

Evidenz und Pharmazie

Welche Ansätze gibt es?



UNIVERSITÄTS**medizin.**

MAINZ

Apotheke, Dr. Claudia Mildner

Fachbereich Evidenzbasierte Pharmazie

- Fachbereich innerhalb des Netzwerkes für Evidenzbasierte Medizin e.V.
- 60 Mitglieder (Jahresbericht 2013)
- Offen für alle Pharmazeuten mit Interesse an wissenschaftlicher Evidenz

Fachbereich Evidenzbasierte Pharmazie

Arbeitsgruppe

- Dr. Judith Günther (Vorsitz)
- Dr. Katja Suter (stlv. Vorsitz)
- Claudia Bollig
- Ursula Dietrich
- Dr. Ralf Göbel
- PD Dr. Martin Hug
- Dr. Iris Hinnemann
- Dr. Martin Kober
- Jacqueline Menchini
- Dr. Claudia Mildner
- Victoria Mühlbauer
- Dr. Martin Müller

Evidenzbasierte Pharmazie

Evidenzbasierte Pharmazie (= beweisgestützte Pharmazie) ist der gewissenhafte, ausdrückliche und vernünftige Gebrauch der gegenwärtig besten externen, wissenschaftlichen Evidenz für Entscheidungen in der pharmazeutischen Versorgung und Beratung.

(Nach www.ebm-netzwerk.de/was-wir-tun/fachbereiche/pharmazie)

Evidenzbasierte Pharmazie

Dazu gehört

- systematische Suche in pharmazeutischer und medizinischer Literatur für ein konkretes pharmazeutisches Problem
- kritische Beurteilung der gefundenen Evidenz auf Validität und Größe des Therapieeffekts
- Anwendung auf den konkreten Patienten unter Berücksichtigung pharmazeutischer Erfahrung und Wunsch des Patienten.

(Nach www.ebm-netzwerk.de/was-wir-tun/fachbereiche/pharmazie)

Fachbereich Evidenzbasierte Pharmazie



sie sind hier: [startseite](#) > [pharmaziebibliothek](#)

TIPP

EbM-Kongress 2015 - "EbM zwischen Best Practice und inflationärem Gebrauch"

[Kongresswebseite](#)

Pharmaziebibliothek 2.1

Die Linksammlung "Pharmaziebibliothek" des DNEbM wurde vom Fachbereich Evidenzbasierte Pharmazie zusammengestellt. Sie bietet Zugang zu Datenbanken, Journalen, Tutorials und anderen Informationen mit Relevanz für die evidenzbasierte Pharmazie.

Mein DNEbM

Aufklappen ▼

NACHRICHTEN

Zeigt Zugang zu Datenbanken, Journalen, Tutorials und anderen Informationen mit Relevanz für die evidenzbasierte Pharmazie auf

www.ebm-netzwerk.de/pharmaziebibliothek, www.pharmabib.de oder www.pharmaziebibliothek.de

Fachbereich Evidenzbasierte Pharmazie

Pharmaziebibliothek 2.1

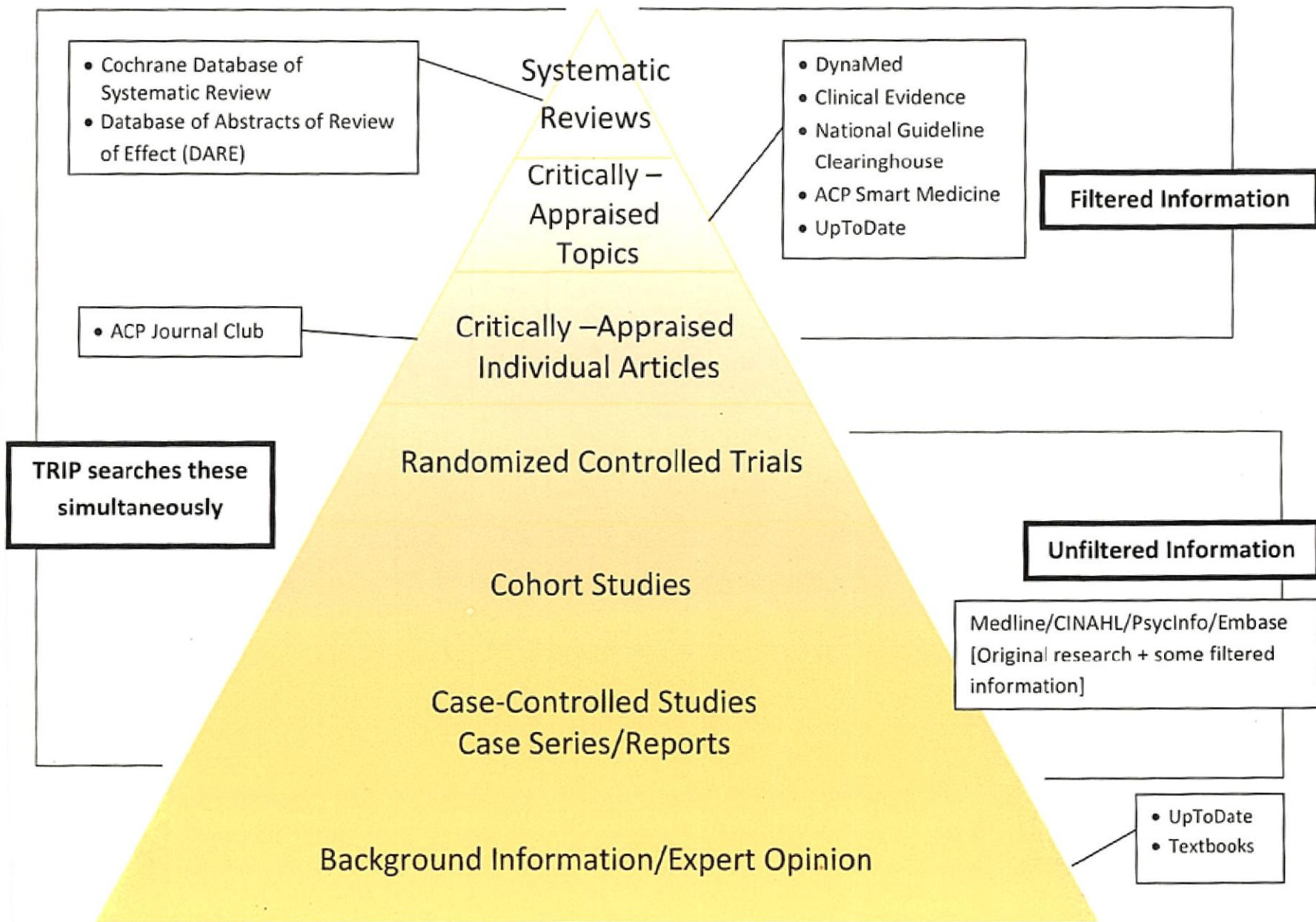
- A. Methoden einer Evidenzbasierten Pharmazie
- B. Wissensdatenbanken zu Arzneimitteln
- C. Suche nach Evidenz
- D. Themensuche
 - [Selbstmedikation](#)

Pharmaziebibliothek 2.1

Literatur Methoden Evidenzbasierte Pharmazie (Auszug)

- [Application of EbM in Pharmacy Practice](#) (Curr Conc Pharm Manag, 2011, US)
- [Best Evidence Pharmacy Education - White Paper](#) (Am J Pharm Educ, 2004)
- [Developing Pharmacy Practice](#), Handbook (WHO, 2006)
- [Evidence based Medicine in Pharmacy Practice](#) (US Pharmacist, 2009)
- [Evidence based Medicine in the Pharmacy](#) (Davidson et al, 2006, US)
- [Evidence based Pharmacy Practice](#) (EuroPharm Forum Observatory, DK)

Levels of Evidence Pyramid



Hilfe bei Studienbeurteilung

Systematic Review Appraisal Worksheet

SYSTEMATIC REVIEWS

Schritt1: sind die Resultate des Reviews valide?

Auf welche Fragestellung bezieht sich das Systematic Review?

Was ist am besten?

Die **wichtigste Frage** sollte anfänglich klargestellt werden. Die Exposition, wie eine Therapie oder Diagnose-Test, und das Ergebnis welches von Interesse ist, wird oft bezüglich einfacher Zusammenhänge ausgedrückt.

Wo finde ich die Informationen?

Aus dem **Titel**, dem **Abstract** oder dem letzte Absatz der **Einleitung** sollte die Frage klar hervorgehen. Falls Sie nach dem Lesen dieser Abschnitte noch immer nicht feststellen können, was die zentrale Frage ist, sollten Sie nach anderer Studien suchen!

Von Diesem Paper erfüllt: Ja Nein Unklar Kommentar:

Ist es unwahrscheinlich dass wichtige, relevante Studien weggelassen wurden?

Was ist am besten?

Der Ausgangspunkt für eine **umfassende Suche** nach allen relevanten Studien besteht in den größten bibliographischen Datenbanken (zB Medline, Cochrane, EMBASE, etc). Es sollte aber auch eine Suche in Referenzlisten relevanter Studien sowie der Kontakt mit Experten einbezogen werden, vor allem um sich über unveröffentlichte Studien zu erkundigen.

Wo finde ich die Informationen?

Der Abschnitt **Methoden** sollte die Suchstrategie, einschließlich der detaillierten Suchbegriffe beschreiben. Der Abschnitt **Ergebnisse** wird die Anzahl der behandelten Titel und Abstracts, der abgerufenen Volltexte, die Anzahl der ausgeschlossenen Studien sowie den Grund des Ausschlusses erläutern. Diese Informationen können in einer Abbildung oder einem Flussdiagramm dargestellt werden.

Dieses Paper: Ja Nein Unklar Kommentar:

Waren die Einschlusskriterien angemessen?

NHS Evidence Search und Arzneimittelinformation

NICE



<https://www.evidence.nhs.uk/>

- Informationen von NICE (National Institute für Health and Care Excellence) und UKMi
- Zugang zu qualitativ hochwertigen Evidenz-Erkenntnissen und bewährten Verfahren (best practice) im Bereich Gesundheits- und Sozialwesen.
- Ziel: Unterstützung aller Gesundheitsdienstleister um besser und schneller evidenz-basierte Entscheidungen treffen zu können.

NHS Evidence Search und Arzneimittelinformation

Bulletins, Alerts and Evidence Awareness service Evidence Updates

Published Evidence Updates - by specialty

- **Cardiovascular**
- Lower limb peripheral arterial disease (Nov 2014)
- Venous thromboembolic diseases (April 2014)
- Prevention of cardiovascular disease (Jan 2014)
- Hypertension (Mar 2013)
- Hyperglycaemia in acute coronary syndromes (Feb 2013)

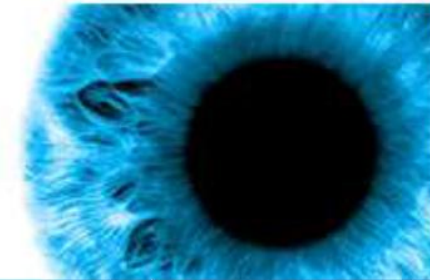
<https://www.evidence.nhs.uk/about-evidence-services/bulletins-and-alerts/evidence-updates>

NHS Evidence Search und Arzneimittelinformation

NICE National Institute for
Health and Care Excellence

Eyes on Evidence

expert commentary on important new evidence



[Visit Evidence Search](#) | [Contact Us](#) | [Previous Issues](#)

[Share](#) [f](#) [t](#) [Forward](#)

Issue 68 – December 2014

This month in Eyes on Evidence

[Home-based self-sampling to test for sexually transmitted infections](#)

A systematic review and meta-analysis suggests that taking samples at home compared with taking samples in a clinic improves the uptake of testing for sexually transmitted infections among women.

[Risk of cervical or vaginal cancer in women treated for cervical intraepithelial neoplasia](#)

A population-based cohort study in Sweden reports that women treated for cervical intraepithelial neoplasia grade 3 are at higher risk than women in the general population of developing and dying from cervical or vaginal cancer, especially in women older than 60 years.

[Adverse drug reactions with new medicines](#)

A retrospective study finds that over one-third of drugs approved in the USA between 1996 and 2012 had a 'boxed warning', usually describing potentially serious or life-threatening adverse

NHS Evidence Search und Arzneimittelinformation

NICE National Institute for
Health and Care Excellence
Medicines Awareness Daily
A daily current awareness service that brings you the
very latest evidence-based medicines information



Medicines Awareness Service

- Neue Leitlinien Publikationen von NICE und weiteren akkreditierten Leitlinienerstellern
- Evidenzbasierte Artikel aus ausgewählten Journalen
- Safety alerts
- Neue und revidierte Verordnungsinformationen zur klinischen Praxis inklusive Beurteilung von Arzneimitteln, Zusammenfassungen und Übersichten zur Evidenz
- Auswahl zwischen täglichem und wöchentlichem Newsletter

Choosing wisely Initiative - USA

- Initiative der ABIM Foundation
- Ziel: Austausch zwischen Gesundheitsdienstleister und Patient zum Erhalt der richtigen Pflege zum richtigen Zeitpunkt mit folgenden Prämissen
 - Evidenzbasiert
 - Keine Doppel Untersuchungen
 - Unschädlich
 - wirklich erforderlich
- Listen “Things Providers and Patients Should Question” mit evidenzbasierten Empfehlungen zur Therapieentscheidung – Top 5 Listen

Choosing wisely Initiative - USA

- **Specialty Society Lists of Five Things Physicians and Patients Should Question (for physicians):**
- [AMDA – The Society for Post-Acute and Long-Term Care Medicine](#)
- [American Academy of Allergy, Asthma & Immunology](#)
- [American Academy of Dermatology](#)
- [American Academy of Family Physicians](#)
- [American Academy of Hospice and Palliative Medicine](#)
- **Patient-Friendly Resources from Specialty Societies and Consumer Reports:**
- [Allergy tests: When you need them and when you don't](#)
- [Antibiotics for ear infections in children: when you need them...](#)
- [Antibiotics for pink eye...](#)
- [Antibiotics for urinary tract infections in older people](#)
- [Antibiotics for your skin: When you need them...](#)
- [Antibiotics: When you need them...](#)

Choosing wisely – American Academy of Pediatrics

1. Antibiotics should not be used for apparent viral respiratory illnesses (sinusitis, pharyngitis, bronchitis).
2. Cough and cold medicines should not be prescribed or recommended for respiratory illnesses in children under four years of age.
3. Neuroimaging (CT, MRI) is not necessary in a child with simple febrile seizure.
4. Computed tomography (CT) scans are not necessary in the routine evaluation of abdominal pain.
5. Don't prescribe high-dose dexamethasone (0.5mg/kg per day) for the prevention or treatment of bronchopulmonary dysplasia in pre-term infants.

Choosing wisely Initiative - USA

- **Specialty Society Lists of Five Things Physicians and Patients Should Question (for physicians):**
 - [AMDA – The Society for Post-Acute and Long-Term Care Medicine](#)
 - [American Academy of Allergy, Asthma & Immunology](#)
 - [American Academy of Dermatology](#)
 - [American Academy of Family Physicians](#)
 - [American Academy of Hospice and Palliative Medicine](#)
- **Patient-Friendly Resources from Specialty Societies and Consumer Reports:**
 - [Allergy tests: When you need them and when you don't](#)
 - [Antibiotics for ear infections in children: when you need them...](#)
 - [Antibiotics for pink eye...](#)
 - [Antibiotics for urinary tract infections in older people](#)
 - [Antibiotics for your skin: When you need them...](#)
 - [Antibiotics: When you need them...](#)

Choosing wisely Initiative

 **Choosing
Wisely**[®]

An initiative of the ABIM Foundation

Antibiotics for urinary infections in older people

When you need them—and when you

Advice from Consumer Reports

Steps to help you prevent urinary tract infections (UTIs)

Drink water.

Most healthy people should drink six to eight glasses a day. A glass is about a cup or 8 ounces. If you have kidney failure, you should talk to your doctor about how much to drink.

Don't hold it in.

If urine stays in the bladder too long, infections are more likely. Try to urinate when you first feel the need.

Use good hygiene.

- After a bowel movement, women should wipe from front to back, to avoid bringing bacteria into the urinary tract.
- Both men and women should urinate after sex to flush out bacteria.

Use urinary catheters briefly, if at all.

- Catheters are tubes put into the bladder to help with bladder control. They increase the risk of infection.



Choosing wisely – Initiativen in Deutschland

- „Vernünftige Steuerung der Gesundheitsversorgung“
(Arbeitstitel Arbeitsgruppe Deutsches Netzwerk EbM e.V.)
- Vorschlag: Entwicklung von Top 5 Listen über medizinische Fachgesellschaften oder andere relevante ärztliche Institutionen

Initiativen in Deutschland (Auswahl)

- AWMF: Leitlinien Fachgesellschaften
www.awmf-leitlinien.de
- ÄZQ: Programm für Nationale Versorgungsleitlinien von BÄK, KBV, AWMF
www.versorgungsleitlinien.de
- Deutsche Krebsgesellschaft: Leitlinien-Programm Onkologie von AWMF, DKG und DKH
www.leitlinienprogramm-onkologie.de
- Faktencheck-Gesundheit (Bertelsmann-Stiftung)
www.faktencheck-gesundheit.de
- IQWiG: Projekte
www.iqwig.de
- MDS: IGeL-Monitor
www.igel-monitor.de

Evidenzbasierte Pharmazie

EbM-Kongress 2015 – „EbM zwischen Best Practice und inflationärem Gebrauch“

Berlin am 13. und 14. März 2015

Pre-Conference-Workshop: Finde den Fehler!-
Arzneimittelwerbung durch die Evidenz-Lupe
12. März 2015