

DAHTA-Datenbank

Die DAHTA-Datenbank enthält HTA-Berichte des DIMDI sowie anderer Institutionen im deutschen Gesundheitswesen, z. B. des Instituts für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen (IQWiG) oder des österreichischen Ludwig-Boltzmann-Instituts (LBI).

Außerdem werden aktuelle internationale HTA-Berichte zusammen mit ihrer deutschen Übersetzung eingestellt. Ergänzend stehen Kommentare und wesentliche Informationen, die nach Veröffentlichung eines Berichts erschienen sind, zur Verfügung.

Der Link zum Volltext ist in jedem Dokument enthalten.

Datenbankeigenschaften

Sachgebiet:

Bewertung medizinischer Verfahren, Medizin, Gesundheitsökonomie, soziale und ethische Aspekte

Quellen:

HTA-Berichte, methodische Informationen, Stellungnahmen

Sprache:

Deutsch, Englisch, Französisch, Spanisch

Zeitraum:

1998 bis heute

Umfang:

704 (Stand 07/2018)

Aktualisierung:

Unregelmäßig

Preis:

Die Recherche in der DAHTA-Datenbank ist kostenfrei.

Recherche

Hinweise:

Nutzen Sie die

Hilfeseiten (PDF, 530 KB) (</static/sites/dimdi2018/.downloads/deutsch/hilfetext.pdf>) bei der Recherche.

Vokabular:

Medical Subject Headings-MeSH (CT) (Thesaurus mit polyhierarchischer Struktur)

Sprache des Vokabulars:

MeSH Medical Subject Headings (<http://www.nlm.nih.gov/mesh/filelist.html>),
German translation of MeSH (</dynamic/sites/dimdi2018/de/klassifikationen/weitere-klassifikationen-und-standards/mesh/>)

Die hierarchische Struktur des MeSH ermöglicht Recherchen in einem Schritt nach inhaltlich zusammengehörenden Deskriptoren (Unterbegriffe).

MeSH-Deskriptoren (CTG; CT) können durch Verwendung von Qualifiern (über 80) thematisch eingeschränkt werden, z. B.: Therapie einer Krankheit. Nutzen Sie hierzu die Expertensuche und geben Sie beispielsweise für Demenz folgendes Kommando ein:

CTG=Demenz/QF=th für deutsches Vokabular

CT=Dementia/QF=th für englisches Vokabular

Weitere Qualifier finden Sie im Anhang.

Soll ein MeSH-Deskriptor (CTG;CT) die Hauptaspekte eines Dokumentes wiedergeben, ist dieser gewichtet und durch einen Stern gekennzeichnet (MYOCARDIAL INFARCTION/*). So kann mit CT=.../W=1 nach gewichteten Deskriptoren gesucht werden. Siehe

Hilfeseite (PDF, 530 KB) (</static/sites/dimdi2018/.downloads/deutsch/hilfetext.pdf>) in der Recherche.

Suchbare Textfelder:

Folgende Dokumentabschnitte werden berücksichtigt:

- Abstract (AB)
- Controlled Terms (CT)
- Controlled Terms German (CTG)
- Document Type (DT)
- Editor (EDR)
- Notes (NOTE)
- Publishing Data (PU)
- Series Title (SE)
- Title (TI)
- Uncontrolled Terms (UT)

- Uncontrolled Terms German (UTG)

Suchsprache(n):

Deutsch; Englisch

Datenfelder:

| Feldbezeichnung | Anmerkungen |
|-------------------------------|--|
| AB Abstract | Viele Abstracts zweisprachig (in Deutsch und Englisch). |
| AU Author | Endmaskierung ist sinnvoll, wenn Vorname(n) nicht bekannt. Umlaute werden gesucht. |
| CT Controlled Terms | Englische MeSH-Begriffe für jedes Dokument vorhanden. |
| QF Qualifier | Zu den Qualifiern gibt es deutsche Entsprechungen. |
| CTG Controlled Terms German | Deutsche MeSH-Begriffe für jedes Dokument vorhanden |
| QFG Qualifier | Zu den Qualifiern gibt es deutsche Entsprechungen. |
| W Weight | Gewichtung von Controlled Terms. |
| DOI Digital Object Identifier | DOI ist ein eindeutiger und unveränderlicher Code für digitale Objekte. Diese Angabe muss in Anführungszeichen gesetzt werden. |
| DT Document Type | |
| EDR Editor | |
| EDT Edition | |
| FRD First Release Date | Alle Dokumente suchen, die nach dem 19.01.2015 erstmalig in die Datenbank aufgenommen wurden (Einführungsdatum für dieses Feld: 8/2015). |
| ISSN ISSN | Internationale Standard Zeitschriftennummer |
| LA Language | Gibt die Sprache des Hauptdokuments an. Falls der Abstract in einer anderen Sprache verfügbar ist, ist diese Information hier zu finden. |

| | |
|-------------------------------|---|
| ND Number of Document | Jedes Dokument hat eine Nummer, die der Reihenfolge der Aufnahme des Dokuments in der Datenbank entspricht. |
| NOTE Notes | Nur in wenigen Dokumenten vorhanden. |
| OTI Original Title | Titel in Originalsprache. Ist Teil von TI. |
| NR Number of Report | Setzt sich zusammen aus der Herkunftsinstitution und deren fortlaufenden Veröffentlichungen in der DAHTA. |
| PU Publishing Data | Name der publizierenden Einrichtung. |
| PY Publication Year | |
| SE Series Title | Name der Schriftenreihe. |
| SO Source | Enthält VOL, EDT, PY und URLSO. |
| TI Title | Enthält OTI (Original Title) und TTI (Translated Title). |
| TTI Translated Title | Übersetzter Titel. Ist Teil von TI. |
| URLSO URL in Source | Links zum Volltext und zu weiteren PDF-Dokumenten. |
| URN Uniform Resource Name | |
| UT Uncontrolled Terms | |
| UTG Uncontrolled Terms German | |
| VOL Volume | |

Beispieldokument:

| | |
|------|--|
| ND: | DAHTA588 |
| NR: | IQWiG228 |
| AU: | Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen; IQWiG |
| TI: | Kosten-Nutzen-Bewertung von Venlafaxin, Duloxetin, Bupropion und Mirtazapin im Vergleich zu weiteren verordnungsfähigen medikamentösen Behandlungen Health economic evaluation of venlafaxine, duloxetine, bupropion, and mirtazapine compared to further prescribable pharmaceutical treatments |
| EDR: | Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen; IQWiG |
| SO: | (1. Auflage) /2015/ |
| | http://portal.dimdi.de/de/hta/hta_berichte/hta588_summary_de.pdf (http://portal.dimdi.de/de/hta/hta_berichte/hta588_summary_de.pdf) (305 KB) |
| | http://portal.dimdi.de/de/hta/hta_berichte/hta588_summary_en.pdf (http://portal.dimdi.de/de/hta/hta_berichte/hta588_summary_en.pdf) (343 KB) |
| | https://www.iqwig.de/download/G09-01_Abschlussbericht_Kosten-Nutzen-Bewertung-von-Venlafaxin-Duloxetin....pdf (https://www.iqwig.de/download/G09-01_Abschlussbericht_Kosten-Nutzen-Bewertung-von-Venlafaxin-Duloxetin....pdf)) |
| LA: | Deutsch Summary auf Englisch |
| DT: | Evidenzbasierter Bericht |
| CTG: | BUPOPRION; KOSTEN-NUTZEN-ANALYSE; DEPRESSION; DEPRESSIVE STÖRUNG; MENSCHEN |
| CT: | BUPROPION; COST-BENEFIT ANALYSIS; DEPRESSION; DEPRESSIVE DISORDER; HUMANS |
| UTG: | NUTZENBEWERTUNG; DULOXETIN; MIRTAZAPIN; SYSTEMATISCHE ÜBERSICHT; VENLAFAXIN |
| UT: | BENEFIT ASSESSMENT; DULOXETINE; MIRTAZAPINE; REVIEW, SYSTEMATIC; VENLAFAXINE |

| | |
|-------------|---|
| <p>AB:</p> | <p>HINTERGRUND: Der Gemeinsame Bundesausschuss (G-BA) hat mit Schreiben vom 17.12.2009 unter Bezugnahme auf § 35b SGB V in Verbindung mit § 10a Abs. 1 und Abs. 2, 4. Kapitel der Verfahrensordnung des G-BA das Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen (IQWiG) mit der Kosten-Nutzen-Bewertung (KNB) von Venlafaxin, Duloxetin, Bupropion und Mirtazapin im Vergleich zu weiteren verordnungsfähigen medikamentösen Behandlungen beauftragt. Aufgrund der mit der Einführung des Arzneimittelmarktneuordnungsgesetzes (AMNOG) geänderten rechtlichen Vorgaben für das Institut wurden die Ergebnisse des Vorberichts auf Basis der Literaturrecherchen des Jahres 2010 (Nutzendaten und gesundheitsökonomische Evaluationen) bzw. 2011 (Kostendaten) nicht aktualisiert. Den Ergebnissen wird eine Übersicht zu einem möglichen Aktualisierungsbedarf gegenübergestellt.</p> <p>FRAGESTELLUNG: Ziel der vorliegenden Untersuchung ist, auf Basis der Ergebnisse einer Nutzenbewertung der Prüfsubstanzen Venlafaxin, Duloxetin, Bupropion und Mirtazapin eine Kosten-Nutzen-Bewertung für diese Prüfsubstanzen durchzuführen, um daraus eine Empfehlung für einen Erstattungsbetrag abzuleiten. In die Kosten-Nutzen-Bewertung werden die relevanten Komparatoren des Indikationsgebiets (trizyklische Antidepressiva plus Maprotilin, selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Agomelatin, Trazodon) einbezogen. Die Untersuchungspopulation besteht aus nicht vorbehandelten erwachsenen Patienten mit Depression... (siehe hta588_summary_de.pdf).</p> <p>BACKGROUND: In its letter of 17 December 2009, referring to § 35b SGB V in connection with § 10a (1, 2), Chapter 4 of the Code of Procedure of the Federal Joint Committee (G-BA), the G-BA commissioned the Institute for Quality and Efficiency in Health Care (IQWiG) with the health economic evaluation of venlafaxine, duloxetine, bupropion, and mirtazapine compared to further prescribable pharmaceutical treatments. Due to a change in legal requirements for the Institute with the introduction of the Act on the Reform of the Market for Medicinal Products (AMNOG), the results of the preliminary report, which were based on the literature searches of the year 2010 (benefit data and health economic evaluations) and 2011 (cost data), were not updated. The results are contrasted with an overview of a potential need for updating.</p> <p>RESEARCH QUESTION: On the basis of the results of a benefit assessment of the test drugs venlafaxine, duloxetine, bupropion, and mirtazapine, the aim of the present investigation is to conduct a health economic evaluation of these test drugs in order to derive a recommendation for a reimbursement price. The relevant comparators of the therapeutic area (tricyclic antidepressants [TCAs] plus maprotiline, selective serotonin reuptake inhibitors [SSRIs], agomelatine, and trazodone) were included in the health economic evaluation. The study population consisted of previously untreated adult patients with depression... (see hta588_summary_en.pdf).</p> |
| <p>FRD:</p> | <p>20150805</p> |

Copyright:

Deutsches Institut für Medizinische Dokumentation und Information

Vervielfältigungs- und Verbreitungsrechte

Rechercheergebnisse aus den Datenbanken des DIMDI beruhen auf urheberrechtlich geschützten Daten. Sie dürfen ausschließlich zu folgenden Bedingungen und Zwecken maschinenlesbar gespeichert werden:

1. Vorübergehende Speicherung online ausgegebener Rechercheergebnisse für Zwecke des Umformatierens und Druckens. Ausdrücke dürfen nur für den eigenen Gebrauch bzw. für den internen Gebrauch innerhalb der eigenen Institution hergestellt werden (maximal 25 Kopien). Bei Recherchen durch Informationsvermittler gilt dies sinngemäß für den eigenen Gebrauch des Auftraggebers. Recherchierende müssen sicherstellen, dass das Urheberrecht des DIMDI ihren Kunden bekannt ist; Ausdrücke sind zu kennzeichnen mit "DIMDI; Köln".
2. Unbefristete Speicherung (auf dem eigenen PC) oder Nutzung des Auftragstyps Standard bzw. des Parameters USE=STD (Übermittlung durch E-Mail).
 - a) Die Speicherung und wiederholte Nutzung einzelner Daten ist für den eigenen Gebrauch erlaubt. Kopien der gesamten Datenbank sind nicht gestattet. Nutzer dürfen Daten außerdem innerhalb ihrer eigenen Institution zum internen Gebrauch zugänglich machen. Es ist zu beachten, dass vor allem Datenbanken mit regulatorischen Inhalten (z.B. aus dem Arzneimittel- oder Medizinprodukte-Informationssystem) täglich aktualisiert werden. Die Verantwortung für die Aktualität der auf dem eigenen PC gespeicherten Daten liegt beim Nutzer.
 - b) Nutzer erkennen an, dass das Urheberrecht an den Datenbanken beim DIMDI liegt. Sie stellen sicher, dass dies weiteren Personen mit Zugriff auf die gespeicherten Daten ebenfalls bekannt ist.

Die Daten dürfen über die oben genannten Möglichkeiten hinaus nur mit vorheriger Zustimmung des DIMDI kopiert, verbreitet oder verkauft werden.

Die oben genannten Bestimmungen über die Vervielfältigung, Verbreitung oder den Verkauf der Daten in maschinenlesbarer Form gelten ebenso für gedruckte Daten.

Gewährleistung

Die angebotenen Daten wurden mit der verkehrsüblichen Sorgfalt nach dem Stand der Technik zusammengetragen und aufbereitet. Das DIMDI übernimmt jedoch keine Gewähr für Aktualität, Korrektheit, Vollständigkeit oder Richtigkeit der Daten. Alle Daten geben stets den Stand zu dem in der Information genannten Zeitpunkt wieder. Die Informationen können nach diesem Zeitpunkt durch Überprüfung in Widerspruchs- oder Klageverfahren oder durch Änderungsanzeigen beeinflusst werden; eine Aktualisierung der Informationen kann aus rechtlichen oder tatsächlichen Gründen in vielen Fällen erst später erfolgen. Haftungsansprüche gegen das DIMDI aufgrund von Schäden aller Art, die durch die Nutzung der angebotenen Informationen oder durch die Nutzung fehlerhafter oder unvollständiger Informationen verursacht wurden, sind grundsätzlich ausgeschlossen, sofern kein vorsätzliches oder grob fahrlässiges Verhalten nachgewiesen wird.

Kontakt

Hersteller:

Deutsches Institut für Medizinische Dokumentation und Information (DIMDI)

Waisenhausgasse 36-38a

50676 Köln

Tel. (Telefon): +49 221 4724-1

Fax: +49 221 4724-444

Ansprechpartner:

Presse- und Öffentlichkeitsarbeit

DIMDI

Tel.: +49 221 4724-531

E-Mail: [Pressestelle \(mailto:presse@dimdi.de\)](mailto:presse@dimdi.de)

Technik, Vertrag, Preise

DIMDI

Tel.: +49 221 4724-270

E-Mail: [Helpdesk Technik \(mailto:helpdesk@dimdi.de\)](mailto:helpdesk@dimdi.de)

Anhang

Anhang:

1. Alphabetische Liste der Qualifier

| Kürzel | Qualifier englisch | Qualifier deutsch |
|--------|-------------------------|-----------------------------|
| AB | abnormalities | Fehlbildungen |
| AD | administration & dosage | Verabreichung & Dosierung |
| AE | adverse effects | unerwünschte Nebenwirkungen |
| AG | agonists | Agonisten |
| AA | analogs & derivatives | Analoge & Derivate |
| AN | analysis | Analyse |
| AH | anatomy & histology | Anatomie & Histologie |
| AI | antagonists & inhibit. | Antagonisten & Inhibitoren |
| BI | biosynthesis | Biosynthese |
| BL | blood | Blut |
| BS | blood supply | Blutversorgung |
| CF | cerebrospinal fluid | Zerebrospinale Flüssigkeit |
| CS | chemical synthesis | chemische Synthese |
| CI | chemically induced | chemisch hervorgerufen |
| CH | chemistry | Chemie |
| CL | classification | Klassifizierung |
| CO | complications | Komplikationen |
| CN | congenital | angeboren |
| CT | contraindications | Kontraindikationen |
| CY | cytology | Zytologie |
| DF | deficiency | Mangel |
| DI | diagnosis | Diagnose |

| | | |
|----|----------------------|-------------------------------|
| DH | diet therapy | Diättherapie |
| DE | drug effects | Arzneimittelwirkungen |
| DT | drug therapy | Arzneimitteltherapie |
| EC | economics | Ökonomie |
| ED | education | Ausbildung |
| EM | embryology | Embryologie |
| EN | enzymology | Enzymologie |
| EP | epidemiology | Epidemiologie |
| ES | ethics | Ethik |
| EH | ethnology | Ethnologie |
| ET | etiology | Ätiologie |
| GE | genetics | Genetik |
| GD | growth & development | Wachstum & Entwicklung |
| HI | history | Geschichte |
| IM | immunology | Immunologie |
| IN | injuries | Verletzungen |
| IR | innervation | Innervation |
| IS | instrumentation | Instrumente |
| IP | isolation & purific | Isolierung & Reinigung |
| LJ | legisl.& jurispr. | Gesetzgebung & Rechtsprechung |
| MA | manpower | Personal |
| ME | metabolism | Stoffwechsel |
| MT | methods | Methoden |

| | | |
|----|-------------------------|---------------------------|
| MI | microbiology | Mikrobiologie |
| MO | mortality | Mortalität |
| NU | nursing | Krankenpflege |
| OG | organizat.& administ. | Organisation & Verwaltung |
| PS | parasitology | Parasitologie |
| PY | pathogenicity | Pathogenität |
| PA | pathology | Pathologie |
| PK | pharmacokinetics | Pharmakokinetik |
| PD | pharmacology | Pharmakologie |
| PH | physiology | Physiologie |
| PP | physiopathology | Pathophysiologie |
| PO | poisoning | Vergiftung |
| PC | prevention & control | Verhütung & Bekämpfung |
| PX | psychology | Psychologie |
| RE | radiation effects | Strahlenwirkungen |
| RA | radiography | Röntgenuntersuchung |
| RI | radionuclide imaging | Szintigraphie |
| RT | radiotherapy | Strahlentherapie |
| RH | rehabilitation | Rehabilitation |
| SC | secondary | Metastase |
| SE | secretion | Sekretion |
| ST | standards | Standard |
| SN | statistics & numer.data | Statistik & Zahlen |
| | | |

| | | |
|----|-----------------------|--------------------------|
| SD | supply & distribution | Versorgung & Verteilung |
| SU | surgery | Chirurgie |
| TU | therapeutic use | therapeutische Anwendung |
| TH | therapy | Therapie |
| TO | toxicity | Toxizität |
| TM | transmission | Übertragung |
| TR | transplantation | Transplantation |
| TD | trends | Trends |
| US | ultrasonography | Ultrasonographie |
| UL | ultrastructure | Ultrastruktur |
| UR | urine | Harn |
| UT | utilization | Verwendung |
| VE | veterinary | Veterinärmedizin |
| VI | virology | Virologie |

2. Gruppen der Qualifier - "Subheading Trees"

| | |
|---------------------------|--------------------------------|
| AN: Analyse | |
| | BL: Blut |
| | CF: Zerebrospinale Flüssigkeit |
| | IP: Isolierung & Reinigung |
| | UR: Harn |
| AH: Anatomie & Histologie | |
| | BS: Blutversorgung |
| | CY: Zytologie |
| | |

| | |
|-----------------|--------------------------------|
| | PA: Pathologie |
| | UL: Ultrastruktur |
| EM: Embryologie | |
| | AB: Fehlbildungen |
| IR: Innervation | |
| CH: Chemie | |
| | AG: Agonisten |
| | AA: Analoge & Derivate |
| | AI: Antagonisten & Inhibitoren |
| | CS: chemische Synthese |
| DI: Diagnose | |
| | PA: Pathologie |
| | RA: Röntgenuntersuchung |
| | RI: Szintigraphie |
| | US: Ultraschographie |
| ET: Ätiologie | |
| | CI: chemisch hervorgerufen |
| | CO: Komplikationen |
| | SC: Metastase |
| | CN: angeboren |
| | EM: Embryologie |
| | GE: Genetik |
| | IM: Immunologie |
| | |

| | |
|-------------------------------|-----------------------------------|
| | MI: Mikrobiologie |
| | VI: Virologie |
| | PS: Parasitologie |
| | TM: Übertragung |
| OG: Organisation & Verwaltung | |
| | EC: Ökonomie |
| | LJ: Gesetzgebung & Rechtsprechung |
| | MA: Personal |
| | ST: Standard |
| | SD: Versorgung & Verteilung |
| | TD: Trends |
| | UT: Verwendung |
| PD: Pharmakologie | |
| | AD: Verabreichung & Dosierung |
| | AE: unerwünschte Nebenwirkungen |
| | PO: Vergiftung |
| | TO: Toxizität |
| | AG: Agonisten |
| | CT: Kontraindikationen |
| | PK: Pharmakokinetik |
| PH: Physiologie | |
| | GE: Genetik |
| | GD: Wachstum & Entwicklung |
| | |

| | |
|--|---------------------------------|
| | IM: Immunologie |
| | ME: Stoffwechsel |
| | BI: Biosynthese |
| | BL: Blut |
| | CF: Zerebrospinale Flüssigkeit |
| | DF: Mangel |
| | EN: Enzymologie |
| | PK: Pharmakokinetik |
| | UR: Harn |
| | PP: Pathophysiologie |
| | SE: Sekretion |
| | SN: Statistik & Zahlen |
| | EP: Epidemiologie |
| | EH: Ethnologie |
| | MO: Mortalität |
| | TU: therapeutische Verwendung |
| | AD: Verabreichung & Dosierung |
| | AE: unerwünschte Nebenwirkungen |
| | CT: Kontraindikationen |
| | PO: Vergiftung |
| | TH: Therapie |
| | DH: Diättherapie |
| | DT: Arzneimitteltherapie |
| | |

| | |
|--|----------------------------|
| | NU: Krankenpflege |
| | PC: Verhütung & Bekämpfung |
| | RT: Strahlentherapie |
| | RH: Rehabilitation |
| | SU: Chirurgie |
| | TR: Transplantation |
