

# Health Technology Assessment/ HTA = Erhaltung des solidarischen Gesundheitssystems durch Ausgrenzung

**Dr. Claudia Wild**  
Institut für Technikfolgen-  
Abschätzung  
Österreichische Akademie der  
Wissenschaften

A-1030 Wien, Strohgasse 45/3  
Tel.: +43-1-7102510-6589  
Fax: +43-1-710 98 83  
mailto:cwild@oeaw.ac.at  
http://www.oeaw.ac.at/ita/hta



INSTITUT FÜR TECHNIKFOLGEN-ABSCHÄTZUNG

ÖSTERREICHISCHE AKADEMIE DER WISSENSCHAFTEN



## Wie: HTA= Wissenssynthese

**Systematisches Offenlegen vorhandenen  
Wissens (und Nicht-Wissens) aus relevanten  
Perspektiven (interdisziplinär) zu  
Interventionen, Technologien, Krankheiten**

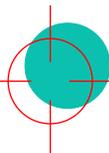
**Assessment/Evaluation  
= Instrument der  
Systematik, Transparenz, Multidisziplinarität**



INSTITUT FÜR TECHNIKFOLGEN-ABSCHÄTZUNG

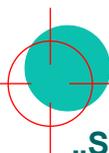
ÖSTERREICHISCHE AKADEMIE DER WISSENSCHAFTEN





## HTA macht Aussagen zu

- Ist das medizinische Verfahren, die Intervention wirksam ?
- Für wen, welche Indikation ?
- Wie stellt es sich im Vergleich zu Alternativen dar ?
- Zu welchen Kosten ?



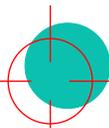
## Relevanz & Brisanz

**„Solidarisches Gesundheitssystem: gleicher Zugang zu allen medizinischen Leistungen für alle BürgerInnen“**

### ***Brisanz/Relevanz von HTA***

**„weil wir ein solidarisches Gesundheitssystem wollen, müssen die (limitierten) Ressourcen ZIELGERICHTET eingesetzt werden.“**

**solidarisch = gleicher Zugang zu WIRKSAMEN Leistungen für alle BürgerInnen**



## HTA: WARUM, WOZU ?

- Ressourcenknappheit führt zu Überlegungen zu
- **Rationalisierung** (Unterlassen unnötiger Leistungen oder von L. mit fragwürdigem Nutzen) vs.
- **Rationierung** (Vorenthalten wirksamer Leistungen)
- Evaluation = rationale Entscheidungsfindung zum effektiven und effizienten Einsatz der Ressourcen



## EXKURS: CMV-Immunglobuline bei Transplantationen

- Verbrauch von CMV-Ig in 1 Transplantationszentrum *weit* über jenem anderer Transplantationszentren, im Vergleich zur Alternative (Virustatika)
- Auswertung der klinischen Studien auf „Nutzen“ (gemessen an Reduktion von CMV-Infektionen und -Erkrankungen), CMV-Ig vs. Placebo, Virustatika vs. Placebo, CMV-IG vs. Virustatika, additive Prophylaxe



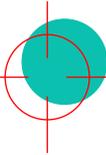
## CMV-Infektionsprophylaxe Therapiekosten in 3 KA (€)

Transplantations- frequenz	A	B	C
Gesamt 2000	268	64	349
<b>Verbrauch CMV-IG</b>			
1990-5/01	2.369.000		
1998-2000		9.791.000	1.586.000
<b>Verbrauch Ganciclovir</b>			
1990-5/01	1.282.000		
1998-2000		211.000	710.000



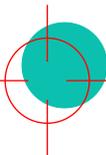
## EXKURS: Amphotericin B bei Invasiver Aspergillose

- Verbrauch von liposomalen Amphotericin B in 1 Hämatoloonkologie *weit* über jenem anderer Hämatoloonkologien, im Vergleich zur herkömmlichen Behandlung mit konv. AmphoB
- Auswertung der klinische Studien auf „Nutzen“ (gemessen an Ansprechraten, Sterblichkeit, Toxizität mit Nebenwirkungen)



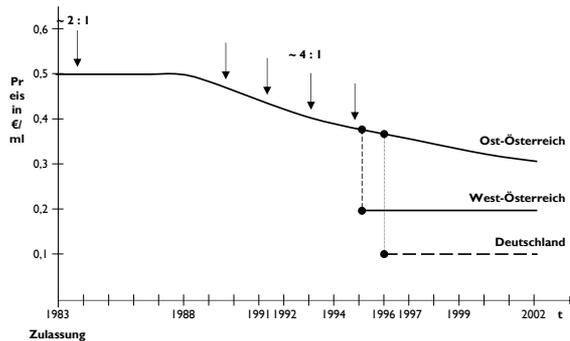
## EXKURS: Therapiekosten im Vergleich

Darreichungsform	Dauer der Therapie	Preis pro Gesamttherapie
Amphotericin B	3 - 6 Wochen	107.- bis 214.-€
AmBisome	3 - 6 Wochen	<b>26.453.- bis 52.906.- €</b>



## EXKURS: Marktbedingungen & Analogpräparate

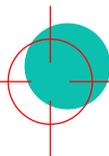
Schematische Darstellung: Preispolitik in der Pharmabranche  
Relation von Marketing zu Forschung & Entwicklung





## HTA in Österreich: Einsatzgebiete

1. Unangemessen häufig eingesetzte medizinische Interventionen
2. Regionale Varianzen/ Glaubensfragen
3. Interessensgeleitete vs. rationale Einkaufspolitik
4. Innovative vs. neue Leistungen



## EXKURS: Innovationen ?

### z.B 3 Themen

- Autologe Chondrozytenimplantation/ACI
- Kyphoplastik
- Palliativtherapie: Thermoablation von Tumoren mittels Radiofrequenztechnik
- Palliativtherapie: Photodynamische Therapie von Tumoren



## HTA: reaktiv vs. proaktiv

HTA ist ein akzeptiertes und etabliertes Instrument der Entscheidungsfindung:

d.h. weltweit enorme „Wissensproduktion/  
Sekundärwissen (ca 350 neue HTA p.a.)

(INAHTA: Int. Network of Agencies for Health  
Technology Assessment, <http://www.inahta.org>

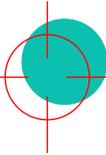
42 Member Agencies in 21 Countries)

Neben Reaktion auf „unangemessene“  
Interventionen, immer häufiger proaktiv „horizon  
scanning, early warning, alert-Programme“



## Politischer Wille

- Voraussetzung ist politischer Wille zur Evaluation ?
- Veränderung in der Entscheidungskultur durch Anlässe !
- Druck Entscheidungen (Ablehnungen) zu rechtfertigen



## 2 Thesen

- 1. HTA ist ein Politikinstrument, dass zur Rationalisierung im Gesundheitswesen - OHNE VERLUST AN QUALITÄT - beiträgt.
- 2. HTA bedeutet eine Kulturveränderung.

