

Schwerpunkt

Wolfgang Blank, Olaf Weingart

EbM von unten: Sind Fragen nach Evidenz zu klinischen Alltagsproblemen beantwortbar?

425

Anja Wollny, Monika A. Rieger, Stefan Wilm

Unzureichende Vergütung und die Patienten selbst können die Implementierung von Leitlinien hemmen. Evaluation der Ulcus cruris venosum-Leitlinie der Deutschen Gesellschaft für Phlebologie (DGP) in hausärztlichen und phlebologischen Praxen

431

Christoph Heintze, Ulrike Metz, Julia Wiesner, Daphne Hahn, Ulrich Schwantes, Vittoria Braun

Übergewichtige Patienten in der Hausarztpraxis: Wie wird die Gesundheitsuntersuchung zur Risikoberatung genutzt? Eine qualitative Analyse von Arzt-Patient-Gesprächen

439

Dirk Moßhammer, Rainer Muche, Julia Hermes, Iris Zöllner, Gernot Lorenz
Faktoren, die mit Angaben zum Impfschutz gegen Influenza assoziiert sind - eine Querschnittuntersuchung bei älteren hausärztlichen Patienten

445

Ralf Schiel, Carolin Netzer, Jens Junghänel, Ulrich Alfons Müller

Die Behandlungsqualität von Patienten mit Typ-1- und Typ-2-Diabetes mellitus in der hausärztlichen Betreuung: Ergebnisse einer vergleichenden Untersuchung in Ostvorpommern und Thüringen

453

Stephanie Stiel, Robin Joppich, Salima Nachite, Frank Elsner, Lukas Radbruch, Rolf Rossaint

Schnittstellenproblematik beim Übergang von stationärer zu ambulanter Versorgung von Tumorpatienten

461

Sophia Schlette, Melanie Lisac, Ed Wagner, Jochen Gensichen

Das Bellagio-Modell: Ein evidenzgestützter, internationaler Bezugsrahmen für bevölkerungsorientierte Primärversorgung. Erste Erfahrungen

467

Jean-François Chenot

Cluster-randomisierte Studien: eine wichtige Methode in der allgemeinmedizinischen Forschung

475

Rüdiger Rau, Carsten Rumpeltin, Renate Hoop, Holger Pfeiffer, Jeannette Drees, Birgit Paas, Gabriele Schmitz-Buhl, Max Geraedts

„Gesunder Niederrhein...gegen den Schlaganfall“: Konzept und Umsetzung eines intersektoralen Public Health Programms 2003–2008

481