

## Beim Wort genommen

*David Schwappach*

- 1 «Wo Menschen arbeiten, passieren Fehler – auch beim Hausarzt»**

*Der Wissenschaftliche Leiter der Stiftung für Patientensicherheit über ein neues Projekt im ambulanten Bereich*

## Schwerpunkt «Medikamentenmanagement»

*Lorenz Borer, Ruedi Wartmann*

- 5 Auf den Nutzen fokussieren, nicht die Kosten**

*Über die neuen Herausforderungen im Medikamentenmanagement*

*Isabelle Arnet, Kurt E. Hersberger*

- 7 Compliance-Förderung – eine vernachlässigte Intervention**

*In der Integrierten Versorgung wird die Förderung der Compliance stark vernachlässigt*

*Gilbert Wenzel*

- 13 Integrierte Medikamentenversorgung**

*Weshalb es sich lohnt, bei polymorbiden Patienten die Prozesse der Medikation neu zu strukturieren*

*Inge Saier*

- 18 Bereitschaft zur Risikoteilung**

*Flexible Preisstrategien als erfolgversprechendes Zukunftsmodell in der Pharmakotherapie*

## Qualität

*Thomas Rosemann, Carola A. Huber*

- 20 Managed Care, Ärztenetzwerke und Behandlungsqualität**

*Damit Integrierte Versorgung zu mehr Qualität führt, sollte die Schweiz vom Ausland lernen*

*Tobias Schicht*

- 25 Prozessoptimierung im Krankenhaus**

*Industrieeerprobte Methoden, angewandt in der Radiologie eines Universitätsklinikums*

## Da tut sich was

*Vreni Britt-Loop*

- 29 Gemeinsame Ziele erreichen**

*Wie sich im Sarganserland die Spitex erfolgreich mit anderen Leistungserbringern vernetzt hat*

*Robert Theiler, Jürg Kuster*

- 32 Der Klick vor dem Schnitt**

*Mit dem Qualitouch-Outcomecalculator lässt sich das individuelle Operationsresultat berechnen*

*Fritz Vischer, Peter Lude*

- 34 Paras und Tetras altern wie Sie!**

*Die Bedürfnisse Querschnittgelähmter und anderer gleichen sich im Alter an*

## Spektrum

*Thomas Szucs*

- 37 Das 1×1 der Nutzenbewertung**

*In gesundheitspolitischen Diskussionen wird primär über Kosten gesprochen statt über den Nutzen*