DEUTSCHER PSORIASIS TAG 2026

Personalisierte Therapie

Kann ein digitales Entscheidungstool helfen?

Dr. med. Christina Pham
Klinik für Dermatologie, Allergologie und Venerologie
Medizinische Hochschule Hannover

EINSTIEG

Zwei Patientinnen mit Psoriasis.

32 Jahre
Psoriasis seit über 5 Jahren
Starker Leidensdruck
Bisher nur Cremes & Lichttherapie

Möchte im nächsten Jahr schwanger werden.

32 Jahre
Psoriasis seit über 5 Jahren
Starker Leidensdruck
Bisher nur Cremes & Lichttherapie

Hat eine ausgeprägte Spritzenphobie.

Es gibt keine Psoriasis-Therapie für alle.

Unterschiedliche Lebenssituationen benötigen unterschiedliche Behandlungen. Wie können Ärzt:innen als behandelnde Personen hier unterstützen?

ÜBERBLICK

Inhalte

1. **Hintergrund** — Warum ist die Auswahl einer Therapie so komplex?
2. **Die Idee** — Entwicklung eines digitalen Entscheidungsalgorithmus
3. **Die Umsetzung** — Wie das Tool entwickelt und geprüft wird
4. **Erste Ergebnisse** — So sehen Prototyp und Feedback aus

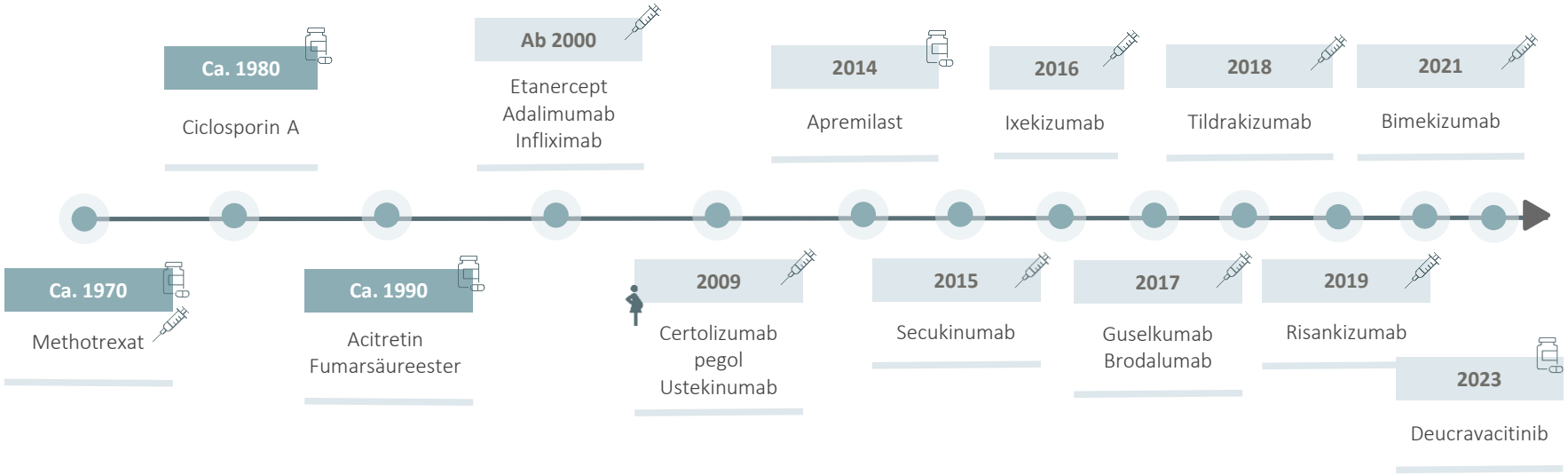
TEIL 1

Hintergrund

Wie entscheiden Ärzt:innen welche Systemtherapie am besten geeignet ist?

HINTERGRUND

Entwicklung von Systemtherapien bei Psoriasis



HINTERGRUND

Welche Faktoren spielen eine Rolle?

PASI
Objektive Einschätzung der Krankheitsschwere

DLQI
Subjektiv empfundene Beeinträchtigung der Lebensqualität

Zusätzlich
Belastung durch Juckreiz, Befall sichtbarer Areale, Therapieversagen usw.

Begleitmedikation
z.B. Therapien anderer Erkrankungen

Vorerkrankungen
Psoriasis-Arthritis
Herz-Kreislauf-Erkrankungen
Diabetes mellitus
Chronisch entzündliche Darmerkrankung
Tuberkulose
Psychische Erkrankungen
Krebserkrankungen
Usw.

Die „beste“ Therapie ist oft nicht die stärkste Therapie, sondern die, die **medizinisch sinnvoll** ist und zur **Lebenssituation** des/der Patient:in passt.

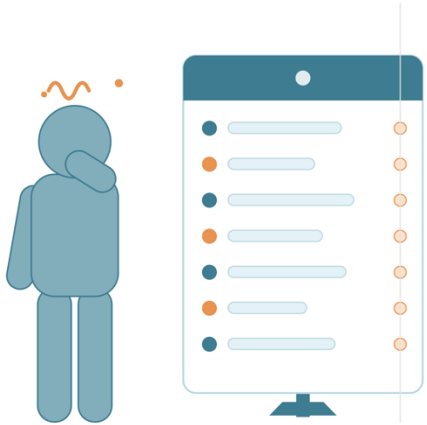
TEIL 2

Die Idee

PsoChoice – Entwicklung eines digitalen Tools als Entscheidungshilfe

THERAPIE

Gemeinsame Entscheidungsfindung



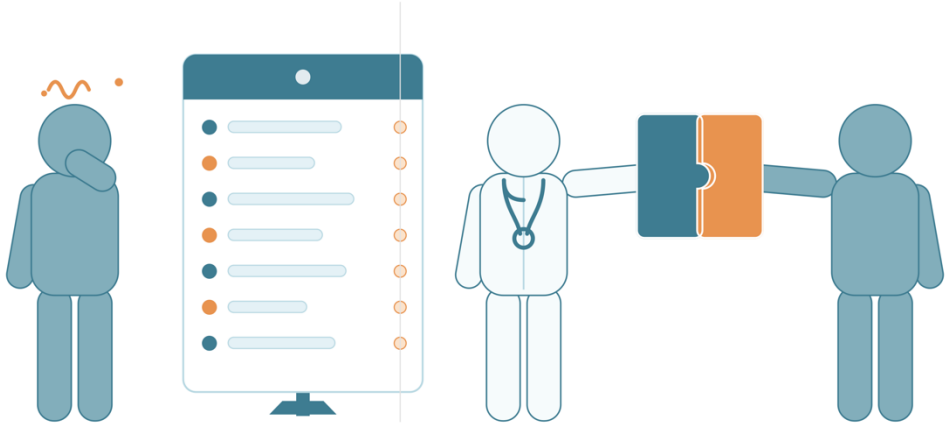
Eine Therapieentscheidung ist oft begleitet von vielen neuen **Informationen**, wenig **Vergleichsmöglichkeiten** aus der eigenen Erfahrung, **Fachbegriffen** und **Studiendaten**, die ohne medizinischen Hintergrund schwerer einzuordnen sind.

Grafik erstellt mit Claude Opus 5.5

THERAPIE

Gemeinsame Entscheidungsfindung

Patient:in:
Vorgeschichte, bisherige Therapieerfahrung, Therapiewünsche und Sorgen



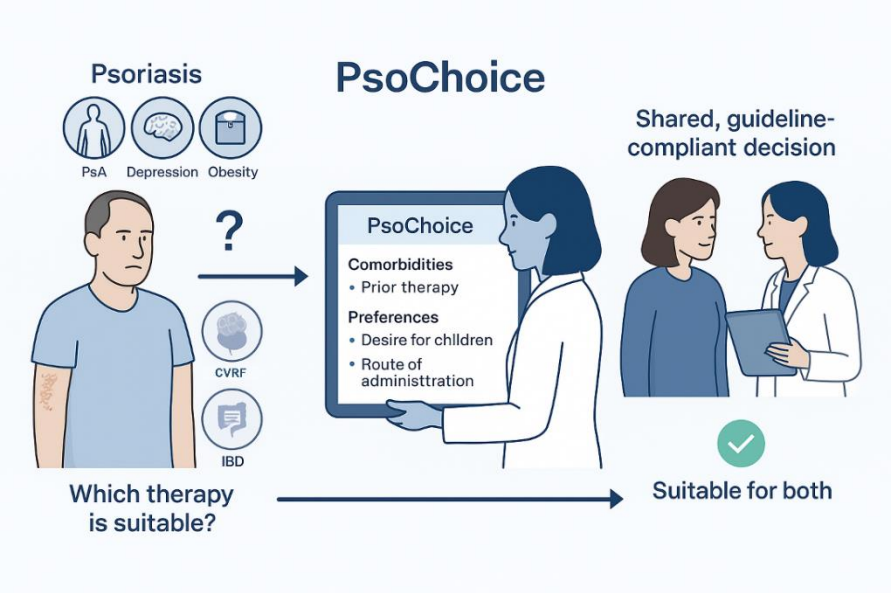
Ärztin/Arzt:
voraussichtliches Therapieansprechen, Therapieablauf, Monitoring, Berücksichtigung von Begleiterkrankungen, Pat-Risiko einschätzen

Shared Decision Making: Optionen, Nutzen und Risiken erläutern, Präferenzen explorieren, gemeinsam entscheiden

Grafik erstellt mit Claude Opus 5.5

DIE IDEE

Entwicklung einer digitalen Hilfe



PsoChoice ersetzt keine Ärztin/keinen Arzt.

Es soll Ärzt:innen und Patient:innen dabei unterstützen, aus vielen geeigneten Therapien die individuell passende Option auszuwählen und das Gespräch zu erleichtern.

Grafik erstellt mit ChatGPT 4.0.

TEIL 3

Die Umsetzung

PsoChoice – Entwicklung eines digitalen Tools als Entscheidungshilfe

DIE UMSETZUNG

Entwicklungsprozess

Wie werden viele Einzelinformationen in einen Output übersetzt?

Leitlinien & Studien

Empfehlungen aus der aktuellen Psoriasis-Leitlinie und wissenschaftlichen Studien

Expert:innen

Erfahrene Dermatolog:innen bewerten fiktive Fälle und beurteilen typische Patientensituationen

Digitales Tool

Informationen werden in einen Code übersetzt und in ein digitales Tool überführt

Ziel

Pat.-basierter Fragebogen führt zu einer strukturierten Übersicht über individuelle Therapieoptionen

PsoChoice basiert auf Leitlinien, wissenschaftlicher Evidenz und ärztlicher Erfahrung.

DIE UMSETZUNG

Gewichtung der Entscheidung

PsoChoice

- Nicht alle Faktoren sind gleich wichtig.
- PsoChoice soll helfen, alle Schritte systematisch und nachvollziehbar zu durchlaufen.
- Dadurch sollen Sicherheitsrisiken minimiert und individuelle Therapiewünsche stärker berücksichtigt werden.

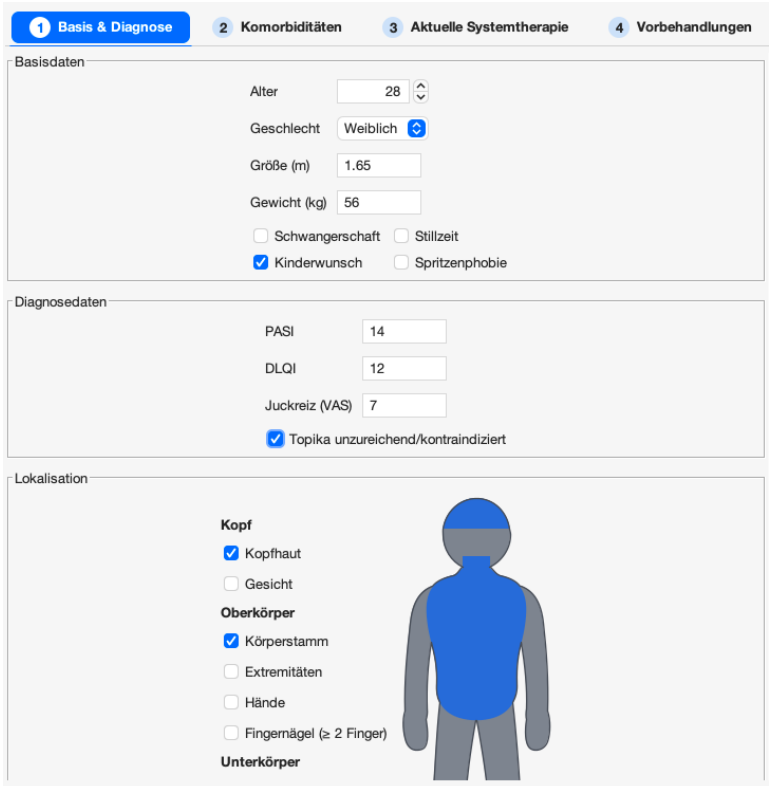
TEIL 4

Erste Ergebnisse

PsoChoice – Prototyp als Java-Anwendung und Feedback aus dem Fragebogen

ERSTE ERGEBNISSE

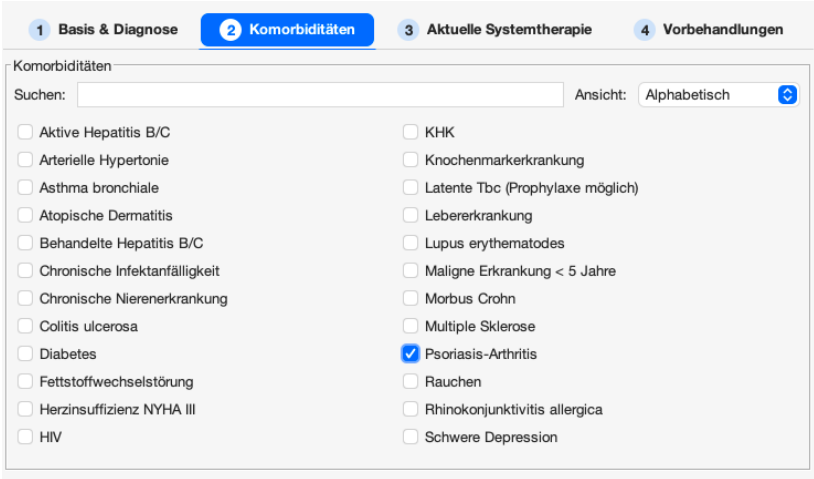
Prototyp



Screenshots aus "PsoChoice"-Prototyp, Stand 10/2026

ERSTE ERGEBNISSE

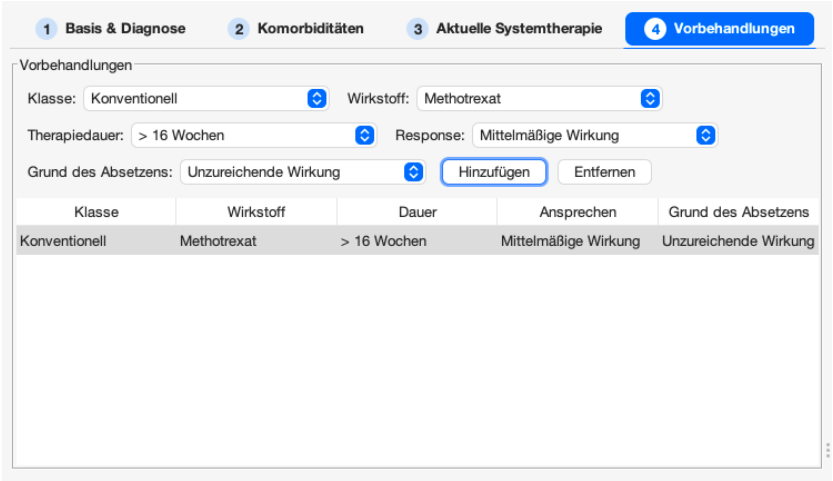
Prototyp



Screenshots aus "PsoChoice"-Prototyp, Stand 10/2026

ERSTE ERGEBNISSE

Prototyp



Screenshots aus "PsoChoice"-Prototyp, Stand 10/2026

ERSTE ERGEBNISSE

Prototyp

VORLÄUFIG

Ergebnisse

Sortierung nach klinischem Faktor: Keine Faktorsortierung

Nach Excel exportieren

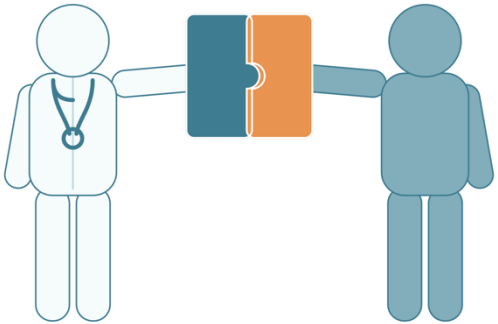
Wirkstoff	Klasse	Kategorie	Score	Line	Faktor-Gewicht...
Certolizumab	TNF-Hemmer	Empfohlen	77	First Line	
Bimekizumab	IL-17	Empfohlen	32	First Line	
Risankizumab	IL-23	Empfohlen	31	First Line	
Guselkumab	IL-23	Empfohlen	30	First Line	
Ixekizumab	IL-17	Empfohlen	30	First Line	
Secukinumab	IL-17	Empfohlen	29	First Line	
Adalimumab	TNF-Hemmer	Empfohlen	28	First Line	
Ustekinumab	IL-12/23	Empfohlen	20	Second Line	
Infliximab	TNF-Hemmer	Empfohlen	19	Second Line	
Etanercept	TNF-Hemmer	Empfohlen	16	Second Line	
Tildrakizumab	IL-23	Empfohlen	10	First Line	
Brodalumab	IL-17	Empfohlen	9	First Line	
Ciclosporin	Konventionell	Nicht empfohlen	-18	-	
Apremilast	Small Molecule	Nicht empfohlen	-43	Second Line	
Deucravacitinib	Small Molecule	Nicht empfohlen	-46	-	

Bewertungsfaktoren

Faktor	Gewicht
Erwartetes Therapieansprechen	+2
Monitoring (wenig Labor)	+1
Wirtschaftlichkeit	-2
Kinderwunsch (Frau)	+50
Psoriasis Arthritis	+20

Hinweise

Systemtherapie indiziert (A&B erfüllt)
Linienstufe: First line (bevorzugte Biologika bei Eignung)



Screenshots aus "PsoChoice"-Prototyp, Stand 10/2026
Grafik erstellt mit Claude Opus 5.5

ERSTE ERGEBNISSE

Feedback

Was hat Ihnen besonders gut gefallen?

"Dass überhaupt die **Möglichkeit** besteht, so einen Fragebogen auszufüllen."

"Es wurde auf unterschiedliche Aspekte wie die **Gefühle** mit der Krankheit eingegangen."

"Einfache und schnelle Beantwortung."

Weitere Anmerkungen

"Ich bin sehr **dankbar**, dass es auch Systemtherapien gibt. Ich bin zuversichtlich, dass diese gut anschlägt."

"Ich habe bereits über die Hälfte meines Lebens Schuppenflechte und habe gelernt, damit umzugehen. Früher habe ich den Sommer nicht leiden können, ich habe immer lange Hosen und lange Ärmel getragen, **auch wenn es mir damit nicht gut ging**."

ERSTE ERGEBNISSE

Wie geht es weiter?

1. Expert:innenvalidierung abschließen
2. Weitere Patient:innen einschließen
3. Benutzerfreundlichkeit verbessern
4. Entwicklung eines finalen, web-basierten Tools
5. Pilotanwendung im klinischen Alltag
6. **Langfristiges Ziel**: Digitale Entscheidungshilfe, die die Bedürfnisse der Betroffenen aktiv in die Therapieentscheidung miteinbezieht und zu einer optimierten, zeiteffizienten Versorgung beiträgt.

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!

Fragen oder Anmerkungen?

PSO CHOICE PROJEKTTEAM

Dr. med. Christina Pham

PD Dr. med. Stephan Traidl

Dr. med. Matthias Schefzyk

Kevin Pham, M.Sc.

Mit Unterstützung durch: Prof. Dr. med. Thomas Werfel und PD Dr. med. Annice Heratizadeh (Medizinische Hochschule Hannover), Dr. med. Florian Schenck (Hautärzte Zentrum Hannover, HZH) und dem Studienteam für Immundermatologie (Medizinische Hochschule Hannover)

Gefördert durch den Deutschen Psoriasis Bund e.V.

Kontakt: pham.christina@mh-hannover.de

Medizinische Hochschule Hannover

FHDW Fachhochschule der Wirtschaft