

POB

Anteckningar från NHS-möte den 5 februari 2015 (Ordförande Bibbi Carlsson; 21 närvarande medlemmar)

Tema: Forskning och interaktionen med sjukvården

Professor Christina Bergh: ”HTA (health technology assessment) – ett verktyg för att evidensbasera vården. (Föredrag)

Conny Persson: Sjukvårdens och forskningens interaktion. (Förberett anförande)

Christina Bergh inleder med att konstatera att HTA innebär utvärdering av metoder och tekniker i hälso- och sjukvården. HTA är ett vetenskapligt baserat beslutsunderlag i formen av frågeformulär med 25 frågor inkluderande en systematisk litteraturöversikt.

HTA-centrum är, med sina sju anställda, placerat vid Sahlgrenska sjukhuset. Centrumet tillkom efter beslut i Hälso-Sam 2005 att HTA skall införas som metod i VGR och Sahlgrenska akademien för ökad evidensbaserad av vården. Centrumet är alltså en regional stödorganisation för att möjliggöra verksamhetsbaserad HTA och svarar också för kvalitetssäkring av de HTA-projekt som genomförs inom VGR. Samverkan med Sahlgrenska akademien sker på olika nivåer.

Kvalitetssäkring av HTA baseras på en tvärdisciplinär granskning av en publicerad studie, inkluderande granskning av den återopade litteraturen.

HTA-projektet och granskarnas utlåtande redovisas för den regionala HTA-kvalitetssäkringsgruppen. Ärendet diskuteras och ett slutligt utlåtande om evidensläget fattas av HTA-kvalitetssäkringssgruppen.

Centrumet har lämnat ca 80 rapporter (som bl.a. förstärkt underlaget för politiska ställningstaganden). Idag pågår 16-17 studier.

Fördelarna med HTA är inte minst av praktisk karaktär: att projektet kan startas upp direkt, att processen är snabb och att resultatet också kan erhållas utan lång tidsutdräkt.

I Sverige finns fyra andra HTA-centra, varav SBU räknas som ett. I Norden finns ytterligare tre, ett i vardera Danmark, Finland och Norge. Bland (andra) fem framträdande internationella HTA-centra märks kanske särskilt Cochrane Collaboration.

Conny Persson konstaterar att HTA-centrumet får 3 miljoner kronor per år genom Alf (avtal mellan staten och vissa landsting om samarbete om grundutbildning för läkare), som haft/har betydande implikationer på den medicinska forskningen. Första avtalet träffades 1989. Klinikerna fick till en början ersättning direkt för den forskning som

bedrivits. Senare under 90-talet utökades kontakterna mellan forskningen och sjukvården. Medlen kom inte längre att fördelas direkt på klinikerna, utan först efter ansökan om bidrag. Av föredragningen framgick att Göteborg inte gick lottlös ur den förhandling som skedde 2003.

Staten sa upp avtalet några år in på 2000-talet. Utgångspunkten från statens sida var att medlen borde kunna användas bättre, sett i ett nationellt perspektiv.

Nytt avtal är nu på gång, samtidigt som en ny utvärderingsmodell diskuteras. Ett nytt lokalt avtal mellan VGR och akademien skall också utarbetas.

Idag uppgår Alf-medlen till sammanlagt 360 miljoner kronor (i landet).

Under den efterföljande **diskussionen** framkommer bl.a. följande sammanfattande reflexioner:

- att "all sjukvård bör evidensbaseras", vilket i så fall, konstateras det, minskar utrymmet för "experiment med mindre prövad terapi" för enskilda patienter;
- att kvalitetsregistren kan vara hjälpmedel för HTA
- om samband mellan klinisk forskning och clinical guidelines (i relation till HTA)

Ordföranden tackar för utmärkta anföranden och avslutar mötet.

Vid anteckningarna: Per-Olof Brogren