

## Medizin im Ungleichgewicht

Über- und Unterversorgung im deutschen Gesundheitswesen

David Klemperer

### Literatur

- 1 IQWiG – Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen, Allgemeine Methoden 5.0. 2017, Köln.
- 2 Bundesministerium für Gesundheit (BMG), Arzneimittel-Nutzenbewertungsverordnung vom 28.12.2010.
- 3 Schünemann, H.J./Guyatt, G.H.: Commentary – goodbye M(C)ID! Hello MID, where do you come from? *Health services research*. 2005; 40 (2), S. 593–74.
- 4 <https://arriba-hausarzt.de>
- 5 Gemeinsamer Bundesausschuss, *Mammographie-Screening. Eine Entscheidungshilfe. Krebsfrüherkennungs-Richtlinie Anlage IVb: Entscheidungshilfe zur Einladung der Frau gemäß § 14 Absatz 1*. 2017a: Berlin.
- 6 Hoffmann, T.C./C. Del Mar: Clinicians' expectations of the benefits and harms of treatments, screening, and tests: A systematic review. In: *JAMA Internal Medicine*, 2017, 177 (3), S. 407–419 und Hoffmann, T.C./C. Del Mar: Patients' expectations of the benefits and harms of treatments, screening, and tests: a systematic review. In: *JAMA Intern Med*, 2015, 175 (2), S. 274–86.
- 7 Bundesärztekammer, (Muster-) Berufsordnung für die deutschen Ärztinnen und Ärzte. Berlin, 2018
- 8 Deutscher Ethikrat, Patientenwohl als ethischer Maßstab für das Krankenhaus. 2016.
- 9 SVR Gesundheit – Sachverständigenrat zur Begutachtung der Entwicklung im Gesundheitswesen, Gutachten 2018. Bedarfsgerechte Steuerung der Gesundheitsversorgung. 2018, Berlin.
- 10 Mulley, A.G./C. Trimble/G. Elwyn: Stop the silent misdiagnosis: patients' preferences matter. *BMJ*, 2012. 345:e6572.
- 11 Wennberg, J.E.: *Tracking Medicine: A Researcher's Quest to Understand Health Care*. 2010: Oxford Univ Pr.
- 12 Deutsche Krebsgesellschaft (DKG)/Deutsche Krebshilfe/Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften (AWMF): S3-Leitlinie Palliativmedizin für Patienten mit einer nicht heilbaren Krebserkrankung. 2015  
und: Oostendorp, L.J.M. u.a.: Patients' Preferences for Information About the Benefits and Risks of Second-Line Palliative Chemotherapy and Their Oncologist's Awareness of These Preferences. In: *Journal of Cancer Education*, 2015, 31 (3), S. 443–448.
- 13 Weeks, J.C. u.a.: Patients' Expectations about Effects of Chemotherapy for Advanced Cancer. In: *New England Journal of Medicine*, 2012, 367 (17), S. 1616–1625.

**Dr. med. Mabuse, Zeitschrift für alle Gesundheitsberufe**  
**Der Artikel ist in der September/Okttober-Ausgabe 2019**  
**von Dr. med. Mabuse Nr. 241, S. 28–30 erschienen.**  
[www.mabuse-verlag.de](http://www.mabuse-verlag.de)

- 14 Silvestri, G./ Pritchard, R./ Welch, H.G.: Preferences for chemotherapy in patients with advanced non-small cell lung cancer: descriptive study based on scripted interviews. In: *BMJ*, 1998, 317 (7161), S. 771–775.
- 15 [www.forum-gesundheitspolitik.de](http://www.forum-gesundheitspolitik.de). In die Suche „Chemotherapie“ eingeben.
- 16 [www.forum-gesundheitspolitik.de](http://www.forum-gesundheitspolitik.de). In die Suche „Stent“ eingeben.
- 17 OECD/ Schoenstein, M./Kumar, A.: *Managing Hospital Volumes: Germany and Experiences from OECD Countries*, N. 64, Editor. 2013.
- 18 Bertelsmann Stiftung (Hg.): *Zukunftsfähige Krankenhausversorgung. Simulation und Analyse einer Neustrukturierung der Krankenhausversorgung am Beispiel einer Versorgungsregion in Nordrhein-Westfalen (PDF)*, 2019, S. 106.
- 19 Herrera-Perez, D. u.a.: A comprehensive review of randomized clinical trials in three medical journals reveals 396 medical reversals. In: *eLife*, 2019, 8, S. e45183.