

Zeven vragen om economische evaluaties te beoordelen.

Deze vragen zijn gebaseerd op de Consensus on Health Economics Criteria checklist (Evers et al., 2005) en de Welte transferability checklist (Welte et al., 2004).

1. Is de onderzochte interventie kosteneffectief? Dit wordt beoordeeld aan de hand van de conclusies van de auteurs van het artikel. De antwoorden kunnen zijn: 'Yes' dat betekent dat de onderzochte interventie kosteneffectief is; 'No' niet kosteneffectief en 'No statement' betekent dat de auteurs hierover geen uitspraak hebben gedaan.

2. Zijn de uitkomsten van de economische evaluaties onzeker en/of variabel? Deze vraag wordt beantwoord op basis van vraag 15 van de CHEC-extended* (checklijst voor beoordeling van economische evaluaties). Deze vraag is als volgt: zijn alle variabelen, waarvan de waardes onzeker zijn op een juiste manier meegenomen in de sensitiviteitsanalyse of bootstrapanalyse. De antwoorden hierop kunnen zijn: 'Yes' op een juiste manier meegenomen; 'No' niet op een juiste manier meegenomen. 'Unclear'; onduidelijk of deze op een juiste manier zijn meegenomen.

3. Is er een balans tussen gezondheidsrisico's, bijwerkingen en andere risico's? Hierbij worden alle uitkomstmaten van de studie in kaart gebracht. De antwoorden kunnen zijn: 'Yes' er is rekening gehouden met de bijwerkingen en evt. risico's van de behandeling. 'No' bijwerkingen en evt. risico's van de behandeling zijn niet meegenomen of 'Unclear' het is onduidelijk of deze zijn meegenomen (niet gerapporteerd of niet meegenomen).

4. Om te kunnen beantwoorden of de studie resultaten bruikbaar zijn voor de richtlijn moet ook de 'transferability' worden onderzocht. Met andere woorden zijn de uitkomsten van de studie wel 'toepasbaar' voor gebruik in de Nederlandse richtlijn? Alvorens hierover een uitspraak te kunnen doen, moeten er een drietal subvragen worden beantwoord:

4.a Wordt de interventie zoals die is onderzocht in de studie ook gebruikt in Nederland? (Yes/No)

4.b Wordt de controle-interventie zoals die is onderzocht in de studie ook gebruikt in Nederland? (Yes/No)

4.c Is de studie van een voldoende kwaliteit? Op basis van de CHEC-extended: De antwoorden kunnen zijn: 'Yes' Hoge kwaliteit, een score van 15 of hoger of een gemiddelde kwaliteit een score van 9 tot 14, of 'No' een te lage kwaliteit, een score van lager dan 10.

Op basis van de drie antwoorden, op de vorige vragen (4a, 4b, 4c) kunnen we concluderen of deze studie 'Toepasbaar' is, 'Waarschijnlijk toepasbaar' is of 'Niet toepasbaar' (Transferable, Probably transferable, Not transferable).

5. Zijn de resultaten van de studie generaliseerbaar voor de Nederlandse richtlijn? De antwoorden kunnen zijn: 'Generalizable'; de studie is bijvoorbeeld uitgevoerd in Nederland bij een representatieve groep patiënten. 'Probably generalizable', als alleen de behandeling of de populatie niet echt bruikbaar zijn in een Nederlandse situatie. 'Not generalizable' bijvoorbeeld als de patiëntenpopulatie en behandeling niet overeenkomen met de Nederlandse situatie.

6. Zijn er implementatieproblemen te verwachten als de resultaten van de economische evaluatie worden meegenomen in de richtlijn?

7. Waarop is de uiteindelijke beslissing om de studie wel of niet mee te nemen in de richtlijn gebaseerd?

* Consensus Health Economic Criteria - CHEC list

<https://hsr.mumc.maastrichtuniversity.nl/consensus-health-economic-criteria-chec-list>

Literatuur referenties:

Evers, S., Goossens, M., De Vet, H., Van Tulder, M., Ament, A. (2005). Criteria list for assessment of methodological quality of economic evaluations: Consensus on Health Economic Criteria. *International journal of technology assessment in health care*. 21 (02):240-245.

Welte, R., Feenstra, T., Jager, H., & Leidl, R. (2004). A decision chart for assessing and improving the transferability of economic evaluation results between countries. *Pharmacoeconomics*, 22(13), 857-876.