

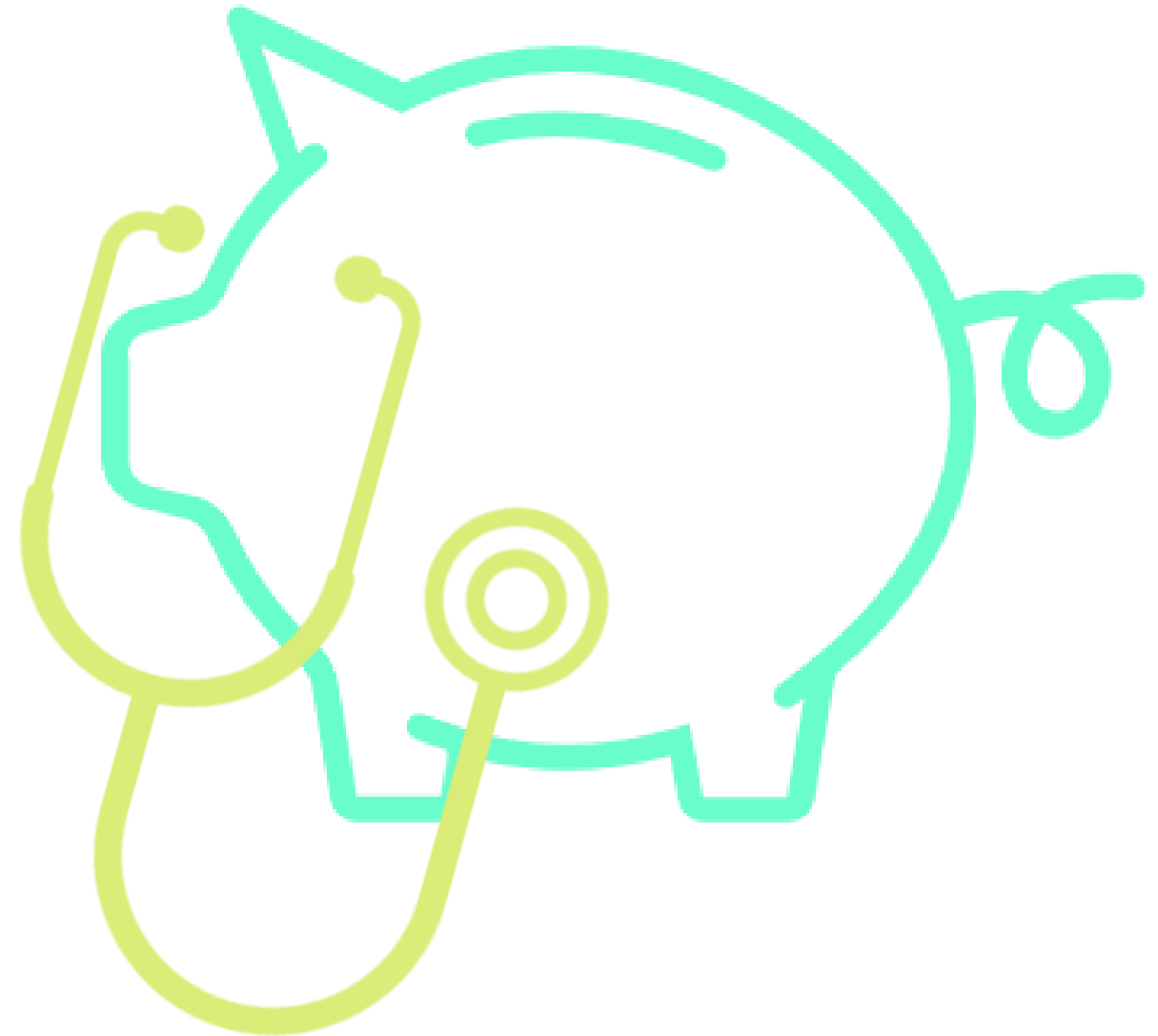
Kostnadseffektivitets- analyser av helseintervensjoner

Lars Asphaug

Forsker, Ph.d.

Clinical trials unit

Oslo Universitetssykehus



Om oss

- Tre helseøkonomer i Clinical trials unit (CTU) ved OUS' virksomhetsområde for forskningsstøtte
- Bistår forskergrupper i planlegging, rådgivning og analysearbeid

Oversikt

- Prioritering og behovet for å kvantifisere kostnader og nytte av tiltak
- Kostnadseffektivitet og kostnadseffektivitetsanalyse

Helseøkonomi

- Studerer **omfordeling** av helseressurser
 - Bruker vi ressursene på en rettferdig måte?
 - Finnes det bedre måter å bruke ressursene på?
- Bidra til at beslutningstakere vet konsekvensene av tiltak
- Treffe beslutninger som gir mest mulig helsegevinst gitt de ressursene som finnes

Prioritering

...og behovet for å kvantifisere kostnader og nytte av tiltak

Hvorfor vurder kostnad-nytte av helsetiltak?



Trenger å vite utfallet av
behandlinger



Lage informasjon som gjør det mulig
å **fordele ressurser**

Fordeling av ressurser i norsk helsetjeneste

Grunnproblem: de ressursene som er satt av til å behandle og forebygge sykdom < ønsker, muligheter og behov

Mer av noe = mindre av noe annet

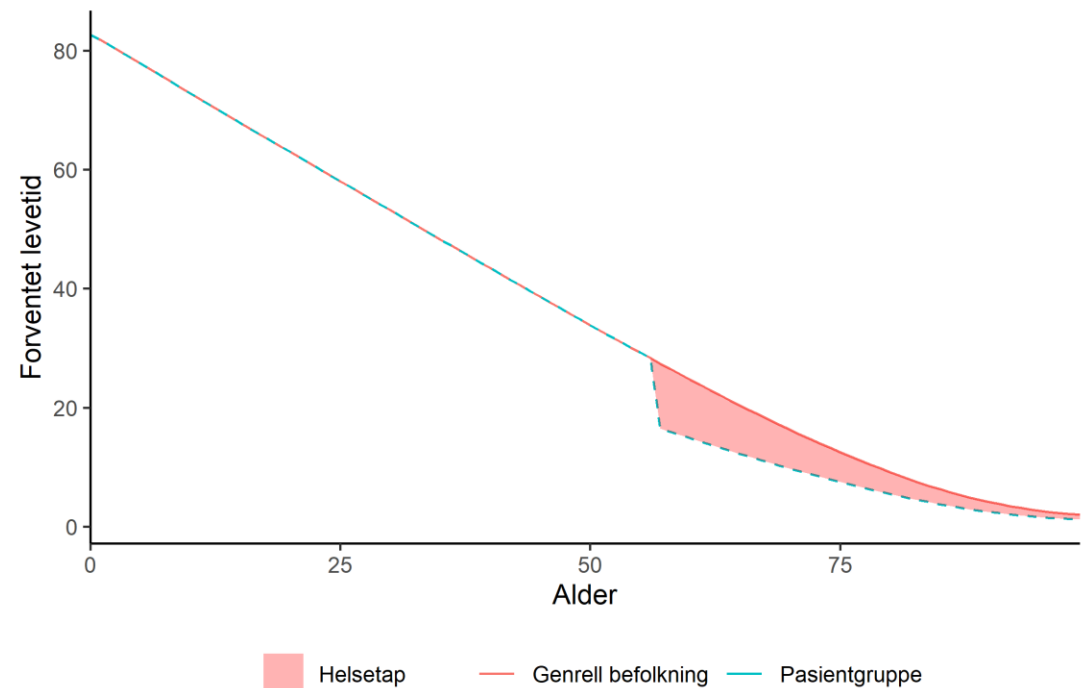
Prioritering utredet seks ganger siden 1987, senest i 2015, «Prioriteringsmeldingen»

Tre kriterier for prioritering:

1. Helsetapskriteriet
2. Helsegevinstkriteriet
3. Ressurskriteriet

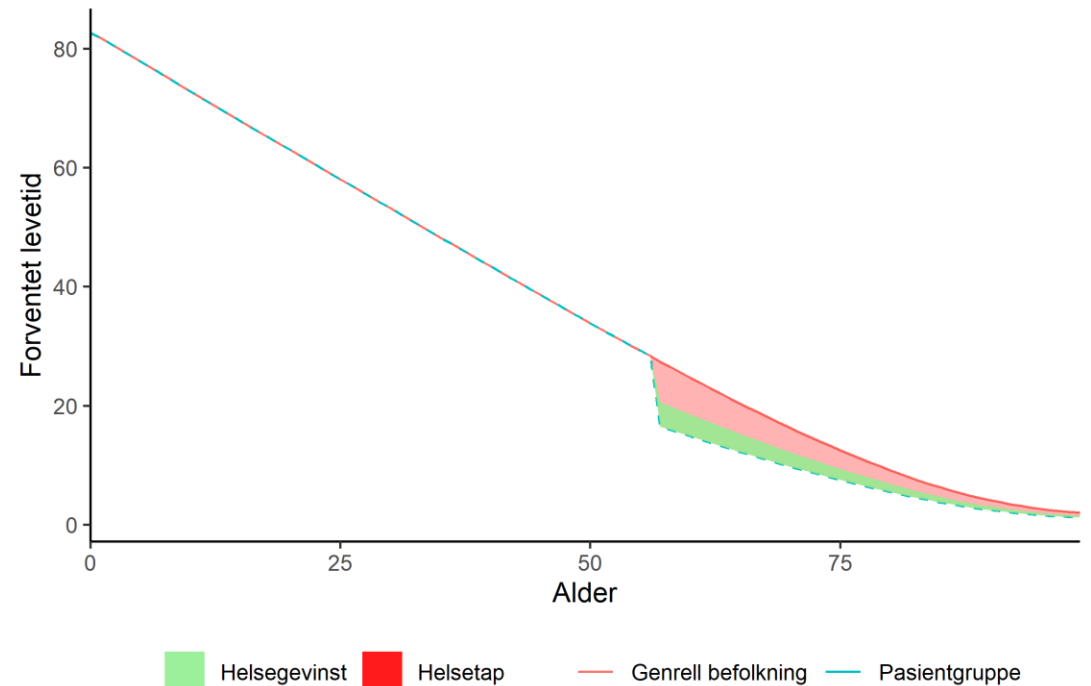
Helsetapskriteriet

- Hvor mye pasientene nå taper i form av helse sammenlignet med den generelle befolkning
 - Ulike grupper, ulike tap:
 - Større tap -> høyere prioritet



Helsegevinstkriteriet

- Hvor mye den nye metoden forbedrer pasientenes helse
 - Likt tap, ulike tiltak:
 - Større gevinst -> høyere prioritet



Ressurskriteriet

- Kostnaden ved å bruke ny metode til å forbedre pasientenes helse må være innenfor grensene

	Helsetap (gode leveår)					
	0-3.9	4-7.9	8-11.9	12-16.9	16-19.9	20+
Maks kostnad (per vunne gode leveår)	275,000	385,000	495,000	605,000	715,000	825,000

I praksis



[Nye Metoder](#) <

Faser ved innføring av nye metoder

1

[Forslag](#)

2

[Metodevurdering](#)

3

[Beslutning](#)

4

[Implementering](#)

Her får du vite hvordan du sender inn anmodninger eller forslag om metodevurdering og hvordan du kan gi innspill til anmodninger, forslag og metodevarsler. Du får også informasjon om kommende møter i Bestillerforum og hvordan du finner sakspapirer og protokoller fra møtene. Det er inkludert lenker til mer utdypende informasjon og beskrivelser.

[Bestillerforum for nye metoder](#) (Bestillerforum) møtes månedlig for å ta stilling til hvilke oppdrag om [metodevurdering](#) som skal gis basert på anmodninger, forslag, metodevarsler og innspill.

✓ Hvordan skal en leverandør av et legemiddel anmode om vurdering?

^ Hvordan fremmer jeg et forslag om nasjonal metodevurdering?

Alle har anledning til å sende inn forslag. I artikkelen [Forslag om nasjonale metodevurderinger](#) finner du forslagskjema og den informasjon du trenger.

Merk at leverandører av legemidler skal bruke egne skjema for anmodning, se artikkelen [For leverandører](#)

Nye behandlinger i Norge?

- Tre medisiner (vurdert av SLV)
- En metode (vurdert av FHI)
- Fire sykdommer med ulik alvorlighet (prognosemap)
- [Avrevet sene i skulder](#)
- [Migrene](#)
- [Psoriasisartritt](#)
- [Lungekreft](#)
- Metoder med ulike helsegevinster (livsforlengende eller kvalitetsforbedrende)
- Beslutningstakerne må vurdere:
 - Alvorlighet : Hva pasientgruppene i dag taper av gode leveår (gir øvre kostnadsramme)
 - Helsegevinst: Hvor mye bedre kan gruppene få det med nye metoder
 - Ressursbruk: Gitt at det nye tilbudet er bedre, er det innenfor kostnadsrammen angitt av alvorligheten?

• Hvordan kan helseforetakene prioritere mellom så ulike grupper?

Møte i Beslutningsforum for nye metoder 13. februar 2023

Beslutningsforum for nye metoder har behandlet fire saker på møtet 13. februar. Møtet ble avholdt på Grev Wedels plass 5 kl. 16:30 - 17:30. Protokollen er publisert.

13.02.2023 00:00

Saksliste

- Godkjenning av innkalling og saksliste
- Godkjenning av protokoll fra møte i Beslutningsforum for nye metoder, den 23. januar 2023
- ID2021_020 Kirurgi ved rotatorcuff-ruptur. [Lenke til metodeside](#)
- ID2021_100 Eptinezumab (Vyepti) som profylakse mot migrene hos voksne som har minst 4 migredager per måned. [Lenke til metodeside](#)
- ID2021_116 Sekukinumab (Cosentyx) til behandling av aktiv entesittrelatert artritt (ERA) og aktiv juvenil psoriasisartritt (JPsA) hos pasienter fra 6 år med sykdom som har respondert utilstrekkelig på eller som ikke tolererer konvensjonell behandling. [Lenke til metodeside](#)
- ID2020_066 Ofatumumab (Kesimpta) til behandling av voksne pasienter med relapserende remitterende multipel sklerose (RRMS). Revurdering. *Saken ble trukket*
- ID2021_107 Amivantamab (Rybrevant) til behandling av metastatisk ikke-småcellet lungekreft (NSCLC) med EGFR ekson 20 innsetningsmutasjon etter progresjon på platinumbasert behandling. [Konseptgodkjenning. Lenke til metodeside](#)
- Referatsaker fra interregionalt fagdirektørmøte
- Eventuelt

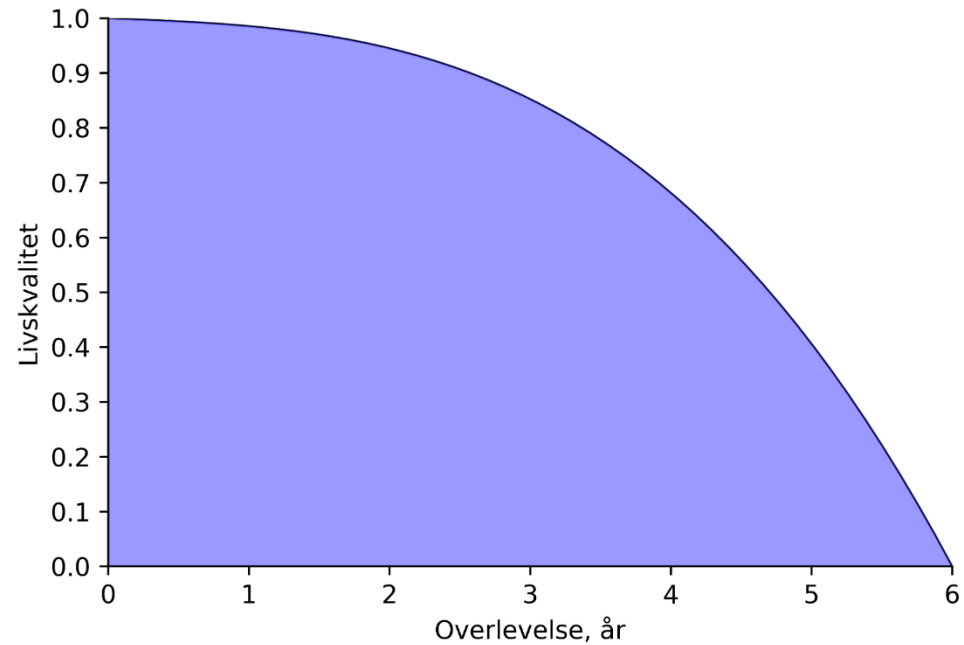
Kvalitetsjusterte leveår (Quality-Adjusted Life-Years, QALYs)

Summen av **tid** i en helsetilstand justert med helse-relatert livskvalitet (nytte)

Arealet under kurven = QALYs

Kan regne ut et slikt areal for alle pasientene i en studie hvis vi kjenner (eller kan anta) levetid, og måle helse-relatert livskvalitet

- Kan regnes ut for alle helsetilstander
- Samme mål for alt
- Både kvalitets- og levetidsøkninger i ett



Kostnadseffektivitet

Begrepsbruk

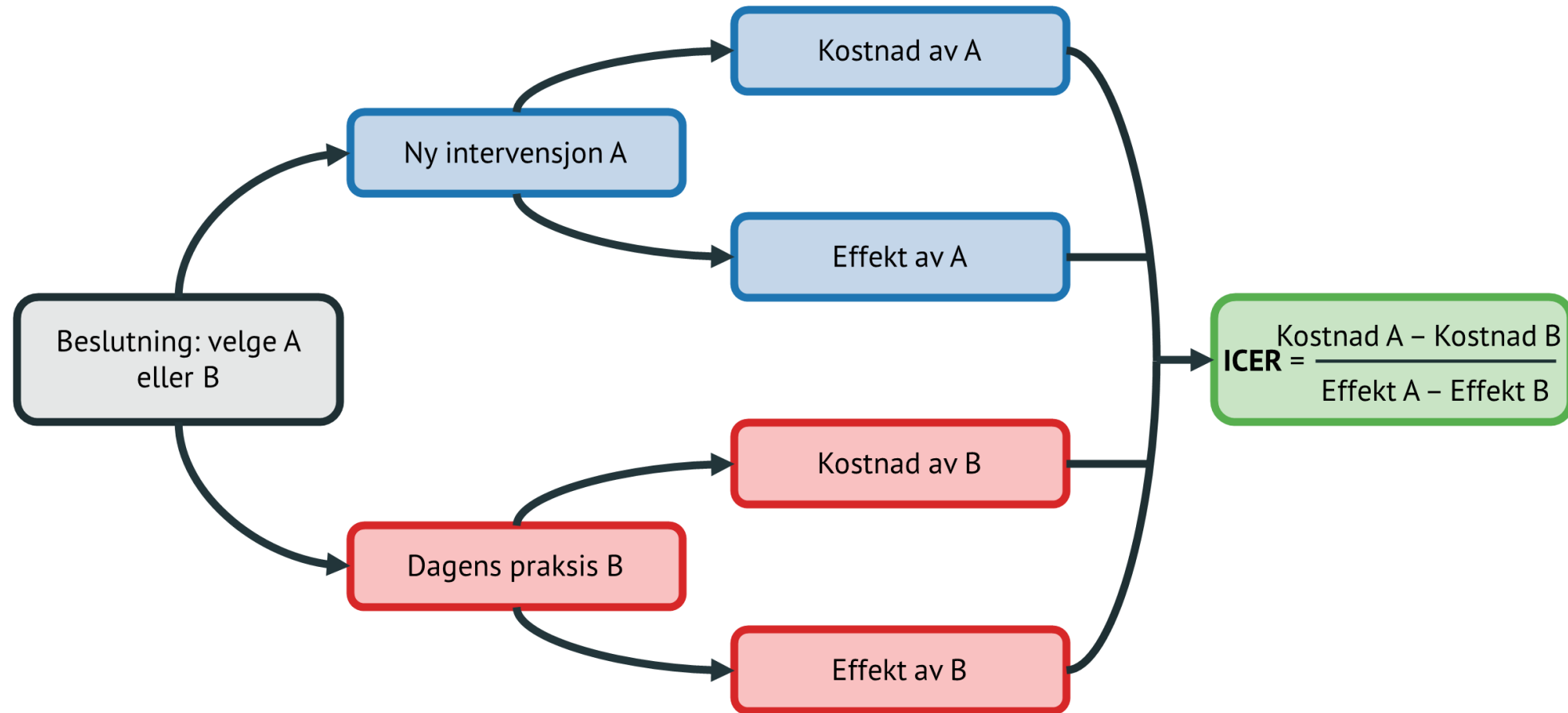
- Kostnadseffektivitet: mål på *hvor mye mer noe koster* enn noe annet relativt til *hvor mye mer effekt* man får

- Eks.

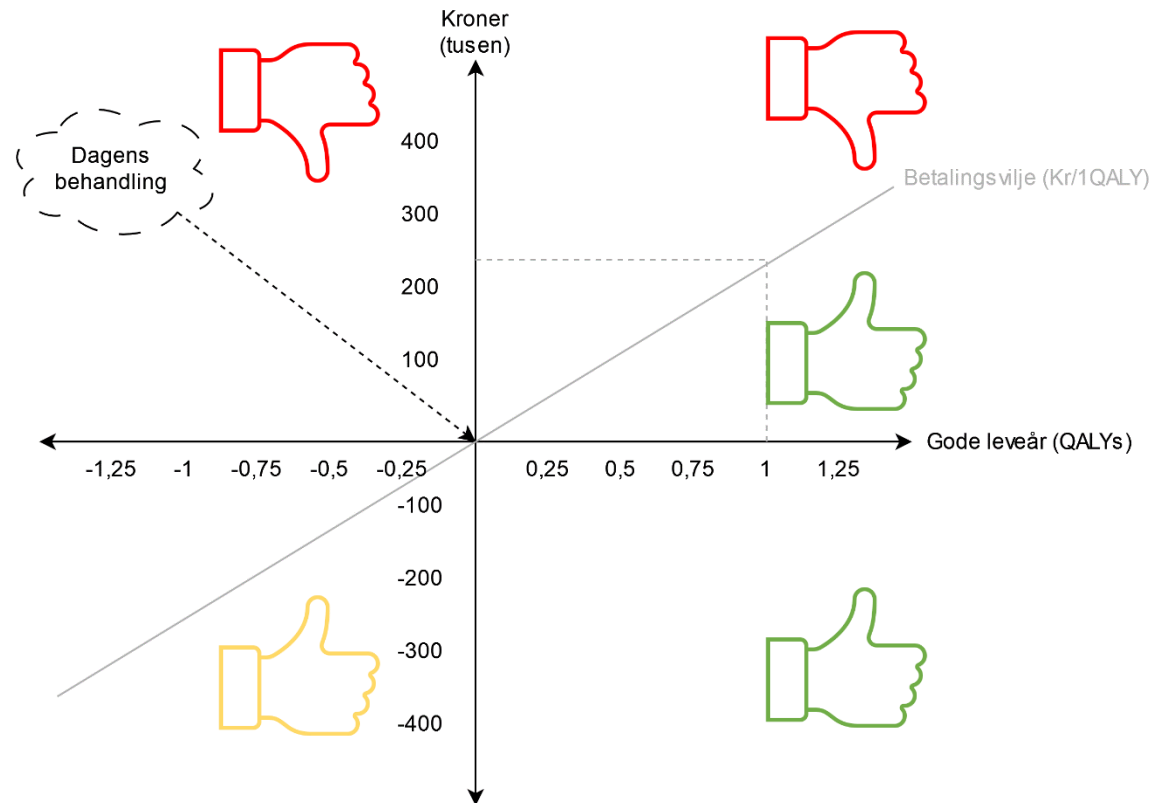
- Pasientgruppe har et gitt gjennomsnittlig helsetap i dag.
- To tiltak finnes, med :
 - ulik helsegevinst (reduksjon av tapet), til ulik kostnad.
- Kjenner størrelsen på tapet, dermed hvor mye ressurser vi kan bruke på å redusere tapet.

- Må kvantifisere for å prioritere **rettferdig**. Trenger en kostnadseffektivitetsanalyse.

Kostnadseffektivitetsanalyse



Kostnadseffektivitet grafisk



Hvordan gjøre dette?

- Vi har introduksjonskurs som går nærmere inn på praktisk innsamling av data, samt hvordan vi analyserer dataene
 - Annonseres via OUS Forskningsstøttes nyhetsbrev
 - bjsolv@ous-hf.no
- Vi tilbyr rådgivning (gratis til alle forskere i HSØ), og kan gjøre analysene (frikjøp av forsker)
- HOK@ous-hf.no