

Verksamhetsrapport 2015

HTA-rådet

Ylva Nilsagård, Enhetschef HTA-enheten CAMTÖ,

Innehållsförteckning

1. Bakgrund	3
1.1 Övergripande mål	3
1.1.1 Delmål	3
2. Aktiviteter	Fel! Bokmärket är inte definierat.
2.1 Formering av HTA-råd	3
2.2 Medlemmar och möten	3
2.3 Säkerställande av resurser	4
2.4 Nominering till HTA-projekt	4
2.5 Prioritering av ställda frågor	4
2.6 Pröva samarbetsformen praktiskt	4
2.6.1 Extinktion vid sömnbesvär	4
2.6.2 Radiologiska metoder vid kolorektal cancer	4
2.6.2 Yoga vid depression och ångest	5
2.7 Samarbete med medicinska bibliotekarier med HTA-inriktning	5
2.8 Kunskapsutbyte	5
2.9 Information	5

1. Bakgrund

Förslag om en regional HTA-funktion inom hälso- och sjukvården mellan Landstinget Dalarna, Landstinget Sörmland, Landstinget i Uppsala län, Landstinget i Värmland, Landstinget Västmanland, samt Region Gävleborg och Region Örebro län, det vill säga alla landsting och regioner inom Uppsala-Örebroregionen, ställdes under 2015 och beslut fattades att verkställa detta från och med årsskiftet 2015/2016.

1.1 Övergripande mål

- Att finna fastare strukturer för samarbete och samutnyttjande av särskilda kompetenser från de sju landstingen/regionerna.
- Den regionala HTA-funktionen bör kunna ta emot uppdrag från regionens landsting, såväl från verksamhetsnivån som politiska nivå.
- Den regionala HTA-funktionen bör fortsätta sitt samspel nationellt i det av SBU etablerade nätverket.

Delmål

Att bilda ett HTA-råd med representanter från samtliga landsting/ regioner ingående i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion samt att börja strukturera former för samarbete.

1. Aktiviteter

2.1 Formering av HTA-råd

Sedan avtalsförslaget formulerades har aktiviteter vidtagits för att förbereda ett regionalt HTA-samarbete. Samtliga landsting/ regioner ska representeras av en medlem i rådet förutom Örebro som har två representanter. Örebro bidrar med administrativt stöd vid möten. Mötesfrekvens har beslutats till minst två gånger per år och under 2015 träffades rådet på våren och på hösten.

2.2 Medlemmar och möten

Samtliga landsting/regioner hade vid ett första möte hösten 2014 utsett en representant till det gemensamma HTA-rådet: Inga-Britt Gustafsson (Dalarna); Kjell-Ola Engman (Sörmland); Sune Larsson (Uppsala); Maria Klässbo (Värmland); Stefan Back (Gävleborg); Per-Otto Olsson (Västmanland), Ylva Nilsagård och Håkan Geijer (Örebro). Under 2015 saknade Uppsala representant. Dags dato finns representanter identifierade för samtliga landsting/regioner: Sverker Svensjö (Dalarna); Kjell-Ola Engman (Sörmland); Christoph Varenhorst (Uppsala); Maria Klässbo (Värmland); Staffan Gullsby (Gävleborg); Lena Burström (Västmanland); Ylva Nilsagård och Håkan Geijer (båda Örebro).

Upprättare

Datum
2015-12-01Dnr
Version 1

2.3 Säkerställande av resurser

From mars 2015 finns 20 % statistikerkompetens att tillgå för HTA-enheten CAMTÖ vilken kan användas även till sjukvårdsregionala HTA-projekt. Diskussioner har förts med medicinska bibliotekets chef i Örebro för att säkerställa kompetens när det gäller databassökningar. Visst administrativt stöd har säkerställts via HTA-enheten CAMTÖ.

2.4 Nominering till HTA-projekt

För att strukturera inkommande frågor på ett likartat sätt har en webbaserad mall för att ställa frågor från verksamheten/ politiken konstruerats i dialog med HTA-rådets medlemmar. Mallen finns tillgänglig på HTA-enheten CAMTÖs externa hemsida men kan även publiceras på de övriga landstingens/regionernas hemsidor allt efter önskemål. Ställda frågor ska distribueras till HTA-enheten CAMTÖs administratör för vidarebefordran till rådets medlemmar. Förslagen följs upp för kompletterande information vid behov av någon av medlemmarna i HTA-rådet.

2.5 Prioritering av ställda frågor

Diskussioner har förts prioritering av frågor ska ske. Denna diskussion måste fortsätta. Hittills har HTA-rådet hanterat de frågor som har kommit till oss. Kapaciteten är i mycket hög grad avhängig hur rådets medlemmar lyckas rekrytera personer från verksamheterna till arbetsgrupperna i respektive fråga.

2.6 Pröva samarbetsformen praktiskt

Ett par förslag har fångats upp från verksamheterna och använts för att pröva samarbetet.

2.6.1 Extinktion vid sömnbesvär

Ett första projekt hanterades av tre medarbetare från HTA-enheten CAMTÖ i Örebro och en medarbetare från Västmanland. Projektet undersöker effektiviteten av metoden extinktion alternativt gradvis extinktion som metod för barn 0 till 5 år gamla med svårigheter att somna. Frågan ställdes av en barnläkare från Karlskoga lasarett. Samarbetet har inneburit tre fysiska träffar, telefonmöten och mailväxling och är i sin slutfas.

2.6.2 Radiologiska metoder vid kolorektal cancer

Vid mötet i november 2015 beslutades att undersöka möjligheterna att starta ett projekt angående val av radiologisk metod för utredning av levern vid kolorektal cancer. Tidigt korrekt ställd diagnos av levermetastasering påverkar val av åtgärd och har effekt på minskad mortalitet. Olika radiologiska metoder rekommenderas i de Nationella Riktlinjerna respektive från RCCs lever- och kolorektalkirurgier. Två medarbetare från HTA-enheten CAMTÖ (kirurg/ radiolog) söker samarbete med föreslagsvis en leverkirurg eller radiolog från Uppsala. Projektledare Louise Olsson kommunicerar med Socialstyrelsen.

Upprättare

Datum
2015-12-01Dnr
Version 1

2.6.3 Yoga vid depression och ångest

Ytterligare projektförslag lades av Värmland angående yoga som instrueras av medicinskt utbildad personal. Målgrupp för interventionen bestämdes efter en första litteraturgenomgång till personer med depression eller ångest. Två medarbetare från HTA-enheten CAMTÖ har identifierats och inväntar förslag på ytterligare medarbetare från ett eller fler landsting. SBU har frågan om yoga som metod på sitt bord och Ylva Nilsagård kommunicerar med SBU.

2.7 Samarbete med medicinska bibliotekarier med HTA-inriktning

Medicinska bibliotekarier inom Uppsala-Örebro sjukvårdsregion med speciell kunskap och intresse för systematiska databassökningar har formerat sig. Enhetschefen för HTA-enheten CAMTÖ har presenterat HTA-rådets syfte och mål för denna gruppering. En representant från denna gruppering har presenterat möjliga samarbetsfunktioner vid ett HTA-råd. HTA-rådet beslöt att pröva den modell som Västra Götaland har arbetat utifrån i några kommande projekt. Det innebär att medicinska bibliotekarier tillsammans med projektgruppen för en specifik fråga vässar frågeställningen och fastställer in- och exklusionskriterier inför databassökning. Därefter sorterar medicinska bibliotekarierna ut relevanta artiklar och lämnar de artiklar i fulltext som ska granskas metodologiskt till projektgruppen. Detta arbetssätt förväntas korta tiden för att färdigställa en rapport.

2.8 Kunskapsutbyte

Kunskapsutbyte mellan landstingen/ regionerna har skett genom rapportering av pågående HTA-frågor samt genomförda kunskapssammanställningar i respektive landsting, exempelvis precision av temperaturmätning med temporalisttermometer jämfört med kärntemperatur.

2.9 Information

Information om HTA-rådet har givits vid ett flertal tillfällen under året. Följande har informerats: Västmanlands Analysgrupp, Nationella HTA-nätverket (SBU), Swedish MedTech samt Norrbottens läns landsting (strategier kunskapsstyrning).