

Sämtliche Literaturangaben der VerfasserInnen des IPP Info No 4

Altgeld, Thomas: Nachhaltige Prävention statt wirkungslose Saisonbetriebe und immer neue Modellprojektitis, Seite 5-6

Altgeld, T., Geene, R., Glaeske, G., Kolip, P., Rosenbrock, R. & Trojan, A. (2006). Prävention und Gesundheitsförderung – Ein Programm für eine bessere Sozial- und Gesundheitspolitik. Bonn: Friedrich-Ebert-Stiftung.

Bauer, U. (2005). Das Präventionsdilemma. Wiesbaden: VS Verlag für Sozialwissenschaften.

Kühn, H. & Rosenbrock, R. (1994). Präventionspolitik und Gesundheitswissenschaften – Eine Problemskizze. In Rosenbrock, R., Kühn, H. & Köhler, M. (Hrsg.) Präventionspolitik (S. 29-54). Berlin: Ed. Sigma Verlag.

Bock von Wülfigen, Dr. Bettina: Zeugung und Gentechnik als genereller Gesundheitsservice – Neue Reproduktionstechnologien verschieben den Krankheitsbegriff, Seite

Bock v. Wülfigen, B. (2007). Genetisierung der Zeugung – Eine Diskurs- und Metaphernanalyse reproduktionsgenetischer Zukünfte. Bielefeld: transcript-Verlag, Winter 2006.

Funke-Johannsen, Dr. Silke: Angebotsentwicklung und Bedarfseinschätzung in der Rehabilitation bei Brustkrebs, Seite 13

Funke-Johannsen, S. (2006). Angebotsentwicklung und Bedarfseinschätzung in der Rehabilitation bei Brustkrebs. Bremen: niebank rusch fachverlag

Glaeske, Prof. Dr. Gerd: Prävention – Strategie ohne Alternative, Seite 4-5

Borchelt, M. (2005). Wichtige Aspekte der Pharmakotherapie beim geriatrischen Patienten. Bundesgesundheitsbl-Gesundheitsforsch-Gesundheitsschutz 5: S. 593-598

Brockmann, H. (2000). Why is Health Treatment for the Elderly Less Expensive than for the Rest of the Population? Health Care Rationing in Germany. Arbeitspapier des Max-Planck-Institutes für demografische Forschung. Rostock.

Fick, D.M., Cooper, J.W., Wade, W.E., Waller, J.L., Maclean, R., Beers, M.H. (2003). Updating the Beers Criteria for Potentially Inappropriate Medication Use in Older Adults. Arch Intern Med 163: 27126-2724

Glaeske, G., Janhsen, K. (2006). GEK-Arzneimittel-Report 2006 (S. 102-123). St. Augustin.

Lubitz, J.D., Riley, G.F. (1993). Trends in Medicare Payments in the Last Year of Life. In Engl J Med 15: 1092-1096

Mühlberg, W., Platt, D., Mutschler, E. (1999). Neben- und Wechselwirkungen von Pharmaka im Alter. In Platt, D., Mutschler, E. (Hrsg.) Pharmakotherapie im Alter (S. 21-31). Stuttgart.

SVR – Sachverständigenrat für die Begutachtung der Entwicklung im Gesundheitswesen: Gutachten 2005: Koordination und Qualität im Gesundheitswesen, Band 1. Kohlhammer Verlag.

WHO World Health Organization (2006). Facts related to chronic diseases. <http://www.who.int/dietphysicalactivity/publications/facts/chronic/en/index.html>, 24.10.2006

WHO World Health Organization (2006 a). Highlights on health in Germany 2004. <http://www.euro.who.int/highlights>, 24.10.2006

Zweifel, P., Felder, S., Meier, M. (1996). Demografische Alterung und Gesundheitskosten. Eine Fehlinterpretation. In Oberender, P. (Hrsg.) Alter und Gesundheit (S. 29-46). Baden-Baden.

Stuppardt, Rolf: Neuausrichtung von Prävention und Gesundheitsförderung – Forderungen der Spitzenverbände der Krankenkassen, Seite 2-3

Arbeitsgemeinschaft der Spitzenverbände der Krankenkassen (2006). Stärkung der Prävention in Deutschland – Anstoß für einen neuen Dialog. Position der Spitzenverbände der gesetzlichen Krankenkassen vom 13. Juni 2006. <http://www.ikk.de/ikk/generator/ikk/unternehmen/politik-und-positionen/72000.pdf>

Arbeitsgemeinschaft der Spitzenverbände der Krankenkassen (2006). Leitfaden Prävention – Gemeinsame und einheitliche Handlungsfelder und Kriterien der Spitzenverbände der Krankenkassen zur Umsetzung von § 20 Abs. 1 und 2 SGB V vom 21. Juni 2000 in der Fassung vom 10. Februar 2006. Bergisch Gladbach. <http://www.ikk.de/ikk/generator/ikk/fuer-medizinberufe/praevention/3236.pdf>

Arbeitsgemeinschaft der Spitzenverbände der Krankenkassen und Medizinischer Dienst der Spitzenverbände der Krankenkassen (2006). Dokumentation 2004 – Leistungen der Gesetzlichen Krankenversicherung in der Primärprävention und Betrieblichen Gesundheitsförderung gemäß § 20 Abs. 1 und 2 SGB V. Essen. www.mds-ev.de

Wright, Dr. Michael T.: Wie wissen wir was die Zielgruppe braucht? – Partizipative Methoden der Bedarfsbestimmung, Seite 7-8

Rosenbrock, R. (2004). Primäre Prävention zur Verminderung sozial bedingter Ungleichheit von Gesundheitschancen – Problemskizze und ein Politikvorschlag zur Umsetzung des § 20 Abs. 1 SGB V durch die GKV. In Rosenbrock; R., Bellwinkel, M., Schröer, A. (Hrsg.) Primärprävention im Kontext sozialer Ungleichheit (S. 7-149). Bremerhaven: NW-Verlag.

Rosenbrock, R., Geene, R. (2000). Sozial bedingte Ungleichheit von Gesundheitschancen und Gesundheitspolitik. In Geene, R., Gold, C. (Hrsg.) Gesundheit für alle! Wie können arme Menschen von präventiver und kurativer Gesundheitsversorgung erreicht werden? (S. 10-26). Berlin: b_books.

Springett, J. (2003). Issues in participatory evaluation. In Minkler, M., Wallerstein, N. (Hrsg.) Community-based participatory research for health (S. 263-288). San Francisco: Jossey-Bass.

Wright, M.T. (in Druck). Auf dem Weg zu einer theoriegeleiteten, evidenzbasierten, qualitätsgesicherten Primärprävention in Settings, Band 42. Jahrbuch für kritische Medizin.

Wright, M.T., Block, M. (2005). Bestandsaufnahme der Aktivitäten der AIDS-Hilfen zu Evaluation und Qualitätssicherung in der Primärprävention. In der Reihe Discussion Papers. Berlin: Wissenschaftszentrum Berlin für Sozialforschung.