

Projekttitel	Cost-effectiveness of insulin regimens, insulin types and delivery devices, and self-monitoring methods for type 1 diabetes mellitus in adults		
Forschungsbereich	Evidenzsynthese und Informationsbeschaffung		
Studentyp, Design	Systematische Übersichtsarbeit Stichworte: Cost-effectiveness, Insulin therapy, Type 1 diabetes mellitus, Self-monitoring of blood glucose (SMBG) Health economic evaluation		Registrierung: CRD420250654279
Projektbeschreibung	<p>Hintergrund: Die Behandlung des Typ-1-Diabetes umfasst eine Vielzahl von Insulinregimen, Insulintypen und Applikationsmethoden (z. B. Insulinpens, Pumpen, kontinuierliche Glukosemesssysteme). Diese Optionen unterscheiden sich nicht nur in ihrer klinischen Wirksamkeit, sondern auch erheblich in ihren Kosten, was insbesondere für Gesundheitssysteme und Entscheidungsträger von hoher Relevanz ist. Angesichts begrenzter Ressourcen ist eine systematische Bewertung der Kostenwirksamkeit unterschiedlicher Insulinstrategien und Monitoring-Methoden essenziell, um evidenzbasierte Empfehlungen für eine effiziente Versorgung von Erwachsenen mit Typ-1-Diabetes zu ermöglichen.</p> <p>Fragestellung: Welche Insulinregime, Insulintypen, Applikationsgeräte und Methoden der Blutzuckerselbstkontrolle sind bei Erwachsenen mit Typ-1-Diabetes am kosteneffektivsten?</p> <p>Methode:</p> <ul style="list-style-type: none"> o Einschlusskriterien: Studienpopulation: Erwachsene (≥ 18 Jahre) mit Typ-1-Diabetes mellitus o Interventionen: Unterschiedliche Insulinregime (z. B. Basal-Bolus, Mischinsulin), Insulintypen (Humaninsulin, Analoga), Applikationsformen (Pen, Spritzen) und Methoden der Blutzuckerselbstkontrolle (SMBG, CGM, FGM) o Studienarten: Vollständige ökonomische Bewertungen (Kosten-Effektivitäts-, Kosten-Nutzen-, Kosten-Nutzwert-Analysen) o Vergleichsgruppen: Alternative Insulinstrategien oder Monitoring-Methoden o Ausschlusskriterien: Studien ausschließlich zu Typ-2-Diabetes Teilökonomische Analysen (z. B. nur Kostenstudien ohne Ergebnisparameter) o Datenbasis: o MEDLINE (Ovid) o EMBASE Cochrane Database of Systematic Reviews NHS Economic Evaluation Database (NHS EED) o Health Technology Assessment (HTA) Database o WHO Global Index Medicus 		
Projektleitung Ansprechpartner / Kontakt	Juan Franco (Evidenzsynthese) juan.franco@med.uni-duesseldorf.de		
Projektbeteiligte	Stephanie Klosterhalfen Markus Vomhof Nadja Vanessa Kairies-Schwarz	Verbund Keine	Supervision WHO
Kooperation	Intern IVG/ifam Extern Maastricht University		

	(Ghislaine van Mastrigt)	
Projektlaufzeit	Januar-September 2025 (kost-neutrale Verlängerung bis Dezember 2026)	Projektstatus: laufend
Projektfinanzierung / -förderung	World Health Organization 67000 €	
Ethikvotum	Nicht notwendig (Evidenzsynthese).	
Publikationen	-	
Aktualisiert	November 2025	