



**UNIVERSITÄTS
KLINIKUM** FREIBURG

DEAL



Einblick in Projekte des „Innovationsfonds Versorgungsforschung“ in Freiburg

DEAL –

Dynamische Evidenzaktualisierung für Aktuelle Leitlinienempfehlungen

07.04.2022 (9:35-9:55 Uhr)

Valérie Labonté, Prof. Dr. Jörg Meerpohl

Institut für Evidenz in der Medizin (für Cochrane Deutschland Stiftung)

Hintergrund

Wissenstransfer von der Forschung in die Praxis

EVIDENZ-PRODUKTION



Wissenstransfer



EVIDENZ-NUTZUNG



- Leitlinien (LL) sind nur so aktuell wie die zugrunde liegenden Evidenzsynthesen
- Neue wissenschaftliche Erkenntnisse gelangen oft verzögert in die Praxis
- Lebende Systematische Reviews und Lebende Leitlinien für bessere Versorgung

Eckdaten zur Förderung



Dynamische Evidenzaktualisierung für Aktuelle Leitlinienempfehlungen

Konsortialführung	Prof. Dr. Jörg Meerpohl, Institut für Evidenz in der Medizin (IfEM)
Konsortialpartner	Robert Koch-Institut/Ständige Impfkommission (RKI/STIKO), Ärztliches Zentrum für Qualität in der Medizin (ÄZQ)
Kooperationspartner	Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften – Institut für Medizinisches Wissensmanagement (AWMF-IMWi)
Themenfeld 5	Versorgungsforschung zur Leitlinienaktualisierung (Living Guidelines)
Forschungsfeld	Forschung zur Aktualisierung evidenzbasierter Leitlinien (zu verschiedenen Volkskrankheiten)
Förderdauer	18 Monate (Okt. 2021 – März 2023)

Vorherrschendes LL-Aktualisierungsmodell in Deutschland

- Vollständige Aktualisierung in festgelegten Abständen (z.B. 5 Jahre)

„Living Guidelines“-Konzept

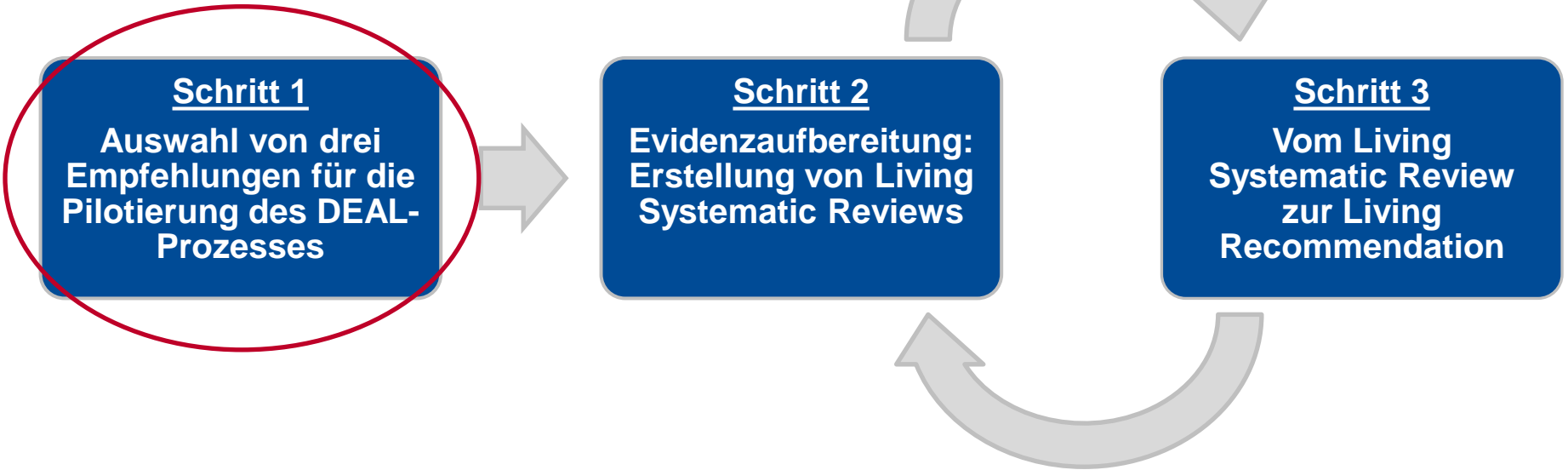
- Kürzerer Aktualisierungszeitraum (z.B. 1-2 Jahre)

„Living Recommendations“-Konzept

- Fortlaufende Identifizierung neuer Evidenz für priorisierte LL-Empfehlungen
- Ständige Aktualisierung priorisierter LL-Empfehlungen
- Methodisches Vorgehen für deutsches Gesundheitssystem noch nicht entwickelt
- Machbarkeitsstudie „DEAL-Prozess“ (Methodenleitfaden)
- Kriterienliste zur Priorisierung von LL-Empfehlungen

Machbarkeitsstudie

„DEAL-Prozess“

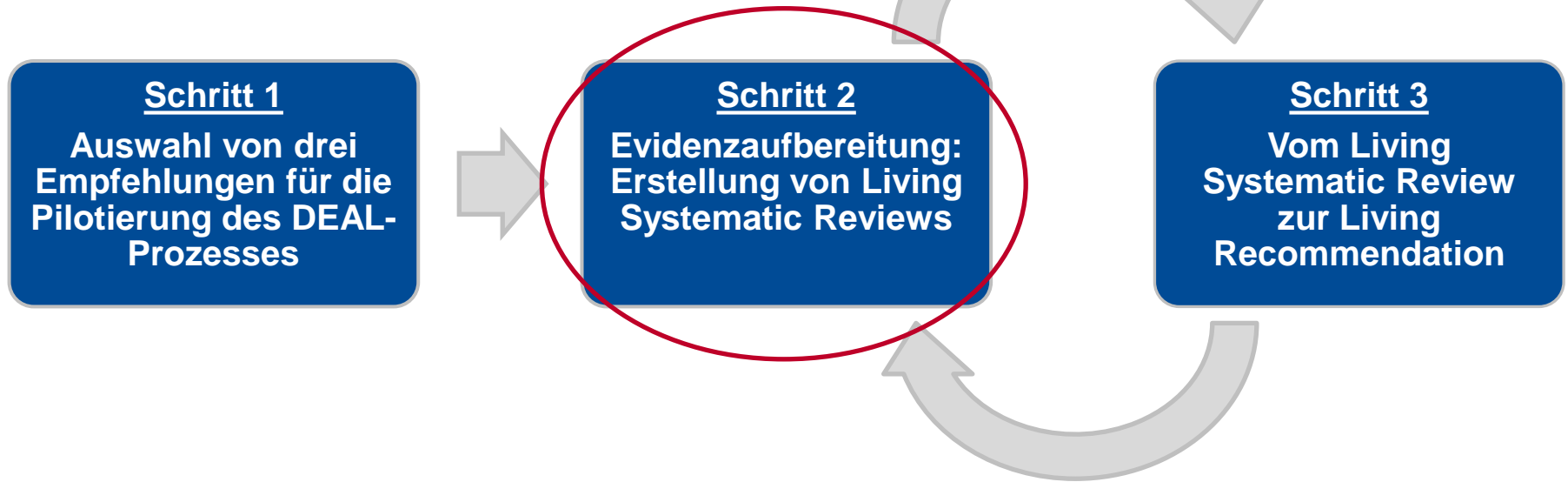


- Effekte der COVID-19-Impfung bei Kindern <12 Jahren¹
- E-Zigarette zur Tabakentwöhnung bei chronisch obstruktiver Lungenerkrankung (COPD)²
- Therapieintensivierung mit SGLT2*-Inhibitoren und/oder Sacubitril/Valsartan bei Herzinsuffizienz³

* „Sodium dependent glucose transporter“

Machbarkeitsstudie

„DEAL-Prozess“

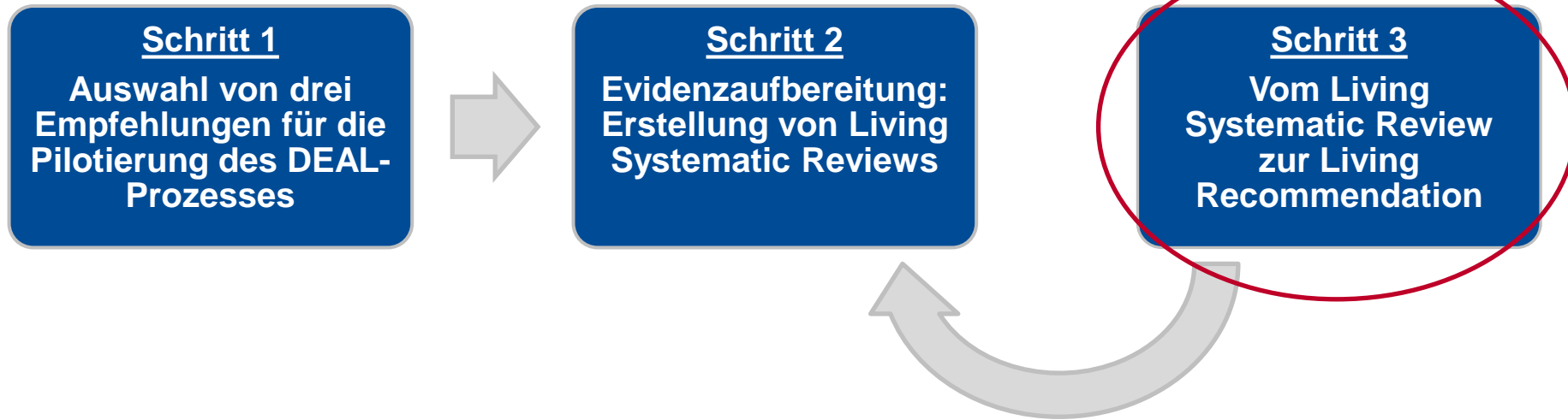


- Effekte der COVID-19-Impfung bei Kindern <12 Jahren¹
- E-Zigarette zur Tabakentwöhnung bei chronisch obstruktiver Lungenerkrankung (COPD)²
- Therapieintensivierung mit SGLT2*-Inhibitoren und/oder Sacubitril/Valsartan bei Herzinsuffizienz³

* „Sodium dependent glucose transporter“

Machbarkeitsstudie

„DEAL-Prozess“



- Effekte der COVID-19-Impfung bei Kindern <12 Jahren¹
- E-Zigarette zur Tabakentwöhnung bei chronisch obstruktiver Lungenerkrankung (COPD)²
- Therapieintensivierung mit SGLT2*-Inhibitoren und/oder Sacubitril/Valsartan bei Herzinsuffizienz³

* „Sodium dependent glucose transporter“

Exkurs: (Living) Systematic Review



Arbeitsschritte

1. Fragestellung festlegen
2. Auswahlkriterien definieren
3. Methoden definieren
4. **Systematische Studiensuche**
5. **Studienselektion (Auswahlkriterien anwenden)**
6. Daten extrahieren
7. Qualitätsbewertung (Risk of Bias)
8. Ergebnisse analysieren und darstellen
9. Ergebnisse interpretieren und Schlussfolgerungen ziehen
10. Aktualisierung



Protokoll



Output „DEAL-Prozess“

1. Methodenleitfaden

- Umsetzung DEAL-Prozess im deutschen Kontext incl. verwendeter digitaler Tools, Kommunikationsstrukturen, etc.

2. Prozessevaluation

- Quantitativ
 - Dokumentation des Zeit- und Ressourcenaufwands aller routinemäßig anfallenden Schritte im DEAL-Prozess
- Qualitativ
 - Interviews zur Akzeptanz des DEAL-Prozesses mit Beteiligten zur Identifizierung förderlicher und hinderlicher Faktoren

3. Ergebnisevaluation

- „Impact“ des DEAL-Prozesses
 - Anzahl, Art, Umfang der vorgeschlagenen Änderungen

Zeitpunkt der Identifizierung?

- Zu Beginn einer LL-Aktualisierung? (Aktueller Bedarf)
 - UpPriority Tool (Sanabria 2020⁴)

1. Impact of outdated recommendations on safety
2. Availability of new relevant evidence
3. Context relevance of the clinical question
4. Methodological applicability of the clinical question
5. Users' interest
6. Impact on access to health care

- Nach Abschluss einer LL-Aktualisierung? (Zukünftiger Bedarf)
 - „HAP“-Kriterienliste aus DEAL-Projekt

Systematische Identifizierung von LL-Empfehlungen mit hoher Aktualisierungspriorität („HAP“)

Entwicklung „HAP“-Kriterienliste:

- Abstimmung vorläufiger Kriterien im Konsortium
- Survey unter LL-Gruppen
- Entwicklung der finalen Kriterienliste

Leitfrage „HAP“-Kriterien:

- Welchen Einfluss hat potentielle neue Evidenz auf einzelne LL-/Imfp-Empfehlungen?

Machbarkeitsstudie „DEAL-Prozess“

DEAL-Prozess

- ✓ Schritt 1: Auswahl von Empfehlungen
- ✓ Schritt 2: Evidenzaufbereitung (Living Systematic Reviews)
- Schritt 3: Abstimmungsprozess mit LL-AG/STIKO-AG
- 2 Update-Wellen

Methodenleitfaden

- ✓ Erste Version
- Finaler Methodenleitfaden

Prozessevaluation

- ✓ Dokumentation Zeit- und Ressourcenaufwand
- ✓ Ethikantrag für Interviews eingereicht
- Interviews mit Beteiligten
- Impact des DEAL-Prozesses

Entwicklung „HAP“-Kriterienliste

- ✓ Vorläufige Kriterienliste
- ✓ Ethik-Antrag für Survey eingereicht
- Online-Survey unter LL-Gruppen
- Entwicklung finale Liste

Beispiele Living Systematic Reviews



Cochrane Library

Interleukin-1 blocking agents for treating COVID-19

Mauricia Davidson, Sonia Menon, Anna Chaimani, Theodoros Evrenoglou, Lina Ghosn, Carolina Graña, Nicholas Henschke, Elise Cogo, Gemma Villanueva, Gabriel Ferrand, Carolina Riveros, Hillary Bonnet, Philipp Kapp, Conor Moran, Declan Devane, Joerg J Meerpohl, Gabriel Rada, Asbjørn Hróbjartsson, Giacomo Grasselli, David Tovey, Philippe Ravaud, Isabelle Boutron

Rapid Review 26 January 2022 Free access

[Show PICO](#) ▾ [Show preview](#) ▾

Colchicine for the treatment of COVID-19

Agata Mikolajewska, Anna-Lena Fischer, Vanessa Piechotta, Anika Mueller, Maria-Inti Metzendorf, Marie Becker, Elena Dorando, Rafael L Pacheco, Ana Luiza C Martimbianco, Rachel Riera, Nicole Skoetz, Miriam Stegemann

Intervention Review 18 October 2021 Free access

[Show PICO](#) ▾ [Show preview](#) ▾

Remdesivir for the treatment of COVID-19

Kelly Ansems, Felicitas Grundeis, Karolina Dahms, Agata Mikolajewska, Volker Thieme, Vanessa Piechotta, Maria-Inti Metzendorf, Miriam Stegemann, Carina Benstoem, Falk Fichtner

Intervention Review 5 August 2021 Free access

[Show PICO](#) ▾ [Show preview](#) ▾



www.cochranelibrary.com



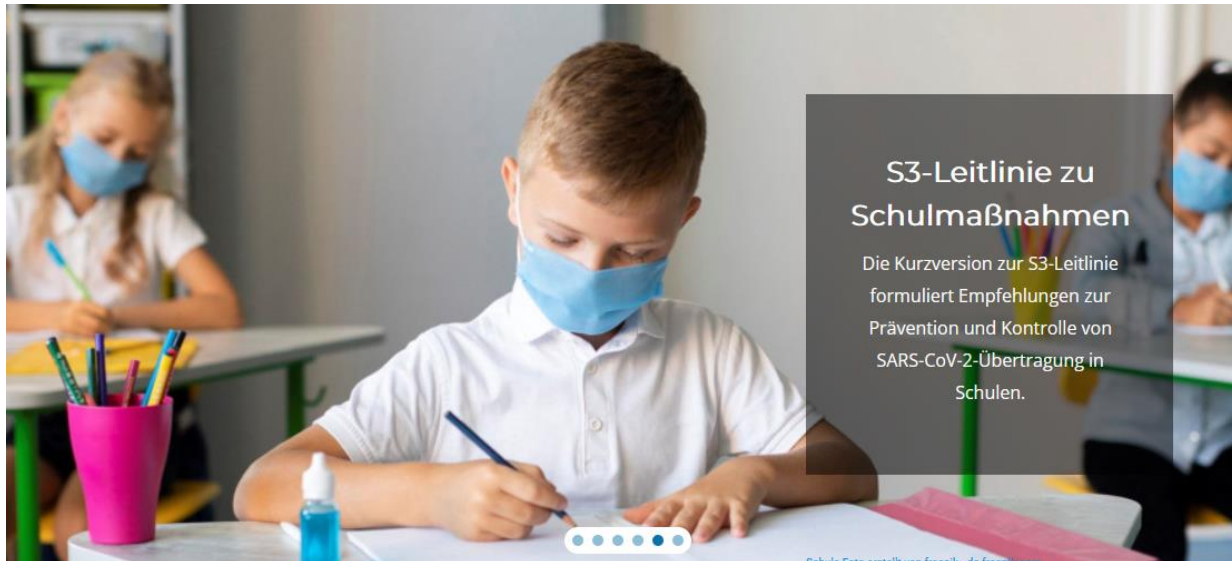
Beispiele Living Guidelines

CeoSys (CoVID-19-Evidenz-Oekosystem)



Neue Empfehlungen zur stationären Therapie von COVID-19

Die am 5.10.2021 aktualisierte S3-Leitlinie zur Behandlung stationärer Patient:innen mit COVID-19 bringt Neues zu zahlreichen Medikamenten.



S3-Leitlinie zu Schulmaßnahmen

Die Kurzversion zur S3-Leitlinie formuliert Empfehlungen zur Prävention und Kontrolle von SARS-CoV-2-Übertragung in Schulen.



<https://covid-evidenz.de/>



1. RKI. Epidemiologisches Bulletin 1/2022. STIKO: 15. Aktualisierung der COVID-19-Impfempfehlung, 6. Januar 2022.
2. BÄK, KBV, AWMF. Nationale VersorgungsLeitlinie COPD – Teilpublikation der Langfassung, 2. Auflage. Version 1. 2021. DOI: 10.6101/AZQ/000477.
www.leitlinien.de/copd.
3. BÄK, KBV, AWMF. Nationale VersorgungsLeitlinie Chronische Herzinsuffizienz – Langfassung, 3. Auflage. Version 3. 2019. DOI: 10.6101/AZQ/000482. www.leitlinien.de/herzinsuffizienz.
4. Sanabria AJ et al. The UpPriority tool was developed to guide the prioritization of clinical guideline questions for updating. Journal of Clinical Epidemiology, 2020:80-92.

Vielen Dank!

labonte@ifem.uni-freiburg.de

meerpohl@ifem.uni-freiburg.de



**UNIVERSITÄTS
KLINIKUM** FREIBURG

