

## Ethikforum

---

- 6 **Hilfe bei der Entscheidungsfindung: Wann ist eine PEG-Anlage gerechtfertigt?**  
*Dr. med. Steffen Schlee, Dr. med. Heribert Stauder*
- 9 **Algorithmus versus Arzt**

## Medizin aktuell

---

- 10 **Dem Geheimnis gesunden Alterns auf der Spur**

## Kasuistik

---

- 12 **Die Schmerztherapie bei geriatrischen Notfallpatienten ist ein Balanceakt**  
*Dr. med. Oliver Kögler*

## Kardiologie

---

- 15 **Pharmakotherapie der Herzinsuffizienz im Alter**  
*Dr. med. Peter Dovjak*

## Pharmakotherapie

---

- 18 **„Multimorbidität muss in Leitlinien stärker berücksichtigt werden“**  
*Interview mit Prof. Dr. med. Daniel Grandt*
- 19 **Ältere Patienten mit Depression haben ein deutlich erhöhtes Polypharmazierisiko**

## Infektiologie

---

- 20 **Ältere Patienten sind besonders schutzbedürftig: Prävention und Therapie der Influenza**  
*Dr. med. Andreas H. Leischker, Prof. Dr. med. Bernd Salzberger, Prof. Dr. med. Martin Haditsch, Dr. med. Anja Kwetkat, Prof. Dr. med. Hans Jürgen Heppner, Prof. Dr. med. Peter Wutzler*

## Versorgung

---

- 24 **Das geriatrische Assessment: So behalten Sie bei multimorbiden Patienten den Überblick**  
*Dr. med. Joachim Zeeh*

## Rubriken

- 3 **Editorial**  
*Dr. med. Klaus Friedrich Becher*
- 46 **Industrieforum**
- 51 **Impressum**

## Chirurgie

- 28 **Alter Patient wird aus der Unfallchirurgie entlassen  
– Wie geht es weiter?**  
*Dr. med. Peter Koch-Gwinner, Dr. med. Stephanie Schibur*

## Neurologie

- 32 **Dysphagie: Bei diesen Beschwerden sollten Sie hellhörig  
werden**  
*Dr. med. Jochen Keller, PD Dr. med. Herbert F. Durwen, Prof. Dr. med. Hans Jürgen  
Heppner*

## Psychiatrie

- 34 **Antikörper bremst Alzheimer**

## Endokrinologie

- 35 **Psychische Störung im Alter: Liegt es am Kortisol?**  
*Dr. med. Andreas H. Leischker*

## Zertifizierte Fortbildung

- 36 **Orale Antikoagulation: Was Sie bei Senioren  
beachten sollten**  
CME von PD Dr. med. Philipp Bahrmann



## Meldungen der Deutschen Gesellschaft für Geriatrie (DGG)

- 44 **Neues Positionspapier zu Anämie-Grenzwerten: „Blutarmut im  
Alter ist nicht normal“**
- 44 **Big Data in der Altersmedizin: „Mehr Daten bedeuten nicht  
mehr Wissen“**