

7ª Jornada Regional Economía de la Salud

“Evaluación, transparencia y rendición de
cuentas”

7 de junio 2017

Hospital General Universitario Reina Sofía

Mesa 1 Aplicación de la evaluación económica a la toma de decisiones

De las guías metodológicas a la “vida real”

¿Otra vez la evaluación económica?



Sí: otra vez la evaluación económica

Porque ...



KEY POINTS . . .

Setting a health care budget determines the threshold and setting the threshold determines the budget.

Using only cost-effective technologies maximises the impact of health care on people's health. Anything else causes shortfalls in the health of the people and should be undertaken only for good reasons.

New high-cost but low productivity technologies displace better ones and reduce the overall health of the people.

- *Usar sólo tecnologías coste-efectivas maximiza el impacto de la sanidad sobre la salud de la población. Cualquier otro proceder causa pérdidas de salud en la gente y únicamente debería admitirse por buenas razones.*
- *Las nuevas tecnologías de elevado coste pero baja productividad desplazan a otras mejores y reducen la salud global de la población.*

Culyer, A. J. (2015). Why Do/Should We Do Economic Evaluation? *Value & Outcomes Spotlight*, 1(2), 8-10.

Sí: otra vez la evaluación económica

Porque ...

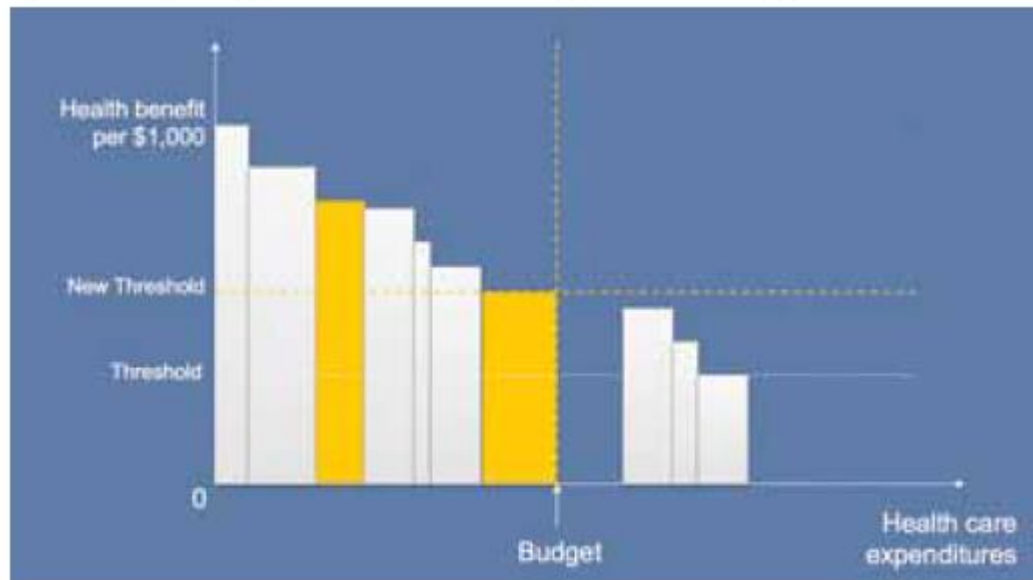


Culyer, A. J. (2015). Why Do/Should We Do Economic Evaluation? *Value & Outcomes Spotlight*, 1(2), 8-10.

Sí: otra vez la evaluación económica

Porque ...

Figure 2. Incorporating New Cost-Effective Technologies and Disinvesting.

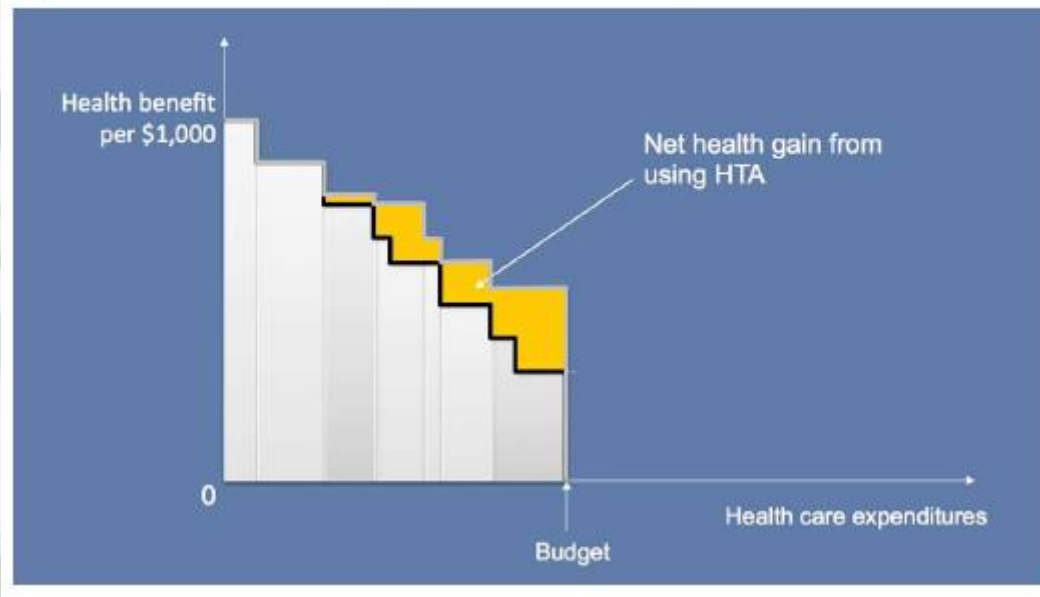


Culyer, A. J. (2015). Why Do/Should We Do Economic Evaluation? *Value & Outcomes Spotlight*, 1(2), 8-10.

Sí: otra vez la evaluación económica

Porque ...

Figure 3. Net Health Gain from Using HTA to Promote Efficiency.



Culyer, A. J. (2015). Why Do/Should We Do Economic Evaluation? *Value & Outcomes Spotlight*, 1(2), 8-10.

La evaluación económica en España: un caso paradójico (1)

- En nuestro país se vienen realizando evaluaciones económicas desde hace más de 30 años.
- Se dispone de diversas propuestas de estandarización metodológica (la primera, coordinada por Antoñanzas y Rovira en 1993).
- Se cuenta con varias agencias de evaluación de tecnologías (AQuAS, OSTEBA, Agencia ISCIII, SESCS, AETSA, AVALIA-T, UETS, IACS).
- El criterio de eficiencia (coste-efectividad) queda claramente recogido en la normativa española, desde la Constitución hasta el RDL 16/2012.
- Existen, además, un interés y un grado de aceptación crecientes por parte de los profesionales.

La evaluación económica en España: un caso paradójico (y 2)

- Sin embargo, la aplicación efectiva de la evaluación económica a la toma de decisiones no ha recibido el necesario impulso de los niveles de decisión “macro”.
- Es cierto que existen barreras al uso de la evaluación económica: administrativas, metodológicas y de aplicabilidad práctica (Oliva et al., 2000; 2001).
 - Pero estas barreras son comunes a otros países europeos que sí disponen de sistemas de “cuarta garantía”.
- (Quizás el problema sea la renuencia de los decisores a hacer explícitos los criterios, pues ello obliga a ser transparente y rendir cuentas).

Razones para el optimismo

- En España se siguen haciendo evaluaciones con gran rigor metodológico.
- La investigación académica continúa aportando herramientas para mejorar las evaluaciones y su aplicabilidad (guías metodológicas, estudios sobre el valor monetario del AVAC = *umbral*).
- Hay experiencias interesantes a nivel institucional (p.ej. CAEIP-CatSalut), así como en el ámbito de las sociedades profesionales/científicas (GÉNESIS).

Y, entre tanto, ¿qué hacemos?

- Sigamos debatiendo y mejorando las técnicas e instrumentos de análisis.
- Continuemos presionando para que la utilización de la evaluación económica en la toma de decisiones sea una realidad

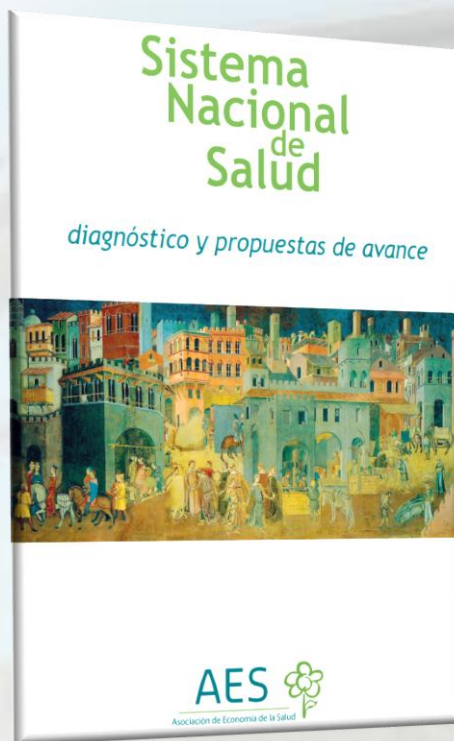


2008

POSICIÓN DE LA ASOCIACIÓN DE ECONOMÍA DE LA SALUD EN RELACIÓN A LA NECESIDAD DE UN MAYOR USO DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA EN LAS DECISIONES QUE AFECTAN A LA FINANCIACIÓN PÚBLICA DE LAS PRESTACIONES Y TECNOLOGÍAS EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD.

La Asociación de Economía de la Salud considera que la generación de un mayor conocimiento y propuestas sobre como adoptar la evaluación económica en la toma de decisiones se ha convertido en una necesidad inminente a la que debe darse la oportuna respuesta de carácter práctico y aplicable.

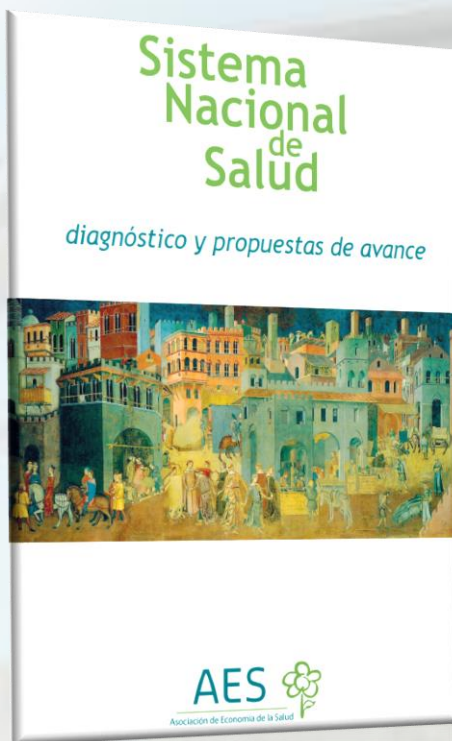
Y, entre tanto, ¿qué hacemos?



- P18. Revisar y adaptar de un modo objetivo y transparente los fundamentos de las decisiones sobre incorporación de nuevas tecnologías sanitarias de las principales agencias internacionales evaluadoras en esta materia, tales como el NICE británico. Esta es una estrategia coste-efectiva en un contexto de crisis como el actual, que debería guiar las recomendaciones de la Red Española de Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Prestaciones del SNS en su labor de ordenación de la cartera común básica de servicios del SNS.
- P19. Utilizar la evaluación económica y el análisis de impacto presupuestario como herramientas clave para la toma de decisiones de financiación pública y fijación de precios de los medicamentos y los productos sanitarios.
- P20. La financiación selectiva fundamentada en dichas herramientas debe incluir en la prestación farmacéutica solo aquellos productos cuyo valor terapéutico añadido supere el coste de oportunidad de incorporar o mantener la innovación. De modo congruente con esta forma de decidir la cobertura pública, los precios de financiación del SNS deben responder al criterio de “precio basado en el valor”; esto es, los precios de los medicamentos y dispositivos incluidos en la cobertura pública deben ser tales que garanticen un balance coste-efectividad favorable.

2013

Y, entre tanto, ¿qué hacemos?



- P21. Aplicar guías y recomendaciones ya existentes (Abellán et al. 2009; López et al. 2009) para la presentación de estudios de evaluación económica y de impacto presupuestario de manera reglada. Ello debe complementarse con la consideración de otros elementos técnicos, como el valor terapéutico, y normativos, como la importancia de la equidad, la gravedad de la enfermedad o la ausencia de alternativas de tratamiento relevantes, al estilo de los 'juicios de valor social' empleados por el NICE, para superar las dificultades inherentes a los criterios de eficacia, seguridad y calidad.
- P22. Impulsar investigaciones encaminadas a estimar de forma empírica cuál debería ser el umbral de eficiencia o precio máximo por unidad de efectividad (Año de Vida Ajustado por la Calidad) del SNS. Dicho umbral 'básico' debería ponderarse por aquellos factores que se juzguen relevantes para fijar el precio de las nuevas tecnologías sanitarias, de modo similar a como se plantea realizar en el Reino Unido.

2013

7ª Jornada Regional Economía de la Salud

“Evaluación, transparencia y rendición de
cuentas”

7 de junio 2017

Hospital General Universitario Reina Sofía

Mesa 1 Aplicación de la evaluación económica a la toma de decisiones: de las guías metodológicas a la “vida real”

**La evaluación económica en situaciones especiales: las
enfermedades raras.**

Juan Oliva Moreno

Profesor Titular del Departamento de Fundamentos de Análisis
Económico. Universidad de Castilla la Mancha.

Financiación de la innovación y uso de umbrales coste-efectividad.

José María Abellán Perpiñán

Profesor Titular del Departamento de Economía Aplicada.
Universidad de Murcia. Presidente de la Asociación de Economía de
la Salud (AES).