

## **Prof. Gordon Guyatt PhD over 'Quality of Life Measurement in Health Technology Assessment'**

Op een koude dag in november troffen de meeste deelnemers van de cursus elkaar al 's ochtends op het NVTAG symposium 'Quality, Utility and Policy', waarvoor we gastvrij werden ontvangen door in het gebouw van ZonMW te Den Haag. Enigszins vermoeid na een groot aantal presentaties van wisselende kwaliteit arriveerden we tegen 4 uur in het Stay Okay Hotel. Eerst even inchecken, kennis maken met de kamergenoten en bedden opmaken en daarna weer aan het werk. De deelnemers kwamen uit heel Nederland van Groningen en Maastricht tot de Randstad. Net als de vorige twee NVTAG cursussen die ik volgde, bleek ook deze cursus een succes.

Professor Gordon Guyatt had ons per brief geïnformeerd over het cursusprogramma. Als zeer ervaren docent met bergen materiaal in zijn laptop mochten we eerst kiezen waarover we wilden leren en hoe. Hoewel de professor liever koos voor de rol van systematische reviews in health technology assessment, wilden de cursisten liever horen over de benadering van Health Related Quality of Life (HRQOL) voor kostenutiliteitsanalyses. Een actieve deelname van alle deelnemers was een vereiste. Zo niet, dan zouden we in kleine groepjes aan het werk worden gezet. Dat laatste bleek geenszins nodig. Gordon Guyatt geeft erg boeiend les, daagt continu uit met prikkelende vragen en heeft ter illustratie een enorm arsenaal aan praktijkvoorbeelden beschikbaar.

Het eerste deel van de cursus betrof voornamelijk verheldering van het begrip HRQOL en klinimetrie. HRQOL is een 'patient important outcome' en zou ook een 'patient reported outcome' (en vooral niet arts-reported) moeten zijn. Kwaliteit van leven is een ervaring, beïnvloed door symptomen, gevoelens, functioneren en denkwijzen. Er bestaat geen eenduidige definitie.

De verschillende methoden om 'utiliteit' te bepalen hebben gemeen dat ze een gezondheidstoestand waarderen als een schaal tussen 'volledig gezond' en 'dood', gewogen door de voorkeur van degene die de waardering geeft (patiënten of algemene bevolking). Methoden om een utiliteit te bepalen zijn de Standard Gamble, Time Trade Off, Rating Scale en Multi Attribute Utility Measures (zoals Euroqol, HUI en SF36). De keuze voor een bepaalde methode hangt onder andere af van de klinimetrische eigenschappen. We meten om op valide wijze onderscheid tussen personen te maken (reliability) en om veranderingen binnen personen in de tijd te observeren (responsiveness).

De tweede dag werd uitgebreid ingegaan op de klinimetrische eigenschappen en validiteit van allerhande bestaande kwaliteit van leven meetinstrumenten, aan de hand van voorbeelden van resultaten van trials en systematische reviews. Professor Guyatt is erg klinisch georiënteerd en heeft zelf een duidelijke voorkeur voor ziektespecifieke instrumenten, omdat deze relevant voor de patiënt en zijn behandelaars en responsiever zijn. Om de uitkomst dan toch generiek te maken zou het volgens hem beter zijn de ziektespecifieke HRQOL meting te vertalen naar generieke QALYS, dan een Euroqol of gelijksoortig instrument te gebruiken om QALYS te meten. Of HTA onderzoekers, economen en beleidsmakers het hiermee eens zijn valt te bezien.