

Nyemetoder og Medisinsk utstyr

- Erfaringer
- utfordringer
- Fremtid

Helseøkonomiutvalget

- Visjon
 - ✓ Helseøkonomi skal med som en del av beslutningsgrunnlaget ved valg av medisinsk utstyr
- Fokus
 - ✓ **Nasjonalt systemet for innføring av nye metoder i spesialisthelsetjenesten**
 - ✓ Helseøkonomi i anbud
- Mål
 - 1. Bidra til økt kunnskap om, samt å skape aksept og forståelse for, nytten av metodevurdering**
 - 2. Øke kunnskapen og forståelse for helseøkonomi hos medlemmer, myndigheter og innkjøpere**
- Deltakere
 - Tove Ofstad, leder, Roche Diagnostics
 - Cecilie Dahl, Medtronic
 - Per Johan Lysberg, Siemens
 - Marita Berg, Mediq
 - Asbjørn Jacobsen, Nerliens Meszansky
 - Martin Bergius, Boston Scientific
 - Andrei Cosma, Smith & Nephew
 - Tore Flaatrud, Lab Norge
 - Trond Dahl Hansen, MedtekNorge
 - Hartvig Munthe-Kaas, MedtekNorge
 - Henriette E. Jovik, MedtekNorge

Hvilken reise har vi vært med på

- Oppstart- invitasjon inn
- Dialogmøter 3-4 ganger per år
- Nasjonal referansegruppemøter 2 ganger per år
- Arrangerer dagsseminar/per år for bransjen i samarbeid med Helsedirektoratet, Kunnskapscenteret og Statensstrålevern, samt de regionale helseforetak
- Invitert inn i programkomiteen for dagens møte

Hvilke påvirkninger har vi hatt

- Innspill til høring av veilederen for hurtig-metodevurdering
- Egnethetsskjema
- Pilottester av «nyemetoder.no»
- Hvilken kontakt er naturlig for industrien å ha under en hurtigmetode vurderingsprosess
- Industrien kan sende forslag til metodevurdering uavhengig av nivå (lokalt eller nasjonalt)
- Invitert inn i arbeidsgruppe for oppdatering av veileder for mini-metodevurdering

Hvilke utfordringer har vi sett

- Få forslag har kommet inn fra vår bransje
 - 2013: 8 forslag
 - 2014: 8 forslag
 - 2015: 14 forslag

Totalt: 30 forslag

Kun 6 er innsendt av industrien selv

Industriens 6 «egne» forslag-> resultat

Saks nr	Forslag	Inn dato	Type HTA	Resultat
ID2013_028	On-site høysensitiv CRP	06.11.2013	Mini	Nei
ID2014_009	Etablering av Enhanced Liver Fibrosis (ELF)-test	14.03.2014	Mini	Ja
ID2014_018	DeltaScan	09.09.2014	Avvist	-
ID2014_019	PleurX	15.07.2014	Mini	?
ID2014_033	Cyberknife System	06.11.2014	På vent	?
ID2015_022	Implantert sensor for håndtering av pasienter med moderat til alvorlig hjertesvikt	25.06.2015	Hurtig	24.08.2015

Bakgrunn for industriens egne forslag

- Få en nasjonal metodevurdering:
 - En metodevurdering kan resultere i:
 - Refusjon
 - Retningslinjer
 - Nasjonal innføring
- En mini- metodevurdering:
 - En gjennomføring vil resultere i
 - Et beslutningsgrunnlag
 - Evt referansested
 - Evt oppgradering til en nasjonal metodevurdering

Metoden/Produkt i et forslag:

- Må være et fokus for industrien
- Må være lønnsomt å ta på seg jobben som en potensiell hurtig metodevurdering medfører
 - Går det til en mini eller fullstendig = 0 kostnad
 - Går det til en hurtig= STOR kostnad (budsjettet?)
 - Helseøkonomisk modell, PICO, Randomiserte studier
- Og hva med kriteriene for metodevurdering...

Kriteriene

Oppdatert i dag 10:08 Nyheter

Sender hodeskade-sak tilbake til fagmiljøene

Beslutningsforum mener saken om blodprøve i stedet for CT ved lettere hodeskader ikke skulle vært på deres bord.

Kommentarer » Skriv ut » Send »

2013_022

Serum markøren S100B som alternativ til CT ved diagnostisering av lettere hodeskader

Tagger: hodeskader, CT, S100B, beslutningsforum

15. desember møttes Beslutningsforum for nye metoder tar ikke stilling til bruk av denne metoden, siden dette er en metode som ikke har administrative, organisatoriske eller økonomiske konsekvenser for spesialisthelsetjenesten som gjør dette nødvendig.

Hensikten med blodprøven er å redusere antallet CT-scanninger som utføres ved lettere hodeskader.

Markørsubstansen ved navn S100B kan finnes i blodet etter hodeskade. Måling av markørsubstansen ved navn S100B i blodprøve som alternativ metode til nåværende praksis.

Innsendt av: Kunnskapscenteret
Mottatt: 09.08.2013

Beslutning i Bestillerforum RHF: Bestillerforum RHF ber om hurtig metodevurdering ved Kunnskapscenteret.

Status: Sendt til beslutning i de regionale helseforetakene (21.11.2014)

Rapport hurtig metodevurdering

Beslutningsforumets beslutning (15.12.2014)

1. Beslutningsforum for nye metoder tar ikke stilling til bruk av denne metoden, siden dette er en metode som ikke har administrative, organisatoriske eller økonomiske konsekvenser for spesialisthelsetjenesten som gjør dette nødvendig.

2. Bruk av serummarkøren S100B ved diagnostisering og behandling av lettere hodeskader må derfor vurderes i forbindelse med utarbeidelse eller revisjon av nasjonale retningslinjer for diagnostisering og behandling av hodeskader.

Oppdrag : hurtig-metodevurdering

Saks nr	Forslag	Inn dato	Innsendt av firma	Oppdrag gitt	Påbegynt	Rapport avsluttet	Sendt til beslutning	Beslutning tatt
ID2013_021	Renal nerveablasjon	09.08.2013	Nei	23.03.2015				
ID2013_022	Serummarkøren S100B	09.08.2013	Nei	26.09.2013	09.04.2014	19.10.2014	19.10.2014	15.12.2014
ID2015_011	Baroreflexstimulator	27.04.2015	Nei	27.04.2015				
ID2015_014	Evaluering av EXOGEN	27.04.2015	Nei	01.06.2015				
ID2015_022	Implantert sensor for håndtering av pasienter med moderat til alvorlig hjertesvikt	25.06.2015	Ja	24.08.2015				
ID2015_027	NovoTTF	04.08.2015	Nei	28.09.2015				
ID2015_029	Desinfeksjonsrobot (Xenex)	03.08.2015	Nei	24.08.2015				
ID2015_042	Suturløse implanterbare hjerteklaffer i behandling av aortasenose	25.09.2015	Nei	19.10.2015				

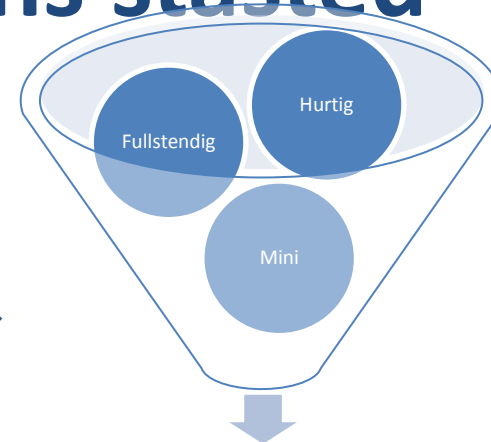
Andre eksempler!

Saks nr	Forslag	Inn dato	Innsendt av firma	Type HTA	Beslutning tatt	
ID2013_008	Sædvask	28.06.2013	Nei	NICE	29.09.2014	
ID2014_019	PleurX	15.07.2014	Ja	Mini ?		Godkjent som behandlingshjelpemiddel, men stor ulikhet i bruken nasjonalt.
ID2014_033	Cyberknife System	06.11.2014	Ja	Avventer		4 RHF stråleterapiteknologi gjennomgang
ID2015_015	Hjemmehemodialyse	28.04.2015	Nei	Avventer		Basert på rapport fra 2013, sendes til beslutning 01.06.2015

Utfordring fra industriens ståsted

Industrien

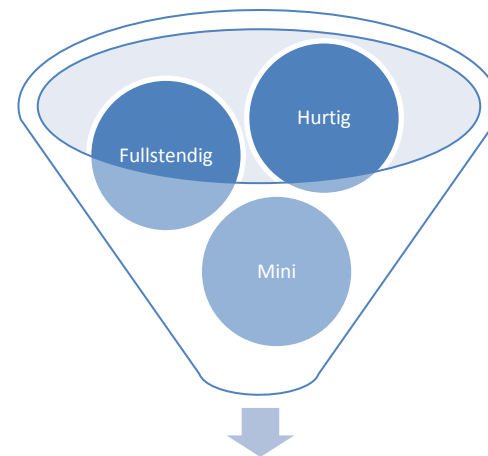
Vi sender inn forslag



Mini – skjer det noe mer?

Myndigheter /
MedNytt etc

De sender inn forslag



Hurtig – skjer det noe mer?

Ønsker mht. Mini-metodevurdering

- At alle forslag til mini-metodevurdering, blir offentlig, både fra klinikere, eller videresendt fra «nyemetoder»
- At forslagsstiller blir offentlig ved mini-metodevurdering, ikke bare forfatter.
- At resultatet kunne vært tydeligere, anbefalt eller ikke-anbefalt