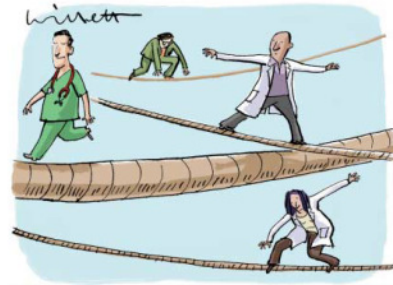


## S3-Leitlinie zur Diagnostik und Therapie bipolarer Störungen: Konsensusprozess, aktueller Stand und Potenzial

Andrea Pfennig und Michael Bauer

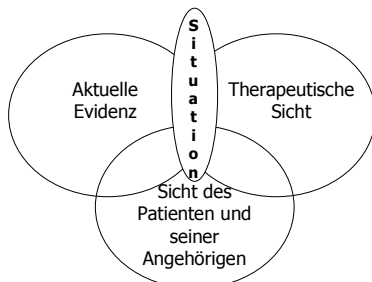


Symposium DGBS JT 2010 „S3-Leitlinien zur Diagnostik und Therapie unipolarer und bipolarer affektiver Störungen“



Pfennig Symposium DGBS JT 2010 „S3-Leitlinien zur Diagnostik und Therapie unipolarer und bipolarer affektiver Störungen“

## Evidenzbasierte Medizin



Pfennig Symposium DGBS JT 2010 „S3-Leitlinien zur Diagnostik und Therapie unipolarer und bipolarer affektiver Störungen“

## Entwicklungsstufen 1, 2 und 3

	Für Anwendungsgruppe repräsentative Entwicklergruppe	Systematische Recherche, Auswahl, Bewertung der Literatur	Strukturierte Konsensfindung mittels formaler Techniken
S3: Leitlinie mit allen Elementen systematischer Entwicklung (Logik, Evidenz- und Konsensbasierung, Entscheidungsanalyse, Outcome-Analyse)	ja	ja	ja
S2: S2e Evidenzbasierung oder S2k Konsensbasierung (beide durch formale Verfahren)	nein	ja	nein
S1: Expertengruppe	ja	nein	ja
	nein	nein	nein

Pfennig Symposium DGBS JT 2010 „S3-Leitlinien zur Diagnostik und Therapie unipolarer und bipolarer affektiver Störungen“



DGBS e.V.  
Deutsche Gesellschaft für Bipolare Störungen e.V.  
(manisch-depressive Erkrankungen)



## S3-Leitlinie zur Diagnostik und Therapie bipolarer Störungen

Projektleitung: Prof. Dr. Dr. Michael Bauer  
Projektkoordination: Prof. Dr. Andrea Pfennig

Begleitet von Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen  
Medizinischen Fachgesellschaften (AWMF)

Pfennig Symposium DGBS JT 2010 „S3-Leitlinien zur Diagnostik und Therapie unipolarer und bipolarer affektiver Störungen“

## Entwicklung auf hohem Niveau

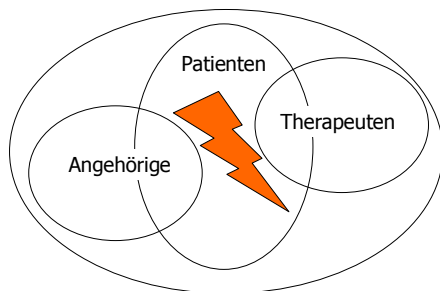


- Komplex
- Frühe Einbindung aller am Betreuungsprozess beteiligter Gruppen (Patienten- und Angehörigenverbände, Professionelle aller Fach- und Berufsgruppen)
- Know-how
- Ressourcenintensiv

⇒ Alternativlos - Verlässlichkeit und Akzeptanz

Pfennig Symposium DGBS JT 2010 „S3-Leitlinien zur Diagnostik und Therapie unipolarer und bipolarer affektiver Störungen“

## Triolog



Pfennig Symposium DGBS JT 2010 „S3-Leitlinien zur Diagnostik und Therapie unipolarer und bipolarer affektiver Störungen“

## Leitlinie



- i Vorwort, Verantwortlichkeiten und Leitliniengruppen, Inhaltsverzeichnis
- 1 Einleitung (Ziele, Anwendungsbereich, Methodik)
- 2 Epidemiologie
- 3 Ätiopathogenese, Risikofaktoren und Prävention
- 4 Triolog
- 5 Klassifikation und Diagnostik inkl. Früherkennung
- 6 Therapie
- 7 Spezifische Situation: Suizidalität
- 8 Versorgung und Versorgungssystem
- 9 Gesundheitsökonomie, Ethik, Recht
- 10 Qualitätsmanagement, Disseminierung, Implementierung, Outcome-Analyse, Update

x Conflict of Interest Statements

xx Referenzen

xxx Anhang

Pfennig Symposium DGBS JT 2010 „S3-Leitlinien zur Diagnostik und Therapie unipolarer und bipolarer affektiver Störungen“

## Am Prozess beteiligte Gruppen



### Projektgruppe

### Steuergruppe

### Konsensuskonferenz

### Reviewprozess

- Gruppe Dialog
- AG Diagnostik
- AG Pharmakologische Therapie
- AG Andere biologische Behandlungsmethoden
- AG Psychotherapie
- AG Versorgung
- AG Gesundheitsökonomie

Planung Symposium DGBS JT 2010 „S3-Leitlinien zur Diagnostik und Therapie unipolarer und bipolarer affektiver Störungen“

## Zusammenstellung der AGs



- Experten-Panel
- Weitere Experten
- Niedergelassene Kollegen
- Kollegen aus Versorgungseinrichtungen
- Patientenvertreter
- Angehörigenvertreter
- Weitere Teilnehmer des Konsensusprozesses

Planung Symposium DGBS JT 2010 „S3-Leitlinien zur Diagnostik und Therapie unipolarer und bipolarer affektiver Störungen“

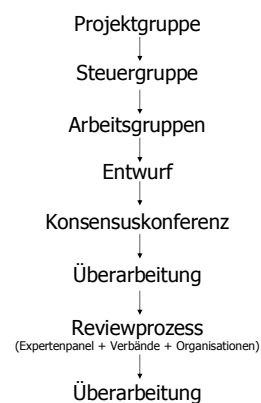
## Konsensus



- Möglichkeiten:
  - Nominaler Gruppenprozess
  - Konsensuskonferenz
  - Delphimethode
- S3-Leitlinie Bipolare Störungen: adäquate Hybrid-Methode, Konsensuskonferenz und Reviewprozess, Moderation durch AWMF-Mitarbeiter

Planung Symposium DGBS JT 2010 „S3-Leitlinien zur Diagnostik und Therapie unipolarer und bipolarer affektiver Störungen“

## Arbeitsprozess



Planung Symposium DGBS JT 2010 „S3-Leitlinien zur Diagnostik und Therapie unipolarer und bipolarer affektiver Störungen“

## Konsensuskonferenz



- |  |  |
|--|--|
| 1) AG Pharmakologische Therapie                  | 12) DEGAM (Deutsche Gesellschaft für Allgemein- und Familienmedizin)   |
| 2) AG Psychotherapie                             | 13) ACKPA (Arbeitskreis der Chefärztinnen und Chefärzte der Kliniken für Psychiatrie und Psychotherapie an Allgemeinkrankenhäusern in Deutschland) |
| 3) AG Andere biologische Behandlungsmethoden     | 14) AKdÄ (Arzneimittelkommission der dt. Ärzteschaft)  |
| 4) AG Diagnostik                                 | 15) BPE (Bundesverband Psychiatrie-Erfahrener e.V.)  |
| 5) AG Versorgung                                 | 16) DGBS-Betroffenen-Selbsthilfe   |
| 6) DGBS  | 17) DGBS Angeh-initiative  |
| 7) DGPPN   | 18) BApK Bundesverband der Angehörigen psychisch Kranker   |
| 8) BVDN (Bundesverband deutscher Nervenärzte)    |  |
| 9) BVDP (Bundesverband deutscher Psychiater)     |  |
| 10) DGPs (Deutsche Gesellschaft für Psychologie) |  |
| 11) BDK (Bundesdirektorenkonferenz)              |  |

Pfennig Symposium DGBS JT 2010 „S3-Leitlinien zur Diagnostik und Therapie unipolarer und bipolarer affektiver Störungen“

## Abstimmungsregeln



Starker Konsens	> 95%
Konsens	> 75% - 95%
Mehrheitliche Zustimmung	> 50-75%
Kein Konsens	< 50%

Pfennig Symposium DGBS JT 2010 „S3-Leitlinien zur Diagnostik und Therapie unipolarer und bipolarer affektiver Störungen“

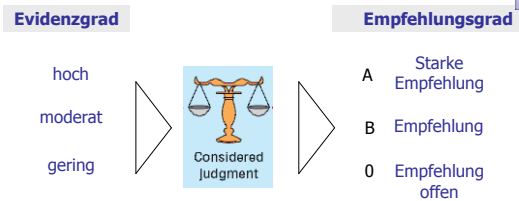
## Empfehlungsgrade



- Wenn systematisch gesucht wurde:
  - ⇒ A: starke Empfehlung
  - ⇒ B: Empfehlung
  - ⇒ O: Empfehlung offen (Option)
- Wenn keine Evidenz zu erwarten ist, jedoch klinischer Konsens besteht:
  - ⇒ KKP
- Wenn Schlüsselaussage getroffen werden soll, aber keine Empfehlung ausgesprochen werden soll/kann:
  - ⇒ Statement

Pfennig Symposium DGBS JT 2010 „S3-Leitlinien zur Diagnostik und Therapie unipolarer und bipolarer affektiver Störungen“

## Von der Evidenz zur Empfehlung



### Kriterien für die Graduierung (Konsensusaspekte):

- Klinische Relevanz der Endpunkte und Effektstärken
- Nutzen-Risiko-Verhältnis
- Ethische Aspekte
- Patientenpräferenzen
- Anwendbarkeit, Umsetzbarkeit

## Expertenpanel



- Dr. med. Mazda Adli, Berlin
- Prof. Dr. med. Dr. rer. nat. Michael Bauer, Dresden
- Prof. Dr. med. Mathias Berger, Freiburg
- Prof. Dr. phil. Bernhard Borgetto, Freiburg
- Prof. Dr. med. Peter Bräunig, Berlin
- Prof. Dr. med. Brieger, Kempten
- PD Dr. med. Tom Bschor, Berlin
- Dr. med. Christoph Correll, New York, U.S.A.
- Prof. Dr. med. Peter Falkai, Göttingen
- Prof. Dr. med. Wolfgang Gaebel, Düsseldorf
- Prof. Dr. med. Waldemar Greil, München
- Prof. Dr. med. Heinz Grunze, Newcastle, UK
- Prof. Dr. med. Fritz Hohagen, Lübeck
- Prof. Dr. med. Georg Juckel, Bochum
- PD. Dr. med. Stephanie Krüger, Berlin
- Prof. Dr. med. Wolfgang Maier, Bonn
- Prof. Dr. med. Dr. h. c. mult. Andreas Marneros, Halle
- Prof. Dr. phil. Thomas D. Meyer, Newcastle, UK
- Prof. med. Dr. Hans-Jürgen Möller, München
- Prof. Dr. med. Thomas Schläpfer, Bonn
- Prof. Dr. phil. Hans-Ullrich Wittchen, Dresden.

Planung Symposium DGBS JT 2010 „53-Leitlinien zur Diagnostik und Therapie unipolarer und bipolarer affektiver Störungen“

## Reviewprozess



### Fachgesellschaften:

- Deutsche ärztliche Gesellschaft für Verhaltenstherapie e.V. (**DÄVT**)
- Deutsche Fachgesellschaft für tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (**DFT**)
- Deutsche Gesellschaft für Gerontopsychiatrie und -psychotherapie (**DGPPP**)
- Deutsche Gesellschaft für Bipolare Störungen (**DGBS**)
- Deutsche Gesellschaft für Psychosomatische Medizin und Ärztliche Psychotherapie (**DGPM**)
- Deutsche Gesellschaft für Psychiatrie, Psychotherapie und Nervenheilkunde (**DGPPN**)
- Deutsche Gesellschaft für Psychologie (**DGPs**)
- Deutsche Gesellschaft für Psychoanalyse, Psychotherapie, Psychosomatik und Tiefenpsychologie (**DGPT**)
- Deutsche Gesellschaft für Rehabilitationswissenschaften (**DGRW**)
- Deutsche Gesellschaft für Verhaltenstherapie e.V. (**DGVT**)
- Deutsche Gesellschaft für soziale Psychiatrie (**DSPS**)
- Deutsche Psychoanalytische Gesellschaft e.V. (**DPG**)
- Deutsche Psychoanalytische Vereinigung (**DPV**)
- Deutscher Fachverband für Verhaltenstherapie (**DVT**)
- Deutsche Gesellschaft f. wissenschaftl. Gesprächspsychotherapie (**GwG**)
- Deutsche Gesellschaft für Suizidprävention (**DGS**) (auf Anfrage der BDK)
- Deutsches Kollegium für Psychosomatische Medizin (**DKPM**)

Planung Symposium DGBS JT 2010 „53-Leitlinien zur Diagnostik und Therapie unipolarer und bipolarer affektiver Störungen“

## Reviewprozess



### Berufsverbände:

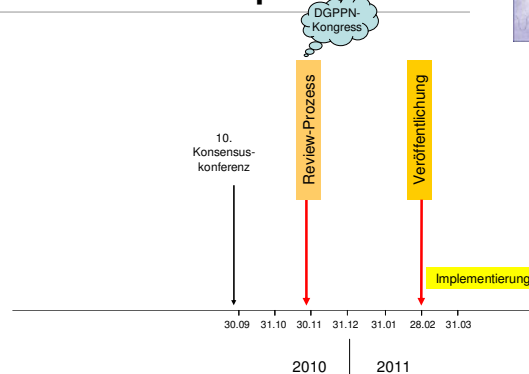
- Bundesverband Dt. Psychologinnen und Psychologen (**BDP**)
- Berufsverband der Fachärzte für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie Deutschlands (**BPM**)
- Bundesverband der Vertragspsychotherapeuten e.V. (**BVVP**)
- Deutscher Psychotherapeutenvereinigung (**DPTV**)
- Patienten- und Angehörigenverbände: Bipolar Selbsthilfe Netzwerk e.V. (**BSNe**), Bundesverband Psychiatrie-Erfahrener e.V. (**BPE**), Bundesverband Angehöriger und Freunde psychisch Kranker (**BApK**)

### Weitere:

- Vereinigung der leitenden Krankenhausärzte für psychosomatische und psychotherapeutische Medizin
- Vertreter Pflege: Bundesfachvereinigung Leitender Pflegepersonen der Psychiatrie (**BFLK**)
- Vertreter Kinder- und Jugendpsychiatrie: Deutsche Gesellschaft für Kinder und Jugendpsychiatrie (**DGKJP**)
- Spitzenverband Bund der gesetzlichen Krankenkassen
- Deutscher Fachverband für Kunst- und Gestaltungstherapie (**DFKGT**) (auf deren Anfrage hin)
- Deutscher Verband der Ergotherapeuten e.V. (**DVE**) (auf deren Anfrage hin)
- AK Depressionsstationen
- Aktion psychisch Kranker
- Private Krankenversicherer
- Deutsche Rentenversicherung Bund

Planung Symposium DGBS JT 2010 „53-Leitlinien zur Diagnostik und Therapie unipolarer und bipolarer affektiver Störungen“

## Zeitplan



Planung Symposium DGBS JT 2010 „53-Leitlinien zur Diagnostik und Therapie unipolarer und bipolarer affektiver Störungen“

## Geplante Versionen der Leitlinie



- Kurzversion – schnelle Übersicht
- Langversion – detailliert
- Version für Patienten und Angehörige
- Englische Version (der Kurzversion)
- Version für Hausärzte
- Version mit Verweis auf Forschungsbedarf

Pfennig Symposium DGBS JT 2010 „S3-Leitlinien zur Diagnostik und Therapie unipolarer und bipolarer affektiver Störungen“

## Potenzial der Leitlinie



- Entwicklung auf qualitativ hohem Niveau:
  - Verlässliche Entscheidungshilfe
  - Hohe Akzeptanz potentieller Nutzer
  - Instrument zur Qualitätsförderung in der Versorgung
- Chance im Entwicklungsprozess und der Umsetzung: Trialog!

Pfennig Symposium DGBS JT 2010 „S3-Leitlinien zur Diagnostik und Therapie unipolarer und bipolarer affektiver Störungen“

**Ich danke Ihnen für Ihr Interesse!**