

Jahresbericht Annual Report 2012



Ludwig Boltzmann Institut
Health Technology Assessment

Institut für Health Technology Assessment
der Ludwig Boltzmann-Gesellschaft

Jahresbericht Annual Report 2012



Ludwig Boltzmann Institut
Health Technology Assessment

Vienna, February 2013

Ludwig Boltzmann Institut f Health Technology Assessment

AutorInnen/Authors: PD Dr. phil Claudia Wild
DI Smiljana Blagojevic
& das LBI-HTA Team

Vienna, February 2013

IMPRESSUM

Medieninhaber und Herausgeber:

Ludwig Boltzmann Gesellschaft GmbH
Nußdorferstr. 64, 6 Stock, A-1090 Wien
<http://www.lbg.ac.at/de/lbg/impressum>

Für den Inhalt verantwortlich:



Ludwig Boltzmann Institut für Health Technology Assessment (LBI-HTA)
Garnisongasse 7/20, A-1090 Wien
<http://hta.lbg.ac.at/>

Die Jahresberichte werden auf der Website zur Verfügung gestellt:
<http://hta.lbg.ac.at/de/content.php?iMenuItemID=55>

© 2013 LBI-HTA – Alle Rechte vorbehalten

Inhalt/*Content*

1	Das Institut im Überblick/ <i>The Institute – an Overview</i>	5
1.1	Partner/ <i>Partners</i>	5
1.2	Gremien/ <i>Committees</i>	7
1.3	Personal und Personalentwicklung/ <i>Staff & Human Resources Development</i>	8
2	Forschungsprogramm und Projekte/ <i>Research Programme and Projects</i>	15
2.1	Evaluationen von medizinischen Interventionen und zu Fragen der evidenzbasierten Versorgungsforschung (Assessments) <i>Comprehensive Assessments of Health Interventions & Evidence-Based Health Services Research</i>	15
2.2	Wissenschaftliche Betreuung von Entscheidungsträger-Netzwerken <i>Scientific Support of Health Policy and Decision-Maker Networks</i>	20
2.3	Wissenschaftliche Öffentlichkeit und Public Understanding <i>Public Understanding and Research Transfer</i>	23
2.4	HTA-Implementierung: Entwicklung und Information zu effektiven Steuerungs- und Politikinstrumenten <i>HTA Implementation: Development and Informing on Effective Policy Instruments</i>	27
2.5	Internationale Zusammenarbeit/HTA Best Practice <i>International Cooperation/HTA Best Practice</i>	30
3	Publikationen & Kongressbeiträge/ <i>Publications & Conference Contribution</i>	33
3.1	Projektberichte/ <i>Project Reports</i>	33
3.2	Publikationen/ <i>Publications</i> (peer-reviewed & non peer reviewed).....	36
3.3	Konferenzbeiträge/ <i>Conference Contributions</i>	38
3.4	Teilnahme an wissenschaftlichen Veranstaltungen <i>Participation in Conferences with/without Contribution</i>	41
3.5	Lehre/ <i>Teaching, Capacity Building, Reviewing</i>	42
4	Wissenschaftliche Kooperationen/ <i>Scientific Cooperations</i>	45
4.1	Nationale Kooperationen/ <i>National Cooperations</i>	45
4.2	Internationale Kooperationen/ <i>International Cooperations</i>	45

Abbildungsverzeichnis/*Table of figures*

Abbildung 1.2-1: Organigramm	7
Abbildung 2.1-1: Download HTA-Newsletter 2009, 2010& 2011	25
Abbildung 2.1-2: Website – Zugriffsstatistik 2009, 2010 & 2011	26
Abbildung 2.1-3: Website – Besuche 2011	26

1 Das Institut im Überblick

The Institute – an Overview

Das Ludwig Boltzmann Institut für Health Technology Assessment wurde im März 2006 auf die Dauer von sieben Jahren gegründet und befand sich daher im Jahr 2012 im siebten und letzten Jahr seiner Laufzeit in der ersten Periode. Aufgrund der äußerst positiven Evaluierung 2009 und Empfehlungen eines von der LBG-einberufenen Expertengremiums 2011, aber auch aufgrund von großem gesundheitspolitischem Interesse geht das LBI-HTA nun in eine 2. Periode: 2013-2020.

The Ludwig Boltzmann Institute for Health Technology Assessment (LBI-HTA) was formally founded in March 2006 and was intended to operate for a period of seven years. In 2012 the LBI-HTA was the in the 7th and last year of the institute's operational activity in its first period. Due to a very positive evaluation in 2009, an expert hearing in 2011 regarding its continuation as much as the outspoken interest of representatives from Austrian health policy the LBI-HTA was rewarded with a 2nd period: 2013-2020.

Das Budget des LBI-HTA, das von den Institutspartnern und der Ludwig Boltzmann Gesellschaft bestritten wird, betrug für 2012 815.000 €. Zusätzlich konnten Drittmitteln von etwa 170.000 € aquiriert werden. Ab 2013 wird das LBI-HTA mit einem Basisbudget (ohne Drittmittel) von 1,1 Mio arbeiten.

In 2012, the annual budget of the LBI-HTA – funded by the Ludwig Boltzmann Society and institutional partners – was € 815,000. Additional third party funding of € 170,000 was acquired and amounted to a total budget of € 1 Mio. In 2013, LBI-HTA will start with an annual budget (without third party project funding) of € 1.1 Mio.

2012:
7. Jahr der Laufzeit
des Instituts

ab 2013 2. Periode
bis 2020

2012:
*7th year of existence
prolongation 2013-2020*

Gesamtbudget
1 Mio € inkl. Drittmittel

*total budget:
1 Mio €*

1.1 Partner/Partners

Entsprechend der Forschungspolitik der Ludwig Boltzmann Gesellschaft steht die Fokussierung auf „translational research“, also die Anwend- und Umsetzbarkeit der Forschungsergebnisse, im Zentrum des Institutsarbeitsprogramms. Als Grundlage dafür wurde eine Synergie von forschungsdurchführenden und -anwendenden Institutionen geschaffen, die den raschen Wissenstransfer ermöglicht.

In line with the research policy of the Ludwig Boltzmann Society, the institute focuses on translational research. The research programme requires strong emphasis on applicable short-term or medium-term results. By setting up partnerships between research-producing and research-applying organisations or institutions, the quick transfer of research results is guaranteed.

Partner des Ludwig Boltzmann Instituts für Health Technology Assessment sind AkteurInnen in der Gesundheitsadministration (2), Krankenanstaltenträger (2) und Privatuniversitäten (1).

The partner institutions of the Ludwig Boltzmann Institute for Health Technology Assessment are stakeholders in health care administration (2), responsible bodies of public hospitals (2) and private universities (1).

Institutspartner

*institutional
partners*



TILAK/Tiroler Landeskrankenanstalten GmbH

Anichstraße 35, 6020 Innsbruck
<http://www.tilak.at/>

KAGES/Steiermärkische Krankenanstalten-GmbH

Stiftungtalstraße 4-6, 8010 Graz
<http://www.kages.at/>

BMG/Bundesministerium für Gesundheit

Radetzkystraße 2, 1030 Wien
<http://www.bmg.gv.at>

HVB/Hauptverband der österreichischen Sozialversicherungsträger

Kundmanngasse 21, 1030 Wien
<http://www.hauptverband.at>
(since 2008)

UMIT/Private Universität für Gesundheitswissenschaften,

Medizinische Informatik und Technik

Institut für Public Health, Medical Decision Making und HTA
Eduard Wallnöfer-Zentrum I, 6060 Hall
<http://www.umit.at/>

1.2 Gremien/Committees

Das Ludwig Boltzmann Institut für Health Technology Assessment wird durch zwei Gremien unterstützt, dem **Board** und dem **wissenschaftlichen Beirat**:

*The LBI-HTA is supported by two committees, namely the **Board of Trustees** and the **Scientific Advisory Group (SAG)**.*

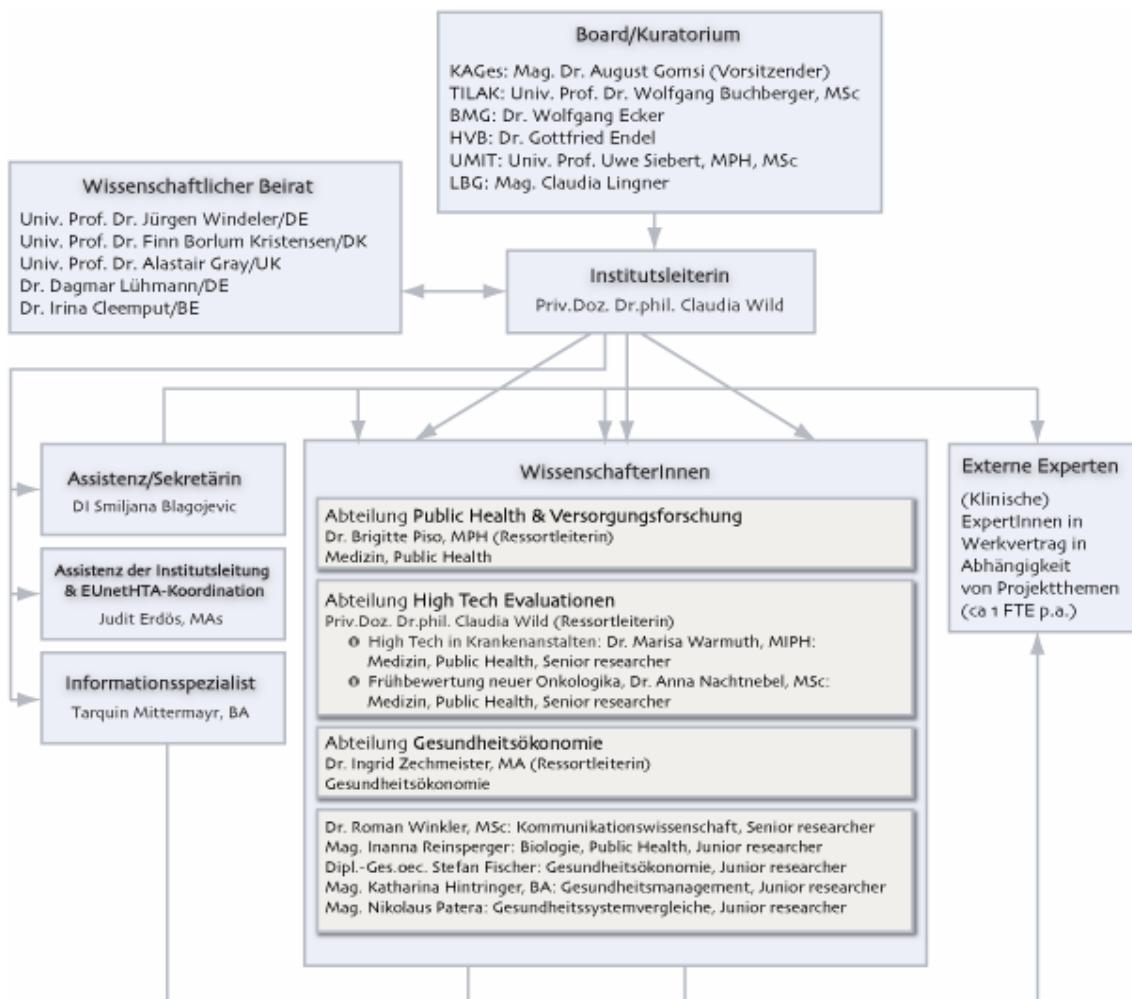


Abbildung 1.2-1: Organigramm

Während die Programmlinien für das LBI-HTA das übergeordnete methodische Dach für Projekte darstellen, ist die Themenfindung für die aktuellen Projekte Aufgabe des Boards. Das Board (Kuratorium) besteht aus je einem Mitglied der Partnerinstitutionen.

Whereas the LBI-HTA's research programme provides a general methodological background, agenda setting for current projects is the task of the Board of Trustees, which is composed of one representative from each institutional partner.

6 Mitglieder des Boards
6 board members

KAGES: Mag. Dr. August Gomsi (Vorsitzender/*Chair*)

TILAK: Univ. Prof. Dr. Wolfgang Buchberger

BMG: Dr. Wolfgang Ecker

HVB: Dr. Gottfried Endel

UMIT: Univ. Prof. Dr. Uwe Siebert

LBG: Mag. Claudia Lingner

Im Jahr 2012 fanden **zwei Boardsitzungen** (am LBI-HTA) statt:

In 2012, two Board meetings (at LBI-HTA) took place:

- ✿ 1. Sitzung/1st Board meeting: 27/03/2012
- ✿ 2. Sitzung/2nd Board meeting: 23/10/2012

**5 Mitglieder des
wissenschaftlichen
Beirats**

**5 Scientific Advisory
Group Members**

Der **wissenschaftliche Beirat** hat die Aufgabe der wissenschaftlichen Unterstützung der Institutsleitung, sowie der wissenschaftlichen MitarbeiterInnen, und wird zu gleichen Teilen von der Ludwig Boltzmann Gesellschaft und den Mitgliedern des Boards gewählt. Er setzt sich aus folgenden Personen zusammen:

The Scientific Advisory Group (SAG) gives scientific support and is selected – with equal weighting – by the Ludwig Boltzmann Society and the members of the Board of Trustees. The SAG is composed of the following members:

- ✿ Univ. Prof. Dr. Finn Borlum Kristensen/DK (Vorsitzender/*Chair*)
- ✿ Univ. Prof. Dr. Alistair Gray/UK
- ✿ Univ. Prof. Dr. Jürgen Windeler/D
- ✿ Dr. Dagmar Lühman/D
- ✿ Dr. Irina Cleemput/BE

1.3 Personal und Personalentwicklung *Staff & Human Resources Development*

**Leitung,
Ressortleitungen &
WissenschaftlerInnen**

**Director, head of
departments and
researchers**

Institutsleitung & Ressortleiterin High Tech in Krankenanstalten:
Director & Head of Department 'High Tech in Hospitals':

- ✿ **Claudia Wild**, Priv.Doz. Dr. phil.
Wissenschaftsdisziplin: Kommunikationswissenschaft,
Psychologie, Sozialmedizin
Research Background: Communication Science, Psychology, Social Medicine

Stv.-Institutsleitung & Ressortleiterin Gesundheitsökonomie:
Deputy Director & Head of Department 'Health Economics':

- ✿ **Ingrid Zechmeister-Koss**, Dr. rer. soc. oec., MA
Wissenschaftsdisziplin: Gesundheitsökonomie
Research Background: Health Economics

Ressortleiterin Public Health & Versorgungsforschung:
Head of Department 'Public Health & Health Services Research':

- ✿ **Brigitte Piso**, Dr. med., MPH
Wissenschaftsdisziplin: Medizin, Public Health
Research Background: Medicine, Public Health

Assistenz:

Office Assistant:

- ❖ **Smiljana Blagojevic, Dipl.-Ing.**

Wiss. Assistenz der Institutsleitung, EUnetHTA-Koordination:

Assistant-to-the-Director & Science Communication, EUnetHTA-coordination:

- ❖ **Judit Erdös, MAs**

Wissenschaftsdisziplin: Gesundheitsmanagement
Research Background: Health Management

Informationsspezialist:

Information Specialist:

- ❖ **Tarquin Mittermayr, BA (Hons)**

Wissenschaftliche MitarbeiterInnen:

Researchers:

- ❖ **Marisa Warmuth, Dr. med., MIPH**

Wissenschaftsdisziplin: Medizin, Public Health
Research Background: Medicine, Public Health
Senior Researcher

derzeit (Dez. 2012):

insgesamt 13 Köpfe

(=12 FTE)

currently (Dec 2012):

13 persons in total

(=12 FTE)

- ❖ **Anna Nachtnebel, Dr. med., MSc**

Wissenschaftsdisziplin: Medizin, Public Health
Research Background: Medicine, Public Health
Senior Researcher

- ❖ **Roman Winkler, Dr. phil, Mag. phil., MSc**

Wissenschaftsdisziplin: Kommunikationswissenschaft
Research Background: Communication Science
Senior Researcher

- ❖ **Stefan Mathis-Edenhofer, Dr. med., Dipl.-Ing.**

Wissenschaftsdisziplin: Medizin, Biomedizinische Informatik
Research Background: Medicine, Biomedical Informatics
Senior Researcher

- ❖ **Inanna Reinsperger, Mag. rer.nat. (seit 24.04.2012)**

Wissenschaftsdisziplin: Biologie, Public Health
Research Background: Biology, Public Health
Junior Researcher

- ❖ **Katharina Hintringer, BA**

Wissenschaftsdisziplin: Sozial- und Gesundheitsmanagement
Research Background: Social- and Health Management
Junior Researcher

- ❖ **Stefan Fischer, Dipl.-Ges.oec. (seit 01.10.2012)**

Wissenschaftsdisziplin: Gesundheitsökonomie
Research Background: Health Economics
Junior Researcher

- ❖ **Nikolaus Patera, Mag. rer. soc. oec. (freier wiss. Mitarbeiter)**

Wissenschaftsdisziplin: Wirtschaftswissenschaften
Research Background: Health Policy/Health Services Research
Junior Researcher, freier Dienstnehmer

viele „ZuarbeiterInnen“
many assistants

Layout & Graphic Design:

- ✿ **Darko Blagojevic**

(Ferial-)PraktikantInnen:

Trainees:

- ✿ **Inanna Reinsperger** (01.02.2012-20.04.2012)
- ✿ **Luise Zakosteletzki** (01.04.2012-15.06.2012)
- ✿ **Stefan Fischer**, Dipl.-Ges.oec. (01.04.2012-30.09.2012)
- ✿ **Markus Reichel** (15.07.2012-30.09.2012)
- ✿ **Johanna Dellinger** (01.07.2012-30.09.2012)
- ✿ **Julia Bobek** (01.11.2012-30.04.2013)

Auslandsemester/-jahr StudentInnen:

Internship in foreign exchange programme

- ✿ **Annette Van der Vossen**/Utrecht (Masterlehrgang in Klinischer Pharmakologie: (01.08.2012-31.01.2013))
- ✿ **Lisa Krüger**/Maastricht (Masterlehrgang in Health Science Research/ Health Technology Assessment (01.10.2012-31.08.2013))

Literaturbeschaffung:

Literature Acquisition:

- ✿ **Johannes Setz**
- ✿ **Thomas Stumpner**
- ✿ **Katharina Kreuzberg**

externe ExpertInnen
external experts

Darüber hinaus sind auch externe ExpertInnen für das LBI für HTA im Zuge von Projekten tätig. Im Kalenderjahr 2012 waren dies:

Furthermore, there are also external experts working on several projects for the LBI-HTA. In 2012 those were:

- ✿ **Christopher Adlbrecht**, Dr. med.
Wissenschaftsdisziplin: Medizin
Research Background: Medicine
- ✿ **Heinz Tüchler**
Wissenschaftsdisziplin: Statistik und Datenauswertung
Research Background: Data Engineering and Statistics
- ✿ **Elisabeth Hintringer**, Mag.phil.
Wissenschaftsdisziplin: Bildungswissenschaft
Research Background: Health Management
- ✿ **Irmgard Schüller-Frühwirth**; Dr. med MPH
Wissenschaftsdisziplin: Medizin, Public Health
Research Background: Medicine, Public Health
- ✿ **Andreas Kirisits**, Dr.
Wissenschaftsdisziplin: Medizin
Research Background: Medicine
- ✿ **Mariam Ujeyl**, Dr. MSc
Wissenschaftsdisziplin: Psychiatrie und Psychotherapie
Research Background: Psychiatry und Psychotherapy
- ✿ **Klaus Jeitler**, Dr.med.
Wissenschaftsdisziplin: Medizin
Research Background: Medicine

- ❖ **Thomas Semlitsch, Mag.**
Wissenschaftsdisziplin: Biochemie und Zellbiologie
Research Background: Biochemistry and Cell biology (cytology)

MitarbeiterInnen, die im Jahr 2012 das LBI-HTA verließen:

Staff members who left the LBI-HTA in 2011:

- ❖ **Stefan Mathis-Edenhofer, Dr. med., Dipl.-Ing.**, war bis 30.03.2012 als Wissenschaftlicher Mitarbeiter tätig. Er verließ das Institut, um eine berufliche Tätigkeit bei Gesundheit Österreich GmbH (GÖG) anzunehmen.

Neben der Organisation und dem tatsächlichen „Leben“ von Interdisziplinarität, d. h. dem Austausch von disziplinären Perspektiven und Methoden, durch Zusammenarbeit in Projekten, aber auch institutsinternen Projektpräsentationen und -diskussionen, sowie internen Begutachtungen zur Qualitätsicherung, ist die Profilierung und Spezialisierung der einzelnen MitarbeiterInnen stete Aufgabe.

Besides the organisational development of an interdisciplinary research institute, professionalisation and specialisation of the team members are key issues. „Living“ an interdisciplinary research institute involves the exchange of perspectives and methodologies, cooperation during projects, internal presentations and discussions, and internal evaluations in order to ensure high-quality work.

Alle MitarbeiterInnen absolvierten folgende interne Fortbildungen:

All employees attended the following advanced training courses:

- ❖ 21.02.2012: Medizinische Statistik
- ❖ 17.07.2012: Qualitätsbeurteilung von RCTs
- ❖ 04.09.2012: Systematische Literatursuche

Professionalisierung,
Spezialisierung/
Profilbildung

*professionalisation,
specialisation,
building of profiles*

Fortbildung für alle
Team training

Einzelne MitarbeiterInnen belegten folgende Fortbildungskurse:

Individual employees attended the following advanced training courses:

- ❖ 01.-04. 2012: Verhandlungstraining, Schule des Sprechens (**Claudia Wild**)
- ❖ 19.04.2012: Pre-Conference-Workshop „Meta-Analyse, Cochrane und Co“, 1. Jahrestagung des ebm-netzwerk.at, Hall in Tirol (**Inanna Reinsperger, Stefan Fischer, Markus Reichel**)
- ❖ 15.-16.05.2012: Workshop „Steuerung von Evaluationen“, Donau Universität Krems, (**Brigitte Piso, Roman Winkler**)
- ❖ 24.06.2012: Pre-Conference-Workshop „GRADE: a tool for development of recommendations in Health Technology Assessments“, 9th HTAi Annual Meeting, Bilbao/Spanien (**Inanna Reinsperger**)
- ❖ 24.06.2012: Pre-Conference Workshop „Transforming information services in a changing HTA environment“, Bilbao/Spanien (**Tarquin Mittermayr**)
- ❖ 28.-29.06.2012: Qualitative Methoden für Evidence-based Public Health, Workshop an der Universität Bremen (**Roman Winkler**)
- ❖ 04.07.2012: Seminar zu „Effizienzanalysen im Gesundheitswesen“, Gesundheit Österreich GmbH (**Ingrid Zechmeister-Koss**)
- ❖ 27.-28.11.2012: „Erfolgreich präsentieren – Effektvoll und sicher“ am bfi Wien (**Stefan Fischer, Inanna Reinsperger**)

spezifische
Fortbildungen
für Einzelne

*specific training
for individuals*

Im Mai 2012 hat **Katharina Hintringer** das Magisterstudium „Gesundheitswissenschaften“ an der UMIT – Universität für Gesundheitswissenschaften, Medizinische Informatik und Technik in Hall i.T. mit der Abschlussarbeit zum Thema ‚Qualitätsbewertung schriftlicher Patienteninformation‘ abgeschlossen.

In May 2012, Katharina Hintringer has completed her master studies in Health Sciences at the University of Health Sciences, Medical Informatics and Technology (UMIT) in Hall in the Tyrol ,on ‚Quality assessment of written patient information‘

Seit Oktober 2011 ist **Inanna Reinsperger** Studentin des postgradualen Universitätslehrgangs Master of Public Health der Medizinischen Universität Wien und der Universität Wien.

Since October 2011, Inanna Reinsperger is a student of the postgraduate certificate program Master of Public Health at the Medical University of Vienna and the University of Vienna.

Institutsmitgliedschaften

institutional memberships

Das Ludwig Boltzmann Institut für Health Technology Assessment bzw. einzelne MitarbeiterInnen des Instituts sind Mitglieder in verschiedenen internationalen Organisationen:

The Ludwig Boltzmann Institute for Health Technology Assessment and its staff are members of the following international and national organisations:

- ✿ HTAi (Health Technology Assessment international)
- ✿ INAHTA (International Network of Health Technology Assessment)
- ✿ EUPHA (European Public Health Association)
- ✿ DNEbM (Deutsches Netzwerk Evidenzbasierte Medizin)
- ✿ Verein zur Förderung der Technologiebewertung im Gesundheitswesen (Health Technology Assessment)
- ✿ ÖGPH (Österreichische Gesellschaft für Public Health)
- ✿ EuroScan (International Information Network on New and Emerging Health Technologies)

individuelle Mitgliedschaften/ Beratungstätigkeit

individual membership

Claudia Wild war/ist Mitglied in:

Claudia Wild was/is a member of:

- ✿ Beratungsgruppe der Deutschen Krebshilfe: Primary Prevention of Cancer – Evaluation of Research Proposals (2011/2012)
- ✿ Onko-Beirat des BMG für Nationalen Krebsplan (Sitzungen am 3.01.2012, 20.03.2012, 22.05.2012, 06.07.2012, 17.12.2012)
- ✿ AG „Epidemiologie“ des Onko-Beirats (Sitzungen am 16.05.2012, 07.11.2012)
- ✿ ÖSTAT/Österr. Statistisches Zentralamt – Gesundheitsdaten (Beiratsitzung am 25.04.2012)
- ✿ STGKK: Therapie aktiv/Diabetes (Evaluation am 14.06.2012)
- ✿ GESPAG: Beratung bei Endoprothesen-Klausur (05.06.2012)
- ✿ OSR/Oberster Sanitätsrat (Sitzungen am 16.06.2012, 10.11.2012)
- ✿ FH-Steyr: Mitglied im Entwicklungsteam zu Masterlehrgang Integrated Care Systems (ICS), Herbst 2012
- ✿ Deutsches. BMG: Gutachterin für Förderprogramm „Vermittlung von Wissen und Fähigkeiten über evidenzbasierte Medizinische Informationen in die Gesundheitsversorgung“ (22.11.2012)

Ingrid Zechmeister-Koss war/ist Mitglied:
Ingrid Zechmeister-Koss was/is a member of:

- ❖ Beiratsmitglied zum Projekt „Programmevaluierung „Selbständig Gesund“ der Sozialversicherung der Gewerblichen Wirtschaft.
- ❖ FH-Campus Wien: Beratung zu Modulgestaltung „Gesundheitsökonomie“ zu neuem Masterlehrgang „Biomedical Sciences and Technologies“, Winter 2012
- ❖ ÖSTAT/Österr. Statistisches Zentralamt – Arbeitsgruppe „Medizinische Merkmale am Geburtenblatt“ (14.06.2012)

Brigitte Piso war/ist Mitglied in:
Brigitte Piso was/is a member of:

- ❖ Fachbeirat „Frühe Hilfen“ an der GÖG/Gesundheit Österreich GmbH.
- ❖ Fachbeirat für das Forschungsprojekt „Jugendlichenuntersuchung NEU“ an der Donau Universität Krems (Departement für evidenzbasierte Medizin).
- ❖ Vorstandsmitglied der Österreichischen Gesellschaft für Public Health (ÖGPH) bis 28.9.2012.
- ❖ AG „Prävention“ des Onko-Beirats (Sitzungen am: 02.05.2012, 20.06.2012, 19.09.2012 und 12.12.2012)
- ❖ Interministerielle AG „Schulärztliche Untersuchung – Erhebung von Gesundheitsdaten“ (BMG, Sitzung am 4.10.2012)
- ❖ Mitglied der „Public Health Think Tank“ Arbeitsgruppe (Bundesministerium für Gesundheit; 8.10.2012)

Tarquin Mittermayr ist Mitglied der „European Association for Health Information and Libraries“ (EAHIL).

Tarquin Mittermayr was/is a member of „European Association for Health Information and Libraries“ (EAHIL).

2 Forschungsprogramm und Projekte *Research Programme and Projects*

Das Arbeitsprogramm des LBI für HTA setzt sich aus fünf Programmlinien zusammen, die hier zunächst umrissen werden. Danach werden die konkreten Forschungsprojekte in den jeweiligen Programmlinien angeführt.

The work programme of the LBI-HTA consists of five programme lines, which will be briefly described. Thereafter the projects undertaken within the programme lines are listed.

5 Programmlinien

5 programme-lines

2.1 Evaluationen von medizinischen Interventionen und zu Fragen der evidenzbasierten Versorgungsforschung (Assessments)

Comprehensive Assessments of Health Interventions & Evidence-Based Health Services Research

HTA kann inzwischen auf eine 20-jährige Methodenentwicklung zurückblicken. Herkömmliche Assessments zu Fragen der Wirksamkeit neuer oder auch etablierter medizinischer Methoden beantworten Fragen wie

- ❖ Ist das medizinische Verfahren wirksam?
- ❖ Für wen, welche PatientInnengruppe?
- ❖ Zu welchen Kosten?
- ❖ Wie stellt es sich im Vergleich zu Alternativen dar?

Programmlinie 1
programme line 1

Assessments &
HSR/Health Services
Research

HTA can now look back on 20 years of methodological developments and international harmonisation. „Traditional“ assessments answer questions on new/innovative or established medical interventions such as

- ❖ *Is the intervention effective, does it work?*
- ❖ *For whom, which subgroup of patients?*
- ❖ *At what cost?*
- ❖ *How does the intervention compare with alternatives?*

Evidenzbasierte Versorgungsforschung ist dagegen eine noch relativ junge Disziplin, die sich ebenso des Instrumentariums systematischer Recherchen wie Analysen, transparenter Darstellung der Quellen und der Analysemethoden sowie interdisziplinärer Perspektiven verschrieben hat. Im Gegensatz zu den Erkenntnissen aus der kritischen Evaluation von medizinischen Methoden sind Ergebnisse der Versorgungsforschung stärker systemisch bedingt und daher nicht leicht interkulturell transferierbar. Im Bereich der evidenzbasierten Planung verfolgen wir den Ansatz, Nachfrage nach medizinischen Leistungen nicht mit Bedarf nach diesen Leistungen gleichzusetzen, sondern das Leistungsgeschehen kritisch zu hinterfragen.

Unlike traditional HTA, evidence-based health services are still young, but are based on the same basic research principles: systematic literature search and analysis, transparent presentation of sources, process and result, as well as interdisciplinary perspectives. In contrast to the results from the critical appraisal of medical interventions, the results from health services research are deeply anchored in the health systems con-

cerned and cannot be as easily transferred into other systems. The research field of evidence-based planning follows the approach of distinguishing between demand and need, and of critically questioning the actual utilisation of health services.

Dem LBI für HTA geht es als HTA-Institution in einem kleinen Land also zum einen darum, internationales HTA-Wissen in den nationalen Kontext zu bringen, und zum anderen darum, Methoden der evidenzbasierten Versorgungsforschung aufzugreifen und weiterzuentwickeln.

**Projekte:
projects:**
For that reason, the LBI-HTA, as an HTA institute in a small country, is devoted to bringing international HTA into the national context and to further developing methods of evidence-based health services research.

**Update der Projektberichte Eltern-Kind-Vorsorge NEU Teil I und IV
Update of the projects Reorientation of the Austrian parent-child preventive care programme part I and IV**

**Eltern-Kind-Vorsorge
NEU, Teil 6-8
parent-child preventive
care programme
part 6-8**

Projektleitung/*Project leader:* Brigitte Piso

Projektbearbeitung/*Project team:* Ines Schumacher

Laufzeit/*Duration:* 05/2012 – 06/2012

✿ *Publication:* <http://eprints.hta.lbg.ac.at/912/>

✿ *Publication:* <http://eprints.hta.lbg.ac.at/915/>

**Aufsuchende Hilfen
health visiting services**

**Eltern-Kind-Vorsorge NEU – Teil VI: Aufsuchende Hilfen im
internationalen Vergleich und Umsetzungsoptionen für Österreich
Reorientation of the Austrian parent-child preventive care programme.
Part VI: Health visiting services in the international context and
implementation options for Austria**

Projektverantwortliche/*Project leader:* Brigitte Piso

Projektbearbeitung/*Project team:* Roman Winkler, Judit Erdos, Bernd Wimmer

Laufzeit/*Duration:* 05/2011 – 03/2012

✿ *Publication:* <http://eprints.hta.lbg.ac.at/947/>

**elektronische
Umsetzung,
e-applications**

**Eltern-Kind-Vorsorge NEU – Teil VII:
Potenziale von elektronischen Umsetzungen
Reorientation of the Austrian parent-child preventive care programme.
Part VII: Options for an electronic implementation**

Projektverantwortliche/*Project leader:* Brigitte Piso

Projektbearbeitung/*Project team:* Stefan Mathis-Edenhofer

Weitere Projektbeteiligte: Florian Schramm

Laufzeit/*Duration:* 05/2011 – 03/2012

✿ *Publication:* <http://eprints.hta.lbg.ac.at/948/>

**Budget-Impakt Analyse
budget impact analysis**

**Eltern-Kind-Vorsorge NEU – Teil VIII: Budget-Impact-Analyse
Reorientation of the Austrian parent-child preventive care programme.
Part VIII: Budget Impact Analysis**

Projektverantwortliche/*Project leader:* Ingrid Zechmeister-Koss

Projektbearbeitung/*Project team:* Ingrid Zechmeister-Koss, Stefan Fischer, Judit Erdos

Laufzeit/*Duration:* 06/2011 – 03/2012

✿ *Publication:* <http://eprints.hta.lbg.ac.at/949/>

Eltern-Kind-Vorsorge NEU – Teil IX: Eltern: Empfehlungen aus evidenzbasierten Leitlinien für Screenings von Schwangeren und Kindern (bis zum Schuleintritt)

*Reorientation of the Austrian parent-child preventive care programme.
Part VIII: Evidence-based screening guidelines for pregnant women and children (0-6 yrs.)*

Projektverantwortliche/*Project leader:* Brigitte Piso

Projektbearbeitung/*Project team:* Inanna Reinsperger, Roman Winkler

Laufzeit/*Duration:* 05/2012 – 02/2013

❖ Laufend/*ongoing*

Evaluierung der Qualität und Richtigkeit schriftlicher Patienteninformation für Patienten mit chronisch myeloischer Leukämie zu den Behandlungsoptionen mit Dasatinib, Imatinib oder Nilotinib
Appraisal of the quality and accuracy of written consumer health information for patients with chronic myeloid leukaemia on treatment-regimens with dasatinib, nilotinib or imatinib

Qualität und
Richtigkeit von
Patienteninformation
*quality and accuracy
of written consumer
health information*

Projektleitung/*Project leader:* Claudia Wild

Projektbearbeitung/*Project team:* Katharina Hintringer, Jone Gerdvilate

Laufzeit/*Duration:* 04/2011 – 02/2012

❖ *Publication:* <http://eprints.hta.lbg.ac.at/953/>

Kolonkarzinom-Screening Update; Status quo in Österreich und ausgewählten europäischen Ländern; und Qualitätssicherung in der Screening-Koloskopie

Colorectal-Cancer-Screening Update; Status in Austria and European Countries; and Quality Assurance of Screening-Colonoscopy

Projektleitung/*Project leader:* Claudia Wild

Projektbearbeitung/*Project team:* Nikolaus Patera, Ines Schumacher

Laufzeit/*Duration:* 07/2012 – 12/2012

Teil 1: Screeningtests und Programmdesign (3. überarbeitete Version)
Part 1: Screening-Tests and Program Design

Kolonkarzinom-Screening
colorectal-cancer-screening

Projektbearbeitung/*Project team:* Nikolaus Patera, Ines Schumacher

Teil 1-3
part 1-3

❖ *Publication:* <http://eprints.hta.lbg.ac.at/981>

Teil 2: Gesundheitsökonomische Evaluationen und Aspekte der Kostenentwicklung (2. überarbeitete Auflage)

Part 2: Health economic evaluations and cost dynamics (2. updated edition)

Projektbearbeitung/*Project team:* Nikolaus Patera, Ines Schumacher

❖ *Publication:* <http://eprints.hta.lbg.ac.at/982>

Teil 3: Status Screening-Aktivitäten und Qualitätssicherung Screening-Koloskopie

Part 3: Status of Screening Activities and Quality Assurance of screening Coloscopy

Projektbearbeitung/*Project team:* Nikolaus Patera

❖ *Publication:* Ende Jänner/end of January

Ergotherapie
Occupational therapy

Teil I bis IV
Part I-IV

Ergotherapie
Occupational therapy

Teil I – Status quo in Österreich und
Teil II – Ergotherapie bei rheumatoider Arthritis

Part I – Status quo in Austria and
Part II – Occupational therapy for rheumatoid arthritis

Projektleitung/*Project leader:* Brigitte Piso

Projektbearbeitung/*Project team:* Ines Schumacher, Brigitte Piso

Laufzeit/*Duration:* 05/2011 – 05/2012

✿ *Publication:* <http://eprints.hta.lbg.ac.at/972/>

Teil III – Ergotherapie bei PatientInnen nach Schlaganfall
Part III – Occupational therapy for patients after stroke

Projektleitung/*Project leader:* Brigitte Piso

Projektbearbeitung/*Project team:* Inanna Reinsperger, Brigitte Piso

Laufzeit/*Duration:* 02/2012 – 06/2012

✿ *Publication:* <http://eprints.hta.lbg.ac.at/973/>

Teil IV – Ergotherapie bei Demenz und Depression
Part IV – Occupational Therapy for Dementia and Depression

Projektleitung/*Project leader:* Brigitte Piso

Projektbearbeitung/*Project team:* Nikolaus Patera, Brigitte Piso

Laufzeit/*Duration:* 03/2012 – 06/2012

✿ *Publication:* <http://eprints.hta.lbg.ac.at/974/>

Hypothermie
hypothermia

Evidenzübersicht zur therapeutischen Hypothermie
Evidence overview of therapeutic hypothermia

Projektleitung/*Project leader:* Marisa Warmuth

Projektbearbeitung/*Project team:* Marisa Warmuth, Thomas Stumpner

Laufzeit/*Duration:* 08/2012 – 11/2012

✿ *Publication:* <http://eprints.hta.lbg.ac.at/985/>

Hyperthermie
hyperthermia

Hyperthermie bei Brust-, Blasen, Zervix- und Weichteilsarkomen
Hyperthermia in Breast-, Bladder-, Cervix carcinoma and Soft tissue sarcoma patients

Projektleitung/*Project leader:* Claudia Wild

Projektbearbeitung/*Project team:* Andreas Kirisits, Claudia Wild

Laufzeit/*Duration:* 07/2012 – 11/2012

✿ *Publication:*
http://eprints.hta.lbg.ac.at/986/2/Hyperthermie_12_2012.pdf

Extrakorporale Stoßwellen-Therapie
extracorporeal shock wave therapy

Extrakorporale Stoßwellen-Therapie (ESWT) bei ausbleibender oder verzögter Frakturheilung
Extracorporeal shock wave therapy (ESWT) of non-union or delayed union of fractures

Projektleitung/Project leader: Marisa Warmuth

Projektbearbeitung/Project team: Marisa Warmuth, Ines Schumacher

Laufzeit/Duration: 07/2012 – 08/2012

❖ Publication: <http://eprints.hta.lbg.ac.at/975>

Tageschirurgie: Eine systematische Übersichtsarbeit
Day Surgery: A Systematic Overview

Tageschirurgie
day surgery

Projektleitung/Project leader: Ingrid Zechmeister

Projektbearbeitung/Project team: Stefan Fischer, Ingrid Zechmeister

Laufzeit/Duration: 05/2012 – 12/2012

❖ Publication: http://eprints.hta.lbg.ac.at/987/1/DSD_64.pdf

HIV-Testung an der Allgemeinbevölkerung. Internationale Empfehlungen und reale Risiken für HIV-Infektionen für Gesundheitsberufe
Universal HIV-Testing. International Recommendations and actual risk of HIV-Infections for Healthcare-Workers

HIV-Testung an Gesunden
universal HIV-testing

Projektleitung/Project leader: Claudia Wild

Projektbearbeitung/Project team: Claudia Wild, Johanna Delinger

Laufzeit/Duration: 07/2012-09/2012

❖ Publication: <http://eprints.hta.lbg.ac.at/979>

Gesundheitszustand und Zugang zu Gesundheitsleistungen von wohnungslosen Menschen
Health and access to health care in homeless people: A literature review

Gesundheit von Wohnungslosen
health of homeless

Projektleitung/Project leader: Ingrid Zechmeister-Koss

Projektbearbeitung/Project team: Markus Reichel, Ingrid Zechmeister-Koss

Laufzeit/Duration: 07/2012 – 09/2012

❖ Publication: <http://eprints.hta.lbg.ac.at/980/>

**Standards on how to parameterise models via published literature:
Input of the LBI-HTA for IFEDH workpackage 4**

Projektleitung/Project leader: Ingrid Zechmeister-Koss

Projektbearbeitung/Project team: Ingrid Zechmeister-Koss

Laufzeit/Duration: 011/2011 – 08/2012

❖ Publication: <http://eprints.hta.lbg.ac.at/990>

Evaluierungsstudie an der Universitätsklinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie an der Christian-Doppler-Klinik, Salzburg
Evaluation study at the University Department of Child and Adolescent Psychiatry at the Christian-Doppler-Clinic, Salzburg, Austria

Jugendpsychiatrie
adolescent psychiatry

Projektleitung/Project leader: Roman Winkler, Ingrid Zechmeister-Koss

Projektbearbeitung/Project team: Roman Winkler,
in Kooperation mit der Universitätsklinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie,
Christian-Doppler-Klinik, Salzburg

Laufzeit/Duration: 01/2010 – 12/2014

❖ laufend/ongoing

2.2 Wissenschaftliche Betreuung von Entscheidungsträger-Netzwerken

Scientific Support of Health Policy and Decision-Maker Networks

Programmlinie 2 *programme line 2*

Politikrelevante Entscheidungen werden gemeinhin auf Basis von Mitgliedern in hochrangigen Gremien oder bestellten ExpertInnen und deren Empfehlungen getroffen. Da dieser Prozess der reinen Experten-basierten Politikunterstützung sehr anfällig ist für Interessenseinflüsse oder „Lehr“- und Erfahrungsmeinungen, ist es das Ziel von evidenzbasierter Entscheidungsunterstützung, rezente wissenschaftliche Nachweise aus qualitativ hochwertiger Forschung zusammenzutragen und damit letztendlich den Entscheidungsprozess „rationaler und transparenter“ – Interessensgruppen-unabhängig – zu gestalten. Aufgabe der wissenschaftlichen Betreuung von Gremien ist daher rasch auf Wissensbedarf für politische Entscheidungen durch entsprechende – transparente – Evidenzanalysen zu reagieren und diese zur Verfügung zu stellen.

Policy-relevant decisions are traditionally reached on the basis of a consensus of high-ranking experts in boards and committees. This process of exclusively expert-based (so-called eminence-based) decision-making is highly prone to bias, conflict of interests and doctrine. It is the aim of evidence-based support to decision-making to collect and present recent research results and to provide a more rational and transparent input to the process of health policy decision-making, independent of influences from interest groups. The aim is to shape the process in the long term by systematically questioning marketed information and by asking for sound evidence. It is the task of the scientific support of health policy and decision-maker networks to react rapidly to demand and to present the evidence to decision-makers in a transparent and readable format.

HTA in Krankenanstalten Netzwerk *HTA in hospitals network*

Health Technology Assessment in Krankenanstalten Netzwerk *Health Technology Assessment in Hospitals network*

Das informelle Netzwerk „HTA in Krankenanstalten“ besteht aus einer Gruppe von etwa 20 hochrangigen EntscheidungsträgerInnen (Ärztliche Direktoren und Qualitätsbeauftragte) aus fast allen regionalen österreichischen Krankenanstaltenverbünden. Das Netzwerk trifft sich zweimal p. a. (Juni und Oktober), um zu jeweils vier aktuellen Themen aus dem weiteren Bereich von HTA Informationsinput zu bekommen, zu diskutieren und über Steuerungs- und Regulierungsansätze Austausch zu pflegen.

The informal „HTA in Hospitals“ network consists of a group of about 20 high-ranking decision-makers (medical directors and quality managers) from almost exclusively Austrian hospital cooperation. The network meets twice a year (June and October) in order to obtain informative HTA input into 4 key topics, to discuss them and to exchange ideas on regulation and reimbursement issues.

Die Aufgabe des LBI für HTA ist es, den Arbeitskreis zu koordinieren, aktuelle Themen nachzufragen und die Präsentation der Themen vorzubereiten, d. h. kurze Evidenzanalysen zu erarbeiten. Das Format von HTA in Krankenanstalten besteht in der Präsentation der Themen – jeweils aus HTA-Perspektive sowie aus der Perspektive eines/einer jeweils eingeladenen ExpertIn mit anschließender strukturierter Diskussion.

The task of the LBI-HTA is to coordinate the meetings, to request and collect current topics and to prepare the presentations. The format of the meetings is for each topic to be presented from the HTA perspective and by an invited clinical expert, which subsequently leads into a structured discussion.

HTA in KA Netzertreffen

HTA in hospitals network meeting

Programmverantwortliche/Programme leader: Claudia Wild

Methode: Präsentationen, Diskussionen

Method: Presentations, Discussions

Meeting, 23.05.2012

Vorträge/Lecture: Avastin vs. Lucentis head-to-head trials

- ❖ Dr. Susanne Binder ‘Häufigkeit der Makuladegeneration’
- ❖ Prof. Bernd Mühlbauer ‘Lucentis vs. Avastin nvAMD’

Wissenschaftliche Entscheidungsunterstützung des BMG

Scientific Decision Support of the Health Ministry

Die Aufgabe des LBI für HTA ist es, verschiedene Gremien des österreichischen Gesundheitsministeriums (BMGF) – auf Anfrage – durch wissenschaftliche Analysen zu beraten. Das bedeutet,

- ❖ den LKF-Arbeitskreis der Bundesgesundheitsagentur im Zuge der Wartung und Weiterentwicklung der Leistungsdokumentation durch Evidenzanalysen zu neuen/innovativen oder auch etablierten Interventionen zu unterstützen,
- ❖ im OSR/Obersten Sanitätsrat auf ev. Anfragen zu reagieren.

It is the task of the LBI-HTA to provide – upon request – scientific support to different committees of the Austrian Health Ministry (BMG, <http://www.bmg.gv.at>):

- ❖ to support the Medical Advisory Group in the maintenance of the Austrian medical procedure classification (Austrian DRG Catalogue) with evidence analysis of new/innovative or established medical interventions.
- ❖ to react to information enquiries in the Supreme Health Council (advisory committee of the Health Minister).

**Entscheidungs-
unterstützung für BMG
*Decision Support of the
Health Ministry***

Bewertung medizinischer Einzelleistungen (MEL) 2012

Evaluation of individual medical services – MEL 2012

Projektleitung/Project leader: Marisa Warmuth

Projektbearbeitung/Project team: alle LBI-WissenschaftlerInnen für einzelne MELs/all LBI-Researchers for individual MELs

Laufzeit/Duration: 01/2012 – 03/2012

MEL Interventionen 2012:

MEL Interventions 2011:

Ergebnisse: 2012 wurden insgesamt 8 Decision Support Documents sowie 4 Updates verfasst:

Results: In 2012, a total of 8 decision support documents as well as 4 updates were written:

MELs 2012

- ❖ Radiofrequenzablation bei Tumoren der Lunge und mediastinalen Lymphknoten
Radiofrequency ablation of tumors of the lung and mediastinal lymph nodes
DSD 53: <http://eprints.hta.lbg.ac.at/957/>
- ❖ Radiofrequenzablation bei Knochentumoren (Osteoid-Osteom und Knochenmetastasen)
Radiofrequency ablation of bone tumors (osteoid-osteoma and osseous metastases)
DSD 54: <http://eprints.hta.lbg.ac.at/958/>
- ❖ Radiofrequenzablation bei Kopf- und Halstumoren
(Radiofrequency Ablation for Treatment of Head and Neck Cancer)
DSD 55: <http://eprints.hta.lbg.ac.at/959/>
- ❖ Radiofrequenzablation bei benignen und malignen Veränderungen endokriner Organe (Schilddrüse und Nebenniere)
Radiofrequency Ablation for Treatment of Benign and Malignant Lesions of Endocrine Organs (Thyroid and Adrenal Gland)
DSD 56: <http://eprints.hta.lbg.ac.at/960/>
- ❖ Radiofrequenzablation bei Brustkrebs
Radiofrequency Ablation for Treatment of Breast Cancer
DSD 57: <http://eprints.hta.lbg.ac.at/961/>
- ❖ Radiofrequenzablation bei Primärtumoren des Gastrointestinaltrakts (Kolorektal- und Pankreaskarzinom)
Radiofrequency ablation of primary tumors of the gastrointestinal tract (colorectal and pancreatic cancer)
DSD 58: <http://eprints.hta.lbg.ac.at/962/>
- ❖ Radiofrequenzablation bei Tumoren des Urogenitaltrakts (Nierenzellkarzinom, Prostatakarzinom, Leiomyome des Uterus)
Radiofrequency Ablation for Treatment of Tumors of the Urogenital Tract (Renal Cell Carcinoma, Prostate Cancer and Uterine Leiomyoma)
DSD 59: <http://eprints.hta.lbg.ac.at/963/>
- ❖ Schlingensysteme bei Belastungsinkontinenz des Mannes
Sling suspension in male urinary incontinence
DSD 60: <http://eprints.hta.lbg.ac.at/964/>

+ 4 Updates:

- ❖ Zelltherapie bei Belastungsinkontinenz
Cell therapy for urinary stress incontinence
DSD 06/Update 2012: <http://eprints.hta.lbg.ac.at/965/>
- ❖ Intraoperative Radiotherapie beim fröhlem Brustkrebs
Intraoperative radiotherapy for primary breast cancer
DSD 23/Update 2012: <http://eprints.hta.lbg.ac.at/966/>
- ❖ Perkutane Mitralklappenintervention mittels Mitralclip bei Mitralklappeninsuffizienz
Percutaneous repair of mitral regurgitation with the MiraClip
DSD 41/Update 2012: <http://eprints.hta.lbg.ac.at/967/>
- ❖ Perkutane renale Denervation bei therapieresistenter Hypertonie
Renal denervation in patients with essential hypertension
DSD 45/Update 2012: <http://eprints.hta.lbg.ac.at/968/>

2.3 Wissenschaftliche Öffentlichkeit und Public Understanding *Public Understanding and Research Transfer*

Da die Nachfrage nach medizinischen Interventionen – medial gesteuert – häufig noch vor deren Zulassung oder Refundierung durch Institutionen des Gesundheitssystems entsteht, sehen wir wissenschaftliche Öffentlichkeit zu Methoden des kritischen Hinterfragens der Wirksamkeit, der Kosten-Effektivität und der Angemessenheit, aber auch zur Differenzierung zwischen neuen und tatsächlich innovativen medizinischen Interventionen als Beitrag zur demokratischen Gestaltung der medizinischen Angebote und dem besseren Verständnis von „Wirksamkeit“ an. In diesem Sinn ist es unser Ziel, durch Vorträge und Seminare, den HTA-Newsletter sowie die nutzerfreundliche Gestaltung der Website eine kritische Gegenöffentlichkeit aufzubauen und JournalistInnen, PatientInnen, aber auch die Administration im Hinterfragen methodisch und inhaltlich zu unterstützen.

Quite often – steered by early media coverage – the demand for new/innovative health care interventions emerges even before market approval or reimbursement. „Public understanding“ is both the transfer of knowledge about market forces and about methods for critically questioning the evidence presented on effectiveness and cost-effectiveness, appropriateness, and methodological support for the differentiation between new and innovative interventions. „Public understanding“ is meant to contribute to a better understanding of true effectiveness and, at the same time, to a democratic shaping of benefit packages. The intention of „public understanding and research transfer“ is to build up – through presentations, seminars, monthly newsletters, a user-friendly website and search support – a critical mass of patients, journalists, representatives of the health administration, academia etc., that questions the information presented and asks for sound evidence before decision-making.

In der Programmlinie 3 „Wissenschaftliche Öffentlichkeit und Public Understanding“ lassen sich Aktivitäten, wie die öffentliche Seminarreihe „Entscheidungsunterstützung im Gesundheitswesen“, halb-öffentliche Fortbildungen, der HTA-Newsletter und die Website einordnen.

The intention of programme line 3 „Public Understanding and Research Transfer“ is to build up – through presentations, seminars, trainings, a monthly newsletter, a user-friendly webpage and search support – a critical mass of patients, journalists, representatives of the health administration, academia, etc., that questions the information presented and asks for sound evidence before decision-making.

Projektverantwortliche/Project leader: Claudia Wild

Die Seminarreihe „Entscheidungsunterstützung im Gesundheitswesen“ richtet sich an die Gesundheitsadministration, an JournalistInnen, Academia im Gesundheitsbereich und die interessierte Öffentlichkeit. Es werden zwei bis sechs Seminare pro Jahr angeboten, die frei und öffentlich zugänglich sind. Dauer: ca. zwei Stunden inkl. fachlicher Diskussion. Die Vortragsreihe wurde auch im Jahr 2012 gut angenommen: Zwischen 15 und 25 Personen kamen durchschnittlich zu den Vorträgen, wobei auch die wissenschaftlichen MitarbeiterInnen des LBI für HTAs zahlreich vertreten waren.

The seminar series „Decision Support in Health Care“ addresses the health administration, journalists, health care academics and the interested general public. Two to six presentations are offered per year, with free admission. Duration: about two hours, including scientific discussions. In 2011, three seminars were organised and attended by 15 to 25 persons.

Programmlinie 3
programme line 3

public understanding

Seminarreihe
„Entscheidungs-
unterstützung im
Gesundheitswesen“

seminar series
„decision support in
health care“

**Konzentration der Spitzenmedizin:
Initiative/Aktivitäten in der Schweiz/Diskussion für Österreich
Centralisation of high-tech medicine:
initiative/activities in Switzerland/discussion for Austria**

27.03.2012 | 17:30 | Gesellschaft der Ärzte

Vortragende/Lecturer: Prof. Dr. Peter Suter/SAMW/CH, Prof. Dr. Ernst Wolner/
OSR-Vorsitzender und Herz-Thorax Chirurg/Ö

**„Do unpublished data make a difference? The case of Tamiflu“ –
Hayashi's Problem: die Verwendung von regulatorischer Information für
Evidenz-Synthesen**

06.12.2012 | 16:30 | Gesellschaft d. Ärzte

Vortragende/Lecturer: Dr. Tom Jefferson, Cochrane Acute Respiratory
Infections (ARI) Group

HTA-Newsletter

Das Konzept des regelmäßig online veröffentlichten **HTA-Newsletters** ist, internationale HTA-Ergebnisse in Form kurzer, leicht lesbarer Artikel zusammenzufassen. Es werden jeweils vier Artikel zu relevanten Technologien/ Interventionen ausgewählt, die – oft aber nicht immer – zumindest von zwei unterschiedlichen HTA-Institutionen unabhängig voneinander bearbeitet und publiziert wurden. Ein Editorial, häufig von eingeladenen ExpertInnen geschrieben, befasst sich mit Querschnittthemen: Methodische Aspekte, gesundheitspolitische Fragen etc. Der monatliche HTA-Newsletter (bereits seit September 2001 zunächst an der ÖAW/Österreichische Akademie der Wissenschaften, seit 2006 am LBI-HTA) wird 10 x jährlich publiziert und hatte im November 2012 seine 112. Ausgabe.

*The aim of the **HTA Newsletter**, which is regularly published online, is to summarise international HTA results in the form of short, easy-to-read articles. For each Newsletter, four articles about relevant technologies/interventions are selected. Often, but not always, topics which at least two different HTA institutions have worked on and published independently are chosen. An editorial, often penned by an invited expert, deals with interdisciplinary topics: methodological issues, health policy issue, etc. The **HTA-Newsletter** (which was published by the Austrian Academy of Sciences between 2001 and 2006 and has since been published by the LBI-HTA) is published 10 times per year; September 2011 saw the publication of its 100th edition.*

2012:
1.235 Newsletter
Downloads im
Monatsdurchschnitt

Der **HTA-Newsletter**, der über den HTA-Mailverteiler an ca. 900 Personen in Österreich und Deutschland versendet wird, erhielt auch 2012 wieder große Befürwortung und Resonanz.

*The **HTA Newsletter**, which is sent to approximately 900 people in Austria and Germany via the HTA mail distributor, has continued to receive positive feedback.*

2012:
monthly average of
1,235 newsletter
downloads

Die HTA-Newsletter Download-Seite des LBI-HTAs (<http://hta.lbg.ac.at/de/newsletter.php?iMenuID=63>) wurde im Jahr 2012 zwischen 902 mal (September) und 1.985 mal (April) aufgerufen, mit einer Gesamtsumme von 14.822 Zugriffen.

The HTA-Newsletter download page of the LBI-HTA (<http://hta.lbg.ac.at/de/newsletter.php?iMenuID=63>) received between 812 (July) and 1,602 (November) hits per month in 2011, with a total number of 14,822 hits.

Projektverantwortliche/Project leaders: Claudia Wild, Judit Erdös
Laufzeit/Duration: 10 x p. a.

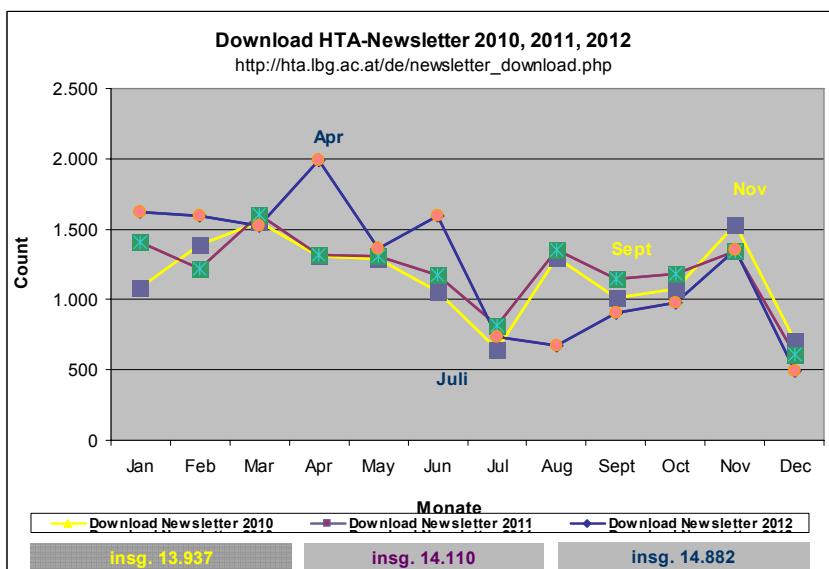


Abbildung 2.1-1: Download HTA-Newsletter 2010, 2011& 2012

Medien, vor allem Printmedien, aber auch Radio- und TV-Beiträge, brachten im Jahr 2012 insgesamt **16 Erwähnungen** in Artikel/Pressemeldungen/ Radio- und TV-Interviews, die die Arbeit des LBI-HTA oder dessen MitarbeiterInnen zum Inhalt hatten.

The work of the LBI-HTA or its employees was featured in 16 articles, press releases, radio and TV interviews in 2011. These were:

Der gesamte Pressepiegel 2012 ist auch online verfügbar unter:

*The LBI-HTA press review 2011 is also available at:
<http://hta.lbg.ac.at/de/content.php?iMenuID=60>*

Projektverantwortliche/Presse: Smiljana Blagojevic
Project leader/Press contact: Smiljana Blagojevic

Pressespiegel 2012:
16 Artikel

*press review 2012:
16 articles*

Die Website <http://hta.lbg.ac.at> wird u. a. mit der Ankündigung und Vorstellung neuer Publikationen, Forschungsprojekte und deren Projektprotokolle, Veranstaltungshinweise, dem Pressepiegel, MitarbeiterInnenprofile und sonstigen aktuellen Mitteilungen des LBI-HTA stets Up-to-Date gehalten.

The LBI-HTA website – <http://hta.lbg.ac.at> – contains updated announcements or presentations of publications and reports, research projects, events, press reviews, team profiles and other current news concerning the LBI-HTA.

Entsprechend der **Webseiten – Zugriffsstatistik** wurden die Institutshomepage und dessen einzelne Unterseiten (<http://hta.lbg.ac.at>) im Jahr 2012 insgesamt **1.054.556 mal** aufgerufen (hits). Ein Monatsvergleich zeigt, dass im **August** 2012 die wenigsten Aufrufe (65.869) verzeichnet wurden, im Gegensatz zum Monat **Jänner**, wo die Website mit einer Anzahl von 113.248 die höchste Zugriffsfrequenz aufwies.

According to the website statistics, the Institute's homepage and webpages had 1,054,556 hits in 2012. A monthly comparison shows that the fewest hits were received in August (65,869), and that January saw the highest number of hits (113,248).

Website

durchschnittl. 87.879
Zugriffe pro Monat

*monthly average
of 87,879 hits*

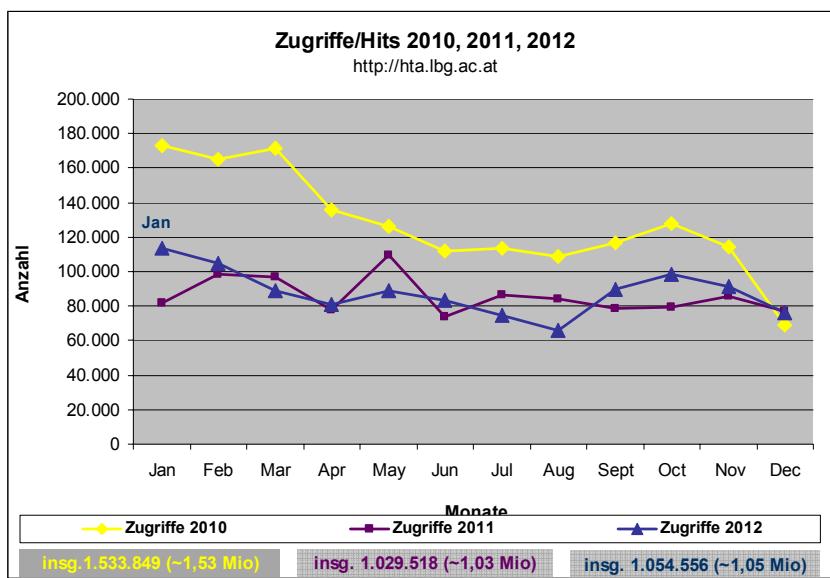


Abbildung 2.1-2: Website – Zugriffsstatistik 2010, 2011 & 2012

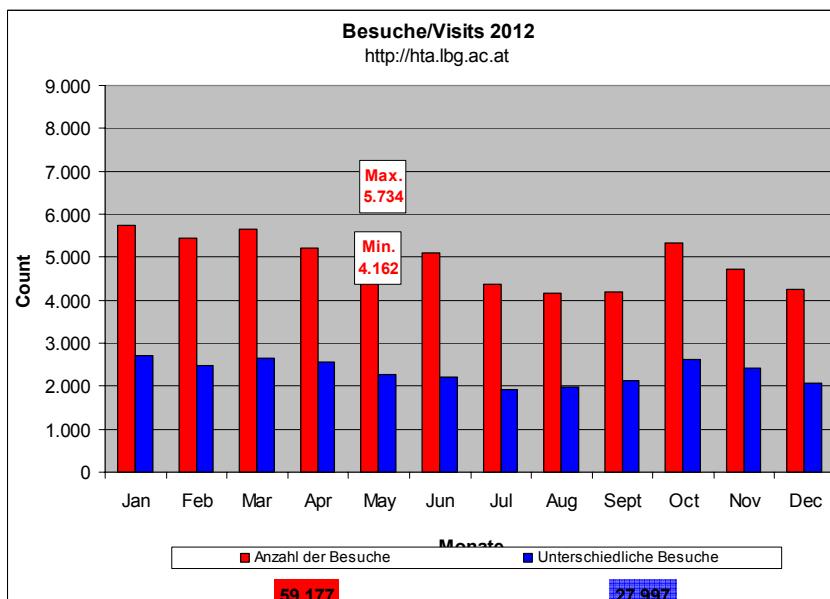


Abbildung 2.1-3: Website – Besuche 2012

Projektverantwortliche/Webmasterin: Smiljana Blagojevic

Project leader/Webmaster: Smiljana Blagojevic

2.4 HTA-Implementierung: Entwicklung und Information zu effektiven Steuerungs- und Politikinstrumenten *HTA Implementation: Development and Informing on Effective Policy Instruments*

Aussagen zur tatsächlichen Wirksamkeit und Kosten-Effektivität zahlreicher, auch am Gesundheitsmarkt zugelassener, medizinischer Technologien und Interventionen können oft erst nach mittelfristiger Anwendungsbeobachtung getroffen werden. Dann sind sie jedoch meist bereits weit verbreitet und häufig eingesetzt. Da es ethisch nicht verantwortbar ist, echte Innovationen zu lange den PatientInnen vorzuenthalten, gleichzeitig aber viele unechte Innovationen Ressourcen blockieren, wird immer häufiger erwogen, neue Technologien an Zentren „unter Beobachtung“ zur Verfügung zu stellen und eine breite Refundierungsentscheidung erst nach der Erhebung patientenrelevanter Ergebnisse zu fällen.

Programmlinie 4
programme line 4

Evidence for the effectiveness and cost-effectiveness of numerous technologies and interventions can often only be presented after market approval and several years' use under real clinical conditions. However, even then, ineffective technologies are widely spread and applied. Since it is ethically not justifiable to withhold true medical innovations from patients, and because pseudo-innovations absorb a lot of resources, taking new technologies under „surveillance“ or „limited application“ at specific medical centres is more and more frequently considered. Consequently, final decisions on reimbursement are made only after patient-relevant outcome data become available.

Die Methoden, mit denen man Technologien und Interventionen unter realen Anwendungsbedingungen beobachtet, dokumentiert und evaluiert und den mittelfristigen PatientInnennutzen feststellt, sind noch relativ jung und werden in diesem Programmreich weiterentwickelt und erprobt.

Methods for limited application and the assessment and appraisal of technologies and interventions after having obtained patient-relevant outcome data are still young. In this programme line, they will be further developed and applied.

Ambulante kardiologische Rehabilitation

Teil V: Studienprotokoll „Multizentrische prospektive kontrollierte Beobachtungsstudie mit zwei Parallelgruppen zur ambulanten kardiologischen Phase III Rehabilitation“

Outpatient cardiac rehabilitation.

Part V: study protocol „multi-centre prospective controlled observational study with two parallel groups on outpatient cardiac phase III rehabilitation „

Projektleitung/Project leader: Brigitte Piso

Projektbearbeitung/Project team: Brigitte Piso, Heinz Tüchler

Laufzeit/Duration: 09/2011 – 03/2012

* Publication: <http://eprints.hta.lbg.ac.at/971>

Amb Kardio Rehab
outpatient cardiac
rehabilitation

Ambulante kardiologische Rehabilitation

Teil VI: Begleitung und Auswertung der „Multizentrische prospektive kontrollierte Beobachtungsstudie mit zwei Parallelgruppen zur ambulanten kardiologischen Phase III Rehabilitation“

Outpatient cardiac rehabilitation.

Part V: „multi-centre prospective controlled observational study with two parallel groups on outpatient cardiac phase III rehabilitation „

Projektleitung/*Project leader:* Brigitte Piso

Projektbearbeitung/*Project team:* Brigitte Piso, Heinz Tüchler

Laufzeit/*Duration:* 09/2012-2014

✿ laufend/ongoing

Frühbewertung
neuer Onkologika
Horizon Scanning in Oncology

Horizon Scanning in der Onkologie – Regelbetrieb

Horizon Scanning in Oncology – Part II: From Pilot to Routine

Projektverantwortliche/*Project leader:* Anna Nachtnebel

Projektbearbeitung/*Project team:* Anna Nachtnebel, Katharina Hintringer

Laufzeit: regelmäßig ab/*Duration: regularly since 10/2008*

Mitglieder des interdisziplinären onkologischen Expertenteams sind:

Members of the interdisciplinary oncology team of experts are:

- ✿ Dr. Anna **BUCSICS**, Hauptverband der Österr. Sozialversicherungs-träger, Abteilung Evidence Based Economic Healthcare, Wien;
- ✿ Dr. Johannes **ANDEL**, LKH Steyr, Onkologie und Public Health, GESPAG, OÖ;
- ✿ Mag. Andreas **SEIRINGER**, LKH Vöcklabruck, Stellv. Leiter Krankenhausapotheke – Pharmazeut, GESPAG, OÖ;
- ✿ Prim. Dr. Peter **KRIPPL**, LKH Fürstenfeld, Hämatologie und Onkologie, KAGES, Steiermark;
- ✿ Dr. Wolfgang **WILLENBACHER**, LKH Innsbruck Universitätsklinik, Hämato-Onkologie, TILAK, Tirol;
- ✿ Mag. Sigrid **MAIR**, LKH Innsbruck, Stellv. Leiterin Krankenhausapotheke – Pharmazeutin, TILAK, Tirol;
- ✿ Dr. Clemens **LEITGEB**, Wilhelminenspital, Onkologie und Hämatologie, KAV, Wien

Publikationen: Seit Herbst 2009 wurden insgesamt 33 Decision Support Documents Horizon Scanning in Oncology und 3 Updates erstellt, 13 DSD im Jahr 2012:

Publications: Since Autumn 2009, a total of 33 Horizon Scanning in Oncology Decision Support Documents were compiled, 13 DSDs alone in 2012:

- ✿ Axitinib (AG013736, Inlyta®) als Zweitlinientherapie zur Behandlung von metastasiertem Nierenzellkarzinom.
Axitinib (AG013736, Inlyta®) for the second-line treatment of metastatic renal cell carcinoma (mRCC)
DSD: Horizon Scanning in Oncology Nr. 21.
<http://eprints.hta.lbg.ac.at/945/>
- ✿ Erlotinib (Tarceva®) für die Erstlinienbehandlung von PatientInnen mit lokal fortgeschrittenem/metastasiertem nicht-kleinzelligem Lungenkarzinom mit aktivierenden EGFR Mutationen.

**33 HSO Bewertungen
since 2009,
13 in 2012**

**33 onco-assessments
since 2009,
13 in 2012**

Erlotinib (Tarceva®) for the first-line treatment of patients with locally advanced or metastatic non-small cell lung cancer with EGFR activating mutations.

DSD: Horizon Scanning in Oncology Nr. 22.

<http://eprints.hta.lbg.ac.at/941/>

- ❖ Vemurafenib für die Behandlung von fortgeschrittenen/metastasierten Melanomen mit BRAF V600E Mutationen. *Vemurafenib for patients with BRAF V600E mutation positive advanced/metastatic melanoma*
DSD: Horizon Scanning in Oncology Nr. 23.
<http://eprints.hta.lbg.ac.at/940/>
- ❖ Everolimus (Afinitor®) für die Behandlung von fortgeschrittenen, progressiv verlaufenden, neuroendokrinen Tumoren pankreatischen Ursprungs (pNET).
Everolimus (Afinitor®) for the treatment of unresectable or metastatic neuroendocrine tumours of pancreatic origin.
DSD: Horizon Scanning in Oncology Nr. 24.
<http://eprints.hta.lbg.ac.at/942/>
- ❖ Romidepsin (Istodax®) zur Behandlung von Patienten mit refraktärem oder rezidiviertem peripherem T-Zell Lymphom (PTCL) nach einer systemischen Chemotherapie.
Romidepsin (Istodax®) for the treatment of patients with relapsed or refractory peripheral T-cell lymphoma (PTCL) after prior systemic therapy.
DSD: Horizon Scanning in Oncology Nr. 25.
<http://eprints.hta.lbg.ac.at/956/>
- ❖ Brentuximab (Adcetris®) zur Behandlung von rezidiviertem Hodgkin Lymphom (HL) oder rezidiviertem systemischen anaplastischen großzelligen Lymphom (sALCL).
Brentuximab (Adcetris®) for the treatment of relapsed Hodgkin's lymphoma (HL) or relapsed systemic anaplastic large cell lymphoma (sALCL).
DSD: Horizon Scanning in Oncology Nr. 26.
<http://eprints.hta.lbg.ac.at/955/>
- ❖ Bevacizumab (Avastin®) in Kombination mit Chemotherapie bei vorbehandeltem metastasiertem Brustkrebs.
Bevacizumab (Avastin®) in combination with chemotherapy in previously treated metastatic breast cancer.
DSD: Horizon Scanning in Oncology Nr. 27.
<http://eprints.hta.lbg.ac.at/952/>
- ❖ Lenalidomide (Revlimid®) für die Therapie von transfusions-abhängiger Anämie bei geringem/mittlerem (Stufe 1) Risiko von myelodysplastischen Syndromen mit partieller Deletion des Chromosoms Nummer 5 („5q-Deletion“)
Lenalidomide (Revlimid®) for the treatment of low/intermediate-1 risk myelodysplastic syndrome with chromosome 5q deletion.
DSD: Horizon Scanning in Oncology Nr. 28.
<http://eprints.hta.lbg.ac.at/954/>
- ❖ Bortezomib (Velcade®) als Konsolidierungs- oder Erhaltungstherapie nach autologer Stammzelltransplantation bei Patienten mit neu diagnostiziertem Multiplem Myelom.
Bortezomib (Velcade®) as consolidation or maintenance therapy after autologous stem-cell transplantation in patients with newly diagnosed multiple myeloma.
DSD: Horizon Scanning in Oncology Nr. 29.
<http://eprints.hta.lbg.ac.at/976/>

- ✿ Ipilimumab (Yervoy®) für die Erstlinientherapie von PatientInnen mit fortgeschrittenem/metastasiertem Melanom.
Ipilimumab (Yervoy®) for the first-line therapy of advanced/metastatic cutaneous melanoma.
DSD: Horizon Scanning in Oncology Nr. 30.
<http://eprints.hta.lbg.ac.at/970/>
- ✿ Pertuzumab (Omnitarg/Perjeta®) für die Erstlinientherapie von metastasiertem, HER2 positivem Brustkrebs.
Pertuzumab (Omnitarg/Perjeta®) for the first-line therapy of metastatic HER2 positive breast cancer.
DSD: Horizon Scanning in Oncology Nr. 31.
<http://eprints.hta.lbg.ac.at/978/>
- ✿ Everolimus (Afinitor® or Votubia®) in Kombination mit Exemestan zur Therapie des Hormonrezeptor-positiven, HER2/neu-negativen, fortgeschrittenen Mammakarzinoms bei postmenopausalen Frauen, nach Rezidiv oder Progression nach Letrozol oder Anastrozol.
Everolimus (Afinitor® or Votubia®) in combination with exemestane in postmenopausal women with oestrogen receptor positive, HER2-negative locally advanced or metastatic breast cancer who are refractory to letrozole or anastrozole.
DSD: Horizon Scanning in Oncology Nr. 32.
<http://eprints.hta.lbg.ac.at/977/>
- ✿ Lenalidomid (Revlimid®) für die Erstlinientherapie von nichttransplantationsfähigen PatientInnen mit multiplen Myelom.
Lenalidomide (Revlimid®) for the first-line therapy of transplant-ineligible patients with multiple myeloma.
DSD: Horizon Scanning in Oncology Nr. 33.
<http://eprints.hta.lbg.ac.at/984/>

2.5 Internationale Zusammenarbeit/HTA Best Practice *International Cooperation/HTA Best Practice*

Programmlinie 5
programme line 5

Vor allem zur Vermeidung von Redundanzen in der Bewertung medizinischer Technologien vor deren Refundierung oder deren Aufnahme in die öffentlichen Leistungskataloge wird internationale, insbesondere aber Europäische Vernetzung und Zusammenarbeit immer wichtiger. Von der Europäischen Behörde EMA zugelassene Arzneimittel kommen zeitgleich, Medizinprodukte und Verfahren nahezu zeitgleich auf die Europäischen Gesundheitssystemmärkte.

International cooperation and collaboration, particularly within the European Union, is becoming increasingly important in order to avoid redundancies in the assessment of medical technologies prior to reimbursement or inclusion in public benefit catalogues. Drugs that have been approved by the European regulatory authority EMA are being launched simultaneously in European markets. In addition, medical products and technologies are being launched nearly at the same time in European markets.

Das EU-Projekt „EUnetHTA – European Network for Health Technology Assessment“ befasste sich bereits 2006-2008, 2009 interimistisch (ohne öffentliche Förderung), und nun 2010 bis 2012 in Form einer Joint Action wieder durch die EU unterstützt mit dem Aufbau resp. der Intensivierung von Strukturen und Netzwerken zur grenzüberschreitender HTA-Zusammenarbeit.

The EU-project „EUnetHTA – European Network for Health Technology Assessments“ is concerned with the development and implementation of structures and networks for transnational HTA-cooperation. This project was funded by the EU from 2006 to 2008 and was continued without public funding throughout 2009. From 2010 until 2012, it is again being funded by the EU in the form of a Joint Action.

Das LBI für HTA ist seit Jahren Mitinitiator und führender Partner von EUnetHTA und leitet gemeinsam mit der französischen HAS (Haute Autorité de Santé) den Arbeitsbereich 7, der sich mit dem raschen Informationsaustausch von Bewertungen neuer Technologien – nach Zulassung, aber vor deren breiter Markteinführung – widmet.

The LBI-HTA was co-initiator and has been a leading partner of EUnetHTA for several years. The LBI-HTA manages Work Package 7 in close cooperation with the French HAS/Haute Autorité de Santé. Work Package 7 is concerned with rapid exchange of information on the assessment of new technologies after their approval, but prior to their introduction on the market.

**EUnetHTA European network for Health Technology Assessment,
Joint Action 1**

**Programmlinie 5
programme line 5**

Projektverantwortliche/*Project leader:* Claudia Wild,

Projektbearbeitung/*Project team:* Judit Erdös, Marisa Warmuth

Laufzeit/*Duration:* 2010-2012 Joint Action 1

EUnetHTA JA1

- ❖ *WP 7b (co-lead): New Technologies
Establishement and maintanance of a Planned and Ongoing Projects
Database/POP DB*

<http://www.eunethta.eu/activities/JA-WP7/ja-wp7-new-technologies>

**EUnetHTA European network for Health Technology Assessment,
Joint Action 2**

EUnetHTA JA2

Projektverantwortliche/*Project leader:* Claudia Wild

Laufzeit/*Duration:* 2012-2015

- ❖ *WP5b (co-lead): Applying the HTA Core Model for Rapid Assessment
for national adaptation and reporting – non-pharmaceutical interventions*

Projektbearbeitung/*Project team:* Anna Nachtnebel

<http://www.eunethta.eu/activities>

- ❖ *WP6: Information Management Infrastructure and Services (IMIS) –
maintanance of a Planned and Ongoing Projects Database/POP DB*

Projektbearbeitung/*Project team:* Judit Erdös

<http://www.eunethta.eu/activities>

AdHopHTA – Adopting hospital-based HTA in EU

AdHopHTA

Projektverantwortliche/*Project leader:* Claudia Wild,

Laufzeit/*Duration:* 2012-2015

- ❖ *WP6: Dissemination*

Projektbearbeitung/*Project team:* Marisa Warmuth, Stefan Fischer

<http://www.adhophta.eu/>

3 Publikationen & Kongressbeiträge *Publications & Conference Contribution*

3.1 Projektberichte/*Project Reports*

Hintringer K (2012): Quality Appraisal of Written Consumer Health Information for Patients with Chronic Myeloid Leukaemia (CML). HTA-Projektbericht 52 (engl.).	16 LBI-HTA Projektberichte:
Patera N, Schumacher I (2012): Kolonkrebscreening. Teil 1: Screeningtests und Programmdesign (3. überarbeitete Version). HTA-Projektbericht 41a (engl.)	5 engl (30 %)/ 11 deutsch
Patera N, Schumacher I (2012): Kolonkrebscreening. Teil 2: Gesundheitsökonomische Evaluationen und Aspekte der Kostenentwicklung (2. überarbeitete Auflage). HTA-Projektbericht 41b (deutsch).	16 LBI-HTA project reports
Patera Patera N (2012) Kolonkrebscreening – Teil 3: Status Screening-Aktivitäten und Qualitätssicherung Screening-Koloskopie. HTA-Projektbericht 41c (deutsch).	5 engl (30 %)/ 11 german
Patera N, Piso B (2012): Ergotherapie Teil IV bei Demenz und Teil V bei Depression. HTA-Projektbericht 60. (deutsch).	
Patera N, Wild C (2012): Generische Indikatoren für Prozessqualität in der Onkologie: Ein Kompendium. HTA-Projektbericht 49b. (engl.).	
Reinsperger I, Piso B (2012): Ergotherapie Teil III. Ergotherapie bei PatientInnen nach Schlaganfall. HTA-Projektbericht 59. (deutsch).	
Schumacher I, Piso B (2012): Eltern-Kind-Vorsorge neu. Teil V: Maßnahmen zur Verringerung der Frühgeburtlichkeit. HTA Projektbericht 50. (deutsch).	
Schumacher I, Piso B (2012): Ergotherapie. Teil I: Status quo in Österreich im niedergelassenen Bereich Teil II: Ergotherapie bei rheumatoider Arthritis. HTA-Projektbericht Nr. 56. (deutsch).	
Fischer S, Zechmeister-Koss I (2012): Tageschirurgie. Systematischer Review. HTA-Projektbericht Nr. 64. (deutsch).	
Winkler R, Erdos J, Wimmer B und Piso B (2012): Eltern-Kind-Vorsorge neu, Teil VI: Aufsuchende Hilfen im Rahmen von Schwangeren-/Eltern-Kind-Programmen. HTA-Projektbericht 53. (deutsch).	
Winkler R (2012): Addendum zu Eltern-Kind-Vorsorge neu, Teil VI: Aufsuchende Hilfen im Rahmen von Schwangeren-/Eltern-Kind-Programmen. Fragebogenuntersuchung – Einzeldarstellung von aufsuchenden Programmen und Projekten in Österreich. HTA-Projektbericht 53. (deutsch).	
Zechmeister-Koss I, Reichel M (2012): Gesundheitszustand von wohnungslosen Menschen und deren Zugang(sbarrieren) zum Gesundheitssystem: Eine Literaturübersicht. HTA-Projektbericht Nr. 63. (deutsch).	
Zechmeister-Koss I, Fischer S, Erdos J (2012): Eltern-Kind Vorsorge neu. Teil VIII. Budgetauswirkungsanalyse für Maßnahmen zur Verringerung der Frühgeburtlichkeit und für aufsuchende Hilfen, sowie Literaturübersicht zu deren Wirtschaftlichkeit. HTA-Projektbericht Nr. 55. (deutsch).	

- Zakosteletzki L, Nachtnebel A** (2012): Horizon Scanning in Oncology – Impact evaluation and environmental analysis. HTA-Projektbericht 61. (engl.).
- Zechmeister-Koss I** (2012): Standards on how to parameterise models via published literature. Input of the LBI-HTA for IFEDH workpackage 4.2. HTA-Projektbericht Nr. 58 Wien: Ludwig Boltzmann Institut für Health Technology Assessment. (engl.).
- 16 LBI-HTA Decision Support Documents:**
davon 14 MELs
1 engl, 15 deutsch
- 16 LBI-HTA Decision Support Documents:**
therefrom 14 MEL
1 engl, 15 german
- Adlbrecht C, Warmuth M** (2012): Radiofrequenzablation bei Primärtumoren des Gastrointestinaltrakts (Kolorektal- und Pankreaskarzinom). Systematischer Review. Decision Support Document Nr. 58.
- Fischer S, Zechmeister-Koss I** (2012): Radiofrequenzablation bei Kopf- und Halstumoren. Systematischer Review. Decision Support Document Nr. 55.
- Fischer S, Zechmeister-Koss I** (2012): Radiofrequenzablation bei benignen und malignen Veränderungen endokriner Organe (Schilddrüse und Nebenniere). Systematischer Review. Decision Support Document Nr. 56.
- Fischer S, Zechmeister-Koss I** (2012): Radiofrequenzablation bei Brustkrebs. Systematischer Review. Decision Support Document Nr. 57.
- Fischer S, Warmuth M** (2012): Radiofrequenzablation bei Tumoren des Urogenitaltrakts (Nierenzellkarzinom, Prostatakarzinom, Leiomyome des Uterus). Systematischer Review. Decision Support Document Nr. 59. Wien.
- Piso B., Tüchler H.** (2012): Ambulante kardiologische Rehabilitation Teil V: Studienprotokoll „Multizentrische, prospektive Kohortenstudie mit zwei Vergleichsgruppen (mit/ohne Phase III)“. Decision Support Document 50.
- Piso B., Tüchler H** (2012): Handbuch für den PatientInneneinschluss „Multizentrische, prospektive Kohortenstudie mit zwei Vergleichsgruppen (mit/ohne Phase III)“. Addendum zu Decision Support Document 50.
- Reichel M, Zechmeister-Koss I** (2012): Perkutane renale Denervation bei therapieresistenter Hypertonie. Decision Support Document 45/Update 2012.
- Nachtnebel A., Reinsperger I.** (2012): Perkutane Mitralklappenintervention mittels Mitralclip bei Mitralklappeninsuffizienz -1. Update 2012. Decision Support Dokument Nr. 41 – 1. Update.
- Warmuth M, Stumpner T** (2012): Therapeutische Hypothermie (TH). Evidenzübersicht. Decision Support Document Nr. 63. Wien: Ludwig Boltzmann Institut für Health Technology Assessment.
- Warmuth M, Schumacher I** (2012): Extrakorporale Stoßwellentherapie (ESWT) bei ausbleibender oder verzögter Frakturheilung. Systematischer Review. Decision Support Document Nr. 62. Wien: Ludwig Boltzmann Institut für Health Technology Assessment.
- Warmuth M, Nachtnebel A** (2012): Radiofrequenzablation bei Knochentumoren (Osteoid-Osteom und Knochenmetastasen). Systematischer Review. Decision Support Document Nr. 54. Wien: Ludwig Boltzmann Institut für Health Technology Assessment.
- Warmuth M, Nachtnebel A** (2012): Radiofrequenzablation bei Tumoren der Lunge und mediastinalen Lymphknoten. Systematischer Review. Decision Support Document Nr. 53. Wien: Ludwig Boltzmann Institut für Health Technology Assessment.

Kirisits A, Wild C. (2012): Efficacy of Hyperthermia treatment in combination with radio- or chemotherapy in Breast-, Bladder-, Cervix carcinoma and Soft tissue sarcoma patients. Decision support document/DSD Nr. 36/Update 2012.

Dellinger J, Wild C. (2012): HIV Testung an der Allgemeinbevölkerung – Internationale Empfehlungen und reale Risiken für HIV-Infektionen für Gesundheitsberufe. Decision support document/DSD Nr. 061.

Wild C. (2012): Avastin bei AMD/Altersbedingter Makuladegeneration: Gutachten zu Stand des Wissens, Rapid Assessment Nr.5.

Nachtnebel A (2012): Pertuzumab for the first-line therapy of metastatic HER+ breast cancer. Horizon Scanning in Oncology Nr. 31.

Joppi R, Nachtnebel A (2012): Ipilimumab for the first-line therapy of advanced/metastatic cutaneous melanoma. Horizon Scanning in Oncology Nr. 30.

Nachtnebel A., Maran P.R., Alberti C., Garbaty T, Czeczot J (2012): Lenalidomide (Revlimid®) for the treatment of myelodysplastic syndrome with chromosome 5q deletion. Horizon Scanning in Oncology Nr. 28.

Nachtnebel A. (2012): Erlotinib (Tarceva®) for the first-line treatment of patients with locally advanced or metastatic non-small cell lung cancer with EGFR activating mutations. DSD: Horizon Scanning in Oncology 22.

Hintringer K (2012): Bortezomib (Velcade®) as consolidation or maintenance therapy after autologous stem-cell transplantation in patients with newly diagnosed multiple myeloma. DSD: Horizon Scanning in Oncology 29.

Hintringer K (2012): Romidepsin (Istodax®) for the treatment of patients with relapsed or refractory peripheral T-cell lymphoma (PTCL) after prior systemic therapy. DSD: Horizon Scanning in Oncology 25.

Hintringer K (2012): Brentuximab (Adcetris®) for the treatment of relapses Hodgkin's lymphoma (HL) or relapsed systemic anaplastic large cell lymphoma (sALCL). DSD: Horizon Scanning in Oncology 26.

Poggiani C and **Hintringer K** (2012): Axitinib (AG013736, Inlyta®) for the second-line treatment of metastatic renal cell carcinoma (mRCC). DSD: Horizon Scanning in Oncology 21.

Jeitler, K. und Semlitsch, T. (2012): Bevacizumab (Avastin®) in Kombination mit Chemotherapie bei vorbehandeltem metastasiertem Brustkrebs. DSD: Horizon Scanning in Oncology 27.

Jeitler, K. und Semlitsch, T. (2012): Everolimus (Afinitor® or Votubia®) in Kombination mit Exemestan zur Therapie des Hormonrezeptor-positiven, HER2/neu-negativen, fortgeschrittenen Mammakarzinoms bei postmenopausalen Frauen, nach Rezidiv oder Progression nach Letrozol oder Anastrozol. DSD: Horizon Scanning in Oncology 32.

Poggiani C., **Nachtnebel A** (2012): Lenalidomide (Revlimid®) for the first-line therapy of transplant-ineligible patients with multiple myeloma. Horizon Scanning in Oncology Nr. 33.

Ujeyl, M. (2012): Everolimus (Afinitor®) für die Behandlung von fortgeschrittenen, progressiv verlaufenden, neuroendokrinen Tumoren pankreatischen Ursprungs (pNET). DSD: Horizon Scanning in Oncology 24.

Joppi, R. und **Wild, C.** (2012): Vemurafenib für die Behandlung von fortgeschrittenen/metastasierten Melanomen mit BRAF V600E Mutationen. DSD: Horizon Scanning in Oncology 23.

13 Decision Support Documents:
Horizon Scanning in Oncology und 3 Updates
100 % engl.

13 Decision Support Documents:
Horizon Scanning in Oncology and 3 updates
100 % engl.

3.2 Publikationen/*Publications* (peer-reviewed & non peer reviewed)

9 Originalarbeiten
in Zeitschriften
(peer-reviewed)
bereits publiziert,
in Druck oder
angenommen

*9 articles in
peer-reviewed journals
published, in print or
accepted articles*

12 eingereichte
wissenschaftliche
Arbeiten

12 submitted articles

Mad P, Geiger-Gritsch S, Hinterreiter G, Mathis-Edenhofer S, Wild C (2012): Pre-coverage assessments of new hospital interventions in Austria: methodology and 3 years of experience. International Journal of Technology Assessment in Health Care/Int J TAHC, 28 (2), 171-179.

Nachtnebel A, Geiger-Gritsch S, Hintringer K, Wild C (2012): Scanning the Horizon – Development and Implementation of an Early Awareness System for Anticancer Drugs in Austria. Health Policy 2012 Jan;104(1):1-11.

Piso B, Tüchler H, Kawalirek S, Yazigi M, Müller R (2012): Multizentrische, prospektive Kohortenstudie zur ambulanten kardiologischen Phase-III-Rehabilitation – Ein Studienprotokoll. J KARDIOL 2012; 19 (Pre-Publishing Online).

Schumacher I, Zechmeister I: Assessing the Impact of Health Technology Assessment on the Austrian Health Care system. in print.

Zechmeister-Koss I, Huić M (2012). Vascular-Endothelial-Growth-Factor Inhibitors (anti-VEGF) in the management of diabetic macular oedema: a systematic review. British Journal of Ophthalmology 96:2 167-178. (Published Online First: 1 December 2011 doi:10.1136/bjophthalmol-2011-300674).

Zechmeister-Koss I, Schumacher I (2012). The impact of HTA reports on decision making in Austria. International Journal of Technology Assessment in Health Care 28 (1): 77-84.

Zechmeister-Koss I, Ara R, Ward S, Stollenwerk B (2012). Have statins met our expectations? A comparison of expected health gains from statins with epidemiological trends in Austria. Journal of Public Health 20 (1): 31-39 (Published Online first in 2011: DOI: 10.1007/s10389-011-0440-4).

Warmuth M, Mad P, Wild C (2012). Systematic review of the efficacy and safety of fibrinogen concentrate substitution in adults. Acta Anaesthesiologica Scandinavica 2012;56:539-48.

Wild C (2012): Should hyperthermia be included in the benefit catalogue for oncologic indications? Strahlentherapie und Onkologie. (DOI) 10.1007/s00066-012-0265-2.

Dellinger J, **Wild C**: HIV-Testung an der Allgemeinbevölkerung: Internationale Empfehlungen und reale Risiken für HIV-Infektionen für Gesundheitsberufe. eingereicht, in Review.

Huic M, **Nachtnebel A, Zechmeister-Koss I, Paternak I, Wild C**: Collaboration in HTA (EunetHTA Joint action, 2010-2012): 4 case studies. eingereicht, in Review.

Kirisits Andreas, **Wild Claudia**. Efficacy of Hyperthermia treatment in combination with radio- or chemotherapy in Breast-, Bladder-, Cervix carcinoma and Soft tissue sarcoma patients. eingereicht, in Review.

Patera N, Wild C: Linking public health research with policy and practice in three European countries. eingereicht, in Review

Patera N, Wild C Internationaler Status Dickdarmkrebs-Screening und Qualitätssicherung der Screening-Koloskopie. eingereicht, in Review.

Piso B, Schumacher I, Zechmeister-Koss I, Winkler R, Mittermayr T. Interventions to reduce preterm birth in the antenatal period: an overview of Cochrane systematic reviews. eingereicht, in Review.

Piso B, Wild C, Mathis-Edenhofer S: Elektronischer Mutter(Eltern)-Kind-Pass: Möglichkeiten, Zielsetzungen und internationale Erfahrungen. eingereicht. In Review.

Winkler R, Warmuth M, Piso B, Zechmeister-Koss I (2012): Towards a re-orientation of the Austrian 'Parent-child preventive care programme'. eingereicht, in Review.

Zechmeister-Koss I, Piso B (2012): Affordability of programs to prevent spontaneous preterm birth in Austria: A budget impact analysis. eingereicht, in Review.

Zechmeister-Koss I, Schnell-Inderst P, Zauner G: Appropriate Data Sources for Populating Decision-Analytic Models Within Health Technology Assessment (HTA): A Systematic Review of HTA Manuals and Health Economic Guidelines. eingereicht, in Review.

Wild C, Patera N: Measuring quality in cancer care: overview of initiatives in selected Countries. eingereicht, in Review.

Wild C, Nachtnebel A.: HTA-Perspektiven – sind Onkologika anders zu bewerten als andere Arzneimittel? Herausforderungen bei der Frühbewertung neuer Onkologika. eingereicht, in Review.

Abuzahra M (2012): Neurorehabilitation in Österreich und international. Das österreichische Gesundheitswesen – ÖKZ, 53. Jg (2012),11.

6 Zeitschriftenartikel
(nicht peer-reviewed)

Nachtnebel A, Wild C (2012): Disinvestment: Ausschluss von Interventionen aus Leistungskatalogen". QUALITAS 01/2012.

6 non-peer-reviewed
articles

Patera N (2012): Kompendium zu international eingesetzten Messinstrumenten der onkologischen Behandlungsqualität. QUALITAS, 02/2012.

Winkler R (2012): Aufsuchende Hilfen in Eltern-Kind Programmen. In: QUALITAS, 03/2012.

Wild C (2012): Cross-Border Health Care und Europäisches HTA – Netzwerk EUnetHTA und Forschungsprojekt AdHopHTA (HTA in/für Krankenanstalten) QUALITAS, 4/2012.

Wild C (2012): Grenzüberschreitend: Eine EU-Richtlinie aus dem blickwinkel des Health Technology Assessment: Grund zum Feiern oder lassen andere Regelwerke der Gemeinschaft nichts Gutes erwarten? ÖKZ (06): 16-17.

**4 Buchbeiträge,
Monographien,**

*4 contributions in
books, monographs*

Nachtnebel A., Wild C (2012): Health Technology Assessment for POCT/Point-of-Care Technologies. Buchbeitrag in: von Eiff (Hrsg.) POCT/Point-of-Care Technologies. Voraussichtliches Erscheinungsdatum 2/2013. in Druck.

Winkler R, Pusnik M (2012): Kinder und Jugendliche mit psychischen Erkrankungen und Auffälligkeiten – Beispiele aus den Politikbereichen Gesundheit und Bildung. In: Wesenauer, A., Sebinger, S. (2012) (Hrsg.Innen): Soziale Ungleichheit und Gesundheit. Gesundheitsförderung und Prävention. Linz: OÖGKK, S. 174-200.

Wild C, Piso B, Hinterreiter G (2012): HTA/Health Technology Assessment: Die Nutzen-Evaluierung medizinischer Interventionen aus Patienten-perspektive. In: Holzer, E. und E. Hauke (Hrsg): Patientenperspektive. 2012. Facultas.

Zechmeister-Koss I (2012): Führt Health Technology Assessment (HTA) zu mehr Effizienz im österreichischen Gesundheitswesen? Eine Analyse des ökonomischen Impacts der HTA-Forschung. In Ottendorfer B: Geld und Gesundheit: Der Wandel vom Gesundheitssystem zur Gesundheitswirtschaft. Schriftenreihe „Gesundheitswissenschaften“. Band 43. Linz: Johannes Kepler Universität, Institut für Gesellschaft und Sozialpolitik.

3.3 Konferenzbeiträge/*Conference Contributions*

**33 Vorträge und
Kongressbeiträge**

*33 presentations and
contributions at
conferences*

Fischer S, Warmuth M (2012). WP6: Dissemination and Knowledge Transfer. AdHopHTA Kick-off Meeting; Barcelona: 27.09.2012.

Fischer S, Warmuth M, Wild C (2012). Part IV: External communication of the project activities and results. AdHopHTA Kick-off Meeting; Barcelona: 28.09.2012.

Fischer S, Warmuth M, Wild C (2012). AdHopHTA: Exploitation Plans. AdHopHTA Kick-off Meeting; Barcelona: 28.09.2012.

Hintringer K, Gothe H. (2012): „Appraisal of the Quality of Written Consumer Health Information (CHI) for Chronic Myeloid Leukaemia (CML) with the Standardised Instrument DISCERN“ EACH – European Association for Communication in Healthcare, International Conference on Communication in Health Care 2012, 4 -7 September 2012, St Andrews University, Scotland, UK.

Nachtnebel A (2012): Information sources and processes for early awareness and alert (EAA) systems. HTAi 2012 Pre-conference Workshop, Bilbao, 24. Juni 2012.

Nachtnebel A (2012): Evaluation diagnostischer Verfahren aus der HTA-Perspektive. Biometrisches Kolloquium, Medizinische Universität Freiburg, Freiburg, 13. Februar 2012.

Piso B, Schumacher I (2012): Maßnahmen zur Reduktion der Frühgeburtlichkeit – Umbrella Review. 15. Wissenschaftliche Tagung der Österreichischen Gesellschaft für Public Health „Kinder- und Jugendgesundheit Messen-Planen-Fördern-Steuern“; St. Pölten, 27.-28.9.2012.

Piso B (2012): Zahlenspiele in der Medizin. 1. Jahrestagung EBM-Netzwerk Österreich. Hall i.T., 19.4.2012.

Piso B, Mathis-Edenhofer S, Warmuth M, Winkler R, Zechmeister-Koss

I. (2012): Workshop Methodologische Herausforderungen der Bewertung komplexer Interventionen am Beispiel der „Eltern-Kind-Vorsorge“. Komplexe Interventionen – Entwicklung durch Austausch: 13. Jahrestagung des Deutschen Netzwerks Evidenzbasierte Medizin; Hamburg, 15.-17.3.2012.

Reinsperger I, Piso B (2012): Ergotherapie bei PatientInnen nach Schlaganfall. Eine systematische Übersichtsarbeite. 15. Wissenschaftliche Tagung der Österreichischen Gesellschaft für Public Health; St. Pölten, 28.09.2012.

Warmuth M (2012): WP 6 Dissemination and Knowledge Transfer: EUnetHTA Planned and Ongoing Projects Database. AdHopHTA Kick-off Meeting; Barcelona: 27.09.2012.

Warmuth M, on behalf of Claudia Wild, Gerda Hinterreiter, Judit Erdös (LBI-HTA), Patrice X. Chalon (KCE) and Peter Krämer (DIMDI) (2012): EUnetHTA POP db – The EUnetHTA Planned and Ongoing Projects Database: Content and Use. HTAi; Bilbao: 27.06.2012.

Warmuth M (2012): Epidemiologie: Häufigkeiten von Risikofaktoren und Erkrankungen in Schwangerschaft und früher Kindheit im Rahmen des Workshops „Methodologische Herausforderungen der Bewertung komplexer Interventionen am Beispiel der Eltern-Kind-Vorsorge“. 13. Jahrestagung des Deutschen Netzwerks Evidenzbasierte Medizin (DNEbM) 2012 „Komplexe Intervention – Entwicklung durch Austausch“; Hamburg: 17.03.2012.

Winkler R (2012): „Komplexe Übersichtsarbeiten – Good Practice beim systematischen Review systematischer Reviews?“ im Rahmen des Workshops „Methodologische Herausforderungen der Bewertung komplexer Interventionen am Beispiel der Eltern-Kind Vorsorge“. *13. Jahrestagung des DNEbM 2012, „Komplexe Intervention – Entwicklung durch Austausch“*, Hamburg, 15.-17.03.2012.

Winkler R (2012): Aufsuchende Hilfen im Rahmen von Eltern-Kind Programmen. *15. Wissenschaftliche Tagung der Österreichischen Gesellschaft für Public Health, „Kinder- und Jugendgesundheit, Messen – Planen – Fördern – Steuern“*, St. Pölten, 27./28.09.2012.

Wild C (2012): „Complex interventions: Prevention of child maltreatment (abuse, neglect, violence)“, Jahrestagung des Deutschen Netzwerkes Evidenzbasierte Medizin, Hamburg, 16.03.2012.

Wild C (2012): „Onko-Drugs: versprechen – halten. Wieviel Nutzen ist genug Nutzen? Frühbewertung oder Frühwarnung am Beispiel neuer Onkologika“, Kongress der Fachgesellschaft der Österreichischen Gesellschaft für Chirurgie, 08.05.2012, Albufeira/Mallorca.

Wild C (2012): „Reduktion der Produktpalette: Implantatekommissionen“, Endoprothesenklausur der GESPAG, 04.06.2012, Linz.

Wild C, Warmuth M (2012): „The EUnetHTA Planned and Ongoing Projects Database: Content“, pre-conference workshop on EUnetHTA tools for collaborative production, HTAi, 24.06.2012, Bilbao.

Wild C (2012): „EUnetHTA Joint Action 1“, EuroScan Business Meeting, HTAi, 24.06.2012, Bilbao.

Wild C (2012): „EUnetHTA – collaborations on onco drugs“, Panel on „International collaboration on HTA: lessons learnt from the EUnetHTA collaboration and other European initiatives of HTA production“, 24.06.2012, Bilbao.

Wild C (2012): „Point of Care am Beispiel HTA/Health Technology Assessment“, Med Value Tagung zu „Prozessmanagement im Klinikbetrieb, Qualität verbessern, Kosten senken, Rationierung vermeiden!“, 11.09.2012, Wien.

Wild C (2012): „HTA und Reimbursement bei Medizin-Produkten“, LISAvienna Business Seminar, 20. 09, 2012, Wien.

Wild C (2012): „Verteilungsgerechtigkeit im Gesundheitswesen“, Kongress Momentum zu „Fortschritt“, 28.09.2012, Hallstatt.

Wild C (2012): „Health Technology Assessment“, Fortbildung für Intensivmediziner/innen, 24.10.2012, Bludenz.

Wild C (2012): „Wirksamkeitsbewertung/HTA von personalisierter Medizin: gelten andere Kriterien?“, Tagung „Personalisierte Medizin: Potential und Grenzen“, 05.11.2012, Wien.

Wild C (2012): „HIV-Testung in nicht-Risikogruppen“, OSR, 10.11.2012, Wien.

Wild C (2012): „HTA-Perspektive – sind Onkologika in der Bewertung anders zu evaluieren als andere Arzneimittel?“, IQWIG Herbsttagung, 23.11.2012, Köln.

Wild C (2012): „HIV-Testung in Österreich“, Wiener AIDS-Tag, 29.11.2012, Wien.

Zechmeister-Koss I, Schumacher I (2012): The Impact of Health Technology Assessment Reports on Decision Making in Austria and its Economic Consequences. European Conference on Health Economics; Zürich, 20.7.2012.

Zechmeister-Koss I, Schumacher I (2012): The Impact of HTA Reports on Decision Making in Austria. HTAi; Bilbao, 26.6.2012.

Zechmeister-Koss I (2012): Systematic Review of Economic Evidence in Health Technology Assessment. 4. Cochrane Symposium: Systematic Review of Health Economic Analysis; Split, 1.-2.6. 2012.

Zechmeister-Koss I (2012): Komplexität ökonomischer Prognosen: Welche Infos aus internationalen Studien? im Rahmen des Workshops „Methodologische Herausforderungen der Bewertung komplexer Interventionen am Beispiel der Eltern-Kind-Vorsorge“. 13. Jahrestagung des deutschen Netzwerks für EBM; Hamburg, 17.3.2012.

4 Poster Chalon PX, Krämer P, **Hinterreiter G, Warmuth M, Wild C** (2012): POP db – The EUnetHTA Planned and Ongoing Projects Database: Development and Functionalities. HTAi; Bilbao: 26.06.2012.

Schumacher I, Zechmeister-Koss I (2012): Assessing the Impact of Health Technology Assessment on the Austrian Health Care System. Health Technology Assessment international Conference; Bilbao, 26.6.2012.

Piso B und Schumacher I (2012): Measures to reduce preterm birth – an umbrella review. EUPHA conference; Malta, 8.-10.11.2012.

Winkler, R. Health visiting in the context of parent-child preventive care programmes. 5th European Public Health Conference, Malta, 08.-10.11.2012.

3.4 Teilnahme an wissenschaftlichen Veranstaltungen *Participation in Conferences with/without Contribution*

Jänner/January:

- * Symposium „Personalized Medicine“. 12.bis 14.01.2012, Österreichische Akademie der Wissenschaften (Claudia Wild)

49 Teilnahmen bei
28 Kongressen,
Tagungen,
Veranstaltungen

März/March:

- * 13. Jahrestagung des DNEbM – Deutschen Netzwerks für Evidenzbasierte Medizin „Komplexe Interventionen – Entwicklung durch Austausch“, Universität Hamburg/Deutschland, 15.-18.03.2012 (Brigitte Piso, Stefan Mathis-Edenhofer, Marisa Warmuth, Roman Winkler, Ingird Zechmeister-Koss, Katharina Hintringer, Claudia Wild)

49 participations at
28 congresses and
conferences

April/April:

- * 1. Jahrestagung des ebm-netzwerk.at „Evidenzbasierte Medizin – ein Werkzeug für die Praxis“, Hall in Tirol, 19.-20.04.2012 (Brigitte Piso, Inanna Reinsperger, Stefan Fischer, Marcus Reichel)
- * Off Label Use – Braucht es neue Regeln? Pharmig Academy, 24.04.2012, Wien (Claudia Wild)
- * Lobbying im Gesundheitswesen – ein notwendiges Übel für Ihr Wohl? MUW Alumni-Klub, 25.04.2012, Wien (Claudia Wild)

Mai/May:

- * 2. Bundesgesundheitskonferenz „Gesundheit in Österreich gemeinsam weiterbringen“, BMG Wien, 24.05.2012 (Brigitte Piso, Inanna Reinsperger)

Juni/June:

- * 4. Cochrane Symposium „Systematic Review of Health Economic Analysis“ Split/Kroatien, 1-2.6. 2012 (Ingrid Zechmeister-Koss – als Workshop Leiterin)
- * Bioethik in Österreich – Stand, Aufgaben und Perspektiven, 12.-13.06.2012, Wien (Claudia Wild)
- * HTAi – Health Technology Assessment international conference, 9th Annual Meeting, Bilbao/Spanien, 23.-27.06.2012 (Anna Nachtnebel, Inanna Reinsperger, Marisa Warmuth, Tarquin Mittermayr, Claudia Wild, Ingrid Zechmeister-Koss, Judit Erdös)
- * INAHTA, 27.-29.06.2012, Bilbao (Claudia Wild)

Juli/July:

- * Dialog: Bildung: Gesundheit, 02.-03.07.2012, Wien (Claudia Wild)
- * Effizienzanalysen im Gesundheitswesen: Effizienzpotenziale finden, um sie zu heben – aber wie?, 04.07.2012, Wien (Stefan Fischer)
- * European Conference on Health Economics; Zürich/Schweiz, 19.-20.7.2012 (Ingrid Zechmeister-Koss)

August/August:

- * Europäisches Forum Alpbach: „Kinder- und Jugendgesundheit: die Zukunft beginnt heute“, 17.-20.08.2012, Aplbach (Claudia Wild)
- * Vienna Conference on Personalized Medicine, 31.08-01.09.2012 (Claudia Wild)

September/*September*:

- ✿ **EACH – European Association for Communication in Healthcare, International Conference on Communication in Health Care 2012, St Andrews University, Scotland, UK, 4-7.09.2012 (Katharina Hintringer)**
- ✿ **Med Value Tagung zu „Prozessmanagement im Klinikbetrieb, Qualität verbessern, Kosten senken, Rationierung vermeiden!“, 11.09.2012, Wien (Claudia Wild)**
- ✿ **Fachkonferenz „Baby an Bord. Mutter über Bord? Gesundheitliche und psychosoziale Herausforderungen von Schwangerschaft und Geburt, Wien, 17.09.2012 (Roman Winkler, Johanna Dellinger, Inanna Reinsperger)**
- ✿ **GÖG Tagung „Psychosoziale Planungs- und Versorgungskonzepte für Kinder und Jugendliche“, Wien, 24.09.2012 (Roman Winkler)**
- ✿ **15. Wissenschaftliche Tagung der Österreichischen Gesellschaft für Public Health „Kinder- und Jugendgesundheit. Messen-Planen-Fördern-Steuern“, St. Pölten, 27-28.09.2012 (Brigitte Piso, Roman Winkler, Inanna Reinsperger)**
- ✿ **Kongress Momentum zu „Fortschritt“, 27.-29.09.2012, Hallstatt (Claudia Wild)**

November/*November*:

- ✿ **Tagung „Personalisierte Medizin: Potential und Grenzen“, 05.11.2012, Wien (Claudia Wild)**
- ✿ **Ist Qualitätssicherung bei der Vorsorgekoloskopie wichtig? Eine Standortbestimmung für Österreich, 06.11.2012 (Claudia Wild)**
- ✿ **5th Annual European Public Health Conference: All Inclusive Public Health; Malta, 8.-10.11.2012 (Brigitte Piso, Roman Winkler)**
- ✿ **„Besser als befürchtet? Die HPV-Impfung auf dem Prüfstand“. Profamilia Fachtagung in Kooperation mit dem Nationalen Netzwerk Frauen und Gesundheit, Berlin/Deutschland, 19.11.2012 (Ingrid Zechmeister-Koss)**
- ✿ **IQWiG-Herbst-Symposium, Köln/Deutschland, 23.-24.11.2012 (Anna Nachtnebel, Claudia Wild)**
- ✿ **Wiener AIDS-Tag, 29.11.2012 (Claudia Wild)**

3.5 Lehre/*Teaching, Capacity Building, Reviewing*

Lehre/*teaching*

Claudia Wild war 2012 als Lehrbeauftragte tätig:

In 2012, Claudia Wild lectured in the:

- ✿ im Masterlehrgang „Gesundheitsmanagement“ an der FH-Kärnten (20./21. 01.2012),
- ✿ im Postgradualen Lehrgang „Patientensicherheit und Qualität im Gesundheitswesen“ der Universität Wien, Institut für Ethik und Recht in der Medizin (08.03.2012)
- ✿ HTA im Aufbaukurs Intensivmedizin (11.2012),

- ❖ im Masterlehrgang „Gesundheitswissenschaften“ an der Private Universität für Gesundheitswissenschaften, Medizinische Informatik und Technik (UMIT) in Hall in Tirol (15.06.2012)
- ❖ im Masterlehrgang „E-Health“ an der FH-Joanneum, Graz (20.-21.12.2012)
- ❖ VSCR/Vienna Sch0ol of Clinical Research, 21.11.2012

Ingrid Zechmeister-Koss war im 2012 als Lehrbeauftragte tätig:

Ingrid Zechmeister-Koss is a visiting lecturer:

- ❖ im Masterlehrgang „Public Health“ der medizinischen Universität Graz (12.4.2012)
- ❖ im Bachelorlehrgang „Biomedizinische Analytik“, Lehrveranstaltung „Gesundheitswesen und Gesundheitsökonomie“ (13.2.-17.2.2012)
- ❖ im Masterlehrgang „Biomedizinische Analytik“, Lehrveranstaltung „Gesundheitsökonomie“ (30.3.-31.3.2012)
- ❖ im HTA Workshop der Donauuniversität Krems, Fachbereich „Gesundheitsökonomische Evaluation“ (14.12.2012).

Brigitte Piso war im 2012 als Lehrbeauftragte:

Brigitte Piso taught at the:

- ❖ im Masterlehrgang „Public Health“ der medizinischen Universität Graz (11.4.2012)
- ❖ im Universitätslehrgangs Management im Gesundheitswesen/ Healthcare Management (Vertiefung Gesundheitsmanagement und Public Health) der Donau Universität Krems (14.4.2012, 27.3.2012)
- ❖ im Workshop Health Technology Assessment des Departments für Evidenzbasierte Medizin der Donau Universität Krems und Klinische Epidemiologie in Zusammenarbeit mit dem LBI-HTA (10.12.2012)
- ❖ in zwei Workshops Evidence Based Medicine an der Oberösterreichischen Gebietskrankenkasse (6.3.2011; 17.4. 2012).

Claudia Wild war 2012 für folgende Journals als Reviewerin tätig:

Peer-Reviewing

Claudia Wild was peer-reviewing for these journals:

- ❖ Zeitschrift für Ärztliche Fortbildung und Qualität im Gesundheitswesen/ZEFQ (auch Mitglied im wiss. Beirat)
- ❖ Expert Review of Pharmacoconomics & Outcomes Research
- ❖ British Medical Journal/BMJ open
- ❖ International Journal of Technology Assessment in Health Care/ IntJTAHC

Ingrid Zechmeister-Koss war 2012 für folgende Journals als Reviewerin tätig:

Ingrid Zechmeister-Koss was peer-reviewing for these journals:

- ❖ DIMDI (Deutsches Institut für Medizinische Dokumentation und Information) zum Projekt „Vorbeugendes Aorten-Screening“
- ❖ International Journal of Technology Assessment in Health Care/ IntJTAHC
- ❖ British Medical Journal/BMJ open
- ❖ für die „Österreichische Gesellschaft für Public Health“ (Abstract rating für Jahrestagung)

Betreuung von
Masterarbeiten

*supervision of
master's theses*

Am LBI für HTA wurden 2012 folgende Master-/Diplomarbeiten betreut und durch bibliothekarische Dienstleistungen unterstützt:

In 2012 the following master-theses were supervised at the LBI-HTA:

- ✿ **Stefan Fischer** (Universität Köln): Ökonomische Bewertung medizinischer Interventionen im Krankenhaus im Rahmen von Health Technology Assessments in Österreich – **Ingrid Zechmeister-Koss**.
- ✿ **Inanna Reinsperger** (Medizinische Universität Wien): „Evidenzbasierte Screening-Empfehlungen in der Schwangerschaft“ – **Brigitte Piso/Claudia Wild**
- ✿ **Lisa Krüger** (Universität Maastricht): Methods for the assessment of authorization, reimbursement of medical devices in the USA and Europe – **Claudia Wild**
- ✿ **Annette van der Vosse** (Universität Utrecht): Marketing authorisation under exceptional circumstance for oncology drugs – **Anna Nachtnebel/Claudia Wild**

4 Wissenschaftliche Kooperationen *Scientific Cooperations*

4.1 Nationale Kooperationen/*National Cooperations*

Verschiedene nationale Kooperationen fanden im Zusammenhang mit Projekt-partnerschaften oder auch in informellem Austausch statt:

Several national cooperations took place in form of project-partnerships or informal exchange:

- ❖ **Österreichisches HTA-Vernetzung:** GÖG, UMIT, DUK (23.-24.01.2012 Bad Aussee)
- ❖ **ELGA/Elektronische Gesundheitsakte:** Dr. Susanne Herbek (13.01.2012)
- ❖ **Wiener Patientenanwaltschaft:** zu EbM-Patientenbetreuung
- ❖ **GÖG/Gesundheit Österreich:** zu Frühe Hilfen (30.10.2012), zu „Cross-border Directive“ (02.05.2012)
- ❖ **Universitätsklinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie** an der Christian-Doppler-Klinik Salzburg: Univ. Prof. Dr. Leonhard Thun-Hohenstein zu Evaluierungsprojekts „Kinder- und Jugendpsychiatrie Salzburg“.
- ❖ **IFEDH Kooperationstreffen** f-t-f Meetings (29.2., 23.3., 23.4., 20.6., 10.9.2012) und E-meetings: Skype Konferenz (30.01.2012, 31.01.2012)

Projektpartnerschaften
und informeller
Austausch

*project partnerships
and informal exchange*

4.2 Internationale Kooperationen/*International Cooperations*

Auch internationale Kooperationen fanden im Zusammenhang mit Projekt-partnerschaften oder auch in informellem Austausch statt:

Also international cooperations took place in form of project-partnerships or informal exchange:

- ❖ Zusammenarbeit im Rahmen von „Horizon Scanning in Oncology“ mit **ULSS20 (Italien)**, **UVEF (Italien)**, **AHTAPol (Polen)**, (Anna Nachtnebel)
- ❖ **ECRIN/European Clinical Research Infrastructures Network** (koordiniert von Universität Witten-Herdecke, IQWIG etc.): Zusammenarbeit zur Erarbeitung eines „Open Letter on Regulation of Medical Devices“ an EU-Parlament etc. (3 tele-Konferenzen im 10/2012-12/2012; Claudia Wild)
- ❖ Vorbereitung des **EU-FP7 Framework Proposal**. European Collaboration for Health Economic Evaluation and Transferability Assessment (Niederlande, Belgien, Schweden, Ungarn, Spanien, Österreich). (Ingrid Zechmeister-Koss)
- ❖ **MDS/Medizinischer Dienst der Spitzenverbände:** zu NUB/Neue Behandlungsmethoden und MEL-Kooperation: Dr. Annette Busley (alljährlich 01-03)

Projektpartnerschaften
und informeller
Austausch

*project partnerships and
international
collaboration*

<p>Kooperationen in Form von Publikationsprojekten</p> <p><i>cooperations in collaboration as part of publication projects</i></p>	<p>Huic M, Nachtnebel A, Zechmeister-Koss I, Paternak I, Wild C (2012). Collaboration in HTA (EunetHTA Joint action, 2010-2012): 4 case studies. International Journal of Technology Assessment in Health Care (Revision).</p> <p>Zechmeister-Koss I, Schnell-Inderst, P, Zauner, G (2012). Appropriate Data Sources for Populating Decision-Analytic Models Within Health Technology Assessment (HTA): A Systematic Review of HTA Manuals and Health Economic Guidelines. Eingereicht bei „Medical Decision Making“ im November 2012.</p> <p>Zechmeister-Koss I, Huić M (2012). Vascular-Endothelial-Growth-Factor Inhibitors (anti-VEGF) in the management of diabetic macular oedema: a systematic review. British Journal of Ophthalmology 96:2 167-178. (Published Online First: 1 December 2011 doi:10.1136/bjophthalmol-2011-300674).</p>
<p>7 EUnetHTA face-to-face meetings</p>	<p>EUnetHTA JA 1, WP4 face-to-face meeting, Vienna/Austria, March 29-30, 2012 (Stefan Mathis, Claudia Wild, Judit Erdős)</p> <p>EUnetHTA JA 1, WP1 face-to-face meeting, Rome/Italy, April 18-19, 2012 (Marisa Warmuth, Judit Erdős)</p> <p>EUnetHTA JA 1, WP7 face-to-face meeting, Vienna/Austria, May 10-11, 2012 (Marisa Warmuth, Claudia Wild, Judit Erdős)</p> <p>EUnetHTA JA 1, Plenary Assembly meeting, Lisbon/Portugal, May 23-24, 2012 (Claudia Wild)</p> <p>EUnetHTA JA 1, WP6 face-to-face meeting, Cologne/Germany, August 23-24, 2012 (Judit Erdős)</p> <p>EUnetHTA JA 1, WP1 face-to-face meeting, Diemen/Netherlands, October 3-4, 2012 (Claudia Wild, Anna Nachtnebel)</p> <p>EUnetHTA JA 2, WP5 face-to-face meeting, Budapest/Hungary, November 22-23, 2012 (Anna Nachtnebel)</p>
<p>4 EUnetHTA POP database development e-meetings</p>	<p>EUnetHTA JA 1, WP7B & WP6 POP database development e-meeting, January 27, 2012 (Claudia Wild, Judit Erdős)</p> <p>EUnetHTA JA 1, WP7B & WP6 POP database development e-meeting, February 3, 2012 (Judit Erdős)</p> <p>EUnetHTA JA 1, WP7B & WP6 POP information providers` survey preparation e-meeting, February 8, 2012 (Judit Erdős)</p> <p>EUnetHTA JA 1, WP7B & WP6 POP information providers` survey evaluation e-meeting, March 2, 2012 (Judit Erdős)</p>
<p>6 EUnetHTA EC/WP1 e-meetings</p>	<p>EUnetHTA JA 1, WP1 Executive Committee e-meeting, January 25, 2012, 13.00-15.00 (Claudia Wild, Judit Erdős)</p> <p>EUnetHTA JA 1, WP1 Executive Committee e-meeting, March 28, 2012, 13.00-15.00 (Claudia Wild, Judit Erdős)</p> <p>EUnetHTA JA 1, WP1 Executive Committee e-meeting, June 13, 2012, 13.00-15.00 (Claudia Wild, Judit Erdős)</p>

EUnetHTA JA 1, **WP1** Executive Committee e-meeting,
September 12, 2012, 13.00-15.00 (Claudia Wild)

EUnetHTA JA 2, **WP1** Executive Committee e-meeting,
November 28, 2012, 13.00-15.00 (Claudia Wild)

EUnetHTA JA 1, **WP1** Executive Committee e-meeting,
December 12, 2012, 13.00-15.00 (Claudia Wild)

EUnetHTA JA 1, **WP6** Task Force e-meeting,
April 26, 2012 (Claudia Wild, Judit Erdös)

EUnetHTA JA 1, **WP6** Task Force e-meeting, May 22, 2012 (Judit Erdös)

**2 EUnetHTA
Task Force
e-meetings**

EuroScan Meeting, Den Haag, 22.-23.03.2012 (Anna Nachtnebel)

3 EuroScan meetings

EuroScan Meeting, Bilbao, 24.07.2012 (Anna Nachtnebel)

EuroScan Meeting, Rom, 11.-12.10.2012 (Anna Nachtnebel)

INAHTA, 27.-29.06.2012, Bilbao (Claudia Wild)

INAHTA meeting

AdHopHTA, Kick-off Meeting, Barcelona/Spanien, 27.-28.09.2012
(Marisa Warmuth, Stefan Fischer)

AdHopHTA meeting