

1. Chi è il proponente?

- l'ospedale
- il dipartimento
- un singolo soggetto

Specificare quale ospedale, dipartimento e/o soggetti inoltrano la proposta

2. Chi sono i soggetti coinvolti nella proposta?

Spesso è vantaggioso poter discutere una proposta con la commissione farmaci, con la commissione dispositivi medici, con altri dipartimenti interessati o in forum specifici. Indicare con chi è stata discussa la proposta e, se del caso, riportare sommariamente le conclusioni

La Tecnologia

3. Quale è il nome e il destinatario della tecnologia sanitaria?

Indicare lo specifico oggetto della richiesta - es. un nuovo farmaco per un determinato gruppo di pazienti

4. Per quali indicazioni la tecnologia sarà usata?

Specificare per quale indicazione la tecnologia verrà utilizzata (per esempio, diagnosi o procedura)

5. In che modo la tecnologia risulta innovativa rispetto alla pratica in uso?

Una nuova tecnologia, in genere, sostituisce un'altra. Indicate in che modo la proposta è nuova rispetto alla pratica in uso e se esistono altre alternative ad essa. Effettuate una valutazione dei vantaggi e degli svantaggi con la pratica in uso ed ogni altra alternativa

6. E' stata effettuata un'analisi della letteratura (dal Dipartimento o da altri soggetti interni alla struttura)?

Un HTA dovrebbe essere basato su conoscenze documentate. Una valutazione dell'evidenza si deve basare sulla ricerca della letteratura/prove disponibili

7. Identificare le evidenze più rilevanti e valutarne la forza.

La documentazione sugli effetti della tecnologia dovrebbe essere basata sulle evidenze disponibili e di più alto livello. Può essere usato, a tale scopo, uno strumento specifico per valutare il livello dell'evidenza

8. Quale è l'effetto della tecnologia per il paziente in termini di diagnosi, trattamento, cura, riabilitazione e prevenzione?

Preparare una breve sintesi delle più importanti conclusioni delle referenze sopra citate (es. l'effetto della tecnologia su mortalità, morbidità, capacità funzionale, qualità della vita ecc. del paziente)

9. La tecnologia implica qualche rischio, effetti avversi o altri eventi avversi?

I rischi e gli effetti avversi dovrebbero essere valutati in relazione ai benefici. Questi svantaggi devono essere comparati con quelli della pratica corrente e di ogni alternativa

10. Esistono studi in corso sugli effetti della tecnologia in altri ospedali in Italia o all'estero?

Indicare gli studi in corso sulla tecnologia oggetto di valutazione

11. La tecnologia è stata segnalata da organismi sanitari nazionali, da società scientifiche, da associazioni mediche, ecc.? Se SI, indicate l'istituzione.

Indicare le istituzioni che hanno segnalato la tecnologia e le raccomandazioni

12. Il dipartimento ha, in precedenza o in altre occasioni, richiesto l'introduzione della tecnologia?

Indicare se l'uso della tecnologia è stato già sperimentato (su cosa e quando) e, se rifiutato l'uso, indicare le ragioni di esclusione

Il Paziente

13. La tecnologia ha implicato considerazioni etiche o psicologiche?

Indicare gli aspetti etici e psicologici della tecnologia. Occorre chiarire se la tecnologia potrebbe influenzare gli aspetti psicologici del paziente (insicurezza, disagio, ansia). La valutazione deve essere messa in relazione alla pratica corrente e ad ogni alternativa

14. Ci si aspetta che la tecnologia abbia influenza sulla qualità della vita del paziente, sulla situazione sociale o lavorativa?

Indicare se – e, se si, come - la qualità della vita del paziente, la situazione sociale o lavorativa possono essere influenzate dalla tecnologia. La valutazione deve essere messa in relazione alla pratica corrente e ad ogni alternativa

L'Organizzazione

15. Quali sono gli effetti della tecnologia sullo staff in termini di informazione, training o ambiente di lavoro?

Indicare gli aspetti relativi al personale conseguenti all'introduzione della tecnologia, compreso quale gruppo di lavoro può essere influenzato dall'implementazione della tecnologia. Le possibili conseguenze devono essere indicate in relazione alle necessità di informare, formare e condizionare l'ambiente di lavoro

16. La tecnologia può inserirsi nell'attuale contesto?

Ai fini della programmazione indicare se la proposta può essere inserita nel contesto attuale. Se no, indicare come ciò potrebbe essere risolto

17. La tecnologia può incidere sulle funzioni di altri dipartimenti o servizi dell'ospedale?

Spesso una tecnologia può indurre cambiamenti organizzativi nella collaborazione tra la struttura del proponente e le altre. Se questo è il caso, indicare in che modo ci si aspetta di influenzarla. Può trattarsi di un cambiamento nel modo di collaborare, dei carichi di lavoro, ecc.

18. Come la tecnologia incide nella collaborazione con altri ospedali, regioni, altri settori primari ecc. (per esempio, in relazione alla richiesta di cambiamenti di percorsi di cura)?

La tecnologia spesso incide nella collaborazione con altri settori. Indicare i cambiamenti nei percorsi di cura, compreso il percorso degli esami preliminari, del trattamento e del ciclo post trattamento

19. Quando la tecnologia può essere implementata?

Ai fini della programmazione, indicare quando la tecnologia può essere implementata

20. La tecnologia è stata implementata in altri ospedali in Italia o all'estero?

Ai fini della programmazione, indicare se la tecnologia è stata implementata – o si prevede di implementarla - in altre strutture. A seconda della natura della tecnologia può essere rilevante spiegare perché si considera necessario un maggiore decentramento

L'Aspetto Economico

21. Ci sono costi di attivazione per attrezzature, adattamenti strutturali, training ecc.?

Indicare se ci sono costi di attivazione. I costi possono riguardare la ristrutturazione, nuove attrezzature, training, l'allestimento di linee guida o informazione ai pazienti, ecc.

22. Quali sono le conseguenze in termini di attività nei prossimi due anni?

*Indicare le conseguenze in termini di attività per anno - per esempio, quanti nuovi pazienti si intende coinvolgere entro i prossimi due anni**

(il numero di pazienti è spesso più basso il primo anno nella fase di avvio. A seconda delle circostanze, le conseguenze in termini di attività possono essere valutate sulla base del numero di pazienti, del numero di dimissioni, del numero di visite ambulatoriali, del numero di giorni di degenza, del casemix ecc.)*

23. Quale è il costo aggiuntivo o il risparmio annuale per paziente per l'ospedale?

Indicare il costo diretto aggiuntivo o il risparmio annuale per paziente per l'ospedale, se la tecnologia viene introdotta

24. Quale è il costo totale aggiuntivo o il risparmio per l'ospedale nei prossimi tre anni?

Moltiplicare il numero di pazienti per il costo aggiuntivo/risparmio per paziente, come risulta dal spesa/risparmio totale

25. Quale costo aggiuntivo o risparmio ci si può attendere per altri ospedali, settori, ecc.?

Indicare se la tecnologia risulta essere una spesa o un risparmio per altri ospedali, regioni, settori primari (medicina di base) o pazienti

26. Quali sono le incertezze rispetto a tali calcoli?

Indicare eventuali incertezze su tali calcoli

ALTRI COMMENTI