

Erasmus



Doelmatigheid in richtlijnen

institute for Medical Technology Assessment

Leona Hakkaart

Ontwikkeling richtlijnen

- Evidence based richtlijnen
- Gepaste zorg
- Multidisciplinair
- Patiënten

Doelmatigheid

- “De balans tussen inzet van (extra) middelen en de daaruit voortvloeiende opbrengsten in termen van gezondheid”

Rutten et al, 2005

Doelmatigheid in richtlijnen

- Richtlijnen project
- KKCZ
- Quick scan
- Niet of impliciet

Analyses

- Kosteneffectiviteit
- Gezondheidswinst
- Budget impact

Rol doelmatigheid in richtlijnen

- Evidence based
- Normatief
- Maatschappelijke verantwoording
- Keuzes in de zorg
- Betaalbare/Haalbare zorg

Drempelwaarde

- f 40.000,-/gewonnen levensjaar (1998)
- £20.000 tot £30.000,- per QALY (NICE/UK)
- €80.000 per QALY



Haring tool doelmatigheid in richtlijnen

- **HTA- deskundige**
- **Stap 1** Knelpuntenanalyse, opstellen uitgangsvragen
- **Stap 2** Het zoeken naar literatuur
- **Stap 3** Beoordelen van gevonden informatie
- **Stap 4** Eventueel aanvullende analyses
- **Stap 5** Formuleren van conclusies en aanbevelingen
- **Stap 6** Afspraken met betrekking tot actualisatie

Conclusie

- (Kosten)effectieve zorg
- Drempelwaarde gewenst \neq noodzakelijk
- Momenteel doelmatigheid (te) beperkte rol
- HTA-deskundigheid vereiste
- Methodologie gereed



Discussie

