

Vroege Health Technology Assessment

Welke methoden, op welk moment en waarom?

Wietske Kievit (PhD)

Disclosure belangen spreker

Potentiële belangensverstrengeling	Geen / zie hieronder
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	Bedrijfsnamen
• Sponsoring of onderzoeksgeld • Honorarium of andere (financiële) vergoeding • Aandeelhouder • Andere relatie, namelijk....	• geen • geen • geen • geen

Inhoud van de presentatie

- Wat is (vroeg) HTA?
- Waarom van belang voor het GGG programma?
- Hoe pak je het aan?

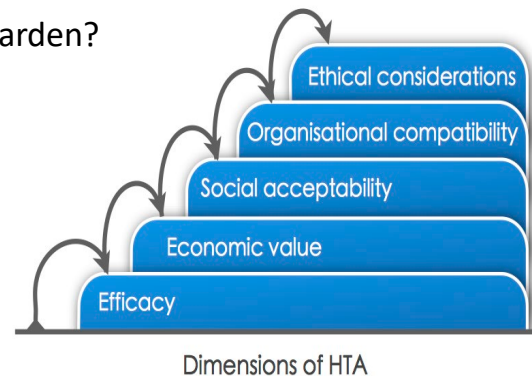
HTA: where science meets policy

Een multidisciplinair proces dat gebruikt maakt van wetenschappelijke methoden om de waarde van nieuwe technologieën in kaart te brengen:

- Zijn ze effectief, veilig en kosteneffectief?
- Zijn er organisatorische issues?
- Is de technologie in overeenstemming met maatschappelijke en ethische waarden?

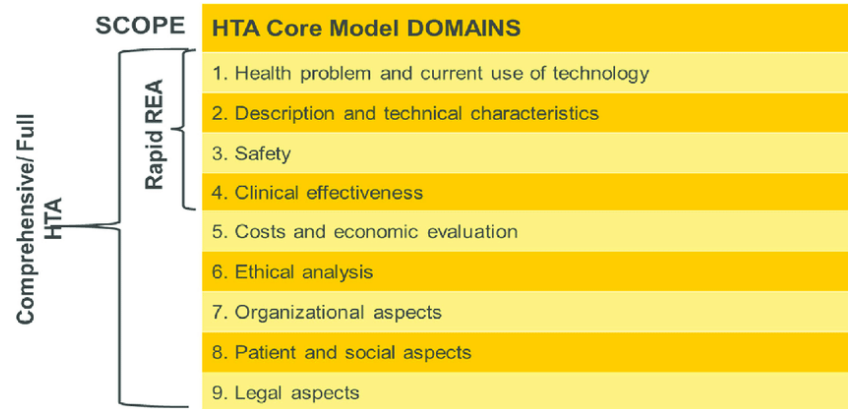
Het doel is om een beleidsbeslissing te ondersteunen.

- Evidence informeert de beslissing
- De beleidscriteria en de betrokkenen bepalen de dataverzameling



Dimensies van waarde HTA- core model

- Bedoelde en onbedoelde consequenties van het gebruik van een nieuwe technologie in vergelijking met bestaande alternatieven
- De waarde is afhankelijk van het perspectief dat je aanneemt, de betrokkenen en de beleidscontext



Gebruik van HTA in Nederland

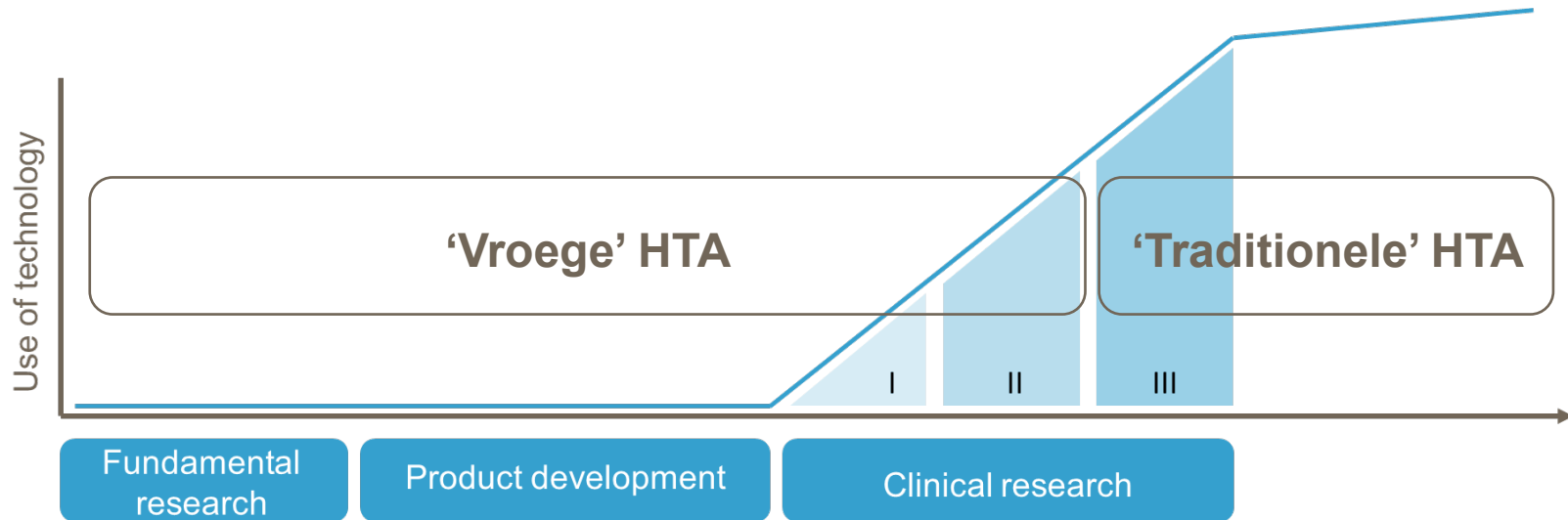
- Introductie van populatie screening of vaccinatieprogramma's
- Advies over vergoedingen pakket-dure geneesmiddelen
- Ziekenhuizen – implementatie van nieuwe (dure) technologie



Zorginstituut Nederland



Health Technology Assessment



Buxton's law

It's always too early to evaluate a technology...
...until suddenly it's too late.

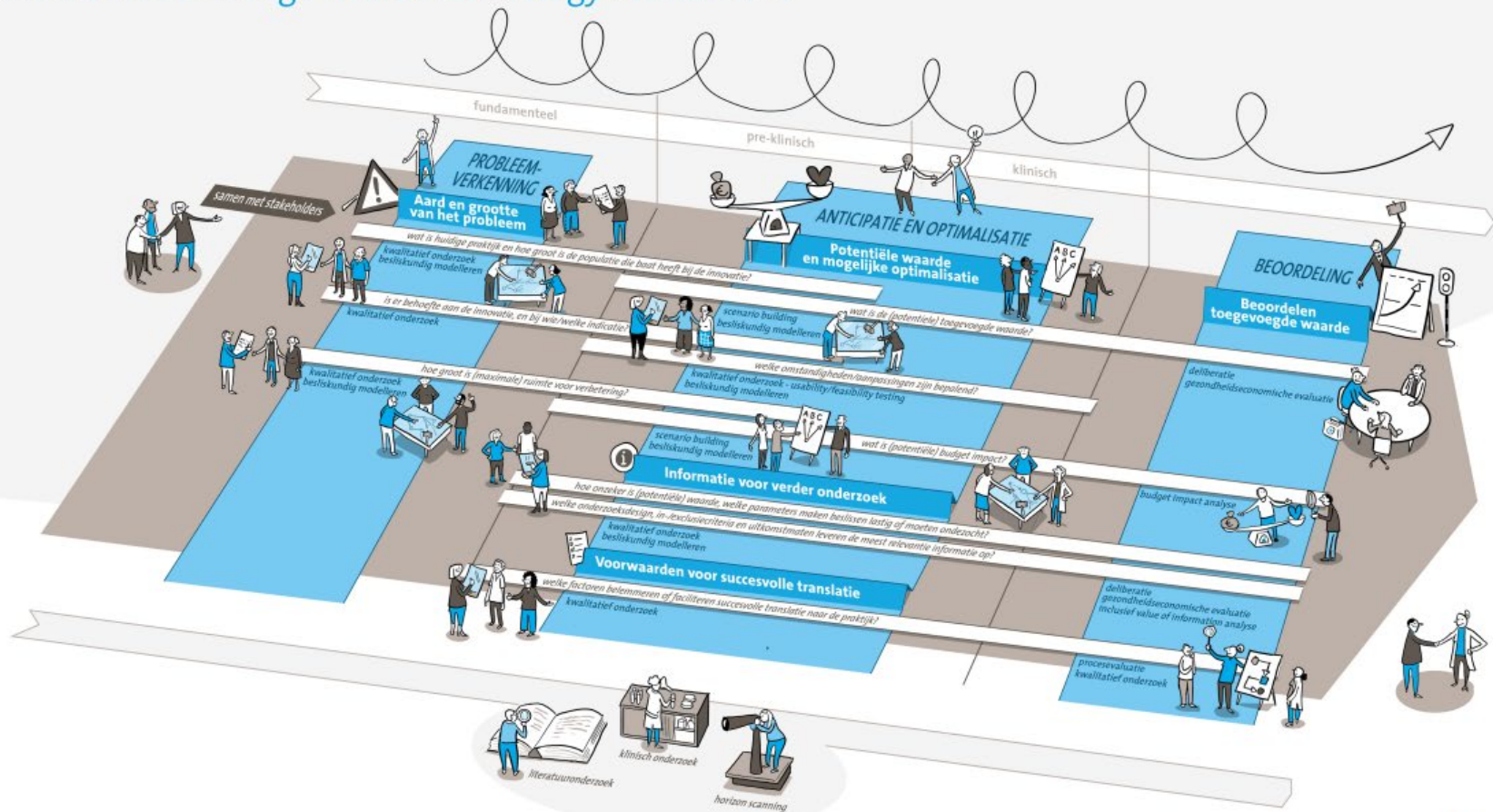
~Professor Martin Buxton, Brunel University, London, UK

Definitie van vroege HTA

- Vroege HTA is een evaluatie die wordt uitgevoerd om beslissingen over verdere ontwikkeling, onderzoek en/of investeringen te onderbouwen door expliciet de potentiële waarde van een conceptuele of feitelijke gezondheidstechnologie te evalueren

Samen naar waardevolle innovatie

Raamwerk voor vroege Health Technology Assessment



Methoden vroege HTA

- Kwalitatief
 - Stakeholder analyse
 - Focusgroepen
 - Interviews
 - Expert panels
- Kwantitatief
 - Besliskundig modelleren (als start voor verschillende analyses)
 - MCDA/ DCE voor meten van preferenties

Besliskundig modelleren

- Mathematisch raamwerk om de consequenties (Bijv. kosten, effecten) van beslissingen in kaart te brengen
- Kan inzicht geven in de *potentiële* waarde van innovaties op verschillende manieren:
 - Headroom analyse: ruimte voor verbetering in huidige zorgpad
 - Scenario analyse: wat als...?
 - Threshold analyse: hoe goed moet de innovatie zijn om...?

Formatieve en summatieve evaluatie

Formatief



Summatief



De methode van evaluatie is meestal niet verschillend;
timing en doel zijn dat wel

Rol vroege HTA in GGG programma

- Bestaande innovaties → dus per definitie niet vroeg?

NEE, want nieuwe “technologieën” om goed gebruik van geneesmiddelen te bevorderen:

- Drug rediscovery
- Nieuwe strategieën voor gepersonaliseerde zorg (Biomarkers bijv.)
- Organisatorische interventies zoals medicatie review
- E-health of e-monitoring
- Medische apparatuur

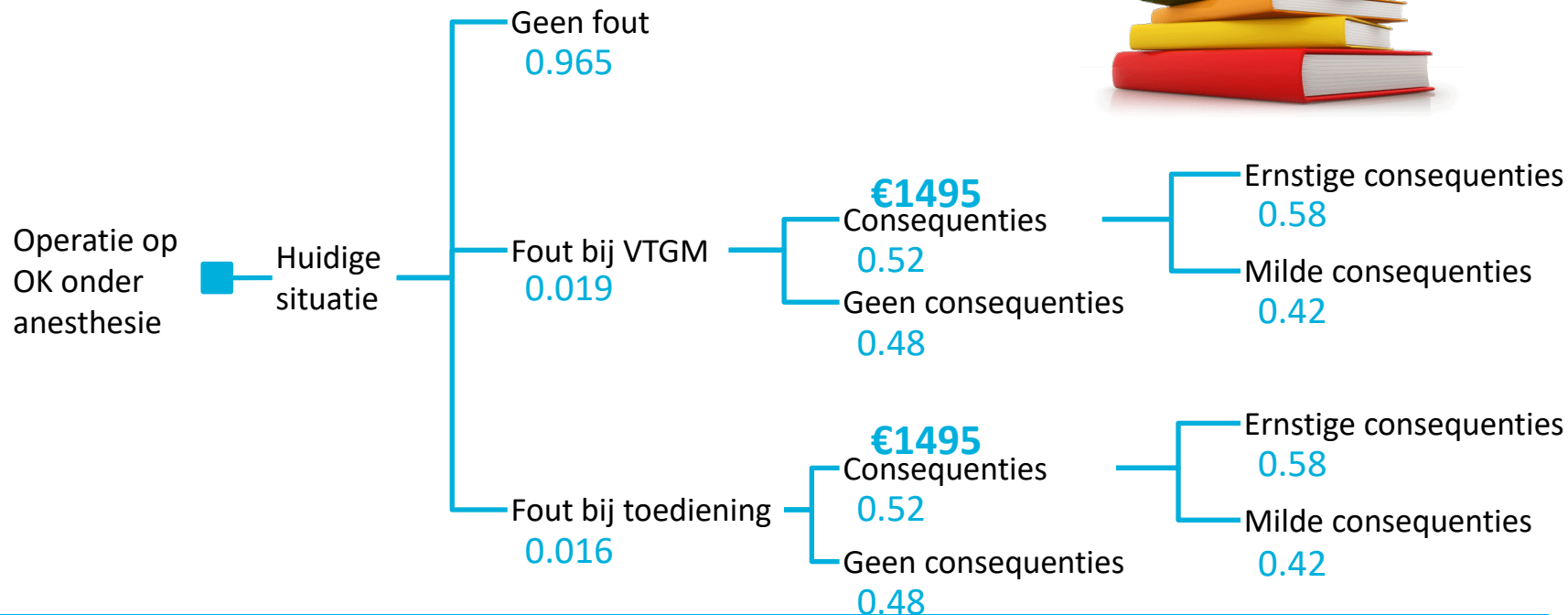
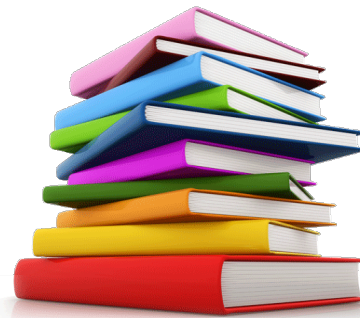
Voorbeeld: Safe Label System



Vraagstelling

- Wat is de **potentiële gezondheidswinst** bij de toepassing van het Safe Label System (SLS) op de operatiekamer?
- Wat is de **potentiële kosteneffectiviteit** van het SLS op de operatiekamer?

Model: huidige situatie



Resultaten per OK per jaar: headroom

	Huidige situatie	Met SLS – geen fouten	Vershil
Fouten	27	0	27
Fouten met ernstige consequenties	8	0	8
Kosten voor ziekenhuis	€20,886	€2,480	€18,406

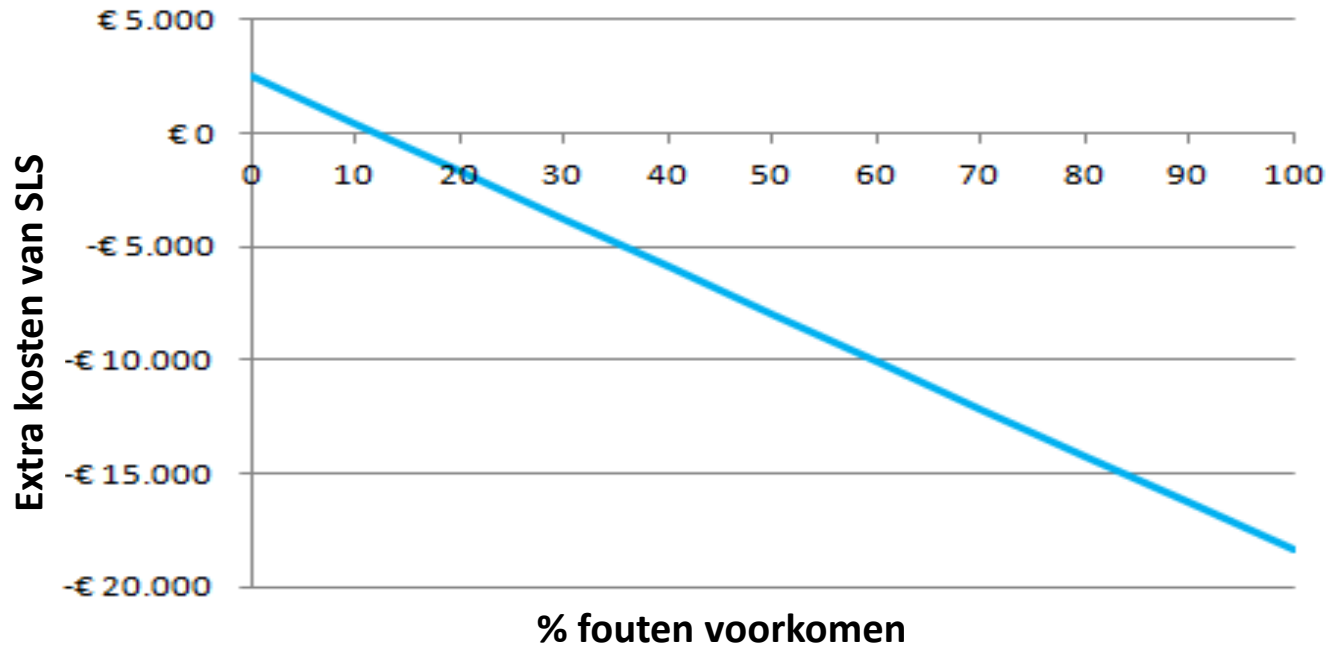
SLS kan maximaal 8 fouten met ernstige consequenties voorkomen, en daarmee potentieel €18,406 per OK per jaar besparen.

Resultaten per OK per jaar: wat als?

	Huidige situatie	Met SLS – 45% minder fouten	Vershil
Fouten	27	15	12
Fouten met ernstige consequenties	8	4	4
Kosten voor ziekenhuis	€20,886	€13,967	€6,919

Als SLS 45% van alle fouten voorkomt betekent dit 4 fouten met ernstige consequenties minder, en bespaart het daarmee €6,919 per OK per jaar.

Threshold analyse



Tot slot: Kennis geeft kracht

- It's never too early to evaluate a technology!
- Vroege HTA kan inzicht geven in de potentiële waarde van een innovatie, hoe deze te onderzoeken en hoe deze te vergroten
- Voor ontwikkelaars, investeerders, klinici:
 - In welke innovaties steek ik mijn tijd en energie?
 - Bij welke patiënten of waar in het zorgpad?
 - Hoe kan ik het onderzoek het beste inrichten?
 - ...

