

Member of



HTA e HS: obiettivi e ruolo

Marina Cerbo

Dirigente Sezione Innovazione, Sperimentazione e Sviluppo

Napoli

25 Novembre 2011

- 1. Il ruolo di Agenas nell' HTA**
 - 2. Definizioni HTA e HS**
 - 3. Caratteristiche: timing, prodotti**
 - 4. Uso : livelli decisionali, decisioni**
 - 5. Il trend di sviluppo**
-

“Ente con personalità giuridica di diritto pubblico che svolge un ruolo di collegamento e di supporto decisionale per il Ministero della Salute e le Regioni sulle strategie di sviluppo del Servizio Sanitario Nazionale.”

www.agenas.it

Le attività dell'Agenzia:

- Valutazione di efficacia dei livelli essenziali di assistenza;
- Rilevazione e analisi dei costi;
- Formulazione di proposte per l'organizzazione dei servizi sanitari;
- Analisi delle innovazioni di sistema, della qualità e dei costi dell'assistenza;
- Sviluppo e diffusione di sistemi per la sicurezza delle cure;
- Monitoraggio dei tempi di attesa;
- Gestione delle procedure per l'educazione continua in medicina (ECM);
- Health Technology Assessment (HTA) e Horizon Scanning (HS);
- Rischio clinico e sicurezza del paziente;
- Linee guida clinico-organizzative.

Il **Piano Sanitario Nazionale 2006-2008** **riconosce** il ruolo dell'HTA nel supporto ai diversi livelli decisionali del Sistema sanitario nazionale e **attribuisce** un ruolo di coordinamento delle attività di valutazione agli organi tecnici centrali del SSN (ISS e Agenas)

La **Legge Finanziaria del 2007** ha previsto che il Ministero della Salute, avvalendosi della Commissione Unica sui Dispositivi Medici (CUD) e della collaborazione istituzionale dell'**ISS** e dell'**Agenas**, promuova la realizzazione di studi sull'appropriatezza dell'impiego di specifiche tipologie di dispositivi medici, anche mediante comparazione dei costi rispetto ad ipotesi alternative (**HTA**).

La **Conferenza Unificata Stato Regioni** (esprime indirizzi strategici per le attività dell'Agenzia) ha individuato tra le finalità dell'Agenzia il supporto alle Regioni per lo sviluppo delle attività di HTA.

- ✓ Produzione di HTA e HS report su commissione del Ministero della Salute
- ✓ Costruzione di un network nazionale costituito da rappresentanti delle tecnostrutture, regioni, aziende sanitarie, professionisti sanitari, produttori, associazioni di pazienti, società scientifiche e università.

- ✓ Istituzione di un'unità di HTA nell'Agenas
- ✓ Analisi delle esperienze internazionali
- ✓ Cooperazione, comunicazione e condivisione con gli organismi internazionali di HTA
- ✓ Aumento della consapevolezza degli stakeholder sull'importanza dell'HTA
- ✓ Messa a punto di un sistema di Horizon Scanning

APPROCCIO PUBBLICO

- **Attività istituzionali**
 - **Valenza strategica (*strumenti decisionali*)**
 - **Imparziali e obiettive (*evidence-based*)**
 - **Condotte in collaborazione con Enti Pubblici (*no interessi nel marketing delle tecnologie*)**
 - **Collaborazione con i Privati (*produttori*)**
 - **Procedure trasparenti**
-

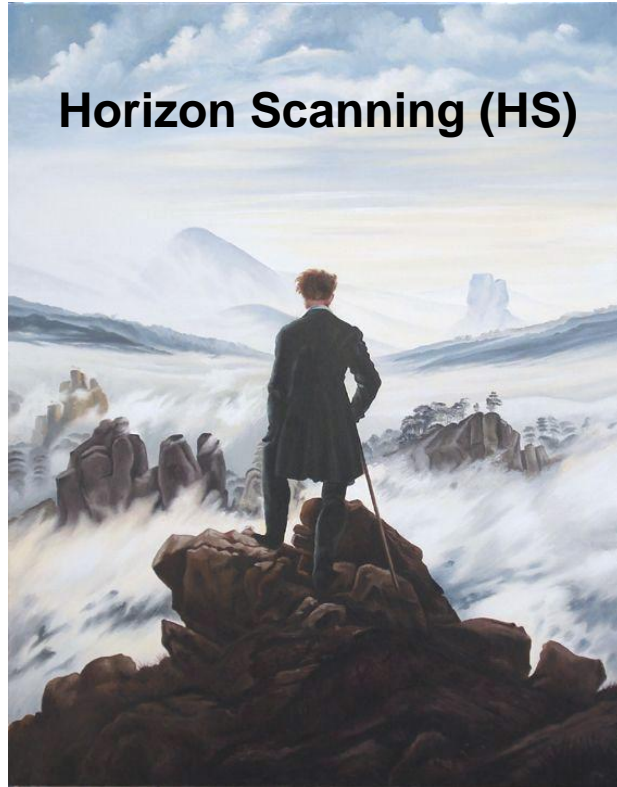
*HTA primarily aims **to support** policy-makers in making evidence-informed decisions on the application of health technologies.*

It can be regarded as a flexible, ongoing process, guiding technology from its future status to the phase of obsolescence (Banta & Luce, 1993).

*L' HTA è un **campo multidisciplinare di ricerca** che studia le implicazioni mediche, sociali, etiche ed economiche dello sviluppo, della diffusione e dell'uso delle tecnologie sanitarie (International Network di agenzie di Health Technology Assessment, 2002).*

*“HTA is the research-based, **practice-oriented assessment** of relevant available evidence and knowledge on the direct and intended effects of health care technologies, as well as the indirect & unintended consequences”* (www.htai.org)

*“**Interdisciplinary activity delivering input for priorities and decisions** in the health care system in relation to prevention, diagnostics, treatment and rehabilitation”* (Kristensen and Sigmund, Health Technology Assessment Handbook, 2007)



Viandante sul mare di nebbia di C.D. Friedrich (1818)

Horizon Scanning (HS)

➔ **“scrutare l’orizzonte”**

allo scopo di IDENTIFICARE e VALUTARE quelle tecnologie sanitarie in fase di sviluppo che possono avere un impatto rilevante sul sistema sanitario in termini clinici e gestionali

HS e HTA ...

- la valutazione delle tecnologie sanitarie è dominio dell’HTA;
tuttavia...
- l’HTA si basa su analisi approfondite e pertanto richiede tempi lunghi (*time bias*);
- l’HS tratta tecnologie non ancora diffuse e quindi utilizza “valutazioni rapide”.

Tre orientamenti di base

- **valutazioni orientate alla tecnologia** sono destinate a determinare le caratteristiche e gli impatti di tecnologie particolari. Ad es. una agenzia governativa può essere interessata a determinare l'impatto clinico, economico, sociale, professionale o industriale di uno screening dei tumori in una popolazione o di altri interventi particolari.
- **valutazioni problem-oriented** si concentrano su soluzioni o strategie per la gestione di un problema particolare per il quale possono essere utilizzate tecnologie alternative complementari. Ad es. i medici e i produttori interessati al problema della diagnosi di demenza possono richiedere lo sviluppo di linee guida cliniche che coinvolgono una combinazione o un utilizzo sequenziale di più tecnologie (esame neurologico, diagnostica per immagini, ecc. utilizzando diverse modalità).
- **valutazioni project-oriented** si concentrano sulla dotazione locale o l'utilizzo di una tecnologia in una particolare istituzione, programma o altro progetto. Ad es. quando un ospedale deve decidere se acquistare o meno una risonanza magnetica (MRI) tenendo in considerazione strutture, personale e altre risorse necessarie per la sua installazione e il suo funzionamento, lo stato finanziario dell'ospedale, il mercato locale potenziale per i servizi di risonanza magnetica, i fattori competitivi, ecc

➤ Cosa intendiamo per *Tecnologie Sanitarie*?

Tutti i mezzi tecnici e procedurali che gli operatori del settore sanitario utilizzano per promuovere la salute, prevenire e trattare le patologie, migliorare la riabilitazione:

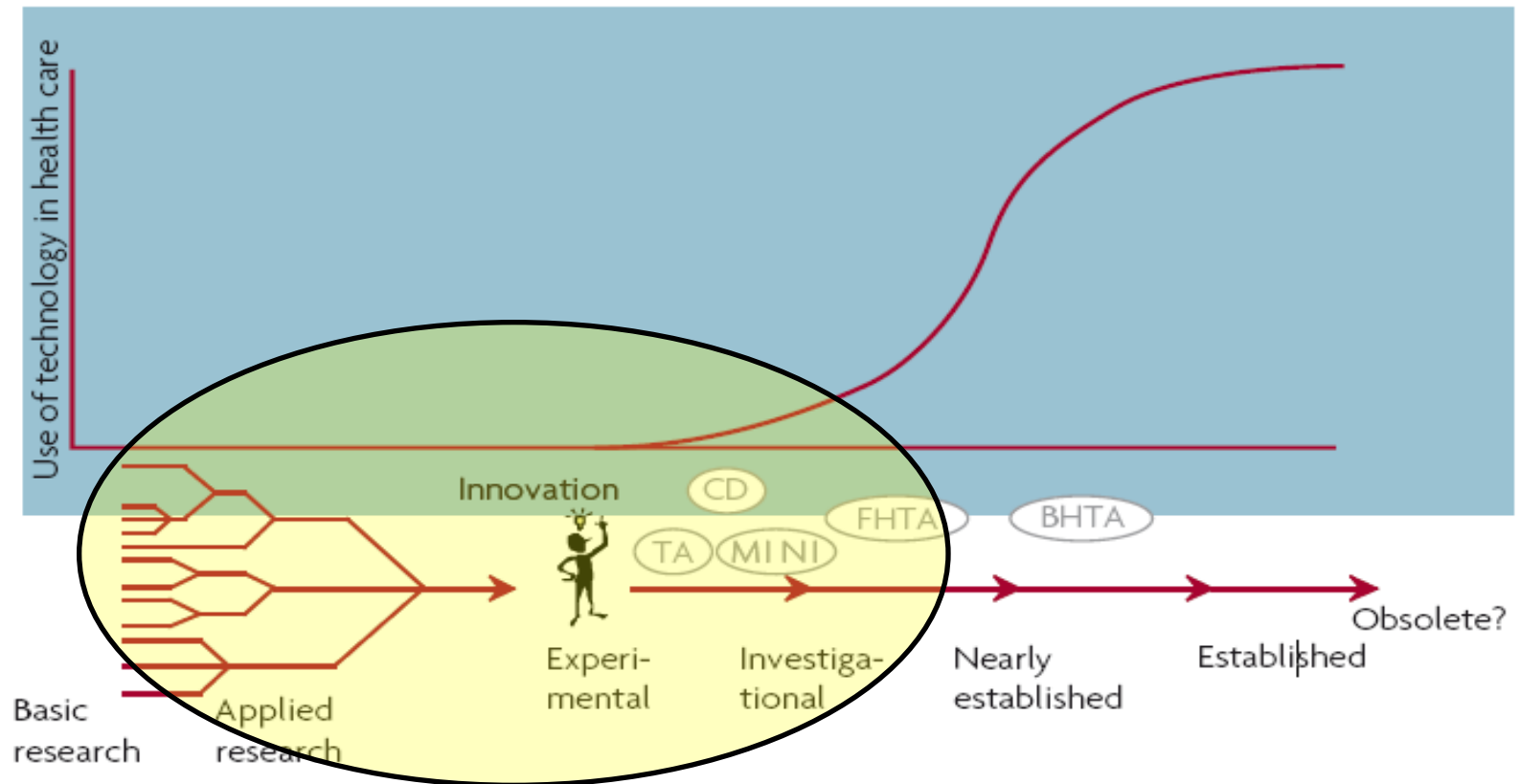
- Dispositivi medici
- Farmaci
- Procedure e percorsi preventivi (screening), diagnostico-terapeutici, riabilitativi;
- Sistemi organizzativi e di supporto;
- Combinazioni dei precedenti elementi.

➤ Cosa intendiamo per *Tecnologie Sanitarie Emergenti*?

- ❑ **Nuove:** in fase di prima adozione nella pratica clinica e generalmente subito dopo la fase di lancio sul mercato, **oppure**
 - ❑ **Emergenti:** non ancora adottate dal SSN (in fase pre-market, entro 6 mesi dal lancio, o disponibili solo in pochissimi centri), **oppure**
 - ❑ **Rappresentanti un cambiamento** nell'indicazione o nell'utilizzo di una tecnologia già esistente, **oppure**
 - ❑ **Elementi di un sistema** in fase di sviluppo, destinato ad avere un impatto rilevante.
-

Timing of Assessment

Figure 3.1. Life cycles of technologies and HTA products



Note: TA = Technology Alert (early warning); MINI = Mini-HTA; CD = Cancer Drug HTA; FHTA = Focused HTA; BHTA = Broad HTA; (see Section 1.2.4).

➤ A cosa servono i Sistemi di HS?



Technology area	Decision types
<i>Health-care interventions</i> – interventions provided within the health-care system	Market approval Coverage Managing/organizing
<i>Health-care reform</i> – interventions applied to the health-care system	Managing/organizing
<i>Health interventions</i> – interventions outside the health-care system but in the broader health system	Public health decisions

- **MICRO** (l'ospedale e più in generale le aziende sanitarie erogatrici)

Obiettivo: guidare le scelte manageriali dell'azienda circa l'utilizzo della innovazione tecnologica.

-**MESO** (le autorità sanitarie regionali)

Obiettivo: valutare l'impatto del progresso tecnologico al fine di produrre raccomandazioni circa l'utilizzo e la diffusione con riferimento alla programmazione regionale.

- **MACRO** (le autorità sanitarie centrali)

Obiettivo: valutare l'impatto del progresso tecnologico al fine di produrre raccomandazioni circa l'utilizzo e la diffusione.

In general, coverage decisions refer to the inclusion or exclusion of a service or product in the portfolio of health care provided or reimbursed within the context of a health system, whether a tax-funded (national or regional) health service, public (statutory or mandatory) health insurance or private insurance scheme.

Coverage means that the costs of the health-care intervention are fully or partly financed by the health-care system.

Conditional coverage can be defined as a recommendation for reimbursement or coverage for a new product with associated limitations that may relate to the eligibility of specified patient groups or to specified dose or duration requirements.

Conditional coverage agreements may be designed to limit the budget impact of a new innovation and to focus the promotion and utilization of the product to situations where cost-effectiveness is well defined.

CED

A form of conditional reimbursement and is characterized by restricted coverage occurring in parallel with targeted data collection and when the stated goal of the research is reducing material **uncertainty**.

Material uncertainty exists when the **clinical or cost-effectiveness impact** of a new technology is not robustly characterized, and the effect of more accurately defining the clinical or cost-effectiveness impact may provide definitive information.

Risk-sharing agreement

An agreement between a producer and a payer to **share the financial risks** that may arise from **inappropriate use of a new technology**. Examples of inappropriate use include use outside an agreed and specified patient population or lower than expected effectiveness of a technology. Depending on how the agreement is structured, a risk-sharing agreement may be seen as a flexible pricing arrangement. If payers do not fully accept the value proposition as described by the producer and are unwilling to pay the producer's full price for a new technology for all potential patients, a risk-sharing agreement is a method to limit uptake and help target a new technology to the most appropriate population.

Types of Conditional Coverage for New Technologies in Health Care -2

Dose capping

A situation where the payer agrees to cover a limited number of doses or a lower dose per patient than recommended by the producer.

Price-volume agreement

An agreement that the payer provides high-needs patients with a product and pays the price proposed by the producer. If the product becomes widely prescribed, the amount of money paid by the payer also decreases. The rate of uptake of an innovation may be slowed. This type of agreement is more likely if potential responders can be easily identified, and is most suitable in situations where uncertainty is limited to appropriate adoption rate and/or the population most likely to benefit. This is a more specific **form of risk sharing**, but with most risk taken by the producer. A price-volume agreement may be appropriate for products if the licensed indication includes a large number of patients, but the **effectiveness or cost-effectiveness appears to vary significantly across the population**.

Outcomes-based reimbursement schemes

A reimbursement scheme that may be suitable if **patients' response to treatment is uncertain**. In this situation, risk sharing is more closely tied to **health outcomes**. The payer may agree to provide a set number of treatments per patient. If the patient meets predetermined markers for progress, the payer provides additional treatments. If not, the producer pays rebates for all or part of the therapy.

Areas of Consensus among CED Stakeholders-1

CED should be the exception and not the rule	All stakeholders agree that decisions must be made in the face of some uncertainty. CED should only be applied when the uncertainty is material, and the additional evidence required is obtainable.
CED requires well-developed and well-designed studies	Appropriate study design is required to capture meaningful data to answer the outstanding questions that created the need for CED. The evidence must be appropriate and of a necessary standard for its intended use.
The timing of key results is critically Important.	The timing of results reporting should be evaluated on a case-by-case basis and should include consideration of future treatments. If the treatment is likely to become obsolete before the results can be collected and reported, stakeholders would not view the program favorably. However, stakeholders agree that studies should not be rushed at the expense of comprehensive and meaningful results

Areas of Consensus among CED Stakeholders-2

Choosing appropriate therapies is critical for success of CED	Currently the level of experience with CED is limited and additional experience in the development and implementation of CED programs is necessary to define the specific criteria that should be used to identify appropriate technologies for CED programs
The evidence gap must be defined prior to the collection of new evidence	Producers and payers must be in agreement on the decision points and the quality of the evidence to be obtained before the program is implemented.
CED should not be used to delay access to new technology	When a new technology has the potential to deliver health benefits to patients, CED should not be used solely to slow uptake of the new product.

Sistemi di Horizon Scanning (1)

Horizon scanning System	Country	National or local/regional	Host organisation	Customer
Basque office for HTA (SorTek)	Spain	Regional	HTA agency	Regional Department of Health
Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Andalucía (DETECTA)		Regional	HTA agency	Regional Department of Health
Sistema de Información de Tecnologías Sanitarias Nuevas y Emergentes (SINTESIS)		Regional	HTA agency	A network of health professionals
Health Council (Gr)	The Netherlands	National	Governmental advisory body	Department of Health
Committee for Evaluation & Diffusion of Innovative Technologies (CEDIT)	France	Local	HTA agency	Hospital group - Assistance Publique - HÔPITAUX de Paris (AP-HP)
National Horizon Scanning Centre (NHSC)	England and Wales	National	Department of Public Health and epidemiology at University of Birmingham	Department of Health in England and Wales
Swiss Federal Office of Public Health (SFOPH)	Switzerland	National	Federal Office of Public Health	Department of Health

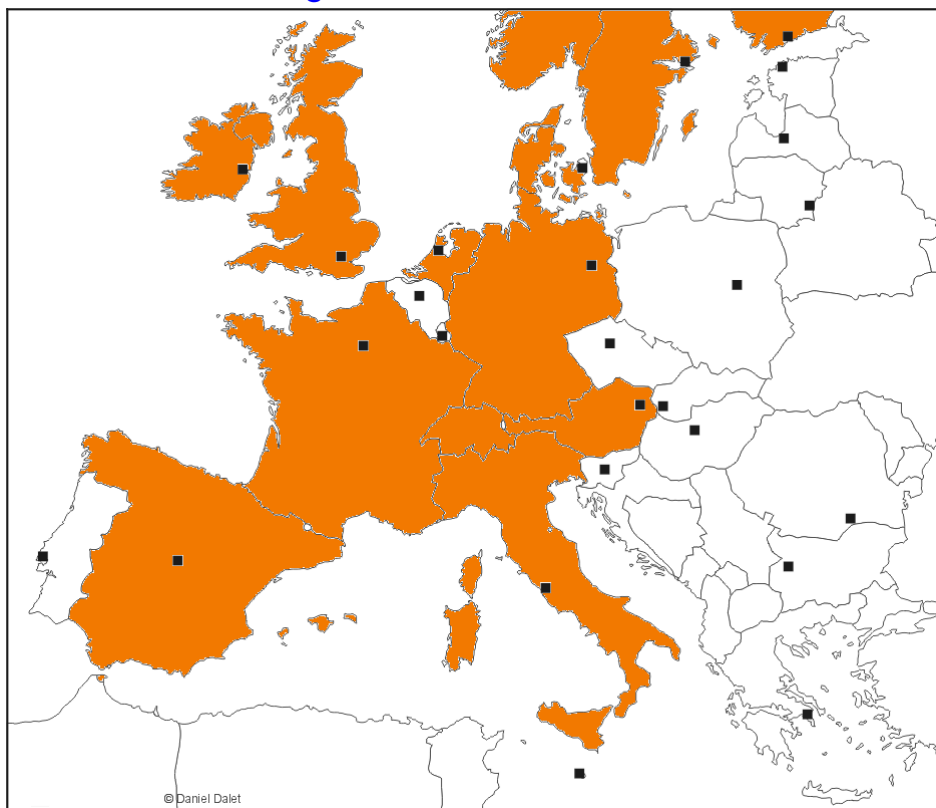
Horizon scanning System	Country	National or local/regional	Host organisation	Customer
Norwegian Health Services Research Center (NOKC)	Norway	National	National Health Services Research Center	Department of Health
The Swedish Council on Technology Assessment in Health care (SBU-ALERT)	Sweden	National	HTA agency	Department of Health
Danish Centre for Evaluation and Health Technology Assessment (DACEHTA)	Denmark	National	HTA agency	Department of Health
Canadian Emerging Technology Assessment Program (CETAP)	Canada	National	HTA agency	Department of Health
Division of Medical Technology Policy (DMTP)	Israel	National	Department of Health	Department of Health
Australia and New Zealand Horizon Scanning Network (ANZHN)	Australia New Zealand	National	HTA agency and the Australian Safety and efficacy Register of New Interventional Procedure-S (ASERNIP-S)	HealthPact (Health Ministers)

Douw. Selection of new health technologies for assessment aimed at informing decision making: a survey among horizon scanning systems. International Journal of Technology Assessment in Health Care, 22:2 (2006)

□ Sistemi Sanitari diversi richiedono approcci diversi...

EuroScan
International Network

www.euroscan.org.uk

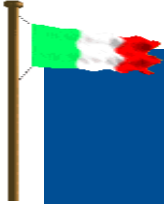


- Austria (LBI-HTA)
- Danimarca (DACEHTA)
- Inghilterra (NHSC / BHAM)
- Finlandia (FinOHTA-MUMM)
- Francia (CEDIT, HAS)
- Germania (DIMDI)
- Irlanda (HIQA.IE)
- **Italia (Agenas, IHSP)**
- Olanda (GR)
- Norvegia (NOKC)
- Spagna (Osteba, AETS, AETSA)
- Svezia (SBU)
- Svizzera (SFOPH)

- Australia (ANZHSN)
- Canada (AHTA, CADHT)
- Israele (DMTP)

HS AGENAS: COTE

Identificazione Tecnologie



chi siamo	news	biblioteca	Archivio documenti	link utili	glossario	contatti
l'agenzia struttura normativa concorsi/gare/awisi relazioni sindacali	rassegna stampa dicono di noi	modalità di accesso pubblicazioni periodiche volumi	documenti istituzionali archivio monitor atti	siti italiani siti esteri	l'agenzia dalla A alla Z	

Google™ Ricerca personalizzata

aree tematiche

- [area monitoraggi economici e di attività del SSN](#)
- [innovazione sperimentazione e sviluppo - HTA - HS](#)
- [qualità ed accreditamento](#)
- [organizzazione servizi sanitari](#)

attività

Valutazione preliminare di tecnologie emergenti (Horizon Scanning - COTE)



Il processo di Horizon Scanning (giro di orizzonte- HS) consiste nel riconoscimento e nell'identificazione di quelle tecnologie sanitarie in fase di sviluppo e nella valutazione, spesso su base prospettica o previsionale, del loro possibile impatto sul Servizio Sanitario Nazionale in termini clinici e gestionali. Nei sistemi più progrediti, l'HS ricopre una funzione strategica che mira all'evoluzione governata e coordinata di un sistema sanitario e riveste il ruolo di "sentinella" in grado di allertare i decisori sulle potenzialità e sugli svantaggi dell'impiego di tecnologie cosiddette emergenti. Agence durante il 2009 - 2009 ha intrapreso un'attività di Horizon Scanning (HS) tesa ad identificare

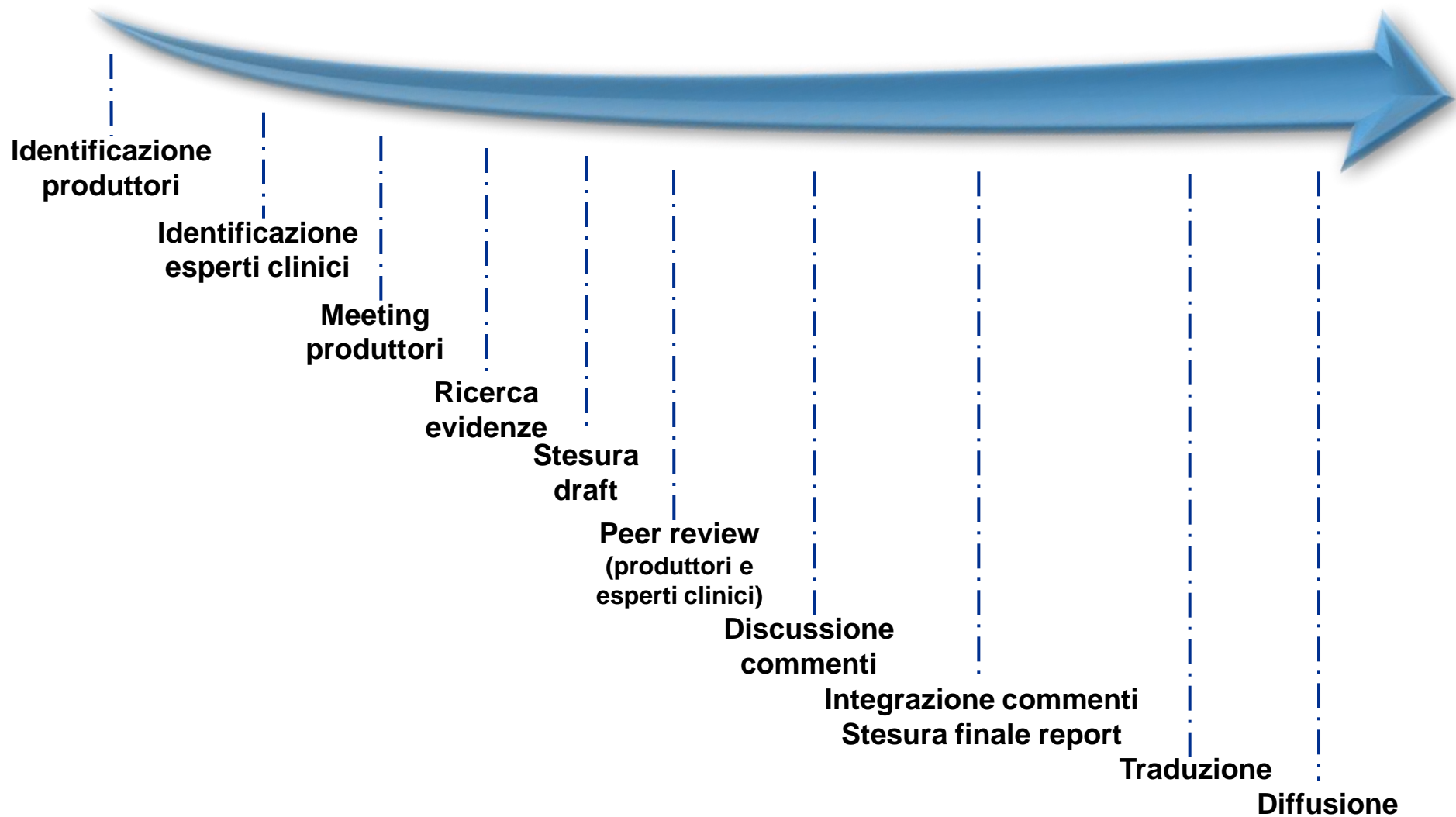
I.s.s. - HTA - HS

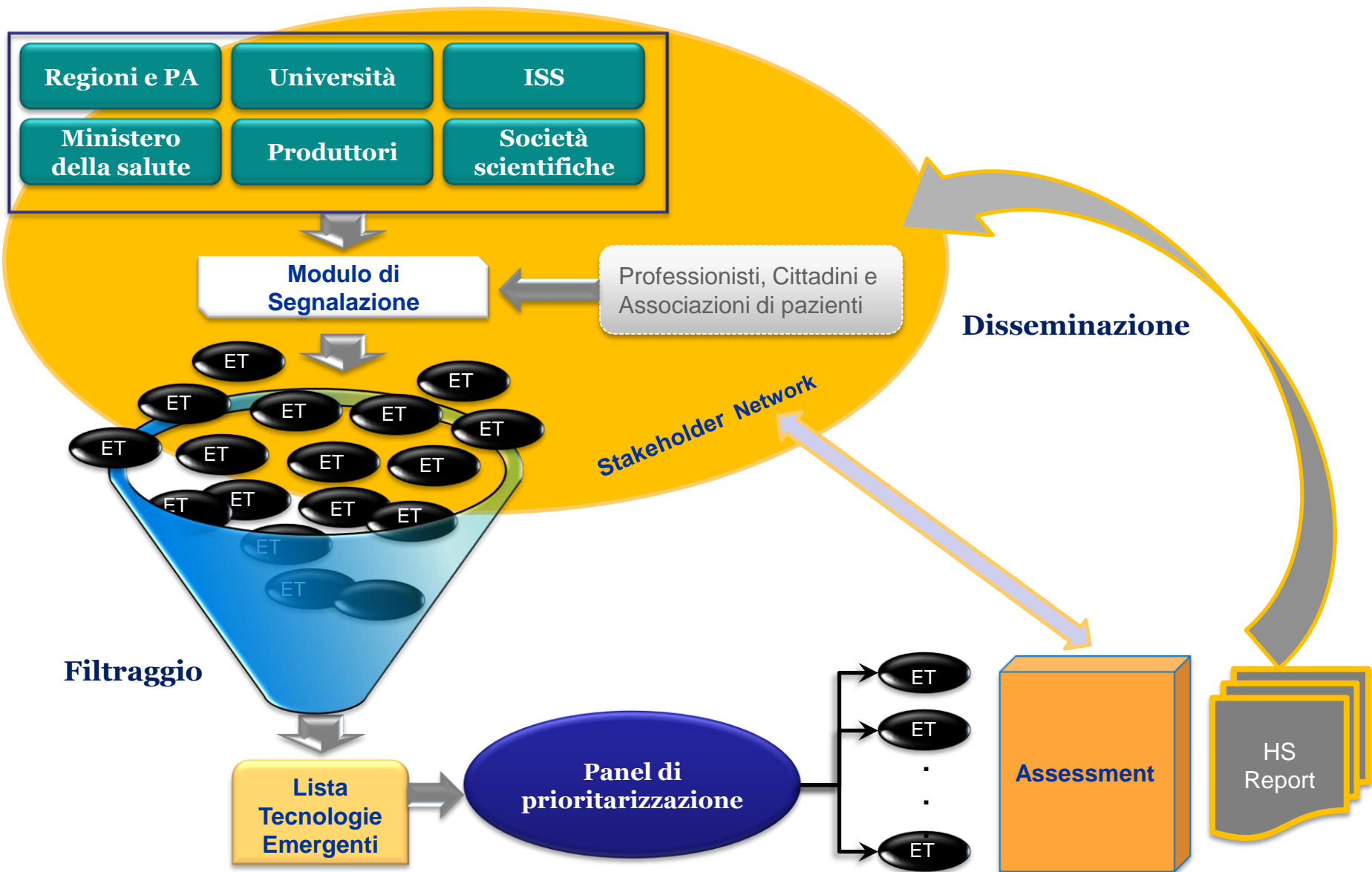
- [Health Technology Assessment](#)
- Centro di Osservazione delle tecnologie biomediche emergenti - Horizon Scanning -COTE
- [Sperimentazioni e innovazioni gestionali](#)



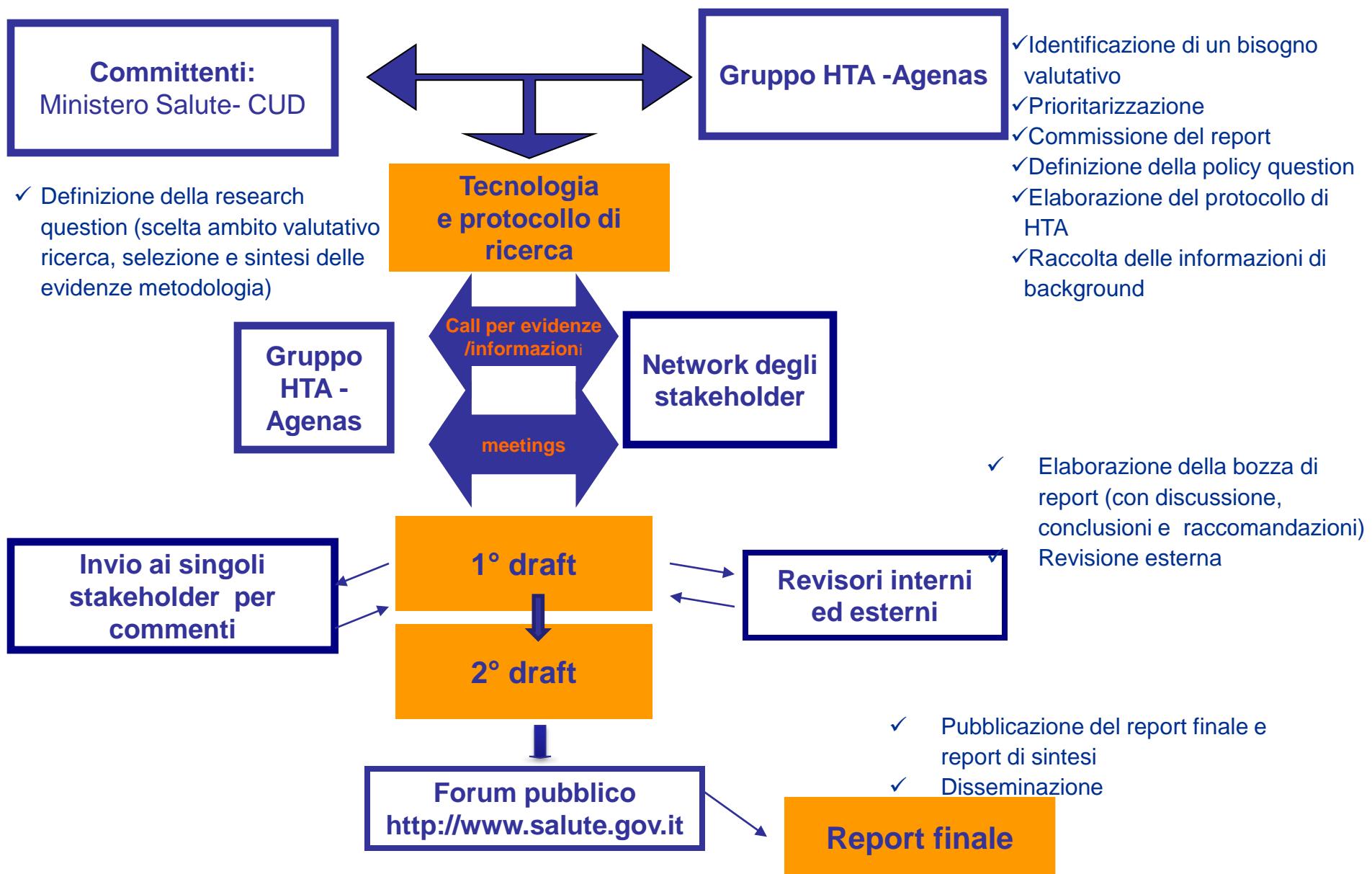
Segn.	tecnologia	Prodotto esempio	target	giudizio
Agenas	Sistema a microonde per la coagulazione (ablazione) del tessuto molle. Grazie all'avanzata tecnologia sincrona phased array, il sistema riscalda rapidamente ed è in grado di ridurre grandi volumi di tessuto, in tempi ridotti. L'uso di energia a microonde ha numerosi vantaggi rispetto a quella generata con RF (più rapidi i tempi di set-up, più brevi ablazione, ablazione delle zone più grandi, e raggiungimento della temperatura intratumorale più alta).	MicroThermX microwave ablation system (MTX-180) (prodotto da BSD Medical)	Pazienti oncologici da sottoporre ad intervento chirurgico per l'ablazione dei tessuti molli.	emergente
Basilicata	Sistema combinato Total Body PET/MR che consente di mettere in evidenza l'attività metabolica degli organi con la Risonanza Magnetica e di analizzare l'attività biochimica degli stessi con la PET. Il sistema permetterà di studiare con una maggiore accuratezza malattie complesse come il cancro dell'ORL, il tumore al seno o alla prostata e di controllare più approfonditamente i risultati dei trattamenti, garantendo anche un maggior comfort al paziente, che deve così sottoporsi ad una sola seduta. Il nuovo sistema è attualmente installato a Ginevra e negli US.	Ingenuity TF (Philips)	Pazienti affetti da patologie tumorali, cardiache e neurologiche	emergente
Calabria	Valvola cardiaca biologica ad auto ancoraggio per impianto mini-invasivo.	Perceval™ S (Sorin)	Pazienti affetti da stenosi aortica.	emergente
Emilia Romagna	Sistema per la visualizzazione diretta delle vie biliari. Il sistema permette di visualizzare il sistema biliare e i dotti epatici durante procedure di endoscopia per scopi sia diagnostici che terapeutici. Attraverso apposite cannule è possibile effettuare prelievi per esame istologico mirato.	SpyGlass® Direct Visualization System (prodotto da Boston Scientific)	La metodica è dedicata a pazienti selezionati con diagnosi dubbia all'indagine di ERCP (colangiografia retrograda per via endoscopica).	valutata

HS: la procedura

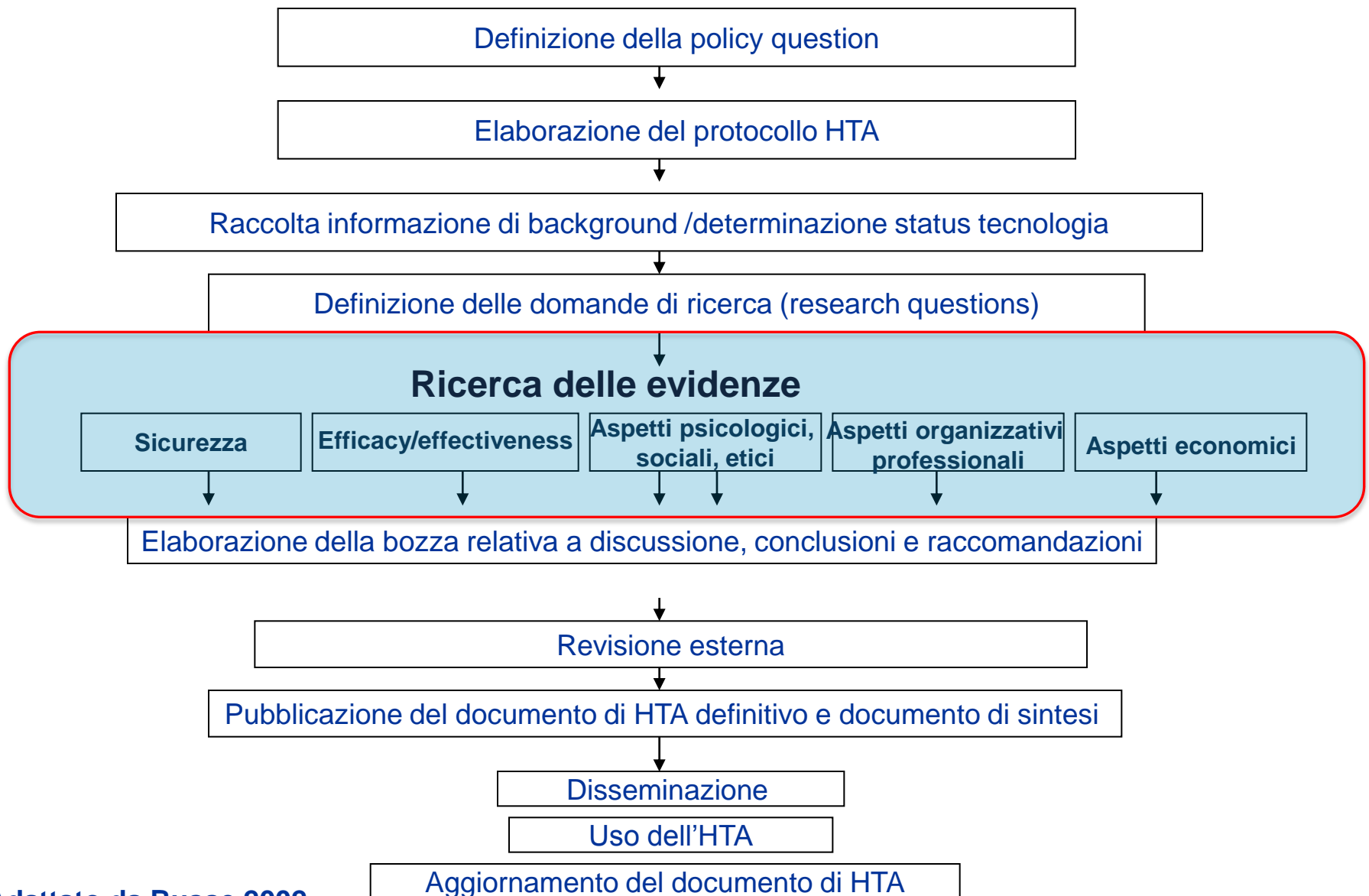




HTA: la procedura

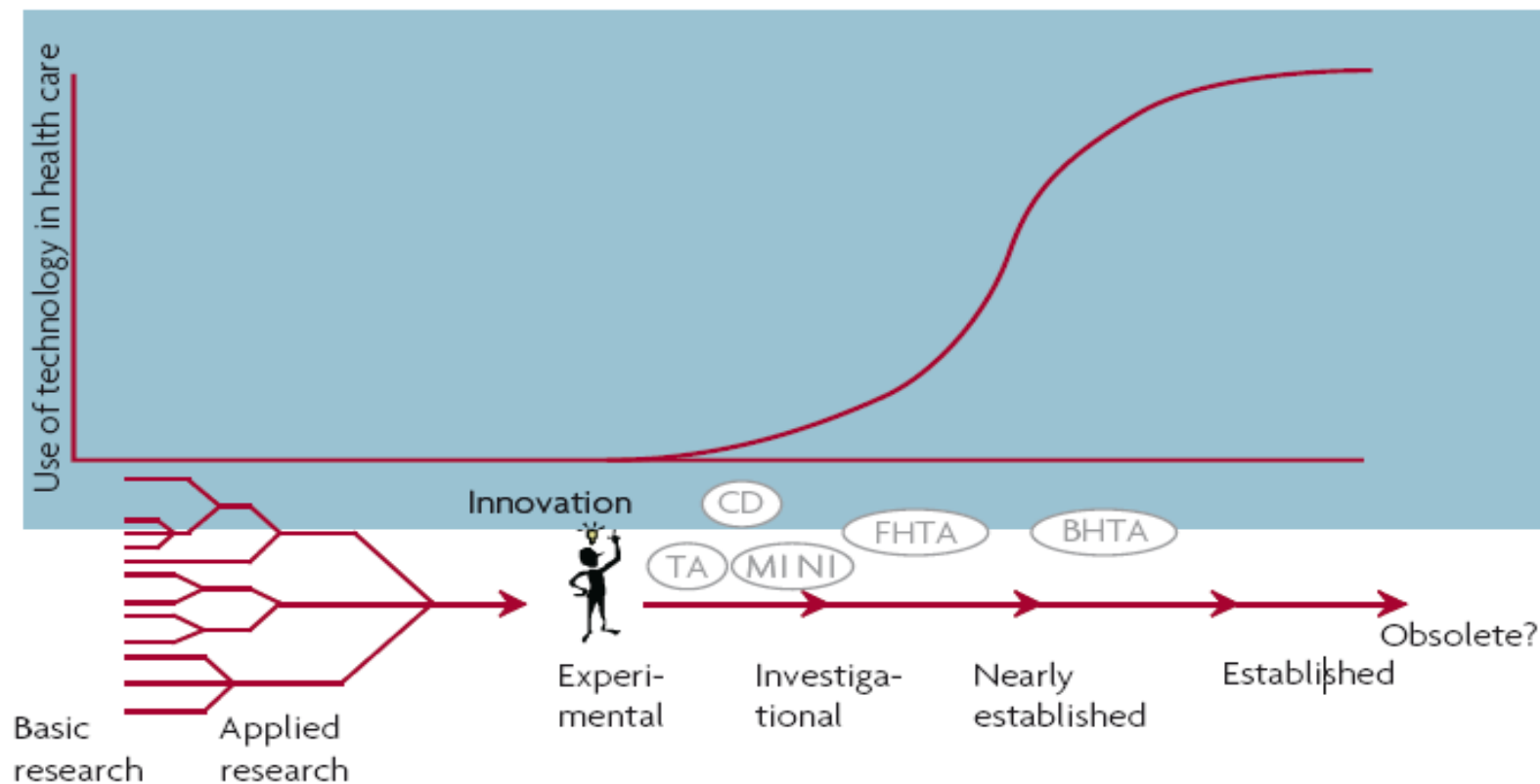


La conduzione della valutazione (assessment)



Timing of Assessment

Figure 3.1. Life cycles of technologies and HTA products



Note: TA = Technology Alert (early warning); MINI = Mini-HTA; CD = Cancer Drug HTA; FHTA = Focused HTA; BHTA = Broad HTA; (see Section 1.2.4).

Nationally, there is a distinction between the following types of HTA:

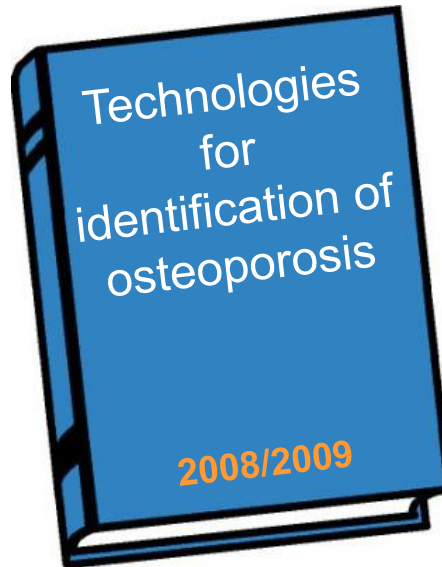
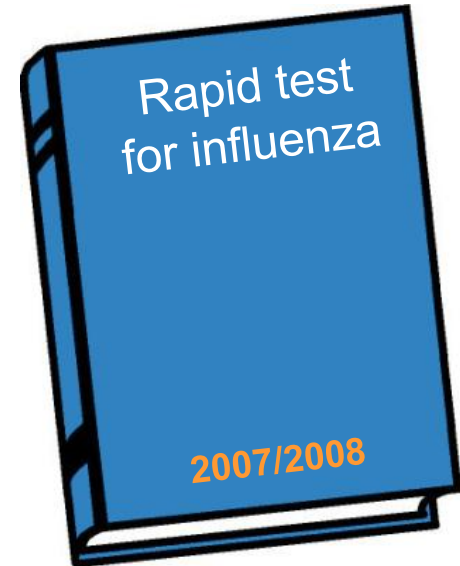
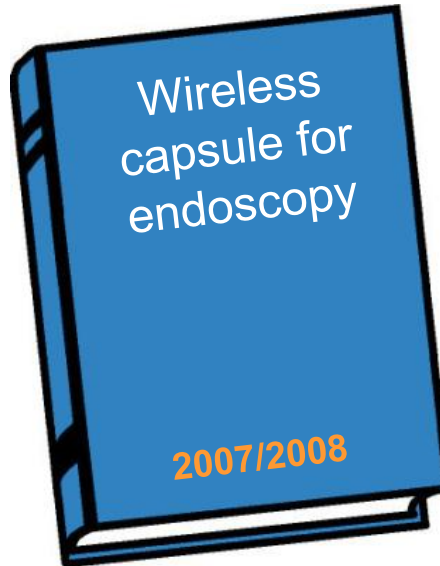
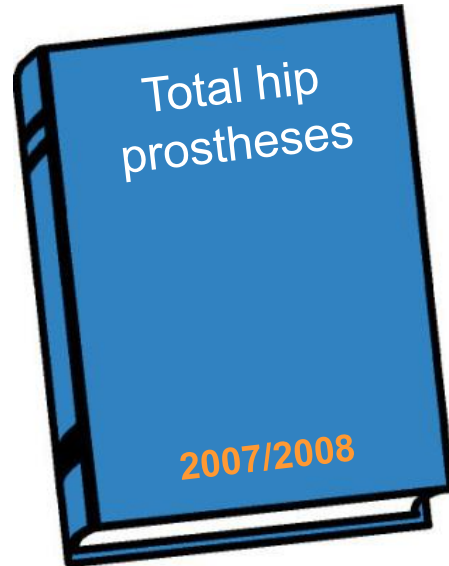
- “HTA”
 - with a broad approach
 - with a focused approach
 - regarding cancer drugs
- HTA products integrating foreign work
 - Foreign HTA with comments
 - “Core” HTA (where different parts of the HTA is carried out in different countries)
- HTA-related products
 - Mini-HTA
 - Early warning of new technology (incl. foreign early warning with comments).

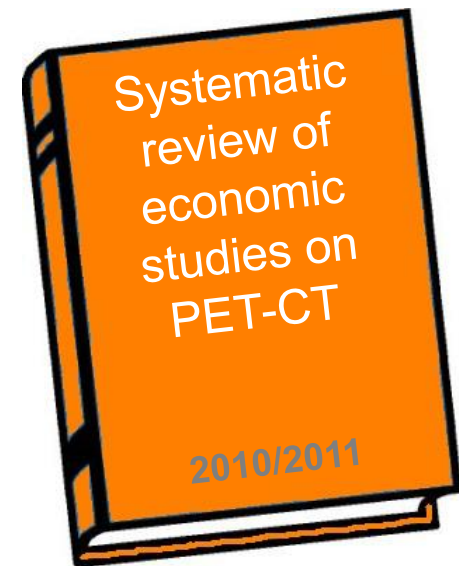
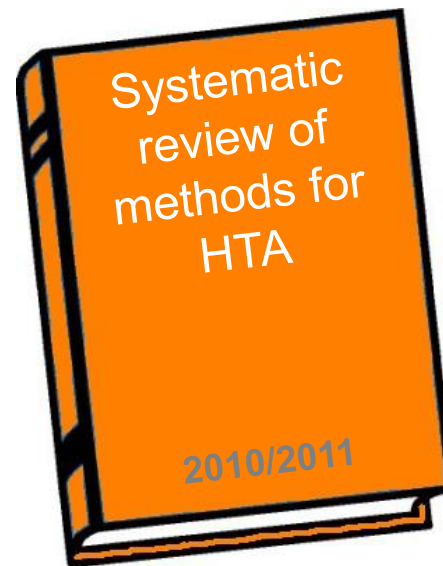
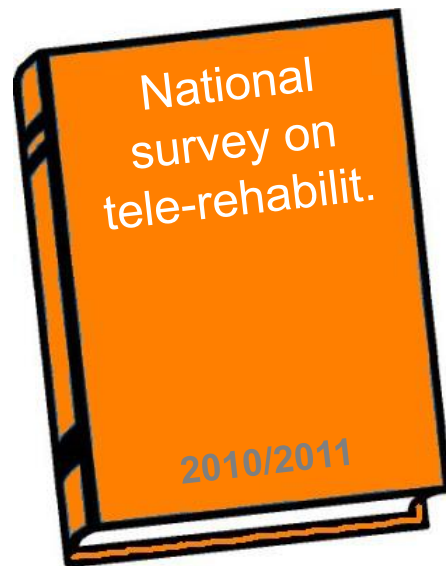
I prodotti di HTA (2)

HTA-related products

Mini HTA	Characteristics: Aim: Time frame: Quality assurance: Extent of report: Link:	Based on question framework with HTA questions. Prepared internally within the individual hospital (operational-orientated tool). Input for decisions at local level (department, centre and hospital level). Concerns proposals for new treatments, changes, etc., in relation to the cost. Only completion of questionnaire: 5-15 hours; incl. literature review: 1-2 months No peer review 3 -5 pages <u>mini-HTA</u>
Early warning*	Characteristics: Aim: Time frame: Quality assurance: Extent of report: Link/examples:	An information system which early on in the “life cycle” of the technology warns decision-makers of future technologies that may have to be introduced. Input for decisions and planning nationally as well as locally in hospitals. 2-4 months Expert assessment 4 pages <u>Technology alerts</u>

* “Early warning/technology alerts with comments” is a foreign early-warning product which is related to Danish conditions and presented with supplementary Danish summary and comments.



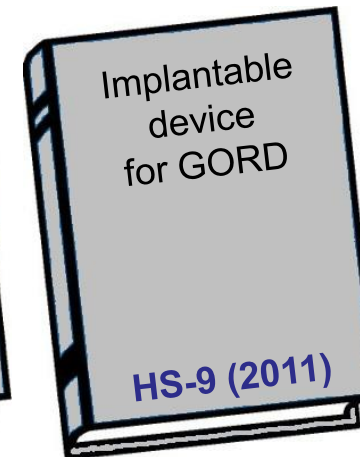
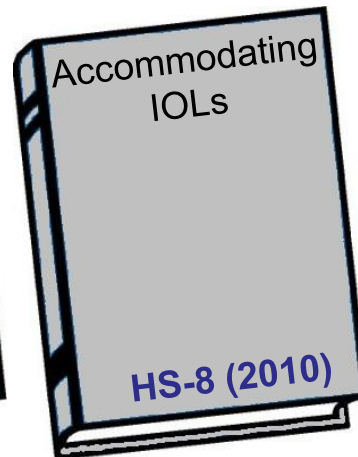
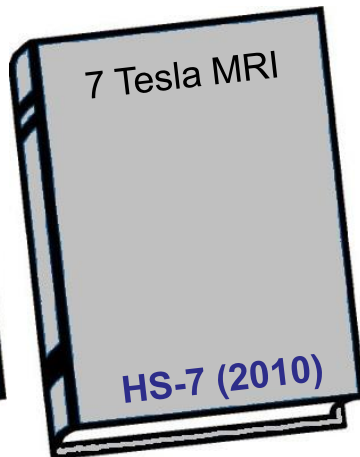
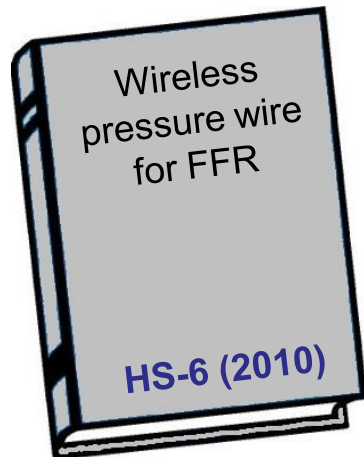
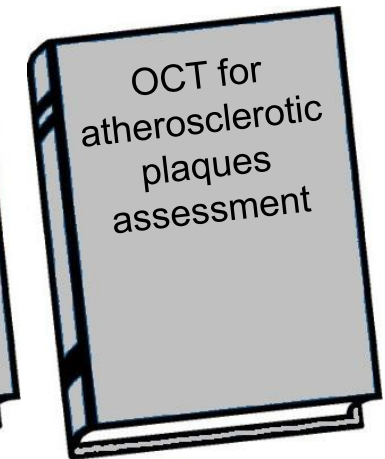
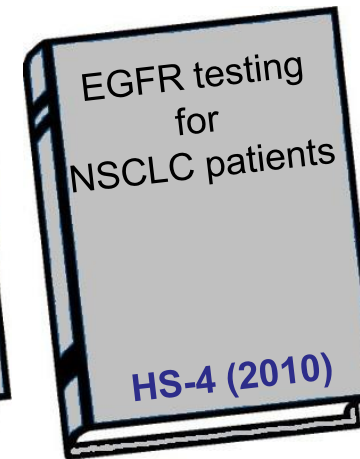
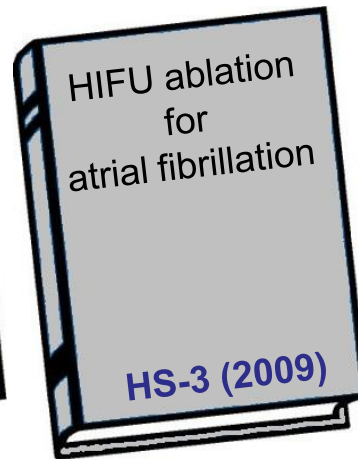
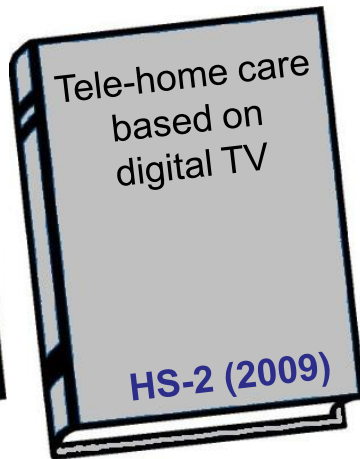
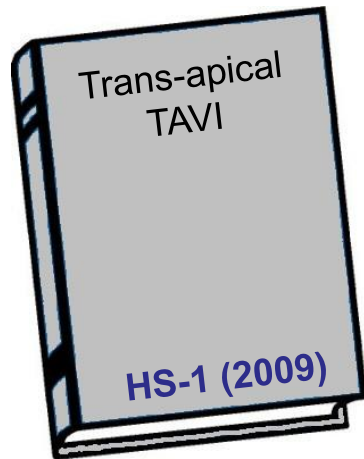


- Prefazione / Foreword
- Sintesi / Executive summary

1. Introduzione
2. Tecnologia, procedura e alternative
3. Lo stato di commercializzazione e attuali modalità di rimborso
4. Obiettivi del report: *policy question* e *research question*
5. Revisione sistematica
6. Analisi di contesto
7. Analisi costo-efficacia
8. Discussione
9. Raccomandazioni
10. Finanziamento
11. Dichiarazione di conflitti di interesse

- Appendici

Horizon Scanning reports



➤ Dimensioni di indagine (1/2)

- Nome della tecnologia
- Descrizione della procedura/tecnologia
- Produttori, distributori, certificazioni
- Livello di sviluppo/grado di diffusione in Italia

Informazioni sulla tecnologia

- Popolazione target
- Importanza clinica e peso della malattia
- Contesto di utilizzo
- Comparatori

Informazioni sui pazienti e sul contesto

- Benefici potenziali per i pazienti
- Costi
- Potenziale impatto strutturale ed organizzativo

Informazioni sull'impatto (clinico/economico)

➤ Dimensioni di indagine (2/2)

- Efficacia e sicurezza

Evidenze disponibili

- Osservazioni conclusive

Sintesi generale

- Prospettive future

Possibili sviluppi:

- *Popolazione*
 - *Intervento*
 - *Comparatore*
 - *Outcome*
-

Il gold standard per l'HTA

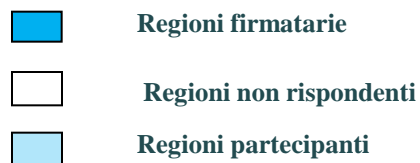
- Raccolta dati esaustiva:
 - ricerca della letteratura rilevante (peer reviewed , unpublished)
- Critical appraisal delle evidenze trasparente
- Formulazione di conclusioni
- Revisione esterna da parte di esperti della tecnologia in esame per assicurare qualità, accuratezza e validità del report

Il gold standard per l'HTA

- Obiettività e consapevolezza dell'esigenza di informazioni sulle tecnologie preliminare alla decisione
 - Chiarezza degli obiettivi di salute da perseguire
 - Integrazione dell'HTA nei processi decisionali
 - Consapevolezza dei limiti dell'HTA
 - Auditing
 - Finanziamento delle attività
-

Il sistema italiano per l'HTA si sta sviluppando verso :

- la diffusione della metodologia riconosciuta dalla comunità scientifica internazionale;
 - la definizione del valore dei prodotti dell'HTA ai diversi livelli di governo del sistema.
 - la formazione di una rete che colleghi in modo costruttivo tutte le esperienze qualificate presenti sul territorio;
 - il coinvolgimento attivo di tutte le parti interessate nel processo di HTA (associazioni dei pazienti e cittadini, professionisti, industria);
 - la valorizzazione delle attività di ricerca esistenti in materia sia da parte di Istituti scientifici che delle Università;
 - la disseminazione delle valutazioni per supportare decisioni basate sulle evidenze;
 - l'integrazione delle valutazioni nei processi decisionali.
-



ASR ABRUZZO

REGIONE BASILICATA

REGIONE CALABRIA

ASSR EMILIA ROMAGNA

LAZIOSANITA' ASP

ARESS PIEMONTE

ARES PUGLIA

REGIONE SICILIA

REGIONE UMBRIA

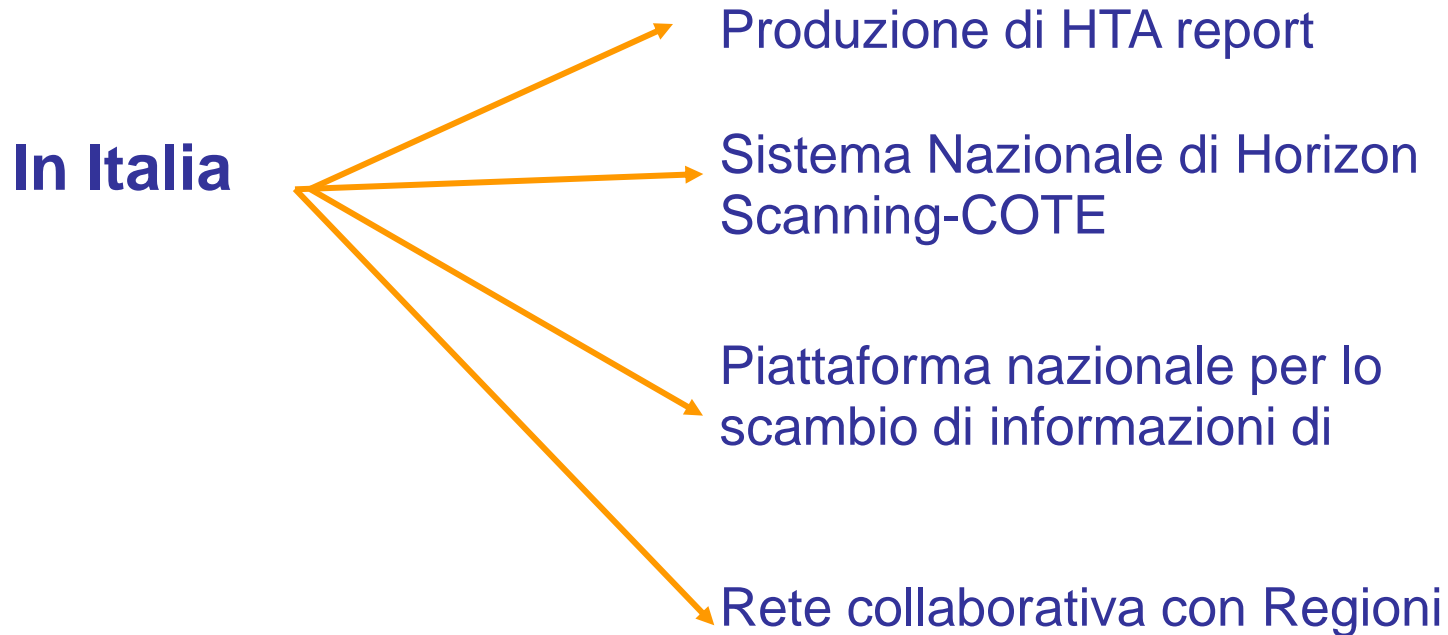
P.A. BOLZANO

P.A. TRENTO

REGIONE VENETO

REGIONE LIGURIA

REGIONE LOMBARDIA




INAHTA
A livello internazionale



Il Piano Sanitario Nazionale 2011-2013

Transizione della politica sanitaria dalla persecuzione di obiettivi monodimensionali (solo l'efficacia o solo il costo dell'assistenza sanitaria) a quella di obiettivi pluridimensionali, che correlano l'efficacia dell'assistenza ai costi.

La strategia della politica sanitaria moderna non mira più a limitare la spesa *tout-court*, bensì ad assicurare ai cittadini, in termini di *outcomes* di "salute", il massimo che si può ricavare dall'impiego razionale delle risorse destinate alla Sanità.

... gli obiettivi di sviluppo e consolidamento delle attività della Rete collaborativa Interregionale per l'HTA (RIHTA) vengono proposti con lo scopo di promuovere lo scambio di conoscenze e di *know-how*.

La condivisione di esperienze e risultati, infatti, può garantire la promozione della qualità dei servizi sanitari in maniera efficiente, ossia con l'*ottimizzazione* dell'impiego di risorse umane e finanziarie.

L'HTA, infatti, si caratterizza per essere un processo *policy-oriented* e *policy-driven* che risponde alle esigenze del decisore e che dovrebbe, anzi, essere mosso dal decisore stesso

LATEST NEWS

August 19, 2011

EUnetHTA Conference 2011

Health Technology Assessment in national and...

August 19, 2011

EUnetHTA Conference 2011

Health Technology Assessment in national and...

[All news](#)

[News archive](#)

[EUnetHTA News by RSS](#)



EUnetHTA Joint Action – new phase in EUnetHTA development



Focusing on scientific cooperation in **HTA** in Europe, thirty four government appointed organisations from the EU Member States, Accession Countries and EEA work together to help developing reliable, timely, transparent and transferable information to contribute to HTAs in European countries.

The EUnetHTA Joint Action builds on the achievements of a number of the previous European initiatives including the **EUnetHTA Project (2006-2008)** and the **Pharmaceutical Forum** (on relative effectiveness). [Read more »](#)

The EUnetHTA JA (2010-2012) has received funding from the European Union, in the framework of the Health Programme.

► You can find EUnetHTA on LinkedIn **HTA in Europe**

Go directly to

- [EUnetHTA Partners](#)
- [Results EUnetHTA project \(2006-2008\)](#)
- [HTA](#)

Print

Bookmark this page

Share this page



Alcuni riferimenti

www.agenas.it

www.ministerosalute.it

www.iss.it

www.inahta.org

www.euroscan.uk

www.eunetha.net

www.HTAi.org

The Danish Centre for Evaluation and Health Technology
Assessment

INTRODUCTION TO MINI-HTA
– a management and decision support
tool for the hospital service

2005

The publication is available at <http://www.dacehta.dk/>