

Projekt regional arbetsfördelning

Delprojekt 2. HTA, Health Technology Assessment

Health Technology Assessment (HTA) innebär utvärdering av metoder och tekniker i hälso- och sjukvården, genom att titta på patientnytta och risker, etik, organisation och ekonomi, där HTA ger ett vetenskapligt baserat beslutsunderlag, inkluderande en systematisk litteraturoversikt.

HTA-utvärdering kan göras på såväl nya som etablerade metoder i vården, ny eller gammal teknik eller organisation och med fokus på patientnyttan – en viktig förutsättning för kunskapsstyrning, prioritering och ordnat införande/avveckling.

Uppdraget

I uppdraget för delprojekt 2 har ingått att göra en nulägesbeskrivning och mot bakgrund av de slutsatser som dras föreslå hur ett framtida HTA-samarbete inom Södra sjukvårdsregionen ska utformas och utvecklas.

Bakgrundsbeskrivning

Den tekniska och medicinska utvecklingen går väldigt fort. Nya behandlingsmetoder och möjligheter kommer fram som konsekvens av tekniska innovationer och forskning. Självklart rymmer detta en stor potential men är inte så sällan mycket kostsamma varför det blir allt viktigare att vetenskapligt och professionellt kunna bedöma värdet av ett nytt införande. Det är mot den bakgrunden det föreslås ett inrättande av en styrgrupp för HTA.

Avsikten är att nya metoder som man vill införa, eller gamla som man vill avveckla, på ett oberoende och vetenskapligt sätt skall kunna genomgå en prövning. Efter anmälan samlar styrgruppen in material och för en dialog med förslagsställaren, varefter en bedömning utfärdas. Denna kan innebära en rekommendation om att metoden inte skall införas som rutinsjukvård eller att den bör införas som rutin i sjukvården. Det kan också finnas begränsningar såsom t.ex. endast införas som en del av klinisk forskning.

Styrgruppen för HTA skulle utgöra ett beredande organ för förvaltningarna inom Södra sjukvårdsregionen. Liknande grupper finns inom alla universitetssjukhus inklusive SUS och de har också bildat ett nätverk som har en kontinuerlig dialog med SBU. Gruppen inom SUS borde med fördel kunna utvidgas till en grupp omfattande hela Södra sjukvårdsregionen.

Gruppmedlemmar styrgrupp HTA

Ulf Eriksson Landstinget Blekinge, Sofia Moberg Region Skåne, Thomas Linden Region Halland, Joakim Färdow Region Kronoberg, Martin Laurell Region Skåne, Katarina Steen Carlsson Region Skåne och delprojektledare Ulf Kvist Region Skåne.

Nuläge

I Region Skåne (RS) finns sedan 2011 en HTA-enhet med uppdrag att stödja implementering av evidensbaserad vård inom hela RS. Enheten HTA Skånes arbetssätt är verksamhetsanknuten HTA med SBU:s metod som grund och uppdraget konkretiseras genom:

- att enheten med HTA-metodik stödjer beredning av underlag för beslut både direkt för verksamheterna (utförarna i vården) och för beslutsfattare på olika nivåer.
- att enheten genom ett verksamhetsnära arbetssätt sprider kunskap om HTA-metodiken och evidensbaserad medicin (EBM) till medarbetarna.

I uppdraget att utvärdera medicinska metoder med HTA-metodik utgör analys av ekonomiska aspekter en viktig del, förutom den systematiska genomgången av det vetenskapliga underlaget om interventionens effekt och risker.

HTA Skåne har successivt förstärkts med fler medarbetare men är fortfarande under utveckling och formerna för organisation och styrning diskuteras såväl regionalt som inom Skånes universitetssjukvård (SUS), vars styrgrupp för forskning och ordnat införande (Styrgrupp FOI) idag fungerar som HTA-råd för HTA Skåne. Styrgruppen är rådgivande avseende prioritering av frågor för HTA-analys och medverkar i att granska, kvalitetssäkra och bidra till den sammanfattande bedömningen av genomförda HTA-projekt.

Övriga sjukvårdshuvudmän i Södra sjukvårdsregionen har idag ingen formell HTA-verksamhet.

Slutsatser och förslag

I dagsläget är inte landstingen i Södra sjukvårdsregionen redo att gå in i ett samarbete med en gemensam organisatorisk form utan föreslår att först, under en försöksperiod till halvårsskiftet 2018, pröva möjligheten att samverka kring och utveckla verksamhetsanknuten HTA i Södra sjukvårdsregionen.

Förslaget innebär följande:

1. Av huvudmännen utsedda personer bildar ett gemensamt nätverk/forum för HTA-samverkan i Södra sjukvårdsregionen med uppgift att
 - hålla samman och utveckla nätverket
 - initiera och bereda ärenden
 - lyfta ärendena till beslut av respektive sjukvårdshuvudman
 - utvärdera samarbetet vid testperiodens slut
2. Landstingen i Södra sjukvårdsregionen genomför i samverkan minst ett konkret HTA-projekt under testperioden.
3. Ärendegång vid nominering:

- Nomineringsförslag till HTA analys kan initieras förutom från styrgruppen för HTA eller Ledningsgruppen för Södra sjukvårdsregionen eller från verksamheterna.
- Nomineringsförslagets lämplighet för HTA analys bedöms av styrgruppen för HTA.
- Förslaget förankras därefter i Ledningsgruppen för Södra sjukvårdsregionen innan igångsättande av analys.
- Efter genomgången HTA går förslaget från styrgruppen för HTA tillbaka till Ledningsgruppen för Södra sjukvårdsregionen med rekommendation om ställningstagande.
- Från Ledningsgruppen för Södra sjukvårdsregionen går ärendet till Södra Regionvårdsnämnden som beslutar om rekommendation till de fyra landstingen.

Möjligheten att erbjuda stöd och/eller rådgivning kan gälla nominering eller uppstart av enskilda HTA-projekt men även samverkan eller rådgivning avseende litteratursökning, handledning, projektplanering, projektledning, dokumentation etc.

Forumet förbinder sig att efter avslutad provotid och genomförd utvärdering utarbeta ett förslag för beslut i Södra regionvårdsnämnden om nästa steg i samverkan, eventuellt även omfattande rådgivning och projektstöd

En långsiktig målbild kan vara att bygga upp och samfinansiera en gemensam verksamhet.

Utvärdering efter provotidens slut halvårsskiftet 2018

Utvärderingen av samarbetet kring ordnat införande/avveckling efter testperioden bör ge goda möjligheter att föreslå lämplig samarbets-/organisationsmodell för framtiden.

HTA-metodiken, med tillhörande biblioteks- och analysfunktioner är emellertid resurskrävande i kompetenshänseende och ställer krav på väl utvecklade och tydliga rutiner. En väsentlig fördel är att metodiken medger välgrundade beslut mot bakgrund av ett omfattande beslutsunderlag. Gemensamma rutiner och en detaljerad checklista bedöms därför vara en förutsättning för ett väl fungerande samarbete.

Utfallet av de HTA-projekt som genomförs under försöksperioden ska utvärderas och ligga till grund för fortsatt och utvecklat samarbete kring HTA från och med 2018/19, när försöksperioden är över. Idéer till hur ett eventuellt permanent HTA samarbete inom Södra sjukvårdsregionen skulle kunna organiseras kan bland annat hämtas från Kliniska Studier Sverige - Forum Söder.

Aktuella HTA-projekt med representation från Södra sjukvårdsregionen

Axelkirurgi – subakromiell dekompression, HTA Startmöte 2017-09-07

Projektledare Richard Frobell, FoU chef, Skånevård Sund

Projektet är ett utmönstringsprojekt som består i att gemensamt via HTA-analys komma fram till att Södra sjukvårdsregionen ska upphöra med vissa operationer.

Ambitionen är också att komma fram till en framtida arbetsmodell för "ordnat införande" av nya behandlingsmetoder eller som i detta fall "ordnat avvecklande" av en befintlig metod.

Förslag från Kronoberg: Ordnat införande projekt avseende Arteriografi
Nominering med fokuserad frågeställning föreslås tas fram efter sommaren

Utvecklingsområden

HTA Skåne har idag möjlighet att konsultera hälsoekonom och för specifika frågeställningar även en fristående medicinsk etiker. Utvecklat samarbete inom Södra sjukvårdsregionen avseende hälsoekonomi och etik kan bli aktuellt. Inom dessa områden finns förbättringsmöjligheter som lämpar sig att diskutera gemensamt. Idag har sjukvårdshuvudmännen inom Södra sjukvårdsregionen olika regionala etikprövningsnämnder, exempelvis lyder idag Kronobergs under Linköpings. Tillgänglig kompetens för den etiska analys som kan behövas i ett HTA-projekt bedöms vara ojämn.