



**DANSKE
REGIONER**

**Informationsmøde om
Behandlingsrådet**

Dagens Program

- **Velkommen** ved *Stephanie Lose, formand for Danske Regioner*
- **Modellen for Behandlingsrådet** ved *Michael Dall, formand for Behandlingsrådet*
- **Metoder og vejen gennem Behandlingsrådet** ved *Malene Møller Nielsen, direktør for Behandlingsrådet*
- **Processen frem mod opstart og etablering af Rådets sekretariat** ved *Malene Møller Nielsen, direktør for Behandlingsrådet*
- **Opsamling og afrunding** ved *Karin Friis Bach, formand for Danske Regioners Sundhedsudvalg*



**DANSKE
REGIONER**

Behandlingsrådet

*Ved Michael Dall, formand for
Behandlingsrådet og lægelig direktør OUH*

Formål

- Mere sundhed for pengene
- Dæmpe udgiftspres
- Højere kvalitet og effektivitet i leveringen af sundhedsydelser.



Principper

- Mere sundhed for pengene
- Faglighed og armslængde til det politiske system
- Åbenhed
- Lighed

To typer af vurderinger

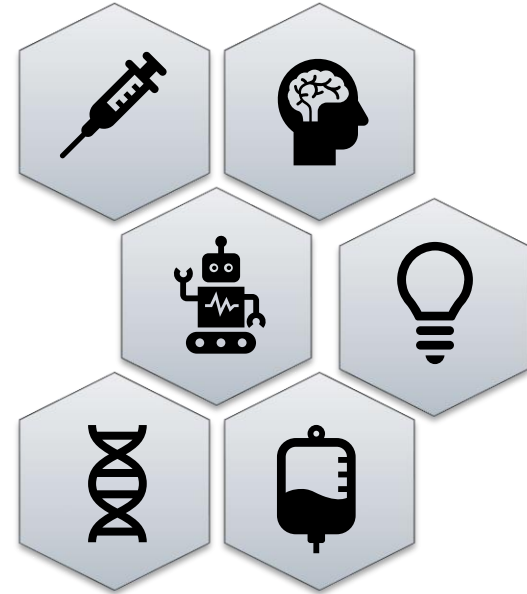
- Evalueringer (15-25 om året)
 - Tager udgangspunkt i et produkt – en eller flere sundhedsteknologi(er) eller medicinsk udstyr
 - Varer 5-8 mdr.
- Analyser (2-3 om året)
 - Tager fat i mere grundlæggende spørgsmål om behandlingsregimer, tilgange til eller organisering af behandlinger
 - Kan tage op til 12 mdr.

Hvem kan indstille?

- Regioner, hospitalsledelser og virksomheder kan indstille produkter til evaluering. Virksomheder skal dog sandsynliggøre, at produktet er omkostningsneutralt.
- Regioner og hospitalsledelser kan indstille emner til analyserne. De 2-3 årlige analyser udvælges af Danske Regioners bestyrelse.

Genstandsfelt

- Ca. 20 evalueringer = meget lille andel af medicinsk udstyr
- Bredt genstandsfelt – fx både udstyr til hjemmebehandling, teknologi på hospitalerne og diagnostiske test
- Også løsninger, der går på tværs af sektorer – bruges i kommuner eller almen praksis



Nye og udbredte løsninger

- Nye løsninger med et stort potentiale, men hvor der er tvivl om værdien af at investere i eller udbrede løsningen
- Undersøge om effekten af allerede udbredt teknologi og behandlinger står mål med omkostningerne



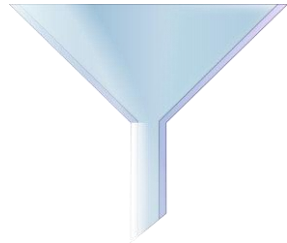
Effekt og omkostninger forstås bredt

- Effekter er både overlevelse, men også livskvalitet, brugervenlighed, øget patienttilfredshed m.v.
- Omkostninger kan ud over prisen være ressourceforbrug i forbindelse med betjening af teknologien, påvirkning af hospitalskontakter, effektiviserede arbejdsgange m.v.
- Effekter og omkostninger i kommunerne og almen praksis indgår i evalueringerne, hvor det er relevant

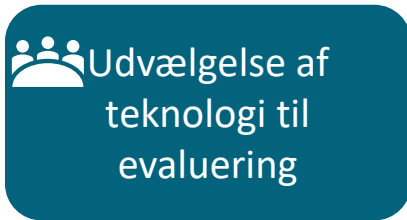


Vejen gennem Behandlingsrådet

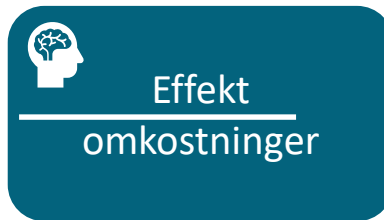
Forslag til evaluering og analyser



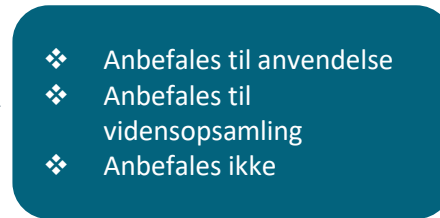
Rådet sorterer



Fagudvalg evaluerer



Rådet anbefaler



Implementering



Tre slags anbefalinger

- Løsningen anbefales til anvendelse eller ibrugtagning
- Løsningen anbefales til vidensopsamling
- Løsningen anbefales ikke – hvis den er i brug, anbefales udfasning



Rådets sammensætning

- 1 formand – Michael Dall, lægelig direktør OUH
 - 5 repræsentanter fra sygehusledelser – én fra hver region med sundhedsfaglig baggrund
 - 2 repræsentanter udpeget af De Lægevidenskabelige Selskaber (LVS)
 - 1 repræsentant udpeget af Dansk Sygepleje Selskab (DASYS)
 - 1 repræsentant udpeget af Danske Patienter
 - 1 repræsentant udpeget af Danske Handicaporganisationer
-
- 2 sundhedsøkonomer udpeges af Behandlingsrådet
 - 2 Faglige repræsentanter udpeges af Behandlingsrådet
 - 1 medlem udpeget af Sundhedsstyrelsen (observatør)
 - 1 medlem udpeget af Lægemiddelstyrelsen (observatør)
 - 1 medlem udpeget af industrien (observatør)

Implementering

- Klar forventning om, at anbefalingerne følges
- Set-up i regionerne for opfølgning på anbefalingerne
- Ikke juridisk bindende
- Kan være undtagelser



Videre proces

- De første sekretariatsmedarbejdere er ansat
- Skal færdiggøre metodehåndbog, indstillingsskema, procesbeskrivelser m.v.
- Forventer at kunne åbne op for indstillinger omkring maj
- Første møde i Rådet forventes afholdt umiddelbart før sommerferien.

Mange tak for ordet

Spørgsmål?



**DANSKE
REGIONER**

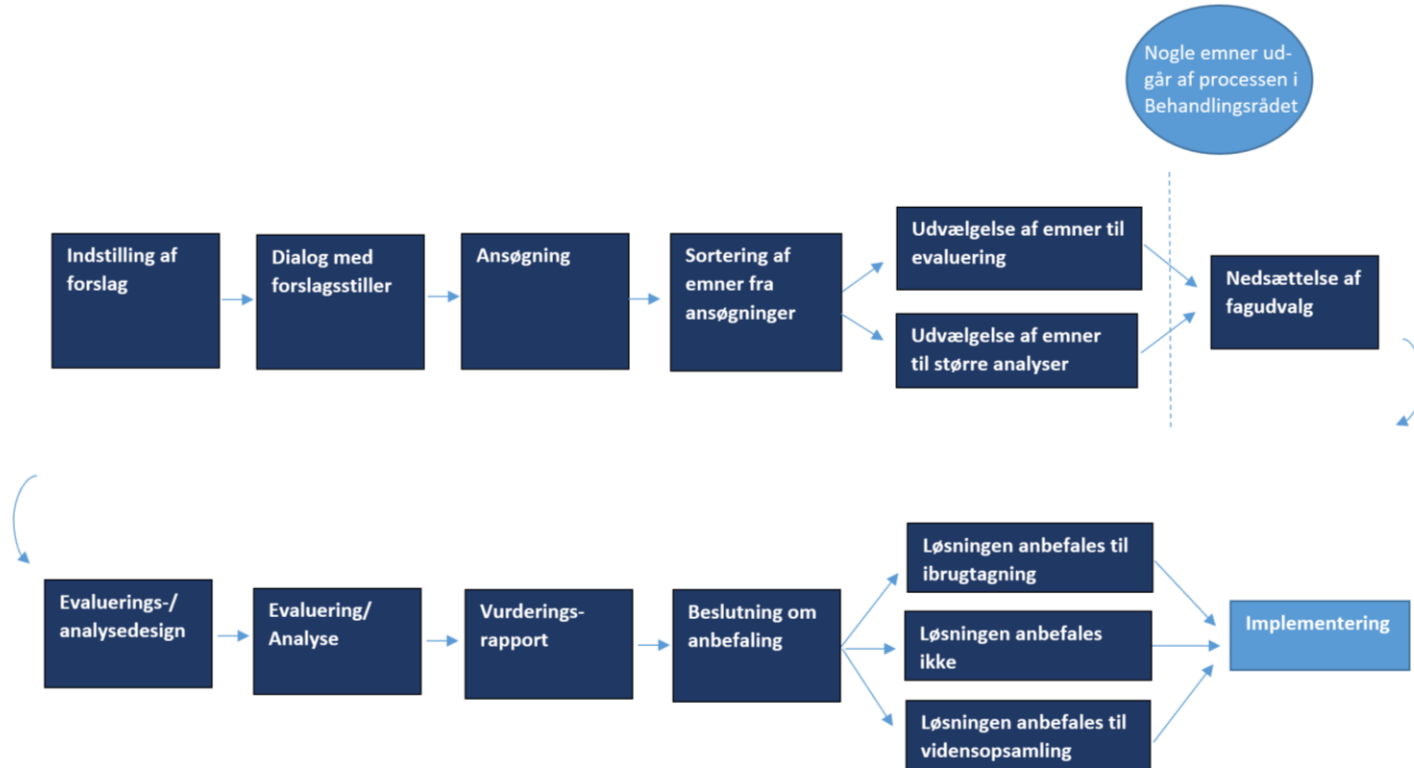
Metoder og vejen gennem Behandlingsrådet

*Ved Malene Møller Nielsen, direktør for
Behandlingsrådet*

Høring af proces og metoder

- Høringsmaterialet afspejler rammerne for proces og metode
- Rammerne skal tilrettes og udbygges af sekretariatet
- Der suppleres af flere værktøjer/produkter forud for Rådets opstart
Fx:
 - Et ansøgningskema, der vil afspejle elementer og krav i metodehåndbogen
 - Et katalog over relevante enhedsomkostninger
 - Et værktøj til vurdering af omkostningsneutralitet eller –besparelse mv
- Vi hører gerne fra jer, hvis I har input og kommentarer til materialet, der er sendt i høring.

Vejen igennem Behandlingsrådet

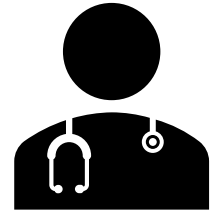


Vejen igennem Behandlingsrådet

- Den indledende fase:
 - Få relevante forslag og ansøgninger ind
 - Udvælge emner til evaluering og analyse
 - Fokus på dialog og vidensgrundlag for udvælgelse

- Evaluerings/analysefasen:
 - Samle rette kompetencer til at forestå evaluering/analyse
 - Etablere solidt beslutningsgrundlag
 - Fokus på at få al relevant data frem fra brugere/patienter, virksomheder og eksperter

- Beslutning og implementeringsfasen:
 - Rådet træffer beslutning om anbefaling
 - Implementering i regionerne



Evalueringer: 5-8 mdr.

Større analyser: op til 12 mdr.

Metoder

- Et bredt genstandsfelt betyder, at mange forhold skal tages med i betragtning:
 - Fx:
 - Læringskurve ved og af tilpasninger af udstyr
 - Diagnostiks indvirkning på og placering i et fuldt forløb
 - Og:
 - Tværsektorielle faktorer og effekter/omkostninger



Effekt og omkostninger forstås bredt

Effekt



- Kliniske effekter: fx død, sygdomsprogression, brugervenlighed mv.
- Patientnære effektmål: fx funktionsevne, livskvalitet, bivirkninger, sikkerhed, brugervenlighed mv.

Omkostninger



- Omkostninger i sundhedsvæsenet bredt
 - Pris på produktet, materialer, bivirkninger mm
 - Personaleudgifter
 - Udgifter i flere sektorer, fx hjemmepleje, hjælpemidler etc.
- Patienters/pårørendes tid

Omkostninger og effekt sættes sammen med relevant metode – herunder fx cost pr. QALY om muligt

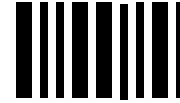
Afdækning af forudsætninger for brug

- Vil skal afdække og beskrive forhold, der anses som væsentlige for en succesfuld implementering
- Det handler om at være klar over de organisatoriske forudsætninger for og konsekvenser ved anvendelse af en ny eller anden teknologi



Hvilke data og kilder vil blive anvendt?

- Der er mange steder at finde dokumentation – og de vil alle blive anvendt
 - Litteratur
 - Dokumentation fra producent(er)
 - Ekspertudsagn og vurderinger
 - Patienter og pårørende



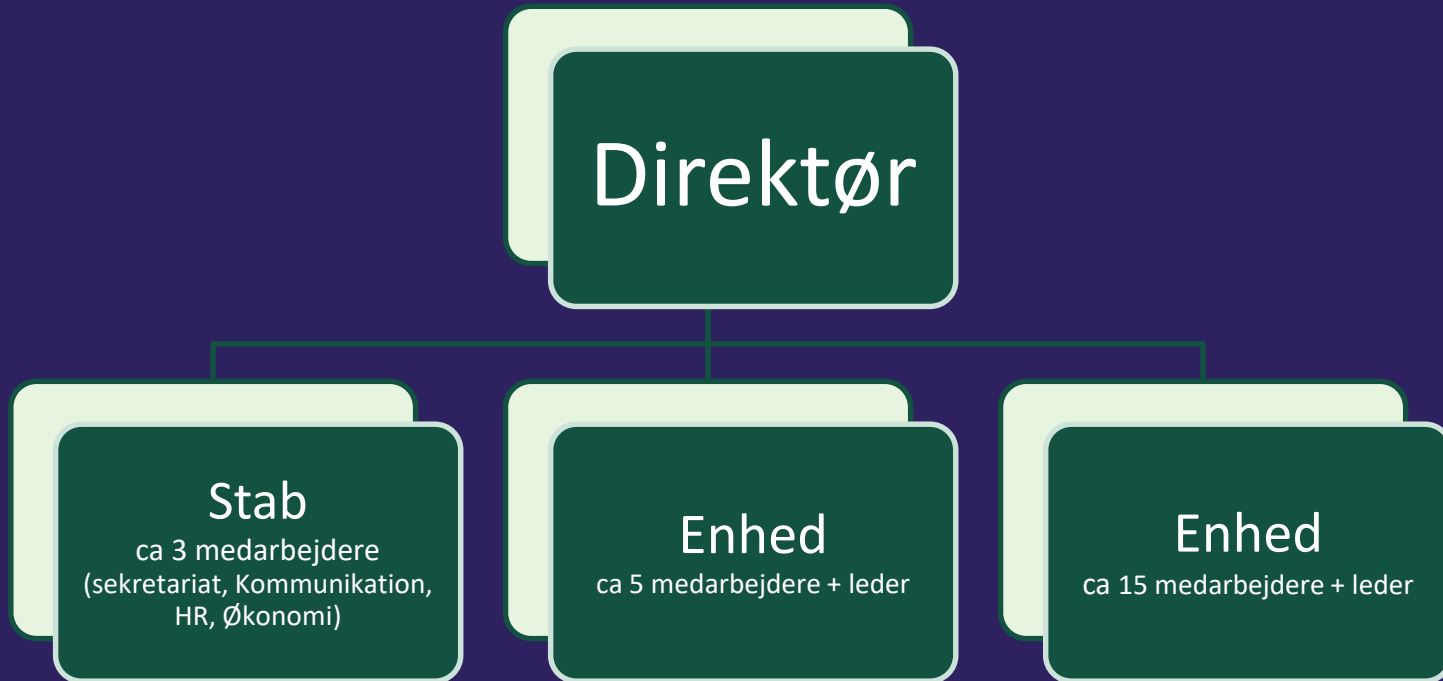
Tak for ordet
Spørgsmål?

Behandlingsrådet

Status på proces og organisation

Direktør Malene Møller Nielsen, Behandlingsrådet

Organisering af sekretariatet



Status på ansættelser

Rekruttering af medarbejdere med de rigtige kompetencer og den rigtige profil

- Vi mander løbende op
- Godt mix i ansøgerfeltet
 - Geografi
 - Uddannelsesbaggrund
 - Erhvervs erfaring



Behandlingsrådet skal være et godt sted at arbejde

Rekruttering og fastholdelse:

- Spændende opgaver
- Den gode kultur på arbejdspladsen
- Fælles ejerskab til projektet



Åbenhed og inddragelse

Åbenhed

- Opdateringer om status og proces
- Tilgængelighed i dokumenter

Inddragelse

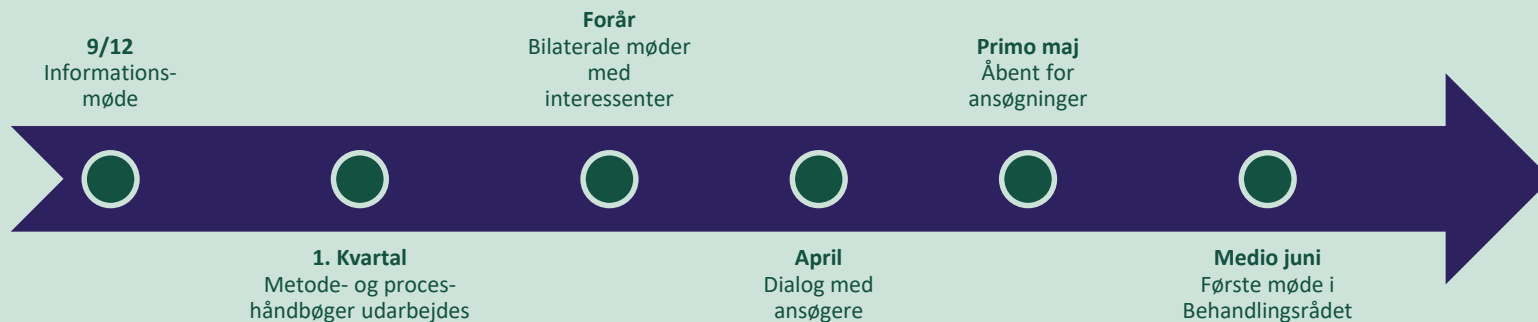
- Hørings svar
- Tilpasninger

Tæt dialog med interessenter

- I opstart og i drift
- Medicoindustrien, patientforeninger, hospitaler og regioner



Forventet proces for opstart



Løbende rekruttering i foråret

Behandlingsrådet

behandlingsraadet.dk