

# Leitlinienqualität – DELBI-Bewertungen in der Arztbibliothek

[www.arztbibliothek.de](http://www.arztbibliothek.de)

Monika Nothacker, Thomas Langer, Jacqueline Schirm, Christiane Rothe, Dana Rütters, Günter Ollenschläger und die Leitlinienbewertungsgruppe  
Ärztliches Zentrum für Qualität in der Medizin (ÄZQ), Berlin



- Entwicklung eines Wissensportals für Ärzte mit geprüften und verlässlichen Informationen
- Implementierung einer einfachen Suche nach ausgewählten Informationen und Angeboten



The screenshot shows the homepage of the 'Arztbibliothek' website. At the top, it features the title 'Arztbibliothek' and the subtitle 'Ein Service der Kassenärztlichen Bundesvereinigung und der Bundesärztekammer'. Logos for KBV, Kassenärztliche Bundesvereinigung, and A\$B are displayed. The main content area includes a search bar with the text 'Ich suche' and a search input field. Below the search bar, there are two columns of navigation links: a blue column with 'Leitlinien', 'Cochrane Reviews', 'Patienteninformation', 'Evidenz-/HTA-Berichte', and 'Fortbildung'; and a red column with 'Arzneimittelinformation', 'Literatursuche/Lexika', 'Patientensicherheit', 'Qualität in der Medizin', 'Rechtsquellen', and 'Themen von A - Z'. To the right, there is a 'Thema des Monats' section for '1.12.2010, Welt-AIDS-Tag' with a list of links to various HIV-related resources. The left sidebar contains 'Suche Leitlinien in...' with 'Leitlinienthema' and 'Fachgebiet' options, and 'Nachrichten' with recent articles like 'ZEFQ, Vol. 104, Iss. 8-9, 2010 - EBM und Wissenschaftstheorie' and 'Welt-AIDS-Tag - Die Arztbibliothek informiert'.

## Initiatoren:

- KBV, in der Folge in Zusammenarbeit mit der BÄK

## Koordination und Gestaltung:

- ÄZQ

## Zielgruppe:

- Ärzte, Interessierte

## Zeitplan:

- Anfang 2008 Start als „Leitlinienportal“ im Rahmen des KV-SafeNet
- Ende 2008 Kooperation mit BÄK („Arztbibliothek“)
- Oktober 2009 Start der Vollversion der Arztbibliothek
- - ... fortlaufender Aufbau- und Optimierungsprozess

## Die Arztbibliothek stellt zur Verfügung (Stand 1.12.2010):

- alle gültigen deutsche S2- und S3-[Leitlinien](#) inkl. AkdÄ, LGH (n=229 ges., 139 S2-LL, 90 S3-LL)
- [Praxishilfen](#) (zu ca. 40% der Leitlinien), u.a. Patienteninformationen, Algorithmen
- Verweise zu [Abstracts von Cochrane Reviews](#) (n=2.670), davon 2300 im Kontext eines LL-Themas verschlagwortet
- eine [thematisch vorsortierte Linksammlung](#) (n=3.367) unterteilt in 6 Bereiche

## Arztbibliothek

Ein Service der Kassenärztlichen Bundesvereinigung  
und der Bundesärztekammer



Sie sind hier: [Startseite](#)

### Suche Leitlinien in...

- Leitlinienthema
- Fachgebiet

### Nachrichten

ZEFQ, Vol. 104, Iss. 8-9,  
2010 - EBM und  
Wissenschaftstheorie  
03.12.2010

Welt-AIDS-Tag - Die  
Arztbibliothek informiert  
30.11.2010

Nationale VersorgungsLeitlinie  
zum Kreuzschmerz  
veröffentlicht  
30.11.2010

[Weitere Nachrichten...](#)

### Die Arztbibliothek bei...



Vernetzen Sie sich mit uns

Ärztliches Handeln verlangt zuverlässiges und aktuelles Wissen. Die zunehmende Informationsflut macht es jedoch immer schwieriger und aufwändiger, vertrauenswürdige und nützliches Wissen zu identifizieren. KBV und BÄK möchten deshalb mit der ARZTBIBLIOTHEK medizinisches Wissen gezielter verfügbar machen.

### Ich suche



Bitte wählen Sie aus, welche Dokumente Sie sich anzeigen lassen möchten:

- Leitlinien
- Cochrane Reviews
- Patienteninformation
- Evidenz-/HTA-Berichte
- Fortbildung

- Arzneimittelinformation
- Literatursuche/Lexika
- Patientensicherheit
- Qualität in der Medizin
- Rechtsquellen
- Themen von A - Z



→ Die ARZTBIBLIOTHEK bietet Zugang zu Informationen, die von Experten des ÄZQ recherchiert und auf Qualität der Information und Seriosität des Anbieters geprüft wurden.

Sie finden hier ausgewählte Leitlinien, Praxishilfen und Patienteninformationen, Abstracts von aktuellen Cochrane-Reviews und Evidenzberichte, Zugang zu den Angeboten der Deutschen Zentralbibliothek für Medizin sowie zu Richtlinien und Gesetzesquellen. Das Angebot wird laufend erweitert.

Mittels Volltextsuche, unterschiedlichen Suchoptionen und Möglichkeiten zur Navigation können Sie entscheiden, welche Quellen durchsucht werden sollen.

### Thema des Monats

#### 1.12.2010, Welt-AIDS-Tag

- S3-Leitlinie HIV-Infektion - Antiretrovirale Therapie
- S2-Leitlinie HIV-Infektion - Postexpositionelle Prophylaxe
- Praxishilfe Sofortmaßnahmen nach Exposition
- Praxishilfe HIV-PEP bei beruflicher Exposition
- Praxishilfe HIV-PEP nach sexueller und anderer Exposition
- S2-Leitlinie HIV-Therapie in der Schwangerschaft und bei HIV-exponierten Neugeborenen
- Cochrane Reviews zum Thema HIV
- Adressen Aidshilfen und Beratungsstellen
- Kampagne: Gib Aids keine Chance
- Deutsche Aids-Gesellschaft
- Aids-Hilfe



## Arztbibliothek

Ein Service der Kassenärztlichen Bundesvereinigung  
und der Bundesärztekammer



Suche

in



Sie sind hier: [Startseite](#) → [Bibliothek](#)

### Im Kontext

- [Leitlinien \(14\)](#)
- [Cochrane Reviews \(10\)](#)
- [Patienteninformation \(1\)](#)

### Themenschwerpunkte

- [Arzneimittelinformation](#)
- [Cochrane Reviews](#)
- [Evidenz-/HTA-Berichte](#)
- [Fortbildung](#)
- [Leitlinien](#)
- [Literatursuche/Lexika](#)
- [Patienteninformationen](#)
- [Patientensicherheit](#)
- [Qualität in der Medizin](#)
- [Rechtsquellen](#)
- [Themen von A bis Z](#)

Suche Leitlinien in...



Überblick

Leitlinien Kapitel

Qualitätsbewertung

Praxishilfen

### Chronische Herzinsuffizienz - Nationale VersorgungsLeitlinie

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| <b>Original Title:</b>           | Nationale VersorgungsLeitlinie Chronische Herzinsuffizienz   |
| <b>Leitlinienthema:</b>          | Herzinsuffizienz   |
| <b>Fachgebiete/Zielgruppe:</b>   | Diabetologie und Endokrinologie, Gefäßchirurgie, Geriatrie, Innere Medizin, Innere - und Allgemeinmedizin (Hausarzt), Kardiologie, Nephrologie, Physikalische und Rehabilitative Medizin, Psychosomatische Medizin und Psychotherapie, Thoraxchirurgie |
| <b>Veröffentlicht seit:</b>      | Dezember 2009  |
| <b>Letzte Aktualisierung:</b>    | Juli 2010  |
| <b>Gültig bis:</b>               | Dezember 2013  |
| <b>Herausgeb. Institutionen:</b> | AWMF<br>BÄK<br>KBV   |
| <b>Status:</b>                   | Version 1.2  |
| <b>Entwicklungsstufe:</b>        | S3   |
| <b>AWMF RegNr.:</b>              | nvl/006  |
| <b>Kurzfassung:</b>              |  <a href="#">Dokument herunterladen</a>  |
| <b>Methodenreport</b>            |  <a href="#">Dokument herunterladen</a>  |

### Thema des Monats

1.12.2010, Welt-AIDS-Tag

- [S3-Leitlinie HIV-Infektion - Antiretrovirale Therapie](#)
- [S2-Leitlinie HIV-Infektion - Postexpositionelle Prophylaxe](#)
- [Praxishilfe Sofortmaßnahmen nach Exposition](#)
- [Praxishilfe HIV-PEP bei beruflicher Exposition](#)
- [Praxishilfe HIV-PEP nach sexueller und anderer Exposition](#)
- [S2-Leitlinie HIV-Therapie in der Schwangerschaft und bei HIV-exponierten Neugeborenen](#)
- [Cochrane Reviews zum Thema HIV](#)



Arbeitsgemeinschaft  
der Wissenschaftlichen  
Medizinischen Fachgesellschaften



Ärztliches Zentrum  
für Qualität  
in der Medizin

## Deutsches Instrument zur methodischen Leitlinien-Bewertung (DELBI)

Fassung 2005/2006 + Domäne 8 (2008)

© AWMF und ÄZQ 2008

### Hinweis:

Die aktuell gültige Version der Checkliste erhalten Sie unter  
[www.delbi.de](http://www.delbi.de)

### DOMÄNE 3

Die DELBI-Domäne 3 "Methodologische Exaktheit der Leitlinien-Entwicklung" (Kriterien 8-14) bezieht sich auf das Verfahren, mit dem die Evidenz gesammelt und ausgewählt wurde, sowie auf die Methoden für die Formulierung, Begutachtung und Aktualisierung der Empfehlungen.

8. Bei der Suche nach der Evidenz wurden systematische Methoden angewandt.

| Trifft überhaupt nicht zu | 1 | 2 | 3 | 4 | Trifft uneingeschränkt zu |
|---------------------------|---|---|---|---|---------------------------|
|---------------------------|---|---|---|---|---------------------------|

Aufgrund der Vielzahl an Publikationen zu verschiedensten Fragen der Medizin ist für die Art und Weise, mit der eine Suche nach Informationen durchgeführt wird, von entscheidender Bedeutung, möglichst alle verfügbaren Quellen zu einer Fragestellung zu identifizieren, um im nachgeschalteten Bewertungsverfahren die Empfehlungen zu generieren.

Die Suchstrategie für die Identifizierung der Evidenz sollte detailliert beschrieben sein; dies beinhaltet eine Auflistung der verwendeten Suchbegriffe und Quellen sowie Zeitangaben für die berücksichtigte Literatur. Bei den Quellen kann es sich um elektronische Datenbanken handeln (z. B. MEDLINE, EMBASE, CINAHL), Datenbanken systematischer Übersichtsarbeiten (z. B. Cochrane Library, DARE), von Hand durchsuchte Fachzeitschriften sowie Kongressberichte und andere Leitlinien (z. B. [www.awmf-online.de](http://www.awmf-online.de), [www.leitlinien.de](http://www.leitlinien.de), [www.g-i-n.net](http://www.g-i-n.net), [www.guideline.gov](http://www.guideline.gov)). Die Literatursuche sollte alle Schlüsselfragen (siehe auch Kriterium 2) adressieren.

- Das Statement muss mit "Trifft überhaupt nicht zu" "1" beantwortet werden, wenn keine Angaben zur Suche nach Evidenz in der Leitlinie enthalten sind.
- Für eine Beantwortung mit "2" muss aus der Leitlinie anhand einer Beschreibung der Methodik der Suche mindestens klar werden, dass eine Systematik zur Anwendung kam.
- Für eine Beantwortung mit "3" muss aus der Leitlinie die Methodik der Suche einschließlich der Angabe der verwendeten Suchwörter und der benutzten Datenbanken angegeben sein.
- Für eine Antwort mit "Trifft uneingeschränkt zu" "4" muss eine vollständige Darlegung mit Angabe der Suchwörter, der benutzten Datenbanken und ggf. weiterer Quellen sowie Angaben zu den Ergebnissen (mindestens mit Trefferzahlen) und Zeitangaben der Suche enthalten sein. Eventuell getroffene Einschränkungen der Suche müssen explizit benannt sein. Dies kann in der Leitlinie selbst oder in einem Leitlinien-Report (siehe Kriterium 29) erfolgen, wobei die Existenz eines Leitlinien-Reports klar aus der Leitlinie hervorgehen muss. Die Beschreibung im Leitlinien-Report muss sich in Bezug auf die hier geforderte Darlegung individuell auf die vorliegende Leitlinie beziehen, eine prinzipielle Darlegung ist nicht ausreichend.

- Doppelbewertung der S3 - Leitlinien und Einfachbewertung der S2 - Leitlinien nach DELBI mit Konsentierung durch insgesamt 8 MitarbeiterInnen des ÄZQ und 1 Mitarbeiterin der AWMF
  
- Seit August 2010: Auswertungstool für Qualitätsbewertungen
  - o Abfragemöglichkeit von Domänen oder einzelnen Kriterien
  
  - o Stratifizierung u.a. nach S2 - und S3 - Leitlinien



## Im Kontext

- Leitlinien (14)
- Cochrane Reviews (10)
- Patienteninformation (1)

## Themenschwerpunkte

- Arzneimittelinformation
- Cochrane Reviews
- Evidenz-/HTA-Berichte
- Fortbildung
- Leitlinien
- Literaturlexika
- Patienteninformationen
- Patientensicherheit
- Qualität in der Medizin
- Rechtsquellen
- Themen von A bis Z

## Suche Leitlinien in...

- Leitlinienthema
- Fachgebiet

## Tipp

24.03.2011, ÄZQ-Symposium: 15 Jahre Leitlinien in Deutschland -

## Überblick

## Leitlinien Kapitel

## Qualitätsbewertung

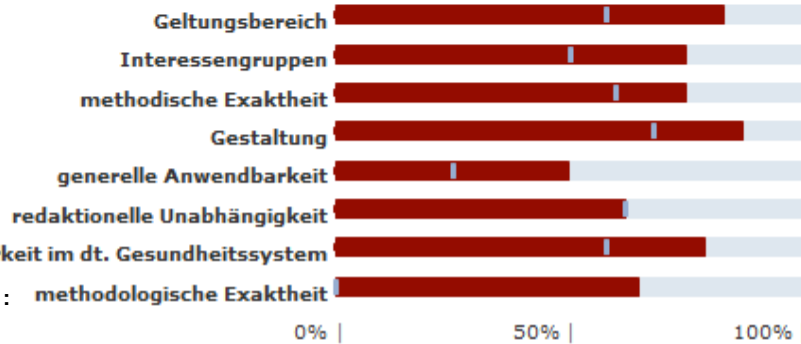
## Praxishilfen

### Chronische Herzinsuffizienz - Nationale VersorgungsLeitlinie

#### Visuelle Darstellung der Qualitätsbewertung (nach DELBI)

Klicken Sie für weiterführende Informationen auf die entsprechenden Balken.

Die Graue Markierung zeigt den Median an, der für alle Leitlinien des gleichen Typs pro Bereich (Domäne) errechnet wurde. Der rote Balken markiert den Wert, den die Leitlinie im jeweiligen Bereich (Domäne) erreicht. So wird die Qualität der Leitlinie im Vergleich zu den anderen Leitlinien für Sie besser abschätzbar.



LL - Adaptation :

| Nr.  | Bewertungskriterium   | Bewertung | Bemerkungen   |
|--|---|-----------|---|
| <b>Domäne 3: Methodische Exaktheit der Leitlinienentwicklung</b> |   |           |   |
| 8  | Bei der Suche nach der Evidenz wurden systematische Methoden angewandt.           | 4         | vollständige Darstellung der Suchstrategie im Methodenreport (Anlagen 3-5)                    |
| 9  | Die Kriterien für die Auswahl der Evidenzen sind klar beschrieben.                | 1         | keine Angaben identifiziert   |
| 10   | Die zur Formulierung der Empfehlungen verwendeten Methoden sind klar beschrieben. | 4         | Methodenreport Seite 19: Beschreibung des formalen Konsensusverfahrens, es gab keinen Dissens |
|  | Bei der Formulierung der Empfehlungen wurden                                      |           | Seiten 66, 90 u.a.:   |

## Thema des Monats

### 1.12.2010, Welt-AIDS-Tag

- S3-Leitlinie HIV-Infektion - Antiretrovirale Therapie
- S2-Leitlinie HIV-Infektion - Postexpositionelle Prophylaxe
- Praxishilfe Sofortmaßnahmen nach Exposition
- Praxishilfe HIV-PEP bei beruflicher Exposition
- Praxishilfe HIV-PEP nach sexueller und anderer Exposition
- S2-Leitlinie HIV-Therapie in der Schwangerschaft und bei HIV-exponierten Neugeborenen
- Cochrane Reviews zum Thema HIV
- Adressen Aidshilfen und Beratungsstellen
- Kampagne: Gib Aids keine Chance
- Deutsche Aids-Gesellschaft
- Aids-Hilfe
- Die Deutsche Aids-

## Datenbankabfrage Qualitätsbewertung

erstellt von [admin](#) – zuletzt verändert: 10.08.2010 12:46

Available at: no portal

Die nachfolgende Datenbankabfrage ermöglicht die Beantwortung folgender Fragestellungen:

1. Welche Leitlinien in der Domäne x, Frage y, haben eine **Einzelpunktzahl z**?
2. Welche Leitlinien haben einen **Wert x vom Gesamtwert** in der Domäne y?

Zusätzliche Filter nach S2, S3, Nationale Versorgungsleitlinien, Leitlinienthema, Fachgebiet und Bewertungsstand ermöglichen eine Eingrenzung der Ergebnisse.

[Download der "Anleitung zur Benutzung der Datenbankabfrage"](#)

Kategoriefilter

**Leitlinientyp**  
no value

**Bewertungsstand**  
no value

**Leitlinienthema**  
no value

**Fachgebiet**  
no value

Domänen und Punkte

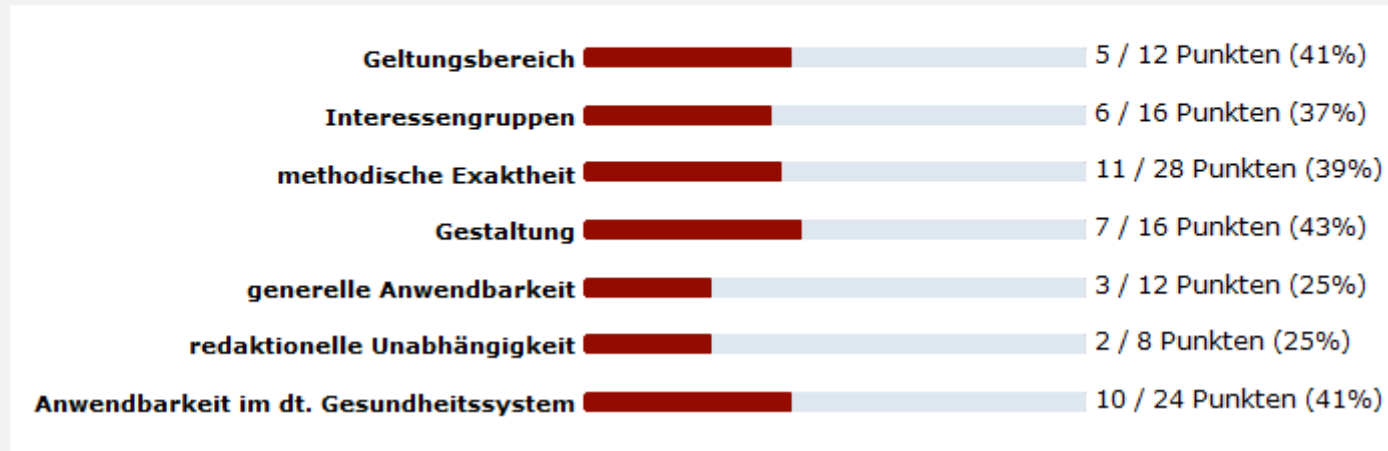
**Auswahl Punkteparameter**  
Gesamtpunkte pro Domain/Einzelwert pro Kriterium  
no value

**Domäne der Qualitätsbewertung**  
no value

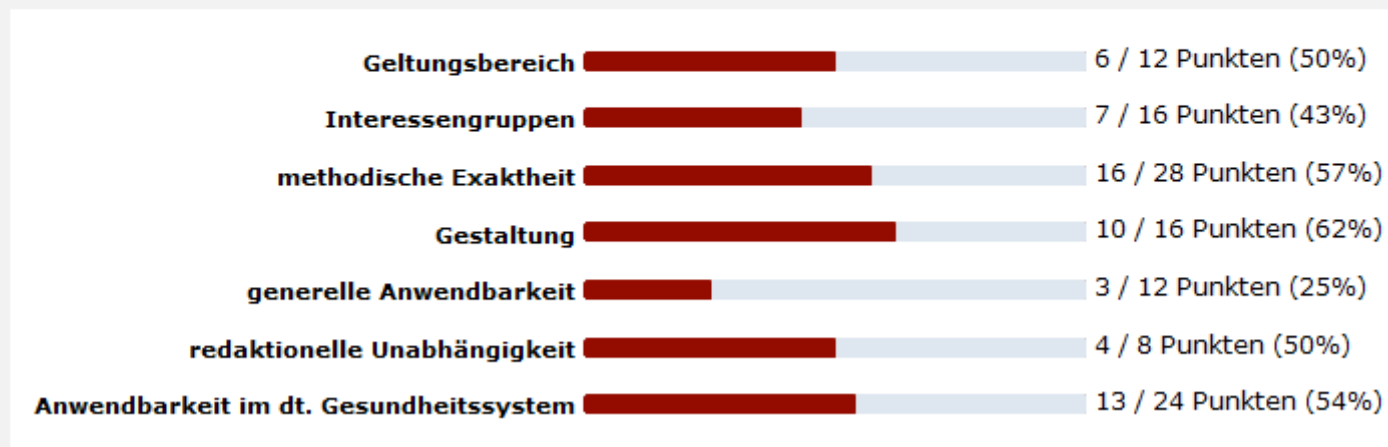
**Kriterium aus Domäne**  
Kein Wert

**Vergleichsparameter**  
no value

## Derzeitiger Median aller S2 Leitlinien der AB n= 139; n= 83 abschließ. bewertet (60%)



## Derzeitiger Median aller S3 Leitlinien der AB n= 90; n= 75 abschließ. bewertet (83%)



# S3-LL Ergebnisse Domäne 1

## Domäne 1 : Geltungsbereich und Zweck

Punktzahl = 4 (3)

**1. Das Gesamtziel der Leitlinie ist beschrieben:** 5% (33%)

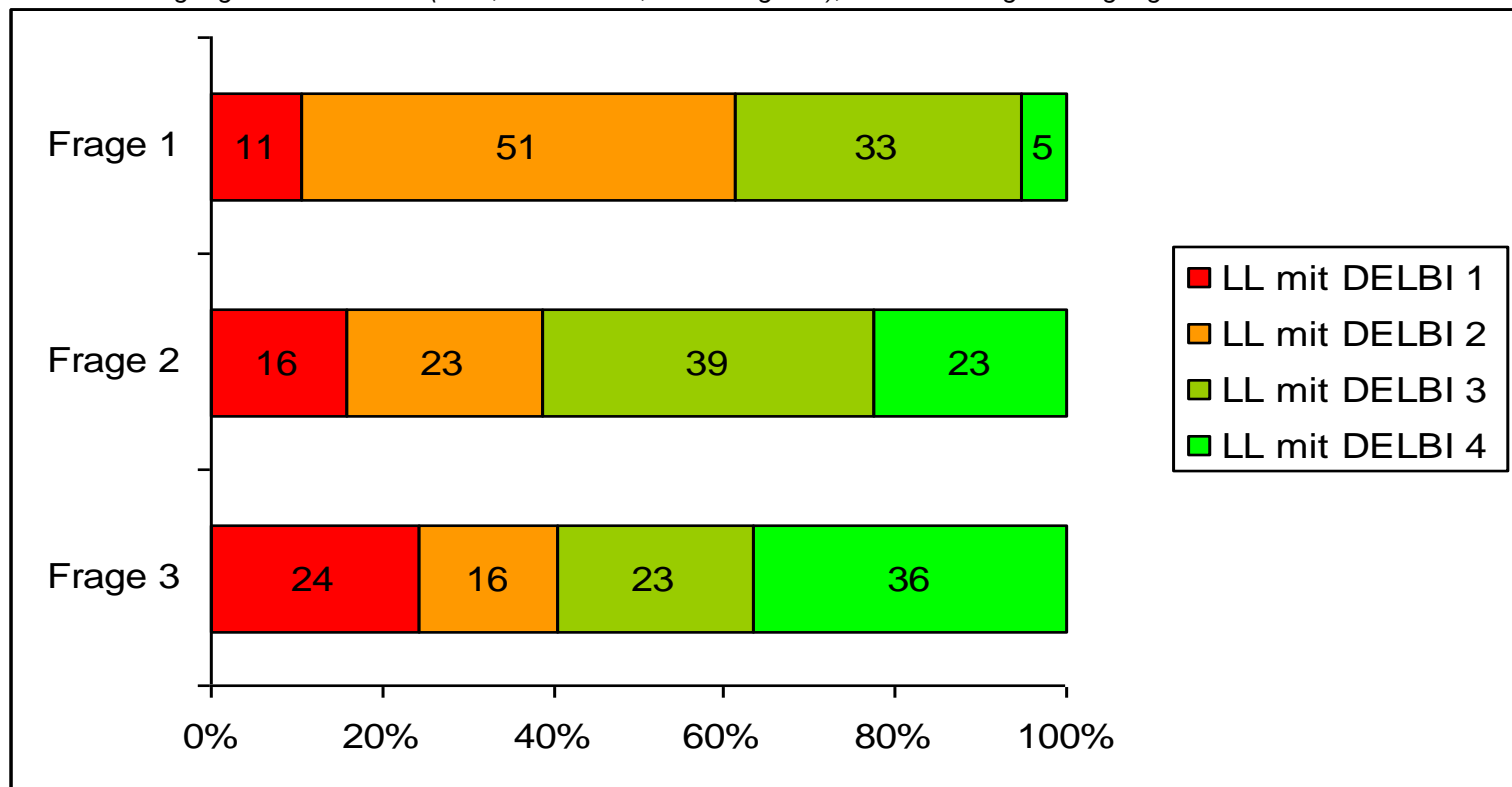
*3= spezifische Ziele; 4= + präzise Beschreibung und erwarteter Nutzen (Quantifizierung)*

**2. Die medizinischen Fragen/Probleme sind differenziert beschrieben** 23% (39%)

*3= für die meisten Schlüsselempfehlungen; 4= für alle Schlüsselempfehlungen*

**3. Die Patienten für die die Leitlinie gelten soll, sind eindeutig beschrieben.** 36% (23%)

*3= Darlegung von Merkmalen (Alter, Geschlecht, Schweregrade); 4= + Nennung Versorgungsbereich*



# S3-LL Ergebnisse Domäne 2

## Domäne 2 : *Beteiligung von Interessengruppen* Punktzahl 4 (3)

**4. Entwicklergruppe schließt Mitglieder aller relevanten Berufsgruppen ein** 13% (28%)

*3= alle adressierten Fachgruppen sind beteiligt; 4= Darlegung Beteiligung nicht adress. Fachgruppen*

**5. Ansichten und Präferenzen der Patienten wurden ermittelt** 1% (40%)

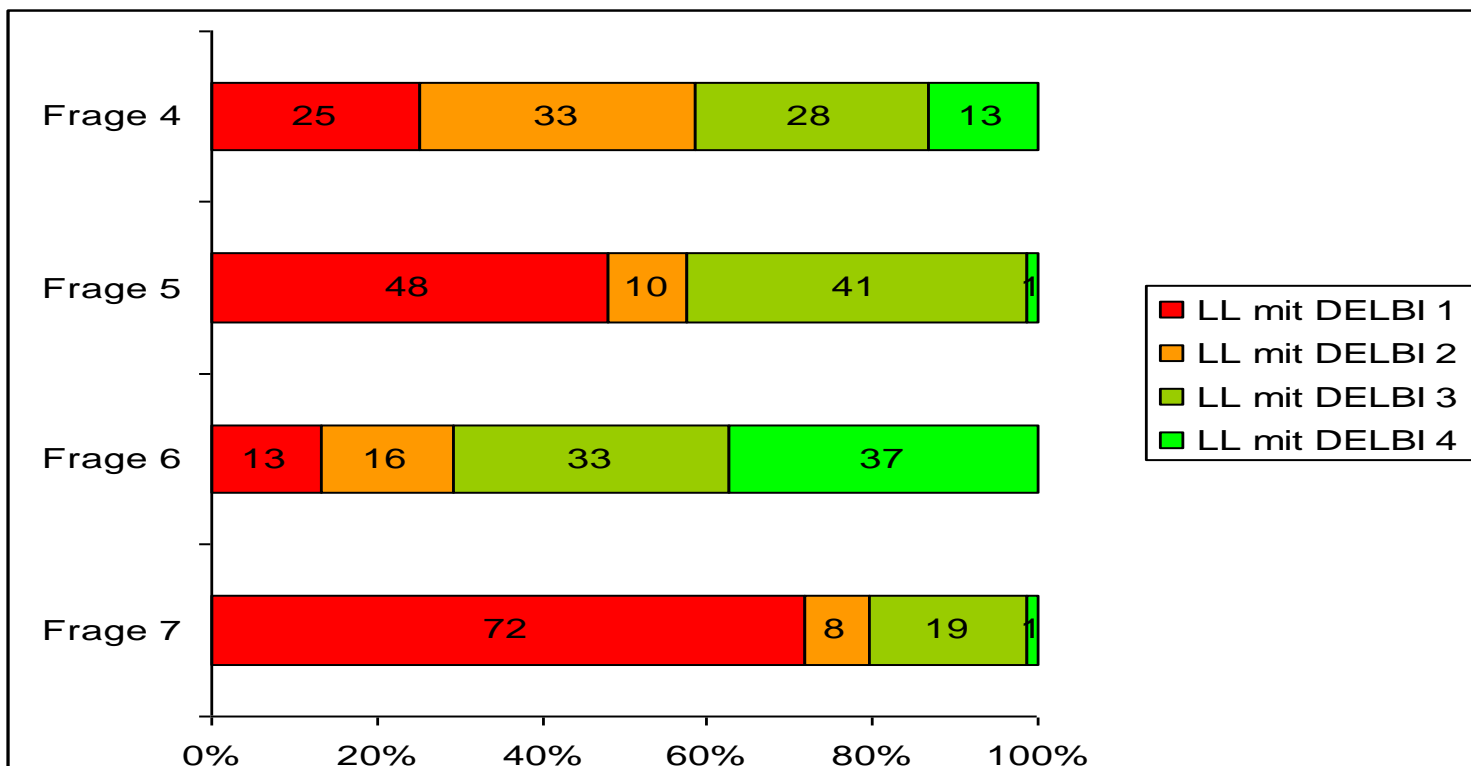
*3= direkte Patientenbeteiligung; 4= +Angabe und Darlegung von Entscheidungskonsequenzen*

**6. Die Anwenderzielgruppe der Leitlinie ist definiert** 37% (33%)

*3= Anwender sind klar genannt; 4= + es wird auf weitere indirekte Anwender verwiesen (Krankenkassen)*

**7. Die Leitlinie wurde in einer Pilotstudie getestet** 1% (19%)

*3= Angaben über die Pilotstudie; 4=+ Darlegung von Verfahren und Ergebnissen*



= min. 67%  
3+4



# S3-LL –Ergebnisse Domäne 3

## DELBI Domäne 3 : Methodische Exaktheit

Punktzahl 4 (3)

8. Bei der Suche nach Evidenz wurden systematische Methoden angewandt: 39% (21)

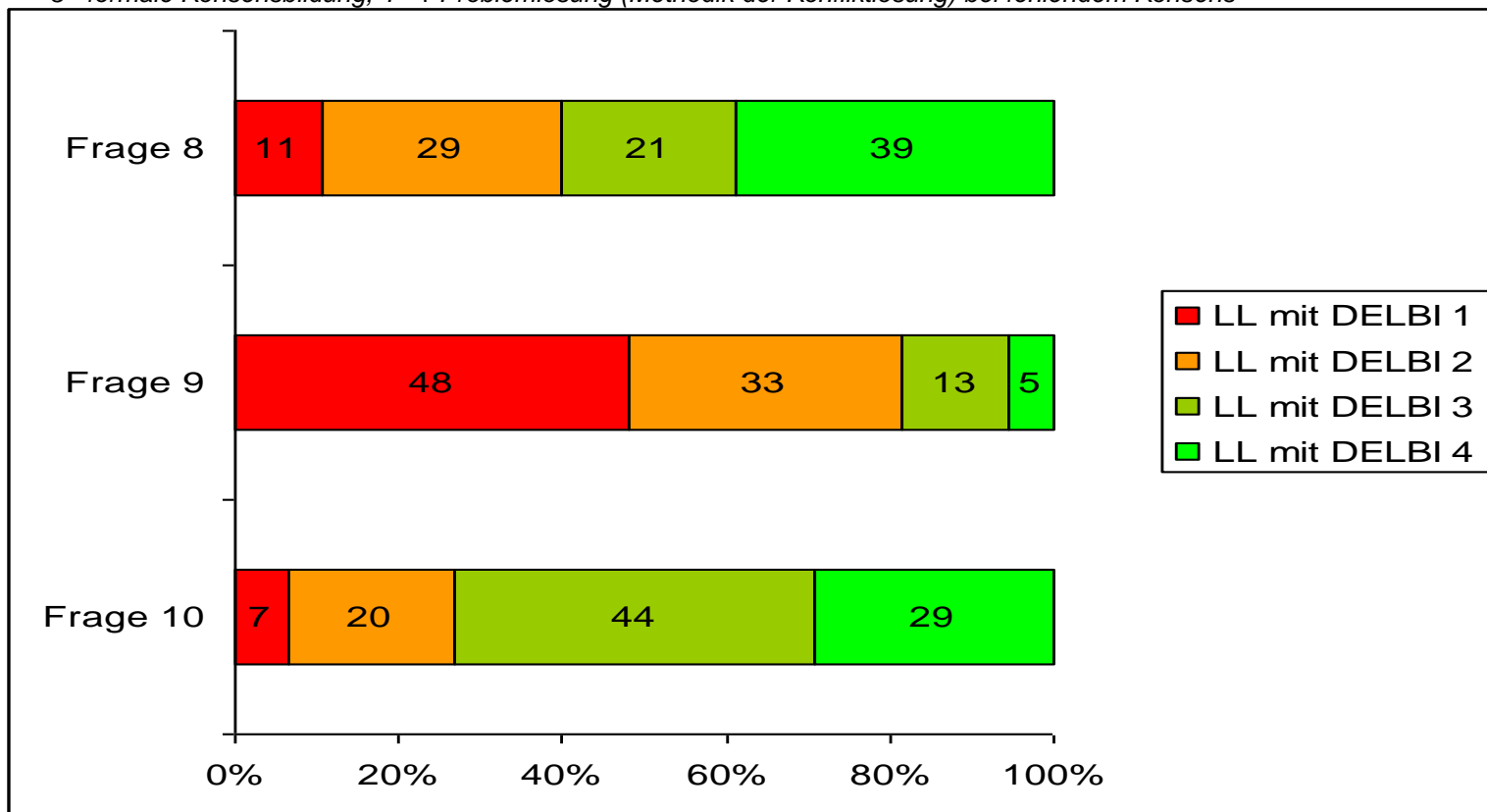
3= Suchwörter und Datenbanken / 4= +Trefferzahlen und Zeitangabe und Einschränkungen der Suche

9. Die Kriterien für die Auswahl der Evidenz sind klar beschrieben: 5% (13)

3= Gründe für Auswahl für Schlüsselempfehlungen; 4= +alle Empfehlungen, + Ablehnung

10. Die zur Formulierung der Empfehlungen verwendeten Methoden sind klar beschrieben 29% (44)

3= formale Konsensbildung; 4= + Problemlösung (Methodik der Konfliktlösung) bei fehlendem Konsens



## DELBI Domäne 3 : Methodische Exaktheit

Punktzahl = 4 (3)

**11. Bei der Formulierung der Empfehlungen wurden gesundheitlicher Nutzen, Nebenwirkungen und Risiken berücksichtigt** 4% (33%)

*3= möglichst dazu recherch. Studien mit Maßzahlen; 4=+ abwägender Vergleich mit anderen Verfahren*

**12. Die Verbindung zwischen Empfehlungen und der zugrunde liegenden Evidenz ist explizit dargestellt** 41% (27%)

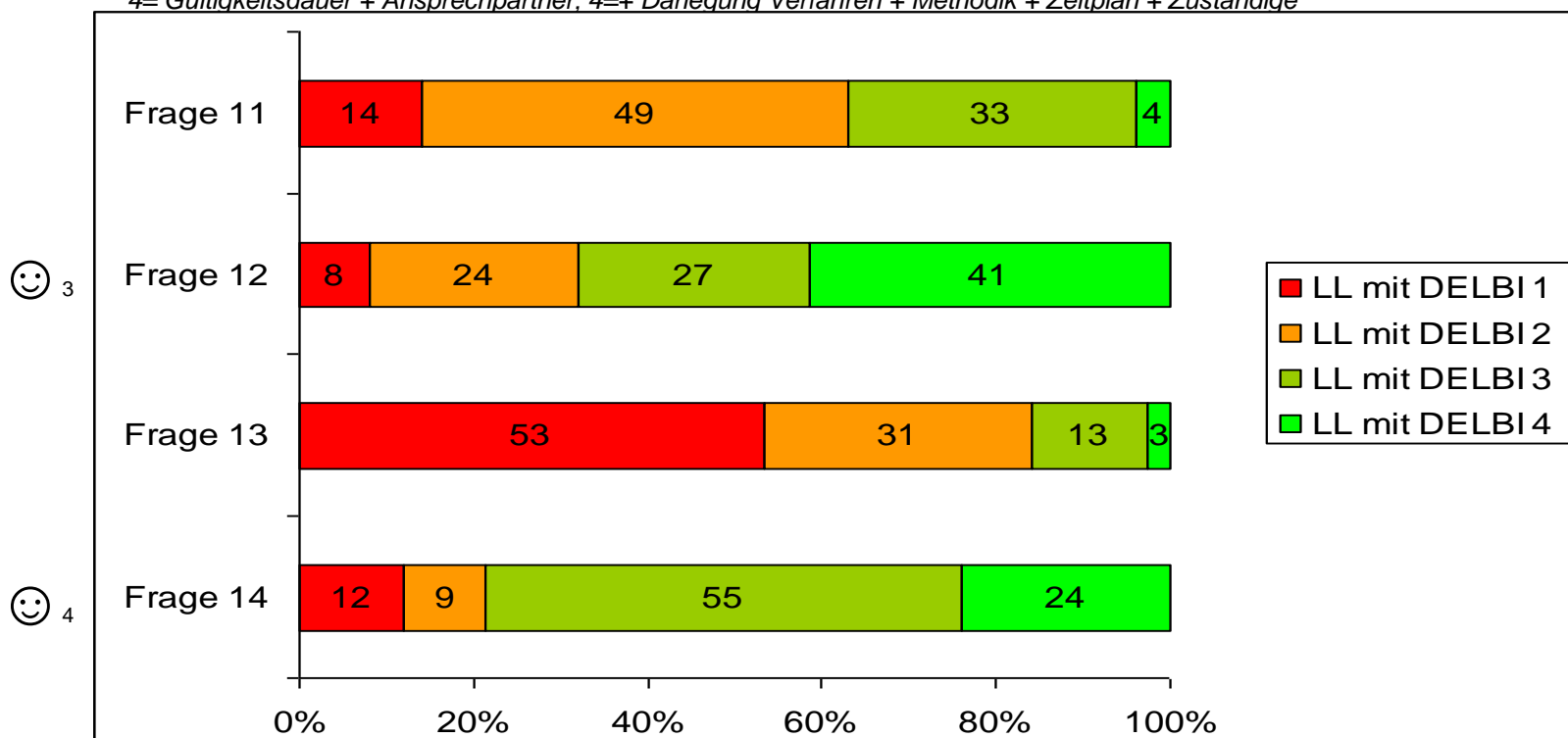
*3= Schlüsselempfehlungen mit Lit. verknüpft + LoE oder GoR; 4= +immer LoE und Darlegung Exp-Kons, Abweichung LoE/GoR*

**13. Die Leitlinie ist vor ihrer Veröffentlichung durch externe Experten begutachtet worden** 3% (13%)

*3= Nennung von Gutachtern mit Namen + Fachgruppe; 4= +Methodik und Ergebnisse des Verfahrens*

**14. Ein Verfahren zur Aktualisierung der Leitlinie ist angegeben** 24% (55%)

*4= Gültigkeitsdauer + Ansprechpartner; 4=+ Darlegung Verfahren + Methodik + Zeitplan + Zuständige*



## DELBI Domäne 4 : Klarheit und Gestaltung

Punktzahl = 4 (3)

### 15. Die Empfehlungen sind spezifisch und eindeutig

36% (45%)

3= überwiegend spezifisch und eindeutig; 4= durchgängig + explizit, wo nicht möglich

### 16. Die verschiedenen Handlungsoptionen sind dargestellt

11% (33%)

3= in den meisten Bereichen +Entscheidungskriterien; 4= alle Optionen begründet + Zielkriterien

### 17. Schlüsselempfehlungen sind leicht zu identifizieren

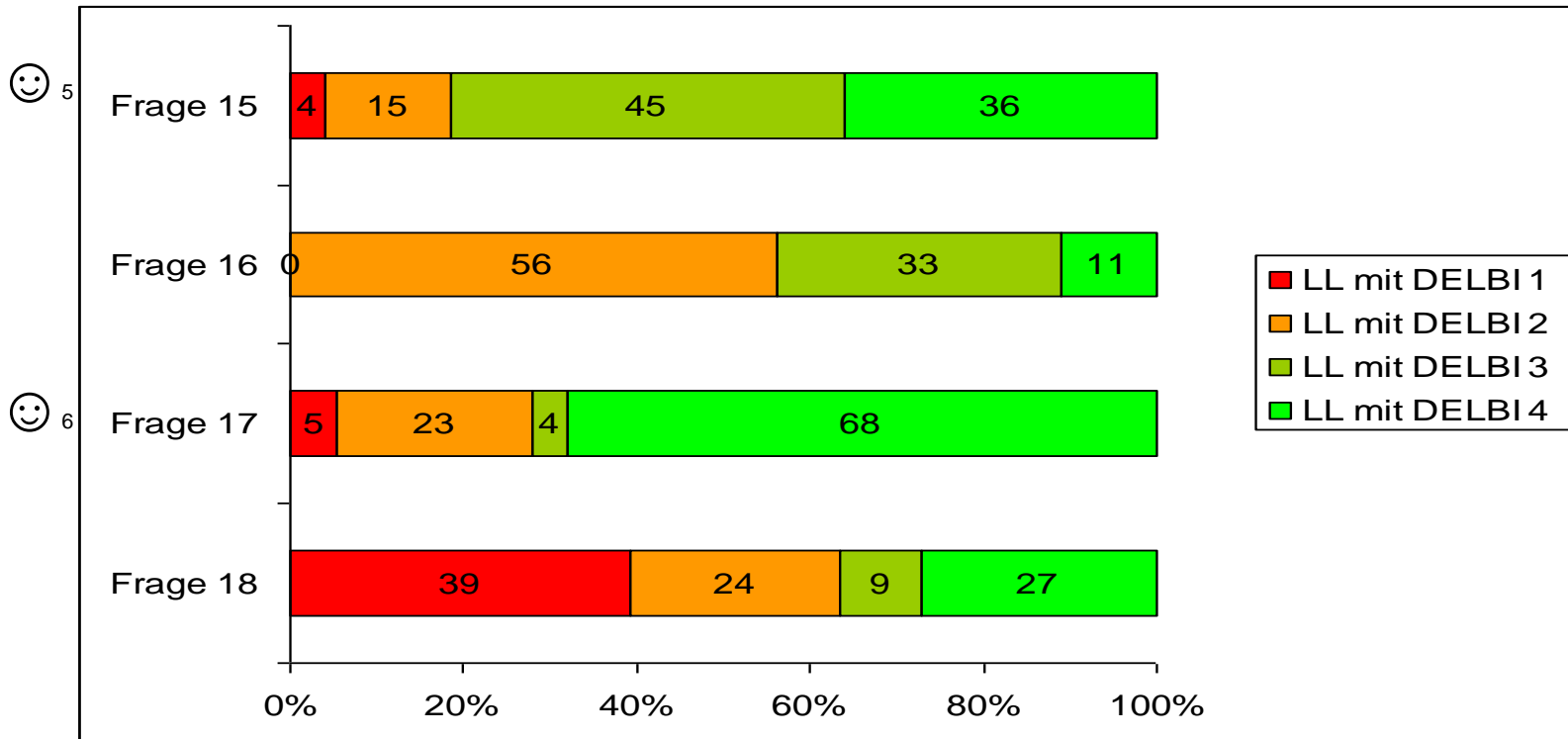
68% (4%)

3= leicht und eindeutig zu identifizierend; 4= durchgehend

### 18. Es existieren Instrumente zur Unterstützung der Anwendung der Leitlinie

27% (9%)

3= Zusammenfassung mit GoR und/oder Kurzfassung; 4= mind.: und; + Patientenversion



## DELBI Domäne 5 : generelle Anwendbarkeit

Punktzahl = 4 (3)

### 19. Organisatorische Barrieren werden diskutiert

0% (4%)

3=Benennung und Vorschläge für Lösungen; 4=systematische Aufarbeitung (Barrierenanalyse)

### 20. Finanzielle Auswirkungen werden berücksichtigt

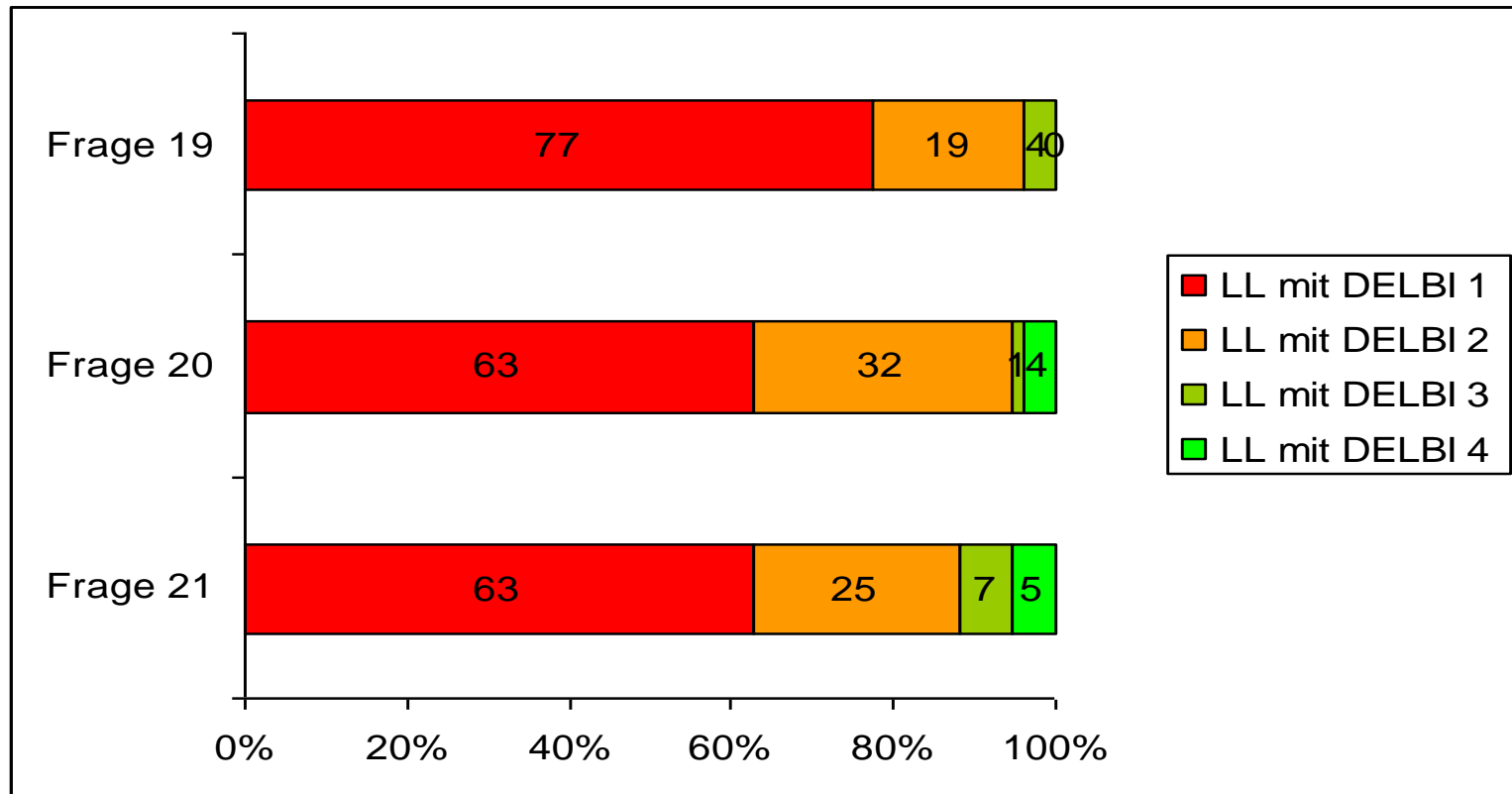
4% (1%)

3= überwiegende Benennung und Lösungsstrategien; 4= +im Detail + Entscheidungsanalysen

### 21. Wesentliche Messgrößen (Qualitätsindikatoren) werden benannt

5% (7%)

3= bezogen auf Schlüsselempfehlungen; 4=+methodisch begründet + Datenbenennung + Evaluationskonzept



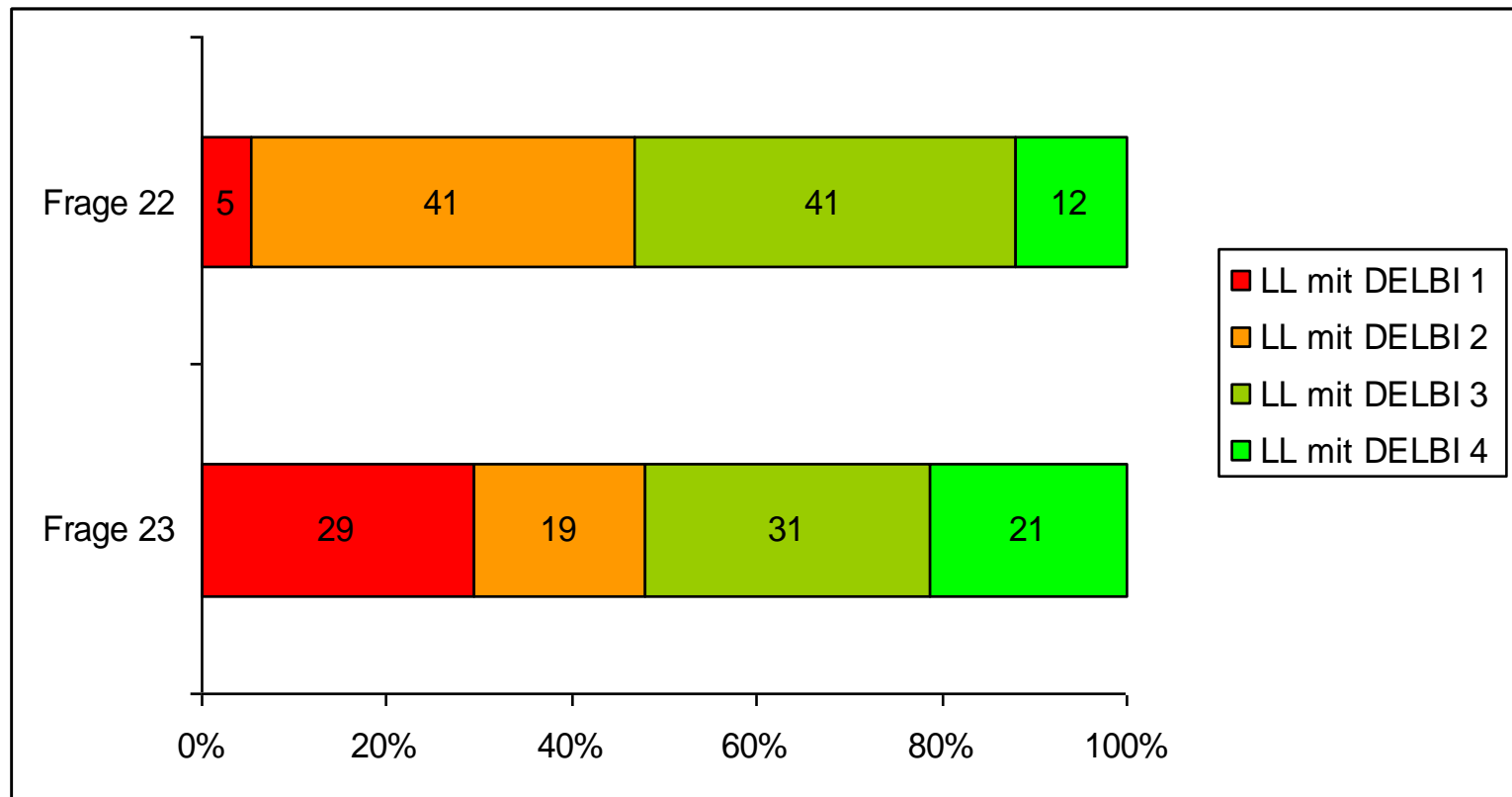
**DELBI Domäne 6 : Redaktionelle Unabhängigkeit** Punktzahl = 4 (3)

**22. Die Leitlinie ist redaktionell unabhängig** 12% (41%)

*3=Finanzierer benannt und Angaben wie Finanzierung erfolgt; 4= + explizite Erklärung der Unabhängigkeit*

**23. Interessenkonflikte wurden dokumentiert** 21% (31%)

*3= Darlegung der abgefragten Aspekte; 4= + Ergebnisse des Verfahrens*





## DELBI Domäne 7: Anwendbarkeit im deutschen Gesundheitswesen – Punktzahl 4 (3)

**24. Empfehlungen zu den verschiedenen Versorgungsbereichen** **10%(30%)**

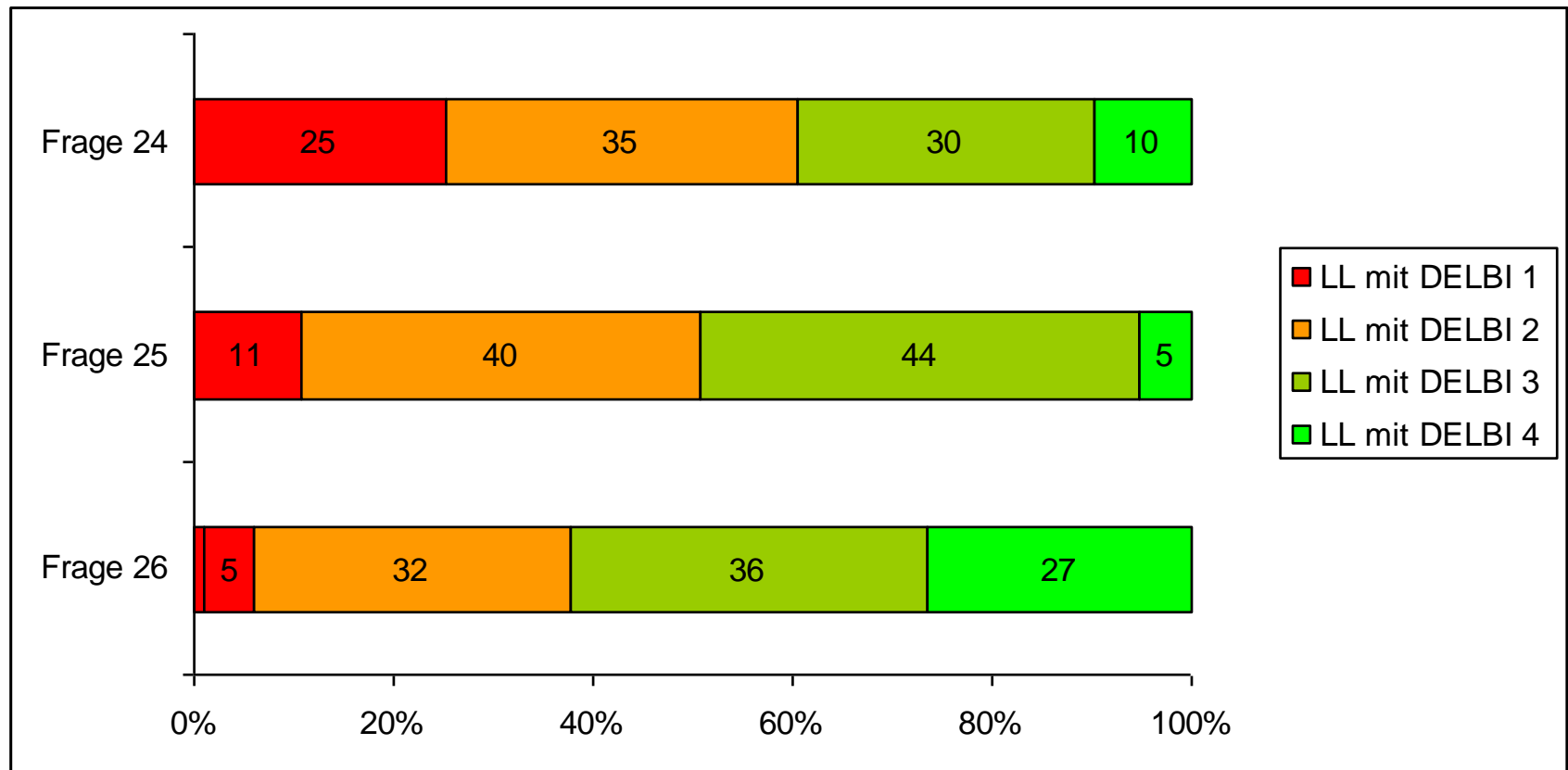
*3=klare Angaben zu stationär/ambulant für wesentliche Bereiche; 4= durchgängig; möglichst mit Studien belegt*

**25. Angaben zu überflüssigen, unzweckmäßigen oder obsoleten Maßnahmen** **5%(44%)**

*3= Angaben + GoR; 4= + systematische Literaturrecherche und Bewertung dargelegt*

**26. Die klinische Information ist systematisch nachvollziehbar und leicht erfassbar** **27%(36%)**

*3= Nachvollziehbarkeit wird durch tabellarische oder grafische Aufarbeitung unterstützt; 4= + Darstellung Abweichungen + Alternativen*



## DELBI Domäne 7 : Anwendbarkeit im deutschen Gesundheitswesen – Punktzahl 4 (3)

**27. Ein Konzept für Zugänglichkeit und Verbreitung ist dargelegt** **39% (39%)**

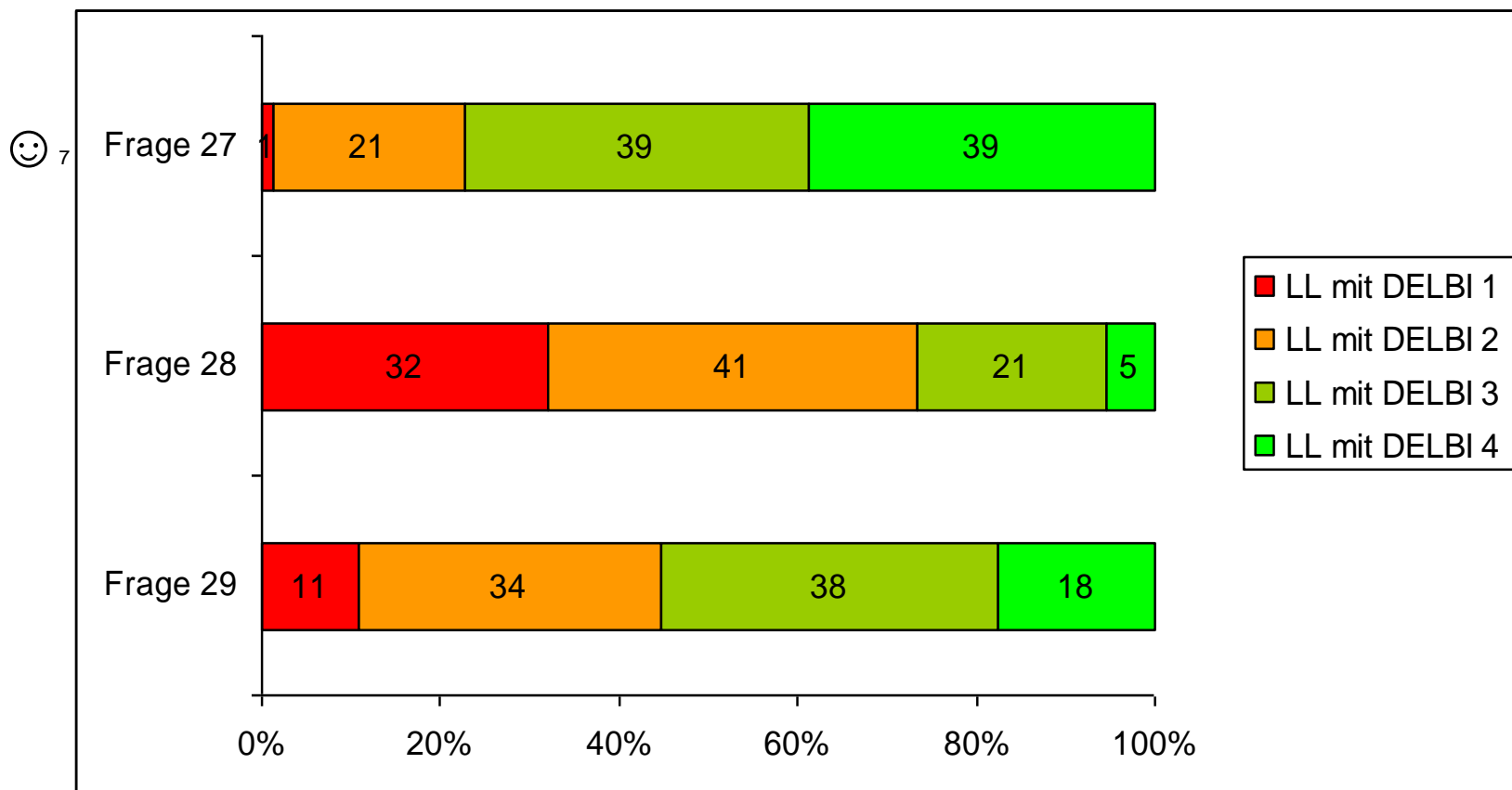
*3= kostenlose schnell beschaffbare Version (pdf); 4= Veröffentlichung in übergreifendem Forum mit Hinweisen auf alle Info-quellen*

**28. Ein Konzept zur Implementierung wird beschrieben** **5% (21%)**

*3=detaillierter Implementierungsplan; 4= + Darlegung des Eingangs in Aus-Weiter-Fortbildung; + Rückmeldung Implementierung*

**29. Der Leitlinie ist eine Beschreibung zum methodischen Vorgehen hinterlegt.** **18% (38%)**

*3= Darlegung der methodischen Arbeit für wesentliche Empfehlungen; 4=ausführlicher Leitlinienreport (Sitzungsinhalte, Anwesende, Ergebnisse)*



## ***DELBI Domäne 8 - Methodologische Exaktheit bei Verwendung existierender Leitlinien***

- 30. Bei der Suche nach Leitlinien werden systematische Methoden angewandt**
  - 31. Die Auswahl der Quelleitlinien ist transparent und begründet**
  - 32. Die Qualität der Quelleitlinien wurde überprüft**
  - 33. Es wurden systematische Aktualisierungsrecherchen zu den Quelleitlinien durchgeführt.**
  - 34. Modifikationen von Empfehlungen der Quelleitlinien sind benannt und begründet**
- da erst 2008 publiziert, noch nicht pro Frage ausgewertet**

**Schlechte** Leitlinien -

oder

- **unrealistische** Vorgaben ?

## I . Verbesserungspotential Leitlinien:

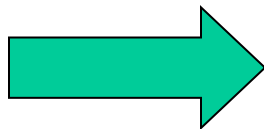
### - *Vorbereitung der Leitlinie*

Beteiligung, Ziele, Schlüsselfragen

### - *Leitlinienerstellung*

Verwendung und Transparenz der geforderten Methoden

Anwendbarkeit berücksichtigen

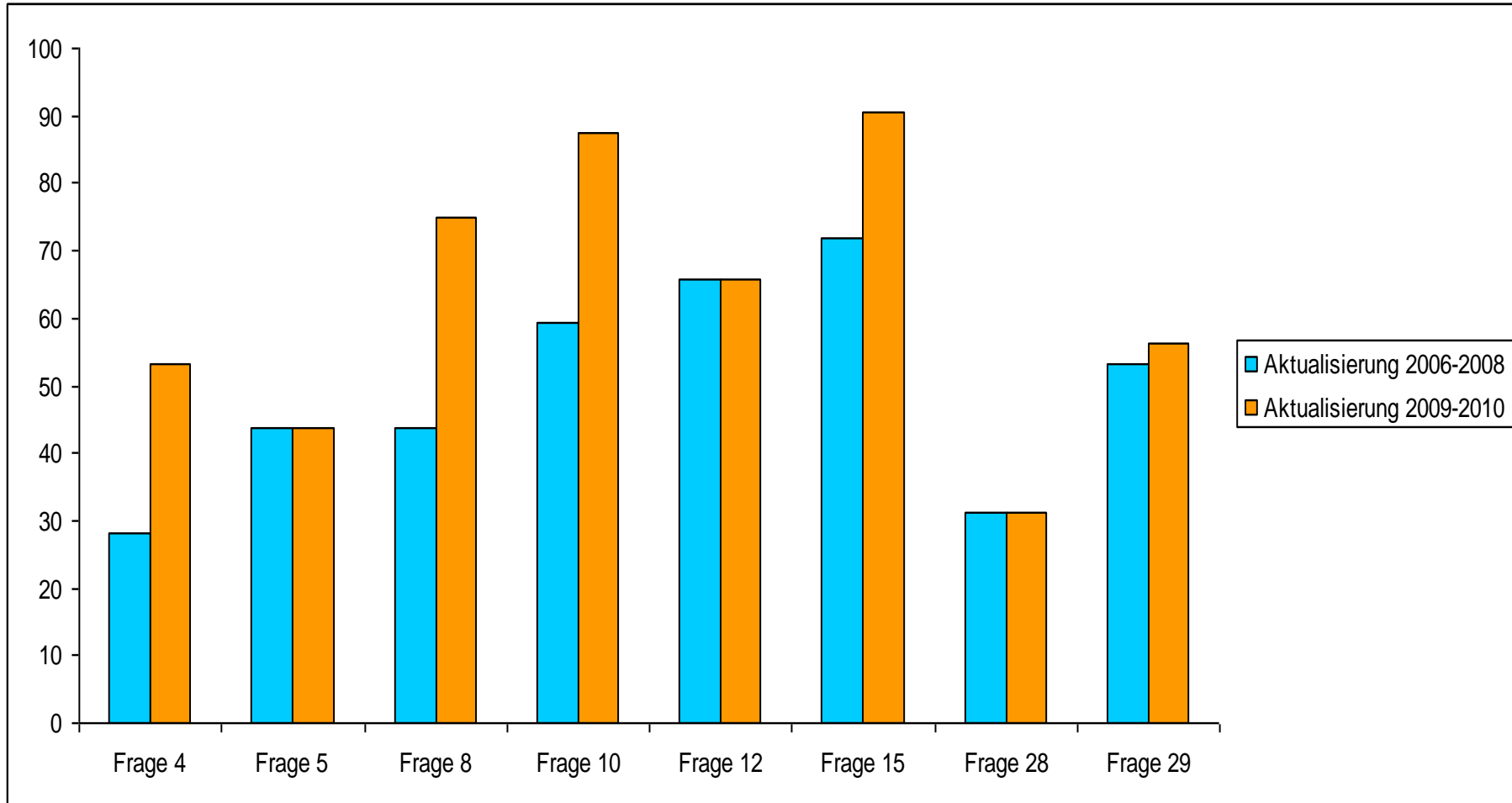


Nutzung von DELBI! [www.delbi.de](http://www.delbi.de)



# S3-LL : Verbesserungstendenzen

## Auswertung von Einzelfragen mit mindesten Punktzahl von 3 (%)



|                        |                           |                        |                     |                              |                           |                       |                     |
|------------------------|---------------------------|------------------------|---------------------|------------------------------|---------------------------|-----------------------|---------------------|
| Interessen-<br>gruppen | Patienten-<br>beteiligung | systematische<br>Suche | formaler<br>Konsens | Verbind. Evid.<br>Empfehlung | Spezifische<br>Empfehlung | Konzept<br>Implement. | Methoden-<br>report |
|------------------------|---------------------------|------------------------|---------------------|------------------------------|---------------------------|-----------------------|---------------------|

## II. Verbesserungspotential Bewertungsinstrument

### - *Überarbeitungsbedarf erkannt*

Überarbeitung von DELBI wurde 09/10 begonnen

Prüfung von Vorgaben u.a. im Bereich „4 Punkte“  
und der „Metrik“

### - *Gewichtung von Domänen?*

## ab 12/2010: Anschreiben der federführenden Fachgesellschaft und Übermitteln der Qualitätsbewertung

Sehr geehrter Leitlinienkoordinator,

das ÄZQ unterhält im Auftrag von BÄK und KBV  
und in Abstimmung mit der AWMF mit dem Internet-Portal "Arztbibliothek"  
einen medizinischen Informationsdienst, über den u. a. ausgewählte  
Leitlinien allgemein zugänglich gemacht werden.

In diesem Rahmen werden die Leitlinien  
mit Hilfe des Deutschen Leitlinien-Bewertungs-Instruments DELBI  
([www.delbi.de](http://www.delbi.de)) bewertet.

Die Ergebnisse sind in der Arztbibliothek einsehbar.

Wir möchten Sie heute darüber informieren, dass die von Ihnen  
herausgegebene Leitlinie

„Titel“ inklusive der DELBI-Bewertung  
über die Internet-Adresse

[www.arztbibliothek.de/](http://www.arztbibliothek.de/)

in der Arztbibliothek zugänglich ist.

...





## „Leitlinie im Fokus“

**Lungenkarzinom**

Leitlinie im Fokus, September 2010



Geplant: regelmäßige Veröffentlichung  
der „Besten“

# Vielen Dank für die Aufmerksamkeit!

Plenarveranstaltung  
 15 Jahre  
 Leitlinien  
 in Deutschland

Anspruch und  
 Wirklichkeit

Vorsymposium des ÄZQ  
 zum DNEbM-Kongress 2011 in  
 Berlin

Donnerstag, 24. März 2011  
 9 Uhr bis 18:30 Uhr

Ärztliches Zentrum für Qualität in  
 der Medizin (ÄZQ)

*Gemeinsames Institut von  
 Bundesärztekammer und  
 Kassenärztlicher Bundesvereinigung*



M. Nothacker, AWMF - Leitlinienkonferenz



Ärztliches Zentrum für  
 Qualität in der Medizin (ÄZQ)