


# Gesundheitsinformation verständlich und qualitativ hochwertig vermitteln

Corinna Schaefer

Ärztliches Zentrum für Qualität in der Medizin und  
Deutsches Netzwerk Gesundheitskompetenz

Ein Service des Ärztlichen Zentrums für Qualität in der Medizin (ÄZQ) im Auftrag von Bundesärztekammer und Kassenärztlicher Bundesvereinigung

 Patienten-  
Information.de  
Gut informiert entscheiden

Krankheiten | Themen ▾ Über uns ▾ Fremdsprachen ▾ Leichte Sprache ▾ Q. Suche

Gesundheitsthemen finden

Suchen

**Gut informiert entscheiden**

Unsere Gesundheitsinformationen sind verlässlich, werbefrei und kostenlos. So können Sie gemeinsam mit Ihrer Ärztin oder Ihrem Arzt gute Entscheidungen treffen. Dafür arbeiten wir nach den höchsten wissenschaftlichen Maßstäben.

[Mehr über uns](#)

# Interessenkonflikte

- Keine direkten finanziellen Interessen
- Indirekt:
  - Am ÄZQ Leitung der Abteilungen „Evidenzbasierte Medizin/Leitlinien“ und „Patienteninformation“
  - Mitglied Deutsches Netzwerk Evidenzbasierte Medizin / Fachbereich Patienteninformation
  - Mit-Autorin „Gute Praxis Gesundheitsinformation“
  - Vorsitzende „Deutsches Netzwerk Gesundheitskompetenz“

# Warum brauchen wir evidenzbasierte Gesundheitsinformationen?

# Fakt: Dr. Google

Dr. Google™  
e-Diagnosis

I'm Feeling Icky

Second Opinions

H1N1 FFFFlu vaccines available. [Find a Location](#)

[Advertising Programs](#) - [Business Solutions](#) - [About Google](#) - [Go to Google.com](#)

©2010 - [Privacy](#)

## Technology Intelligence

[Gadgets](#) | [Innovation](#) | [Big Tech](#) | [Start-ups](#) | [Politics of Tech](#) | [Gaming](#) | [Podcast](#) | [Te](#)

Technology Intelligence

**Dr Google will see you now: Search giant wants to cash in on your medical queries**

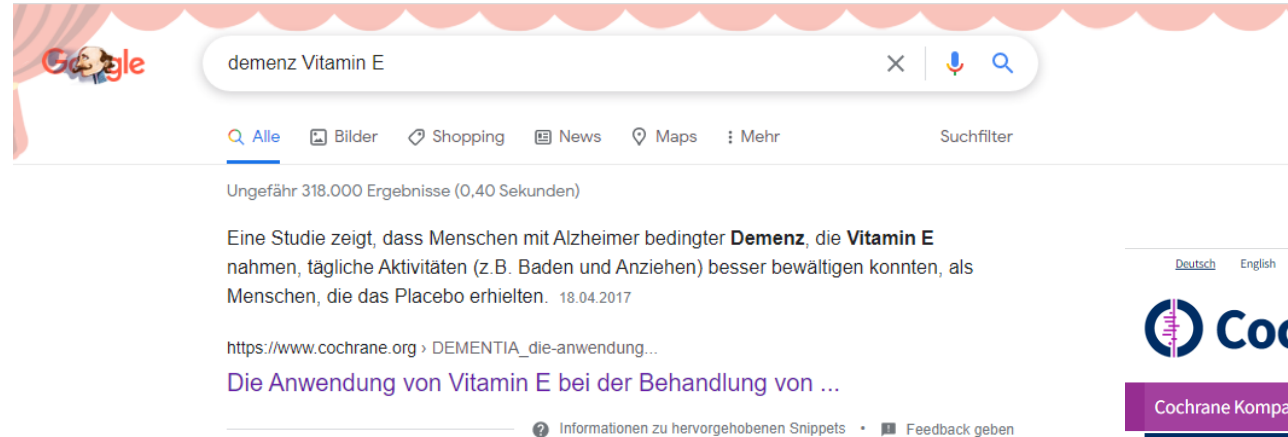


Save 2



Google Health boss David Feinberg said that around 7 per cent of Google's daily searches were health related, equivalent to 70,000 every minute.

# Wie vermittelt Google Gesundheitsinformationen?



Google search for "demenz Vitamin E". Search filters include: [Alle](#), [Bilder](#), [Shopping](#), [News](#), [Maps](#), [Mehr](#), [Suchfilter](#). Results: "Ungefähr 318.000 Ergebnisse (0,40 Sekunden)". Snippet: "Eine Studie zeigt, dass Menschen mit Alzheimer bedingter **Demenz**, die **Vitamin E** nahmen, tägliche Aktivitäten (z.B. Baden und Anziehen) besser bewältigen konnten, als Menschen, die das Placebo erhielten. 18.04.2017". URL: <https://www.cochrane.org> › DEMENTIA\_die-anwendung... Title: "Die Anwendung von Vitamin E bei der Behandlung von ...". Footer: "Informationen zu hervorgehobenen Snippets" and "Feedback geben".



Cochrane website header. Languages: [Deutsch](#), [English](#), [Español](#), [العربية](#), [Français](#), [Hrvatski](#), [日本語](#), [Bahasa Malaysia](#), [Polski](#). Navigation: [Medien](#), [Kontaktieren Sie uns](#), [Community](#), [Mein Account](#). Search: "Suchen...". Menu: [Cochrane Kompakt](#), [Über uns](#), [Mitmachen](#), [News and jobs](#), [Cochrane Library](#). Banner: "Cochrane Ressourcen zu COVID-19".

## Die Anwendung von Vitamin E bei der Behandlung von leichter kognitiver Beeinträchtigung und Alzheimer-Demenz

### Ergebnisse

Die Anzahl der Menschen mit leichten kognitiven Beeinträchtigungen, die in drei Jahren eine Demenz entwickelten, wurde durch Vitamin E nicht reduziert. Wir fanden ebenfalls keine Evidenz dafür, dass Vitamin E die Kognition (z.B. Lernen und Gedächtnis) bei Menschen mit leichten kognitiven Beeinträchtigungen oder Alzheimer bedingter Demenz verbessert. **Eine Studie zeigt, dass Menschen mit Alzheimer bedingter Demenz, die Vitamin E nahmen, tägliche Aktivitäten (z.B. Baden und Anziehen) besser bewältigen konnten, als Menschen, die das Placebo erhielten.** Basierend auf den Studien gibt es keine Evidenz, dass Vitamin E einen signifikanten Schaden für die Teilnehmer verursacht. Jedoch sind diese Arten von Studien nicht die beste Vorgehensweise, um nach einer schädlichen Wirkung zu suchen, es sei denn, diese Wirkungen sind sehr häufig. Da die Ergebnisse auf einer einzigen Studie basieren, ist es wahrscheinlich, dass weitere Forschung zu abweichenden Schlussfolgerungen führen kann.

### Schlussfolgerung

Durch die eingeschränkte Evidenz fanden wir keine Hinweise bezüglich eines Nutzens oder Schadens durch Vitamin E-Ergänzungen. Da die Qualität der Evidenz nur moderat war, sind weitere Studien nötig, um die Ergebnisse zu bestätigen. Es ist möglich, dass verschiedene Arten oder Dosen von Vitamin E unterschiedliche Wirkungen haben.

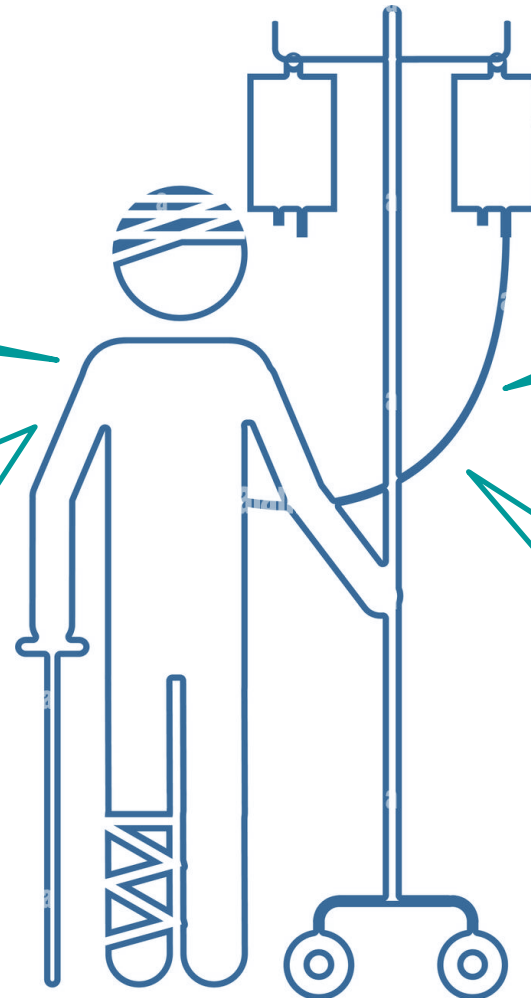
# Leitbild des/der informierten Patienten/in

„Dritte Kraft im  
Gesundheitswesen“

SVR 2001/02

„... dazu beitragen, durch  
aktive Beteiligung den  
Eintritt von Krankheit und  
Behinderung zu  
vermeiden“

SGB V § 1



„Für ihre Gesundheit  
mitverantwortlich“

SGB V §1

„Aktive  
Mitproduzenten von  
Gesundheit“

SVR 2012

# Information vs. Informiertheit

Viel Information führt nicht zwingend zu Informiertheit, vor allem dann nicht, wenn die Informationskompetenz nicht ausreichend oder die dargebotene Information defizitär ist.

*(Quelle: Sachverständigenrat zur Begutachtung der Entwicklung im Gesundheitswesen. Sondergutachten 2012. Im Internet: <http://www.svr-gesundheit.de/index.php?id=378>)*

# Was sind evidenzbasierte Gesundheitsinformationen?

**Nicht defizitär**



Auszug aus dem Geleitwort zur „Guten Praxis Gesundheitsinformation“ von K.-J. Laumann:

*„Was eine „gute“ Gesundheitsinformation ausmacht, lässt sich schnell beschreiben: Sie beantwortet auf verständliche Weise die Fragen von Patientinnen und Patienten, stützt sich dabei auf den aktuellen Stand des Wissen und ist frei von (versteckter) Beeinflussung.“*

# Wider die defizitäre Information: Die „Gute Praxis Gesundheitsinformation“

## Gute Gesundheitsinformationen ...

- ✓ sind nicht interessengebunden & redaktionell unabhängig
- ✓ legen Finanzierung und potenzielle Interessenkonflikte offen
- ✓ beruhen auf dem besten derzeit verfügbaren Wissen
- ✓ vermitteln ein realistisches Bild der Erkrankung
- ✓ stellen alle Optionen mit Nutzen- und Schadenswahrscheinlichkeiten dar
- ✓ vermitteln Nutzen und Schaden an Hand von patientenrelevanten Endpunkten
- ✓ kommunizieren Risiken verständlich
- ✓ äußern sich zu Unsicherheiten



[https://www.ebm-netzwerk.de/de/medien/pdf/gpgi\\_2\\_20160721.pdf](https://www.ebm-netzwerk.de/de/medien/pdf/gpgi_2_20160721.pdf)

# Wider die defizitäre Information: Die „Gute Praxis Gesundheitsinformation“

## Gute Gesundheitsinformationen ...

- ✓ sind nicht interessengebunden & redaktionell unabhängig
- ✓ legen Finanzierung und potenzielle Interessenkonflikte offen
- ✓ beruhen auf dem besten derzeit verfügbaren Wissen
- ✓ vermitteln ein realistisches Bild der Erkrankung
- ✓ stellen alle Optionen mit Nutzen- und Schadenswahrscheinlichkeiten dar
- ✓ vermitteln Nutzen und Schaden an Hand von patientenrelevanten Endpunkten
- ✓ kommunizieren Risiken verständlich
- ✓ äußern sich zu Unsicherheiten



[https://www.ebm-netzwerk.de/de/medien/pdf/gpgi\\_2\\_20160721.pdf](https://www.ebm-netzwerk.de/de/medien/pdf/gpgi_2_20160721.pdf)

## „Bestes verfügbares Wissen“

- Definition relevanter klinischer Fragestellungen
- Systematische Recherche und **Bewertung** der Evidenz
  - Hochwertige systematische Übersichtsarbeiten
  - Hochwertige Leitlinien
  - Ggf. Primärstudien
- Einbezug klinischer Expertise und Patient:innenperspektive

# Wider die defizitäre Information: Die „Gute Praxis Gesundheitsinformation“

## Gute Gesundheitsinformationen ...

- ✓ sind nicht interessengebunden & redaktionell unabhängig
- ✓ legen Finanzierung und potenzielle Interessenkonflikte offen
- ✓ beruhen auf dem besten derzeit verfügbaren Wissen
- ✓ **vermitteln ein realistisches Bild der Erkrankung**
- ✓ stellen alle Optionen mit Nutzen- und Schadenswahrscheinlichkeiten dar
- ✓ vermitteln Nutzen und Schaden an Hand von patientenrelevanten Endpunkten
- ✓ kommunizieren Risiken verständlich
- ✓ äußern sich zu Unsicherheiten



[https://www.ebm-netzwerk.de/de/medien/pdf/gpgi\\_2\\_20160721.pdf](https://www.ebm-netzwerk.de/de/medien/pdf/gpgi_2_20160721.pdf)

# „realistisches Bild der Erkrankung“

- Möglichst neutrale Schilderung von Epidemiologie, Prognose, Symptomatik

## Diabetes: So gefährlich ist Zucker **Alles auf einen Blick**

Von [Redacted], Medizinredakteurin



Bild 1 von 9

### Gefährliche Folgen

Diabetes zu haben ist fast schon normal. Jeder zehnte Deutschen leidet darunter, schätzen Experten. Menschen übergewichtig sind, werden es ständig mehr. Dabei ist die Erkrankung nicht ungefährlich eingestellt, drohen zum Teil erhebliche Komplikationen: Die hohen Blutzuckerwerte schädigen die Folgen der Zuckerkrankheit im Überblick.



#### Erkrankung

Diabetes Typ 2 ist bei Erwachsenen weit verbreitet. Kennzeichnend für diese Krankheit ist ein dauerhaft zu hoher Blutzuckerspiegel. Sie ist umgangssprachlich auch bekannt als "Altersdiabetes" oder "Zucker". Langfristig kann Diabetes Augen, Nerven, Nieren, Füße sowie Herz und Gefäße schädigen.



#### Lebensweise

Zur Behandlung gehören Schulungen und eine Anpassung bestimmter Lebensgewohnheiten, wie zum Beispiel Ernährung und Bewegung.



#### Medikamente

- Medikamente werden erst verschrieben, wenn der Blutzucker trotz angepasster Lebensweise weiterhin zu hoch bleibt.
- Manchmal kommen nach einiger Zeit mehrere Arzneimittel gleichzeitig zum Einsatz, wenn eines allein nicht ausreicht.



© Image'in - stock.adobe.com

# Wider die defizitäre Information: Die „Gute Praxis Gesundheitsinformation“

## Gute Gesundheitsinformationen ...

- ✓ sind nicht interessengebunden & redaktionell unabhängig
- ✓ legen Finanzierung und potenzielle Interessenkonflikte offen
- ✓ beruhen auf dem besten derzeit verfügbaren Wissen
- ✓ vermitteln ein realistisches Bild der Erkrankung
- ✓ stellen alle Optionen mit Nutzen- und Schadenswahrscheinlichkeiten dar
- ✓ vermitteln Nutzen und Schaden an Hand von patientenrelevanten Endpunkten
- ✓ kommunizieren Risiken verständlich
- ✓ äußern sich zu Unsicherheiten



[https://www.ebm-netzwerk.de/de/medien/pdf/gpgi\\_2\\_20160721.pdf](https://www.ebm-netzwerk.de/de/medien/pdf/gpgi_2_20160721.pdf)

# Patientenrelevante Endpunkte

**NEWS**



The BMJ  
Cite this as: *BMJ* 2021;375:n3127  
<http://dx.doi.org/10.1136/bmj.n3127>  
Published: 20 December 2021

## Aducanumab: European agency rejects Alzheimer's drug over efficacy and safety concerns

Elisabeth Mahase

The European Medicines Agency (EMA) has recommended the refusal of a marketing authorisation for Alzheimer's disease drug aducanumab (Aduhelm) because of a lack of evidence that it will work and concerns over safety.<sup>1</sup>

The agency's Committee for Medicinal Products for Human Use (CHMP) published its opinion on 16 December, six months after the drug was controversially approved through a fast track pathway in the US<sup>2</sup> despite major concerns over the evidence base.<sup>3</sup>

In its announcement, the EMA said although aducanumab reduces amyloid beta in the brain "the link between this effect and clinical improvement had not been established," with conflicting trial results that did not show the drug was effective at treating adults with early stage Alzheimer's disease.

It also highlighted that brain scans of some patients showed "abnormalities suggestive of swelling or bleeding, which could potentially cause harm." This comes after researchers reported that over 40% of trial participants who had a high dose (10 mg/kg) of aducanumab experienced brain swelling or bleeding.<sup>4</sup>

1. Richard E, den Brok MGHE, van Gool WA. Bayes analysis supports null hypothesis of anti-amyloid beta therapy in Alzheimer's disease. *Alzheimers Dement* 2021; 17: 1051–5.;  
2. Nicoll JAR, Buckland GR, Harrison C et al. Persistent neuropathological effects 14 years following amyloid-β immunization in Alzheimer's disease. *Brain* 2019; 142: 2113–26.

BMJ: first published as 10.1136/bmj.n3127 on 20 December 2021

Mehr Info (englisch):

<https://academic.oup.com/ageing/article/50/6/1899/6352474>

- FDA-Zulassung 2021 beruht auf der nachgewiesenen Reduktion von Amyloid-Plaques
- kein Effekt auf die kognitiven Fähigkeiten bzw. Krankheitsverlauf nachgewiesen
- Studien wurden wegen Nebenwirkungen (insbesondere Hirnschwellungen) vorzeitig abgebrochen
- Meta-Analysen: Reduktion von Amyloid-Plaques geht mittel- bis langfristig nicht mit einer Verbesserung der kognitiven Fähigkeiten bzw. mit der Verlangsamung des Krankheitsfortschritts einher<sup>1,2</sup>

1. Richard E, den Brok MGHE, van Gool WA. Bayes analysis supports null hypothesis of anti-amyloid beta therapy in Alzheimer's disease. *Alzheimers Dement* 2021; 17: 1051–5.;  
2. Nicoll JAR, Buckland GR, Harrison C et al. Persistent neuropathological effects 14 years following amyloid-β immunization in Alzheimer's disease. *Brain* 2019; 142: 2113–26.



# Wider die defizitäre Information: Die „Gute Praxis Gesundheitsinformation“

## Gute Gesundheitsinformationen ...

- ✓ sind nicht interessengebunden & redaktionell unabhängig
- ✓ legen Finanzierung und potenzielle Interessenkonflikte offen
- ✓ beruhen auf dem besten derzeit verfügbaren Wissen
- ✓ vermitteln ein realistisches Bild der Erkrankung
- ✓ stellen alle Optionen mit Nutzen- und Schadenswahrscheinlichkeiten dar
- ✓ vermitteln Nutzen und Schaden an Hand von patientenrelevanten Endpunkten
- ✓ kommunizieren Risiken verständlich
- ✓ äußern sich zu Unsicherheiten



[https://www.ebm-netzwerk.de/de/medien/pdf/gpgi\\_2\\_20160721.pdf](https://www.ebm-netzwerk.de/de/medien/pdf/gpgi_2_20160721.pdf)

# Risiken verständlich kommunizieren

## HP-Viren sind weltweit verbreitet

Etwa 80% aller sexuell aktiven Menschen bekommen in ihrem Leben eine HPV-Infektion. In den meisten Fällen heilen diese Infektionen in einem Zeitraum von ein bis drei Monaten ohne Therapie und ohne Folgen aus. Etwa 10-20% der Frauen sind dauerhaft infiziert und können Zellschäden entwickeln. Nur etwa 1-3% dieser Frauen entwickeln einen Zeitraum von mindestens 10 Jahren ein Gebärmutterhalskrebsrisiko - die übrigen heilen meist ohne Therapie aus.

Frauen im Alter von	Erkrankungsrisiko	
	in den nächsten 10 Jahren	jemals
15 Jahren	< 0,1 % (1 von 12.300)	0,8 % (1 von 130)
25 Jahren	0,1 % (1 von 1.100)	0,8 % (1 von 130)
35 Jahren	0,2 % (1 von 620)	0,7 % (1 von 150)
45 Jahren	0,1 % (1 von 730)	0,5 % (1 von 190)
55 Jahren	0,1 % (1 von 700)	0,4 % (1 von 250)
65 Jahren	0,1 % (1 von 740)	0,3 % (1 von 370)
75 Jahren	0,1 % (1 von 1.000)	0,2 % (1 von 650)
<b>Lebenszeitrisiko</b>		<b>0,8 % (1 von 130)</b>



Wie viele Frauen bekommen denn nun Gebärmutterhalskrebs??

[www.frauenaerzte-im-netz.de/de\\_humane-papillom-viren-hpv--uebertragung-verbretung\\_913.html](http://www.frauenaerzte-im-netz.de/de_humane-papillom-viren-hpv--uebertragung-verbretung_913.html)

# Wider die defizitäre Information: Die „Gute Praxis Gesundheitsinformation“

## Gute Gesundheitsinformationen ...

- ✓ sind nicht interessengebunden & redaktionell unabhängig
- ✓ legen Finanzierung und potenzielle Interessenkonflikte offen
- ✓ beruhen auf dem besten derzeit verfügbaren Wissen
- ✓ vermitteln ein realistisches Bild der Erkrankung
- ✓ stellen alle Optionen mit Nutzen- und Schadenswahrscheinlichkeiten dar
- ✓ vermitteln Nutzen und Schaden an Hand von patientenrelevanten Endpunkten
- ✓ kommunizieren Risiken verständlich
- ✓ äußern sich zu Unsicherheiten



[https://www.ebm-netzwerk.de/de/medien/pdf/gpgi\\_2\\_20160721.pdf](https://www.ebm-netzwerk.de/de/medien/pdf/gpgi_2_20160721.pdf)

# Unsicherheit

Deutsch English Español فارسی Français Hrvatski 日本語 Bahasa Malaysia Polski Medien | Kontaktieren Sie uns | Community | Mein Account

 **Cochrane** Zuverlässige Evidenz.  
Informierte Entscheidungen.  
Bessere Gesundheit.

Cochrane Kompakt Über uns Mitmachen News and jobs Cochrane Library ▶

Cochrane Ressourcen zu COVID-19

## Die Anwendung von Vitamin E bei der Behandlung von leichter kognitiver Beeinträchtigung und Alzheimer-Demenz

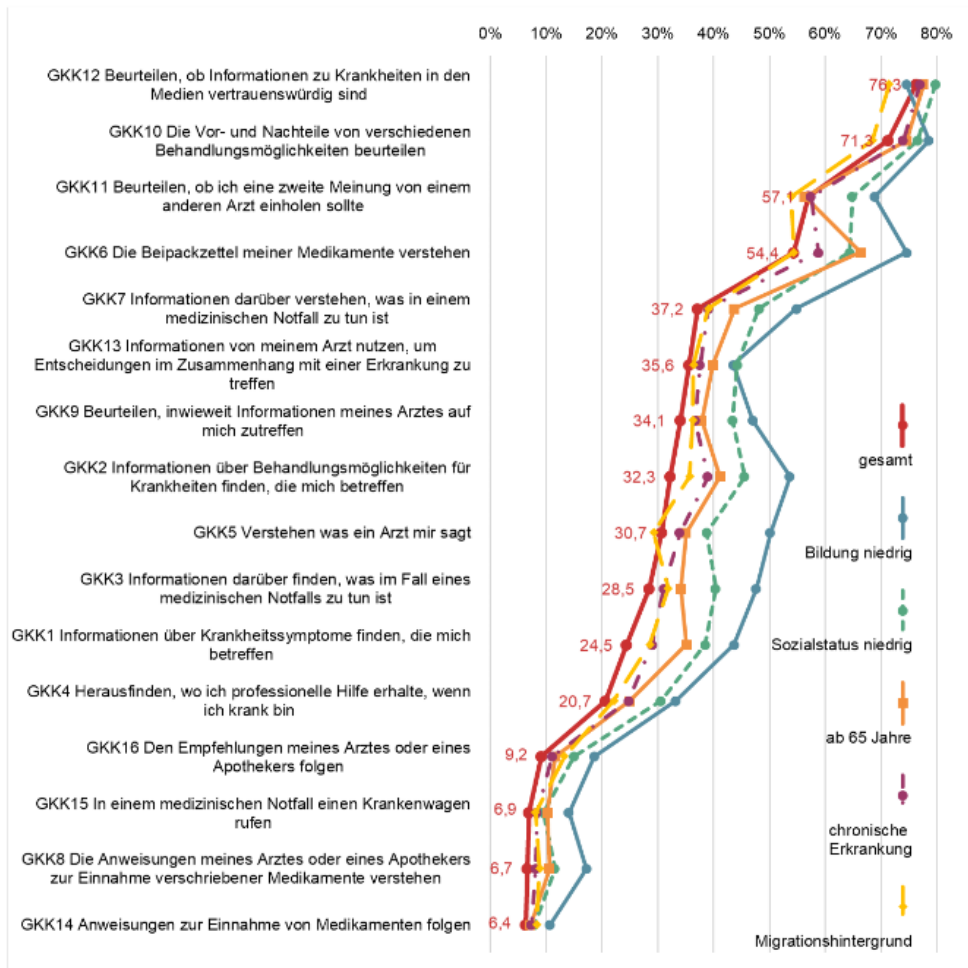
### Ergebnisse

Die Anzahl der Menschen mit leichten kognitiven Beeinträchtigungen, die in drei Jahren eine Demenz entwickelten, wurde durch Vitamin E nicht reduziert. Wir fanden ebenfalls keine Evidenz dafür, dass Vitamin E die Kognition (z.B. Lernen und Gedächtnis) bei Menschen mit leichten kognitiven Beeinträchtigungen oder Alzheimer bedingter Demenz verbessert. Eine Studie zeigt, dass Menschen mit Alzheimer bedingter Demenz, die Vitamin E nahmen, tägliche Aktivitäten (z.B. Baden und Anziehen) besser bewältigen konnten, als Menschen, die das Placebo erhielten. Basierend auf den Studien gibt es keine Evidenz, dass Vitamin E einen signifikanten Schaden für die Teilnehmer verursacht. Jedoch sind diese Arten von Studien nicht die beste Vorgehensweise, um nach einer schädlichen Wirkung zu suchen, es sei denn, diese Wirkungen sind sehr häufig. Da die Ergebnisse auf einer einzigen Studie basieren, ist es wahrscheinlich, dass weitere Forschung zu abweichenden Schlussfolgerungen führen kann.

# Informationen für unterschiedliche Zielgruppen

# Unterschiedliche Bedürfnisse und Kompetenzen

Abbildung 14: Gesundheitskompetenz nach Einzelfragen im Bereich Krankheitsbewältigung/ Versorgung und ausgewählten Bevölkerungsgruppen, Anteil (sehr) schwierig (HLS-GER 2)



## Ergebnisse der LEO-Studie 2018:

Tabelle 1: Anteile der Deutsch sprechenden erwachsenen Bevölkerung (18-64 Jahre) nach Alpha-Levels (2018)

Literalität	Alpha-Level	Anteil der erwachsenen Bevölkerung	Anzahl (hochgerechnet)
Geringe Literalität	Alpha 1	0,6 %	0,3 Mio.
	Alpha 2	3,4 %	1,7 Mio.
	Alpha 3	8,1 %	4,2 Mio.
	Alpha 1 bis 3	12,1 %	6,2 Mio.
Fehlerhaftes Schreiben	Alpha 4	20,5 %	10,6 Mio.
	über Alpha 4	67,5 %	34,8 Mio.
Summe		100 %	51,5 Mio.

Funktionaler  
 Analphabetismus  
 Rechtschreibung  
 auf  
 Grundschulniveau  
 wird nicht  
 beherrscht

Basis: Deutsch sprechende Erwachsene (18-64 Jahre), n=7.192, gewichtet, Abweichung von 100% und Abweichungen bei den absoluten Zahlen sind rundungsbedingt.




Grotluschen et al (2020): Low literacy in Germany. Results from the second German literacy survey. In: European Journal for Research on the Education and Learning of Adults (RELA) 11 (1). DOI: 10.3384/rela.2000-7426.rela9147

# Unterschiedliche Formate

- Fremdsprachen
- „Leichte“ Sprache
- Videos
- Comics

### Herz-Schwäche: Information in Leichter Sprache



**DEAR PATIENT,**  
Type 2 diabetes is very common. The chart is a permanently elevated blood sugar level in colloquial English is diabetes. If left untreated, nerves and organs treated early on, but cases of its progress test gives you an overview of treatment for ty. More detailed information: see box cv

**CHÈRE PATIENTE,**  
Le diabète de type 2 est cette maladie se caractérise par un excès de sucre dans le sang. L'appelle aussi le diabète sucré. Si l'on n'est pas traité tôt, les nerfs et les organes sont atteints. Mais si on découvre et traite à temps, on peut éviter de graves complications. Le texte suivant vous explique les possibilités de traitement et les possibilités de le consulter le guide du ;

**ESTIMADA PACIENTE,**  
La diabetes tipo 2 está muy común. La característica de es demasiado alto de azúcar en la sangre. Si no se trata, los nervios y órganos se dañan. Pero si se descubre a tiempo y se le trata, se puede evitar daños graves. El texto le dará una idea sobre las posibilidades de tratamiento de la diabetes. Más información detallada: véase el cuadro de información.

**УВАЖАЕМЫЕ ПАЦИЕНТ,**  
Диабет второго типа широко распространен. Характерный признак - повышенный уровень сахара в крови. Если не лечить вовремя, повреждаются нервы и органы. Но если вовремя обнаружить заболевание, можно избежать серьезных осложнений. Данный текст дает вам обзор возможностей лечения диабета. Более подробные сведения см. в справочнике для пациентов: см. с. 10.

**SEVGİLİ HASTA,**  
Tip 2 diyabet en sık görülen ve kalıcı olarak yüksek şekerli kan şekeriyle karakterize bir hastalıktır. Eğer tedavi edilmezse, sinirler ve organlar zararlıdır. Ancak erken teşhis ve tedaviyle, ciddi komplikasyonların önlenmesi mümkündür. Bu belge size tedavi seçenekleri hakkında genel bir fikir verir. Daha ayrıntılı bilgiler için lütfen hasta rehberini inceleyiniz.

**HASTA BİLGİLİ**  
Tip 2 Diyabet

**TIP 2 DİYABETİ TEDAVİSİ NASI YAPILIR?**

**SEVGİLİ HASTA,**  
Tip 2 diyabet en sık görülen ve kalıcı olarak yüksek şekerli kan şekeriyle karakterize bir hastalıktır. Eğer tedavi edilmezse, sinirler ve organlar zararlıdır. Ancak erken teşhis ve tedaviyle, ciddi komplikasyonların önlenmesi mümkündür. Bu belge size tedavi seçenekleri hakkında genel bir fikir verir. Daha ayrıntılı bilgiler için lütfen hasta rehberini inceleyiniz.

**Kısaca: Tip 2 Diyabetin Tedavisi**  
Doktorla birlikte önce tedaviyi birlikte belirleyiniz. Örneğin, ucu diğer (HbA1c) için bir hedef.

**Hasta eğitimi, beslenme ve ilaç kullanımı hastalığı yönetmek için önemlidir.**

**İlaçlar ancak sağlıklı bir yaşam tarzı ile birlikte etkili olabilir.**

**Bazı durumlarda tek bir ilaç bile yeterli olmayabilir, bu nedenle ilaçlarınızın düzenli olarak kullanılması önemlidir.**

**TEDAVİ HEDEFLERİNİ KAÇINMAK İÇİN**  
Tedavi başlandıktan önce doktorla hedeflerinizi belirleyiniz. Standart hedefler size rehberinizde belirtilmiştir ve ne kadar uygun ise zaman zaman ayırın. Her hedef değeri aynı şekilde uygulanmalıdır. Yaşınız, vücut ağırlığınız, diğer sağlık sorunlarınız ve ilaç kullanımınız tedavi hedeflerinizi etkiler. Diğer hastalıklarınız da tedavi hedeflerinizi etkiler.

**AGREE TREAT**  
Before beginning treatment, discuss your goals with your doctor. Have the advantage explained to you. This makes sense for you, your age, needs and I play a role.


**ACORDAR OBJETIVO**  
Antes de iniciar el tratamiento, hablemos juntos con su médico, para explicar los objetivos y ventajas y desventajas. Que tiene sentido para usted de acuerdo a su edad, sus necesidades y otras enfermedades también.

**FIXER LES OBJ**  
Avant le début du traitement, discutez vos objectifs avec votre médecin. Cela a un avantage pour vous, votre âge, vos besoins et le rôle que vous jouez.

**Was macht das Herz?**  
Das Herz ist ein Muskel. Es ist etwa so groß wie eine Faust. Das Herz hat lebenswichtige Aufgaben. Es pumpet das Blut durch den Körper. Das Blut versorgt den Körper mit Sauerstoff und Nährstoffen.


### Wie funktioniert der Fettstoffwechsel? | Stiftung Gesundheitswissen

**Kohlenhydrate** **Fette** **Eiweiße**



**Ansehen auf YouTube**

### Wie entsteht eine Herz-Schwäche?



**AV-Knoten**

**Wie entsteht eine Herz-Schwäche?**  
Eine Herz-Schwäche entsteht durch Veränderungen. Das sind andere Krankheiten wie zum Beispiel:  
• hoher Blutdruck  
• koronare Herz-Krankheit, kurz KHK  
Viele Menschen mit Herz-Schwäche haben seit vielen Jahren hohen Blutdruck oder KHK. Bei hohem Blutdruck ist der Blutdruck dauerhaft zu hoch.

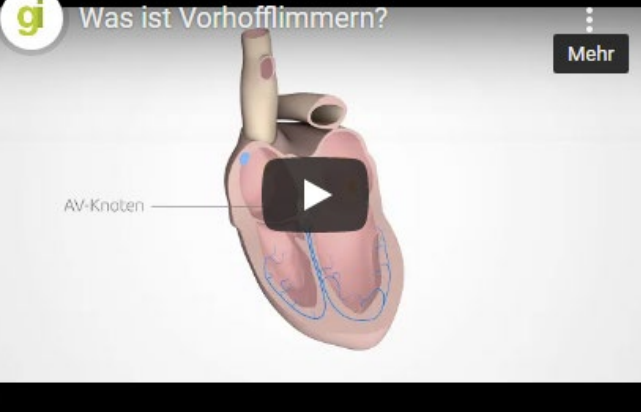
### Was ist Vorhofflimmern?



**AV-Knoten**

**Was ist Vorhofflimmern?**  
Vorhofflimmern ist eine Herzrhythmusstörung. Bei Vorhofflimmern schlägt das Herz unregelmäßig und oft zu schnell. Dies kann zu Schwindel, Müdigkeit und Atemnot führen. In schweren Fällen kann es zu Schlaganfällen führen. Die Behandlung umfasst Medikamente und manchmal auch Katheterablation.

### Was ist Vorhofflimmern?



**AV-Knoten**

**Was ist Vorhofflimmern?**  
Vorhofflimmern ist eine Herzrhythmusstörung. Bei Vorhofflimmern schlägt das Herz unregelmäßig und oft zu schnell. Dies kann zu Schwindel, Müdigkeit und Atemnot führen. In schweren Fällen kann es zu Schlaganfällen führen. Die Behandlung umfasst Medikamente und manchmal auch Katheterablation.

### Informations für Patienten

**Tip 2 Diyabet**

**TIP 2 DİYABETİ TEDAVİSİ NASI YAPILIR?**

**SEVGİLİ HASTA,**  
Tip 2 diyabet en sık görülen ve kalıcı olarak yüksek şekerli kan şekeriyle karakterize bir hastalıktır. Eğer tedavi edilmezse, sinirler ve organlar zararlıdır. Ancak erken teşhis ve tedaviyle, ciddi komplikasyonların önlenmesi mümkündür. Bu belge size tedavi seçenekleri hakkında genel bir fikir verir. Daha ayrıntılı bilgiler için lütfen hasta rehberini inceleyiniz.

**Hasta eğitimi, beslenme ve ilaç kullanımı hastalığı yönetmek için önemlidir.**

**İlaçlar ancak sağlıklı bir yaşam tarzı ile birlikte etkili olabilir.**

**Bazı durumlarda tek bir ilaç bile yeterli olmayabilir, bu nedenle ilaçlarınızın düzenli olarak kullanılması önemlidir.**

**TEDAVİ HEDEFLERİNİ KAÇINMAK İÇİN**  
Tedavi başlandıktan önce doktorla hedeflerinizi belirleyiniz. Standart hedefler size rehberinizde belirtilmiştir ve ne kadar uygun ise zaman zaman ayırın. Her hedef değeri aynı şekilde uygulanmalıdır. Yaşınız, vücut ağırlığınız, diğer sağlık sorunlarınız ve ilaç kullanımınız tedavi hedeflerinizi etkiler. Diğer hastalıklarınız da tedavi hedeflerinizi etkiler.

**AGREE TREAT**  
Before beginning treatment, discuss your goals with your doctor. Have the advantage explained to you. This makes sense for you, your age, needs and I play a role.

**ACORDAR OBJETIVO**  
Antes de iniciar el tratamiento, hablemos juntos con su médico, para explicar los objetivos y ventajas y desventajas. Que tiene sentido para usted de acuerdo a su edad, sus necesidades y otras enfermedades también.

**FIXER LES OBJ**  
Avant le début du traitement, discutez vos objectifs avec votre médecin. Cela a un avantage pour vous, votre âge, vos besoins et le rôle que vous jouez.

**Was macht das Herz?**  
Das Herz ist ein Muskel. Es ist etwa so groß wie eine Faust. Das Herz hat lebenswichtige Aufgaben. Es pumpet das Blut durch den Körper. Das Blut versorgt den Körper mit Sauerstoff und Nährstoffen.

# Wichtige Zielgruppe bei Demenz: Angehörige

Ein Service des Ärztlichen Zentrums für Qualität in der Medizin (ÄZQ) im Auftrag von Bundesärztekammer und Kassenärztlicher Bundesvereinigung

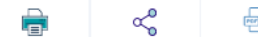
## Demenz – eine Herausforderung für Angehörige



[+](#) Mehr zum Thema

Durch eine Demenz wird alles anders. Sie verändert den kranken Menschen ebenso wie seine Mitmenschen. Denn häufig versorgen und pflegen Partnerin, Partner oder Kinder einen demenzkranken Menschen. Das kann das Zusammenleben erschweren und sehr an den Kräften zehren.

Als Angehörige oder Angehöriger finden Sie hier Antworten auf häufige Fragen. Außerdem erfahren Sie, wie Sie helfen können und was Sie für sich selbst tun können.



### Inhalt

[Demenz - ein Überblick](#)


[Wie kann ich helfen?](#)

[Was Sie für sich tun können](#)

[Ist Demenz erblich?](#)



# Evidenzbasierte Unterstützung der ärztlichen Konsultation



Information für Patientinnen und Patienten  
 Programm für Nationale VersorgungsLeitlinien

## Herzschwäche

### Soll ich mir einen ICD einsetzen lassen?

Sie haben ein erhöhtes Risiko für plötzlichen Herztod. Grund hierfür sind lebensbedrohliche Herz-Rhythmus-Störungen. Um diese zu verhindern, kann ein Defibrillator (ICD) in Frage kommen. Die Abkürzung ICD steht für „implantable Cardioverter Defibrillator“. Dies ist ein kleines, elektrisches Gerät, das mittels einer kleinen Operation eingesetzt wird. Es überwacht den Herz-Rhythmus und gibt im Notfall automatisch einen Stromstoß ab. Ihre Tabletten nehmen Sie weiterhin regelmäßig ein.


Wirkt sich ein ICD auf meine Beschwerden aus?  
 Nein. Ein ICD lindert die Beschwerden der Herzschwäche nicht. Zum Beispiel verbessert sich die Atemnot nicht und Ihre körperliche Belastbarkeit steigert sich dadurch nicht. Ein ICD verhindert auch nicht, dass Ihre Herzschwäche sich verschlimmert.

Wie wirkt sich ein ICD auf mein Leben aus?  
 Ein ICD verringert das Risiko, am plötzlichen Herztod zu sterben. Genaue Angaben dazu finden Sie in der Tabelle.

Übersicht der beiden Behandlungsmöglichkeiten	Medikamente	Medikamente plus ICD
<b>Lindert die Behandlung meine Beschwerden?</b>	Es macht keinen Unterschied, ob Sie Ihre Medikamente allein einnehmen oder zusätzlich zu diesen einen ICD tragen.	
<b>Kann die Behandlung das Leben verlängern?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Innerhalb von 4 Jahren sterben etwa 29 von 100 Menschen mit mittelschwerer Herzschwäche am plötzlichen Herztod.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Innerhalb von 4 Jahren sterben etwa 22 von 100 ICD-Trägern mit mittelschwerer Herzschwäche am plötzlichen Herztod.</li> </ul>
<b>Welche unerwünschten Folgen können auftreten?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nebenwirkungen der Medikamente</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nebenwirkungen der Medikamente</li> <li>Folgen der Operation: zum Beispiel Blutergüsse/Blutungen, falsche Lage des Geräts, Entzündungen durch Krankheitserreger oder Verletzungen der Lunge</li> <li>Langzeitfolgen: zum Beispiel Entzündungen durch Krankheitserreger, vorzeitige Batterie-Erschöpfung, technische Störungen oder Lageveränderungen des ICD</li> <li>Es kann seelisch belastend sein, mit einem Gerät im Körper zu leben und jederzeit einen Stromstoß erhalten zu können.</li> </ul>


Dieses Patiententafel ist Bestandteil der NVL Chronische Herzinsuffizienz. Impressum: Programm für Nationale VersorgungsLeitlinien in der Trägerschaft von Bundesärztekammer (BÄK), Kassenzärztlicher Bundesvereinigung (KBV) und Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften (AWMF). Redaktion und Pflege: Ärztliche Zentrum für Qualität in der Medizin, TiergartenTower, Straße des 17. Juni 135-138, 10623 Berlin. E-Mail: nvl@azq.de, Internet: www.leitlinien.de

© äzq 2019



**Vorhofflimmern**

arriba Bibliothek der Entscheidungshilfen



Anamnese    **Behandlung**

Geschlecht  Mann  Frau

Alter  Jahre i

Vorhofflimmern ohne Herzklappenfehler  i

Herzinsuffizienz  i

Systemischer Blutdruck  mmHg i

Antihypertensiva  i

Diabetes  i

Schlaganfall  i

TIA oder Thromboembolie  i

Koronare Herzkrankheit  i

pAVK  i

Eingeschränkte Nierenfunktion  i

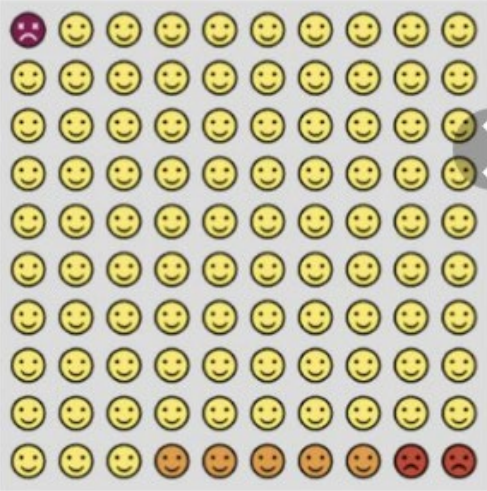
Eingeschränkte Leberfunktion  i

Blutung oder Blutungsneigung  i

Labile INR  i

Smileys    Waage    Info

**Von 100 Männern mit der gleichen Risikokonstellation (Doppelgänger) werden im kommenden Jahr 2 einen Schlaganfall bekommen, 1 erleidet eine gravierende Blutung.**



# Wo findet man evidenzbasierte Gesundheitsinformationen?

# Wo man gute Informationen findet

Anbieter, die sich auf die Einhaltung der GPGI verpflichtet haben:

[www.patienten-information.de](http://www.patienten-information.de) (ÄZQ)

[www.wissenwaswirkt.de](http://www.wissenwaswirkt.de) (Cochrane Deutschland)

[www.medizin-transparent.at](http://www.medizin-transparent.at) (Cochrane Österreich)

[www.hardingcenter.mpg.de/de/faktenboxen](http://www.hardingcenter.mpg.de/de/faktenboxen) (Harding Center für Risikokompetenz)

[www.igel-monitor.de](http://www.igel-monitor.de) (Medizinischer Dienst Bund)

[www.gesundheits-information.de](http://www.gesundheits-information.de) (IQWiG)

[www.krebsinformationsdienst.de](http://www.krebsinformationsdienst.de) (DKFZ)

[www.psychenet.de](http://www.psychenet.de) (UKE)

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



**GUTE PRAXIS  
GESUNDHEITSINFORMATION**

Liste der Unterzeichner

STAND: 02.03.2021

# Verlässliches Gesundheitswissen

## Jährliche Überprüfung von Qualitätsstandards:

Tabelle 1: Berücksichtigung von Qualitätskriterien des Deutschen Netzwerks Gesundheitskompetenz DNGK für Patienteninformationen. Darlegung für die Angebote des ÄZQ auf patienten-information.de <sup>1</sup>

Qualitätskriterien	Angaben (fett: obligatorische Angaben)	Vorhanden? Quellenverweis
1. Verantwortlichkeit und Interessen / Sachverständigkeit / Autorenschaft	<b>Nennung Autoren</b>	Ja <sup>2, 3</sup>
	<b>Nennung Redaktion</b>	Ja <sup>2, 3</sup>
	<b>Andere Beteiligte</b>	(T, Pa) Ja <sup>4, 5</sup>
2. Ziele, Zweck und Geltungsbereich der Gesundheitsinformationen	<b>Zweck</b>	Ja <sup>6</sup>
	<b>Ziele</b>	Ja <sup>7</sup>
	<b>Zielgruppen</b>	Ja <sup>2, 3</sup>
3. Quellen, Überprüfbarkeit der Aussage	<b>Quellen-Nennung</b>	Ja
	<b>Auswahl - Begründung</b>	Ja <sup>8,2,3</sup>
	<b>Bezug zu Leitlinien., System. Reviews, EbM</b>	Ja <sup>2,3</sup>
	<b>Quellen-Analyse, Beschreibung</b>	Ja <sup>2,3</sup>
	<b>Verknüpfung (Text) Aussagen</b>	(Text) Ja
4. Daten Veröffentlichung/ geplante Aktualisierung	<b>letzte Aktualisierung</b>	Ja
	<b>Geplante Überarbeitung / Gültigkeit</b>	Ja
5. Finanzierung, redaktionelle Unabhängigkeit, Werbefreiheit	<b>Info, Adressen Anbieter</b>	Ja
	<b>Redaktionelle. Unabhängigkeit</b>	Ja <sup>8</sup>
	<b>Finanzierung</b>	Ja <sup>9</sup>
	<b>Kooperationspartner</b>	Ja <sup>6</sup>
	<b>Sponsoren</b>	Ja <sup>9</sup>
	<b>Werbefreiheit</b>	Ja
6. Qualitätsdarlegung	<b>Unterzeichner / Verweis GPGI</b>	Unterz. GPGI <sup>10</sup>
	<b>Afgis / HON / DISCERN</b>	H <sup>11</sup>
	<b>Methodenpapier</b>	Ja <sup>2, 3</sup>
	<b>Methodendarlegung</b>	Ja <sup>8</sup>
	<b>Thematische Methoden-Reports</b>	Ja <sup>12,13</sup>
	<b>Interessen-Darlegung Autoren</b>	Ja <sup>2, 3</sup>
	<b>Interessen-Darlegung Redaktionsmitglieder</b>	Ja <sup>2, 3</sup>

Hinterlegte Farben: grün: Quellen für Angaben existieren. Angaben stimmen mit Vorgaben überein. Gelb: Vorgaben werden nur teilweise berücksichtigt. Rot: Vorgaben werden nicht berücksichtigt. An = Anonym T = Träger Team= Teammitglieder genannt Pa = Partner – D\_ DISCERN G = GPGI U=Unterzeichner GPGI v=Verweis auf GPGI bzw. DISCERN un = Unterstützer GPGI Verknüpfung Quellen mit Aussagen: Ja = Quelle direkt zu spezifischer Aussage zugeordnet. (Ja) Quellen zum Artikel genannt, aber nicht zu Aussagen zugeordnet.

<https://dngk.de/gesundheitsinformationen-anbieter/>

Fragen?

[schaefer@azq.de](mailto:schaefer@azq.de)

