

### **AgeWell.de – Eine multizentrische cluster-randomisierte kontrollierte Multikomponenten-Interventionsstudie zur Prävention kognitiver Abbauprozesse bei älteren Hausarztpatienten**

Das Projekt AgeWell.de zielt auf selbstständig lebende Personen zwischen 60 und 77 Jahren ab, die unter einem erhöhten Risiko stehen Demenz zu entwickeln. Die Intervention besteht aus sieben Komponenten, u.a. Ernährungsberatung, kognitives Training, Medikamentenoptimierung. Im Rahmen einer multizentrischen, zweiarmigen, Beobachter-verblindeten, cluster-randomisierten kontrollierten Studie wird diese Intervention mit der Standardversorgung verglichen. Primärer Endpunkt ist die kognitive Funktionsfähigkeit gemessen einer neuropsychologischen Testbatterie zum 24-Monats-Zeitpunkt.

Das Institut für Gesundheitsökonomie und Versorgungsforschung führt eine Kosten-Effektivitätsanalyse basierend auf Befragungsdaten durch. Berücksichtigung finden direkte Kosten. Als Effektmaß dienen qualitätsadjustierte Lebensjahre (QALY), die mittels des EQ-5D-5L berechnet werden. Zielgrößen sind die inkrementelle Kosten-Effektivitätsrelation (IKER) und Wahrscheinlichkeit für Kosteneffektivität erfasst mittels einer Kosten-Effektivitätsakzeptanzkurve (KEAK). Es findet der Net-Benefit Ansatz hierbei Anwendung.

### **AgeWell.de – a multi-center cluster-randomized controlled prevention trial against cognitive decline in older primary care patients**

The project targets community-dwelling individuals aged 60-77 years who have an increased for developing dementia. The intervention consists of seven components, e.g. nutritional counseling, cognitive training, optimization of medication. By conducting a multicenter, two-armed, observer-blinded cluster-randomized controlled trail this intervention is compared to treatment as usual. Primary endpoint is cognitive performance assessed by a battery of neuropsychological tests after 24 months.

The Department of Health Economics and Health Services Research conducts a cost-utility analysis based on interview data. Direct costs are considered. Quality-adjusted life years (QALY) based on the EQ-5D-5L serve as effectiveness measure. Endpoints are the incremental cost-effectiveness-ratio (ICER) and the probability of cost-effectiveness assessed by a cost-effectiveness-acceptability curve based on the net-benefit approach.