

DER ARZNEIMITTELBRIEF

Arzneiverordnungs-Report 2021: Arzneimittelausgaben für die vertragsärztliche Versorgung mit weiterhin steigender Tendenz

AMB 2022, **56**, 16DB01

Am 28. Dezember 2021 ist der aktuelle Arzneiverordnungs-Report (AVR) 2021 erschienen, der wieder sowohl als „Softcover“-Buch als auch als eBook verfügbar ist (1). Grund für die relativ späte Publikation des AVR 2021 war der Tod von Prof. Dr. Ulrich Schwabe im Februar 2021, der für dieses Buch seit seinem ersten Erscheinen im Jahr 1985 als Spiritus Rector verantwortlich war und es zu einem Standardwerk der jährlich erfolgenden Auswertung und Kommentierung der Arzneiverordnungen in Deutschland gemacht hat. Es war deshalb notwendig, neben dem bereits seit 2017 als Mitherausgeber fungierenden Prof. Dr. Wolf-Dieter Ludwig (Internist; Vorsitzender der Arzneimittelkommission der deutschen Ärzteschaft) zwei weitere Mitherausgeber zu rekrutieren, die ebenfalls über langjährige pharmakotherapeutische Erfahrungen verfügen. Dies ist erfreulicherweise rasch gelungen.....[bitte Artikel abonnieren](#)

Alle Artikel zum Schlagwort: Arzneiverordnungs-Report 2021, Arzneimittel

Arzneiverordnungs-Report 2021: Arzneimittelausgaben für die vertragsärztliche Versorgung mit weiterhin steigender Tendenz [2022, 56, 16DB01](#)

Neue Lipidsenker Teil 2: Evinacumab [2022, 56, 05](#)

Neue Lipidsenker Teil 1: Inclisiran und Bempedoinsäure [2021, 55, 97](#)

Neue Lipidsenker Teil 1: Inclisiran und Bempedoinsäure [2021, 55, 97](#)

Neue Lipidsenker Teil 1: Inclisiran und Bempedoinsäure [2021, 55, 97](#)

Beschleunigt zugelassene onkologische Arzneimittel: In nachfolgenden Studien nicht belegter Nutzen hat oft keine regulatorischen Konsequenzen [2021, 55, 88DB02](#)

Einsamkeit – ein Risikofaktor für Multimedikation und für die Verordnung von Risikomedikamenten? [2021, 55, 72](#)

Akuter Leberschaden durch Paracetamol in therapeutischer Dosierung [2021, 55, 71](#)

Meldung von Arzneimittel-Nebenwirkungen [2021, 55, 62](#)

Interessenkonflikte in der SARS-CoV-2-Pandemie: Transparenz notwendig [2021, 55, 56](#)

Interessenkonflikte von Leitlinien-Autoren: die Assoziation mit positiven Empfehlungen [2021, 55, 43b](#)

Insulin ist bei höheren Temperaturen stabiler als bisher angenommen. [2021, 55, 41](#)

Der erste zugelassene adenovirale Vektorimpfstoff gegen SARS-CoV-2: ChAdOx1 nCoV-19 (AZD1222) [2021, 55, 13](#)

Zur ärztlichen Aufklärung bei Impfungen gegen COVID-19: rechtliche Aspekte [2021, 55, 12DB01](#)

Die beiden ersten zugelassenen mRNA-Impfstoffe gegen COVID-19 [2021, 55, 01](#)

Update zu den Impfstoffen gegen SARS-CoV-2 [2020, 54, 99b](#)

Überwachung klinischer Studien durch die US-amerikanische Arzneimittelbehörde – verliert der Wachhund seine Zähne? [2020, 54, 99a](#)

Zur Entwicklung genetischer Impfstoffe gegen SARS-CoV-2 – technologische Ansätze sowie klinische Risiken als Folge verkürzter Prüfphasen [2020, 54, 85](#)

Arzneiverordnungs-Report 2020: trotz hoher Einsparungen weiter steigende Arzneimittelausgaben [2020, 54, 84DB01](#)

Anwendungsbeobachtungen beeinflussen das Ordnungsverhalten [2020, 54, 83](#)

Wichtige Hinweise zur Beurteilung von Nichtunterlegenheitsstudien [2020, 54, 75](#)

Auswirkungen von neu begonnenen Arzneimitteltherapien zur kardiovaskulären Primärprävention auf Lebensstil und körperliche Befunde [2020, 54, 60](#)

Über eine Verwechslung [2020, 54, 16DB01](#)

Geschlechtsspezifische Unterschiede in der Arzneimitteltherapie bei Herzinsuffizienz? [2020, 54, 13](#)

Wie erreichen wir mehr Unabhängigkeit von kommerziellen Interessen und bessere, vertrauenswürdige Evidenz in Forschung, Fort- und Weiterbildung sowie medizinischer Praxis? [2019, 53, 96DB01](#)

Arterielle Hypertonie: deutlich weniger kardiovaskuläre Ereignisse bei abendlicher statt morgendlicher Einnahme von Antihypertensiva [2019, 53, 91](#)

Arzneiverordnungs-Report 2019: „Patentgeschützte Arzneimittel sind die Kostentreiber“ [2019, 53, 80DB01](#)

Meldungen von Arzneimittel-Nebenwirkungen durch Patienten in Österreich und Deutschland [2019, 53, 64DB01](#)

Potenziell gefährliche Arzneimittel bei Hitzewellen [2019, 53, 58](#)

Arzneimitteladhärenz bei therapieresistenter Hypertonie [2019, 53, 55a](#)

Meldungen von Nebenwirkungen als Geschäftsmodell? [2019, 53, 48DB01](#)

Rekordhoch bei den von der FDA in den USA neu zugelassenen Arzneimitteln im Jahr 2018 [2019, 53, 46](#)

Aktuelle Herausforderungen in der Versorgung mit innovativen Arzneimitteln zu angemessenen Preisen: Eine Studie der OECD (Teil 2) [2019, 53, 40DB01](#)

Aktuelle Herausforderungen in der Versorgung mit innovativen Arzneimitteln zu angemessenen Preisen: Eine Studie der OECD (Teil 1) [2019, 53, 32DB01](#)

Potenziell ungeeignete Arzneimittel bei älteren Patienten: aktualisierte Beers-Liste [2019, 53, 31](#)

„Alternative Fakten“ zur Erklärung enttäuschend negativer Studienergebnisse? [2019, 53, 16DB01](#)

Kritik an den Leitlinien kardiologischer Fachgesellschaften [2019, 53, 08DB01](#)

Weniger ist (sehr oft) mehr! [2018, 52, 88DB01](#)

Der „Tele-Pharmacist“: Eine an Patienten angepasste Intervention zur Verbesserung der Adhärenz war ohne Nutzen [2018, 52, 86](#)

Arzneimittelfälschungen – eine nationale und europäische Herausforderung [2018, 52, 82](#)

Amerikanischer Brustkrebsspezialist verheimlichte zahlreiche Interessenkonflikte [2018, 52, 79a](#)

Interessenkonflikte der externen Berater und ehemaligen Mitarbeiter der US-amerikanischen Arzneimittelbehörde – honoriert wird später [2018, 52, 72DB01](#)

Medikamentöse Therapie bei Neugeborenen: Off-Label-Use an der Tagesordnung [2018, 52, 52b](#)

Multimedikation: Warum ist eine Reduzierung von Medikamenten häufig so schwierig? [2018, 52, 23](#)

„Data Sharing“ bei klinischen Studien: weiterhin Verbesserungsbedarf [2018, 52, 22](#)

Medikamentöse Initialbehandlung bei schweren unipolaren Depressionen [2018, 52, 17](#)

Gemeinsame klinische Bewertungen von Gesundheitstechnologien: ein diskussionswürdiger Vorschlag der Europäischen Kommission [2018, 52, 16DB01](#)

DER ARZNEIMITTELBRIEF Jahrgang 2017 [2018, 52, 08DB01](#)

Klinische relevante Nebenwirkungen von Antibiotika werden deutlich unterschätzt [2017, 51, 88DB02](#)

Neue onkologische Arzneimittel: Verlängerung des Überlebens oder Verbesserung der Lebensqualität bei Zulassung in Europa häufig nicht belegt [2017, 51, 86b](#)

Kosten für Forschung und Entwicklung neuer onkologischer Arzneimittel deutlich niedriger als behauptet [2017, 51, 80DB01](#)

Schwere Depression: Geringe Adhärenz und Persistenz bei Therapie mit Antidepressiva [2017, 51, 70](#)

Routinemäßige IT-basierte Checks auf Arzneimittelinteraktionen sind als Screening-Methode ungeeignet [2017, 51, 56DB01](#)

Wem nutzen Anwendungsbeobachtungen? [2017, 51, 48DB01](#)

Keine Besuche von Pharmareferenten im Krankenhaus! [2017, 51, 46](#)

Sind neue Arzneimitteltherapien überhaupt noch zu finanzieren? [2017, 51, 41](#)

Finanzielle Verbindungen der Hauptprüfer von Arzneimittelstudien zu pharmazeutischen Unternehmen: häufiger positive Studienergebnisse [2017, 51, 32DB01](#)

Plazebos und Plazeboreaktionen in der Medizin [2017, 51, 25](#)

Wie informieren Institutionen des öffentlichen Gesundheitswesens und Zulassungsbehörden über Arzneimittel? Ergebnisse einer Umfrage in acht europäischen Ländern [2017, 51, 24DB01](#)

Lebensbedrohende Hyponatriämie infolge Polydipsie, verbunden mit unkritischer Einnahme von pflanzlichen und anderen „Heilmitteln“ [2017, 51, 22](#)

Quo vadis FDA in der Ära Trump? [2017, 51, 16DB01](#)

Klinische Berichte zu neu zugelassenen Arzneimitteln jetzt öffentlich zugänglich [2017, 51, 06](#)

Wirksamkeit von Warnsymbolen auf Packungen verkehrgefährdender Arzneimittel [2017, 51, 05](#)

Neu zugelassene onkologische Wirkstoffe – bei der Mehrzahl werden für Patienten relevante Endpunkte unzureichend untersucht [2017, 51, 01](#)

Kardiovaskuläre Nebenwirkungen und Komplikationen bei onkologischen Therapien [2016, 50, 89](#)

Essenseinladungen von der Industrie: Eine Dosis-Wirkungs-Beziehung? [2016, 50, 64DB01](#)

Medikamente für seltene Krankheiten: 10 Jahre nach Zulassung häufig noch unzureichende Kenntnisse zu Wirksamkeit und Sicherheit [2016, 50, 62b](#)

Therapie der Hypertonie: Betablocker erhöhen bei älteren Patienten das Risiko für orthostatische Hypotension [2016, 50, 28](#)

Wie steht es denn um Ihren Notfallkoffer? [2016, 50, 24DB01](#)

Verpönt wie das Rauchen an Bord von Flugzeugen? [2016, 50, 16DB01](#)

Preisunterschiede bei onkologischen Arzneimitteln – neue Instrumente zur Preisregulierung sind gefragt [2016, 50, 01](#)

Prognose: In fünf Jahren wird jeder zweite Mensch auf der Erde mindestens ein Arzneimittel täglich einnehmen [2015, 49, 96DB01](#)

Online-Arzneimittelhandel: höhere Sicherheit für Patienten durch verpflichtendes EU-Sicherheitslogo [2015, 49, 87](#)

Arzneiverordnungs-Report 2015: Ein Jahr der Rekorde [2015, 49, 80DB01](#)

“An apple a day keeps the doctor away.” Stimmt das? [2015, 49, 72DB02](#)

Nochmals: Zur Wirksamkeit homöopathischer Präparate [2015, 49, 72DB01](#)

Empfehlungen zum Arzneimittel-Monitoring [2015, 49, 53](#)

Arzneimitteltherapie bei Kindern – die schwierige Suche nach Evidenz [2015, 49, 49](#)

Adhärenz zu den neuen Antikoagulanzen (NOAK) am Beispiel Dabigatran [2015, 49, 44](#)

Neue onkologische Arzneimittel: Rechtfertigt der Nutzen die exorbitanten Preise? [2015, 49, 40DB01](#)

Homöopathie – nicht wirksamer als Plazebo [2015, 49, 32](#)

Vor leeren Regalen – Ursachen von Lieferengpässen von Arzneimitteln und Maßnahmen zu ihrer Vermeidung [2015, 49, 25](#)

Marketingstrategien pharmazeutischer Unternehmer: Wie häufig sind illegale Aktivitäten und wie gut funktioniert die Selbstkontrolle? [2015, 49, 24DB01](#)

Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS) an der Schnittstelle Krankenhaus/niedergelassener Arzt [2015, 49, 22](#)

Die 700 €-Tablette [2015, 49, 16DB01](#)

Informationsmaterialien zu Nebenwirkungen – wenig hilfreich? [2015, 49, 08DB01](#)

Der Physician Payment Sunshine Act in den USA – erste Ergebnisse [2014, 48, 88DB01](#)

Sieben Vorschläge gegen Polypharmazie und für rationale Verschreibung von Arzneimitteln [2014, 48, 80DB01](#)

Neue Arzneimittel: Richtlinie der EMA zur Publikation klinischer Berichte – ein weiterer wichtiger Schritt zu mehr Transparenz [2014, 48, 79](#)

Der Arzneiverordnungs-Report 2014 [2014, 48, 78b](#)

Neuer Wirkstoff gegen das Respiratorische Synzytial-Virus [2014, 48, 77](#)

Posaconazol ist Benznidazol bei chronischer Chagas-Krankheit deutlich unterlegen [2014, 48, 72DB01](#)

„Pharmaceutical Crime“ – Arzneimittelfälschungen nehmen zu [2014, 48, 62](#)

Von Subgruppen und statistischen Assoziationen [2014, 48, 56DB01](#)

Depression und Suizidalität als unerwünschte Arzneimittelwirkung [2014, 48, 49](#)

Zehn Vorschläge zur Verbesserung der Adhärenz in der Arzneimitteltherapie [2014, 48, 40DB01](#)

Verordnung über klinische Prüfungen mit Humanarzneimitteln – ein erster, wichtiger Schritt auf dem Weg zu mehr Transparenz bei klinischen Studien [2014, 48, 32DB01](#)

Optimale Therapie bei stabiler KHK – neue Metaanalysen [2014, 48, 17](#)

Zulassung neuer Arzneimittel durch die FDA – ist die Evidenz aus den klinischen Studien ausreichend? [2014, 48, 16DB01](#)

Diabetiker mit Koronarer Herzkrankheit: aortokoronare Bypass-Operation, perkutane Koronarintervention oder „nur“ Arzneimittel? [2014, 48, 04](#)

Nehmen pharmazeutische Unternehmer Einfluss auf Leitlinien? [2013, 47, 96DB01](#)

HLA-B*13:01 ein Marker für das Dapson-Hypersensitivitätssyndrom [2013, 47, 95a](#)

Gibt es eine wirksame Therapie bei Muskelkrämpfen in den Beinen? [2013, 47, 89](#)

Mobile Zukunft der Medizin? Ja, aber ... [2013, 47, 87b](#)

Wie warnt man Ärzte erfolgreich vor Arzneimittelrisiken? [2013, 47, 79](#)

Diagnostik und Arzneimitteltherapie unter dem „Gender“-Aspekt [2013, 47, 78](#)

Verordnungen und Kosten von Arzneimitteln in Deutschland 2012 [2013, 47, 72DB01](#)

„Evergreening“-Strategien pharmazeutischer Unternehmer kurz vor oder nach Ablauf der Patente umsatzstarker Wirkstoffe [2013, 47, 64DB01](#)

Neue Arzneimittel: In Zulassungsstudien werden aus Sicht der Arzneimittelsicherheit oft zu wenige Patienten und diese unzureichend lang studiert [2013, 47, 54b](#)

Arzneimittelinformationen per Smartphone [2013, 47, 48DB01](#)

Patente für Arzneimittel in Indien verweigert: Sieg im Kampf um humanitäre Prinzipien oder um lukrative Marktanteile? [2013, 47, 48](#)

„Primum non nocere“ und Profitstreben der pharmazeutischen Industrie – ein unauflösbarer Widerspruch in der Onkologie? [2013, 47, 33](#)

10 Regeln für guten Medizinjournalismus: Wie und was Journalisten und Journalistinnen schreiben sollten [2013, 47, 32DB01](#)

Vom Leid mit den Leitlinien [2013, 47, 24DB01](#)

Neue Arzneimittel: Kennzeichnung durch schwarzes Dreieck [2013, 47, 24](#)

Direct-to-Consumer Advertising im Österreichischen Rundfunk (ORF) [2013, 47, 16DB01](#)

Klinische Arzneimittelstudien – wie beeinflussen Angaben zum Sponsoring die Interpretation der Ergebnisse durch Ärzte? [2013, 47, 09](#)

Leserbrief: Unerwünschte Arzneimittelereignisse kurz nach Entlassung aus dem Krankenhaus [2013, 47, 08DB01](#)

Unerwünschte Arzneimittelereignisse kurz nach Entlassung aus dem Krankenhaus [2012, 46, 86b](#)

Der Arztbrief. Welche Informationen zur Arzneimitteltherapie sollten darin stehen? [2012, 46, 80DB01](#)

Leserbrief: Zusatznutzen von Ticagrelor (Brilique®) [2012, 46, 79b](#)

Ist Telemonitoring von Nutzen beim Management chronisch kranker, älterer Menschen? [2012, 46, 63b](#)

Wissenschaftliche Irreführung durch Publikationsplanung (Ghost management) und Ghostwriting [2012, 46, 59](#)

Neues webbasiertes Portal für UAW-Meldungen – wird Pharmakovigilanz in Europa endlich transparent? [2012, 46, 56DB01](#)

Leserbrief: „Thought Leadership“ [2012, 46, 56](#)

Öffentlicher Zugang zu allen Daten klinischer Studien – eine alternativlose Forderung [2012, 46, 49](#)

Bestimmt auch das Leid den Arzneimittelpreis? [2012, 46, 48DB01](#)

„Thought Leadership“ [2012, 46, 32DB01](#)

Therapeutische Entscheidungen bei älteren Patienten: Die Lebenserwartung abschätzen und mitberücksichtigen [2012, 46, 31](#)

Potenziell inadäquate Arzneimittel im Alter. Das PRISCUS-Projekt [2012, 46, 25](#)

Der globalisierte Arzneimittelmarkt – ein tödliches Risiko? [2012, 46, 16DB01](#)

Notfall-Hospitalisierungen wegen unerwünschter Arzneimittelereignisse [2012, 46, 06](#)

Biosimilars aus China und Indien [2012, 46, 05](#)

Arzneimittel mit neuen Wirkstoffen 2010 [2012, 46, 01](#)

Ja, Patienten sollten selbst über ihre UAW an Behörden berichten dürfen [2011, 45, 94b](#)

„Pay for Performance“-Programm für Bevacizumab bei Patienten mit fortgeschrittener Krebserkrankung: Innovatives oder unseriöses Angebot? [2011, 45, 81](#)

Erläuterungen des Bundesministeriums für Gesundheit zur Veröffentlichung klinischer Prüfungen nach § 42b des AMG [2011, 45, 80b](#)

Leserbrief Öffentlich zugängliches Register für klinische Studien zu Arzneimitteln in Europa [2011, 45, 80a](#)

Leserbrief [2011, 45, 64b](#)

Unerwünschte Arzneimittelwirkungen: Sollen Patienten direkt an die Behörden berichten dürfen? [2011, 45, 63](#)

Öffentlich zugängliches Register für klinische Studien zu Arzneimitteln in Europa: ein erster unzureichender Schritt zu mehr Transparenz [2011, 45, 54a](#)

E-Health: Fakten und Mythen [2011, 45, 49](#)

Carbamazepin-Hypersensitivität ist durch Gentest vorauszusagen [2011, 45, 46](#)

USA: „Public Citizen“ wird 40 [2011, 45, 39a](#)

Kostenlose medizinische Zeitschriften: Eine entbehrliche (Des-) Informationsquelle [2011, 45, 35](#)

Meningitis als unerwünschte Arzneimittelwirkung [2011, 45, 16](#)

Unerwünschte Reaktionen auf Arzneimittel als Grund für Krankenhausaufnahmen – erhebliche Zunahme bei älteren Patienten in den Niederlanden [2011, 45, 15](#)

Akute Pankreatitis – aktueller Stand der Therapie [2011, 45, 09](#)

Eine neue „Qualität“ industriegesteuerter Marktforschung [2011, 45, 08a](#)

Neue Arzneimittel 2009 [2011, 45, 01](#)

Ein Algorithmus zum Kürzen langer Verordnungslisten, denn weniger ist mehr [2010, 44, 95](#)

Gesetz zur Neuordnung des Arzneimittelmarktes: harmonischer Dreiklang oder eintönige Preisregulierung? [2010, 44, 89](#)

Gesetz zur Neuordnung des Arzneimittelmarktes: harmonischer Dreiklang oder eintönige Preisregulierung? [2010, 44, 89](#)

Arzneimittelinduzierte Störungen des Geruchs- und Geschmackssinns [2010, 44, 81](#)

Unterschiede von Arzneimittelwirkungen und -therapie bei Frauen und Männern in der Kardiologie [2010, 44, 73](#)

Arzneimittel- und Therapiesicherheit: Die fehlende Stimme der Patienten [2010, 44, 56](#)

Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS) im Krankenhaus [2010, 44, 49](#)

Finanzierung klinischer Arzneimittelstudien und die Folgen [2010, 44, 39a](#)

Eckpunkte zur Umsetzung des Koalitionsvertrags für die Arzneimittelversorgung: Der Weg ist das Ziel [2010, 44, 25](#)

Perioperatives Arzneimittelmanagement: Hemmung der Thrombozytenfunktion bei kardiovaskulären Krankheiten [2010, 44, 17](#)

Informationen zu Wirksamkeit und Schäden verschreibungspflichtiger Arzneimittel, die niemals die Ärzte in den USA erreichen [2010, 44, 15a](#)

Arzneimittel können das Sturzrisiko bei älteren Menschen erhöhen [2010, 44, 10](#)

Arzneimittel und Fahrtüchtigkeit im Straßenverkehr [2009, 43, 89](#)

Die Europäische Kommission legt sich mit Big Pharma an [2009, 43, 80](#)

Iterum: aut idem [2009, 43, 56b](#)

Fehlerquellen bei intravenöser Arzneimitteltherapie auf Intensivstationen [2009, 43, 47a](#)

Erwünschte und unerwünschte Arzneimittelwirkungen sind bei Frauen und Männern unterschiedlich [2009, 43, 41](#)

Leserbrief [2009, 43, 40](#)

Wie strukturelle Veränderungen bei den Zulassungsbehörden zu Arzneimittelrisiken führen [2009, 43, 23a](#)

Das Werbeverbot für rezeptpflichtige Arzneimittel soll aufgeweicht werden [2009, 43, 07b](#)

Off-Label-Use von Arzneimitteln: Hintergründe und Lösungsansätze eines vielschichtigen Problems [2008, 42, 81](#)

Wie kommt ein Arzneimittel zu seinem Preis? (Teil 2) [2008, 42, 65](#)

„Cost-Sharing-Initiativen“ und „Risk-Share-Verträge“ zwischen pharmazeutischen Herstellern und Krankenkassen bzw. Kliniken [2008, 42, 57](#)

Leserbrief [2008, 42, 48a](#)

Der Preis von Arzneimitteln hat Placebowirkung [2008, 42, 47b](#)

Unterbehandelt trotz Polypharmakotherapie? [2008, 42, 39](#)

Wie kommt ein Arzneimittel zu seinem Preis? (Teil 1) [2008, 42, 25](#)

Kongress zur Patientensicherheit bei medikamentöser Therapie [2007, 41, 95b](#)

Schwerwiegende unerwünschte Arzneimittelereignisse: Deutliche Zunahme in den USA [2007, 41, 79](#)

Eine Eigenbeteiligung bei den Medikamentenkosten vermindert die Einnahmedisziplin [2007, 41, 63b](#)

Werbung für rezeptpflichtige Arzneimittel bei Patienten [2007, 41, 49](#)

Nochmals: Einsparpotenziale bei Arzneimitteln durch Verschreiben von Generika und Vermeiden teurer Scheininnovationen [2007, 41, 22b](#)

Nochmals: Einsparpotenziale bei Arzneimitteln durch Verschreiben von Generika und Vermeiden teurer Scheininnovationen [2007, 41, 22b](#)

Durch Medikamente induzierte Hepatopathien am Beispiel von Antikoagulanzen [2007, 41, 17](#)

Beziehung zwischen regelmäßiger Einnahme verordneter Medikamente (Compliance) und Letalität [2007, 41, 07](#)

Neu eingeführte Arzneimittel 2005 [2007, 41, 01](#)

Neu eingeführte Arzneimittel 2005 [2007, 41, 01](#)

Einsparpotenziale bei Arzneimitteln durch Verschreiben von Generika und Vermeiden teurer Scheininnovationen [2006, 40, 90](#)

Arzneimittel(des)information. Symposion zum 40. Jahrgang des ARZNEIMITTELBRIEFS [2006, 40, 71b](#)

Der Einfluss der Pharmaindustrie auf das Gesundheitswesen: Antwort der britischen Regierung auf die Vorschläge des Untersuchungsberichtes des Unterhauses [2006, 40, 23b](#)

Neue Arzneimittel 2004 [2006, 40, 02](#)

Neue Arzneimittel 2004 [2006, 40, 02](#)

Unangemessene Medikation bei pflegebedürftigen älteren Menschen. Eine europäische Bestandsaufnahme [2005, 39, 54b](#)

Unangemessene Medikamente bei älteren Patienten: Die Beers-Liste [2005, 39, 44](#)

Berliner Deklaration zur Pharmakovigilanz [2005, 39, 15a](#)

Neue Arzneimittel [2005, 39, 09](#)

Einführung in die Arzneimittelverbrauchsforschung [2004, 38, 79](#)

Das BfArM gibt bekannt: [2004, 38, 47a](#)

Pharma-Wildwest in Indien [2004, 38, 46b](#)

Neue Arzneimittel [2004, 38, 01](#)

Leserbrief: Informationen über das Ordnungsverhalten in Praxen [2003, 37, 48](#)

Unerwünschte Arzneimittelwirkungen in der Ambulanz [2003, 37, 45c](#)

Leserbrief: Nochmals: Diskussion um die Kritik an der Arzneimittel-Positivliste [2003, 37, 40](#)

Arzneimittel-Positivlisten [2003, 37, 32a](#)

Leserbrief: Nochmals: Krankenhausaufnahmen wegen UAW [2003, 37, 16](#)

Neue Arzneimittel [2003, 37, 01](#)

Neue Arzneimittel [2003, 37, 01](#)

Unerwünschte Arzneimittelwirkungen als Grund für eine Krankenhausaufnahme [2002, 36, 94](#)

Irreführende Werbung in der Zweiten und Dritten Welt [2002, 36, 88a](#)

Das BfArM gibt bekannt: Änderungen des Zulassungsstatus auf der Basis von einzelnen Spontanberichten (Januar bis Dezember 2001) [2002, 36, 63](#)

Werbung für rezeptpflichtige Arzneimittel soll auch bei Laien möglich werden [2002, 36, 39b](#)

Patienten brauchen bessere und schnellere Informationen zu neuen Arzneimitteln [2002, 36, 31a](#)

Einsparpotentiale bei Arzneimitteln [2002, 36, 23](#)

Die 30 kostenintensivsten Arzneimittel in Berlin [2001, 35, 95](#)

Ist Placebo wirkungslos? [2001, 35, 55b](#)

Das BfArM gibt bekannt: Änderungen des Zulassungsstatus auf der Basis von einzelnen Spontanberichten (Juli 2000 bis Dezember 2000) [2001, 35, 47a](#)

Pharmakoökonomische Möglichkeiten der Krankenhausapotheke [2001, 35, 25](#)

Mangelnde Transparenz im Gesundheitswesen: Wie und wo die Hersteller von Arzneimitteln und Medizingeräten Einfluß nehmen. [2001, 35, 09](#)

Mangelnde Transparenz im Gesundheitswesen: Wie und wo die Hersteller von Arzneimitteln und Medizingeräten Einfluß nehmen. [2001, 35, 09](#)

Wichtige unerwünschte Arzneimittelwechselwirkungen in der Kardiologie [2000, 34, 17](#)

Wie stark wird die Wahl eines Arzneimittels durch die Werbung beeinflusst? [1999, 33, 39b](#)

Das Heilmittelwerbegesetz und der Verbraucherschutz [1999, 33, 23](#)

Arzneimittelzulassung in Europa [1998, 32, 89](#)

Häufigkeit und Schwere von Medikamentennebenwirkungen bei Krankenhauspatienten [1998, 32, 79b](#)

Das BfArM gibt bekannt: Human-Arzneimittel mit neuen Wirkstoffen (1997) [1998, 32, 23b](#)

Das BfArM gibt bekannt: Änderungen des Zulassungsstatus auf der Basis von einzelnen Spontanberichten (Januar bis Juni 1997) [1997, 31, 95a](#)

Wechselwirkungen zwischen Arzneimitteln und Nahrungsmitteln [1997, 31, 89](#)

Geheimniskrämerei schadet den Patienten [1997, 31, 79a](#)

Neues zu Arzneimittelnebenwirkungen [1997, 31, 78a](#)

Das BfArM gibt bekannt: Human-Arzneimittel mit neuen Wirkstoffen (1996) [1997, 31, 63b](#)

Das BfArM gibt bekannt: Änderungen des Zulassungsstatus auf der Basis von einzelnen Spontanberichten (Juli bis Dezember 1996) [1997, 31, 55a](#)

Aufklärungspflicht. Fach- und Gebrauchsinformationen aus ärztlich-internistischer Sicht [1997, 31, 49](#)

Vermarktung von Medikamenten durch Versandhandel und Internet [1997, 31, 47a](#)

Wer hat denn so etwas verordnet? [1997, 31, 40a](#)

Was kosten unerwünschte Arzneimittelwirkungen? [1997, 31, 39b](#)

DER ARZNEIMITTELBRIEF erscheint als unabhängige Zeitschrift ohne Werbeanzeigen der Pharmaindustrie. Er wird ausschließlich durch seine Leserinnen und Leser, d. h. durch die Abonnenten, finanziert. Wir bitten Sie deshalb um Verständnis, dass wir aktuelle Artikel nur auszugsweise veröffentlichen können.

Verlässliche Daten zu Arzneimitteln **DER ARZNEIMITTELBRIEF** informiert seit 1967 Ärzte, Medizinstudenten, Apotheker und Angehörige anderer Heilberufe über Nutzen und Risiken von Arzneimitteln.

DER ARZNEIMITTELBRIEF erscheint als unabhängige Zeitschrift ohne Werbeanzeigen der Pharmaindustrie. Er wird ausschließlich durch seine Leserinnen und Leser, d. h. durch die Abonnenten, finanziert. Wir bitten Sie deshalb um Verständnis, dass wir aktuelle Artikel nur

<p>Zuverlässige Fakten finden zum Studentenpreis</p> 	<p>DER ARZNEIMITTELBRIEF ist Mitglied in der</p>  <p>INTERNATIONAL SOCIETY OF DRUG BULLETINS</p>	<p>Werden Sie Abonnent!</p> <ul style="list-style-type: none">• 12 Ausgaben pro Jahr• Onlinezugang zum Archiv mit über 3000 Artikeln• 36 CME Punkte pro Jahr für Ihr Konto bei der Ärztekammer
--	--	---