

Evidenzbasierte Check-ups (EviPrev)

Ob Check-up mit 70 Jahren oder beim 50-Jährigen, mehr und mehr kommen auch jüngere Patienten mit der Nachfrage nach jährigen Check-ups. Um den Patienten eine sinnvolle Abklärung in jedem Alter zu bieten, hat die Arbeitsgruppe EviPrev eine übersichtliche Tabelle (fortlaufende Tabelle auf Seite 20 und 21) mit evidenzbasierten Untersuchungen herausgegeben.

EVIPREV-EMPFEHLUNGEN

		18	25	30	35	40	45	
Beratung	Rauchen	Gutes Evidenzniveau						
	Alkohol	Akzeptables Evidenzniveau						
	Bewegung	Wenn BMI >27 und KVMRF, mit Ernährungstipps verbinden						
	Ernährung	Wenn BMI >27 und KVMRF, mit Beratung zu Bewegung verbinden						
	Sonnenexposition	Wenn helle Haut <24 Jahre						
	Sexualverhalten	Risikopopulation						
	Zahnpflege	Kein Evidenzniveau um diese Massnahme zu empfehlen oder davon abzuraten						
Screening	Krebs	Dick- und Mastdarm #	Kein Evidenzniveau um diese Massnahme zu empfehlen oder davon abzuraten					
		Prostata # "	Kein Evidenzniveau um diese Massnahme zu empfehlen oder davon abzuraten					
		Brust #	Kein Evidenzniveau um diese Massnahme zu empfehlen oder davon abzuraten					
		Lunge #	Kein Evidenzniveau um diese Massnahme zu empfehlen oder davon abzuraten					
		Gebärmutterhals	1x / 3 bzw. 5 Jahre je nach gewähltem Test					
		Haut	Kein Evidenzniveau um diese Massnahme zu empfehlen oder davon abzuraten					
		Mundhöhle	Kein Evidenzniveau um diese Massnahme zu empfehlen oder davon abzuraten					
	KV	Diabetes	Wenn BMI >25 oder Diabetes-Risikofaktor			M und F >40 Jahre		
		Dyslipidämie	wenn weitere KVMRF			1x / 5 Jahre: M >35 Jahre, F >45 Jahre		
		Hypertonie	Gutes Evidenzniveau					
		Adipositas	Akzeptables Evidenzniveau					
		Abdominales Aortenaneurysma	Kein Evidenzniveau um diese Massnahme zu empfehlen oder davon abzuraten					
	Infek.	C. trachomatis	Risikofrauen					
		Gonorrhö	Risikofrauen					
		Syphilis	Risikopopulation					
		Hépatitis B und C	Risikopopulation					
		HIV	Risikopopulation					
			Kein Evidenzniveau um diese Massnahme zu empfehlen oder davon abzuraten					
	Sonstige	Depression	Akzeptables Evidenzniveau					
		Osteoporose ##	Kein Evidenzniveau um diese Massnahme zu empfehlen oder davon abzuraten					
Dysthyreose		Kein Evidenzniveau um diese Massnahme zu empfehlen oder davon abzuraten						
Vitamin-D-Mangel		Kein Evidenzniveau um diese Massnahme zu empfehlen oder davon abzuraten						
Häusliche Gewalt		gebärfähige Frauen						
Glaukom		Kein Evidenzniveau um diese Massnahme zu empfehlen oder davon abzuraten						
Impfungen	Diphtherie - Tetanus	1x / 20 Jahre bis 65 Jahre						
	Keuchhusten	Auffrischung 25-29 Jahre			bei Erwachsenen mit Impfung vor >10 Jahren und			
	Masern, Mumps, Röteln	1-2x nicht immune Personen						
	Windpocken	2x wenn keine Impfung oder Windpockenanamnese						
	Hepatitis A	Risikopopulation						
	Hepatitis B	3x Risikopopulation						
	Papilloma (HPV)	F <19 Jahre, dann von Fall zu Fall bis 26 Jahre						
	Pneumokokken	1x Risikopopulation						
	Grippe	1x / Jahr Risikopopulation						
	Zeckenenzephalitis	Risikopopulation						
	Meningokokken	Risikopopulation						
		Kein Evidenzniveau um diese Massnahme zu empfehlen oder davon abzuraten						
		Kein Evidenzniveau um diese Massnahme zu empfehlen oder davon abzuraten						
	Ther.*	Aspirin #						H >45 Jahre
	Vitamin D +/- Kalzium	Kein Evidenzniveau um diese Massnahme zu empfehlen oder davon abzuraten						

Fassung November 2015

Gutes Evidenzniveau
 Akzeptables Evidenzniveau
 Kein Evidenzniveau um diese Massnahme zu empfehlen oder davon abzuraten

Die EviPrev -Empfehlungen werden unterstützt durch:



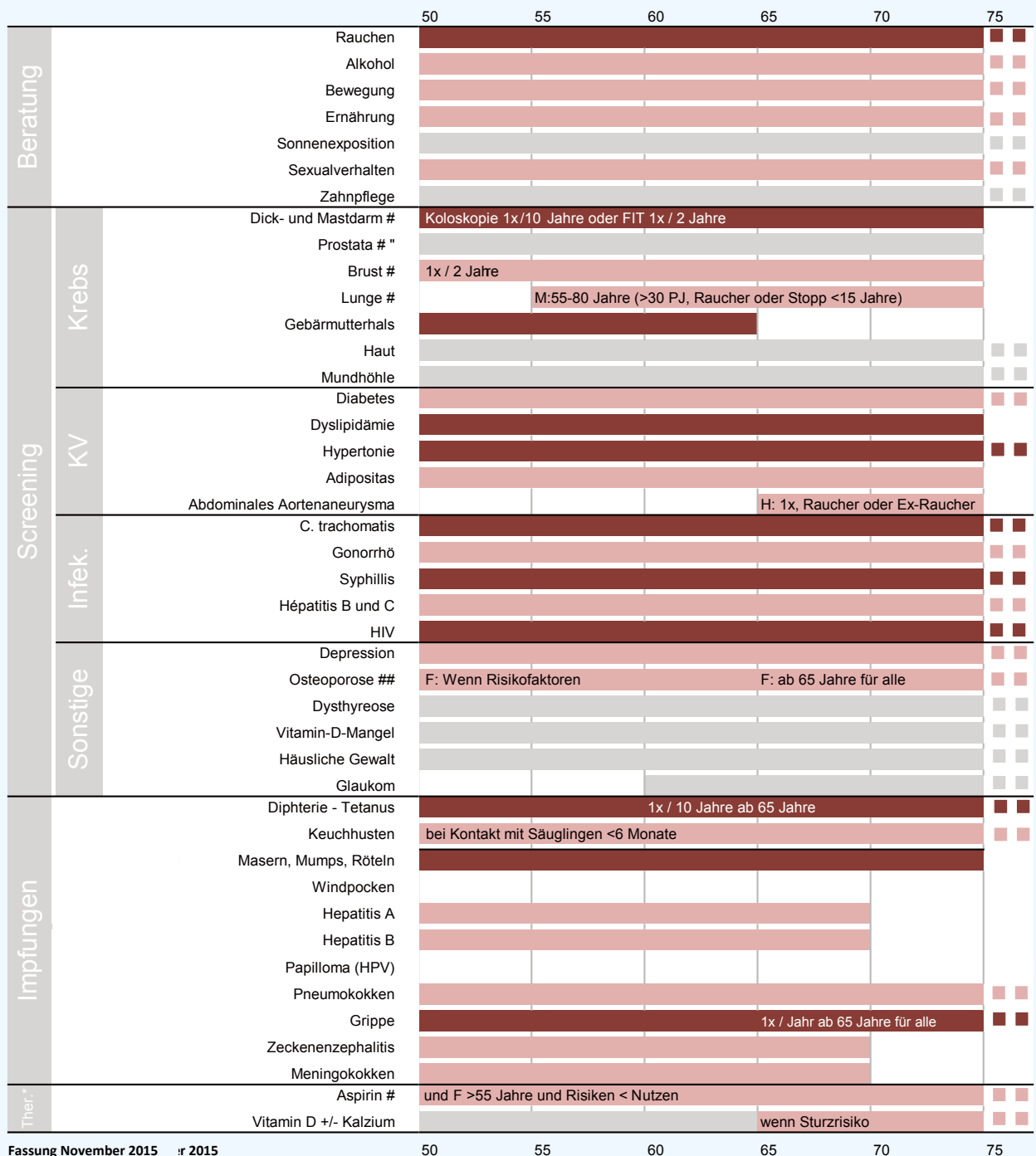
Schweizerische Gesellschaft für Allgemeine Innere Medizin
Société Suisse de Médecine Interne Générale
Societ  Svizzera di Medicina Interna Generale
Swiss Society of General Internal Medicine



Die an der Erarbeitung dieser Empfehlungen beteiligten universitären Einrichtungen sind:

Einrichtungen sind:

- PMU, Policlinique médicale universitaire de Lausanne
- HUG, Service de médecine de premier recours, Genève
- Inselspital, Universitätsklinik und Poliklinik für Allgemeine Innere Medizin, Bern
- UZH, Klinik und Poliklinik für Innere Medizin und Institut für Hausarztmedizin, Zürich
- Uni Basel, Universitäres Zentrum für Hausarztmedizin beider Basel



Fassung November 2015 / r 2015

Dr. med. Corina Omlin

M: Männer, F: Frauen, BMI: Body-Mass-Index#
 KVRf : kardiovaskuläre Risikofaktoren, PJ: Packungsjahre
 Adaptiert nach Cornuz J, Jacot-Sadowski I, Auer R, et al.Rev Med Suisse 2014;10:177-85
 * Chemoprophylaxe
 # Gespräch zur Förderung der Teilhabe an der empfohlenen Entscheidung
 ## Osteodensitometrie wird nicht erstattet
 " konform mit der Initiative "Smarter Medicine" von SGIM/SSMI