

# **HTA in Europa: Welchen Impact hat HTA im internationalen Vergleich?**

**Reinhard Busse, Prof. Dr. med. MPH**

**Professor für Management im Gesundheitswesen,  
Institut für Gesundheitswissenschaften,  
Technische Universität Berlin**

**Associate Research Director,  
European Observatory on Health Care Systems**



Alberta Heritage Foundation  
for Medical Research

H. Sigmund · F. B. Kristensen

Danish Centre for Evaluation and Health Technology Assessment, Kopenhagen

## Hilft HTA dem Gesundheitswesen und der Gesundheitspolitik?

Erfahrungen einer etablierten HTA-Institution –  
das dänische Zentrum für Evaluation und HTA

# A Study of the Impact of 2000-2001 HTA Products

Prepared by:

TurnKey Management Consulting

January 2002

IP-11 Information Paper

Deutsche Agentur für Health Technology  
Assessment des  
Deutschen Instituts für Medizinische Dokumentation und Information

Informationssystem Health Technology Assessment  
(HTA)  
in der Bundesrepublik Deutschland

---

Der Einfluss von HTA-Berichten auf die gesundheitspoliti-  
sche Entscheidungsfindung.

Eine systematische Übersichtsarbeit

---

HTA als zu evaluierende  
Technologie betrachtet:  
*Was genau ist die Technologie,  
was die Zielgruppe?*

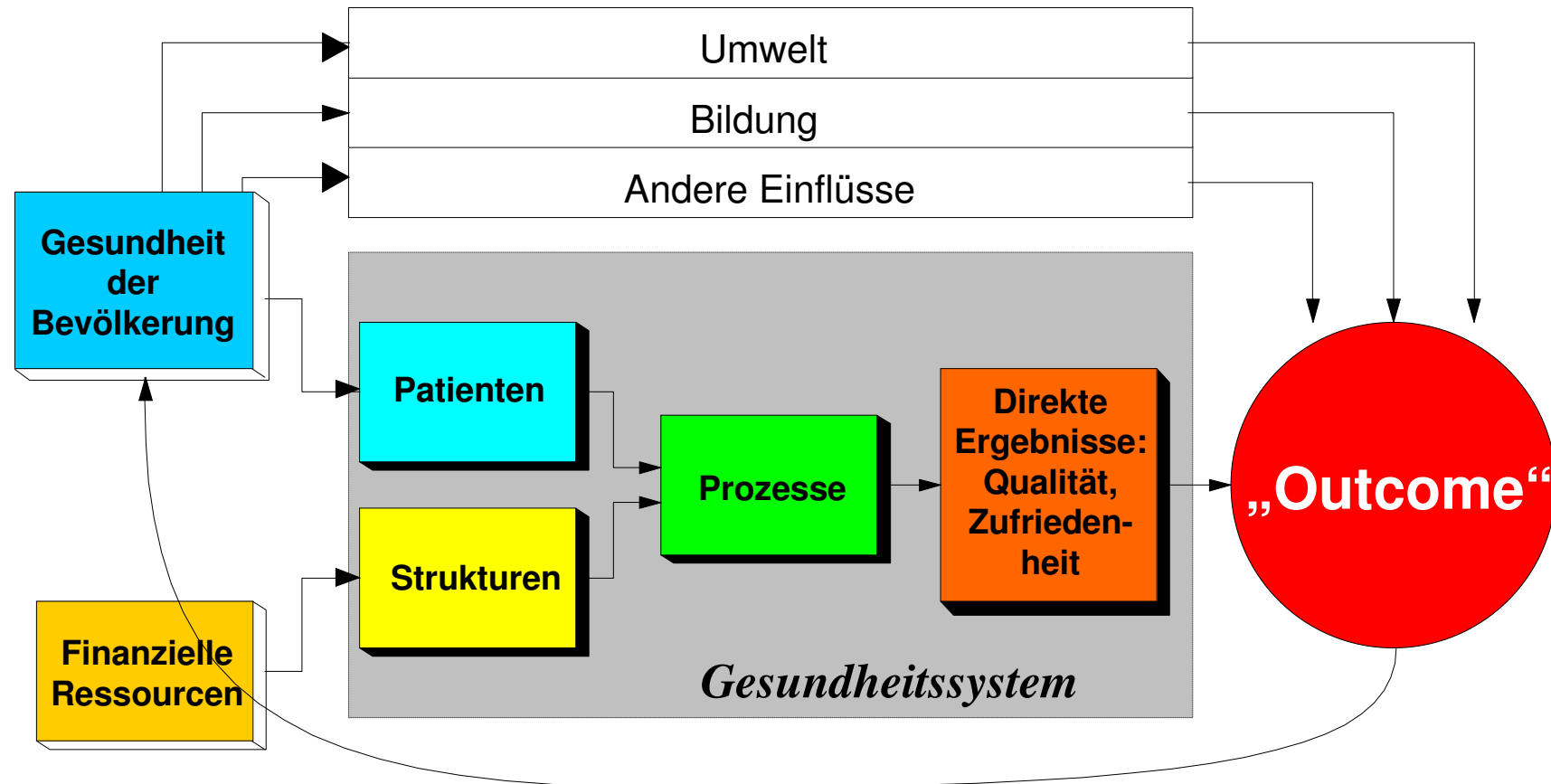
- „HTA“ an sich
- Bestimmte Art der Verankerung von HTA im System
- Einzelner HTA-Bericht
- Entscheidungsträger über Leistungskatalog
- Leistungserbringer
- Bevölkerung

## Examples of outcomes for different aspects of HTA

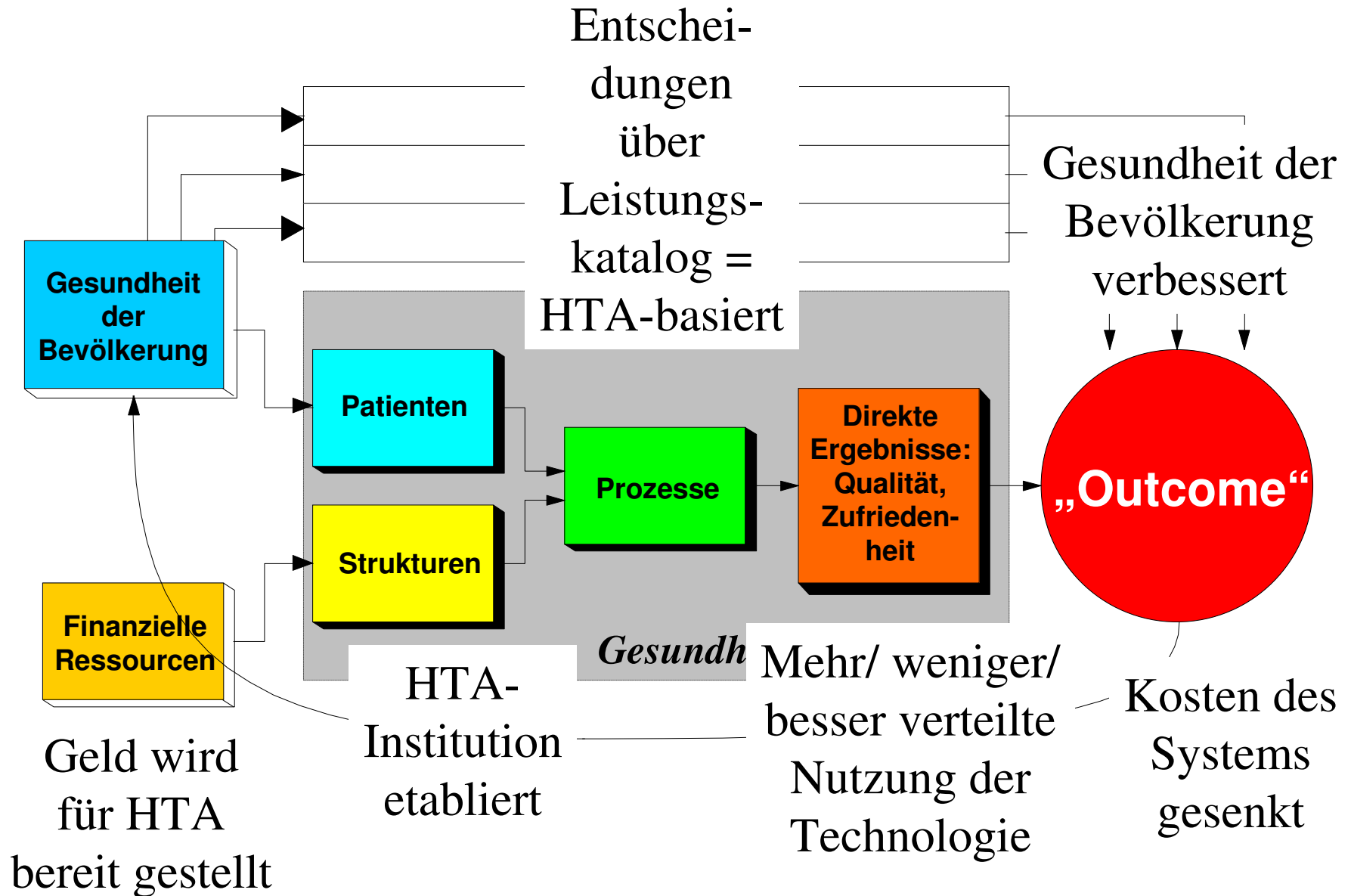
Aspect of assessment	Outcomes
Safety	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Mortality directly related to the use of technology</li> <li>● Morbidity/disability directly related to technology</li> </ul>
Efficacy/Effectiveness	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Change in overall/ condition-specific mortality</li> <li>● Change in morbidity/ disability/ disease-free interval</li> <li>● Change in quality of life</li> <li>● Change in quality-/disability-adjusted life years</li> </ul>
Psychological/ Social/ Ethical	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Compliance</li> <li>● Acceptance</li> <li>● Satisfaction</li> <li>● Demand</li> <li>● Preferences</li> <li>● Information/advice requirements</li> </ul>
Organisational/ Professional	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Change in length of hospital stay</li> <li>● Change in personnel and e.g. hospital beds required</li> <li>● Training requirements</li> <li>● Utilisation of service</li> </ul>
Economical	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Costs and changes in cost compared to current practice</li> <li>● Cost-effectiveness, cost-utility, cost-benefit</li> </ul>

# Welche Kriterien für HTA-Impact ?

## *Modell zur Gesundheitssystemforschung*



# Welche Kriterien für HTA-Impact ?



# Mehr/ weniger/ besser verteilte Nutzung der Technologie

Tab. 15: Art des Einflusses, Bedingungen damit der Einfluss wirksam wird und Indikatoren


Art des Einflusses	Bedingung	Indikator
Zugang zur Technologie wird verhindert	Gesetzgebung, politischer Wille, Unterstützung durch Berufsverbände	(Nicht-)Vorhandensein der Technologie
Kontrollierte/limitierte Einführung, z.B. mittels Budgetzuweisung	Finanzierung durch die Regierung, institutionalisierte Kontrolle der Nutzung	Zahl der Einheiten mit der Technologie; Höhe der Vergütung;
Platzierung/Verbreitung	Finanzierung durch die Regierung; Lizenzierung	Orte und Verbreitung von Einheiten
Anwendungsindikationen werden beeinflusst	Finanzierung durch die Regierung; Möglichkeit die Anwendung zu kontrollieren (peer review; Leitlinien der Berufsverbände)	Grad der Anwendung einer Technologie für verschiedene Indikationen
Kompetenz im Umgang mit der Technologie wird erhöht	Möglichkeit die Akkreditierung an die Kostenübernahme zu koppeln	Akkreditierungs- und Qualitätssicherungsprogramm ist etabliert
Ein angemessener Umgang wird verstärkt	Einflussreiche Institution mit der Fähigkeit Leitlinien zu entwickeln	Leitlinien stehen zur Verfügung; Zahl der inadäquaten Prozeduren

# Methoden zur Impact-Messung

- EBM-Level 1 (RCT): nicht wirklich möglich
- EBM-Level 2 (Kohortenstudie etc.): theoretisch möglich, aber viele Confounder
- EBM-Level 3 (Fall-Kontroll-Studie): möglich, aber ebenfalls viele Confounder
- EBM-Level 4 (Fallserie ohne Kontrolle): genutzt
- EBM-Level 5 (Experten-Meinung): bislang am häufigsten genutzt



Tab.5: Relativer Einfluss von HTA auf die Einführung und Diffusion von Gesundheitstechnologien

Einfluss von HTA	CABG	CT/MRI	Laparoskopische Cholezystektomie	Renale Erkr. im Endstadium	Neonatale Intensivstation	Brustkrebs
Höchster	S	S	S	S, CAN	CAN	GB, S
	CAN	GB, CAN		F	NL	CAN, NL
	GB	NL, F, AUS		NL	GB, F, S, AUS	
	F			AUS		USA
	NL	USA		GB		AUS, F
	AUS	D	AUS, NL, GB, F, CAN, USA, D	USA	USA	
Niedrigster	USA			D	D	D

Der Gesamteinfluss von HTA in den acht Ländern wurde mittels „best judgement“ der Autoren folgenderweise eingeschätzt:

Tab.6: Einschätzung des Gesamteinflusses von HTA nach Ländern

Hoher Einfluss	Schweden
Mässiger Einfluss	Kanada, Niederlanden
Geringer Einfluss	Australien, Großbritannien
Sehr geringer Einfluss	USA, Frankreich
Kein Einfluss (HTA noch im Aufbau)	D

Tab.9: Einfluss von HTAs auf die Entscheidungen zu Screeningprogrammen

Land	Technologie	Einfluss auf Policy	Einfluss auf Praxis
D	Mammographie	Unklar; wahrscheinlich niedrig	Unklar; wahrscheinlich niedrig
	PSA	Wahrscheinlich niedrig	Wahrscheinlich niedrig
NL	Mammographie.	Hoch	Hoch
	PSA	Hoch	Niedrig
	Ultraschall	Niedrig	Niedrig
S	Mammographie.	Hoch	Hoch
	PSA	Hoch	Niedrig
	Ultraschall	Hoch	Hoch
GB	Mammographie	Hoch	K.A
	PSA	Hoch	K.A
I	Mammographie	Hoher Einfluss scheint plausibel	K.A
	Ultraschall	Niedrig	Niedrig
Summe		8x Hoch 2x Wahrscheinlich niedrig 2x Niedrig	3x Hoch 2x Wahrscheinlich niedrig 4x Niedrig 3x K.A.

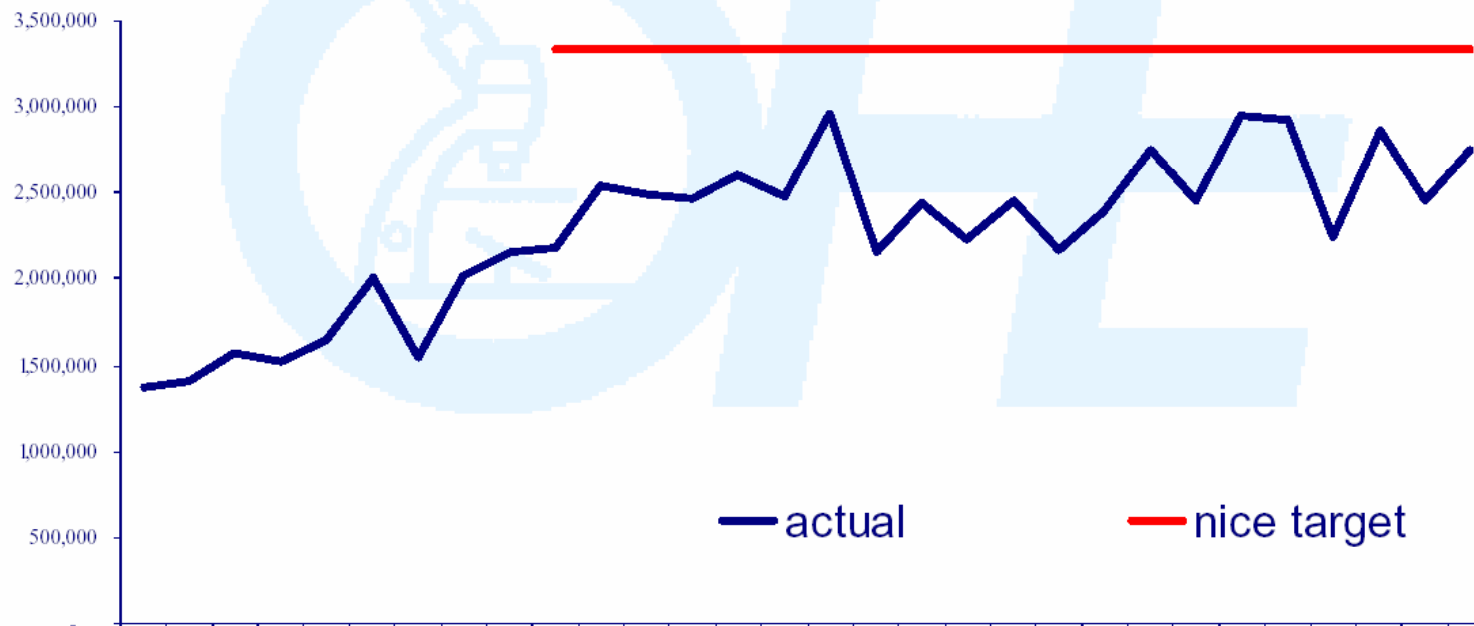
# HTA Makes a Difference – Impact on Policy and Practice

Agency	Topic	Policy Issue	Impact of HTA
AHFMR, Canada	Hyperbaric Oxygen Treatment (HBOT)	One HBOT unit is operating in Edmonton, Alberta. Should a second HBOT unit be placed in Calgary?	Second HBOT unit not funded based on HTA demonstrating that increased benefits did not justify increased costs
ANAES, France	Screening for Prostate Cancer	Should prostate cancer screening be implemented in France?	Mass screening campaign not implemented in France
NCCHTA/ NICE, UK	Coronary Artery Stents	When should NHS surgeons and cardiologists use coronary artery stents in treating ischemic heart disease?	NICE guidance encouraging routine use of stents during coronary angioplasty in all suitable cases recommended
SBU, Sweden	Routine use of pre-operative tests in elective surgery	What is the value of preoperative routines for elective surgery? What is current practice in Sweden?	HTA demonstrating little or no benefit for the overwhelming majority of patients led to nearly abandoned routine preoperative testing in Sweden

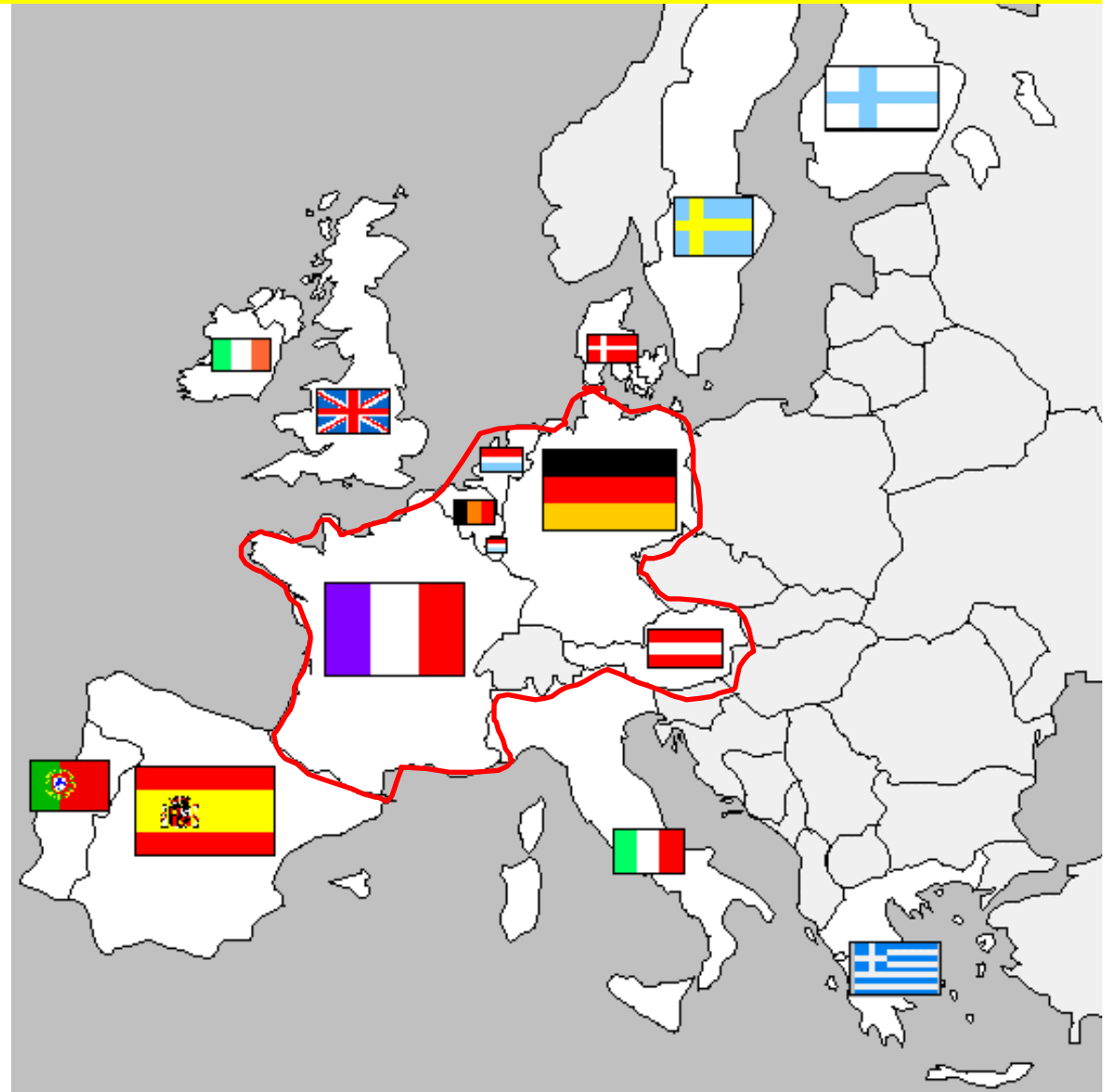
*Impact of HTA on Policy: Examples From INAHTA Members (Source: the survey by Liz Adams, VA TAP, USA)*

## NICE take-up: taxanes

- Monthly expenditure (£) October 99 – March 02  
(source: NICE, IMS)



# HTA und Art des Gesundheitssystems





## HTA und Europäischer Gerichtshof

“Mr Peerbooms, who is of Netherlands nationality, fell into a coma following a road accident. He received special intensive therapy in an Austrian clinic, which proved beneficial. Mr Peerbooms did not satisfy the requirements for admission to two NL establishments offering the same medical technique on an experimental basis (as this technique was available in NL only to persons under the age of 25 years). Mr Peerbooms was also refused reimbursement by his sickness insurance fund of the costs incurred, since, according to the authority dealing with his claim, the treatment given to the comatose patient in Austria had no advantage over the treatment available in NL. ...

Thus, the condition that the proposed hospital treatment in another Member State must be regarded as normal is acceptable only in so far as it refers to what is **sufficiently tried and tested by international medical science**. ...“

# Fazit

- Impact-Forschung bisher methodisch schwach
- Impact fast nur von HTA-Berichten evaluiert, nicht von „HTA“ oder bestimmter Verankerung im System
- Impact von Berichten bisher überwiegend an Entscheidung, weniger an tatsächlicher Nutzungsänderung und Kosten, gar nicht an Gesundheit gemessen