

swissHTA

Pharmaday vom 29. Mai 2013

Urs Stoffel, Zentralvorstand FMH

agenda

WAS IST, WAS KANN UND
WAS SOLL HTA ?

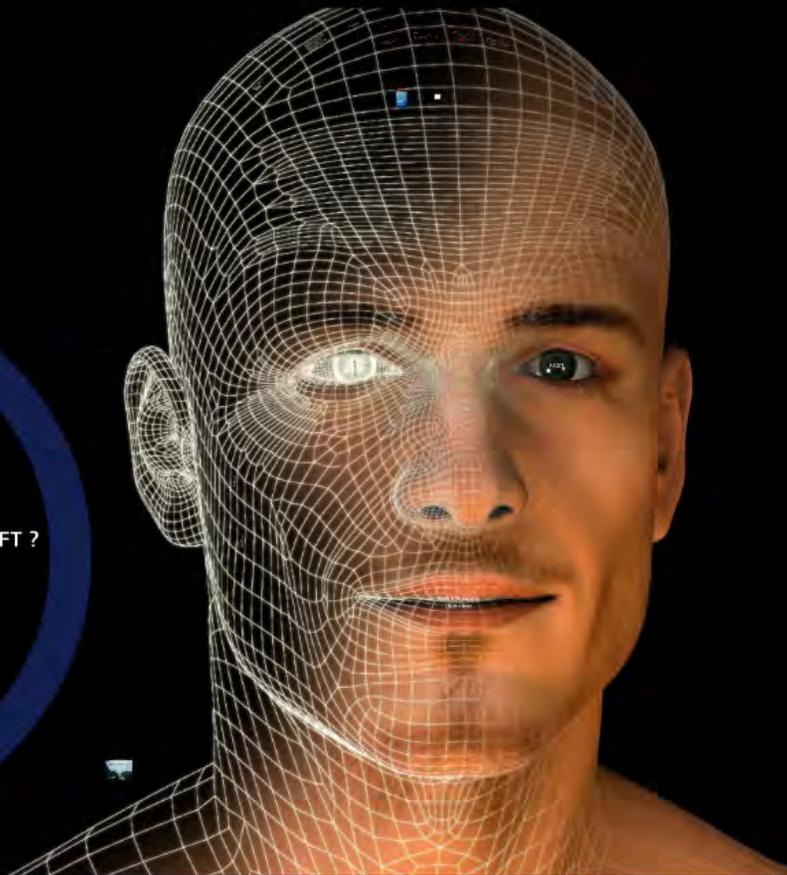
4 THESEN ZU HTA

WAS IST WICHTIG FÜR DIE ÄRZTESCHAFT ?

POSITION DER FMH

FORDERUNGEN DER FMH

FAZIT



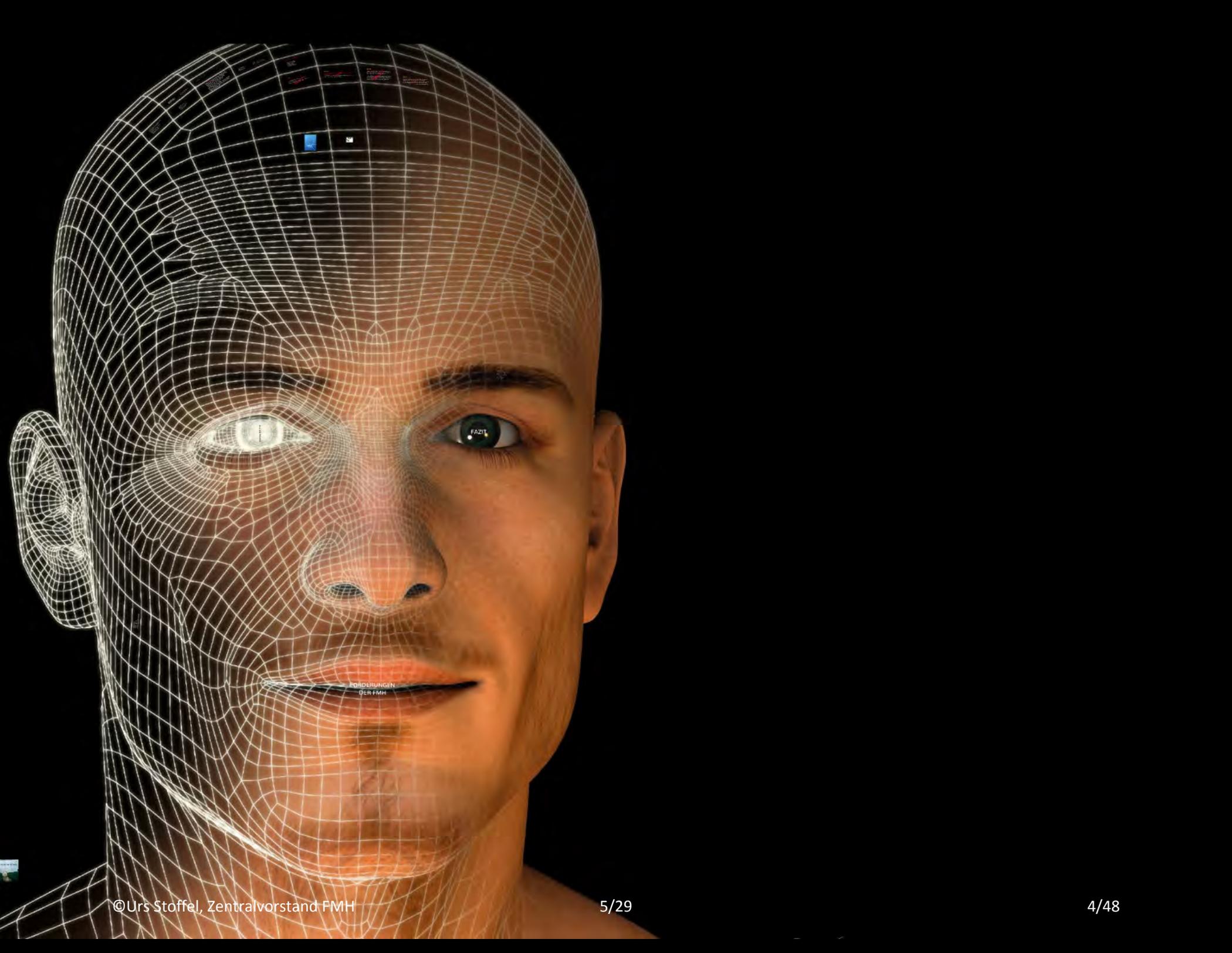
POSER 6
© 2005
Curious Labs

swissHTA

Pharmaday vom 29. Mai 2013

Urs Stoffel, Zentralvorstand FMH

Wo stehen wir und wohin geht die Reise?





**Das medizinische Wissen
verdoppelt sich heute alle 3 Jahre**

swissHTA

Pharmaday vom 29. Mai 2013

Urs Stoffel, Zentralvorstand FMH

agenda

WAS IST, WAS KANN UND
WAS SOLL HTA ?

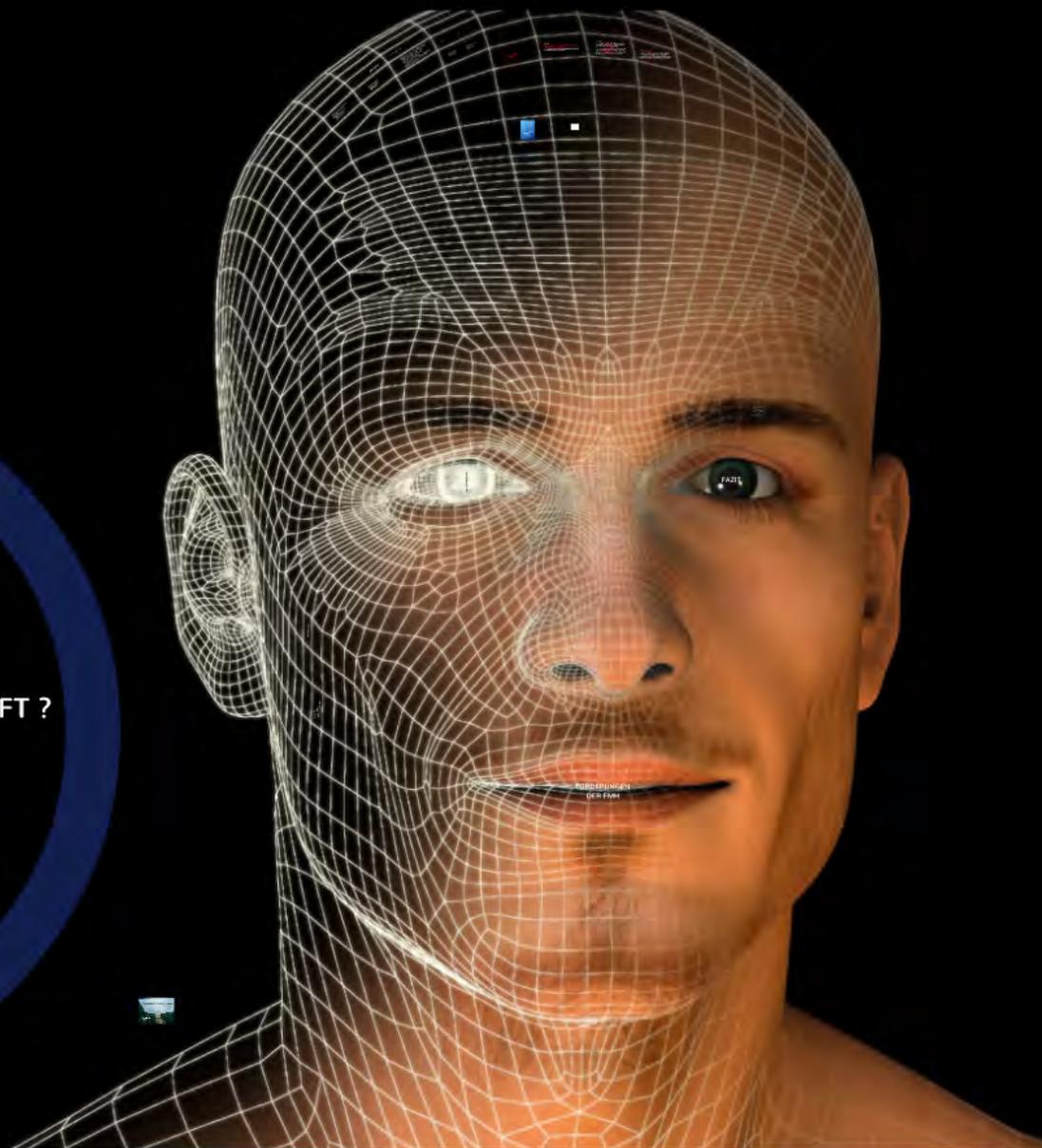
4 THESEN ZU HTA

WAS IST WICHTIG FÜR DIE ÄRZTESCHAFT ?

POSITION DER FMH

FORDERUNGEN DER FMH

FAZIT



agenda

WAS IST, WAS KANN UND
WAS SOLL HTA ?

4 THESEN ZU HTA

WAS IST WICHTIG FÜR DIE ÄRZTESCHAFT ?

POSITION DER FMH

FORDERUNGEN DER FMH

FAZIT

swissHTA

Pharmaday vom 29. Mai 2013

Urs Stoffel, Zentralvorstand FMH

agenda

WAS IST, WAS KANN UND
WAS SOLL HTA ?

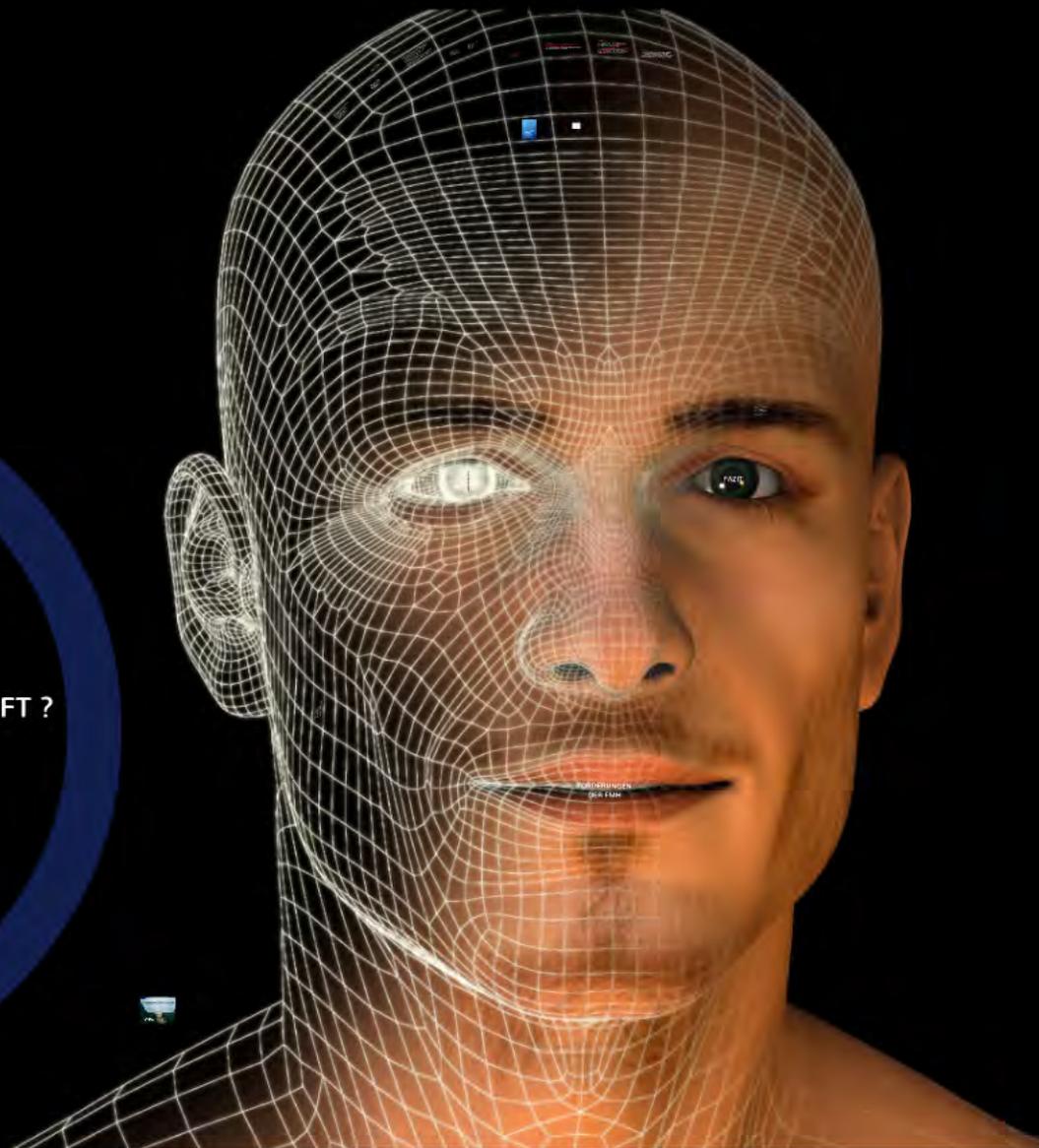
4 THESEN ZU HTA

WAS IST WICHTIG FÜR DIE ÄRZTESCHAFT ?

POSITION DER FMH

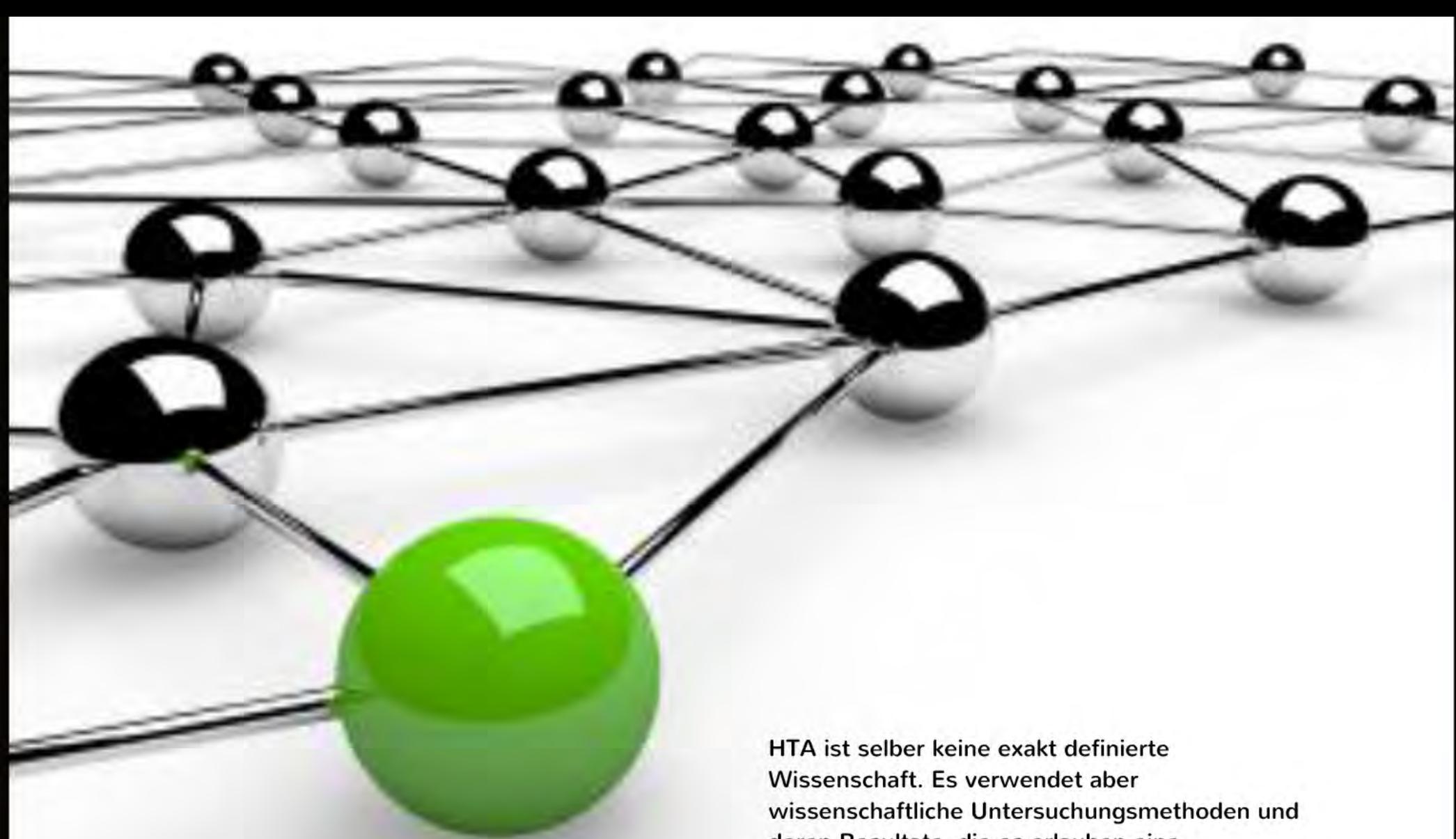
FORDERUNGEN DER FMH

FAZIT



POSER 6
© 2012 SIBSON
© 2012 FRONTIER
www.pose.com

WAS IST,
WAS KANN
UND WAS SOLL HTA



HTA ist selber keine exakt definierte Wissenschaft. Es verwendet aber wissenschaftliche Untersuchungsmethoden und deren Resultate, die es erlauben eine sektorübergreifende Aussage zur Nutzen – Kostenbewertung von gesundheitsrelevanten Massnahmen (Medikamente, Behandlungen und Interventionen) zu machen.

HTA ist selber keine exakt definierte Wissenschaft. Es verwendet aber wissenschaftliche Untersuchungsmethoden und deren Resultate, die es erlauben eine sektorübergreifende Aussage zur Nutzen – Kostenbewertung von gesundheitsrelevanten Massnahmen (Medikamente, Behandlungen und Interventionen) zu machen.

HTA ist eine Entscheidungshilfe:

- Für Erstattungs- und Preisentscheide
- Regelmässige Überprüfung des Leistungskataloges
- Identifikation von Forschungsbedarf
- Ermöglichen eines gerechten Zugangs

Auf welcher Ebene sollen HTA Prozesse angesiedelt werden?:

- HTA muss auf nationaler Ebene stattfinden.
- Einheitliche Prozessleitung mit Gesamtverantwortung.
- Verantwortung beim Bund.
- Institut oder Netzwerklösung ?

Ärzeschaft setzt sich für die Einhaltung der sozialen Präferenzen ein:

- Kriterium der Dringlichkeit
- Kriterium der Fair Innings
- Kriterium der Fairness
- Kriterium der Bagatellen
- Kriterium der Innovationen

Was muss einem HTA Prozess unterzogen werden?:

- Neue Technologien
- Medikamente
- Neue Verfahren
- Re-Evaluation von bestehenden Technologien und Verfahren

Wirksamkeit:

Mehrnutzen (stets) im Vergleich zu relevanten Alternativen
Grad des Vertrauens in die vorliegende Evidenz ->
klinische Effektivität.

3 Dimensionen müssen berücksichtigt werden:

- therapeutisch-klinischer Nutzen
- gesundheitsbezogene Lebensqualität
- sozioepidemiologischer Nutzen

Zweckmässigkeit:

- Mass ihrer Übereinstimmung mit den Zielen der solidarischen Gesundheitsversorgung im Rahmen der OKP.
- Diese Ziele sollen neben normativen Vorgaben die empirisch belegbaren Erwartungen, die sog. „sozialen Präferenzen“ der obligatorisch Krankenversicherten reflektieren.

n, welche einen Nutzen für den Patienten haben,
n HTA nicht verhindert oder eingeschränkt werden.

Es muss ein klarer und transparenter HTA-Prozess definiert werden. Dazu ist es erforderlich, dass die verschiedenen Player sich für eine Konvergenz einsetzen.

Kriterien für die Themenauswahl von HTAs müssen klar sein, Selektionskriterien sind notwendig. Dies gilt sowohl für neue, (Aufnahme Positivliste etc) wie auch für etablierte Technologien (Budgetbelastung, Prävalenz, unklare Evidenz, etc.)

Wirtschaftlichkeit:

- Bestimmt mittels Kostenfolgen und Effizienzanalysen.
- Kostenfolgenanalysen werden aus der Perspektive aller Kostenträger (OKP, Versicherer, Bund, Kantone, Patienten und Volkswirtschaft), betrachtet.
- Methodenpluralismus ist wichtig.
- Die Notwendigkeit der Methoden(weiter)entwicklung für indikations und damit patientengruppenübergreifende Vergleiche ist entscheidend.

Konkretisierung der WZW-Kriterien:

- Beim BAG, beim Swiss Medical Board und bei SwissHTA sind zum Teil unterschiedliche Definitionen und Verständnisse der WZW-Kriterien vorhanden.
- Es muss das Ziel sein, dass auch bei den Begrifflichkeiten eine Konvergenzdiskussion geführt wird

Unterscheidung zwischen Rapid-HTA und completeHTA ist sinnvoll:

- rHTA: Primär für neue Technologien
- cHTA: Primär für Bestandestechnologien, Bewirtschaftung des Leistungskataloges

Mitwirkung der Fachgesellschaften:

- Die ärztlichen Fachgesellschaften müssen bei der Erarbeitung der Berichte mitberücksichtigt werden.
- Das Fachwissen ist zwingend bei den betroffenen Fachgesellschaften und deren Experten abzuholen.

Zugang zu den medizinischen Leistungen:

Den Patienten muss ein gerechter Zugang zu einer effektiven und effizienten medizinischen Versorgung auf hohem Qualitätsniveau angeboten werden.

Hemmung von Innovationen:

Innovationen, welche einen Nutzen für den Patienten haben, dürfen durch HTA nicht verhindert oder eingeschränkt werden.

Klare Transparenz der Prozesse:

Es muss ein klarer und transparenter HTA-Prozess definiert werden. Dazu ist es erforderlich, dass die verschiedenen Player sich für eine Konvergenz einsetzen.

Kriterien für die Themenauswahl von HTAs müssen klar sein, Selektionskriterien sind notwendig. Dies gilt sowohl für neue, (Aufnahme Positivliste etc) wie auch für etablierte Technologien (Budgetbelastung, Prävalenz, unklare Evidenz, etc.)

swissHTA

Pharmaday vom 29. Mai 2013

Urs Stoffel, Zentralvorstand FMH

agenda

WAS IST, WAS KANN UND
WAS SOLL HTA ?

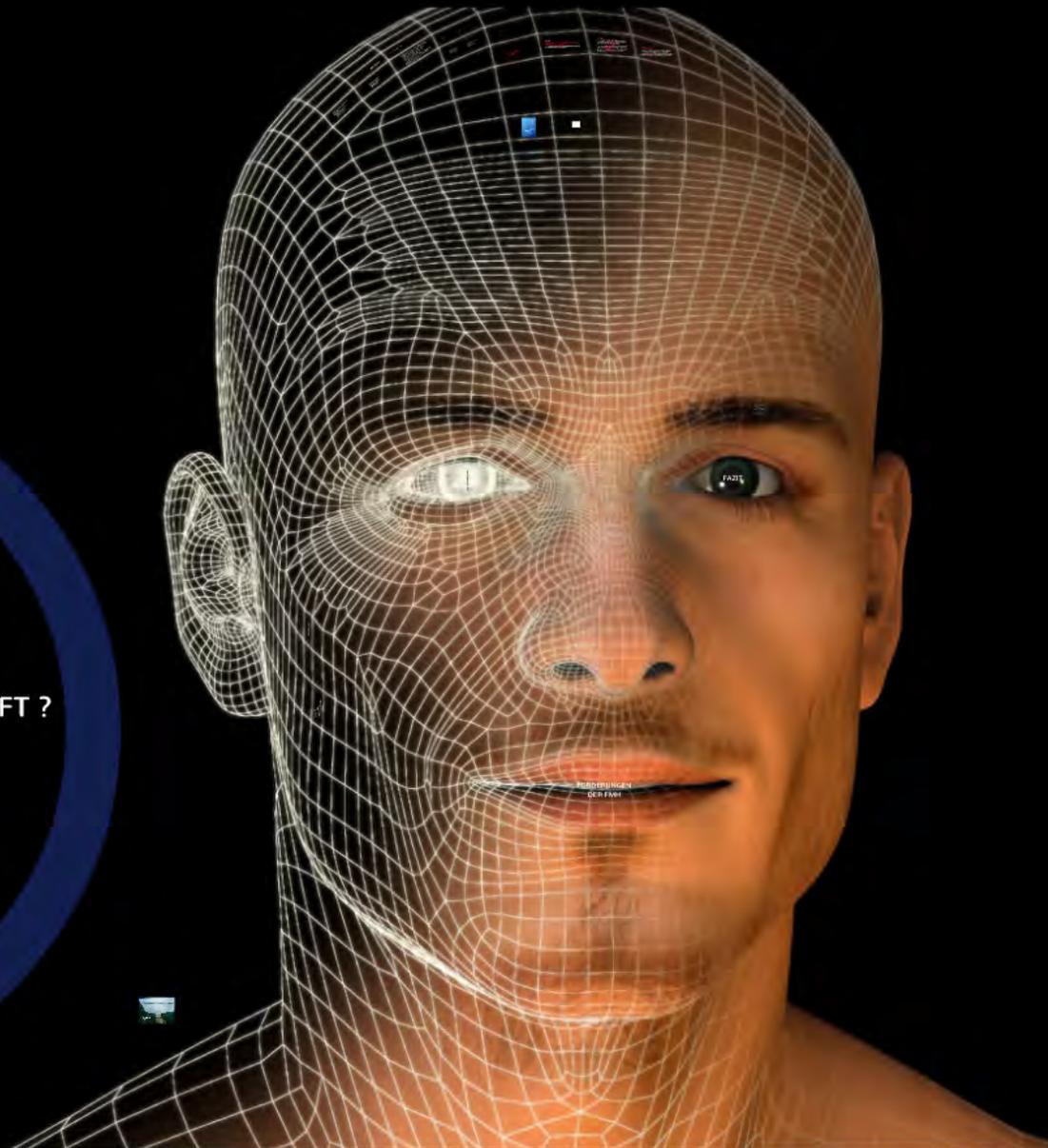
4 THESEN ZU HTA

WAS IST WICHTIG FÜR DIE ÄRZTESCHAFT ?

POSITION DER FMH

FORDERUNGEN DER FMH

FAZIT



4 THESEN ZU HTA

THESE I:

HTA leistet der Rationierung im Gesundheitswesen Vorschub:

->Rationierung bedeutet Vorenthaltung von Leistungen mit unbestrittenem Nutzen

->Rationalisierung bedeutet Eliminierung von Leistungen, die ohne, oder mit fragwürdigem Nutzen erbracht werden.

falsch!

THESE II:

Leistungsevaluation bedeutet nicht Qualitätsverlust, sondern Qualitätssicherung

->HTA bedeutet rationale Entscheidungsfindung zum effektiven und effizienten Einsatz der Ressourcen

THESE III:

HTA zementiert die Zweiklassenmedizin:

->HTA bedeutet Ausschluss von Leistungen (Prozeduren, Behandlungen, Medikamenten etc.), welche keinen Nutzen oder „added value“ für den Patienten bringen.

->Wer sich Prozeduren oder Medikamente leisten kann, auch wenn sie nicht von der Grundversicherung bezahlt werden, die in der HTA-Bewertung eine Kosten-Nutzeneffizienz nicht erbringen konnten, hat davon aber keinen „Mehrnutzen“.

THESE IV:

HTA hemmt Innovation:

- > Fehlende Effektivitätsevidenz unter Alltagsbedingungen
- > HTA darf nicht den Zugang zu neuen Technologien beschränken, die sich als sicher und wirksam erwiesen haben, zu deren Effektivität jedoch erst begrenzte Daten vorliegen

Quelle: EUCOMED HTA-POSITIONSPAPIER (2008)

swissHTA

Pharmaday vom 29. Mai 2013

Urs Stoffel, Zentralvorstand FMH

agenda

WAS IST, WAS KANN UND
WAS SOLL HTA ?

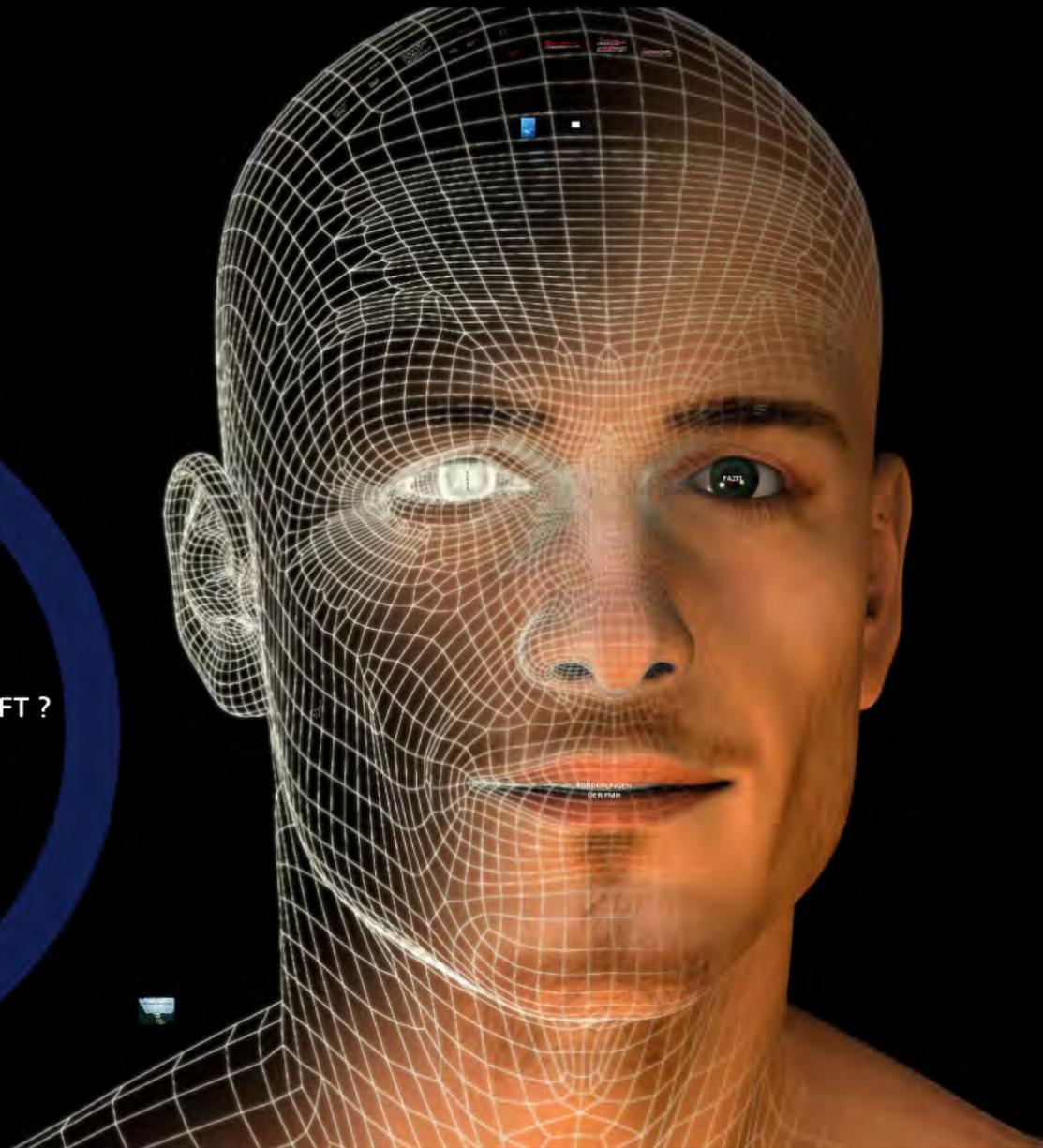
4 THESEN ZU HTA

WAS IST WICHTIG FÜR DIE ÄRZTESCHAFT ?

POSITION DER FMH

FORDERUNGEN DER FMH

FAZIT



POSER 6
© 2012 Curious Labs
© Frontier
www.curiouslabs.com

POSITION DER FMH

Grundsatz für HTA Prozesse:

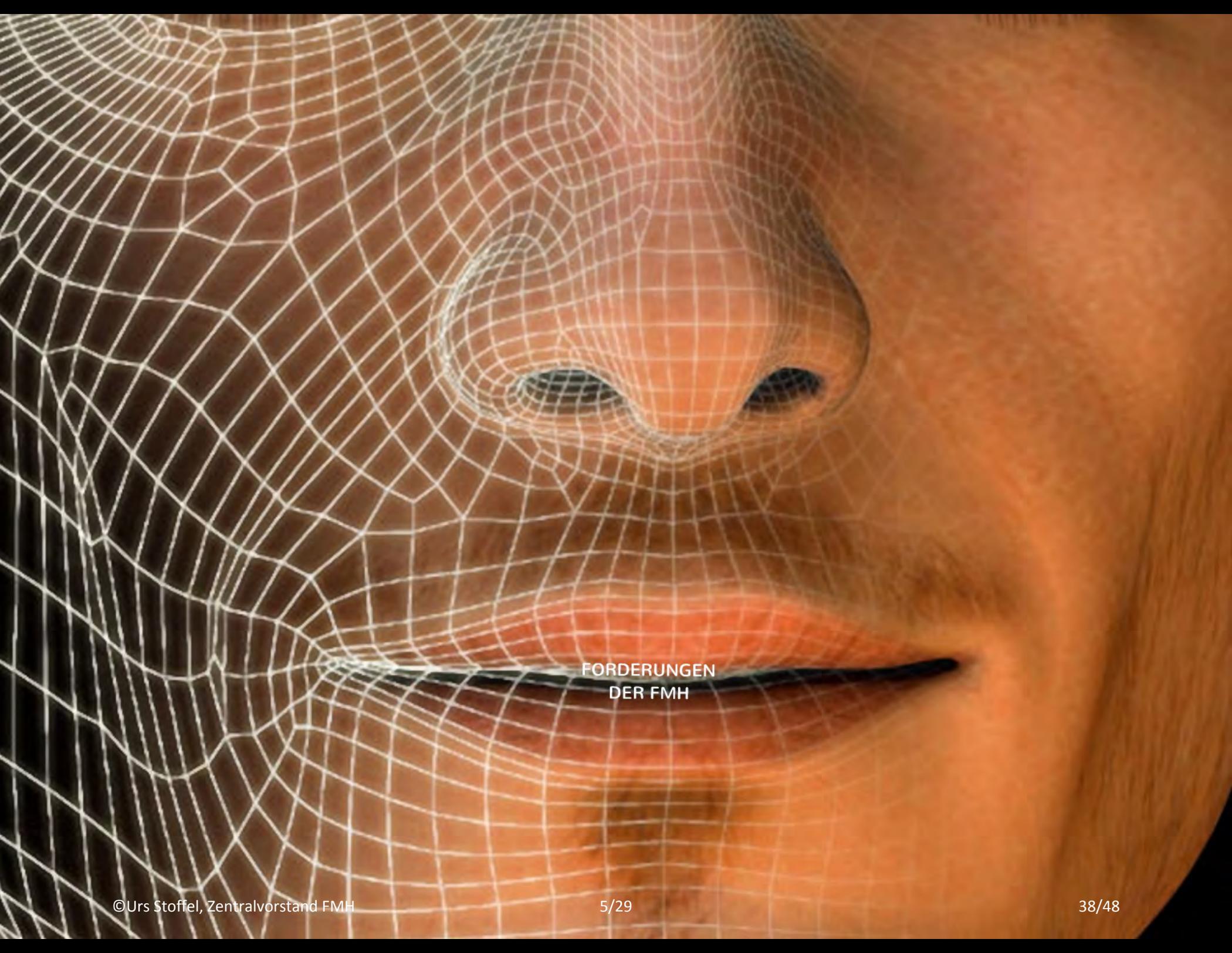
-> Praxisorientierte Anwendung der Prinzipien der evidenzbasierten Medizin

Therapeutische Freiheit: Die therapeutische Freiheit des Arztes muss in jedem Fall gewahrt bleiben. HTA dient Ärztinnen und Ärzten als Orientierungshilfe und Entscheidungsgrundlage für die Patientenbehandlung und dokumentiert den aktuellen Wissensstand

Wirksamkeit im Vordergrund – HTA hat zum Ziel, die Qualität der medizinischen Behandlung zu verbessern. Es richtet somit den Fokus zuerst und vor allem auf die Wirksamkeit. Ökonomische Aspekte sind sekundär bzw. werden erst nach dem Abklären der Wirksamkeit einbezogen. Klar ist, dass HTA weder als Rationierungsinstrument noch als Kostenbremse genutzt werden darf!

Bewährte und neue Leistungen – Neben neuen sollen auch bewährte Leistungen Gegenstand von HTA-Reports werden. Aufgrund des sich rasch ändernden Wissens ist es sinnvoll, dass dieses mittels HTA periodisch aktualisiert wird. Bei neuen Leistungen ist es sinnvoll, die entsprechende Evaluation möglichst frühzeitig zu beginnen, um damit allfällige Scheininnovationen schnell eruieren zu können.

Chronische Krankheiten – HTA-Reports sind vielfältig einsetzbar, sowohl für Prävention als auch für neue Verfahren. Besonderes Augenmerk soll dabei auf das chronische Leiden gerichtet werden, die bekanntermassen einen relevanten Teil der Behandlungskosten verursachen.



FORDERUNGEN
DER FMH

FORDERUNGEN DER FMH

- **Wissenschaftliche** versus **politische** Beurteilung.
- Ein HTA-Report umfasst sowohl wissenschaftliche Informationen als auch solche von politisch gesellschaftlichem Charakter.
- Die Aufgabe des **Assessments** ist eine bestmögliche zielorientierte Unterstützung des eigentlichen – vom Assessment – unabhängigen Entscheidungsprozesses.
- Deshalb sind **Fachexperten** zwingend in die Erarbeitung von HTA-Reports und besonders beim Assessment einzubinden.

Sämtliche relevanten Akteure des schweizerischen Gesundheitswesens sind in die HTA-Aktivitäten einzubinden.

Ebenso sind die aktuellen HTA-Projekte SwissHTA und Swiss Medical Board sowie die Eidgenössische Leistungs- und Grundsatzkommission (ELGK) und die Eidgenössische Arzneimittelkommission (EAK) zu koordinieren und unter ein gemeinsames Dach mit einheitlicher überzeugender Ausrichtung zu bringen.

- Es gilt einen HTA-Prozess zu definieren, der alle zentralen Eckpunkte berücksichtigt und die WZW-Kriterien konkretisiert und operationalisiert.
- HTA-Prozesse aus anderen Ländern sind auf ihre Anwendbarkeit auf die Schweiz zu überprüfen und entsprechend anzupassen.
- Ebenso ist eine Zusammenarbeit und der Austausch mit ausländischen Institutionen anzustreben, die sich um HTA-Fragen kümmern.

Um HTA überzeugend und wirkungsvoll umzusetzen, sind entsprechende finanzielle und personelle Ressourcen notwendig.

swissHTA

Pharmaday vom 29. Mai 2013

Urs Stoffel, Zentralvorstand FMH

agenda

WAS IST, WAS KANN UND
WAS SOLL HTA ?

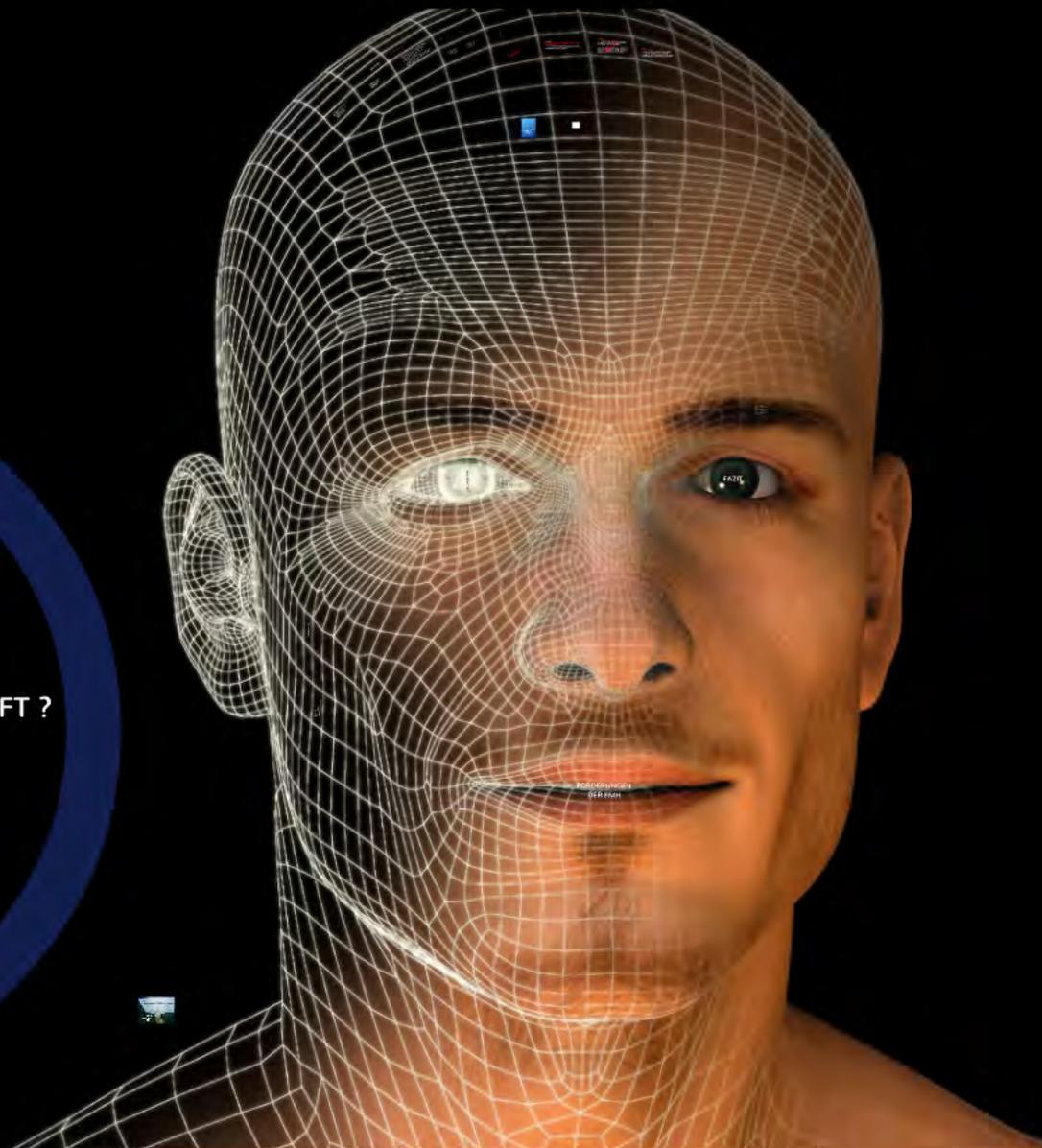
4 THESEN ZU HTA

WAS IST WICHTIG FÜR DIE ÄRZTESCHAFT ?

POSITION DER FMH

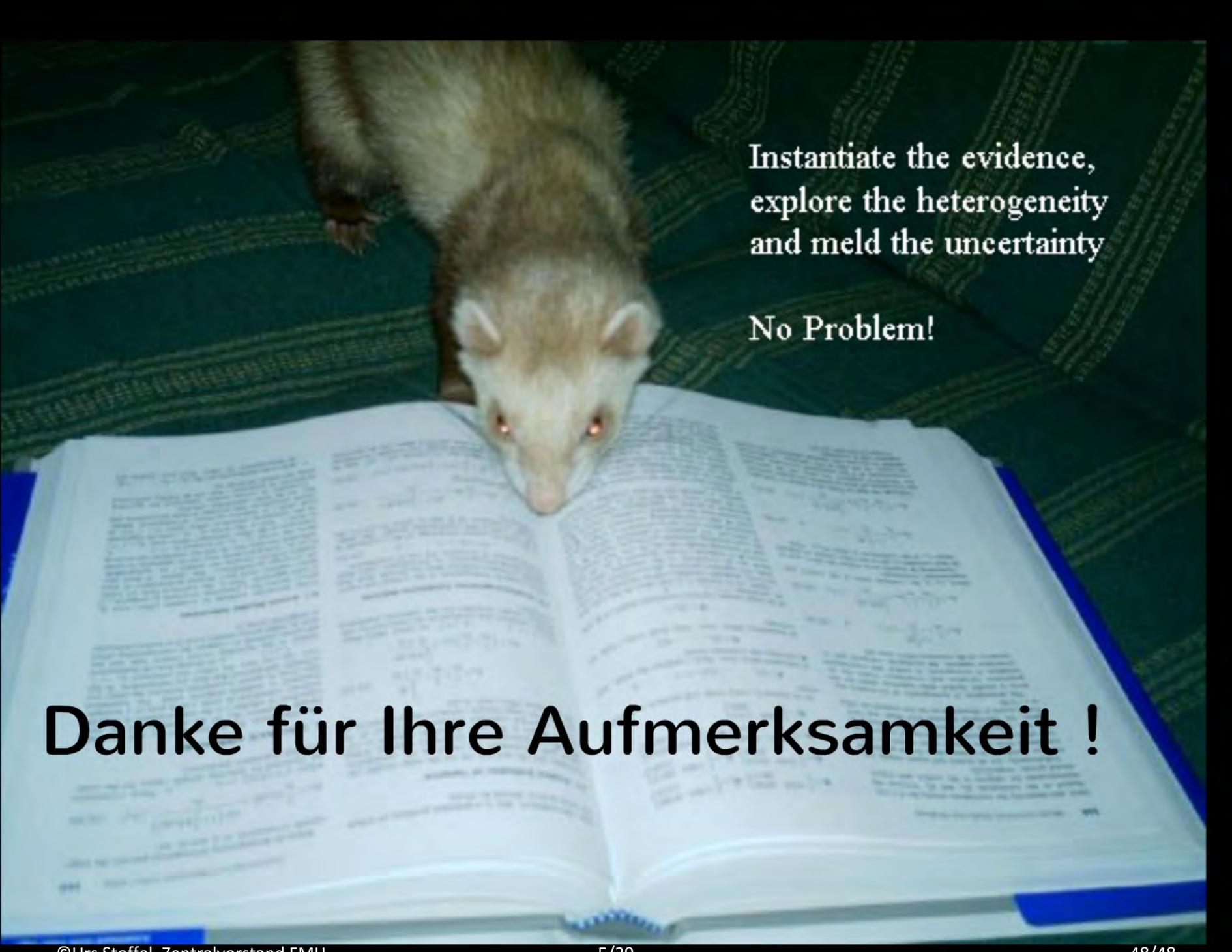
FORDERUNGEN DER FMH

FAZIT



FAZIT

- Ein HTA-Report umfasst sowohl wissenschaftliche Informationen als auch solche von politisch gesellschaftlichem Charakter.
- Die Aufgabe des Assessments ist eine bestmögliche zielorientierte Unterstützung des eigentlichen – vom Assessment – unabhängigen Entscheidungsprozesses.
- Deshalb sind Fachexperten zwingend in die Erarbeitung von HTA-Reports und besonders beim Assessment einzubinden.

A ferret is looking down at an open book. The ferret is light-colored with a darker stripe down its back. The book is open to two pages of text. The background is a dark green patterned fabric.

Instantiate the evidence,
explore the heterogeneity
and meld the uncertainty

No Problem!

Danke für Ihre Aufmerksamkeit !