

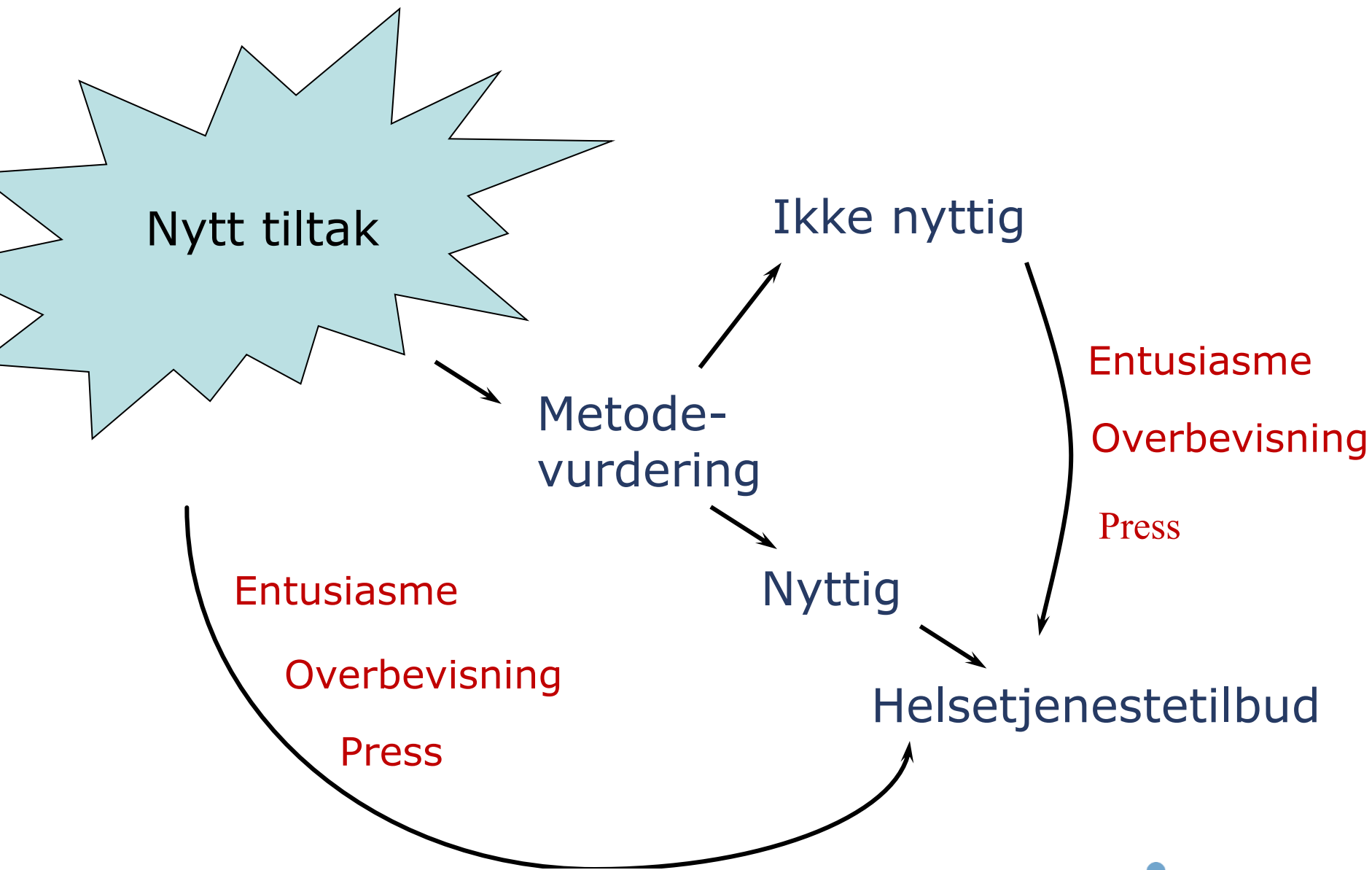
# HVA? MMV??

## Mini-metodevurderinger i sykehusene

Eirik Søfteland

RHF Koordinator Helse Vest

Regionalt kompetansemiljø for metodevurderingar i Helse Vest



# Hva er en metode?



Illustrasjon: Jill Moursund, Tidsskrift for Norsk Psykologforening, [Vol 48, nummer 1](#), 2011, side 69-74

# Hvilke metoder er aktuelle for mini-metodevurdering?

- Medisinsk utstyr
- Prosedyrerelatert diagnostikk, behandling og rehabilitering
- Organisatoriske tiltak
- Mini-metodevurdering skal ikke benyttes for legemidler

*Forskjellige metoder:*



# Hva inngår i en mini-metodevurdering?

Systematisk utarbeidet beslutningsgrunnlag som gir oversikt over:

- Hva er **effekten** av ny metode?
- Er ny metode **sikker** ?
- Er ny metode **etisk forsvarlig**?
- Hva **koster** innføring og drift av ny metode?
- Medfører innføring av ny metode **organisatoriske endringer**?

# Innhold:

- **DEL 1 (FOR FORSLAGSSTILLER):**
    - Innledning
    - Kunnskapsgrunnlag
    - Effekt og sikkerhet
    - Etikk
    - Økonomiske og organisatoriske aspekter
    - Oppsummering og konklusjon
    - Habilitet og signatur
  - **DEL 2 (FOR FAGFELLE):**
    - Fagfellevurdering
    - Habilitet og signatur
  - **DEL 3 (INNSTILLING FOR BESLUTNING):**
    - Innstilling til beslutningstager
    - Habilitet og signatur
-

# MMV - et beslutningsstøtteverkøy

- Felles forankring fagmiljø og leder
  - Transparens
  - Hva er dokumentasjonen?
  - Bør det heller være forskning?
  - Hva koster det?
  - Hvilke organisatoriske endringer kreves?
  - Hvilke andre avdelinger er berørt?
-

# Beslutningsnivå

- Laveste nivå der det er naturlig
    - OBS: avdelingsoverskridende beslutninger
    - OBS: større økonomiske konsekvenser
    - OBS: fortsatt faglig usikkerhet
  - Løfte til regionalt eller nasjonalt nivå?
    - Endrede pasientstrømmer, regionale/nasjonale funksjoner
    - Behov for avklaring vedrørende etikk, samfunnsøkonomi, strålevern eller likhetsprinsippet
-



# Ferdigstilte MMV (www.minihta.no)

## Den nasjonale databasen for mini-metodevurdering

Du er her: [Forsiden](#) » Database for ferdigstilte mini-metodevurderinger

OM MINI-METODEVURDERING

Database for ferdigstilte mini-metodevurderinger

### 33. Bør metoden innføres i helseforetaket? Utdyp i kommentarfeltet under.

- Ja
- Nei, problemstillingen bør løftes til regionalt nivå iht. [kriterier i veileder](#)
- Nei, metoden betraktes som ikke-etablert, og bør kun tilbys innenfor rammen av en studie (iht. til forskningslovgivningen)
- Nei, andre årsaker

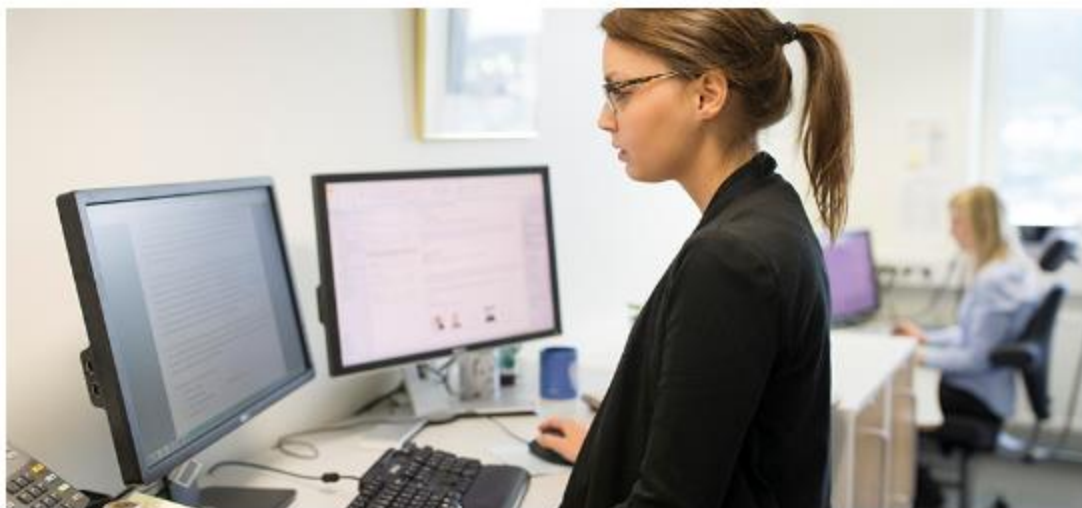
Kommentarfelt: Metoden virker lovende, men er ikke tilstrekkelig dokumentert for bruk på pasientgrupper denne metodevurderingen fokuserer på.

Studier på aktuelle pasientgrupper på sengepost bør utføres, før evt. innføring av metoden.

# Slik gjør vi det i Helse Vest

- Aktuelle metoder meldes på epost – viktig at leder etterspør MMV
  - Oppstartsmøte
    - Forslagsstiller / klinikere
    - Rådgiver fra kompetansemiljøet
    - Controller
    - Bibliotekar – kan evt. kobles på i ettertid
  - Relativt tett oppfølging underveis
  - Svært varierende tidsbruk (3 dager – 9 mnd)
-

## Regionalt kompetansemiljø for metodevurderingar



○ Avdeling

Forsknings- og utviklingsavdelinga

### Kontakt oss

Erik Søfteland

Spes. indremedisin og endokrinologi

Tlf: 55975000/41614223

E-post: [eirik.wigtil.softeland@helse-bergen.no](mailto:eirik.wigtil.softeland@helse-bergen.no)

Sabrina Johannessen

Rådgivar

Tlf: 55970796/95850785

E-post: [sabrina.johannessen@helse-bergen.no](mailto:sabrina.johannessen@helse-bergen.no)

Regionalt kompetansemiljø for metodevurderingar er ein ressurs for metodestøtte og støtte til praktisk gjennomføring av mini-metodevurderingar i helseføretaka i Helse Vest.

### Nasjonalt system for innføring av nye metodar

I januar 2013 blei Nasjonalt system for innføring av nye metodar i spesialisthelsetenesta lansert. Innføringa av systemet skal bidra til at pasientar så raskt som mogleg får tilgang til nye, verknadsfulle metodar og at behandlingsmetodar som er ineffektive eller skadelege for pasienten ikkje blir brukte.

Systemet inneber at spesialisthelsetenesta skal ta i bruk internasjonalt anerkjente system for metodevurdering for å sikre at avgjerder er baserte på eit best mogleg kunnskapsgrunnlag. Metodevurderinga skal gjennomførast før det blir teke ei avgjerd om å innføre nye metodar, og tilsvarende vurdering skal gjerast ved utfasing av eksisterande behandlingsmetodar.

# Oppsummering

- MMV/HTA er et verktøy som skal lette og kvalitetssikre beslutningsprosessen for ledere
    - Dokumentasjon
    - Økonomi
    - Andre berørte parter
    - Når skal det løftes?
  - Det tar tid å bygge kompetanse og forståelse
  - Alle HF bør også ha et system for å vurdere fullførte MMV
-

# Takk for meg

