



Verslag vraag & antwoord bij VEP ontbijtsessie op 29 mei 2011

'Praktijkervaring met kosteneffectiviteitsstudies' door de heer R. Mertens - KCE

Hoe kan het KCE de impact van haar studies verzekeren?

Het KCE beoogt een zo ruim mogelijke verspreiding van haar publicaties via de website, congressen, wetenschappelijke publicaties ... Het KCE staat zelf niet in voor de implementatie van de aanbevelingen uit haar rapporten, dit wordt bepaald door de mate waarin het beleidsniveau en de diverse doelgroepen de aanbevelingen oppikken. Het regeerakkoord voorziet dat de minister van Volksgezondheid jaarlijks voor het parlement moet verantwoorden welk gevolg aan de beleidsaanbevelingen van het KCE werd gegeven. Dat brengt mee dat het KCE meer en meer de impact van haar publicaties op het beleid zal kunnen meten.

Hoe worden de thema's voor onderzoek geselecteerd?

Tot nu toe werkte het KCE met een jaarlijkse open oproep voor het indienen van thema's. De verdere selectie verloopt vooral via een intern proces: op basis van een aantal criteria zoals frequentie van de aandoening, economisch belang, interesse van het beleidsniveau, haalbaarheid van de studie, ... reduceert het KCE de longlist (100 à 150 items) tot een shortlist (40 items). Voor de shortlist volgt er een beperkte literatuuranalyse en vervolgens worden een 20 à 25 onderzoeksthema's ter goedkeuring aan de raad van bestuur van het KCE voorgelegd.

Voor de nieuwe selectieprocedure zal worden gewerkt met een overlegforum waarin de belangrijkste partners, die eveneens onderzoek verrichten in de sector van de gezondheidszorg (de FOD Volksgezondheid, het RIZIV, WIV, HGR ...), samenkomen om de prioriteiten te bepalen voor een evenwichtig onderzoeksprogramma. Iedere partner engageert zich om alle geplande en lopende studies in een centrale databank op te nemen. Deze nieuwe methode is een uitvloeisel van Rekenhofrapport waarin werd vastgesteld dat België niet beschikt over een Health Research System.

Komen er federale gezondheidsdoelstellingen?

Het regeerakkoord voorziet de oprichting van een instituut voor de toekomst van de gezondheidszorg, waarin een antwoord op de grote uitdagingen in de gezondheidszorg zou moeten worden gezocht. Het KCE zou daarbij ondersteuning verlenen. Waarschijnlijk komt er een super interministeriële conferentie die het beleid zal bepalen. Het KCE voorziet dat de oprichting van het voorziene instituut nog niet direct zal gerealiseerd worden, onder meer omdat het om een politiek gevoelige zaak gaat.

In welke mate wordt KCE- onderzoek uitbesteed?

Zowat 40% van het onderzoek wordt uitbesteed aan externe experts (universiteiten, consultants, enquêtebureaus, buitenlandse instellingen ...), wat een aanzienlijke impact op het budget heeft. De studies nemen gemiddeld 1 à 1,5 jaar in beslag en kosten gemiddeld ongeveer 150.000 euro. Vele studies zijn gebaseerd op de analyse van bestaande databestanden van mutualiteiten, ziekenhuizen ... Het KCE respecteert daarbij rigoureus de privacywetgeving, wat soms een vertragend effect op de duur van de studies kan hebben. Evenzeer is belangenvermenging vermijden is een zeer belangrijk thema voor het KCE. Dit is cruciaal voor het behoud van het vertrouwen in de KCE-studies door de buitenwereld, voor wie de KCE-aanbevelingen een aanzienlijke financiële impact kunnen hebben.

In welke mate is er ruimte voor experimentele technische aanpak bij de financiering van nieuwe vormen van zorg?

Er bestaat een spanningsveld tussen de nood aan het leren uit toepassingen (leereffecten) en het feit dat een techniek slechts geaccepteerd wordt als bewezen is dat die effectief is. Het KCE is van oordeel dat een techniek slechts veralgemeend kan worden toegepast als aangetoond is dat deze een meerwaarde biedt t.o.v. de gangbare praktijk.

De visie en rationaliteit van de individuele praktijkbeoefenaar strookt soms niet met een meer algemene visie op een problematiek en een rationaliteit in functie van het algemeen belang. Zie ook het 'Onderzoeksrapport Robotprostaatchirurgie: Vanzelfsprekend?' van het Nederlandse College van Zorgverzekeringen, waarin wordt aangetoond hoe een rationele aanpak niet opgewassen is tegen een maatschappelijke vraag die bepaald wordt door uiteenlopende, elkaar versterkende, factoren.
