

Gesundheitstechnologiebewertung (HTA) im Krankenhaus – Einführung, Praxiseinblick und Diskussion

Schwander B (1), Nusser D (2), Kaier K (3), Walzer S (4)

(1) AHEAD GmbH – Agency for Health Economic Assessment and Dissemination, Lörrach

(2) Enzkreis-Kliniken gGmbH, Regionaldirektion, Mühlacker

(3) Universitätsklinikum Freiburg, Institut für Medizinische Biometrie und Statistik, Freiburg

(4) MArS Market Access & Pricing Strategy GmbH, Geffelbachstraße 6, Weil am Rhein

bjoern.schwander@ahead-net.de

DGGÖ – Deutsche Gesellschaft für Gesundheitsökonomie –
9. Jahrestagung, Universität Basel 2017

HTA Im Krankenhaus



- **Gesundheitstechnologiebewertung (Health Technology Assessment – HTA) ist die Analyse, Synthese und Bewertung wissenschaftlicher Informationen über Auswirkungen medizinischer Verfahren, Technologien und Strukturen auf die Gesundheit / Gesundheitsversorgung für die Beratung im Rahmen einer Entscheidungsfindung auf gesundheitspolitischer Ebene.**
- **Bei der Anwendung in Krankenhäusern wären solche Entscheidungsfindungen beispielsweise Investitions-, Anwendungs- und Beschaffungsentscheidungen, aber auch die Bewertung innovativer Methoden/(Medizinprodukte).**
- **Dem gegenüber steht die Bewertung individueller Behandlungsentscheidungen am Patienten im Sinne der evidenzbasierten Medizin (EBM).**

Publizierte Evidenz



Systematische Übersichtsarbeit

International Journal of Technology Assessment in Health Care, 31:6 (2015), 414–425.
© Cambridge University Press 2016. This is an Open Access article, distributed under the terms of the Creative Commons Attribution licence (<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>), which permits unrestricted re-use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.
doi:10.1017/S0264482315000665

HOSPITAL MANAGERS' NEED FOR INFORMATION ON HEALTH TECHNOLOGY INVESTMENTS

Anne Mette Ølholm
Department for Quality, Research and HTA, Odense University Hospital
anne.mette.olholm@rsyd.dk

Kristian Kidholm, Mette Birk-Olsen, Janne Buck Christensen
Department for Quality, Research and HTA, Odense University Hospital

Objectives: There is growing interest in implementing hospital-based health technology assessment (HB-HTA) as a tool to facilitate decision making based on a systematic and multidisciplinary assessment of evidence. However, the decision-making process, including the informational needs of hospital decision makers, is not well described. The objective was to review empirical studies analysing the information that hospital decision makers need when deciding about health technology (HT) investments.
Methods: A systematic review of empirical studies published in English or Danish from 2000 to 2012 was carried out. The literature was assessed by two reviewers working independently. The identified informational needs were assessed with regard to their agreement with the nine domains of EUnetHTA's Core Model.
Results: A total of 2,689 articles were identified and assessed. The review process resulted in 14 relevant studies containing 74 types of information that hospital decision makers found relevant. In addition to information covered by the Core Model, other types of information dealing with political and strategic aspects were identified. The most frequently mentioned types of information in the literature related to clinical, economic and political/strategic aspects. Legal, social, and ethical aspects were seldom considered most important.
Conclusions: Hospital decision makers are able to describe their information needs when deciding on HT investments. The different types of information were not of equal importance to hospital decision makers, however, and full agreement between EUnetHTA's Core Model and the hospital decision-makers' informational needs was not observed. They also need information on political and strategic aspects not covered by the Core Model.

AdHopHTA Projekt

AdHopHTA: an European Project on Hospital Based Health Technology Assessment

AdHopHTA was an EU funded research project that developed three products for improving the practice of hospital-based HTA.

Hospital-based Health Technology Assessment (HB-HTA) means performing HTA activities tailored to the hospital context for managerial decisions. It includes the processes and methods used to produce HTA reports "in" and "for" hospitals.



Handbook of HB-HTA



Toolkit for setting-up and running an HB-HTA unit



Database of HB-HTA reports

HTAi Befragung



Health Technology Assessment International

An International Society for the Promotion of Health Technology Assessment

Hospital Based Health Technology Assessment World-Wide Survey

Hospital Based Health Technology Assessment Sub-Interest Group

Die HTAi Arbeitsgruppe hatte einen deutschen Teilnehmer befragt, der HTA in deutschen Krankenhäusern als „nicht relevant“ einschätzte.

Perspektive deutscher KH



Dominik Nusser
Regionaldirektor
Enzkreiskliniken gGmbH



Dr. Klaus Kaier
Wissenschaftlicher Mitarbeiter
Institut Medizinische Biometrie & Statistik
Universitätsklinik Freiburg



HTA im Krankenhaus

Enzkreis-Kliniken gGmbH
Dominik Nusser, Regionaldirektion
DGGÖ 9. Fachtagung 2017, Basel



HTA in der RKH

Alltag

- **Industrie stellt in schneller Abfolge neue Produkte vor**
- **Vergütung teilweise noch unklar**
- **begrenzter Zugang zu aktuellen Studien**

Bisherige Nutzung

- **HTA nur vereinzelt genutzt**
- **Je nach persönlichen Kenntnissen der Anwender**
- **Kein strukturierter Umgang**
- **Derzeit getrennte Betrachtung für medizinische und ökonomische Fragestellung**

Möglicher Anknüpfungspunkt Fachgruppe

Holdingskonferenz

Medizinischer Fachberat
 Fachgruppenleiter, Stellvertreter, DPPM, RDs (nicht stimmberechtigt)

(Medizinische) Fachgruppen

	Medizinische Kliniken und Neurologie	Operative Medizin I	Operative Medizin II	Anästhesiologie Operative Intensivmedizin	Radiologie und Strahlentherapie	Seelische Gesundheit	Pflege
Leiter	Hr. Prof. Wolpert	Hr. Prof. Schiedeck	Hr. Dr. Schätz	Hr. Prof. Geldner	Hr. PD Dr. Kersjes	Hr. Prof. Ebel	Hr. Bernhardt
Stellv. Leiter	Hr. Prof. Ganten	Hr. Prof. Wacker	Hr. Dr. Hecht	Hr. Dr. Vögele	Hr. Dr. K. Martin	Hr. Dr. Knieling	Fr. Ritzmann-Geipel
DPPM	Hr. Geißler	Fr. Hooks	Hr. Bernhardt	Hr. Pachi		Fr. Ritzmann-Geipel	
RD/Pate	Hr. Nusser	Hr. Ziegler	Hr. Sporys	Hr. Ziegler	Fr. Jansen	Fr. Jansen	Hr. Prof. Martin

Anforderungen an den HTA

- **Unabhängige Erstellung („Compliance“)**
- **Überschaubarer Aufwand für die Erstellung**
- **Überschaubare Länge („Mini-HTA“)**
- **Auswirkungen auf lokale/regionale Strukturen**
- **Klare Ausrichtung auf lokale/regionale Entscheidungsfindung**

**Voraussetzung sind Kenntnisse im Krankenhaus zum Thema HTA,
diese sind nicht in allen Versorgungsstufen voll gegeben!**

HTA im Krankenhaus

Dr. Klaus Kaier

Institut für Medizinische Biometrie und Statistik, Universitätsklinikum Freiburg

kaier@imbi.uni-freiburg.de



Fokus in der universitären Forschung auf EBM

EBM: Evaluation der Therapieentscheidung auf Patientenebene

- Prospektive klinische Studien
- Retrospektive Beobachtungsstudien
- ...

HTA: Evaluation von Investitionsentscheidungen auf Ebene des Krankenhausmanagements

Warum so wenig HTA im Krankenhaus?

Erschwerende Faktoren

- Dezentrale Organisation der Universitätsklinika
- Fehlende Anreize zur Einbindung von Wissenschaftlern bei der Analyse betriebswirtschaftlicher Strategieentscheidungen
 - HTA da meist nur zur internen Verwendung

Versorgungsforschung als Lösung?

HTA als Teilbereich der Versorgungsforschung

Perleth/Busse (2004): Gesundh ökon Qual manag 9:172-6.

Versorgungsforschung am Universitätsklinikum Freiburg

- Seit 2011 Koordinierungsstelle Versorgungsforschung an der Medizinischen Fakultät
- Vielfältige Fördermöglichkeiten in den letzten Jahren (u.a. Innovationsfonds)

Aber

- Thematische Ausrichtung in der Versorgungsforschung eher durch die Patientenperspektive motiviert

Zusammenfassung / Diskussion



- HTA im Krankenhaus scheint vorwiegend ausgerichtet auf Aspekte der Versorgungsforschung weniger auf Aspekte der Investitions-, Anwendungs- und Beschaffungsentscheidungen.
- Im Vordergrund steht hierbei die evidenzbasierte Evaluation von Behandlungsentscheidungen (eher EBM).
- Voraussetzung sind Kenntnisse im Krankenhaus zum Thema HTA, diese sind nicht in allen Versorgungsstufen voll gegeben.
- Wie sind Ihre Erfahrungen zum Thema HTA Im Krankenhaus? (Diskussion)

Gesundheitstechnologiebewertung (HTA) im Krankenhaus – Einführung, Praxiseinblick und Diskussion

Schwander B (1), Nusser D (2), Kaier K (3), Walzer S (4)

(1) AHEAD GmbH – Agency for Health Economic Assessment and Dissemination, Lörrach

(2) Enzkreis-Kliniken gGmbH, Regionaldirektion, Mühlacker

(3) Universitätsklinikum Freiburg, Institut für Medizinische Biometrie und Statistik, Freiburg

(4) MArS Market Access & Pricing Strategy GmbH, Geffelbachstraße 6, Weil am Rhein

bjoern.schwander@ahead-net.de

DGGÖ – Deutsche Gesellschaft für Gesundheitsökonomie –
9. Jahrestagung, Universität Basel 2017