**DELBI- Bewertung**

**LEITLINIE:**

**DATUM:**

**DURCH WEN:**

Bewertung 1: Trifft überhaupt nicht zu

Bewertung 4: Trifft uneingeschränkt zu

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Domäne 1: Geltungsbereich und Zweck** | **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1 | Das Gesamtziel der Leitlinie ist differenziert beschrieben |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| 2 | Die in der Leitlinie behandelten medizinischen Fragen/ Probleme sind differenziert beschrieben. |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| 3 | Die Patienten, für die die Leitlinie gelten soll, sind eindeutig beschrieben. |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Domäne 2: Beteiligung von Interessensgruppen** | **1** | **2** | **3** | **4** |
| 4 | Die Entwicklungsgruppe der Leitlinie schließt Mitglieder aller relevanten Berufgsgruppen ein. |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| 5 | Die Ansichten und Präferenzen der Patienten wurden ermittelt. |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| 6 | Die Anwenderzielgruppe der Leitlinie ist definiert. |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| 7 | Die Leitlinie wurde in einer Pilotstudie von Mitgliedern der Anwenderzielgruppe getestet. |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

Bewertung 1: Trifft überhaupt nicht zu

Bewertung 4: Trifft uneingeschränkt zu

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Domäne 3: Methodologische Exaktheit der Leitlinien-Entwicklung** | **1** | **2** | **3** | **4** |
| 8 | Bei der Suche nach der Evidenz wurden systematische Methoden angewandt. |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| 9 | Die Kriterien für die Auswahl der Evidenz sind klar beschrieben. |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| 10 | Die zur Formulierung der Empfehlung verwendeten Methoden sind klar beschrieben. |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| 11 | Bei der Formulierung der Empfehlungen wurden gesundheitlicher Nutzen, Nebenwirkungen und Risiken berücksichtigt. |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| 12 | Die Verbindung zwischen Empfehlungen und der zugrunde liegenden Evidenz ist explizit dargestellt. |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| 13 | Die Leitlinie ist vor ihrer Veröffentlichung durch externe Experten begutachtet worden. |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| 14 | Ein Verfahren zur Aktualisierung der Leitlinie ist angegeben. |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Domäne 4: Klarheit und Gestaltung** | **1** | **2** | **3** | **4** |
| 15 | Die Empfehlungen der Leitlinie sind spezifisch und eindeutig. |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| 16 | Die verschiedenen Handlungsoptionen für das Versorgungsproblem sind dargestellt. |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| 17 | Schlüsselempfehlungen der Leitlinie sind leicht zu identifizieren. |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| 18 | Es exitieren Instrumente bzw. Materialien, die die Anwendung der Leitlinie unterstützen. |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

Bewertung 1: Trifft überhaupt nicht zu

Bewertung 4: Trifft uneingeschränkt zu

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Domäne 5: Generalle Anwendbarkeit** | **1** | **2** | **3** | **4** |
| 19 | Die möglichen organisatorischen Barrieren gegenüber der Anwendung der Empfehlungen werden diskutiert. |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| 20 | Die durch die Anwendung der Empfehlungen der Leitlinie möglicherweise entstehenden finanziellen Auswirkungen werden berücksichtigt. |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| 21 | Die Leitlinie benennt wesentliche Messgrößen für das Monitoring und/ oder die Überprüfungskriterien |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Domäne 6: Redaktionelle Unabhängigkeit** | **1** | **2** | **3** | **4** |
| 22 | Die Leitlinie ist redaktionell von der (den) finanzierenden Organisationen(en) unabhängig. |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| 23 | Interessenskonflikte von Mitgliedern der Leitlinienentwicklungsgruppe wurden dokumentiert. |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Domäne 7: Anwendbarkeit im deutschen Gesundheitssystem** | **1** | **2** | **3** | **4** |
| 24 | Es liegen Empfehlungen zu präventiven, diagnostischen, therapeutischen und rehabilitativen Maßnahmen in den verschiedenen Versorgungsbereichen vor. |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| 25 | Es existieren Angaben, welche Maßnahmen unzweckmäßig, überflüssig oder obsolet erscheinen. |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| 26 | Die klinische Information der Leitlinie ist so organisiert, dass der Ablauf des medizinischen Entscheidungsprozesses systematisch nachvollzogen wird und schnell erfassbar ist. |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| 27 | Es ist eine Strategie/ ein Konzept für die einfach Zugänglichkeit und für die Verbreitung der Leitlinie dargelegt. |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| 28 | Ein Konzept zur Implementierung der Leitlinie wird beschrieben. |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| 29 | Der Leitlinien ist eine Beschreibung zum methodischen Vorgehen (Leitlinien-Report) hinterlegt. |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

Bewertung 1: Trifft überhaupt nicht zu

Bewertung 4: Trifft uneingeschränkt zu

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Domäne 8: Anwendbarkeit im deutschen Gesundheitssystem** | **1** | **2** | **3** | **4** |
| 30 | Bei der Suche nach existierenden Leitlinien wurden systematische Methoden angewandt. |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| 31 | Die Auswahl der als Evidenzquellen verwendeten Leitlinien (sogenannte Quellleitlinien) ist transparent und explizit begründet. |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| 32 | Die Qualität der Quellleitlinien wurden überprüft. |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| 33 | Es wurden systematische Aktualisierungsrecherchen zu den Quellleitlinien durchgeführt. |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| 34 | Modifikationen von Empfehlungen der Quellleitlinien sind eindeutig benannt und begründet. |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |