

8 *LITERATURVERZEICHNIS*

1. Aeschlimann, A.: Degenerative Gelenkerkrankungen oft durch Überlastung und Trauma. In: *Forschung und Praxis* 12 (1994) 19-22
2. Ambs, M.: Nutzung und Wirksamkeit ambulanter Versorgung chronisch Rheumakrankter - Aktuelle Ergebnisse aus dem Bereich der Versorgungsforschung. In: Häussler, B., F. Schliehe, R. Brennecke und Weber-Falkensammer: *Sozialmedizinische Ansätze der Evaluation im Gesundheitswesen* (1991) 17-24
3. Ambs-Dapperger, M. und E. Senn: Der Hausarzt als Kooperations- und Koordinationsinstanz chronischer Rheumakrankter. In: *Z. f. Rheumatologie* 51 (1992)
4. Ambs-Schulz, M.: Modellimplementation gemeindenaher Versorgung für chronisch Kranke - Aufbau und Stabilisierung eines Netzwerkes von Hilfen zur Krankheitsbewältigung. In: Siegrist J., *Wohnortnahe Betreuung Rheumakrankter*, Stuttgart (1990)
5. American College of Rheumatology: Guidelines for the Management of Rheumatoid Arthritis. In: *Arthritis & Rheumatism* 39 (1996) 713-722
6. American College of Rheumatology: Guidelines for Monitoring Drug Therapy in Rheumatoid Arthritis. In: *Arthritis & Rheumatism* 39 (1996) 723-731
7. Andersen, H.H.: Wie plausibel ist das Primärarztmodell des Sachverständigenrats? Einige empirische Anmerkungen. In: *Discussion papers FS IV 92-8*, 12S.
8. Anderson, J.A.: Arthrosis and its relation to work. In: *Scandinavian Journal of Work Health* 10 (1984) 429-433
9. Armstrong, D., J. Fry, P. Armstrong: Doctors' perceptions of pressure from patients for referral. In: *British Medical Journal* 302 (1991) 1186-1188
10. Arnold, M.: Das Primärarztmodell. Die Vorschläge des Sachverständigenrates und weitergehende Überlegungen. In: *Die Betriebskrankenkasse*, Essen; 80 (1992) Nr. 5, 266-270
11. Bandilla, K.: Rheuma-Diagnose: In erster Linie eine Schmerz-Differenzialdiagnose. In: *Forschung und Praxis* 12 (1994) 5-7
12. Barthel, H.R., G.R. Burmester: Specific Drugs for a complex Disease: can there be a magic Bullet against Rheumatoid Arthritis? In: *Annals of the Rheumatic Diseases* 54 (1995) 948-950

13. Berg, P.A., R. Klein: Serotonin-Antikörper beim Fibromyalgie-Syndrom. In: Z.f. Rheumatologie 55 (1996) 66-68
14. Berichtspflicht des hinzugezogenen Arztes. In: Neue Juristische Wochenschrift 47 (1994) Nr. 12, 797-799
15. Beyeler, C.: Methotrexat- Behandlung der rheumatoiden Arthritis. In: Sch. Med. Wochenschr. 126 (1996) 703-712
16. Bjelle, A., M. Mägi: Regional rheumatology practice in Umea - a northern Swedish experience. In: The Journal of Rheumatology 8 (1981) 110-118
17. Bjelle, A., M. Mägi: Total care for rheumatic disorders in an integrated health care system. In: Clinical Rheumatology 2 (1983) 207-216
18. Bjelle, A., E. Allander, M. Mägi: Rheumatic disorders in the Swedish population and health care system. In: The Journal of Rheumatology 7 (1980) 877-885
19. Bolumar, F. et al.: Reliability of the Diagnosis of Rheumatic Conditions at the Primary Health Care Level. In: Journal of Rheumatology 21 (1994) 2344-2348
20. Braun R. N., R. Braun-Nesje, A. Meyer, W. Schierz und E. Stipanitz: Überweisungen in den sechziger und achtziger Jahren. Der Allgemeinarzt 12 (1983) 1234-1239
21. Brune, K.: NSAR: Auf dem Weg von Rheuma- zu Schmerzmitteln. In: Forschung und Praxis 187 (1994) 16-18
22. Bundesminister für Forschung und Technologie. Wohnortnahe Versorgung von Rheumakranken - Ein Modellverbund stellt sich vor. Bonn (1988)
23. Burmester, G.R., H.R. Barthel: Wirkmechanismen von Gold bei der Behandlung der rheumatoiden Arthritis. In: Z.f. Rheumatologie 55 (1996) 299-306
24. Bussche, v.d. Prof. Dr. Hendrik: Primär-, Allgemein-, Hausarzt- und Facharztmedizin. In: Dt. Ärzteblatt 9 (1994) 347-350
25. Clade, Dr. Harald: Plädoyer für geregelten Patientenzugang. In: Dt. Ärzteblatt 17 (1992) 943-944
26. Clemens, T.: Auslegung eines Überweisungsauftrages als Zielauftrag trotz Bezeichnung als Überweisung zur Konsiliaruntersuchung oder Mitbehandlung. In: Medizinrecht 12 (1994) Nr. 10, 416-417
27. Cohen, M.L., J.L. Quinter: Fibromyalgia syndrome, a problem of tautology. In: The Lancet 342 (1993) 906-908

28. Der Bundesminister für Arbeit und Sozialordnung: Zur Entscheidungsstruktur der Arztwahl zwischen Allgemeinmediziner und Facharzt. Forschungsbericht. In: Gesundheitsforschung 34 228S.
29. Dohrenbusch, R., M. Grüterich, E. Genth: Fibromyalgie und Sjögren-Syndrom - klinische und methodische Aspekte. In: Z. f. Rheumatologie 55 (1996) 19-27
30. FDA: Aktion "Ungezielte Überweisung" läuft weiter. In: Der Allgemeinarzt 17 (1987) 1170-1171
31. FDG: Wohnortnahe Versorgung Rheumakrankter. Ergebnisse eines Verbundprojektes und weitere Umsetzung. In: Materialien zur Gesundheitsforschung Band 22. Projektträgerschaft Forschung im Dienste der Gesundheit: Bonn (1991)
32. Fries, J.F. et al.: Criteria for Rheumatic Disease. In: Arthritis & Rheumatism 37 (1994) 454-462
33. Genth, E.: Nosologische Kriterien in der Rheumatologie. In: Z. f. Rheumatologie 55 (1996) 319-330
34. Gerlach, A., H. Mattern: Arthralgien. In: Internist 33 (1992) 87-97
35. Grol, R., M. Whitfield, J. De Maesener und H. Mokkink: Attitudes to risk taking in medical decision making among British, Dutch and Belgian general practitioners. In: Br. J. Gen. Pract. 40 (1990) 134-136
36. Gross, W.L., G. Maeker-Alzer: Erkrankungen des rheumatischen Formenkreises. In: Classen, Diehl, Kochsiek: Innere Medizin (1993) 411-445
37. Grunow, D., R. Reuter und N. Wohlfahrt: Reform durch Modellerprobung? Zur Verbesserung wohnortnaher Versorgung chronisch (Rheuma-) Kranker. Schriftenreihe Forum Sozial- und Gesundheitspolitik, Band 9 (1993) 220 S
38. GSF: Wohnortnahe Versorgung von Rheumakranken: Modellhafte Erprobung, Wirksamkeitsprüfung und Verankerung im Versorgungssystem. München, (1990)
39. GSF: Wohnortnahe Versorgung von Rheumakranken: Erprobungen, Erfahrungen, Bausteine. In: Ein Handbuch für die Praxis, GSF Kiel (1991) 142S.
40. Häussler, B., D. Schmidt, R. Ruzicka: Untersuchung der Versorgung von Patienten mit Erkrankungen des rheumatischen Formenkreises anhand von Routinedaten der gesetzlichen Krankenversicherung. Berlin (1996) 117 Seiten
41. Häussler, Dr.med. Siegfried: Praktischer Arzt- Facharzt- Klinik. In: Dt. Ärzteblatt 36 (1967) 1856-1858

- 42.Helliwell, P.S.: Comparison of a Community Clinic with a Hospital Out-Patient Clinic in Rheumatology. In: British Journal of Rheumatology 35 (1996) 385-388
- 43.Helliwell, P.S.: Referrals to Rheumatology. In: British Medical Journal 302 (1991) 304-305
- 44.Hoopmann, M., I. Haase, J. Weber und F.W. Schwartz: Kontaktgestützte Effektbewertung von gesetzlichen Rahmenbedingungen auf die ambulante Versorgung. In: Gesundheitswesen 56 (1994) 591-595
- 45.Hussein, A., H. Abdul-Khaliq, H. von der Hardt und W. Müller: Die Qualität der primären Versorgung rheumatischer Erkrankungen im Kindesalter. In: Dt. med. Wochenschrift Nr.8 (1987) 291-297
- 46.Karhausen, R. und H. Wenzel: Evaluation von Modellen zur ambulanten Versorgung von Patienten mit entzündlichen rheumatischen Erkrankungen. In: Häussler, B., F. Schliehe, R. Brennecke und Weber-Falkensammer: Sozialmedizinische Ansätze der Evaluation im Gesundheitswesen (1991) 25-34
- 47.Karhausen, Ralf, E. Senn und M.Ambs-Schulz: Wohnortnahe ambulante Versorgung in Kooperation mit niedergelassenen internistischen und orthopädischen Rheumatologen. In: Der Bundesminister für Forschung und Technologie (Hg.) Wohnortnahe Versorgung von Rheumakranken, Schriftenreihe "Forschung und Entwicklung im Dienste der Gesundheit", Selbstverlag, Bonn, (1988) 43-48
- 48.Karmaus, W.: Zur Epidemiologie rheumatischer Erkrankungen. In: Das öffentliche Gesundheitswesen 41 (1979) 759-771
- 49.Keitel, W.: Qualitätssicherung in der Rheumatologie. In: Z. f. Rheumatologie 55 (1996) 143-148
- 50.Keitel, W., R. Keitel, T. Pap: Methotrexat und Sulfasalazin im Vergleich. In: Innere Medizin 48 (1993) 480-483
- 51.Keyßer, G., G.-R. Burmester: Es gilt, Gelenkdestruktion und Funktionseinschränkung aufzuhalten. In: Forschung und Praxis 176 (1994) 15-18
- 52.Kirwan, J.R., S.M. Snow: Which patients see a rheumatologist? In: Br - J - Rheumatology 30 (1991) 285-287
- 53.Koch, B.: Lokalthherapie ist mit NSAR, Kortikoiden oder Isotopen möglich. In: Forschung und Praxis 176 (1994) 28-30

- 54.Kohlmann, T.: Schmerzen in der Lübecker Bevölkerung. Ergebnisse einer bevölkerungsepidemiologischen Studie. In: Der Schmerz (Springer Verlag 1991) 5:208-213
- 55.Krappweis, Jutta: Chronisch rheumatische Beschwerden und Erkrankungen: Eine repräsentative Längsschnittstudie auf der Grundlage von Daten der Allgemeinen Ortskrankenkasse Dortmund. In: Soz. Präventivmedizin 38 (1993) 348-355
- 56.Mader, F. H.: Analyse der gezielten und ungezielten Überweisungen in 22 bundesdeutschen Allgemeinarztpraxen. In: Der Allgemeinarzt 18 (1987) 1193-1196
- 57.Mathies, H., P. Schneider: Rheumatische Krankheiten. Kompendium für die Praxis: Deutscher Ärzte-Verlag Köln (1987) 381S.
- 58.Mau, W., A. Wasmus und H.H. Raspe: Epidemiologie und Versorgung der rheumatoiden Arthritis im Stadtgebiet von Hannover. In: GSF, München (1991)
- 59.Mau, W., A. Wasmus, H.H. Raspe und T. Kohlmann : Rheumatische Beschwerden und Krankheitsverhalten in der Bevölkerung von Hannover. In: Z.-Rheumatologie 50 (1991) 252
- 60.Mau, W., A. Wasmus, H.H. Raspe: Die bevölkerungsepidemiologische Evaluation der Mobilen Rheumahilfe Hannover. In: Z.-Rheumatologie 51 (1992) 81-86
- 61.Menninger, H. und J. Georgi: Rheumaschmerz. In: Rena/Junisa 417-425
- 62.Menninger, H. et. al.: Radiologische Heilungsphänomene bei chronischer Polyarthrits unter Behandlung mit Methotrexat oder Natriumaurothiomalat. In: Z. f. Rheumatologie 55 (1996) 241-248
- 63.Müller, J. und J. Wasem: Möglichkeiten und Grenzen einer Substitution stationärer Versorgung durch ambulante ärztliche Leistungserbringung. In: Brennecke,R. und E. Schach: Ambulante Versorgung: Nachfrage und Steuerung (1987) 62-81
- 64.Neeck, G.: Serotonin-Antikörper beim Fibromyalgie-Syndrom- Ausdruck einer neuroendokrinen Autoimmunerkrankung? In: Z.f. Rheumatologie 55 (1996) 63-65
- 65.O’Cathain, A., M. Froggett, M.P. Taylor: General practice based Physiotherapy: ist use and effect on referrals to hospital orthopaedics and rheumatology outpatient departments. In: British Journal of General Practice (1995) 352-354
- 66.Pincus, T.: Neubewertung von Nutzen und Risiken der Rheumatherapie ist nötig. In: Forschung und Praxis 187 (1994) 4-6

- 67.Raspe, H.H.: Fibromyalgie - ein Artefakt? In: Z.f. Rheumatologie 55 (1996) 1-3
- 68.Raspe, H.H. und A. Raspe: Rheumatische Erkrankungen führen die Arbeitsunfähigkeitsstatistik an. In: Forschung und Praxis 12 (1994) 3-5
- 69.Raspe, H.H. und A. Wasmus: Behandlungs-Ist und Behandlungs-Soll bei Kranken mit einer chronischen Polyarthrit. In: Siegrist J., Wohnortnahe Betreuung Rheumakranker, Stuttgart (1990) 93-104
- 70.Raspe, H.H. und A. Wasmus: Erhalten Kranke mit einer aktiven chronischen Polyarthrit eine "Basistherapie"? In: Sozial- und Präventivmedizin 33 (1988) 197-201
- 71.Raspe, H.H. und A. Zink: Rheumaepidemiologie in der Bundesrepublik Deutschland - Stand und Perspektiven. In: Z.f. Rheumatologie 51 (1992) 14-19
- 72.Raspe, H.H.: Grundzüge einer wohnortnahen kontinuierlichen und kooperativen Versorgung von chronisch Rheumakranken in der Bundesrepublik Deutschland. In: Rheumatologie 53 (1994) 113-134
- 73.Raspe, H.H.: Rheumaepidemiologie in Europa. In: Sozial- und Präventivmedizin 37 (1992) 168-178
- 74.Raspe, H.H.: Zur Epidemiologie und Prävention rheumatischer Erkrankungen. In: Gross, R. Wege der Gesundheitsforschung (1986)
- 75.Reisbord, L.S., S: Greenland: Factors associated with self-reported back-pain prevalence: a population-based study. In: Journal of Chronic Diseases 38 (1985) 691-702
- 76.Reynolds, G.A., J.G. Chitnis, M.O. Roland: General Practioner outpatient referrals: do good doctors refer more patients to hospital? In: British Medical Journal 302 (1991) 1250-1252
- 77.Roland, M.O. et al.: Should general practioners refer more patients to hospital? In: Journal of the Royal Society of Medicine 84 (1991) 403-404
- 78.Schach, E., J.G. Brecht und F.W. Schwartz: Ambulante medizinische Versorgung. In: Münch. med. Wschr.124 (1982) Nr.29/30 675-678
- 79.Schach,E., F.W. Schwartz und H.E. Kerek-Bodden: Die EVaS-Studie. Eine Erhebung über die ambulante Versorgung in der Bundesrepublik Deutschland. In: Wissenschaftliche Reihe, Band 39 (1989) 1-67
- 80.Schiller, H.: Zur Beschränkung der Ermächtigung von Krankenhausärzten auf Überweisung durch niedergelassene Fachkollegen. In: Medizinrecht 11 (1993) Nr. 11, 409-412

- 81.Schilling, F.: Nosologische und induktive Diagnostik der chronischen Polyarthrits: Die logische Kriterienkette. In: Z.-Rheumatologie 44 (1985) 1-4
- 82.Schilling,F.: Spontanverlauf beim "Weichteilrheumatismus"- sog. Fibrositis-Syndrom. In: Franke, M., W.Müller: Spontanverlauf beim "Weichteilrheumatismus"- sog. Fibrositis-Syndrom. (1983) 55-66
- 83.Schneider, M.: Rationelle Diagnostik in der Rheumatologie. In: Internist 37 (1996) 157-165
- 84.Schulenburg, J.-M. Graf v.d. und O. Schöffski: Auswirkungen des Gesundheitsstrukturgesetzes auf das Überweisungs- und Einweisungsverhalten von Primärärzten. In: Diskussionspapier Nr. 34, Institut für VBL (1993) 58S.
- 85.Schwartz, F.W., H.E. Kerek-Bodden, E. Schach, S. Schach und P. Wagner: Vorkommen und Kosten rheumatischer Erkrankungen. In: Krasemann, E.O., U. Laaser und E. Schach: Sozialmedizin. Schwerpunkte: Rheuma und Krebs, Berlin (1989) 20-27
- 86.Senn, Edward, A.Adam, M.Ambs-Schulz undR.Karhausen: Problemschwerpunkte in der ambulanten Therapieversorgung von Patienten mit einer chronischen Polyarthrits durch den Hausarzt. In: Gesellschaft für Strahlen- und Umweltversorgung (Hg.) Wohnortnahe Versorgung von Rheumakranken, Selbstverlag München, (1988) 101-105
- 87.Smith, E.C., H. Berry, D.L. Scott: The clinical need for an acute Rheumatology Referral Service. In: British Society for Rheumatology 35 (1996) 389-391
- 88.Stelzer, G: Substitution oder Komplementarität zwischen ambulanter und stationärer Versorgung am Beispiel von Patienten mit arteriellen Durchblutungsstörungen. In: Brennecke,R. und E. Schach: Ambulante Versorgung: Nachfrage und Steuerung (1987) 82-88
- 89.Thies-Zajonc, S., M. Köhle und J. Szecsenyi: Europäische Gemeinschaftsstudie zur Überweisungspraxis in der Primärversorgung. Nationale und internationale Aspekte zur Zusammenarbeit zwischen Hausärzten, Gebietsärzten und Klinikern - Ergebnisse der Studiengruppe Bundesrepublik Deutschland. In: Laaser, U. und F. W. Schwartz, Gesundheitsberichterstattung und Public Health in Deutschland (1992) 165-172
- 90.Thies-Zajonc, S., M. Köhle: Europäische Gemeinschaftsstudie zur Zusammenarbeit zwischen Hausärzten, Gebietsärzten und Klinikern, Vorbereitung und Durchführung des Projektes in der Bundesrepublik Deutschland. Allgemeinmedizin 18 (1989) 67-68

91. Thies-Zajonc, Sophia, H. Sandholzer, J. Szecsenyi und M.M. Kochen: Primärärztliche Versorgung alter Patienten. In: Z. f. Allgemeinmedizin 69 (1993) 187-191
92. Thies-Zajonc, Sophia, J. Szecsenyi, M.M. Kochen: Einstellungen und empirische Überweisungsdaten westdeutscher Hausärzte. In: Gesundheitswesen 55 (1993) Nr. 12
93. Thies-Zajonc, Sophia, M. Köhle, J. Szecsenyi: Überweisungsverhalten von Hausärzten, Gebietsärzten und Klinikern. In: Der Allgemeinarzt 12 (1990) 568-580
94. Tolk, J. und U. Prümel: Wonortnahe Versorgung von Rheumakranken - Symposiumsbericht-. In: GSF Projekträgerchaften, München (1988) 136S
95. Tolk, Jochen und U. Prümel: Wohnortnahe Versorgung von Kranken mit chronischer Polyarthrit. In: Schleswig-Holsteinisches Ärzteblatt 9 (1985) 534-545
96. Truckenbrodt, H.: Zur Versorgungsstruktur rheumakranker Kinder und Jugendlicher in Westdeutschland. In: Z.-Rheumatologie 49 (1990) 260-267
97. Tucker, M. und J.R. Kirwan: Does patient education in rheumatoid arthritis have therapeutic potential? In: Annals of the Rheumatic Diseases 50 (1991) 422-428
98. Valkenburg, H.A., H.C.M. Haanen: The epidemiology of low back pain. In: White, A.A., S.L. Gordon: Symposium on idiopathic low back pain. (1982) 9-22
99. Vecchio, P., R. Kavanagh, B.L. Hazleman, and R.H. King: Shoulder Pain in a Community-Based Rheumatology Clinic. In: Br.-J.-Rheumatology 34 (1995) 440-442
100. Verhaak, P.: Analysis of referrals of mental health problems by General Practitioners. In: British Journal of General Practice 43 (1993) 203-208
101. Walker, D.J., I.D. Griffiths, C.M. Leon: Referrals to a rheumatology unit: an evaluation of the views of patients, general practitioners, and consultants. In: Annals of the Rheumatic Diseases 50 (1991) 926-929
102. Warnatz, H.: Die Prognose der Patienten mit Fibromyalgie ist ungewiß. In: Forschung und Praxis 12 (1994) 8-9
103. Wasmus, A., P. Kindel, S. Mattussek und H.H. Raspe: Epidemiologie der Behandlung bei an chronischer Polyarthrit. Erkrankten in Hannover. In: Z.-Rheumatologie 48 (1989) 236-242
104. Weber-Falkensammer, H., R. Karhausen: Soziale Folgen von rheumatischen Erkrankungen bei Patienten mit chronischer Polyarthrit, Spondylitis ankylosans und Arthrosen. Bundesgesundheitsblatt 26, Nr. 1 (1983) 1-8

105. Wendler, J.: Wie ist die chronische Entzündung zu stoppen? In: Therapiewoche 44 (1994) 1130-1140
106. Whitfield, M., R. Grol, H. Mokkink: General practitioners' opinions about their responsibility for medical tasks: comparison between England and the Netherlands. Fam. Pract. 6 (1989) 274-278
107. Wood, P.H.: Rheumatic Complaints. In: British Medical Bulletin 27 (1971) 82-88
108. Wood, P.H.: The language of disablement: a glossary relating to disease and its consequences. In: International Rehabilitation Medicine 2 (1980) 86-92
109. Zi: Die Niederlassung als Allgemeinarzt. In: Niederlassungsservice 12
110. Zink, A., C. Zink und H. Hoffmeister: Rheumatische Krankheit und soziale Lage. Berlin, New-York (1985) 262S.
111. Zink, A., J. Listing, M. Niewerth-Liepold und Arbeitsgemeinschaft am Regionalen Rheumazentrum Berlin beteiligter Ärzte: Versorgung Rheumakranker durch Rheumatologen in einem großstädtischen Ballungsgebiet. In: Z.f. Rheumatologie 53 (1994) 135-141
112. Zink, A.: Epidemiologie rheumatischer Krankheiten. In: Materialien zur Gesundheitsforschung Band 8. Projektträgerschaft Forschung im Dienste der Gesundheit: Bonn (1989)

Tabellarischer Lebenslauf

Persönliche Daten:

Name:	Baumgarten
Vorname:	Axel
Geburtsdatum/-ort:	13.03.1971, Berlin
Anschrift:	Friedrichrodaer Str. 127 12249 Berlin
Familienstand:	verheiratet, 3 Kinder: Lukas 8 Jahre, Jonas 5 , Daniel 2 Jahre alt

Schulbildung:

1977-1981	Tempelherren-Grundschule in Berlin
1981-1990	Abitur auf dem Canisius-Kolleg, Jesuitengymnasium in Berlin

Hochschulbildung:

1990-1997	Studiengang Humanmedizin an der FU-Berlin
1992	Ärztliche Vorprüfung
1993	1. Staatsexamen mit Note befriedigend
1996	2. Staatsexamen mit Note gut
22.4.1997	3. Staatsexamen mit der Note gut, somit Ärztliche Prüfung mit der Gesamtnote -gut- bestanden

Famulaturen:

1993	Famulatur in der internistischen Abteilung des Urban-Krankenhauses bei Prof. Hengstmann
1994	Famulatur in der neurologischen Abteilung des Wenckebach-Krankenhauses bei Chefarzt Dr. Trabant
1994	Famulatur in der dermatologischen Praxis von Frau Dr. Heinichen in Braunschweig
1995	Famulatur in der anästhesiologischen Abteilung des St. Joseph-Krankenhauses bei Chefarzt Dr. Hauck

Praktisches Jahr 1996/97:

- | | |
|--------------|--|
| 1. Trimester | Internistische Abteilung des Auguste-Viktoria-Krankenhauses bei Prof. L'age |
| 2. Trimester | Neurologische Abteilung des Universitätsklinikums Benjamin-Franklin bei Prof. Marx |
| 3. Trimester | Chirurgische Abteilung des Auguste-Viktoria-Krankenhauses bei Prof. Bauknecht |

AIP vom 01.10.1997 - 31.03.1999:

In der II. internistischen Abteilung des Auguste-Viktoria-Krankenhauses zu Berlin mit den Schwerpunkten Gastroenterologie, Infektiologie mit HIV und gastroenterologische Onkologie.

Assistenzarztzeit:

Vom 01.04.99 – 21.11.99 Assistenz- und Studienarzt in der immunologischen Tagesklinik und Studienambulanz der II. Inneren Abteilung des AVK

Seit dem 22.11.99 Assistenzarzt der Medizinischen Klinik I des DRK Klinikums Westend

Berufliche Nebentätigkeiten:

- | | |
|-----------|--|
| 1991-1994 | Extrawachen auf internistischen und chirurgischen Stationen im St. Joseph-Krankenhaus |
| seit 1994 | Unterricht als Dozent an der Kranken- und Kinderkrankenpflegeschule des St. Joseph-Krankenhauses und an der Krankenpflegeschule des St. Marien-Krankenhauses in den Fächern Innere Medizin, Neurologie, Anatomie / Physiologie |

Danksagung

Herrn Prof. Dr. med. P. Mitznegg möchte ich für die Überlassung des Dissertationsthemas und die intensive Betreuung und persönliche Unterstützung bei der Anfertigung dieser Dissertation danken. Die konstruktiven Anregungen und realistische Betrachtungsweise haben mich in meiner wissenschaftlichen Arbeit weiter voran gebracht. Dafür gebührt mein besonderer Dank.

Ferner möchte ich mich bei den Mitarbeitern des IGES, insbesondere bei Dr. med. D. Schmidt, für ihre Kooperation und Unterstützung, vor allem in Bezug auf die methodischen Aspekte einer solchen Arbeit, bedanken.

Schließlich möchte ich meiner Frau, meinen Eltern und Freunden danken, ohne deren Unterstützung und Motivation in den vergangenen Jahren die Fertigstellung einer solchen Dissertation nicht möglich gewesen wäre.