

Skicka in projektanmälan om nytt HTA-projekt

Välkommen att skicka in projektanmälan för er verksamhet! Har vi några frågor återkommer vi till dig och vi hjälps åt att formulera en tydlig frågeställning.

OBS!

- Tänk på att när du fyller i blanketten att den läggs ut offentligt på vår hemsida: www.sahlgrenska.se/htacentrum- Klicka på "Skicka" längst ner på högra sidan när du fyllt i hela blanketten

Vänliga hälsningar

HTA-centrum

Fråga som önskas studeras?

How effective are the conservative and surgical treatments for F) (fecal incontinence)

(mycket bred fråga, specifika behandlingar listas nedan, orsaken till FI kan vara flera, listas neda)

Från vem kommer frågan?

- ☐ Program- och prioriteringsrådet (PPR)
- ☐ Förvaltningschef (sjukhusledning)
- ☐ Regionala Programområden (RPO)
- ☐ Områdeschef
- ☐ Verksamhetschef
- ☒ Annan
- ☐ "Öppen brevlåda" (alla anställda i VGR)

Namn

Klas Pekkari, ordf NAG proktologi/NPO kirurgi-och plastikkirurgi

Telefon

08-12358104, 0707799817

E-post

Klas.pekkari@regionstockholm.se

Förtydliga din fråga genom att tänka PICO

P = Population/problem - vilka patienter, vuxna, barn etc.

Patients with FI

Men with FI

Women with FI

18 yo-->

Specifika grupper

1. Obstetric anal sphincter injuries (OASIS) within 30 years.
2. Rectal prolapse
3. Neurogenic bowel
4. Chronic diarrhea

I = Intervention - vilken åtgärd gäller det?

Conservative treatment (non-surgical)

Bowel regulation with medication (loperamide, bulking agents, enema)

Biofeedback

Pelvic floor muscle training

Transanal irrigation

Percutaneous Tibial Nerve Stimulation (PTNS)

Anal insert therapy (anal plugs)

Protective pads

Surgical interventions

Sacral neural modulation (SNM)

Appendicostomy

Malone antegrade colonic enema (MACE)

Antegrade continence enema (ACE)

Anal sphincteroplasty

Biomaterial injection therapy (bulking agents, hyaluronic acid, silicone)

Stoma

Graciloplasty

C = Comparison - vad vill du jämföra med? Standardbehandling, ingen behandling etc.

Patients with FI

Men with FI

Women with FI

Ages 18-->

O = Outcome - vilket utfall vill du titta på?

Number of leakages

Avoiding activities due to leakage risk

Effect on social activities

Disease related quality of life

Quality of life in general (för brett??)

Vad avser förslaget?

- ☐ Prevention/screening
- ☐ Diagnostik
- x ☐ Behandling
- ☐ Omvårdnad
- ☐ Annat - i så fall vad?
-

Är teknologin:

- ☐ Ännu ej införd
- ☐ Införd men ej i rutinsjukvård
- ☐ Redan införd i rutinsjukvård

Avser förslaget:

- ☐ Avveckling av etablerad metod
- ☐ Införande av ny metod
- ☐ Ny indikation
- x ☐ Annat - i så fall vad?

Skrivande av nytt nationellt vårdprogram på uppdrag av Socialstyrelsen.

Frågeställningar som kan underlätta vid beslut

	Ja	Nej
Vid läkemedel - är det ett registrerat läkemedel?	☐	x ☐
Avser frågan apparatur/utrustning - är den CE-godkänd?	☐	x ☐
Finns aktuella Nationella Riktlinjer eller är sådan på väg?	x ☐	☐
Finns SBU-rapport?	☐	☐
För att det ska vara meningsfullt att göra en HTA-rapport måste det finnas kontrollerade studier publicerade, dock ej nödvändigt randomiserade. Finns det sådana publicerade studier?	☐	☐

Om möjligt ange nyckelreferenser

Arbetet avser underlag för att skriva nationellt vårdprogram. I första omgången sökning efter guidelines ej äldre än 5 år.

Övrigt

Vilken är den potentiella patientnyttan med aktuell teknik/metod (såsom bättre överlevnad och/eller livskvalitet)?

Vilket beslut kommer att påverkas av rapporten?

Berkäpnas denna teknologi (metod, teknik, indikation, implantat, apparatur etc) kosta mer än 1 Mkr?

☐ Ja

☐ Nej

Jag har verksamhetschefens godkännande att nominera denna fråga och har som frågeställare läst igenom ovanstående och bekräftar ansökans innehåll

Namn (beställaren)

Datum

E-post

Telefon

Verksamhetschef (ansvarig beställare)

E-post verksamhetschef

Steg 1

På HTA-centrum görs en bedömning av förslaget och om komplettering krävs kommer du att bli kontaktad. HTA-centrum undersöker om befintliga och aktuella tillämpliga HTA-utredningar redan finns och utför en preliminär utvärdering av befintligt vetenskapligt underlag för en HTA. Därefter görs en bedömning om förslaget är inom ramen för HTA-uppdraget. Slutligen fattas ett beslut om att en HTA-granskning ska genomföras. Denna process tar upp till 4 veckor.

- För genomförandet av en HTA-granskning krävs att linjeorganisationen utser 4 - 5 personer. Dessa ska täcka nödvändigt kompetensbehov: minst hälften bör vara disputerade.
- Ibland behöver projektgrupp kompletteras ytterligare.
- Beräknad aktuell arbetstid för ett HTA-projekt är upp till 40 timmar.
- För mer information: www.sahlgrenska.se/htacentrum