

Mediadaten

2024

gültig ab 01.10.2023



engagiert, flexibel, persönlich

WPV.

Wirtschafts- und Praxisverlag

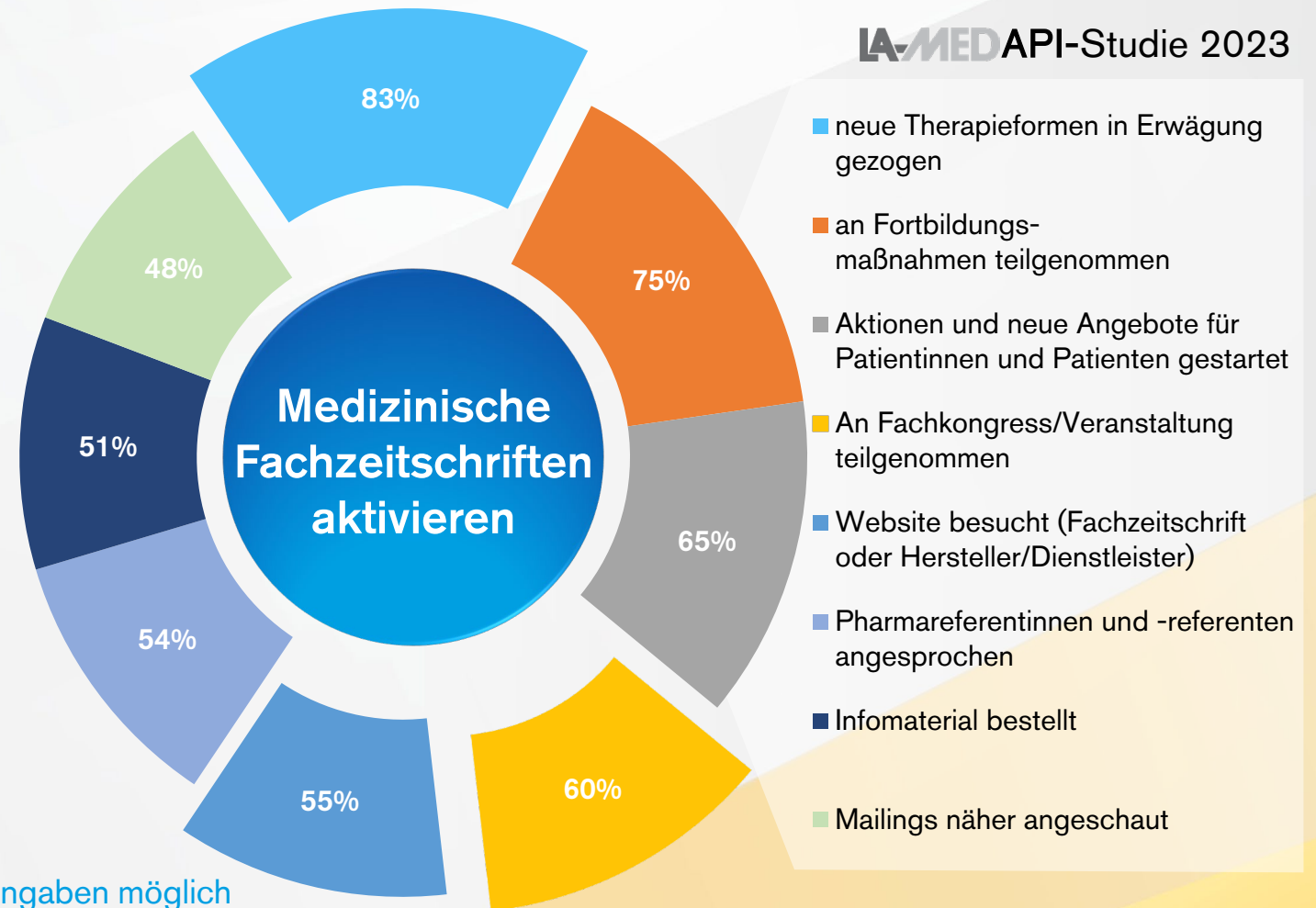
Wir kennen die Fakten

„Print aktiviert unsere Zielgruppen“

- » Die medizinische **Fachzeitschrift erzeugt starke mediale Impulse** und ist ein bedeutsamer **Zielgruppenaktivator** im Kommunikations-Mix.
- » Wir nutzen das **Gateway-Potenzial**, um Zielgruppenkontakte durch unsere crossmediale Publikationscharakteristik zum **Mediensprung zu führen und für den Zielcontent zu qualifizieren.**

Aktivierungsleistung von Fachzeitschriften

IA-MEDAPI-Studie 2023



Mehrfachangaben möglich

Wir kennen unsere Leserschaft



Eine Auswahl aus unserem Verteiler

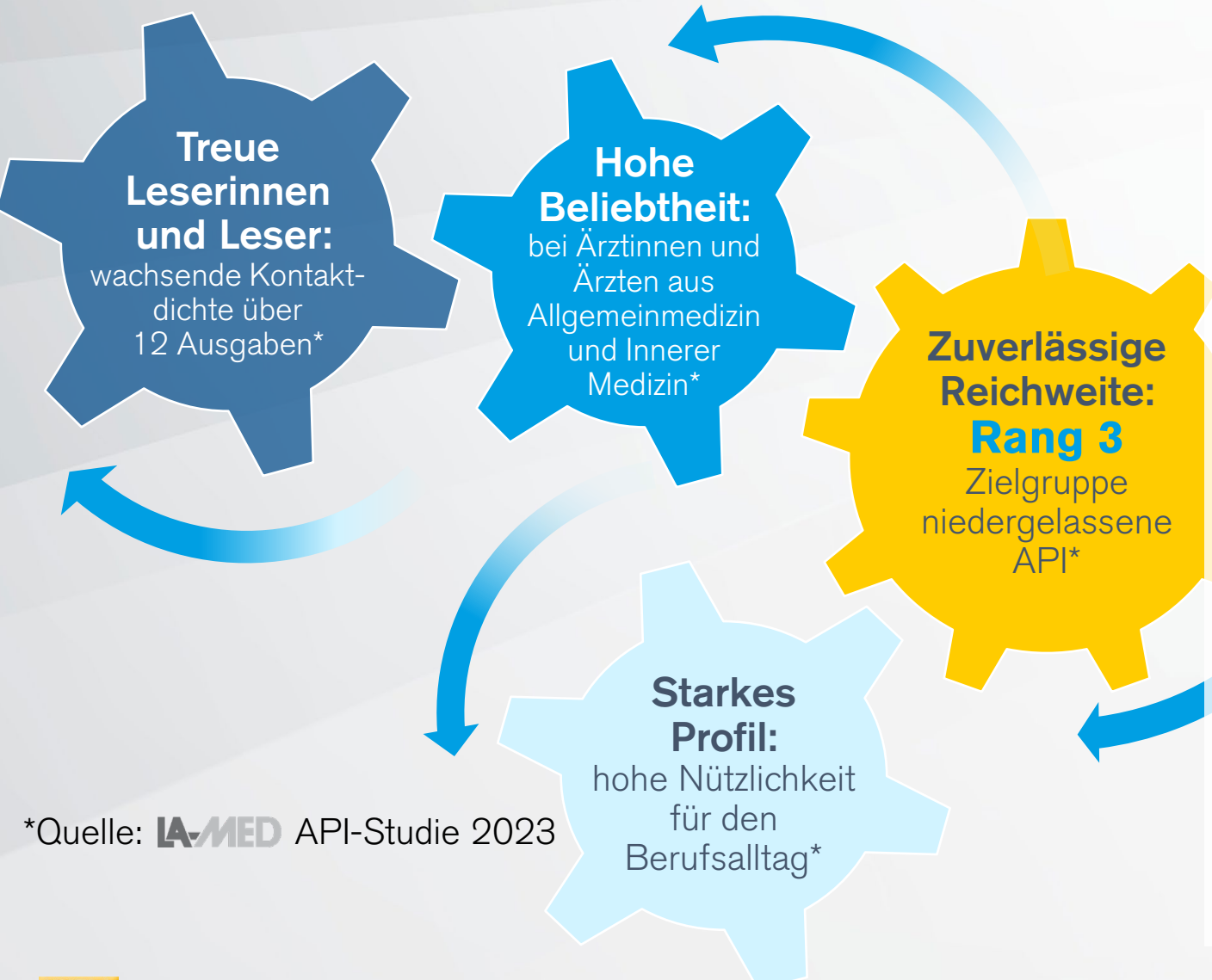
Schwerpunkt/Zusatzweiterbildung

Hausarzt	10.988
Notfallmedizin	6.473
Naturheilverfahren	5.438
Akupunktur	5.339
Chirotherapie	3.279
Palliativmedizin	3.084
Sportmedizin	3.067
Diabetologie	2.575
Kardiologie	2.359
Homöopathie	1.989
Ernährungsmedizin	1.497
Psychotherapie	1.396
Gastroenterologie	1.369
Nephrologie	1.151
Pneumologie	946
Geriatrie	826
Hämatologie und Onkologie	720
Schmerztherapie	625



ca. 30.000 Allgemeinmedizin, > 20.000 Innere Medizin,
ca. 2.000 praktische Ärztinnen und Ärzte

Wir verzahnen gute „Qualities“



...mit starker Expertise

Verkaufsleitung:



Nicolai Cramer
Tel.: 0221/988 301-25
Fax: 0221/988 301-05
E-Mail: cramer@wpv-verlag.de

Mediaberatung:



Nicole Gossen
Tel.: 0221/988 301-09
Fax: 0221/988 301-05
E-Mail: gossen@wpv-verlag.de

Redaktion:



Monika Schweihoff
Ärztin, Chefredaktion



Philipp Isenbart
Medizinredaktion



Amelie Kaufmann
Wirtschaftsredaktion

*Quelle: **LA-MED** API-Studie 2023

Wir kennen überzeugende Spezifikationen

der niedergelassene arzt

ist das Nachrichtenmagazin vor allem für niedergelassene Allgemeinärztinnen und -ärzte, Praktikerinnen und Praktiker sowie für Internistinnen und Internisten. Das Magazin bietet eine hohe Praxisrelevanz und zeichnet sich durch medizinische, wirtschaftliche und berufspolitische Themenfelder aus.

Besondere Angebote und Schwerpunkte sind:

- » Aktuelle Berichterstattung zu medizinischen Schwerpunktthemen und Kongressen
- » Nachrichten aus Medizin, Forschung und Pharmazie
- » Zertifizierte Fortbildung in jeder Ausgabe



Es gelten unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen:
www.der-niedergelassene-arzt.de/agb

Feste Rubriken:

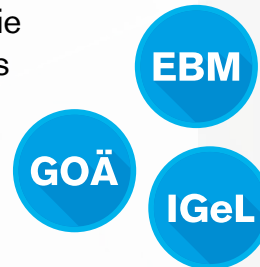
- » Recht: Arztrecht und Urteile
- » Politik: Gesundheits- und Berufspolitik
- » Wirtschaft: Abrechnungstipps und Praxismanagement sowie digitale Aspekte in der Praxis
- » Diabetes
- » Gastroenterologie
- » Schmerz
- » Herz-Kreislauf
- » Geriatrie
- » Stoffwechsel


+ **medizinische Schwerpunktthemen**

Crossmedial:

- » Umfrage
- » Digital-Tipp des Monats (App, Website, Podcast)
- » Sonderproduktion online

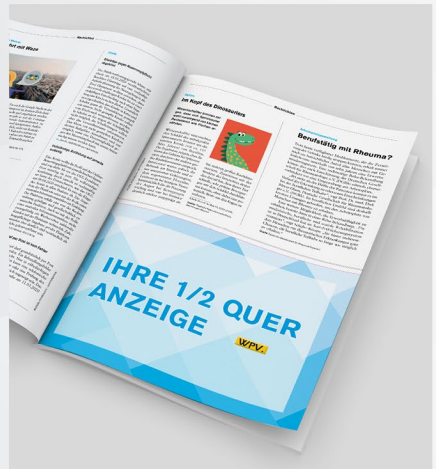
auf www.der-niedergelassene-arzt.de



Erscheinungsweise	monatlich
Zielgruppe	Ärztinnen und Ärzte aus Allgemeinmedizin, Praktischer Medizin und Innerer Medizin (niedergelassen / MVZ)
Heftformat	210 mm B x 280 mm H
Satzspiegel	181 mm B x 244 mm H
Verarbeitung	Klebebindung
Spaltenbreite	57 mm ohne Marginalspalte 48 mm mit Marginalspalte
Druckverfahren	Offsetdruck
Druckauflage	51.602 Exemplare
Verbreitete Auflage	51.451 Exemplare Stand: IVW, 2. Quartal 2023 
Druckunterlagen	Bitte als PDF X4 per E-Mail an: du@wpv-verlag.de ProfilSOCoatedV2 Datenträger: Verlagsanschrift Proof per Post an Druckerei
Druck	L.N. Schaffrath DruckMedien GmbH & Co. KG, Marktweg 42–50, 47608 Geldern



Wir kennen passende Werbemittel...



Anzeigen

Format	B x H (mm)	4c-Preis
1/1 Seite	210 x 280	7.270 €
2/3 Seite hoch	140 x 280	6.160 €
1/2 Seite hoch	105 x 280	4.610 €
quer	210 x 140	
1/3 Seite hoch	70 x 280	3.315 €
quer	210 x 93	
1/4 Seite hoch	53 x 280	2.775 €
quer	210 x 70	
Beilagen bis 25g/bis 50g auf Anfrage		165 €/195 €
Oversize-Beilagen bis 25g/bis 50g auf Anfrage		195 €/235 €

Bei angeschnittenen Anzeigen 3–5 mm Beschnittzugabe. Rabatte werden auf den 4c-Preis gewährt. Gemeinsame Rabattierung mit allen Titeln des WPV-Verlages.

Platzierungszuschläge und Malstaffel für Anzeigen

- erste rechte Seite 10 % Aufschlag auf den 4c-Preis
- 2. US 25 % Aufschlag auf den 4c-Preis
- 4. US 30 % Aufschlag auf den 4c-Preis

3 Anzeigen	6 Anzeigen	12 Anzeigen	18 Anzeigen	24 Anzeigen
3 %	5 %	10 %	15 %	20 %

... besondere Werbeformen



Die Arztcards

Präsentieren Sie Ihre Themen im praktischen Handoutformat – das Format für den Praxisalltag.
auf Anfrage



Der Flip-Beikleber

Originelles Zusammenspiel von redaktionellen Inhalten und Werbemotiven. Ein überlegener Awarenessfaktor.
auf Anfrage

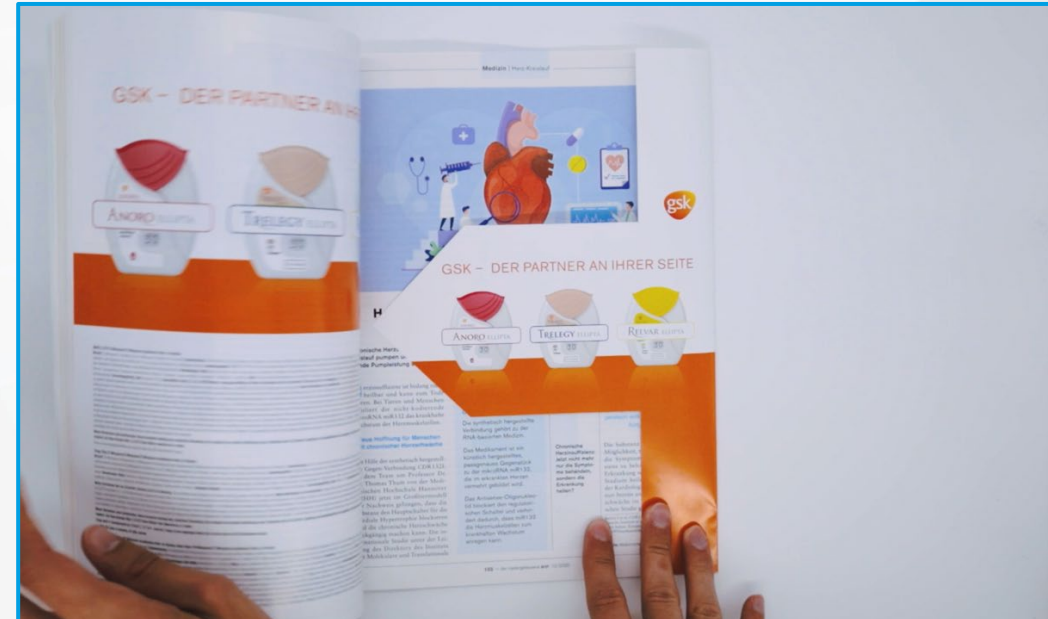
... sowie starke Platzierungen



Die Titelklappe

Direkt im Blick – erzeugen Sie volle Aufmerksamkeit und eine haptische Prägnanz für Ihre Produkte.

auf Anfrage



Die Pfeilbanderole

Origineller Garant für Aufmerksamkeit – leiten Sie die Zielgruppe effektiv auf Ihre Anzeige oder redaktionelle Sonderberichterstattung.

auf Anfrage

Wir kennen redaktionelle Werbemittel

„Wir präsentieren Ihre Inhalte mit Anspruch und Format“

- » **Klassisch oder exklusiv** – nutzen Sie die redaktionelle Sonderproduktion als individualisierbare Werbeform
- » Passend zu Ihrem Inhalt im Bereich **Medizin oder Praxis** buchbar
- » Gerne beraten wir Sie persönlich zu den **individuellen Umsetzungsmöglichkeiten**



Praxis-Report
Report

Hilfe zur Selbsthilfe mit Vivira bei Rücken-, Knie- und Hüftschmerzen

Die App Vivira ist die erste BfArM-gelistete leitliniengerechte Digitale Anwendung (DIGA) für unspezifische Rücken-, Knie- und Hüftschmerzen bei Patienten mit unspezifischer Rückenarthrose. Für Patientinnen und Patienten mit Knie-, Hüft- und Rückenarthrose. Für Patientinnen und Patienten mit Knie-, Hüft- und Rückenarthrose. Für Patientinnen und Patienten mit Knie-, Hüft- und Rückenarthrose. Für Patientinnen und Patienten mit Knie-, Hüft- und Rückenarthrose.

Die Vivira App ermöglicht ein angeleitetes, personalisiertes tägliches Training so lange wie Betroffene dies benötigen.

Die Vivira App besteht aus 4 Funktionsbereichen:

- Tägliches Training (4 Übungen pro Tag, angeleitet mit Video, Ton und Text, Steigerung der Übungsschwierigkeit anhand eines medizinischen Progressionsalgorithmus)
- Wöchentliche Aktivitäten und Verlaufsberichte (Schmerzen, Lebensqualität, Einschränkungen, Therapieerfolg)
- Mündliche Bewegungstests (zur Überprüfung von Beweglichkeit, Kraft und Koordination)
- PDF-Fortschrittsbericht (kann von den Anwendern zur Besprechung des Fortschritts mit der Ärztin/dem Arzt geteilt werden)

Vorteile des Trainings mit der Vivira App

Die Unterstützung der Schmerzreduktion und der Verbesserung der Funktion entsteht durch die regelmäßige Durchführung der durch die App persönlich angeleiteten Übungen. Das dauert nur wenige Minuten am Tag, sollte mehrfach pro Woche erfolgen und kann sofort nach der ärztlichen Diagnose in der Praxis durchgeführt werden. Patientinnen und Patienten können so direkt beginnen und müssen nicht erst wochenlang auf den ersten Physiotherapeuten warten. Auch nach Ende der kassenärztlichen Physiotherapievorrichtungen ist oftmals die Fortsetzung eines bewegungsphysiotherapeutischen Trainings medizinisch indiziert. Vivira ermöglicht die Fortführung des Therapieerfolgs, solange es ärztlich indiziert ist.

Neue Therapieoption für Colitis ulcerosa mit Upadacitinib

Im Juli 2022 erhielt Upadacitinib (Rinvoq®) die europäische Zulassung auf die Behandlung der mittelschweren bis schweren aktiven Colitis ulcerosa (CU) bei Erwachsenen, die auf eine konventionelle Therapie oder ein Biologikum unzureichend angesprochen haben, nicht mehr darauf ansprechen oder diese nicht vertragen haben. Mit Upadacitinib steht somit ein neuer selektiver und reversibler Januskinase-(JAK)-Inhibitor mit 1x täglicher oraler Einnahme und einem konsistenten, gut untersuchten Sicherheitsprofil in dieser Indikation zur Verfügung.

Upadacitinib erweitert das Spektrum an Behandlungsmöglichkeiten bei der Colitis ulcerosa und adressiert den nach wie vor hohen medizinischen Bedarf in dieser Indikation. Mit der Indikationserweiterung für die CU ist der selektive und reversible JAK-Inhibitor für insgesamt sechs chronisch-entzündliche Erkrankungen zugelassen.

Schnelles Ansprechen und anhaltende Remission

Upadacitinib erreichte in den beiden Indikationsstudien (U-ACHIEVE-Substudie II und U-ACCOMPLISH) den primären und alle gewerteten sekundären Endpunkte und konnte seine Überlegenheit gegenüber Placebo demonstrieren. Bereits in Woche 2 zeigten 62% der Patientinnen und Patienten unter Upadacitinib vs. 27% unter Placebo in einer gepoolten Analyse ein klinisches Ansprechen und anhaltende Remission.

Auch in der Erhaltungstudie (U-ACHIEVE-Substudie III) war Upadacitinib beim primären und allen gewerteten sekundären Endpunkten gegenüber Placebo signifikant überlegen.¹ In der Erhaltungphase über 1 Jahr erreichten über 60% der Patientinnen und Patienten unter Upadacitinib 30 mg nach Re-Randomisierung eine anhaltende Remission, während dies bei Patienten unter Placebo nur bei 38% der Fall war.²

Wochen	Upadacitinib 45 mg (n = 660)	Placebo (n = 320)
0	0%	0%
2	62%	27%
8	78%	38%

Klinisches Ansprechen (partiell adaptierter Mayo-Score)³ – gepoolte Analyse (U-ACCOMPLISH + U-ACHIEVE SSII)

1 Patienten und Pathologen mit CU können von Upadacitinib mit einem schnellen Ansprechen und einer anhaltenden Remission profitieren. Zudem können neue Teiles- und partielle Mucosaheilung erreicht werden, was wichtig für eine verbesserte Langzeitprognose ist.¹
Erfahren Sie mehr unter rinvoq.de

1 Klinisches Ansprechen nach partiell adaptierter Mayo-Score von Woche 2 (U-ACCOMPLISH) + (U-ACHIEVE SSII) definiert als: Abnahme um partiell adaptierten Mayo-Score ≥ 2 Punkte und $\geq 20\%$ um Punkte auf niedrigeren als 4 Punkte in BB 1 oder einem BB 2.
2 Endoskopische Verbesserung definiert als endoskopischer Mayo-Score ≤ 2 in Woche 8 und ≤ 2 in Patienten und Patienten mit klinischem Ansprechen in Woche 8 nach Re-Randomisierung (U-ACHIEVE SSIII).
3 Klinisches Ansprechen nach partiell adaptierter Mayo-Score definiert als partielle Mayo-Score ≤ 2 (mit keinem oder keinem Teilbereich ≥ 3) während der gesamten Beobachtungszeit (von der Randomisierung, Woche 0 bis zu den Patienten und Patienten mit klinischem Ansprechen in Woche 8 (U-ACHIEVE SSII), 4 (U-ACCOMPLISH) und Woche 8 (U-ACHIEVE SSIII)).
4 4 (U-ACCOMPLISH) und 4 (U-ACHIEVE SSIII) sind äquivalent in der AUC über alle Patienten und Patienten über 65 Jahre, sowie 4 (U-ACCOMPLISH) und 4 (U-ACHIEVE SSIII) sind äquivalent in der AUC über alle Patienten, in der Erhaltung 10 mg oder 15 mg für Erwachsene bis 65 Jahre, 15 mg oder 45 Jahre.
5 In der akuten Indikation.
6 Patienten mit CU.
7 Patienten mit CU.
8 Patienten mit CU.
9 Patienten mit CU.
10 Patienten mit CU.
11 Patienten mit CU.
12 Patienten mit CU.
13 Patienten mit CU.
14 Patienten mit CU.
15 Patienten mit CU.
16 Patienten mit CU.
17 Patienten mit CU.
18 Patienten mit CU.
19 Patienten mit CU.
20 Patienten mit CU.
21 Patienten mit CU.
22 Patienten mit CU.
23 Patienten mit CU.
24 Patienten mit CU.
25 Patienten mit CU.
26 Patienten mit CU.
27 Patienten mit CU.
28 Patienten mit CU.
29 Patienten mit CU.
30 Patienten mit CU.
31 Patienten mit CU.
32 Patienten mit CU.
33 Patienten mit CU.
34 Patienten mit CU.
35 Patienten mit CU.
36 Patienten mit CU.
37 Patienten mit CU.
38 Patienten mit CU.
39 Patienten mit CU.
40 Patienten mit CU.
41 Patienten mit CU.
42 Patienten mit CU.
43 Patienten mit CU.
44 Patienten mit CU.
45 Patienten mit CU.
46 Patienten mit CU.
47 Patienten mit CU.
48 Patienten mit CU.
49 Patienten mit CU.
50 Patienten mit CU.
51 Patienten mit CU.
52 Patienten mit CU.
53 Patienten mit CU.
54 Patienten mit CU.
55 Patienten mit CU.
56 Patienten mit CU.
57 Patienten mit CU.
58 Patienten mit CU.
59 Patienten mit CU.
60 Patienten mit CU.
61 Patienten mit CU.
62 Patienten mit CU.
63 Patienten mit CU.
64 Patienten mit CU.
65 Patienten mit CU.
66 Patienten mit CU.
67 Patienten mit CU.
68 Patienten mit CU.
69 Patienten mit CU.
70 Patienten mit CU.
71 Patienten mit CU.
72 Patienten mit CU.
73 Patienten mit CU.
74 Patienten mit CU.
75 Patienten mit CU.
76 Patienten mit CU.
77 Patienten mit CU.
78 Patienten mit CU.
79 Patienten mit CU.
80 Patienten mit CU.
81 Patienten mit CU.
82 Patienten mit CU.
83 Patienten mit CU.
84 Patienten mit CU.
85 Patienten mit CU.
86 Patienten mit CU.
87 Patienten mit CU.
88 Patienten mit CU.
89 Patienten mit CU.
90 Patienten mit CU.
91 Patienten mit CU.
92 Patienten mit CU.
93 Patienten mit CU.
94 Patienten mit CU.
95 Patienten mit CU.
96 Patienten mit CU.
97 Patienten mit CU.
98 Patienten mit CU.
99 Patienten mit CU.
100 Patienten mit CU.

Wir kennen erfolgreiche Themenfelder

Rubrik	Thema	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Diabetes	Diabetestherapie	x				x				x			
	Diabetesfolgen		x				x				x		
	Typ-1-Diabetes				x				x				x
	Typ-2-Diabetes			x				x				x	
Schmerz	Chronischer Schmerz	x			x			x		x			
	Palliativmedizin, Opioide, Tumorschmerz		x				x				x		x
	Akuter Schmerz			x		x			x			x	
Gastro- enterologie	Leber, Galle, Pankreas	x				x				x			
	oberer Gastrointestinaltrakt		x				x				x		
	unterer Gastrointestinaltrakt				x				x				x
	Onkologie in der Gastroenterologie			x				x				x	
Geriatric	Multimorbidität im Alter	x			x			x					x
	Fokus Geriatric		x			x			x		x		
	Neurologische/Neurodegenerative Erkrankungen			x			x			x		x	
Herz-Kreislauf	Rhythmusstörungen	x				x				x			
	Metabolische Erkrankungen		x				x				x		
	Ischämische Erkrankungen			x				x				x	
	Hypertonus/Hypotonus + Herzinsuffizienz				x				x				x
Stoffwechsel	Sexualhormone	x				x				x			
	Knochenstoffwechsel		x				x				x		
	Schilddrüse			x				x				x	
	Adipositas		x		x		x		x		x		x
Anzeigenschluss 2024		04. Jan.	29. Jan.	27. Feb.	27. Mrz.	25. Apr.	29. Mai	28. Jun.	30. Jul.	30. Aug.	27. Sep.	28. Okt.	28. Nov.
Druckunterlagenschluss 2024		08. Jan.	31. Jan.	29. Feb.	02. Apr.	29. Apr.	03. Jun.	02. Jul.	01. Aug.	03. Sep.	01. Okt.	30. Okt.	02. Dez.
Erscheinungstermin 2024		25. Jan.	20. Feb.	20. Mrz.	19. Apr.	21. Mai	20. Jun.	19. Jul.	20. Aug.	20. Sep.	21. Okt.	20. Nov.	19. Dez.

... auch im Detail

Rubrik	Schwerpunktthema	Beschreibung
Diabetes	Diabetestherapie	<i>z. B. Orale Antidiabetika, Insuline, Blutzuckermessung</i>
	Diabetesfolgen	<i>z. B. Spätfolgen Niere, Diabetischer Fuß/Wunden, Neuropathie</i>
	Typ-1-Diabetes	<i>z. B. Genetik, Ernährung, Hypoglykämie</i>
	Typ-2-Diabetes	<i>z. B. Metabolisches Syndrom, Fettstoffwechsel, Hypoglykämie, Prävention</i>
Schmerz	Chronischer Schmerz	<i>z. B. Migräne, Rückenschmerz, Kopfschmerz, Wundschmerz, Neuropathie, RLS</i>
	Palliativmedizin, Opioide, Tumorschmerz	
	Akuter Schmerz	<i>z. B. Sportverletzungen, Wundschmerz, Muskelschmerz, Kopfschmerz</i>
Gastro- enterologie	Leber, Galle, Pankreas	
	oberer Gastrointestinaltrakt	<i>z. B. Mund und Rachen, Ösophagus, Magen</i>
	unterer Gastrointestinaltrakt	<i>z. B. Dünndarm, Dickdarm, Analerkrankungen</i>
	Onkologie in der Gastroenterologie	

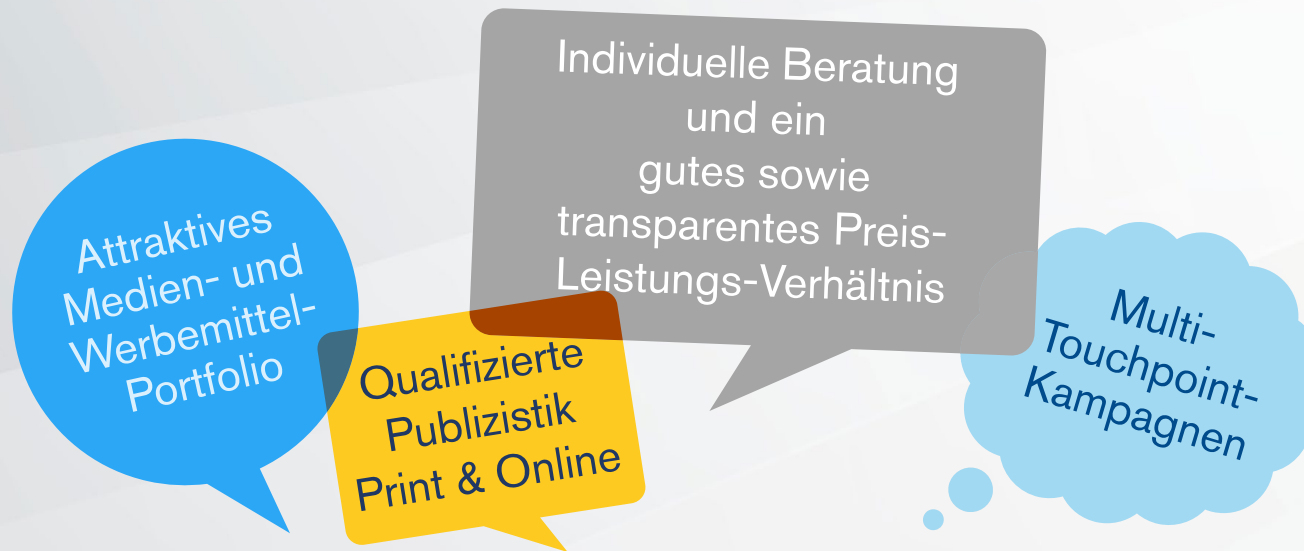
Rubrik	Schwerpunktthema	Beschreibung
Geriatric	Multimorbidität im Alter	<i>z. B. Diabetes, Schmerz, Herz-Kreislauf, Polypharmazie</i>
	Fokus Geriatric	<i>z. B. Stürze, Osteoporose, Mangelernährung, Inkontinenz</i>
	Neurologische/Neurodegenerative Erkrankungen	<i>z. B. Schlaganfall, Demenz, Delir, Depression</i>
Herz- Kreislauf	Rhythmusstörungen	<i>z. B. Herzrhythmusstörungen, Vorhofflimmern, Extrasystolen, Bradykardie</i>
	Metabolische Erkrankungen	<i>z. B. Hypercholesterinämie/ HDL/LDL, Herz und Niere, path. Glukosetoleranz, Ernährung, Triglyceride</i>
	Ischämische Erkrankungen	<i>z. B. myokardiale Ischämie, Myokardinfarkt, KHK, Angina Pectoris, PAVK, Schlaganfall, Arteriosklerose</i>
	Hypertonus/Hypotonus + Herzinsuffizienz	<i>z. B. Arterielle Hypertonie, Pulmonale Hypertonie, Hypotonie, Herzinsuffizienz</i>
Stoffwechsel	Sexualhormone	<i>z. B. Androgene, Gestagene, Östrogene</i>
	Knochenstoffwechsel	<i>z. B. Störungen, Osteoporose, Messung</i>
	Schilddrüse	<i>z. B. Hyper-, Hypothyreose, Hashimoto</i>
	Adipositas	<i>z. B. Ursachen, Folgen, Prävention</i>

... und relevante Schwerpunktthemen

in der Rubrik „Medizin Spezial“	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Angststörungen und Depression											x	
Biopharmazeutika (z.B. Migräne, Rheuma, Osteoporose)			x						x			
Cannabis						x						
COPD und Asthma	x		x									x
Erkältung, Grippe		x								x		
Fertilität		x					x					
akute und chronische Gelenkerkrankungen									x			
Hauterzeme und Wundbehandlung						x						
HIV/Suchtmedizin										x		
Impfen (präventiv)							x					
OMD – Orthomolekulare Medizin/ Nahrungsergänzungsmittel								x				x
Onkologie für den Hausarzt	x				x							
Reisemedizin; Impfen (FSME, Reise)					x							
Ernährung				x							x	
Urologie und Männergesundheit				x				x				
Anzeigenschluss 2024	04. Jan.	29. Jan.	27. Feb.	27. Mrz.	25. Apr.	29. Mai	28. Jun.	30. Jul.	30. Aug.	27. Sep.	28. Okt.	28. Nov.
Druckunterlagenchluss 2024	08. Jan.	31. Jan.	29. Feb.	02. Apr.	29. Apr.	03. Jun.	02. Jul.	01. Aug.	03. Sep.	01. Okt.	30. Okt.	02. Dez.
Erscheinungstermin 2024	25. Jan.	20. Feb.	20. Mrz.	19. Apr.	21. Mai	20. Jun.	19. Jul.	20. Aug.	20. Sep.	21. Okt.	20. Nov.	19. Dez.

Ausgabe	5	5	6	7	11	12
... sowie Kongresse	Deutscher Schmerz- und Palliativtag (12.-16.03.2024)	DGP (Pneumologie - 20.-23.03.2024)	DGK (03.-06.04.2024) DGIM (13.-16.04.2024)	DDG (Diabetes - 08.-11.05.2024)	DGVS (Termin steht noch nicht fest)	Schmerzkongress (16.-19.10.2024)

Wir kennen Ihren Weg zu uns



WPV. Wirtschafts- und Praxisverlag



Belfortstraße 9 · 50668 Köln



0221/988301-00



www.der-niedergelassene-arzt.de



anzeigen@wpv-verlag.de

...seit über 30 Jahren

engagiert, flexibel, persönlich