27. Oswald F, Schilling O, Wahl HW, Gang K (2002) Trouble in paradise? Reasons to relocate and objective environmental changes among well-off older adults. *J Environ Psychol* 22:273–288
28. Oswald F et al (2007) Relationships between housing and healthy aging in very old age. *Gerontologist* 47:96–107
29. Oswald F, Wahl HW (2004) Housing and health in later life. *Rev Environ Health* 19:223–252
30. Rothgang H, Iwansky S, Müller R et al (2011) Barmer GEK Pflegereport 2011. Asgard, St. Augustin
31. Statistisches Bundesamt (2011) Pflegestatistik 2009. Pflege im Rahmen der Pflegeversicherung. Deutschlandergebnisse. Statistisches Bundesamt, Wiesbaden
32. Sutton S (1998) Predicting and explaining intentions and behavior: how well are we doing? *J Appl Soc Psychol* 28:1317–1338
33. Thiel A, Gomolinsky U, Huy C (2009) Altersstereotype und Sportaktivität in der Generation 50+. *Z Gerontol Geriatr* 42:145–154
34. Wurm S, Tomasik MJ, Tesch-Römer C (2010) On the importance of a positive view on ageing for physical exercise among middle-aged and older adults: cross-sectional and longitudinal findings. *Psychol Health* 25:25–42
35. Wurm S, Tesch-Römer C, Tomasik MJ (2007) Longitudinal findings on aging-related cognitions, control beliefs, and health in later life. *J Gerontol B Psychol Sci Soc Sci* 62:156–164

Z Gerontol Geriatr 2013 · 46:259–259
DOI 10.1007/s00391-013-0501-0
Online publiziert: 12. April 2013
© Springer-Verlag Berlin Heidelberg 2013

G. Röhrig^{1,2} · R.J. Schulz^{1,2}

¹ Klinik für Geriatrie, St. Marien-Hospital, Köln

² Lehrstuhl für Geriatrie, Universität zu Köln

Erratum zu: Anämie im Alter

Z Gerontol Geriatr (2013) 46:167–176
<http://dx.doi.org/10.1007/s00391-012-0453-9>

Bezüglich des Basisscreenings auf eine IDA (Eisenmangelanämie), ACD (Anämie chronischer Erkrankungen) oder eine UA (unklare Anämie) im geriatrischen Praxisalltag kann die laborchemische Bestimmung folgender Parameter empfohlen werden:

Hämoglobin + MCV (mittleres Erythrozytenvolumen) + Serumferritin + Transferrinsättigung + CRP (C-reaktives Protein).

Bei der Angabe der Punkte, die bei der Analyse und Interpretation dieser Werte berücksichtigt werden müssen, ist folgende Angabe falsch: „Transferrin gehört zu den Akute-Phase-Proteinen und kann in akut entzündlichen Situationen ansteigen und trotz normaler Eisenspeicher eine geringe Sättigung vortäuschen.“

Die korrekte Angabe lautet: „Transferrin gehört zu den sog. Negativ-Akute-Phase-Proteinen, kann in akut entzündlichen Situationen abfallen und so trotz verminderter Eisenspeicher eine ausreichende Sättigung vortäuschen.“

Wir bitten, künftig die korrigierte Angabe zu berücksichtigen, und entschuldigen uns für den Fehler.

Korrespondenzadresse

Dr. G. Röhrig

Klinik für Geriatrie, St. Marien-Hospital
Kuniberts kloster 11–13, 50668 Köln
gabriele.roehrig@st-marien-hospital.de