

Sachverzeichnis

- Ärztliche Zentralstelle Qualitätssicherung 4, 15, 70, 74
 AGREE-Instrument, s. Leitlinien-Bewertung
 Aktualität
 Leitlinie 7, 8, 15, **66, 67**, 68, 73, 75
 Leitlinien-Manual **8**
 Algorithmen 7, **26–31**, 64
 Ambulante Versorgung 57, 59, 73
 Anwendbarkeit von Leitlinien 8, **18**, 72, 75
 Anwender von Leitlinien **19**
 Ausnahmen von Leitlinienempfehlungen **19**, 72, 75
 Auswahlkriterien 73
 Autoren von Leitlinien 13, 14, **32–34**, 73, 74
 AWMF-Leitlinien-Programm **14**, 15, 16, 70
- Begutachtung von Leitlinien 54, 55**, 75
 Beteiligung Betroffener 32, **33**, 74
 Beurteilungskriterien für Leitlinien, s. Leitlinien-Bewertung
 Beweisgestützte Leitlinien, s. Evidenzbasierte Leitlinien
 Bewertung der Evidenz, s. Evidenz, Interpretation
 Bundesärztekammer 4, 71
- Checkliste für Leitlinien, s. Leitlinien-Bewertung
 Clearingverfahren für Leitlinien 14, **15**, 16, 17
- DALY 24**
 Definitionen von Leitlinien 5, **6, 7**, 68, **71**
 Deutsches Leitlinien-Clearingverfahren, s. Clearingverfahren
 Directive **6**
 Disseminierung, s. Verbreitung von Leitlinien
 Dissemination, s. Verbreitung von Leitlinien
 Dokumentation, s. Leitlinien-Entwicklung
 Dreistufenkonzept, s. Leitlinien-Entwicklung
- Empfehlungsklassen 43, 53**
 Endpunkte, s. Outcome
 Eindeutigkeit 8, 68, 72, 76
 Entscheidungsanalyse 7
 Entscheidungskorridor 5, 6
 Evaluation 72, 77
 Evidenz
 Auswahl **39**
 Dokumentation 36, **37**
 Identifizierung, s. Suchstrategien
 Interpretation **35–43**, 74
 Verknüpfung mit Empfehlungen, 8, **44–48**, **53**, 74
 Evidenzbasierte Leitlinie, Definition **38**
 Evidenzgrad **39–43**
 Evidenzklassifikation **40–43**, **53**
 Evidenzstärke **41–43**, 74
 Expertenleitlinie 14, 41–43
- Fachgesellschaften, Wiss. Med. 6
 Finanzierung von Leitlinien 9, 10, 11, 12
 Flexibilität von Leitlinien **18**, 68
- Gesundheitsökonomische Studien **52**
 Glossar **68, 69**
 Gründe für Leitlinien, s. Ziele
 Guideline **6**
 Gültigkeit von Leitlinien 8, **38, 68**, 72
 Gültigkeitsdauer, s. Aktualität
- Handlungsanweisungen, interne 62, 63**
 Handlungskorridor 5, 6
 Handlungsempfehlung **7**
 Herausgeber von Leitlinien 10, 11, **13**
 HTA-Bericht 6
- Implementierung **59–64**, 73, 76
 Interessenkonflikte 9, **10**, 12
 Internet-Zugänge für Leitlinien **70**
- Kassenärztliche Bundesvereinigung 4**, 15, 71
 Klarheit 8, 68, 72, 76
 Konsensverfahren 6, 7, 14, 41–43, **48–50**, 73, 74
 Kosten-Nutzen-Verhältnis 46, **50–53**, 68, 72, 76
- Lebensqualität 23, 24, 25**
 Leistungsträger im Gesundheitswesen 5
 Leitlinie
 Gliederung **72, 73**
 Lebensabschnitte 8
 lokale 7
 nationale **6**
 regionale **7, 76**
 Leitlinien-Bewertung 8
 AGREE-Instrument 8
 Beurteilungskriterien von BÄK und KBV 8, **71, 72, 73**
 Checkliste zur methodischen Qualität von Leitlinien **74, 75**, **76, 77**
 Qualitätskriterien der AWMF 8
 Leitlinien-Empfehlungen
 Auswahlmethodik 44, 45
 Formulierung 44, **49**
 Leitlinien-Entwicklung
 Dreistufenkonzept der AWMF **14**
 Dokumentation 8, **44–46**, 68, 72
 Organisation **9**
 Verantwortlichkeit 9, 10, 74
 Zeitdauer **13**
 Leitlinien-Format
 Präsentation 57, 58, 60, **64**
 Zusammenfassung, standardisierte **65, 72**
 Leitlinien-In-Fo der ÄZQ **70**
 Leitlinien-Report 75
 Leitlinien-Themen
 Auswahl **18**
 Priorisierung **20, 21**
 Logik 7, 76



Medical Decision Making, s. Entscheidungsanalyse
Meta-Analyse 39–43
Multidisziplinarität 8, 69, 74

Nebenwirkungen 46, 73, 76
Nutzen, s. Outcome und Kosten-Nutzen

Obsoleete Empfehlungen 73
Outcome 7, 22–26, 45
Orientierungshilfe 5, 6

Patienten 33, 34, 74, 75
Patienteninformationen 15, 70
Pilotversuch mit Leitlinien 54–56, 75
Präsentation, s. Leitlinien-Format
Praxisrelevanz von Leitlinien 60–64
Priorisierung, s. Leitlinien-Themen
Randomisierte kontrollierte Studie 39–43

Qualität im Gesundheitswesen 7
Qualitätsindikatoren 63
Qualitätskriterien 68, 72, 73, s. auch Leitlinien-Bewertung
Qualy 24, 53

Recherche der Literatur, s. Suchstrategie
Reliabilität, s. Reproduzierbarkeit
Reproduzierbarkeit 8, 69, 72
Richtlinie, Definitionen 6, 69
Risiken, s. Nebenwirkungen

Sanktion 6
Schottisches Leitlinien-Netzwerk SIGN 4
Standesorganisationen 6
Stationäre Versorgung 57, 59, 73
Studienqualität 39–43
Suchstrategie 35, 36, 37, 39, 40, 74

Transparenz 69, 72, 75

Überarbeitung von Leitlinien 66, 67
Überprüfung der Leitlinien-Anwendung, s. Evaluation
Übersichtsarbeit 6
Unabhängigkeitserklärung 12

Validität, s. Gültigkeit
Verbreitung von Leitlinien 76
Verfahrensanweisungen, s. Handlungsanweisungen
Verfügbarkeit von Leitlinien 69, 72
Verknüpfung von Empfehlungen und Evidenz, s. Evidenz

Wirksamkeit 7
Wirksamkeitsüberprüfung, s. Evaluation

Ziele von Leitlinien 5, 18, 19, 20, 21, 68, 71, 75
Zielgruppen von Leitlinien 19, 22, 75
Zusammenfassung von Leitlinien, s. Leitlinien-Format
Zuverlässigkeit 8, 69, 72

Abkürzungsverzeichnis

AHCPR	(US) Agency for Health Care Policy and Research	gyn.	gynäkologisch
AkDÄ	Arzneimittelkommission der Deutschen Ärzteschaft	HAES	Hydroxyethylstärke
ÄZQ	Ärztliche Zentralstelle Qualitätssicherung	HWI	Harnwegsinfekt
AquMed	Agency for Quality in Medicine (engl. Bezeichnung für ÄZQ)	IOM	(US) Institute of Medicine
AWMF	Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften	KBV	Kassenärztliche Bundesvereinigung
BÄK	Bundesärztekammer	KHK	Koronare Herzkrankheit
CLA	Clearingstelle Leitlinien der AWMF	LL	Leitlinie(n)
CPG	Clinical practice guidelines	LQ	Lebensqualität
CTF	Canadian Task Force on the Periodic Health Examination	NHS	National Health Service (Großbritannien)
DALY	Disability adjusted life years	o.B.	ohne Befund
DDG	Deutsche Diabetes Gesellschaft	OP	Operation
DEGAM	Deutsche Gesellschaft für Allgemeinmedizin und Familienmedizin	QUALY	Quality of life adjusted life years
EK	Evidenzklasse	RR	Blutdruck
GERM-CPG	German Manual for Clinical Practice Guidelines	SIGN	Scottish Intercollegiate Guidelines Network
		u.U.	unter Umständen
		USTF	US Preventive Services Task Force
		VA	Verfahrensanweisung
		V.a.	Verdacht auf
		ZvD	Zentralvenöser Druck

