

Anlage zur Standard Operating Procedure

SP09-H-A4 Version V01

Checkliste Erstberatung



© **Lizenzbedingung und Copyright für Arbeitsmaterialien der TMF:** Dieses Werk ist einschließlich aller seiner Teile urheberrechtlich geschützt. Die Rechte liegen, sofern nicht anders angegeben, bei der TMF. Eine Gewähr für die Richtigkeit der Inhalte kann die TMF nicht übernehmen. Eine Vervielfältigung und Weiterleitung ist ausschließlich innerhalb Ihrer Organisation oder Firma sowie der TMF-Mitgliedschaft erlaubt, sofern keine anders lautende Vereinbarung mit der TMF besteht. Aus Gründen der Qualitätssicherung und der Transparenz bzgl. Verbreitung und Nutzung der TMF-Ergebnisse erfolgt die weitergehende Verbreitung ausschließlich über die TMF-Website oder die Geschäftsstelle der TMF.

Dieses Werk wurde als Arbeitsmaterial konzipiert, weshalb Änderungen an Ausdrucken sowie an umbenannten Kopien der Originaldatei vorgenommen werden können, sofern diese angemessen gekennzeichnet werden, um eine Verwechslung mit dem Originaldokument auszuschließen. **Diese Nutzungsbedingungen sowie das TMF-Logo dürfen aus den geänderten Kopien entfernt werden.** Die TMF empfiehlt, als Referenz stets das gedruckte Originaldokument oder die schreibgeschützte Originaldatei vorzuhalten. Auch die Vervielfältigung und Weiterleitung geänderter Versionen ist ausschließlich innerhalb Ihrer Organisation oder Firma sowie der TMF-Mitgliedschaft erlaubt, sofern keine anders lautende Vereinbarung mit der TMF besteht.

Sofern geänderte Kopien oder mit Hilfe dieses Werks von Ihnen erstellten Dokumente in der Praxis zum Einsatz kommen, sollen diese per Email an die TMF Geschäftsstelle (info@tmf-ev.de) gesandt werden. Diese zugesandten Dokumente werden von der TMF ausschließlich zum Zweck der Weiterentwicklung und Verbesserung der TMF-Ergebnisse genutzt und nicht publiziert.

Die Erstellung und Überarbeitung der SOPs und deren Anlagen wurde gefördert durch:



Anlage zur Standard Operating Procedure

SP09-H-A4

Checkliste Erstberatung

Version: V01 Gültig ab: letzter Unterschrift

Ersetzte Version: n.z. vom: n.z.

bit
Autor:
Dr. Birgit Grotejohann
Studienzentrum
Freiburg

07.12.2016

Datum

P. Feßler

Unterschrift

P. Feßler

Review:
Anita Arslanow
IZKS Mainz

07.12.2016

Datum

A. Arslanow

Unterschrift

Freigabe:
Dr. Xina Grählert
Sprecher Vorstand
KKS

13.12.2016

Datum

X. Grählert

Unterschrift

Änderungen gegenüber letzter Version:
Keine, da Ersterstellung

Status der Anlage: optional

Beratungsfall/Studie	Anfragender:	Datum:
Kontakt Daten		
1 Allgemeines		
Medizinisches Fachgebiet		
Intervention	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Level' der Forschung? Bereits angewandt?		
Entwicklungsstadium bei interventioneller Studie	<input type="checkbox"/> ‚First in Man‘ <input type="checkbox"/> welche Phase?	
2 Fragestellung (PICO)		
Patienten (Indikation/Krankheit)		
Intervention (Testgruppe/Testbehandlung)		
Kontrollgruppe/Kontrollbehandlung		
Zielkriterien (Outcome)		
3 Evidenz		
Zur Fragestellung relevante Artikel	1) 2) 3) 4)	
Literaturrecherche in/wann?		
Datenbanken	<input type="checkbox"/> Medline: <input type="checkbox"/> Pubmed <input type="checkbox"/> Ovid <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Cochrane Library <input type="checkbox"/> Google Scholar <input type="checkbox"/> sonstige _____
Zeitschriften, Kongressbände		
Referenzlisten		
Kontaktierte Personen/Organisationen		
Sonstige Quellen		
Studienregister	<input type="checkbox"/> DRKS <input type="checkbox"/> ICTRP (WHO) <input type="checkbox"/> ClinicalTrials.gov <input type="checkbox"/> Current Controlled Trials	

Geplante Maßnahmen gegen Bias	
Randomisierung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Verdeckte Zuordnung (allocation concealment)	Verhältnis Test:Kontr. (i.d.R. 1:1): <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Verblindung	<input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> verblindet <input type="checkbox"/> Patient <input type="checkbox"/> Arzt <input type="checkbox"/> Datenauswerter <input type="checkbox"/> sonstige: _____
Gewünschte Unterstützung:	
Schlussfolgerung:	<input type="checkbox"/> Therapie <input type="checkbox"/> Diagnose <input type="checkbox"/> Prognose <input type="checkbox"/> sonstige: _____
Studientyp:	<input type="checkbox"/> RCT <input type="checkbox"/> Kohortenstudie <input type="checkbox"/> Fall-Kontroll-Studie <input type="checkbox"/> Querschnittstudie <input type="checkbox"/> Pilotstudie <input type="checkbox"/> AWB <input type="checkbox"/> Fallserie <input type="checkbox"/> Diagnosestudie <input type="checkbox"/> sonstige: _____