

NVTAG

Jubileumsymposium

1995 - 2005



Nederlandse Vereniging voor Technology
Assessment in de Gezondheidszorg
Een platform voor iedereen met interesse in de
evaluatie van technologie in de gezondheidszorg

Donderdag 26 mei 2005

13.00 – 14.00 Blauwe zaal, UNS50	Ontvangst
14.00 – 14.30 Blauwe zaal, UNS50	Opening
14.30 – 16.30 Blauwe zaal, UNS50	Sessie INTERNATIONAAL Success of Health Technology Assessment
16.30 – 17.30 Trefcentrum, UNS40	Receptie
17.30 – 23.00	Avondprogramma
17.30 – 18.00	Busvervoer vanaf Trefcentrum, UNS40
18.00 – 19.30	Rondleiding Jezuïtengroeve
19.30 – 20.00	Busvervoer naar diner
20.00 – 22.00	Diner Chateau Neercanne
22.00 – 23.00	Busvervoer terug: uitstaphaltes het Vrijthof, de markt, het station en Universiteitssingel 40

Vrijdag 27 mei 2005

8.00 – 9.00 Kelderruimte, UNS40	Ontbijtprogramma: Meet the expert
9.00 – 11.00 Akenzaal, UNS40	Sessie NATIONAAL Wat heeft HTA in Nederland aan beleid bijgedragen?
11.00 – 11.30 Akenzaal, UNS40	Koffie
11.30 – 13.00 Diepenbeekzaal, UNS40 Luikzaal, UNS40 Keulenzaal, UNS40 beleid	Parallelsessie PROJECTEN Werken geneesmiddelen ook in de praktijk? Cholesterolverlagers; een gewogen beleidsbesluit? IVF, gebundelde krachten voor een doelmatiger
13.00 – 13.30 Keulenzaal, UNS40	NVTAG Ledenvergadering
13.30 – 14.30 Kelderruimte, UNS40	Lunch
14.30 – 16.00 Blauwe zaal, UNS50	Sessie TOEKOMST Waar staan we over 10 jaar?
16.00	Afsluiting

Session INTERNATIONAL

Success of Health Technology Assessment
Thursday may 26, 2005, 14.30 – 16.30 (in English)
Blauwe zaal, UNS50

Chair

Prof. dr. André Knottnerus, Chairman of the Health Council of the Netherlands and professor of General Practice in Maastricht

Speakers

Dr. Chris Henshall, President of Health Technology Assessment International (HTAi), and for a long time responsible for application of HTA in the UK-government

Prof. dr. John Gabbay, Until recently professor and director of the UK-institute for HTA in Southampton

Dr. Berit Mörland, Vice president of HTAi and director of the Norwegian HTA-institute

Dr. Luc Bonneux, Director of the new Belgian HTA-institute

Since about 20 years health technology assessment (HTA) is marching into the field of health care. In the Netherlands, the first impressive and influential reports have been issued in the mid-eighties, and innumerable good studies were presented in later years. The same occurred in most other western countries.

However, how do we know what the impact of HTA was? Did government respond? Did medical professionals act according to recommendations? Did health care insurance companies show an interest? Is there anything in our reports to interest industry, patients or the general public? Were HTA-researchers successful in addressing the right questions? What can be learned from failures, where the HTA-report missed the key issue, where 'policy' didn't like the results and ignored the report, where interested parties were too well organized or patients' organizations pushed politics into some decision? These will be the issues to be touched by an imposing group of speakers from abroad.

The speakers will proceed and deliberate on the challenges that face HTA today. The

HTA-report is not the end of the story, many will argue that it is merely the beginning, since recommendations have to be followed up and may be that is even the most difficult part of the job. Will the solution be to train our young researchers in the science of 'implementation'? Who defines the questions to be asked and answered? Is it possible to include everybody's 'perspective' in the HTA-report; in other words, how comprehensive can you be and how sorry must the HTA-researcher be when decisions do not seem to be based on evidence? We now know that sometimes an HTA-report was published too late (ineffective) and perhaps others were too early (incomplete): how instrumental can the HTA-community be to make sure that both question and answer appear at the right time? Can 'horizon scanning' help us? HTA-science is moving on and we have methodological landmarks in our history. What new methodological landmarks are emerging and can they help increase robustness of recommendations, assisting policymakers? What can we do and what will remain impossible?

Sessie NATIONAAL

Wat heeft HTA in Nederland aan beleid bijgedragen?
Vrijdag 27 mei 2005, 9.00 – 11.00, Akenzaal, UNS40

Voorzitter

Prof. dr. Geert Blijham, voorzitter Raad van Bestuur, Universitair Medisch Centrum Utrecht

Spreekers

Drs. Jos Werner, voormalig voorzitter Raad van Bestuur, UMC St Radboud

Prof. dr. Paul van der Maas, decaan Medische faculteit, Erasmus Universiteit Rotterdam

Dr. Coos de Vries, beleidsmedewerker zorgverzekeraar VGZ

Dr. Cees Smit, Voorzitter VSOP, Vereniging Samenwerkende Ouder- en Patiëntenorganisaties

Bijzonder aan health technology assessment (HTA) is dat het gericht is op ondersteuning van beleidsbeslissingen; van nationale overheden die moeten beslissen over de vergoeding en de wenselijkheid van nieuwe medische technieken in de gezondheidszorg, maar ook van professionals bij het formuleren van richtlijnen voor het gebruik van interventies.

In Nederland heeft HTA zeker een rol gespeeld bij de toelating en het gebruik van een aantal medische voorzieningen. Terugkijkend op de afgelopen jaren doet zich evenwel de vraag voor welke rol HTA precies heeft gehad? Voor welke beslissingen bijvoorbeeld zijn onderzoeksresultaten van doorslaggevende betekenis geweest, en voor welke niet? En waarom dan eventueel niet? Van belang is ook de vraag, of er misschien terreinen zijn waarop HTA tot dusver onvoldoende is benut?

Een aantal Nederlandse kopstukken - die uit eigen ervaring kunnen beoordelen welke bijdragen aan het beleid (op micro-, meso- en macroniveau) HTA heeft geleverd - zal antwoord geven op deze belangrijke vragen. Achtereenvolgens komen de volgende sprekers aan het woord.

Drs. Jos Werner, die als voormalig voorzitter van de Raad van Bestuur van het Universitair Medisch Centrum St Radboud jarenlang

intensief betrokken was bij een aantal grote projecten Ontwikkelingsgeneeskunde, zal vooral ingaan op de betekenis van het onderzoek voor de doelmatigheid van zorg in het ziekenhuis.

Prof. dr. Paul van der Maas (decaan van de medische faculteit Erasmus Universiteit Rotterdam) was nauw betrokken bij onderzoek op het terrein van de public health en hij zal ingaan op de betekenis van HTA-onderzoek voor het beleid op dat terrein.

Namens de zorgverzekeraars zal Coos de Vries, beleidsmedewerker bij VGZ, antwoord geven op de vraag welke rol HTA tot dusver heeft gehad voor organisaties uit deze hoek en de eventuele onbenutte mogelijkheden.

Dr. Cees Smit (Voorzitter VSOP) is jarenlang vanuit de patiëntenbeweging betrokken geweest bij de programmering van HTA-onderzoek en zal spreken over de betekenis van HTA vanuit het perspectief van patiënten. Hij gaat onder meer in op de vraag wat hebben patiënten er tot nu toe aan gehad en wat zou de patiëntenbeweging er voor zijn beleid aan kunnen hebben?

Deze sessie wordt geleid door prof. dr. Geert Blijham (voorzitter RvB Universitair Medisch Centrum Utrecht), die de discussie tussen de sprekers zal aanmoedigen en hierbij ook de zaal gaat betrekken.

Parallelsessie PROJECTEN

Wat werd van MTA projecten geleerd?

Vrijdag 27 mei 2005, 11.30 – 13.00, UNS40

In parallele sessies worden drie spraakmakende Nederlandse projecten uitgediept. Van ieder project worden de wetenschappelijke resultaten gepresenteerd, wordt de invloed op beleid geschetst en wordt het geheel kritisch onder de loep genomen.

Diepenbeekzaal: Werken geneesmiddelen ook in de praktijk?

Sprekers

Dr. Ron Herings, directeur Pharmo Instituut Utrecht

Nomen Nescio, namens Aardex, Advanced Analytical Research on Drug Exposure

Nomen Nescio, namens farmaceutische industrie

'Het investeringsverlies in Nederland als gevolg van slechte therapietrouw bedraagt bijna een kwart van de uitgaven.' De sprekers zullen dit vanuit verschillende perspectieven belichten: therapietrouw in relatie tot kosten-effectiviteit; de medische kant van therapietrouw en hoe de farmaceutische industrie hier op in kan spelen.

Luikzaal: Cholesterolverlagers, een gewogen beleidsbesluit?

Voorzitter

Dr. Mieke Trip, internist, AMC Amsterdam

Sprekers

Prof. dr. Ben van Hout, hoogleraar MTA, Universitair Medisch Centrum Utrecht

Dr. Luc Bonneux, Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg, Brussel

Dr. Jan-Dirk Banga, internist, UMC Utrecht

De sprekers zullen achtereenvolgens spreken over de cholesterol richtlijn, de totstandkoming ervan, de economische evaluatie en het epidemiologische en klinische perspectief. Rondom het thema verantwoorde en onderbouwde keuzen zien wij uit naar een levendige discussie.

Keulenzaal: IVF, gebundelde krachten voor een doelmatiger beleid

Voorzitter

Prof. dr. Petra De Sutter, gynaecoloog, Universiteit van Gent.

Sprekers

Dr. Annemiek Hoek, gynaecoloog, Universitair Medisch Centrum Groningen

Dr. René Eijkemans, epidemioloog, Erasmus Medisch Centrum Rotterdam

Dr. Ben Willem Mol, gynaecoloog, Academisch Medisch Centrum/Máxima Medisch Centrum Eindhoven

Achtereenvolgens zullen worden belicht de achtergronden en ethische aspecten van IVF en het krachtenspel waaraan deze behandeling onderhevig is. De aanpak die is gevolgd bij de gezamenlijke rapportage van een vijftal aan IVF gerelateerde ZonMw doelmatigheidsprojecten. En tenslotte zal er een reflectie plaatsvinden op het IVF traject zoals dat tot nu is gevolgd. De voorzitter zal het geheel belichten vanuit een Belgisch perspectief.

Sessie TOEKOMST

Waar gaat het met HTA naar toe?

Vrijdag 27 mei 2005, 14.30 – 16.00, Blauwe zaal, UNS50

Duo's van opponerende sprekers presenteren ieder hun visie op een stelling, gevolgd door stemming en discussie.

Voorzitter

Prof. dr. Job Kievit, Medische Besliskunde, Leids Universitair Medisch Centrum

Stelling 1. Er moet spoedig een Nederlandse NICE komen

Voorstander

Dr. Werner Brouwer, Medewerker iMTA, Erasmus Medisch Centrum, Rotterdam

Tegenstander

Drs. Ad Schuurman, sectormanager farmacie, College voor Zorgverzekeringen, Diemen

Stelling 2. Modellen: niets dan gegoochel met getallen

Voorstander

Dr. Luc Bonneux, Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg, Brussel

Tegenstander

Prof. dr. Ben van Hout, hoogleraar MTA, Universitair Medisch Centrum Utrecht

Stelling 3. Economisering van de zorg bedreigt de autonomie van de arts

Voorstander

Prof. dr. Peter Huijgens, Hoofd hematologie VUmc, penningmeester HOVON

Tegenstander

Prof. dr. Wim Groot, hoogleraar gezondheidseconomie, Universiteit Maastricht

Stelling 4. Farmaco-economie heeft geen enkele toegevoegde waarde bij besluitvorming over geneesmiddelenvergoeding

Voorstander

Dr. Guido van den Boom, Directeur Market Access, Novartis

Tegenstander

Dr. Anne-jeanine Janszen, Beleidsmedewerker farmaco-economie, College voor zorgverzekeringen, Diemen

Sociaal programma

Maastricht, dat gun je jezelf
Donderdag 26 mei 2005, 17.30 – 23.00
Vertrek vanaf Trefcentrum, UNS40

Met busvervoer wordt een bezoek gebracht aan de Jezuïtengroeve, ten westen van Maastricht. In de periode 1860 – 1960 maakten Jezuïeten paters schilderingen in deze mooiste kalksteengroeven ter wereld. In het befaamde Restaurant Château Neercanne volgt een feestelijk diner. Château Neercanne uit de 17^e eeuw is het enige terrassenkasteel in de Benelux. Het heeft rijke culturele en culinaire tradities en behoort tot de beste verblijfs Franse restaurants in de Benelux (Michelin ster). Vanuit het restaurant en vanaf het terras heeft u een prachtig uitzicht over de Jekervallei en de baroktuinen. De imposante mergelgewelven, sfeervolle nissen en mergelwanden maken de grotten achter Château Neercanne tot speciale ruimte voor recepties, diners en feesten. Op de terugweg zal de touringcar stoppen bij uitstaphaltes Het Vrijthof, de markt, het station en Universiteitssingel 40.



Château Neercanne, www.neercanne.com

Ontbijtsessie: Meet the expert
Vrijdag 27 mei 2005, 8.00 – 9.00
Kelderruimte, UNS40

Vrijdagochtend vroeg zijn de vier buitenlandse experts uit de internationale sessie beschikbaar om tijdens het ontbijt hun kennis en ervaring te delen met jonge HTA-ers. Hiervoor is een beperkt aantal plaatsen beschikbaar en geïnteresseerden dienen zich bij aankomst in Maastricht bij de inschrijftafel van het symposium aan te melden.

En verder ...

Er is ruim de gelegenheid elkaar te spreken. Overbodig op te merken dat u in Maastricht 'en marge' van het Symposium ook het één en ander kunt beleven.

Locatie

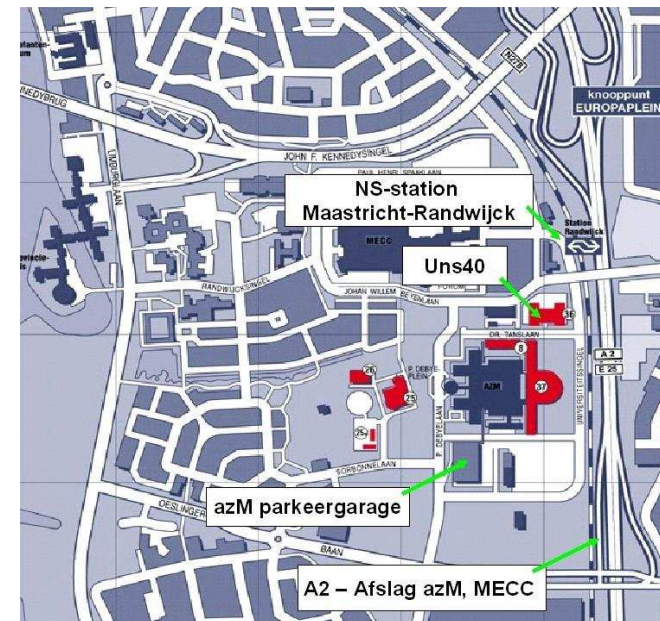
Gastheren voor het NVTAG jubileum symposium zijn de Universiteit Maastricht en het Academisch Ziekenhuis Maastricht. Het symposium zal plaatsvinden op adres

Universiteit Maastricht, Locatie Randwyck
Faculteit der Gezondheidswetenschappen
Universiteitsingel 40, Maastricht

De symposiumzalen vindt u in het gebouw hieronder aangegeven met cijfer 36, tegenover NS-station Maastricht Randwyck. Voor bereikbaarheid zie de UM en AZM websites (www.unimaas.nl en www.azm.nl).

We adviseren u dringend vòòr aanvang van het programma in uw hotel in te checken, aangezien het donderdag programma vanaf 14.00 uur ononderbroken doorgaat tot laat in de avond en de UM-gebouwen dan inmiddels gesloten zijn.

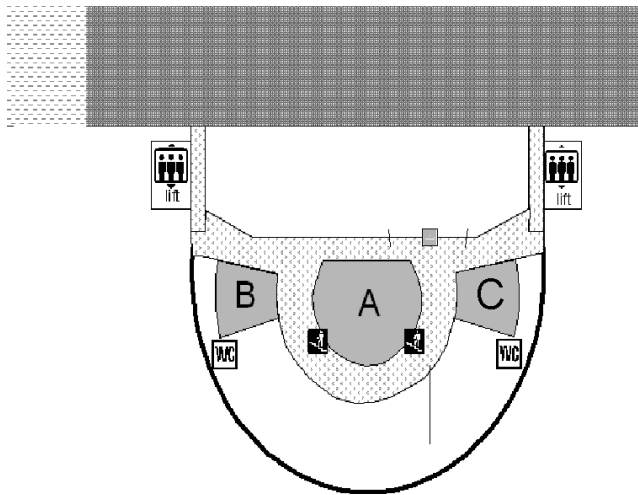
Voor verdere informatie kunt u per email contact opnemen met het lokaal organiserend comité, Hans Severens of Peggy Peeters (p.peeters@beoz.unimaas.nl).



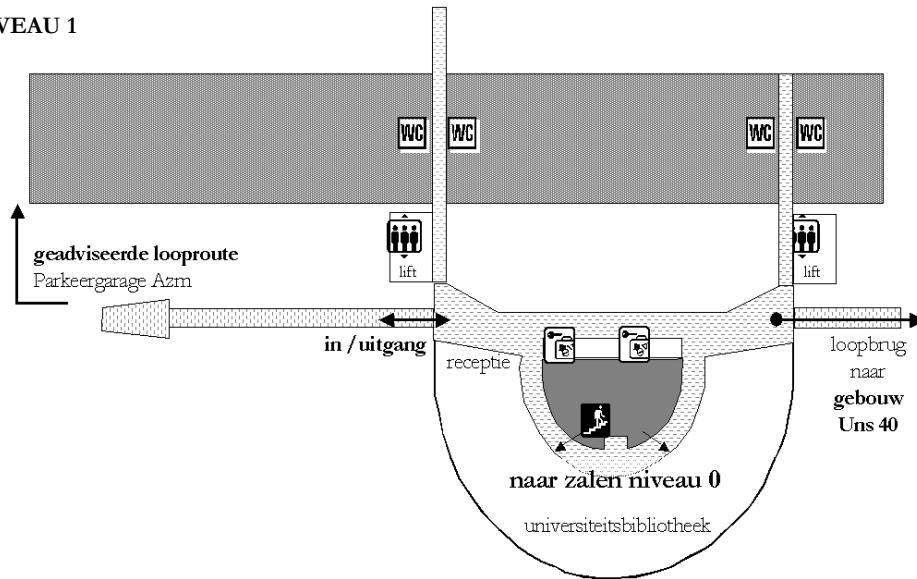
Universiteitssingel 50 (UNS50)

NIVEAU 0

- A: Blauwe zaal
- B: Rode zaal
- C: Groene zaal



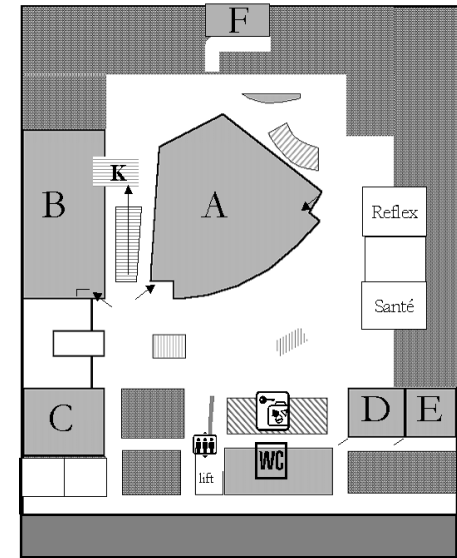
NIVEAU 1



Universiteitssingel 40 (UNS40)

NIVEAU 0

- A: Maastrichtzaal
- B: Akenzaal
- C: Tongerenzaal
- D: Diepenbeekzaal
- E: Luikzaal
- F: Keulenzaal
- K: Kelderruimte (op niveau -1)



NIVEAU 1

- T: Trefcentrum

