



Sundhedsstyrelsen
Monitorering og Medicinsk Teknologivurdering
Islands Brygge 67
2300 København S
E-mail: emm@sst.dk

Dato: 15. august 2008
J.nr. 2008-1152/179626

Vedr. Høring af udkast til National Strategi for Medicinsk Teknologivurdering.

Dansk Selskab for kvalitet i Sundhedssektoren (DSKS) takker for lejligheden til at kommentere udkast til Strategi for medicinsk Teknologivurdering.

DSKS anser det for vigtigt at Sundhedsstyrelsen viderefører arbejdet med medicinsk teknologivurdering og er med til centralt at stimulere udviklingen på området.

Medicinsk teknologivurdering har flere berøringsflader til arbejdet med kvalitetsudvikling og er med til at understøtte at der i et bredt perspektiv opnås den bedst mulige kvalitet af behandlingen både for den enkelte patient og for grupper af patienter.

Udkastet til strategien består af en beskrivelse af den generelle ramme for arbejdet med teknologivurdering og af 6 strategielementer. Strategien er kortfattet og overordnet hvilket understøtter strategiens formidling og gennemslagskraft. Strategielementerne gør det klart hvor man vil sætte ind.

I det indledende afsnit bliver det nævnt at de videnskabelige selskaber "viser interesse" for teknologivurdering. Denne formulering er efter vores opfattelse for svag bl.a. i lys af efterfølgende formuleringer i udkastet bl.a. at teknologivurdering er udviklet i samarbejde med forsknings- og kliniske miljøer og strategielement 5. Det er vigtigt for det videre arbejde med teknologivurdering af dette samarbejde er stærkt og synligt.

Det bliver fremhævet i udkastet at de 6 elementer bygger på elementer fra den tidligere strategi fra 1996. MTV instituttet har i forhold til strategien fra 1996

gennemført et omfattende udviklingsarbejde og opnået mange resultater. Det kan derfor give et misvisende indtryk at der under målsætninger fra hvert strategielement anføres at målsætning udmøntes i handleplaner. Formuleringen giver indtryk af at arbejdet med teknologivurdering starter fra bunden. Det anbefales at man benytter en formulering, der fremhæver at man bygger videre på den hidtidige indsats. Samtidig anbefales det at man nævner i strategien hvordan handleplaner tænkes udmøntet herunder angiver et tidsperspektiv udover det omtalte tidsperspektiv for evaluering.

Målgruppen for arbejdet med teknologivurdering og integration på alle niveauer i sundhedsvæsenet er central for den videre udvikling på området. Formuleringen "MTV henvender sig primært til personer på hospitaler og institutioner, i forvaltninger og politiske fora" kan derfor med fordel strammes op. Det er primært brug af udtrykket "personer" der forekommer for ukonkret.

Selvom arbejdet med teknologivurdering i meget høj grad har inddraget sundhedsprofessionelle, er det vigtigt at teknologivurdering udover at bidrage til overordnet prioritering af hvilke metoder der skal stilles til rådighed i patientbehandlingen, også integreres i daglig praksis, i forbindelse med behandlingsbeslutninger hos den enkelte patient. Strategien kunne med fordel omtale dette vigtige punkt.

Det er velbegrunder at strategien inddrager Strukturreformen og gør opmærksom på behovet for at tilpasse teknologivurdering til det ændrede ansvar for levering af sundhedsydelser. Vi er opmærksomme på at Strategisk Råd har et medlem fra KL, og vil anbefale, at strategien mere konkret omtaler hvor og måske hvordan, man vil kunne stimulere udviklingen af teknologivurdering i kommunerne.

Strategien fremhæver behovet for at anvendelsen af MTV fremmes, og at det indgår i beslutningstagningen. Samtidig fremhæves behovet for at sikre koblingen til forskning. I de forløbne år, siden sidste MTV-strategi, er der sket en betydelig udvikling i metoder for kvalitetsudvikling, herunder et nu vedtaget sæt af danske akkrediteringsstandarder, hvor også MTV indgår som grundlag. Man savner i den nye strategi en mere aktiv stillingtagen til grænsefladen mellem MTV og kvalitetsudvikling, herunder hvordan akkreditering, og kvalitetsudviklingsmetoder i øvrigt, kan understøtte implementering af MTV resultater.

Med venlig hilsen

Dansk Selskab for Kvalitet i Sundhedssektoren

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Søren Kell', written over a faint circular stamp or watermark.

Formand