

# Inhaltsverzeichnis

<b>1. Fachdefinitionen und Fachbeschreibungen</b>	1
Literatur	7
<b>2. Die Häufigkeitsverteilung von Gesundheitsstörungen in der Allgemeinpraxis</b>	9
Forschungsgegenstand, Methodik der Forschung und mögliche Ergebnisse	9
Die wichtigsten Methodenfragen	10
Handlungsforschung	15
Literatur	17
<b>3. Die Benennung von Gesundheitsstörungen</b>	19
Fehlerquellen innerhalb eines Klassifikationssystems	20
Die Problematik, die Beurteilung biologischer Störungen zu Klassifikationen umzusetzen, ist vielfältig	21
Sicherheit – Unsicherheit	21
Codierung von Beratungsursachen (die Reasons for Contact Classification)	25
Literatur	28
<b>4. Ergebnisse der praxisepidemiologischen Forschung</b>	29
Ergebnisse und Nachteile der Jahresstatistiken	31
Ergebnisse epidemiologischer Forschung aus Allgemeinpraxen	33
Literatur	36
<b>5. Der diagnostische Prozeß</b>	38
Modelle des diagnostischen Prozesses	43
Die Rolle der Symptome in der Widerlegung und Bestätigung von Hypothesen	45
Die diagnostische(n) Hypothese(n) als Grundlage von Handlungen	46
Literatur	47

<b>6. Die Rolle des Symptoms in der Diagnostik</b> .....	50
Literatur .....	61
<b>7. Hypothesenbildung und Erstdiagnostik im Licht statistischen Denkens</b> .....	63
Die hilfreiche Fiktion der konstanten Fällverteilung und ihre Rolle im diagnostischen Prozeß .....	64
Fällverteilung und Bayes-Theorem .....	67
Literatur .....	71
<b>8. Der Einfluß kassenärztlicher Zeitökonomie und Befundökonomie auf das diagnostische Verfahren</b> .....	73
Auswirkungen des ökonomischen Umgangs mit der Zeit und den Hilfsmitteln auf die Diagnostik .....	77
Literatur .....	83
<b>9. Die Natur der nächsten Frage: Sensitivität, Spezifität, Gestalt</b> ...	85
Gesamtheitliche diagnostische Einsichten .....	89
Literatur .....	91
<b>10. Die Kontaktfrequenz und der Entschluß, zum Arzt zu gehen</b> ....	92
Literatur .....	103
<b>11. Kritik der diagnostischen Ergebnisse</b> .....	106
Der Begriff des Abwendbar Gefährlichen Verlaufs (AGV) .....	111
Literatur .....	112
<b>12. Verlaufsbeobachtung als diagnostische Hilfe</b> .....	114
Literatur .....	117
<b>13. Eine Handlungstheorie für die Allgemeinpraxis</b> .....	119
Handeln und Nicht-Handeln .....	125
Basishandlungen in der Diagnostik .....	126
Literatur .....	128
<b>14. Standardisierte Methodik und standardisierte Diagnostik</b> .....	130
Literatur .....	134
<b>15. Überweisungen</b> .....	135
Informationen des Patienten und Nachsorge nach der Überweisung .....	141
Voraussetzungen der Überweisung im Medizinsystem und ökonomische Folgen .....	143
Vorteilhafte und ungünstige Zusammenarbeit zwischen Versorgern .....	145
Literatur .....	147

<b>16. Familienmedizin und Umweltmedizin</b> .....	148
Umweltdiagnostische Vorteile des Hausbesuchs .....	150
Literatur .....	157
<b>17. Entscheidungen zur Planung der Therapie</b> .....	159
Kurzfristige Symptomerleichterung und Therapie akuter Erkrankungen (Primärärztliche Therapieentscheidungen) ..	161
Therapie bei diagnostischer Unsicherheit .....	162
Erweiterungen der therapeutischen Entscheidungsgrundlage durch generalistische Erwägungen zur Therapie .....	167
Information des Patienten .....	169
Literatur .....	171
<b>18. Das ärztliche Gespräch in der Praxis</b> .....	173
Die Balintgruppe .....	184
Sterben, Tod, Trauer .....	189
Angst .....	193
Diätgespräche .....	195
Compliance .....	197
Partnerschaftskrisen .....	198
Literatur .....	202
<b>Sachverzeichnis</b> .....	205