



Generalitat de Catalunya
**Agència de Qualitat
i Avaluació Sanitàries de Catalunya**

Present and future of HTA

Ideas, methods, and goals

Joan MV Pons TM

AQuAS

11^a reunió AEETS

Barcelona, 13-14 Novembre 2014

Parallel pathways

Evidence-based policy

Health Technology Assessment (HTA)

- ❑ 80's (20th Century)
- ❑ Focus on social effects
- ❑ Policy and decision makers
- ❑ High cost technology
- ❑ Cost containment
- ❑ Economic analysis (CEA, CUA, CBA)

Evidence-based medicine (EBM)

- ❑ 90's (20th Century)
- ❑ Focus on efficacy and safety
- ❑ Clinicians and academy
- ❑ Clinical epidemiology
- ❑ Inappropriateness
- ❑ Levels of evidence and recommendations

At the turn of the Century

- Information and communication technology
- Digital revolution omnipresent
- Molecular biology explosion (wider gap)
- Knowledge overload
- Change in medical-patient relationship
- Informed citizens: sovereign consumer
- Expansion of healthcare budgets
- Costly medical technology (costly research)

At the turn of the Century



Cochrane and Campbell collaboration



Clinical practice guidelines (CPG)



Up-to-date

ClinicalTrials.gov

Clinical trials registers



European HTA Collaboration



RED ESPAÑOLA DE AGENCIAS DE EVALUACIÓN
DE TECNOLOGÍAS Y PRÁCTICAS DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

Spanish Network of HTA agencies

Multiple stakeholders, multiple interests

Manufacturers

Pharmaceuticals
Medical devices
Biotech
ICT

Insurers

Public
Private

Public health

Healthcare providers

Hospitals
Primary care
Integrate organizations
Others (lab, image,..)

Regulatory agencies

Healthcare professionals

Scientific societies
Professional associations
Universities and Schools



Individuals

Sick or healthy
Patients' organizations
Social networks

Biomedical researchers

Funding agencies
Charities and philanthropy

Policy-makers

and many other

CRO, advertising agencies,
Journals and general media
Business schools

AQuAS perspective

Healthcare professionals

Reduce uncertainty (CPG, PHT)

Reduce waste (*Essencial*)

Outcomes feedback (CdR)



Citizens - patients

Shared decision making

Providers outcomes

Process participation

Patients' Council

(reliable) INFORMATION



(sound) KNOWLEDGE

AQuAS perspective

Healthcare organizations
Quality indicators
ICT applications
Integrative models



Public health insurer
Reimbursement decisions
Planning of services
Independent advice



(reliable) INFORMATION



(sound) KNOWLEDGE

AQuAS perspective



Biomedical research community
VISIC+ project
CdR on research in health sciences
Marató TV3 (Catalan telethon)
Assessment of research institutions,
groups, individuals, and projects

TRANSLATIONAL MEDICINE



AQuAS perspective

Drug and medical devices manufacturers

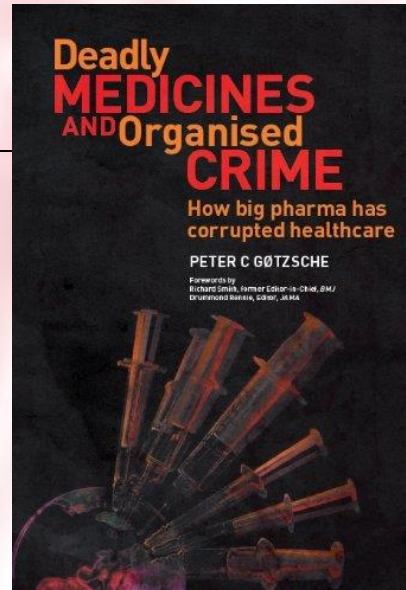
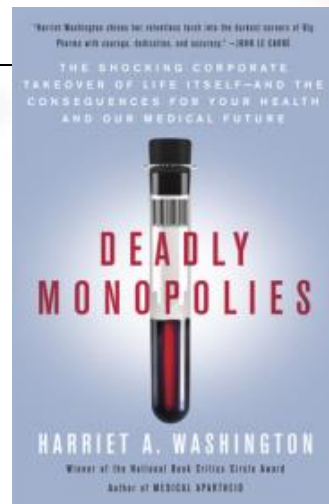
Difficult relationship

Early dialogue

Coverage with evidence

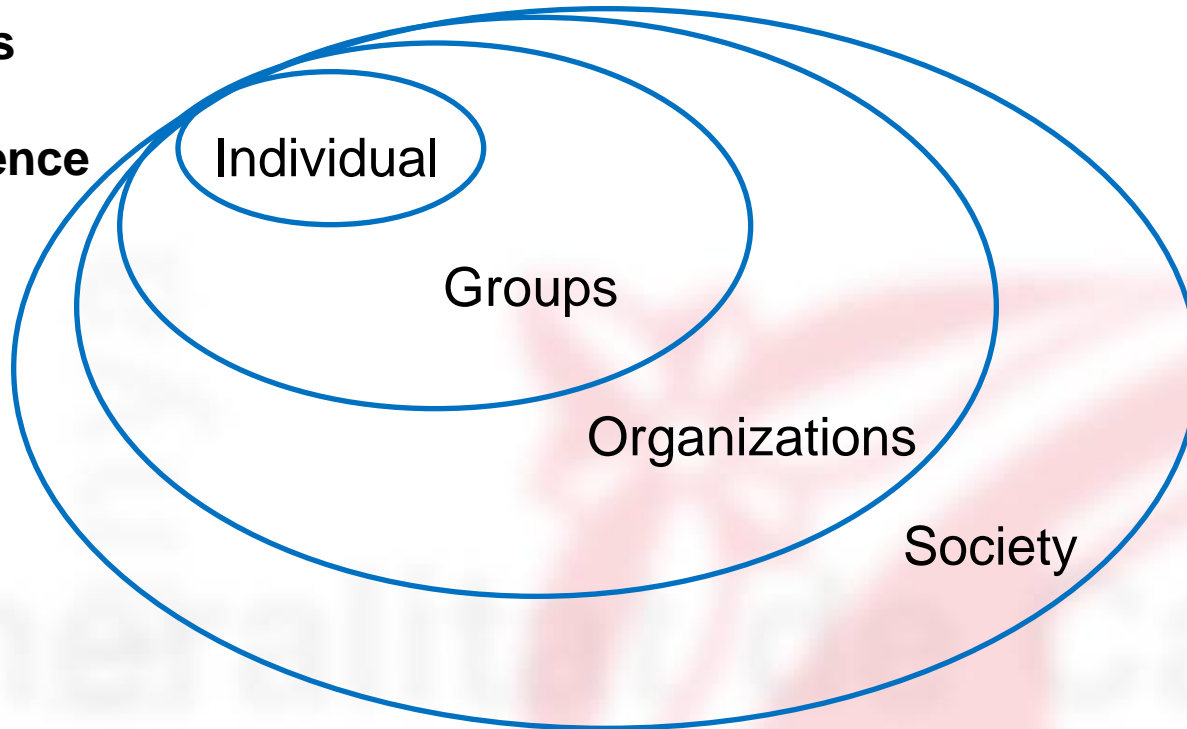
Conflict of interest policy

VISC+



Scientific and social value judgment

Human rights
Autonomy
Non-maleficence
Beneficence



Distributive
justice

Healthcare
System as
a social
institution

QALY ← Utilitarianism → Social threshold

Needs of present and future anonymous patients rescue-rule

Accountability for reasonableness

Analytical tools: quantitative approach

- Knowledge is “out there” to be discovered: a **physical and knowable reality** that can be observed/analyzed
- Measures: **data** (nominal, ordinal, interval, ratio). Validity, reliability of good measures
- Correlation research
- Observational and experimental studies
- **Deductive methods** (theory/hypothesis→empirical observation→conclusion)
- **More predictive than descriptive**

Example of analytical tools

Quantitative approach

OBSERVATORI DEL SISTEMA DE SALUT DE CATALUNYA

Central de Resultats
Àmbit hospitalari
Juliol de 2013

T1: 36.5

Dades 12

<http://observatorisalut.gencat.cat>

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya

PAUTES

ATLES DE VARIACIONS DEL SISCAT 2

Artroplàstia primària de maluc (2005-2012)

Taxa estandaritzada d'artroplasties primàries de maluc total i parcial per àrea bàsica de salut en pacients majors de 20 anys (2005-2012).

City of Barcelona City of Barcelona

Taxa estandaritzada d'artroplasties primàries total de maluc (sequenci) i d'artroplàstia primària parcial de maluc (total) per àrees bàsiques de salut de 2005-2012 en ambients menors de 20 pacients majors de 20 anys.

L'artroplàstia primària de maluc és un procediment quirúrgic en el qual l'articulació del maluc és substituïda per un implant protèsic. Els objectius del procediment són la millora del dolor i de la limitació funcional del pacient. L'artroplàstia de maluc es pot realitzar com una substitució total o parcial. L'artroplàstia total de maluc s'utilitza fonamentalment per tractar casos greus d'artrosi i, amb menor freqüència, fractures de fèmur en pacients joves o d'edat avançada però amb un bon estat general, artropaties reumàtiques, necrosis del cap del fèmur i altres. En canvi, l'artroplàstia parcial de maluc està indicada en els casos de fractura de maluc en pacients d'edat avançada amb mal estat funcional i/o poca demanda funcional. Constitueix un dels procediments monitorats en llista d'espera.

Equip de treball: Cristian Tobe (e-mail de contacte: csob@gencat.cat), Mireia Espallargues, Joan Miv Pons. Han col·laborat en l'elaboració d'aquest atles: Montse Bostins, Teresa Salas, Alex Allaguz, Francesc Pallos, Uros Puig, Josep Ribá, Miquel Pons, Mireia Coll i Carmeena Barba.

Fons de dades: Conjunt mínim bàsic de dades d'hospitalització (CMBDH) 2005 a 2012, Registre d'artroplasties de Catalunya (RACat) 2005 a 2012. Podeu consultar la metodologia dels atles a <http://atles.gencat.cat>.

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya

CatSalut
Servei Català de la Salut

OBSERVATORI DEL SISTEMA DE SALUT DE CATALUNYA

Central de Resultats

Agències de la Salut
Dades 2012

T1: 36.5

Dades 12

observatorisalut.gencat.cat

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

CatSalut
Servei Català de la Salut

Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya

Analytical tools: qualitative approach

- Knowledge is within the **perceptions and interpretation** of the individuals (social construction of reality)
- Social and **cultural construction of meaning**
- Interviews / focus groups / observation
- Ethnography (culture), phenomenology (experience), textual analysis (language/symbols)
- **Inductive methods** (observation → theory/hypothesis → interpretation)
- **More descriptive than predictive**

Examples of analytical tools

Qualitative approach

SUBPROJECTE:

L'impacte del moviment social i les activitats de La Marató de TV3



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



Agència d'Informació,
Avaluació i Qualitat en Salut

Projecte Decisions compartides



Octubre 2014

Presentació Consell Assessor AQUAS

Agència de Qualitat i Avaluació
(AQuAS)

agost 2013

Avaluació del models col·laboratius d'atenció social i en salut

Encàrrec ICASS i PPAC

Barcelona, 27 de maig 2014

ICASS: Institut Català d'Assistència i Serveis Socials. Departament de Benestar i Família
PPAC: Programa de Prevenció i Atenció a la Cronicitat. Departament de Salut



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



Agència de Qualitat i
Avaluació Sanitàries de Catalunya



Generalitat de Catalunya
**Agència de Qualitat
i Avaluació Sanitàries de Catalunya**

Thank you very much

<http://aguas.gencat.cat/ca/>

1714 / 2014