Teil 3: Prävalenz und prädiktiver Wert geriatrietypischer Merkmalskomplexe in einer systematischen Altersstichprobe. *Z Gerontol Geriatr* 2013;46(7):645-657, doi: 10.1007/s00391-012-0462-8
11. **Meinck M.** Correspondence: Two methodological limitations. *Who Receives Rehabilitation After Stroke? Data From the Quality Assurance Project "Stroke Register Northwest Germany"* *Dtsch Ärztebl Int* 2013;110(26):459, doi: 10.3238/arztebl.2013.0459a
12. **Meinck M,** Lübke N, Ernst F. Geriatrietypische Multimorbidität im Spiegel von Routinedaten - Teil 2: Ambulante und stationäre Diagnosen bei geriatrisch versorgten und pflegebedürftigen Versicherten. *Z Gerontol Geriatr* 2012;45(7):647-657, doi: 10.1007/s00391-012-0302-x
13. Lübke N, **Meinck M.** Geriatrietypische Multimorbidität im Spiegel von Routinedaten - Teil 1: Auswertung von stationären Krankenhausdaten und Pflegedaten. *Z Gerontol Geriatr* 2012;45(6):485-497, doi: 10.1007/s00391-012-0301-y

14. Plate A, **Meinck M**. Unterschiede in der geriatrischen Versorgung und ihre Implikationen für die sozialmedizinische Begutachtung Med Sach 2009;105(1):23-28
15. Lübke N, Ziegert S, **Meinck M**. Geriatrie: Erheblicher Nachholbedarf in der Weiter- und Fortbildung. Dtsch Ärztebl 2008;105(21):A1120-A1122
16. Lübke N, **Meinck M**. Aktuelle Bestandsaufnahme externer Qualitätssicherungsverfahren im Bereich geriatrischer Rehabilitation. Rehabilitation (Stuttg) 2008;47(1):39-48, doi: 10.1055/s-2007-991139
17. Plate A, **Meinck M**, Welti F. Brauchen wir einen besonderen gesetzlichen Anspruch auf geriatrische Rehabilitation? Gesundheitsökonomie und Qualitätsmanagement 2006;11(6):344-347
18. **Meinck M**, Lübke N, Plate A. Auf- oder Abbau geriatrischer Versorgungsstrukturen in Deutschland? Kritische Analyse zur Aussagekraft der amtlichen Statistik und anderweitiger Erhebungen. Z Gerontol Geriatr 2006;39(6):443-450, doi: 10.1007/s00391-006-0367-5
19. Plate A, **Meinck M**. Ambulante geriatrische Rehabilitation und ihre leistungsrechtliche Einordnung in die Gesetzliche Krankenversicherung. Rehabilitation (Stuttg) 2005;44(4):215- 221, doi: 10.1055/s-2005-866925
20. **Meinck M**, Lübke N, Lauterberg J, Robra B-P. Präventive Hausbesuche im Alter: eine systematische Bewertung der vorliegenden Evidenz. Gesundheitswesen 2004;66(11):732-738, doi: 10.1055/s-2004-813779
21. Lübke N, **Meinck M**, von Renteln-Kruse W. Der Barthel-Index in der Geriatrie. Eine Kontextanalyse zum Hamburger Einstufungsmanual. Z Gerontol Geriatr 2004;37(4):316-326, doi: 10.1055/s-2004-813779
22. **Meinck M**, Freigang K, John B, Keitel C, Puls E, Robra B-P. Wohnortnahe geriatrische Rehabilitation: Evaluation zweier Modelle anhand medizinischer Verlaufskriterien. Rehabilitation (Stuttg) 2003;42(1):45-51, doi: 10.1055/s-2004-813779
23. **Meinck M**, Freigang K, John B, Keitel C, Puls E, Robra B-P. Wohnortnahe geriatrische Rehabilitation - Zur Struktur- und Prozessqualität eines mobilen und eines ambulanten Rehabilitationsmodells. Z Gerontol Geriatr 2002;35(5):463-73, doi: 10.1055/s-2004-813779

Zeitschriftenbeiträge (nicht begutachtet)

1. **Meinck M**. Aktualisierte Rahmenempfehlungen zur ambulanten geriatrischen Rehabilitation (AGR). GGP - Fachzeitschrift für Geriatrische Pflege und Gerontologische Pflege 2018;2(3):112-114
2. Renz JC, **Meinck M**. Der präventive Hausbesuch für ältere Menschen - Ein sinnvolles Angebot von Hausarztpraxen? Der Allgemeinarzt 2017;39(16):36-39
3. **Meinck M**, Möhler R. Kann man ein Delir im Rahmen einer Krankenhausbehandlung verhindern? (Übersetzung). Die Schwester/Der Pfleger 2016;55(7)16
4. **Meinck M**, Möhler R. Kommentar: Das Delirrisiko im Krankenhaus lässt sich verringern! Die Schwester/Der Pfleger 2016;55(7)17
5. Ernst F, **Meinck M**, Wolff J. Palliativdienst im Krankenhaus. Hilfe für heikle Fälle. f & w - Führen und Wirtschaften im Krankenhaus 2016;33(1):73-75
6. **Meinck M**, Ernst F, Frilling B, Zastrau R. Ein notwendiger Schritt. Das demenzsensible Krankenhaus. f & w - Führen und Wirtschaften im Krankenhaus 2015;32(3):158-161
7. **Meinck M**. Reha vor Pflege im Alter: Praxis der GKV im Spiegel von Routinedaten. Welt der Krankenversicherung 2014;2(12):300-304
8. **Meinck M**, Ernst F, Klein-Hitpaß U, Wolff J. Fehlentwicklungen in der Geriatrie. f & w - Führen und Wirtschaften im Krankenhaus 2014;31(6):562-565

9. **Meinck M.** Forschungsstand: Präventive Hausbesuche für ältere Menschen. Die Ersatzkasse 2008;(11):435-437
10. **Meinck M,** Freigang, K, John, B, Puls E, Robra B-P. Modellprojekt Ambulante Geriatrische Rehabilitation. PRO - Die Zeitschrift für den Kassenarzt in Sachsen-Anhalt 2000;(9):322-323

Herausgeberwerke

1. Ernst F, Lübke N, **Meinck M,** Renz JC (Hrsg.). Kompendium Begutachtungswissen Geriatrie. Berlin, Heidelberg: Springer Verlag, 2020, 4. Aufl.
2. Ernst F, Lübke N, **Meinck M.** (Hrsg.). Kompendium Begutachtungswissen Geriatrie. Berlin, Heidelberg: Springer Verlag, 2015, 3. Aufl.

Dissertation

Meinck M. Rehabilitation im Alter: Eine empirische Untersuchung ambulanter geriatrischer Rehabilitationsmaßnahmen. Berlin: Technische Universität (Dissertation), 2003 (epub) (<http://dnb.info/967484472>)

Buchbeiträge

1. **Meinck M,** Ernst F. Qualitätskontrollen von Struktur- und Prozessanforderungen in der Versorgung hüftgelenknaher Femurfrakturen durch die Medizinischen Dienste. In: Liener UC, Becker C, Rapp K et al. (Hrsg.). Weißbuch Alterstraumatologie und Orthogeriatric. Stuttgart: Verlag W. Kohlhammer, 2022, 1. Aufl., S. 241-243.
2. Ernst F, Lübke N, **Meinck M,** Renz JC. Nachwort und Perspektiven geriatrischer Versorgung. In: Kompendium Begutachtungswissen Geriatrie. Berlin, Heidelberg: Springer Verlag 2020, 4. Aufl., S. 113-118. https://doi.org/10.1007/978-3-662-61448-8_7
3. Ernst F, Lübke N, **Meinck M,** Renz JC. Welche Zusammenhänge bestehen zwischen Geriatrie und Pflegebedürftigkeit?. In: Kompendium Begutachtungswissen Geriatrie. Berlin, Heidelberg: Springer Verlag 2020, 4. Aufl., S. 105-111. https://doi.org/10.1007/978-3-662-61448-8_6
4. Ernst F, Lübke N, **Meinck M,** Renz JC. Welche Bedeutung haben regionale Unterschiede geriatrischer Versorgungsstrukturen für die sozialmedizinische Begutachtung?. In: Kompendium Begutachtungswissen Geriatrie. Berlin, Heidelberg: Springer Verlag 2020, 4. Aufl., S. 91-103. https://doi.org/10.1007/978-3-662-61448-8_5
5. Ernst F, Lübke N, **Meinck M,** Renz JC. Welche sozialmedizinischen Fragen ergeben sich in den geriatrischen Versorgungsangeboten der GKV?. In: Kompendium Begutachtungswissen Geriatrie. Berlin, Heidelberg: Springer Verlag 2020, 4. Aufl., S. 39-90. https://doi.org/10.1007/978-3-662-61448-8_4
6. Ernst F, Lübke N, **Meinck M,** Renz JC. Was umfasst das geriatrische Behandlungskonzept?. In: Kompendium Begutachtungswissen Geriatrie. Berlin, Heidelberg: Springer Verlag 2020, 4. Aufl., S. 17-37. https://doi.org/10.1007/978-3-662-61448-8_3
7. Ernst F, Lübke N, **Meinck M,** Renz JC. Wer ist der geriatrische Patient?. In: Kompendium Begutachtungswissen Geriatrie. Berlin, Heidelberg: Springer Verlag 2020, 4. Aufl., S. 7-16. https://doi.org/10.1007/978-3-662-61448-8_2
8. Ernst F, Lübke N, **Meinck M,** Renz JC. Was ist Geriatrie?. In: Kompendium Begutachtungswissen Geriatrie. Berlin, Heidelberg: Springer Verlag 2020, 4. Aufl., S. 1-6. https://doi.org/10.1007/978-3-662-61448-8_1

9. Plate A, Armbruster S, **Meinck M.** Neue Wege in der ambulanten Versorgung: Geriatrische Schwerpunktpraxis (GSP) und Geriatrische Institutsambulanz (GIA) als Innovator einer spezialisierten Versorgung multimorbider Menschen im höheren Lebensalter? In: Welti F, Fuchs M, Fuchsloch C, Naegele G, Udsching P, (Hrsg.): Gesundheit, Alter, Pflege, Rehabilitation - Recht und Praxis im interdisziplinären Dialog. Baden-Baden: Nomos Verlagsgesellschaft, 2017, S. 128-142.
10. Ernst F, Lübke N, **Meinck M.** Perspektiven geriatrischer Versorgung. In: Ernst F, Lübke N, Meinck M. (Hrsg.): Kompendium Begutachtungswissen Geriatrie. Berlin, Heidelberg: Springer Medizin Verlag, 2015, 3. Aufl., S. 73-76
11. **Meinck M,** Ernst F, Lübke N. Welche Zusammenhänge bestehen zwischen Geriatrie und Pflegebedürftigkeit? In: Ernst F, Lübke N, **Meinck M.** (Hrsg.): Kompendium Begutachtungswissen Geriatrie. Berlin, Heidelberg: Springer Medizin Verlag, 2015, 3. Aufl., S. 67-72
12. Ernst F, Lübke N, **Meinck M.** Welche Bedeutung haben regionale Unterschiede geriatrischer Versorgungsstrukturen für die sozialmedizinische Begutachtung? In: Ernst F, Lübke N, Meinck M. (Hrsg.): Kompendium Begutachtungswissen Geriatrie. Berlin, Heidelberg: Springer Medizin Verlag, 2015, 3. Aufl., S. 59-66
13. Ernst F, Lübke N, **Meinck M.** Geriatrie in Rehabilitationseinrichtungen. In: Ernst F, Lübke N, Meinck M. (Hrsg.): Kompendium Begutachtungswissen Geriatrie. Berlin, Heidelberg: Springer Medizin Verlag, 2015, 3. Aufl., S. 49-58
14. Ernst F, Lübke N, **Meinck M.** Geriatrie im Krankenhaus. In: Ernst F, Lübke N, Meinck M. (Hrsg.): Kompendium Begutachtungswissen Geriatrie. Berlin, Heidelberg: Springer Medizin Verlag, 2015, 3. Aufl., S. 27-48
15. Ernst F, Lübke N, **Meinck M.** Welche sozialmedizinischen Fragen ergeben sich in den geriatrischen Versorgungsangeboten der GKV? In: Ernst F, Lübke N, Meinck M. (Hrsg.): Kompendium Begutachtungswissen Geriatrie. Berlin, Heidelberg: Springer Medizin Verlag, 2015, 3. Aufl., S. 23-26
16. Ernst F, Lübke N, **Meinck M.** Was umfasst das geriatrische Behandlungskonzept? In: Ernst F, Lübke N, Meinck M. (Hrsg.): Kompendium Begutachtungswissen Geriatrie. Berlin, Heidelberg: Springer Medizin Verlag, 2015, 3. Aufl., S. 13-22
17. Ernst F, Lübke N, **Meinck M.** Wer ist der geriatrische Patient? In: Ernst F, Lübke N, Meinck M. (Hrsg.): Kompendium Begutachtungswissen Geriatrie. Berlin, Heidelberg: Springer Medizin Verlag, 2015, 3. Aufl., S. 7-12
18. Lübke N, Ernst F, **Meinck M.** Was ist Geriatrie? In: Ernst F, Lübke N, Meinck M. (Hrsg.): Kompendium Begutachtungswissen Geriatrie. Berlin, Heidelberg: Springer Medizin Verlag, 2015, 3. Aufl., S. 1-6
19. **Meinck M.** Entwicklung der Geriatrie in Hamburg aus Sicht des Kompetenz-Centrums Geriatrie. Freie und Hansestadt Hamburg, Behörde für Gesundheit und Verbraucherschutz (Hrsg.): Dokumentation der Fachtagung „Zukunftsforum Altersmedizin“. Hamburg 2014 (www.hamburg.de/krankenhaus)
20. **Meinck M.** Was wirkt? Wissenschaftliche Grundlagen, Erfolgsfaktoren und Handlungsbedarfe in der Umsetzung erfolgreicher Programme zum Präventiven Hausbesuch. In: Landesgesundheitsamt Baden-Württemberg (Hrsg.): Präventive Hausbesuche im Spannungsfeld zwischen Ehren- und Hauptamt. Dokumentation der Impulskonferenz Baden- Württemberg Stuttgart 2012, S. 20-28
21. **Meinck M.** Präventive Hausbesuche für ältere Menschen. In: Günster C, Klose J, Schmacke N. (Hrsg.): Versorgungsreport 2012. Schwerpunkt: Gesundheit im Alter. Stuttgart: Schattauer Verlag 2012, S. 249-257
22. **Meinck M.** Demenziell Erkrankte im Krankenhaus - Herausforderungen und Chancen für die Geriatrie. In: Alzheimer Gesellschaft Hamburg, Wandsbeker Gesundheits- und Pflegekonferenz

(Hrsg.): Dokumentation der Fachtagung „Menschen mit Demenz im Krankenhaus“ am 22.09.2010. Hamburg: Bezirksamt Wandsbek 2010, S. 82-95

23. **Meinck M.** Langzeitperspektiven und Outcomes der geriatrischen Rehabilitation aus Sicht des Kompetenz-Centrums Geriatrie. In: Schweizer C, Schmidt-Ohlemann M, Schönle PW (Hrsg.): Dokumentation der gemeinsamen Fachtagung „Nachhaltigkeit der (Mobilen) Geriatrischen Rehabilitation: Definition und Messung von Outcomes in langfristiger Perspektive“ der Deutschen Vereinigung für Rehabilitation (DVfR) und der Bundesarbeitsgemeinschaft für Mobile Rehabilitation (BAG MoRe) am 09.12.2005 in Berlin, Saarbrücken: ISO - Institut für Sozialforschung und Sozialwirtschaft e.V. 2006, S. 61-72.

Abstracts (begutachtet)

1. **Meinck M.** Reicht die verfügbare Anzahl geriatrisch qualifizierter Ärzte für die Umsetzung der Anforderungen des G-BA in der Versorgung hüftgelenknaher Femurfrakturen im Krankenhaus? *Z Gerontol Geriatr* 2024;57(Suppl2): S165
2. **Meinck M.** Unabhängige Prädiktoren für den Zugewinn an Selbstversorgungsfähigkeit in der mobilen geriatrischen Rehabilitation: multivariate Auswertungsergebnisse der bundesweiten Basisdokumentation. *Z Gerontol Geriatr* 2023;56(Suppl 2):S68-S69.
3. Kimmel A, **Meinck M.** Does video-based assessment for determining the need for long-term care work? EUMASS Congress 2023. Reference: A41566AK. [[Kongressband](#)]
4. Schubert I, Bauer JM, Heppner HJ, Lübke N, **Meinck M**, Niebling W, Oster P, Vogel W, Köster I. Prädiktoren für die Inanspruchnahme geriatrisch-rehabilitativer Leistungen in Krankenhäusern und Rehabilitationseinrichtungen in Baden-Württemberg: Ergebnisse logistischer Regressionsanalysen. *Z Gerontol Geriatr* 2018;51(Suppl 1):S111
5. Köster I, Bauer JM, Heppner HJ, Lübke N, **Meinck M**, Niebling W, Oster P, Vogel W, Schubert I. Bestehen regionale Unterschiede in den Anteilen bedarfsgerechter Geriatrieversorgung? Ergebnisse aus Baden-Württemberg. *Z Gerontol Geriatr* 2018;51(Suppl 1):S110
6. **Meinck M.** Aktualisierte Rahmenempfehlungen zur ambulanten geriatrischen Rehabilitation: Grundlagen zur Weiterentwicklung und zum bedarfsgerechten Ausbau. *Z Gerontol Geriatr* 2018;51(Suppl 1):S98
7. Renz JC, **Meinck M.** Wirksamkeit präventiver Hausbesuche bei älteren Menschen - Ergebnisse einer aktualisierten systematischen Bewertung. *Z Gerontol Geriatr* 2017;50(Suppl 3):S129
8. Köster I, Heppner HJ, Lübke N, **Meinck M**, Niebling W, Oster P, Vogel W, Schubert I. Schätzung zur Zahl potentiell geriatrischer Patienten mittels Routinedaten. Erste Ergebnisse aus Baden-Württemberg. *Z Gerontol Geriatr* 2017;50(Suppl 3):S128
9. **Meinck M**, Ernst F, Pippel K, Gehrke J, Coners E. Pflegerische Medikamentenversorgung in stationären Einrichtungen: Gründe für Auffälligkeiten in unabhängigen Qualitätsprüfungen. *Z Gerontol Geriatr* 2016;49(Suppl 1):S46
10. Renz JC, **Meinck M.** Präventive Hausbesuche im Alter: Systematische Bestandsaufnahme der Anwendung in Deutschland. *Z Gerontol Geriatr* 2016;49(Suppl 1):S28
11. **Meinck M**, Ernst F, Pippel K, Gehrke J, Coners E. Medikamentenversorgung in Einrichtungen stationärer Pflege: Auffälligkeitsgründe in Qualitätsprüfungen Medizinischer Dienste. *Gesundheitswesen* 2016;78:552
12. **Meinck M**, Ernst F, Pippel K, Gehrke J, Coners E. Medikamentenversorgung durch stationäre Pflegeeinrichtungen: Gründe für Auffälligkeiten in MDK-Qualitätsprüfungen. *HeilberufeScience* 2016;7(Suppl 1):2
13. Pippel K, **Meinck M**, Lübke N. Basisdokumentation Mobile Rehabilitation: Auswertung mobiler geriatrischer Rehabilitationsmaßnahmen im Pflegeheim, in der Kurzzeitpflege und im Privathaushalt. *DRV-Schriften* 2016;109:479-480

14. **Meinck M**, Pippel K, Lübke N. Basisdokumentation mobile geriatrische Rehabilitation der Gesetzlichen Krankenversicherung: Standortbezogene Vergleiche von Rehabilitationsmaßnahmen der Jahre 2011-2014. DRV-Schriften 2016;109:486-487
15. **Meinck M**, Pippel K, Lübke N. Mobile geriatrische Rehabilitation in der Gesetzlichen Krankenversicherung: Konzeptionelle Ausrichtung und Ergebnisse der bundesweiten Basisdokumentation Z Gerontol Geriatr 2015;48(Suppl 1):40
16. Pippel K, **Meinck M**, Lübke N. Mobile geriatrische Rehabilitation – die Chance für Pflegeheimbewohner und Patienten in der Kurzzeitpflege? Z Gerontol Geriatr 2015;48(Suppl 1):13
17. **Meinck M**. Stationäre rehabilitative Versorgung vor und bei Pflegebedürftigkeit: die Praxis der GKV im Spiegel von Routinedaten Z Gerontol Geriatr 2015;48(Suppl 1):12-13
18. Lübke N, **Meinck M**, Pippel K, Breuninger K. Umsetzung von Rehabilitation vor und bei Pflege: Aktuelles aus Perspektive der Sozialmedizin. Z Gerontol Geriatr 2015;48(Suppl 1):12
19. Meinck M, Ernst F, Pippel K, Gehrke J, Coners E. Medikamentenversorgung in stationären Pflegeeinrichtungen: Auffälligkeiten in den unabhängigen Qualitätsprüfungen der Medizinischen Dienste. Z Gerontol Geriatr 2015;48(Suppl 1):7
20. Meinck M, Ernst F. Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlungen: Lassen sich Unter- als auch Überversorgung aufgrund erlösbezogener Fehlanreize in der geriatrischen Krankenhausversorgung nachweisen? Z Gerontol Geriatr 2014;47(Suppl 1):126
21. **Meinck M**, Lübke N, Polak U. Geriatrische Früh- und Anschlussrehabilitation: Routinedatenanalysen zu Ausgangsbefunden und Nachhaltigkeit vor dem Hintergrund unterschiedlicher Versorgungsschwerpunkte und -quoten in den Bundesländern. DRV-Schriften 2014;103:539-540
22. **Meinck M**, Lübke N, Polak U. Leistungsanspruchnahme in den Bereichen Frührehabilitation und Rehabilitation im höheren Lebensalter mit besonderem Fokus auf Pflegebedürftigkeit gemäß SGB XI: Analysen anhand von GKV-Routinedaten Z Gerontol Geriatr 2013;46(Suppl 1):6
23. Meinck M, Lübke N, Polak U. Inanspruchnahme medizinischer Rehabilitationsmaßnahmen und Frührehabilitation in der GKV bei Versicherten im höheren Lebensalter mit besonderem Fokus auf Pflegebedürftigkeit gemäß SGB XI. DRV-Schriften 2013;101:150-151
24. Lübke N, **Meinck M**. Allokation von Patienten mit geriatritypischer Multimorbidität in ausgewählten Krankenhausfachabteilungen - Ergebnisse von Routinedatenauswertungen stationärer Krankenhausdaten und Pflegedaten. Dtsch Med Wochenschr 2012;137(S03):A202
25. Ernst F, Lübke N, **Meinck M**, Weyh JL. Sozialmedizinische Begutachtungsgrundlagen im Bereich Geriatrie: Kompendium „Begutachtungswissen Geriatrie“ der MDK-Gemeinschaft. Gesundheitswesen 2012;74(8/9):553
26. Lübke N, **Meinck M**. Bestimmung geriatritypischer Multimorbidität anhand von Routinedaten - Erprobung und Weiterentwicklung eines Operationalisierungsansatzes. Z Gerontol Geriatr 2012;45(Suppl 1):42
27. Ernst F, Lübke N, Weyh JL, **Meinck M**. Wissensmanagement und Relevanz geriatrischer Kompetenzen in der Sozialmedizin - Kompendium „Begutachtungswissen Geriatrie“ der MDK-Gemeinschaft. Z Gerontol Geriatr 2012;45(Suppl 1):131
28. Lübke N, **Meinck M**. Unterschiede geriatrisch und nicht geriatrisch behandelter Patienten in Routinedaten der Gesetzlichen Krankenversicherung und der Sozialen Pflegeversicherung. Z Gerontol Geriatr 2012;45(Suppl 1):58
29. **Meinck M**, Lübke N. Prävalenz und Vorhersagekraft geriatritypischer Multimorbidität in ambulanten und stationären Diagnosen: Ergebnisse aus der AOK-Versichertenstichprobe. Z Gerontol Geriatr 2012;45(Suppl 1):58

30. **Meinck M**, Lübke N. Maßnahmen der Frühehabilitation und medizinischen Rehabilitation in der GKV mit besonderem Fokus auf Pflegebedürftigkeit - Möglichkeiten von Auswertungen mittels Routinedaten. DRV-Schriften 2012;98:66-67
31. **Meinck M**. Kodierung geriatritypischer Merkmalskomplexe in Diagnosen aus der stationären Krankenhausversorgung und der ambulanten vertragsärztlichen Versorgung. 2. Methoden-Workshop der Arbeitsgruppe der Erhebung und Nutzung von Sekundärdaten - AGENS der DGSMP und der DGEpi. Köln, 14.-15.04.2011, Tagungsband S. 35
32. **Meinck M**. Gepoolte Analysen mit Krankenhausabrechnungs- und Pflegedaten: Oder wie finde ich den geriatrischen Patienten? 1. Methoden-Workshop der Arbeitsgruppe der Erhebung und Nutzung von Sekundärdaten - AGENS der DGSMP und der DGEpi. Magdeburg, 12.-13.03.2009
33. **Meinck M**, Lübke N. Geriatritypische Multimorbidität anhand von GKV-Routinedaten: ein Beitrag zur Versorgungsforschung. German Medical Science 2007 (<http://www.egms.de/static/de/meetings/ebm2007/07ebm079.shtml>)
34. **Meinck M**, Lübke N, Robra B-P. Präventive Hausbesuche im Alter: eine systematische Übersicht und Bewertung der vorliegenden Evidenz. Gesundheitswesen 2004;66:638
35. **Meinck M**, Freigang K, John B, Keitel C, Puls E, Robra B-P. Ergebnisse ambulanter geriatrischer Rehabilitationsmaßnahmen 6 Monate nach Rehabilitationsende. Gesundheitswesen 2003;65:A29
36. **Meinck M**, Robra B-P. Outpatient Rehabilitation of the Elderly in Germany: Outcomes of Two Different Institutional Models. Abstractbook - 2. Weltkongress der International Society of Physical and Rehabilitation Medicine (ISPRM) „Reflection on Advances in Rehabilitation - Future Challenges" 2003:243
37. **Meinck M**, Freigang K, John B, Keitel C, Puls E, Robra B-P. Prädiktoren des guten Ergebnisses in der ambulanten geriatrischen Rehabilitation. DRV-Schriften 2003;40:321-322
38. **Meinck M**, Robra B-P. Der Zusammenhang von Strukturentwicklung und evidenzbasierter Versorgungsforschung am Beispiel der ambulanten geriatrischen Rehabilitation. Gesundheitswesen 2002;64:A6
39. **Meinck M**, Freigang K, John B, Keitel C, Puls E, Robra B-P. Outpatient geriatric rehabilitation: outcomes of two models. Kongressbuch des Biennial International Congress 2002 der European Society For Health And Medical Sociology (ESHMS) „Health and Society in Europe“ 2002:A54
40. **Meinck M**, Freigang K, John B, Keitel C, Puls E, Robra B-P. Modellhafte Erprobung ambulanter geriatrischer Rehabilitation: Eine Ergebnisevaluation anhand medizinischer Verlaufskriterien. DRV-Schriften 2002;33:35-36
41. **Meinck M**, Freigang K, John B, Keitel C, Puls E, Robra B-P. Extrastationäre Rehabilitationsmaßnahmen in einem geriatrischen Rehabilitationsmodell (AMBRA) Gesundheitswesen 2001;63:A51
42. **Meinck M**, Dietrich U, John B, Krupke U, Puls E, Robra B-P. Modellhafter Aufbau zweier Einrichtungen der ambulanten geriatrischen Rehabilitation (AMBRA). Gesundheitswesen 2000;62:A79-80

Posterbeiträge

1. Schubert I, Bauer JM, Heppner HJ, Lübke N, **Meinck M**, Niebling W, Oster P, Vogel W, Köster I. Prädiktoren für die Inanspruchnahme geriatrisch-rehabilitativer Leistungen in Krankenhäusern und Rehabilitationseinrichtungen in Baden-Württemberg: Ergebnisse logistischer Regressionsanalysen. Gerontologie und Geriatrie Kongress 2018. Köln, 07.09.2018
2. Köster I, Bauer JM, Heppner HJ, Lübke N, **Meinck M**, Niebling W, Oster P, Vogel W, Schubert I. Bestehen regionale Unterschiede in den Anteilen bedarfsgerechter Geriatrieversorgung?

- Ergebnisse aus Baden-Württemberg. Gerontologie und Geriatrie Kongress 2018. Köln, 07.09.2018
3. **Meinck M**, Pippel K, Lübke N. Basisdokumentation mobile geriatrische Rehabilitation der Gesetzlichen Krankenversicherung: Standortbezogene Vergleiche von Rehabilitationsmaßnahmen der Jahre 2011-2014. Aachen, 29.02.2016
 4. **Meinck M**, Pippel K, Lübke N. Mobile geriatrische Rehabilitation in der Gesetzlichen Krankenversicherung: Konzeptionelle Ausrichtung und Ergebnisse der bundesweiten Basisdokumentation. Kongress „Zukunft der Medizin – Medizin der Zukunft. Geriatrie“ (DGG). Frankfurt, 04.09.2015
 5. **Meinck M**, Ernst F. Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlungen: Lassen sich Unter- als auch Überversorgung aufgrund erlösbezogener Fehlanreize in der geriatrischen Krankenhausversorgung nachweisen? Kongress „Stress und Altern - Chancen und Risiken“ (DGGG, DGG, SGG-SSG, SFGG-SPSG, ÖGGG.) Halle, 24.09.2014
 6. Lübke N, **Meinck M**. Allokation von Patienten mit geriatritypischer Multimorbidität in ausgewählten Krankenhausfachabteilungen - Ergebnisse von Routinedatenauswertungen stationärer Krankenhausdaten und Pflegedaten. 11. Deutscher Kongress für Versorgungsforschung und 4. Nationaler Präventionskongress. Dresden, 27.-29.09.2012
 7. Ernst F, Lübke N, Weyh JL, **Meinck M**. Wissensmanagement und Relevanz geriatrischer Kompetenzen in der Sozialmedizin - Kompendium „Begutachtungswissen Geriatrie“ der MDK-Gemeinschaft Gemeinsamer Gerontologie- und Geriatriekongress „Altersforschung: Transnational und Translational“ (DGGG, ÖGGG, SGG SSG, SFGG und DGG). Bonn, 12.-15.09.2012
 8. Lübke N, Meinck M. Bestimmung geriatritypischer Multimorbidität anhand von Routinedaten - Erprobung und Weiterentwicklung eines Operationalisierungsansatzes. Gemeinsamer Gerontologie- und Geriatriekongress „Altersforschung: Transnational und Translational“ (DGGG, ÖGGG, SGG SSG, SFGG und DGG). Bonn, 12.-15.09.2012
 9. **Meinck M**, Lübke N. Maßnahmen der Frührehabilitation und medizinischen Rehabilitation in der GKV mit besonderem Fokus auf Pflegebedürftigkeit – Möglichkeiten von Auswertungen mittels Routinedaten. 21. Rehabilitationswissenschaftliches Kolloquium. Hamburg, 05.- 07.3.2012
 10. **Meinck M**, Lübke N. Geriatritypische Multimorbidität anhand von GKV-Routinedaten: ein Beitrag zur Versorgungsforschung. 8. Jahrestagung des Deutschen Netzwerks Evidenzbasierte Medizin e. V. Berlin, 22.-24.03.2007
 11. **Meinck M**, Lübke N, Robra B-P. Präventive Hausbesuche im Alter: eine systematische Übersicht und Bewertung der vorliegenden Evidenz. Wissenschaftliche Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Sozialmedizin und Prävention (DGSMP). Magdeburg, 28.09.2004
 12. **Meinck M**, Robra B-P. Outpatient Rehabilitation of the Elderly in Germany: Outcomes of Two Different Institutional Models. Poster auf dem 2. Weltkongress der International Society of Physical and Rehabilitation Medicine (ISPRM) "Reflection on Advances in Rehabilitation - Future Challenges" Prag, 19.-22.05.2003
 13. **Meinck M**, Freigang K, John B, Keitel C, Puls E, Robra B-P. Prädiktoren des guten Ergebnisses in der ambulanten geriatrischen Rehabilitation. Poster auf dem 12. Rehabilitationswissenschaftlichen Kolloquium des Verband Deutscher Rentenversicherungsträger (VDR) und der Landesversicherungsanstalt Rheinland-Pfalz. Bad Kreuznach, 10.-12.03.2003
 14. **Meinck M**, Freigang K, John B, Keitel C, Puls E, Robra B-P. Outpatient geriatric rehabilitation: outcomes of two models. Poster auf dem Biennial International Congress 2002 der European Society For Health and Medical Sociology (ESHMS) „Health and Society in Europe“. Groningen - The Netherlands, 29.-31.08.2002

Vorträge

1. **Meinck M.** Aktueller Stand zu den Qualitätsprüfungen des MD zur Überprüfung der Umsetzung des GBA Beschlusses. Deutscher Kongress für Orthopädie und Unfallchirurgie 2024 „Zukunft wollen. Zukunft machen.“ Vereinte Vielfalt“. Berlin, 22.10.2024
2. **Meinck M.** GBA Richtlinie hüftgelenknahe Femurfraktur – quo vadis. Symposium der AG Alterstraumatologie der Deutschen Gesellschaft für Geriatrie. Gemeinsamer Jahreskongress der Deutschen Gesellschaft für Geriatrie und der Deutschen Gesellschaft für Gerontologie und Geriatrie „Altern ohne Grenzen. Kassel, 13.09.2024
3. **Meinck M.** Reicht die verfügbare Anzahl geriatrisch qualifizierter Ärzte für die Umsetzung der Anforderungen des G-BA in der Versorgung hüftgelenknahe Femurfrakturen im Krankenhaus? Gemeinsamer Jahreskongress der Deutschen Gesellschaft für Geriatrie und der Deutschen Gesellschaft für Gerontologie und Geriatrie „Altern ohne Grenzen. Kassel, 14.09.2024
4. **Meinck M.** Auslegung des G-BA Beschlusses aus Sicht des Kompetenz-Centrum Geriatrie des Medizinischen Dienst - Bald keine Versorgung mehr möglich? 6. Alterstraumatologie Kongress 2024. Essen, 19.06.2024
5. **Meinck M.** Unabhängige Prädiktoren für den Zugewinn an Selbstversorgungsfähigkeit in der mobilen geriatrischen Rehabilitation: multivariate Auswertungsergebnisse der bundesweiten Basisdokumentation. 35. Jahreskongress der Deutschen Gesellschaft für Geriatrie. Frankfurt a. M., 16.09.2023
6. **Meinck M** Beitrag sozialmedizinischer Begutachtung zur Weiterentwicklung geriatrischer Versorgung. Session „Geriatrie und Pflege - Neue Perspektiven für Versorgung und Begutachtung“. Kongress der Deutschen Gesellschaft für Sozialmedizin und Prävention (DGSM e.V.). Magdeburg, 08.09.2022
7. **Meinck M.** Kontrollkriterien zur Einhaltung von Qualitätsanforderungen. Deutscher Kongress für Orthopädie und Unfallchirurgie 2021 „Vereinte Vielfalt“. Berlin, 26.10.2021
8. **Meinck M.** Aktualisierte Rahmenempfehlungen zur ambulanten geriatrischen Rehabilitation: Grundlagen zur Weiterentwicklung und zum bedarfsgerechten Ausbau. Gerontologie und Geriatrie Kongress 2018. Köln, 08.09.2018
9. **Meinck M.** Zugang zu und Inanspruchnahme von rehabilitativen Leistungen bei drohender Pflegebedürftigkeit: Pflegegutachter, Vertragsärzte und präventive Hausbesuche. Experten-Workshop „Reha vor Pflege“ am Robert-Bosch-Krankenhaus. Stuttgart, 28.06.2016
10. Renz JC, **Meinck M.** Wirksamkeit präventiver Hausbesuche bei älteren Menschen: systematische Bewertung der aktuellen Literatur. 29. Jahreskongress der Deutschen Gesellschaft für Geriatrie. Frankfurt a. M., 30.09.2017
11. Köster I, Heppner HJ, Lübke N, **Meinck M,** Niebling W, Oster P, Vogel W, Schubert I. Schätzung zur Zahl potentiell geriatrischer Patienten mittels Routinedaten. Erste Ergebnisse aus Baden-Württemberg. 29. Jahreskongress der Deutschen Gesellschaft für Geriatrie. Frankfurt a. M., 30.09.2017
12. **Meinck M,** Ernst F, Pippel K, Gehrke J, Coners E. Medikamentenversorgung in Einrichtungen stationärer Pflege: Auffälligkeitsgründe in Qualitätsprüfungen Medizinischer Dienste. 52. Jahrestagung der DGSM „Metropolis: Gesundheit Anders Denken“. Essen, 14.09.2016
6. Renz CJ, Meinck M. Präventive Hausbesuche im Alter: Systematische Bestandsaufnahme der Anwendung in Deutschland. Gerontologie und Geriatrie Kongress 2016 „Leben und Altern - Funktionalität und Qualität“ (DGG, DGGG, ÖGGG, SFGG-SPSG, SGG SSG). Stuttgart, 08.9.2016
13. **Meinck M,** Ernst F, Pippel K, Gehrke J, Coners E. Pflegerische Medikamentenversorgung in stationären Einrichtungen: Gründe für Auffälligkeiten in unabhängigen Qualitätsprüfungen.

- Gerontologie und Geriatrie Kongress 2016 „Leben und Altern - Funktionalität und Qualität“ (DGG, DGGG, ÖGGG, SFGG-SPSG, SGG SSG). Stuttgart, 08.9.2016
14. **Meinck M**, Ernst F, Pippel K, Gehrke J, Coners E. Medikamentenversorgung durch stationäre Pflegeeinrichtungen: Gründe für Auffälligkeiten in MDK-Qualitätsprüfungen. 6. HeilberufeScience Symposium (Interprofessioneller Gesundheitskongress). Dresden, 09.04.2016
 15. Pippel K, **Meinck M**, Lübke N. Basisdokumentation Mobile Rehabilitation: Auswertung mobiler geriatrischer Rehabilitationsmaßnahmen im Pflegeheim, in der Kurzzeitpflege und im Privathaushalt. 16. Rehabilitationswissenschaftliches Kolloquium. Aachen, 01.03.2016
 16. **Meinck M**. Vergütung geriatrischer Frührehabilitation im DRG-System - Von Fehlanreizen zu Fehlentwicklungen. 6. MCC-Fachkonferenz „Health Aktuell Geriatrie2016“. Köln, 27.01.2016
 17. Pippel K, **Meinck M**, Lübke N. Mobile geriatrische Rehabilitation – die Chance für Pflegeheimbewohner und Patienten in der Kurzzeitpflege? Kongress „Zukunft der Medizin – Medizin der Zukunft. Geriatrie“ (DGG). Frankfurt, 03.09.2015
 18. **Meinck M**. Stationäre rehabilitative Versorgung vor und bei Pflegebedürftigkeit: die Praxis der GKV im Spiegel von Routinedaten. Kongress „Zukunft der Medizin – Medizin der Zukunft. Geriatrie“ (DGG). Frankfurt, 03.09.2015
 19. **Meinck M**, Ernst F, Pippel K, Gehrke J, Coners E. Medikamentenversorgung in stationären Pflegeeinrichtungen: Auffälligkeiten in den unabhängigen Qualitätsprüfungen der Medizinischen Dienste. Kongress „Zukunft der Medizin – Medizin der Zukunft. Geriatrie“ (DGG). Frankfurt, 03.09.2015
 20. **Meinck M**. Fehlentwicklungen im DRG-System: Das Beispiel Geriatrie. 4. DRG-Forum Schweiz - Deutschland. Bern, 30.01.2015
 21. **Meinck M**. Rehabilitation vor Pflege - Analyse anhand von Behandlungsdaten. Der Demografiekongress – Zukunftsforum Langes Leben. Berlin, 05.09.2014
 22. **Meinck M**. Entwicklung der Geriatrie in Hamburg aus Sicht des Kompetenz-Centrums Geriatrie. Fachtagung „Zukunftsforum Altersmedizin“ der Behörde für Gesundheit und Verbraucherschutz. Hamburg, 02.07.2014
 23. **Meinck M**. Lübke N, Polak U. Geriatrische Früh- und Anschlussrehabilitation: Routinedatenanalysen zu Ausgangsbefunden und Nachhaltigkeit vor dem Hintergrund unterschiedlicher Versorgungsschwerpunkte und -quoten in den Bundesländern. 23. Rehabilitationswissenschaftliches Kolloquium. Karlsruhe, 11.03.2014
 24. **Meinck M**. Lübke N, Polak U. Leistungsanspruchnahme in den Bereichen Frührehabilitation und Rehabilitation in der GKV im höheren Lebensalter mit besonderem Fokus auf Pflegebedürftigkeit gemäß SGB XI. „Geriatrie in Partnerschaft“ 25. Jahreskongress der DGG. Hof, 14.09.2013
 25. **Meinck M**. Lübke N, Polak U. Inanspruchnahme medizinischer Rehabilitationsmaßnahmen und Frührehabilitation in der GKV bei Versicherten im höheren Lebensalter mit besonderem Fokus auf Pflegebedürftigkeit gemäß SGB XI. 22. Rehabilitationswissenschaftliches Kolloquium. Mainz, 05.03.2013
 26. **Meinck M**. Aktuelle Entwicklungen in der geriatrischen Rehabilitation. 8. MCC-Fachforum „RehaForum2012 - Steigende Nachfrage vs. Deckelung des Budgets“. Köln, 25.-26.10.2012
 27. Lübke N, **Meinck M**. Unterschiede geriatrisch und nicht geriatrisch behandelter Patienten in Routinedaten der Gesetzlichen Krankenversicherung und der Sozialen Pflegeversicherung. Gemeinsamer Gerontologie- und Geriatriekongress „Altersforschung: Transnational und Translational“ (DGGG, ÖGGG, SGG SSG, SFGG und DGG). Bonn, 14.09.2012
 28. **Meinck M**. Lübke N. Prävalenz und Vorhersagekraft geriatritypischer Multimorbidität in ambulanten und stationären Diagnosen: Ergebnisse aus der AOK-Versichertenstichprobe. Gemeinsamer Gerontologie- und Geriatriekongress „Altersforschung: Transnational und Translational“ (DGGG, ÖGGG, SGG SSG, SFGG und DGG). Bonn, 14.09.2012

29. **Meinck M.** Was wirkt? - Wissenschaftliche Grundlagen, Erfolgsfaktoren und Handlungsbedarfe in der Umsetzung erfolgreicher Programme zum Präventiven Hausbesuch. Impulskonferenz „gesund und aktiv älter werden - Präventive Hausbesuche“ im Spannungsfeld zwischen Ehrenamt und Hauptamt“ des Landesgesundheitsamtes Baden- Württemberg und der Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung, Stuttgart, 21.11.2011.
30. **Meinck M.** Kodierung geriatritypischer Merkmalskomplexe in Diagnosen aus der stationären Krankenhausversorgung und der ambulanten vertragsärztlichen Versorgung. 2. Methoden-Workshop der Arbeitsgruppe der Erhebung und Nutzung von Sekundärdaten - AGENS der DGSMP und der DGEpi. Köln, 15.04.2011
31. **Meinck M.** Demenziell Erkrankte im Krankenhaus - Herausforderungen und Chance für die Geriatrie. Fachtagung „Menschen mit Demenz“ der Alzheimer Gesellschaft Hamburg und der Wandsbeker Gesundheits- und Pflegekonferenz. Hamburg, 22.09.2010
32. **Meinck M.** Externe Qualitätssicherung aus Sicht des Kompetenz-Centrums Geriatrie. Symposium „Entwicklung neuer Messmethoden zur Beurteilung der stationären geriatrischen Rehabilitation - Das MEMBeR-Projekt. Stuttgart, 11.07.2010 (<http://www.aktivinjedemalter.de>)
33. **Meinck M.** Gepoolte Analysen mit Krankenhausabrechnungs- und Pflegedaten: Oder wie finde ich den geriatrischen Patienten? Workshop „Methoden“ der Arbeitsgruppe der Erhebung und Nutzung von Sekundärdaten (AGENS) der DGSMP und DGEpi. Magdeburg, 13.03.2009
34. **Meinck M.** Ergebnisse von Analysen zu Identifikationsmöglichkeiten geriatrischer Patienten mit gepoolten GKV-Routinedaten. Präsentationsveranstaltung der Kompetenz-Centren 2008. Hamburg, 18.11.2008 (www.kcgeriatrie.de/downloads/vortraege/2008_meinck_hamburg.pdf)
35. Lauterberg J, **Meinck M.** Beratung zur Erprobung von Präventiven Hausbesuchen für ältere Menschen in Deutschland. Präsentationsveranstaltung der Kompetenz-Centren 2008. Hamburg, 17.11.2008 (www.kcgeriatrie.de/downloads/vortraege/2008_lauterberg-meinck_hamburg.pdf)
36. Lübke N, **Meinck M.** Bestandsaufnahme der bundesweit bereits bestehenden Verfahren und Instrumente der externen Qualitätssicherung für den Bereich der geriatrischen Rehabilitation, 15. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Geriatrie (DGG). Nürnberg, 16.11.2007 (www.kcgeriatrie.de/downloads/vortraege/2007_luebke_nuernberg2.pdf)
37. **Meinck M.** Ambulante geriatrische Rehabilitation als Baustein geriatrischer Versorgungsstrukturen. MDK-Tag des Kongresses "Medizin und Gesellschaft" zugleich wissenschaftliche Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Sozialmedizin und Prävention (DGSMP). Augsburg, 20.9.2007
38. **Meinck M.** Qualitätssicherung Geriatrische Rehabilitation. Präsentationsveranstaltung der Kompetenz-Centren. Düsseldorf, 24.04.2007
39. **Meinck M.** Abbildung des geriatrischen Patienten über GKV-Routinedaten - Anwendung der Abgrenzungskriterien V1.3 auf Krankenhausroutinedaten. Jahreskongress der Deutschen Gesellschaft für Geriatrie (DGG) und der Österreichischen Gesellschaft für Geriatrie und Gerontologie (ÖGGG). Berlin, 17.11.2006
40. **Meinck M.** Präventive Hausbesuche für ältere Menschen. Jahreskongress der Deutschen Gesellschaft für Geriatrie (DGG) und der Österreichischen Gesellschaft für Geriatrie und Gerontologie (ÖGGG). Berlin, 17.11.2006
41. **Meinck M.** Langzeit-Perspektiven und Outcomes aus Sicht des Kompetenz-Centrums Geriatrie. Workshop "Nachhaltigkeit der (Mobilen) Geriatrischen Rehabilitation" der Deutschen Vereinigung für Rehabilitation (DVfR). Berlin, 9.12.2005
42. Lübke N, **Meinck M.** Kernfragen geriatrischer Versorgungsforschung unter besonderer Berücksichtigung des DRG-Systems, 3. Workshop der Clearingstelle Versorgungsforschung NRW

„DRG und Versorgungskonsequenzen“. Bochum, 27.09.2005
(www.kcgeriatrie.de/downloads/vortraege/2005_luebke_bochum.pdf)

43. **Meinck M**, Freigang K, John B, Keitel C, Puls E, Robra B-P. Ergebnisse ambulanter geriatrischer Rehabilitationsmaßnahmen 6 Monate nach Rehabilitationseende. Wissenschaftliche Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Sozialmedizin und Prävention (DGSMP). Greifswald, 25.09.2003
44. **Meinck M**, Robra B-P. Modellhafte Erprobung ambulanter geriatrischer Rehabilitation in Sachsen-Anhalt (AMBRA):. Vorläufige Ergebnisse der wissenschaftlichen Begleitforschung. Arbeitskreis Gesundheit der SPD-Landtagsfraktion Sachsen-Anhalt. Magdeburg, 23.10.2001
45. **Meinck M**, Freigang K, John B, Keitel C, Puls E, Robra B-P. Extrastationäre Rehabilitationsmaßnahmen in einem geriatrischen Rehabilitationsmodell (AMBRA). Gemeinsame Wissenschaftliche Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Sozialmedizin und Prävention (DGSMP) und der Deutschen Gesellschaft für Medizinische Soziologie (DGMS) Bielefeld, 19.09.2001
46. **Meinck M**. „Rehabilitationsverläufe ambulant und mobil rehabilitierter Patienten - vorläufige Ergebnisse des Modellvorhabens AMBRA“. Workshop: „Aufbau und modellhafte Erprobung von Versorgungsangeboten der mobilen und ambulanten geriatrischen Rehabilitation in Sachsen-Anhalt“. Magdeburg, 15.05.2001
47. **Meinck M**, Robra B-P. Evaluationskonzept und erste Ergebnisse des Modellvorhabens "Ambulante Geriatrische Rehabilitation" (AMBRA) Geriatriebeirat Sachsen-Anhalt. Magdeburg 18.10.2000
48. **Meinck M**, Dietrich U, John B, Krupke U, Puls E, Robra B-P. Modellhafter Aufbau zweier Einrichtungen der ambulanten geriatrischen Rehabilitation (AMBRA). Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Sozialmedizin und Prävention, Berlin, 27.-30.9.2000

Stellungnahmen/Grundsatzgutachten im Auftrag der GKV-Spitzenverbände der GKV und der Medizinischen Dienste

1. **Meinck M**. Verfügbarkeit von Geriatern für die Umsetzung der Anforderungen der QSFFx-RL des G-BA in der Versorgung von Krankenhausfällen mit hüftgelenknaher Femurfraktur ab dem 1.1.2024. Hamburg: Kompetenz-Centrum Geriatrie beim MD Hamburg (Hrsg.), Hamburg 13.10.2023.
2. Kimmel A, **Meinck M**, Fler B, Lehmacher-Dubberke C, Parusel V, Ezzat N, Ortmeyer B, Seidel J, Knoblich S. SPRINT-Studie: Die Videobegutachtung zur Feststellung der Pflegebedürftigkeit – Potenziale und Voraussetzungen (Abschlußbericht). Medizinischer Dienst Bund (Hrsg.), Essen 2022.
3. Lübke N, **Meinck M**. Vorprüfung zur Eignung orthopädisch-geriatrischer Kooperation als Element der Qualitätssicherung in der Versorgung hüftgelenknaher Femurfrakturen im Krankenhaus (3243-2018). Kompetenz-Centrum Geriatrie beim MDK Nord (Hrsg.), Hamburg Juni 2018
4. Lübke N, Ernst F, **Meinck M**. Begutachtungshinweise zur OPS 8-550* „Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung“ und zur OPS 8-98a* „Teilstationäre geriatrische Komplexbehandlung“ - Version 2018 (3183-2018). Kompetenz-Centrum Geriatrie beim MDK Nord (Hrsg.). Hamburg 15.05.2018
5. Lübke N, Ernst F, **Meinck M**. Begutachtungshinweise zur OPS 8-550* „Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung“ und zur OPS 8-98a* „Teilstationäre geriatrische Komplexbehandlung“ - Version 2017 (3032-2017). Kompetenz-Centrum Geriatrie beim MDK Nord (Hrsg.). Hamburg 31.01.2017

6. Renz, JC, **Meinck M.** Grundsatzstellungnahme zur Wirksamkeit und praktischen Umsetzung präventiver Hausbesuche im Alter (2745-2015). Kompetenz-Centrum Geriatrie beim MDK Nord (Hrsg.). Hamburg Juni 2017
7. Lübke N, Ernst F, **Meinck M.** Begutachtungshinweise zur OPS 8-550* „Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung“ und zur OPS 8-98a* „Teilstationäre geriatrische Komplexbehandlung“ - Version 2016 (2818-2016). Kompetenz-Centrum Geriatrie beim MDK Nord (Hrsg.). Hamburg 02.02.2016
8. Lübke N, Ernst F, **Meinck M.** Begutachtungshinweise zur OPS 8-550* „Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung“ und zur OPS 8-98a* „Teilstationäre geriatrische Komplexbehandlung“ - Version 2015 (2818-2016). Kompetenz-Centrum Geriatrie beim MDK Nord (Hrsg.). Hamburg 15.01.2015
9. **Meinck M,** Ernst F. Bewertung von Kurzversionen der Geriatrischen Depressionsskala mit weniger als 15 Fragen als Assessmentinstrument im Bereich „Emotion“ gemäß den OPS-Kodes 8-550* und 8-98a* (2520-2014) Kompetenz-Centrum Geriatrie beim MDK Nord (Hrsg.). Hamburg 06.01.2015
10. Lübke N, Ernst F, **Meinck M.** Begutachtungshinweise zur OPS 8-550* „Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung“ und zur OPS 8-98a* „Teilstationäre geriatrische Komplexbehandlung“ - Version 2014 (2436-2014). Kompetenz-Centrum Geriatrie beim MDK Nord (Hrsg.). Hamburg 15.01.2014
11. Lübke N, Ernst F, **Meinck M.** Begutachtungshinweise zur OPS 8-550* „Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung“ und zur OPS 8-98a* „Teilstationäre geriatrische Komplexbehandlung“ - Version 2013 (2214-2013). Kompetenz-Centrum Geriatrie beim MDK Nord (Hrsg.). Hamburg 25.01.2013
12. Ernst F, Lübke N, **Meinck M,** Weyh JL. Kompendium Begutachtungswissen Geriatrie. Kompetenz-Centrum Geriatrie beim MDK Nord (Hrsg.). Hamburg: KCG 12.06.2012
13. Lübke N, Ernst F, **Meinck M.** Begutachtungshinweise zur OPS 8-550* „Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung“ und zur OPS 8-98a* „Teilstationäre geriatrische Komplexbehandlung“ - Version 2010 (1473-2009). Kompetenz-Centrum Geriatrie beim MDK Nord (Hrsg.). Hamburg 10.12.2009
14. **Meinck M,** Lübke N. Umfang und Art der notwendigen Anwesenheit des Facharztes gemäß OPS 8-550 (1348-2009). Kompetenz-Centrum Geriatrie beim MDK Nord (Hrsg.). Hamburg 07.10.2009
15. **Meinck M,** Lübke N. Weiterführende Analysen zur Identifizierung geriatrischer Merkmalskonstellationen unter Berücksichtigung adaptierter geriatritypischer Merkmalskomplexe - Folgeauftrag 4 zum Gutachten KCG 0002-2003 (1044-2008). Kompetenz-Centrum Geriatrie beim MDK Nord (Hrsg.). Hamburg 09.01.2008
16. Lübke N, Ziegert S, **Meinck M,** Gronemeyer S. Sozialmedizinische Stellungnahme zum Einbezug von Sozialarbeit in die OPS-Kodes aus 8-550* (Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung) (0937-2007). Kompetenz-Centrum Geriatrie beim MDK Nord (Hrsg.). Hamburg 27.05.2007
17. **Meinck M.** Schriftliche Expertenbefragung zu den Eckpunkten eines Studienprogramms / Modellversuchs zum Thema "Wirksamkeit und Nutzen präventiver Hausbesuche im Alter" im Kontext der AG 3 „Gesund Altern“ des Deutschen Forums Prävention (0772-2006). Kompetenz-Centrum Geriatrie beim MDK Nord (Hrsg.). Hamburg 18.01.2007
18. **Meinck M,** Lübke N. Identifikation geriatrischer Patienten - Folgeauftrag 1 (zum Gutachten KCG 0002-2003): Empirische Analyse der Nutzungsmöglichkeiten ausgewählter GKV- Routinedaten der AOK (0342-2004). Kompetenz-Centrum Geriatrie beim MDK Nord (Hrsg.). Hamburg 15.12.2006

19. Lübke N, **Meinck M**. Bestandsaufnahme der bundesweit bereits bestehenden Verfahren und Instrumente der externen Qualitätssicherung für den Bereich der geriatrischen Rehabilitation (0412-2005). Kompetenz-Centrum Geriatrie beim MDK Nord (Hrsg.). Hamburg 14.8.2006
20. **Meinck M**, Lübke N. Fachliche Stellungnahme zur Bedarfsabschätzung der Bundesarbeitsgemeinschaft Mobile Rehabilitation (BAG MoRe) für Maßnahmen einer mobilen geriatrischen Rehabilitation (0690-2006). Kompetenz-Centrum Geriatrie beim MDK Nord (Hrsg.). Hamburg 31.3.2006
21. Zenneck H-U, Lübke N, **Meinck M**. Identifikation geriatrischer Patienten: Fachlich- hypothetisch gestützte Skizzierung von primär aus GKV-Routinedaten ableitbaren Merkmalen /Merkmalskombinationen zur dauerhaften Identifikation geriatrischer Patienten (Folgeauftrag 1 zum Gutachten KCG 0002-2003). Kompetenz-Centrum Geriatrie beim MDK Hamburg (Hrsg.). Hamburg 20.5.2005
22. Lübke N, Plate A, **Meinck M**. Entwicklungsstand und konzeptionelle Überlegungen zur stationären klinisch-geriatrischen Versorgung in Deutschland (0017-2004). Kompetenz-Centrum Geriatrie beim MDK Hamburg (Hrsg.). Hamburg 19.11.2004
23. **Meinck M**, Zenneck H-U, Lübke N, Fliedner R. Nationale und internationale Übersicht von Verfahren zur Identifikation „geriatrischer Patienten“ unter besonderer Berücksichtigung von GKV-Routinedaten (0002-2003). Kompetenz-Centrum Geriatrie beim MDK Hamburg (Hrsg.). Hamburg 15.11.2004
24. Zenneck H-U, Lübke N, **Meinck M**. Bewertung der Vorschläge der MDK-Gemeinschaft / MDS zur "Weiterentwicklung des Begutachtungsverfahrens zur Feststellung der Pflegebedürftigkeit nach SGB XI" v. 25.7.02 unter Berücksichtigung des neuesten Standes der nationalen und internationalen Literatur sowie identifizierbarer Weiterentwicklungen zu Verfahren der Ermittlung umfassenden Pflege- und Unterstützungsbedarfs (0011-2003). Kompetenz- Centrum Geriatrie beim MDK Hamburg (Hrsg.). Hamburg 21.6.2004
25. Lübke N, **Meinck M**. Wirksamkeit präventiver Hausbesuche im Alter (0003-2003). Kompetenz-Centrum Geriatrie beim MDK Hamburg (Hrsg.). Hamburg 15.12.2003.

Sonstige Veröffentlichungen

Kneifel G. Dank Brille nicht verwirrt. Simple Maßnahmen halbieren die Häufigkeit von Delirien in Kliniken. **Experteninterview mit Dr. Matthias Meinck** vom 12.2.2015
www.medscapemedizin.de/artikelansicht/4903317_print

Jonas I. Prävention und Rehabilitation in jedem Alter: Lohnt sich das? Experteninterview mit **Dr. Matthias Meinck**. BAGSO-Nachrichten 2015;23(1):7-9

Meinck M. Reha statt Seniorenheim: So wird die Selbständigkeit bewahrt. Mach mal Pause 2014;(11):18. (Bauer Media Group, garantiert verkaufte Auflage: 100.000)

Meinck M. Selbstständig bleiben so lange es geht: Zur Reha statt ins Altersheim. Neue Post 2014;(16):38. (Bauer Media Group, garantiert verkaufte Auflage: 690.000)