

# Stappenplan voor het uitvoeren van een economische evaluatie

Dit stappenplan is gebaseerd op de 'Richtlijn voor het uitvoeren van economische evaluaties' van Zorginstituut Nederland en beschrijft de stappen en bijbehorende keuzes van een economische evaluatie als onderdeel van een HTA onderzoek.

Voor een beknopt overzicht van de kosten en financieringsbronnen van HTA onderzoek van AI applicaties verwijzen we naar de bijlage 'Routekaart HTA onderzoek'

## Bepaal het perspectief

### Maatschappij

Alle relevante kosten en baten van de interventies worden meegenomen, ongeacht wie die kosten draagt of de ontvanger van de baten is.

### Gezondheidszorg

Alleen kosten en baten **binnen de gezondheidszorg** worden meegenomen.

### Deelperspectieven

Bijvoorbeeld: vanuit het perspectief van een ziekenhuis of zorgverzekeraar.

## Formuleer de vraagstelling (a.h.v. PICOT) en scoping

**Patiëntenpopulatie (P):** De patiënten- of doelpopulatie

**Interventie (I):** De te beoordelen interventie

**Controle (C):** De interventie(s) waarmee wordt vergeleken

**Uitkomsten (O):** De relevante uitkomsten/uitkomstmaten

**Tijdshorizon (T):** De relevante tijdsperiode waarover effecten en kosten worden meegenomen

## Kies de analysetechniek

Vergelijk het verschil in kosten (incrementele kosten) met het verschil in effecten (incrementele effecten) van de te vergelijken behandelingen.

De effecten worden uitgedrukt in:

- een **generieke effectmaat**, namelijk 'voor kwaliteit gecorrigeerde levensjaren', ofwel 'Quality Adjusted Life Years' (QALY) of
- een **klinische effectmaat** (bv. bloeddruk of gewonnen levensjaren).

## Kies de analytische benadering

### Empirische aanpak

Alle relevante kosten en effecten van patiënten worden verzameld in een studie.

### Modelmatige aanpak

Informatie over relevante kosten en effecten vanuit verschillende bronnen worden gecombineerd in een model. Het type model is afhankelijk van de onderzoeksvraag en ziektebeeld.

Beslisboom

Markov  
model

Individuele patiënt  
simulatiemodel

Etc.

Vervolg op  
volgende pagina

Verzamel de inputgegevens

Effectiviteit

Klinische uitkomsten die de effectiviteit van de interventies uitdrukken (bv. hartaanvallen of progressie bij kanker).

Kosten

De vereiste kosten zijn afhankelijk van het perspectief (gezondheidszorg-perspectief: alleen kosten binnen de gezondheidszorg; maatschappelijke perspectief: + kosten van patiënten en familie en andere sectoren)

Kwaliteit van leven (alleen bij generieke effectmaten)

Utiliteiten gemeten met een generiek of ziekte-specifiek meetinstrument. Voorkeur voor generiek instrument (bv. EQ-5D) vanwege vergelijkbaarheid tussen ziektes.

Base-case analyse

Data en assumpties toegepast die het meest betrouwbaar en waarschijnlijk zijn.

Sensitiviteitsanalyses

Effecten van variatie van inputparameters

Scenario analyses

Databronnen of assumpties gewijzigd t.o.v. de base-case analyse.

Univariate sensitiviteitsanalyse:

invloed van variatie van elke parameter apart.

Probabilistische sensitiviteitsanalyse (PSA):

gelijktijdige variatie van alle parameters op basis van distributies.

Value of information (VOI) analyse:

waarde van aanvullende informatie om onzekerheid te verminderen.

- **Totale** kosten en effecten van de interventie
- **Totale** kosten en effecten van de comparator(s)
- **Incrementele** kosten en effecten (verschillen tussen interventie en comparator)
- Incrementele kosten-effectiviteitsratio (**ICER**)

**Tornado**plot:

impact van meest invloedrijke paramaters uit 'one-way' sensitiviteitsanalyse op ICER.

**CE-plane:**

scatterplot met incrementele kosten en effecten.

**Cost-effectiveness acceptability curve (CEAC):**

geeft de kosteneffectiviteit in relatie tot verschillende referentiewaarden voor kosten per QALY weer.

Voer de kosteneffectiviteitsanalyse uit

Rapporteer de kosteneffectiviteitsanalyse resultaten

Voer zo nodig de budget impact analyse (BIA) uit\*

\*naast een economische evaluatie kan Zorginstituut Nederland om een budget impact analyse vragen.

Rapporteer de BIA resultaten

Interventie ↔ Comparator

- Bevolking
- Incidentie/prevalentie
- Behandelde populatie
- Samenstelling zorginterventies
- Uitgaven

**Verschil is de budget impact:** de totale financiële consequenties van het gebruik van een nieuwe interventie.