

## Publications on PRAGMATIC CONTROLLED TRIALS; PCTs (05/2020)

Preparatory work references 1 - 90

Description and explanation of PCT 91 (first publication) and following

1. Porzsolt F, Pöppel E. Kommentar: Zur Diskussion über das drohende Ende der randomisierten kontrollierten Studien – es geht ans Eingemachte. DMW 2000;125(45):A14.
2. Porzsolt F, Schlotz-Gorton N, Biller-Andorno N, Thim A, Meissner K, Roeckl-Wiedmann I, Herzberger B, Ziegler R, Gaus W, Pöppel E: Applying Evidence to Support Ethical Decisions: Is the Placebo Really Powerless? Science and Engineering Ethics 2004;10:119-132
3. Porzsolt F, Kojer M, Schmidl M, Greimel ER, Siegle J, Richter J and Eisemann M: A new instrument to describe indicators of well-being in old-old patients with severe dementia - The Vienna List. Health and Quality of Life Outcomes 2004, 2:10 (19 Feb 2004)  
<http://www.hqlo.com/content/2/1/10>
4. Porzsolt F: Nutzenbewertung in der Medizin. Epidemiologische, ökonomische und psychologische Kriterien sind zu beachten. Ges.polit Komment. 2004,6-7:3-10
5. Porzsolt F: Synopse der Nutzenbewertung medizinischer Gesundheitsleistungen aus der Sicht unterschiedlicher Autoren: Erstellung einer Matrix (Editorial) Der Chirurg BDC 2004;11:M302-304
6. Porzsolt F, Clouth J: Lebensqualität – Künftige Bedeutung im Gesundheitsmanagement. J. Anästhesie und Intensivmedizin 2005; 1: 262-266
7. Porzsolt F, Kaplan RM: CLINECS - Strategie und Taktik zum Nachweis des Nutzens von Gesundheitsleistungen aus Sicht des Patienten („Value For Patients“). Ges.polit Komment. 2005;46:17-22
8. Porzsolt F, Kajnar H, Awa A, Fässler M, Herzberger B. Validity of Original Studies in Health-Technology Assessment (HTA) Reports: Significance of Standardized Assessment and Reporting. Int. J. Technol. Assess. Health Care 2005;21/3:1-4
9. Porzsolt F, Stengel D, Ghosh A. Ergebnissforschung: Nutzen für Patienten muss nachgewiesen werden. Deutsches Ärzteblatt 2005;102:2380-2385

10. Porzsolt F. Evidence-Based Medicine – Verändertes Verständnis einer hilfreichen Strategie. HNO Informationen 2006;31:73-79
11. Porzsolt F. Wird Nutzenbewertung zur Fortschrittsfalle? Berlin Medical 2006;3:20
12. Porzsolt F, Kilian R. Klinische Forschung, Ergebnisforschung, Versorgungsforschung. Gesundh ökon Qual manag 2006;11:311-318
13. Gehr BT, Weiss C, Porzsolt F. The fading of reported effectiveness. A meta-analysis of randomised controlled trials. BMC Med Res Methodol. 2006 May 11;6:25.
14. Porzsolt F. Significance of outcomes research for health insurance] Versicherungsmedizin. 2006;58:138-142 (Review).
15. Porzsolt F, Ackermann M, Amelung V. Konzept zur Bewertung des intangiblen Nutzens von Gesundheitsleistungen. Gesundh ökon Qual manag 2006;11:353-364
16. Porzsolt F, Ackermann M, Amelung V. The value of health care – a matter of discussion in Germany. BMC Health Services Research 2007;7:1
17. Porzsolt F. Ergebnisse der Arbeitsgruppe Qualität und Nutzenbewertung. Aktuelles aus dem Bundesverband Managed Care (BMC) e.V. Gesundh ökon Qual manag 2007;12:280
18. Ramos KD, Slavin M, Parkin C, Letelier LM, Harris J, Nabulsi M, Summerskill W, Porzsolt F, Sestini P. The effectiveness of education in Evidence-Based Health Care: the current state of outcome assessments and a framework for future evaluations. Int J Evidence-based Healthcare 2007;5(4):468-474
19. Porzsolt F. Wertschöpfung statt Kostenreduktion – Ein Plädoyer für Globale Ökonomische Effizienz. Gesundh ökon Qual manag 2008;1:32-37
20. Porzsolt F. Evidence Level Ia – ist die Königin der wissenschaftlichen Evidenz so attraktiv wie ihr Ruf? Zentralbl Chir 2008;133:46-50
21. Porzsolt F. Nutzenbewertung von Gesundheitsleistungen - Einstieg in den Prozess. Med Klin 2008;103:321-324

22. Porzsolt F für die Arbeitsgruppe Qualität und Nutzenbewertung (AGQN) im Bundesverband Managed Care e.V.. Optimierung der Nutzenbewertung von Gesundheitsleistungen. *Gesundh ökon Qual manag* 2008;13:58-61
23. Porzsolt F, Brähler E, Clouth J, Kohlmann Th. Konsensuspapier zur Lebensqualitätsmessung. *Gesundh ökon Qual manag* 2008;13:61-65
24. Porzsolt F, Arndt V. Cancer Survivorship - Herausforderung und Chance. *FORUM - Magazin der Deutschen Krebsgesellschaft* 2008;3:34-35
25. Porzsolt F. Verborgene Brillanten der Disease Management Programme. *Gesundh ökon Qual manag* 2008;4:234-240
26. Kornmann M, Porzsolt F, Henne-Bruns D. Vergleichende Bewertung von Gesundheitsleistungen durch Laien am Beispiel der Therapie des Rektumkarzinoms. *Tumordiagn u Ther* 2008;29:139-146
27. Kornmann M, Porzsolt F. Treatment Preferences of Physicians and Lay Persons: Lessons from a Study Analysing Neoadjuvant Treatment of Rectal Carcinoma. *J Clin Oncol* 2008;26:2866-4868
28. Kaplan RM, Porzsolt F. The Natural History of Breast Cancer. *Arch Int Med* 2008; 168:2302-2303
29. Porzsolt F (Editorial). Allokationsnotstand. *Gesundh ökon Qual manag* 2008;13:253-255
30. Porzsolt F, Kliemt H. Ethische und empirische Grenzen randomisierter kontrollierter Studien. *Medizin Klinik* 2008;103:836-842
31. Porzsolt F. Managed Care Vision 2020. Die Entwicklung der Symbiose von Ökonomie und Medizin aus ärztlicher Sicht. *Ärztepost* 2008;4:5-10.
32. Porzsolt F. Wenn Sie nicht entscheiden, werden andere entscheiden. *Gesundh ökon Qual manag* 2009;14:6-7
33. Porzsolt F, Ghosh AK, Kaplan RM. Qualitative Assessment of Innovations in Healthcare Provision. *BMC Health Serv Res.* 2009;9:50.
34. Porzsolt F, Schreyögg J. Die wissenschaftliche Evidenz und der Preis für Innovationen im Gesundheitssystem. *Med Klin* 2009; 104:622-630.

35. Porzsolt F, Hölzel D, Spontaneous remissions in breast cancer underline the need of more evidence: screening should not detect more cancer but earlier cancer. *J. Publ Health* 2009;18:15-19 DOI: 10.1007/s10389-009-0275-4
36. Porzsolt F, Bonotto de O.Costa IC, Thomaz TG for the SHUFFLE group. Advantages and Limitations of Twin Assessment of Clinical Trials (TACT). *J Publ Health* 2009;17:425-435. DOI 10.1007/s10389-009-0283-4
37. Porzsolt F, Pressel H, Maute-Stephan C, Kindervater R, Geldmacher J, Meierkord S, Sigle JM, Eisemann M. Appraisal of Healthcare: From Patient Value to Societal Benefit. *J Publ Health* 2010;18:297-302, DOI: 10.1007/s10389-009-0294-1
38. Porzsolt F. Form Follows Funktion: An der Schnittstelle zwischen Design und Klinischer Ökonomik. *KrV Kranken- und Pflegeversicherung* 2010;1:15-18. <https://www.krvdigital.de/KRV.01.2010.015>
39. Porzsolt F, Eisemann M, Habs M. Complementary Alternative Medicine and Traditional Scientific Medicine should use identical rules to complete clinical trials. *EUJIM* 2010;2:3-7 DOI 10.1016/j.eujim.2010.02.001
40. Porzsolt F. Priority setting in health care systems: too much or not enough. Editorial. *J Publ Health* 2010;18:95-96. DOI 10.1007/s10389-010-0318-x
41. Porzsolt F. Implementing Economic Principles in Medicine While Maintaining Medical Professionalism. *Journal of Public Health* 2010;18:199-203. DOI.10.1007/ s10389-009-0263-8
42. Porzsolt F, Zimmermann T. Optimierung der Gesundheitsversorgung am Beispiel der Rehabilitation: Angestrebte Ziele sind zu definieren und erreichte Ziele zu bestätigen. *Med Klin* 2010;105:345-350 DOI 10.1007/s00063-010-1063-1
43. Porzsolt F, Habs M. Nutzenbewertung in der konventionellen Medizin und Komplementärmedizin. *MMW-Fortschr. Med* 2010 (Ergänzungsband II); 152:70-71
44. Porzsolt F. Folgt auf die evidenzbasierte Medizin eine konfidenzbasierte Medizin. *Die Krankenkasse* 2010;6:179-182
45. Porzsolt F. Alternativer Vorschlag. Leserbrief zu Kiene H et al. „Ärztliche Professionalität und Komplementärmedizin: Was ist seriöses Therapieren?“ *Dtsch Arztebl* 2010;107:1308

46. Porzsolt F, Fangerau H. Folgt auf die „Evidence-based Medicine“ eine „Confidence-based Medicine“? Med Klin 2010;105:560-566 DOI 10.1007/s00063-010-1095-6
47. Porzsolt F. Baskets, Budgets and Beyond one's own nose: Märchenhafte Tipps zur Steuerung des Gesundheitssystems im Wunderland. Implicon plus – Gesundheitspolitische Analysen 2010;7:1-12
48. Porzsolt F, Linde K, Witt C, Mühlhauser I, Runkel F, Habs M, Ullmann M. Nachweis der Validität präklinischer und klinischer Forschung: Gibt es Unterschiede zwischen Schul- und Komplementärmedizin? Dtsch Med Wschr 2010;135:1–4. ISSN 0012-0472
49. Porzsolt F, Weiss M, Hege-Scheuing G, Fangerau H. Klinische Ökonomik – Ein Plädoyer für die Ergänzung der medizinischen Lehre und Spezialisierung. Dtsch Med Wschr 2010;135:2257-2262.
50. Porzsolt F , Minich V , Weiss M , Fangerau H , Polonius M , Eise mann M . A Three-Step Strategy To Approach The Public Benefit Basket In The Health-Care Systems Of Industrialized Nations. Web-medCentral ECONOMICS OF MEDICINE 2010;1(9):WMC00622
51. Porzsolt F, Clouth J, Deutschmann M, Hippler H-J. Preferences of diabetes patients and physicians: A feasibility study to identify the key indicators for appraisal of health care values. Health and Quality of Life Outcomes 2010, 8:125 doi:10.1186/1477-7525-8-125
52. Porzsolt F. Von der Studienplanung bis zur Nutzenbewertung: Mit oder ohne Pharmazeutische Industrie? Med Klin 2010;105:930-935. DOI: 10.1007/s00063-010-1159-7
53. Porzsolt F, Weiss M, Dietrich ES, Fangerau H. Die Bewertung von Gesundheitsleistungen durch Ökonomen und Ärzte – Eine Analyse von Konzepten, Methoden und Instrumenten. Recht und Politik im Gesundheitswesen RPG 2010;16:83-93
54. Porzsolt F, Weiss M, Hege-Scheuing G, Fangerau H. Klinische Ökonomik – Ein Plädoyer für die Ergänzung der medizinischen Lehre und Spezialisierung. Mitt Dtsch Ges Chir 2011;1:14-20.
55. Porzsolt F. Der hohe Preis der Hilfe. Interview mit Judith Rauch. Bild der Wissenschaft 2011;5:36-37

56. Porzsolt F, Fink H, Bert B. Controlled but pragmatic investigations of interventions for behavioural disturbances in dogs and cats [Kontrollierte pragmatische Interventionsprüfungen bei Hunden und Katzen mit Verhaltensauffälligkeiten]. *Berl Münch Tierärztl Wochenschr* 2011;124:10–13. DOI 10.2376/0005-9366-124-10
57. Porzsolt F, Polianski I, Görgen A, Eisemann M. Safety and security: the valences of values. *Journal of Applied Security Research* 2011;6:4,483-490. <http://dx.doi.org/10.1080/19361610.2011.604069>
58. Porzsolt F. Stellungnahme von Medizinstudenten und deren Dozenten des Wochenendseminars „Bewertung des Nutzens von Gesundheitsleistungen“ Universität Ulm, 13.-15. Mai 2011 zum Aufsatz Die „Gute Praxis Gesundheitsinformation“. *Z. Evid. Fortbild. Qual. Gesundh. wesen (ZEFQ)* doi:10.1016/j.zefq.2011.07.006
59. Sailer MB, Engelmann J, Greinert A, Hirsch J, Kappenschneider J, Keller D, Mentzel M, Randoll S-J, Redeker S, Rösch M-C, Swoboda S, Topka C, Wiegers M, Thomaz TG, Clouth J, Bienert G, Porzsolt F. Die Zusammenarbeit von Ärzten mit der pharmazeutischen Industrie: Ergebnisse eines Seminars nicht nur für Medizinstudenten der Universität Ulm. *RPG* 2011;17:70-75
60. Rosati P, Ciampalini P, Grossi A, Giovannelli L, Giustini F, Inglese R, Fiscarelli E, Castellano C, Mazziotta MRM, Gentile S, Giampaolo R, Porzsolt F. An alternate evaluation of evidence: results from a CASP workshop. In Sharek PJ, Bergman D, Ducharme FM. *Beclo-methasone for asthma in children: effects on linear growth.* *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2009, Issue 3. Art. No.: CD001282. DOI: 10.1002/14651858.CD001282. Issue 9, 2011, pag 21-22
61. Porzsolt F. Personalisierte Medizin zwischen wissenschaftlicher Evidenz
62. und Innovation im Gesundheitssystem. *Berliner Seminare Biomet* 2011;2: 15-16
63. Porzsolt F. Das Laborprofil zwischen Ärztlicher Professionalität und Kommerzieller Medizin - Gefühlte Sicherheit. Editorial. *Ärzteblatt Baden-Württemberg* 2012;01:4
64. Porzsolt F, Bittner U, Clouth J. Scientists and clinicians have to be on the qui VIVE: benefit, outcome, value and utility in health care as a challenge. *J Public Health* 2012; 20:479-482. DOI 10.1007/s10389-012-0494-y

65. Porzsolt F, Bauer K, Henne-Bruns D. Klinische Ökonomik – Ein Konzept zur Optimierung der Gesundheitsversorgung. *Chirurg* 2012;83:268-273
66. Weiss M, Grom F, Porzsolt F. Costs of Additional Treatment Success (COATS) Based on Numbers Needed to Treat (NNT) is a Simplified Calculation Method to Facilitate Physicians Medical Decisions with Regards to Monetary Costs. *British Journal of Medicine & Medical Research* 2012; 2:636 - 642.
67. Rosati P, Porzsolt F. A practical educational tool for teaching child-care hospital professionals attending evidence-based practice courses for continuing medical education to appraise internal validity in systematic reviews. *J Eval Clin Pract.* 2013; 4:648-652. doi: 10.1111/j.1365-2753.2012.01889.x. Epub 2012 Jul 29.
68. Porzsolt F. Notwendige Analyse-Schritte. *Dtsch Arztebl* 2012;109:A1559
69. Porzsolt F. Plädoyer für die Klinische Ökonomik – Auf die realen Versorgungsergebnisse kommt es an! *KMA* 2012;17:118-120
70. Porzsolt F, Braubach P, Huppertz E, Mühlbacher A, Otto T, Radic D, Schmidt P, Schulze-Solce H-N, Clouth J. Benefit assessment of pharmaceutical products. *Gesundh ökon Qual manag* 2012;17:283-290
71. Porzsolt F, Braubach P, Flurschütz PI, Göller A, Sailer MB, Weiss M, Wyer P. Medical Students Help Avoid the Expert Bias in Medicine. *Creative Education* 2012;3:1115-1121 doi:10.4236/ce.2012.326167
72. Porzsolt F, Eisemann M, Habs M, Wyer P. Form Follows Function: Pragmatic Controlled Trials (PCTs) have to answer different questions and require different designs than Randomized Controlled Trials (RCTs). *J Publ Health* 2013;21:307-313. DOI 10.1007/s10389. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3655212/>
73. Porzsolt F. Balancing conflicts of interest (related to guidelines). *Dtsch Arztebl Int* 2013;110;286-278
74. Porzsolt F. Risiken der Versorgungsforschung. *Forum Versorgungsforschung* 2013;2:26-28

75. Weiss M, Lautenschlager F, Porzsolt F. Surviving Sepsis Campaign Bundles Adherence and Their Limits in Surgical Patients with Septic Shock in an ICU. *British Journal of Medicine & Medical Research* 2013; 3: 94-107
76. Porzsolt F, Geier J. Aufgaben der Versorgungsforschung. *Forum Versorgungsforschung* 2013;04:32-37
77. Bruch H-P, Porzsolt F. Der Patient als Wirtschaftsfaktor oder wie wir mit unserem Körper den Markt bedienen müssen. *Passion Chirurgie*. 2013;3(06):15-17 [http://www.bdc.de/index\\_level3.jsp?documentid=7181DB9E6FB72D6EC1257B7A0060659B&form=Dokumente&parent=1E72D168626E5952C2256FC5005134FA&menu\\_id=267FD97302F94ECAC2256FC500533960&category=ARCHIV-POLITIK-PERSPEKTIVEN](http://www.bdc.de/index_level3.jsp?documentid=7181DB9E6FB72D6EC1257B7A0060659B&form=Dokumente&parent=1E72D168626E5952C2256FC5005134FA&menu_id=267FD97302F94ECAC2256FC500533960&category=ARCHIV-POLITIK-PERSPEKTIVEN)
78. Bauer K, Porzsolt F, Henne-Bruns D. Validity of the MAGIC study: Sufficient for Recommendations? *Hepatogastroenterology* 2013;60: 1822-1824
79. Porzsolt F, Geier J. Vorteile und Limitationen von Registern und Klinischen Studien in der Versorgungsforschung. *Forum Versorgungsforschung* 2013;6:33-37
80. Porzsolt F, Thomaz TG, Constâncio TI, Da Silva-Júnior AG, Da Nóbrega ACL. The risks of information in health care: Do we need a new decision aid? (Editorial) *CLINICS* 2013;68:1177-1179. DOI: 10.6061/clinics/2013(09)01
81. Porzsolt F. Ökonomisierung oder Kommerzialisierung der Gesundheitsversorgung. *Public Health Forum* 2013;21:33e1-33e3. DOI:10.1016/j.phf.2013.09.018
82. Porzsolt F. Was wird aus der Gesundheitspolitik? – Ergänzung einer trefflichen Analyse. *Welt der Krankenversicherung* 2013;12: 308-310.
83. Bauer K, Porzsolt F, Henne-Bruns D. Validity of the Magic Study: Sufficient for Recommendations? (Letter to the editor). *Hepato-Gastroenterology* 2013;60.doi.10.5754/hge13116 © H.G.E. Update Medical Publishing S.A. Athens
84. Bauer K, Porzsolt F, Henne-Bruns D. Can Perioperative Chemotherapy for Advanced Gastric Cancer Be Recommended on the Basis of Current Research? A Critical Analysis. *J Gastric Cancer* 2014;14:39-46



85. Porzsolt F, Müller H, François-Kettner H, Bruch H-P. The risk of safety in health care. *J Med Safety* 2014;May:p 8-12
86. Porzsolt F, Luger C, Geier J, Müller H, Bruch H-P. Von der Kosten- zur Nutzenorientierung im Gesundheitswesen. Konzept einer Eigenverantwortlichen Gesundheitsversicherung (EGV). Ein Diskussionsbeitrag. *Welt der Krankenversicherung* 2014, 6, 141-145
87. Porzsolt F. Begriffshygiene – der erste Schritt zu mehr Effizienz in der Gesundheitsversorgung. *Der Gelbe Dienst. Gesundheits- und Sozialpolitik – Nachrichten Analysen Hintergrund*. 2014;13:9-11
88. Porzsolt F. Gesund ist, wer wählen darf. Eigenverantwortung im Gesundheitssystem: Der Zusammenhang von Gesund- und Wahlfreiheit. *Schriftenreihe der Stiftung Privatmedizin*. 2015;1:1-12
89. Porzsolt F. Präventionsgesetz: Vor allem Glaube und Hoffnung, zu wenig Liebe. *Welt der Krankenversicherung* 2015;5:121-122
90. Porzsolt F, Paschke S, Naegler H, Bruch h-P. Jede Finanzierung eines gesundheitlichen Mehrwerts setzt die Unterscheidung von Qualität und Nutzen voraus. *Recht und Politik im Gesundheitswesen* 2015;21:43-48
91. Porzsolt F, Rocha NG, Toledo-Arruda AC, Thomaz TG, Moraes C, Bessa-Guerra TR, Leão M, Migowski A, Araujo de Silva AR, Weiss C. Efficacy and Effectiveness Trials Have Different Goals, Use Different Tools, and Generate Different Messages. *Pragmatic and Observational Research* 2015;6:47-54. DOI <http://dx.doi.org/10.2147/POR.S89946>
92. Porzsolt F. *Clinical Economics and Nursing. Rev. Latino-Am. Enfermagem* 2015;23: On-line version ISSN 1518-8345. <http://dx.doi.org/10.1590/0104-1169.0000.2640>
93. Porzsolt F. *Clinical Economics – It is about Values not about Money. Brazil J Medicine Human Health* 2016;4 (3). DOI: <http://dx.doi.org/10.17267/2317-3386bjmhh.v4i3.1052>
94. Porzsolt F, Correia LCL. *Clinical Economics is based on Real World Conditions not only on Ideal Study Conditions. (Editorial). Arquivos Brasileiros de Cardiologia [Brazilian Archives of Cardiology]* 2017. DOI: 10.5935/abc.20170084
95. Porzsolt F, Jauch KW. *Real-World Usefulness Is Missing. Dtsch Arztebl Int.* 2018;115:114-115. doi: 10.3238/arztebl.2018.0114c.

96. Porzsolt F. The assessments of three different dimensions “Efficacy”, “Effectiveness”, and “Value” require three different tools: the Randomized Controlled Trial (RCT), the Pragmatic Controlled Trial (PCT), and the Complete Economic or Cost-Effectiveness Analysis (CEA). [http://evidencelive.org/wp-content/uploads/2018/06/ORAL-ABSTRACTS\\_Evidence-Live-2018-1.pdf](http://evidencelive.org/wp-content/uploads/2018/06/ORAL-ABSTRACTS_Evidence-Live-2018-1.pdf)
97. Porzsolt F, Becker S, Kamga Wambo O, Weiss M, Wiedemann F, Weiss Ch. Die dreidimensionale Bewertung des Nutzens von Gesundheitsleistungen. Ein Beitrag zur Harmonisierung der wissenschaftlichen Diskussion. DFGMA 2018;5:1-5
98. Porzsolt F. The assessments of three different dimensions “Efficacy”, “Effective-ness”, and “Value” require three different tools: the Randomized Controlled Trial (RCT), the Pragmatic Controlled Trial (PCT), and the Complete Economic or Cost-Effectiveness Analysis (CEA). Surg Rehabil, 2018;2(4):1. doi: 10.15761/SRJ.1000145
99. Porzsolt F, Wiedemann F, Becker SI, Rhoads CJ. Inclusion and exclusion criteria and the problem of describing homogeneity of study populations in clinical trials. BMJ Evidence-Based Medicine 2019; doi:10.1136/bmjebm-2018-111115
100. Porzsolt F, Becker SI, Weiss M, Wiedemann F, Weiss C. Teil 1. Der Zusammenhang von Digitalisierung und Versorgungsforschung. Monitor Versorgungsforschung 2019;03:53-59. <http://doi.org/10.24945/MVF.03.19.1866-0533.2147>
101. Porzsolt F, Wiedemann F. Empfehlungen zur Evidenz. Dtsch Ärztebl. 2019;116:A906
102. Porzsolt F, Weiss Ch, Weiss M, Müller AG, Becker SI, Eisemann M, Kaplan RM. Versorgungsforschung braucht dreidimensionale Standards zur Beschreibung von Gesundheitsleistungen [Health services research needs three-dimensional standards for description of health services]. Monitor Versorgungsforschung 2019;04:53-60. <http://doi.org/10.24945/MVF.04.19.1866-0533.2163>
103. Porzsolt F, Becker SI. Bei jedem Masterplan des Gesundheitswesens muss gelten: Wissenschaft vor Wirtschaft. Monitor Versorgungsforschung 2019;05:40-43. doi.org/10.24945/MVF.05.19.1866-0533.2178
104. Porzsolt F, Becker SI. Rapid response to: Moustgaard et al. Impact of blinding on estimated treatment effects in randomised clinical trials: meta-epidemiological study. BMJ. 2020;368:l6802. doi:10.1136/bmj.l6802. Rapid response.

105. Porzsolt F, Weiss M, Weiss Ch. Ein Verbesserungsvorschlag zur Bewertung der Genterapie. *Monitor Versorgungsforschung* 2020;01:36-37. doi: 10.24945/MVF.02.20.1866-0533.2210
106. Schmalting K, Kaplan RM, Porzsolt F. Efficacy and effectiveness studies of depression are not well-differentiated in the literature: a systematic review. *BMJ Evid Based Med.* 2020 Mar 18. pii: bmjebm-2020-111337. doi:10.1136/bmjebm-2020-111337.
107. Porzsolt F, Jauch K-W, Kaplan RM. 100 Years BAUHAUS Dessau/Germany: What designers of clinical studies can learn from designers and architects of BAUHAUS Dessau and hochschule für gestaltung ulm/Germany. *Int. J. Surgical Procedures* 2020;3.1:1-7 DOI: 10.31021/ijsp.20203133
108. Porzsolt F, Matosevic R, Kaplan RM. Recommendations for cancer screening would be different if we measured endpoints that are valid, reliable, specific, and important to patients. *Cancer Causes & Control* 2020; <https://doi.org/10.1007/s10552-020-01309-w>
109. Porzsolt F, Weiss Ch, Weiss M, Jauch K-W, Kaplan RM. Demystification – a Solution for Assessment of Real World Effectiveness? *Trends Med* 2020;20:1-2 doi: 10.15761/TiM.1000231