

**Affektive Störungen**

- Depression durch **mangelnde Zuwendung**? *J Am Acad Child Adolesc* 4  
**CME: Suizidraten unter Plazebo höher?** *J Clin Psychopharmacol* 4  
 Vorteile für SNRI bei **komorbiden Patienten** 6  
 Stabile Diagnose für **Persönlichkeitsstörung?** *Am J Psychiatry* 6  
 Neue **Gruppentherapie** für Bipolar-Patienten *Am J Psychiatry* 6

**Angst-/Zwangsstörungen**

- CME: Lebensqualität bei Panikstörung** *J Affect Disord* 7  
**Trennungsangst** bei Erwachsenen häufiger *Am J Psychiatry* 7

**Dementielle Syndrome**

- Hochbetagte mit Demenz *Dement Geriatr Cogn Disord* 8  
**Evidenzbasiert mit dual wirksamem AChE-Hemmer** 8  
 Unterschiedliche **Atrophiemuster** bei DAT *Neurology* 9  
 Welche **Biomarker** präzisieren Demenz? *Arch Gen Psychiatry* 9  
 Kognitiver Abbau unter **Antipsychotika?** *J Neurol Neurosurg Psychiatry* 11

**Epilepsie**

- Erfolgreiche **Epilepsiechirurgie** bei Kindern *Neurology* 10  
 AE für **Mono- und Kombinationstherapie** *Epilepsy Behav* 10  
**CME: Anfallsreduktion durch rTMS** *Ann Neurol* 11  
 Prädiktoren bei **Status epilepticus** *J Neurol Neurosurg Psychiatry* 11  
 Direkter **Antikonvulsiva-Vergleich** *Neurology* 12

**CAVE**

- Mehr Anfälle** bei mTLE durch  $\alpha_1$ -Antagonist *Epilepsia* 12

**Infektiöse Erkrankungen**

- MRT bei **limbischer Enzephalitis** *Neuroradiology* 14  
 Fallbericht: **CJD** in der **Notaufnahme** *J Emerg Med* 14

**Kopfschmerz**

- CME: Was bringen „Drug-Holidays“?** *Neurology* 15  
**Plazebo-Effekte** bei akuten Migräneattacken *Eur J Clin Pharmacol* 15

**Multiple Sklerose**

- Vitamin D** bei MS hilfreich? *Ann Pharmacother* 16  
 Axonverlust nicht nur Folge der Demyelinisierung *Brain* 16  
**Therapiebeginn** möglichst nicht verzögern 16

**Parkinson-Syndrom**

- Ist die **STN-DBS** „kognitiv sicher“? *Eur Neurol* 17  
 LCE versus L-Dopa plus Dopaminagonist 17  
 Dopaminagonist in **Pflasterform** 18  
**MSA** vs. Parkinson-Syndrom *Radiology* 18  
 Wie gut ist die **Responsivität der UPDRS?** *Radiology* 18

**Periphere Nerven**

- CME: Konservative Kombinationstherapien** bei Karpaltunnel-Syndrom *Int J Clin Pract* 19  
 Risikofaktoren für **HIV-assoziierte Neuropathie** *Neurology* 19

**Infos und Downloads zur Malus-Regelung**

Seit Anfang des Jahres ist die heftig umstrittene Malus-Regelung des Arzneimittelversorgungs-Wirtschaftlichkeitsgesetzes (AVWG) in Kraft. Für sieben Medikamentengruppen, darunter SSRI und Triptane, gelten nun festgesetzte Obergrenzen bei der Verordnung, mit denen sichergestellt werden soll, dass die Ärzte bei verordnungsstarken Arzneimitteln die Durchschnittskosten einhalten. Bei Überschreitungen droht nach vierteljährlicher Prüfung die Gefahr, einen Anteil des jeweiligen Überschreibungsbetrages aus dem persönlichen Honorar als Regress zahlen zu müssen.

Die KV Berlin hat auf ihrer Website – unter „Service“ auf [www.kvberlin.de](http://www.kvberlin.de) – einige Materialien für Ärzte und Psychotherapeuten zum Download bereitgestellt. Darunter befinden sich ein Informationsblatt für Ärzte (Stand: 22.01.07), die DDD-Höchstpreistabelle (Stand: 23.01.07) und eine Patienteninformation zum Auslegen in der Praxis.

**Private Kassen auch für psychisch Kranke**

Nach Planungen der Bundesregierung soll ab 2009 eine Versicherungspflicht für alle bestehen. Im Zuge des GKV-Wettbewerbsstärkungsgesetz mit Einführung des Basistarifs – keine Risikoprüfung oder- zuschläge, Prämie nicht über dem Höchstbeitrag der GKV bei grundsätzlich gleichen Leistungen – sollen u. a. die privaten Krankenkassen in die Pflicht genommen werden, künftig auch psychisch Kranke zu versichern.

Von der Bundespsychotherapeutenkammer (BPTK) wird dies als ein wichtiger Schritt zur Beendigung der Diskrimi-

nierung dieser Patientengruppe angesehen. Ab 2009 soll jeder den Basistarif in Anspruch nehmen können, also sowohl alle, die sich erstmals privat versichern wollen, als auch jene, die bereits privat versichert sind. Der Wechsel dürfte u. a. für alle Patienten mit chronischen Krankheiten überlegenswert sein.

**DOC-Morris mit richterlichem Segen**

Doc Morris darf seine eigene erst vor einigen Monaten geschlossene Filiale in Saarbrücken wieder öffnen und vorläufig(!) bis zur Hauptsachentscheidung weiter betreiben. Tage zuvor hatte eine Apotheke als Lizenznehmerin des Online-Versenders, also im Besitz der bisherigen Inhaberin verbleibend, in St. Wendel begonnen, Medikamente unter dem üblichen Preis mit dem Doc-Morris-Siegel zu verkaufen.

Das deutsche Recht (gesetzliches Fremdbesitzverbot, § 7 ApothekenG) verbietet zwar, dass eine Apotheke einer Kapitalgesellschaft gehören darf, musste sich aber nun dem europäischen Recht (Artikel 48 EGV) beugen, das Kapitalgesellschaften der EG im gesamten EU-Bereich Niederlassungsfreiheit einräumt. Zu möglichen Gesundheitsgefahren bei der Abgabe von Medikamenten wurde richterlich erläutert, dass diesen durch qualifiziertes Personal vorzubeugen sei; ein Gesundheitsschutz, der allein von der Rechtsform der Apotheke abzuleiten ist, wird als nicht begründet betrachtet.

Die niederländische Versandapotheke plant, in Deutschland nach und nach eine Apothekenkette von etwa 500 Filialen aufzubauen. Medikamente sollen um bis zu 30% billiger sein als in der traditionellen Apotheke.