

Kein Full-HTA zur Langzeitphysiotherapie bei PatientInnen nach Schlaganfall, mit Multipler Sklerose oder mit Parkinson

Pas d'ETS pour la physiothérapie à long terme chez des patient-es ayant subi un accident vasculaire cérébral, atteint-es de sclérose en plaques ou de la maladie de Parkinson

Nessuna valutazione full HTA sulla fisioterapia di lunga durata in pazienti colpiti da ictus, sclerosi multipla o morbo di Parkinson

Physioswiss brachte sich mit dem Beleg für die Wirksamkeit der Physiotherapie erfolgreich in den vom BAG initiierten HTA-Prozess ein.

Ende des Jahres 2020 prüfte das Bundesamt für Gesundheit (BAG) die Durchführung eines «Health Technology Assessment» (Full-HTA) zur Rückerstattung von Langzeitphysiotherapie zur Behandlung von PatientInnen mit Multipler Sklerose (MS), Parkinson-Erkrankung oder nach Schlaganfall. Dabei sollte geprüft werden, ob die Langzeitphysiotherapie mit mehr als 36 Physiotherapiesitzungen (4 Zyklen zu je 9 Sitzungen) für diese PatientInnen im Vergleich zur Kurzzeitphysiotherapie und anderen Komparatoren (d.h. Placebo, Scheinbehandlung, übliche Versorgung und bestmögliche Versorgung) einen Behandlungsvorteil darstellt.

Das BAG verfolgte dabei zwei Ziele: Einerseits die Überprüfung der WZW-Kriterien (Wirksamkeit, Zweckmässigkeit und Wirtschaftlichkeit). Andererseits die Abklärung, inwiefern die Langzeitbehandlungen von der obligatorischen Krankenversicherung getragen werden sollten. Siehe Details zu HTA im *Kasten*.

Physioswiss a brillamment contribué au processus ETS initié par l'OFSP en apportant des arguments en faveur de l'efficacité de la physiothérapie.

Fin 2020, l'Office fédéral de la santé publique (OFSP) a examiné la réalisation d'une «évaluation des technologies de la santé» (ETS, ou HTA pour «Health Technology Assessment») pour le remboursement de la physiothérapie à long terme pour le traitement de patient-es ayant subi un accident vasculaire cérébral, atteint-es de sclérose en plaques ou de la maladie de Parkinson. L'objectif était de vérifier si la physiothérapie à long terme, plus de 36 séances réparties en quatre séries de neuf séances, représente un avantage thérapeutique pour ces patient-es par rapport à la physiothérapie à court terme et à d'autres comparateurs (le placebo, le traitement fictif, le traitement habituel et le meilleur traitement possible).

Pour ce faire, l'OFSP poursuivait deux objectifs: d'une part, procéder à l'examen des critères EAE (Efficacité, Adéquation, Économicité). D'autre part, préciser les modalités de prise en charge des traitements de longue durée par

Physioswiss ha contribuito a dimostrare l'efficacia della fisioterapia nell'ambito del processo HTA avviato dall'UFSP.

Alla fine del 2020, l'Ufficio federale della sanità pubblica (UFSP) ha preso in considerazione la possibilità di sottoporre a «Health Technology Assessment» (full HTA) il rimborso delle prestazioni di fisioterapia di lunga durata nel trattamento dei pazienti affetti da sclerosi multipla (SM), dal morbo di Parkinson o colpiti da ictus. L'obiettivo era valutare se, nel caso di questi pazienti, la fisioterapia di lunga durata, ossia quella con più di 36 sedute fisioterapi-



Anke Trittin.

Health Technology Assessment (HTA)

Health Technology Assessment (HTA) ist ein multidisziplinärer Prozess, der Informationen zu medizinischen, sozialen, wirtschaftlichen und ethischen Fragen im Zusammenhang mit dem Einsatz von Gesundheitstechnologien auf systematische, transparente Weise zusammenfasst.

Der Bund hat 2015 ein HTA-Programm lanciert, das von der obligatorischen Krankenpflegeversicherung (OKP) vergütete Leistungen evaluiert. Der Hauptfokus des Programms ist die Re-Evaluation von Leistungen, die möglicherweise die WZW-Kriterien (Wirksamkeit, Zweckmässigkeit und Wirtschaftlichkeit) nicht erfüllen. Ziel ist es, diese aus dem Leistungskatalog zu entfernen oder deren Vergütungspflicht einzuschränken («Disinvestment»). Das HTA-Programm evaluiert zudem auch Leistungen, für die noch keine Vergütungspflicht vorliegt.

Mittels HTA wird die Wirksamkeit, Zweckmässigkeit und Wirtschaftlichkeit einer medizinischen Leistung transparent dargelegt. Die Ergebnisse können dazu beitragen, nicht wirksame oder nicht wirtschaftliche Leistungen in der Vergütungspflicht zu limitieren oder zu streichen. Eine Reduktion solcher Leistungen soll die Qualität im Gesundheitswesen erhöhen und die Kosten verringern. (Quelle: BAG)

Health Technology Assessment (HTA)

L'évaluation des technologies de la santé (ETS) est un processus multidisciplinaire qui résume d'une manière transparente et systématique les informations sur les aspects médicaux, sociaux, économiques et éthiques liés à l'utilisation des technologies de santé.

En 2015, la Confédération a lancé un programme d'évaluation des technologies de la santé consistant à évaluer les prestations déjà remboursées par l'assurance obligatoire des soins (AOS). Le programme se concentre principalement sur la réévaluation de prestations qui pourraient ne plus remplir les critères EAE (Efficacité, Adéquation, Économicité). L'objectif est de les effacer du catalogue des prestations ou de restreindre leur remboursement obligatoire (désinvestissement). Le programme d'ETS évalue également des prestations qui ne sont pas encore prises en charge par l'AOS.

Cette évaluation permet d'exposer en toute transparence l'efficacité, l'adéquation et le caractère économique d'une prestation médicale. Les résultats peuvent être utilisés en vue de limiter ou de supprimer l'obligation de rembourser les prestations qui ne sont pas efficaces ou économiques. Réduire la fourniture de telles prestations accroît la qualité du système de santé tout en abaissant les coûts. (Source: OFSP)

Health Technology Assessment (HTA)

La valutazione delle tecnologie sanitarie Health Technology Assessment (HTA) è un processo multidisciplinare che riassume in modo sistematico e trasparente le informazioni sugli aspetti medici, sociali, economici ed etici connessi all'uso delle tecnologie sanitarie.

Nel 2015 la Confederazione ha avviato un programma HTA che riasamina prestazioni già rimborsate dall'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie (AOMS). La priorità centrale del programma è riesaminare le prestazioni che potrebbero non soddisfare i criteri EAE (efficacia, appropriatezza ed economicità), con l'obiettivo di eliminarle dall'elenco delle prestazioni o di limitarne l'obbligo di remunerazione («disinvestment»). Inoltre il programma HTA esamina anche prestazioni per le quali non sussiste ancora un obbligo di remunerazione.

L'HTA rivela in modo trasparente l'efficacia, l'appropriatezza e l'economicità di una prestazione medica; i suoi risultati possono contribuire a limitare o eliminare l'obbligo di remunerazione per prestazioni dispendiose o inefficaci. La riduzione di queste prestazioni dovrebbe migliorare la qualità del sistema sanitario abbassando i costi. (Fonte: UFSP)

Stellungnahme gemeinsam mit ExpertInnen

Im Februar 2021 lag der von BAG-ExpertInnenen verfasste Scoping-Bericht vor. In der Scoping-Phase wurden die klinischen, wirtschaftlichen, rechtlichen, sozialen, ethischen und organisatorischen Daten erhoben. Physioswiss reichte die Stellungnahme zum Scoping-Bericht im März 2021 ein. Für die Stellungnahme zog Physioswiss Unterstützung bei: Andreas Kacsir als Experte für die Behandlung von neurologischen PatientInnen und Ursula Biland-Thommen von der Fachgruppe Physiotherapie bei Multipler Sklerose.

Dank der Mitarbeit der ExpertInnen konnte Physioswiss eine fundierte Stellungnahme ausarbeiten, in der von der Durchführung eines «Full-HTA» klar abgeraten wurde. Ausschlaggebend waren insbesondere die schlechte Datenlage, die keine wissenschaftliche Überprüfung

l'assurance obligatoire des soins. Vous trouverez plus d'informations sur l'ETS dans l'encadré.

Avis établi conjointement avec des expert-es

Le rapport de portée (scoping) rédigé par les expert-es de l'OFSP a été présenté en février 2021. Durant la phase de scoping, des données liées aux aspects cliniques, économiques, juridiques, sociaux, éthiques et organisationnels ont été recueillies. Physioswiss a soumis ses commentaires sur le rapport de scoping en mars 2021. L'association a fait appel à l'expertise d'Andreas Kacsir, expert dans le traitement des patient-es neurologiques, et à Ursula Biland-Thommen, du groupe spécialisé «Physiothérapie et sclérose en plaques», pour rendre son avis.

Grâce à la coopération des expert-es, Physioswiss a pu élaborer un avis éclairé

che (4 cicli di 9 sedute ciascuna), comportasse un vantaggio terapeutico rispetto alla fisioterapia di breve durata e ad altri trattamenti (p. es. placebo, trattamento simulato, trattamento usuale e miglior trattamento possibile).

Due erano gli obiettivi perseguiti dall'UFSP: da un lato, verificare i criteri EAE (efficacia, appropriatezza ed economicità), dall'altro, esaminare in quale misura l'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie debba farsi carico dei trattamenti a lunga durata. Maggiori informazioni sull'HTA sono riportate nel riquadro.

Una presa di posizione convalidata da esperti

Nel febbraio 2021 è stato presentato il rapporto di scoping redatto dagli esperti dell'UFSP. Nella fase esplorativa di scoping sono stati raccolti dati clinici, economici, legali, sociali, etici e organizza-



Yvonne Zürcher.

der Effizienz der Behandlung ermöglicht, und die fragwürdige Vermischung dreier sehr unterschiedlicher Diagnosen.

Die praktische Erfahrung der ExpertInnen von Physioswiss zeigte, dass Physiotherapie bei den drei Krankheitsbildern einen grossen stabilisierenden Einfluss auf die Gesundheit hat, auch wenn dieser noch nicht systematisch untersucht wurde. Die ExpertInnen konnten aber auf mehrere laufende Studien verweisen. Somit sollten wir in Zukunft datengestützte und evidenzbasierte Argumente für die Wirksamkeit von Langzeitphysiotherapie bei diesen Krankheitsbildern haben.

Die Rückmeldungen der verschiedenen Interessengruppen zeigten Wirkung: Im Mai 2021 entschied das BAG, ein «Full-HTA» aufgrund der schwachen Datenlage vorerst nicht durchzuführen. Die Möglichkeit zur Langzeitphysiotherapie von PatientInnen mit Multipler Sklerose, Parkinson oder nach einem Schlaganfall bleibt also auch in Zukunft über die Grundversorgung sichergestellt.

Physioswiss wird sich auch zukünftig dafür einsetzen, dass erprobte physiotherapeutische Leistungen nicht aus der Grundversorgung gestrichen werden. Nur so ist eine gute und wirksame Versorgung der PatientInnen weiterhin gewährleistet. |

Anke Trittin, Leitung
Tarifpolitik und Qualität, Mitglied der
Geschäftsleitung Physioswiss

Dr. Yvonne Zürcher, Projektleitung
Datenerhebung, Physioswiss

déconseillant clairement la réalisation d'une ETS. La mauvaise qualité des données, qui ne permet pas un examen scientifique de l'efficacité du traitement, et le mélange discutable de trois diagnostics très différents ont notamment été des éléments déterminants.

L'expérience pratique des expert-es de Physioswiss a mis en lumière l'effet stabilisateur important de la physiothérapie sur la santé dans ces trois tableaux cliniques, même si aucune étude systématique sur le sujet n'a été menée jusque-là. Cependant, les expert-es ont pu se référer à plusieurs études en cours, ce qui nous permettra de disposer à l'avenir d'arguments factuels fondés sur les données de l'efficacité de la physiothérapie à long terme pour ces pathologies.

Les commentaires des différents groupes d'intérêt ont porté leurs fruits: en mai 2021, l'OFSP a décidé de ne pas réaliser d'ETS pour le moment en raison de l'insuffisance des données. La prise en charge d'une éventuelle physiothérapie à long terme chez les patient-es atteint-es de sclérose en plaques, de la maladie de Parkinson ou ayant subi un accident vasculaire cérébral continuera donc à être offerte par l'assurance de base.

Physioswiss continuera à se mobiliser pour que les prestations physiothérapeutiques ayant fait leurs preuves ne soient pas retirées de l'assurance de base. Il s'agit là du seul moyen de garantir que les patient-es continuent à recevoir des soins efficaces de qualité. |

Anke Trittin, responsable Politique
tarifaire et qualité, membre de la
Direction générale Physioswiss

Yvonne Zürcher, PhD, gestionnaire
de projet Collecte des données,
Physioswiss

zativi. Physioswiss ha reso nota la propria posizione riguardo al rapporto nel marzo 2021. Per formulare tale posizione, Physioswiss si è avvalsa del sostegno di Andreas Kacsir, esperto nel trattamento di pazienti neurologici, e di Ursula Biland-Thommen del Gruppo specialistico sulla sclerosi multipla.

Con la collaborazione di questi esperti Physioswiss ha elaborato una posizione solida, che sconsiglia nettamente di condurre una «full HTA». Decisiva è stata, in particolare, l'inadeguatezza dei dati disponibili, che non consentono una valutazione scientifica dell'efficienza del trattamento, e l'opinabile accostamento di tre diagnosi molto diverse fra loro.

L'esperienza pratica degli esperti di Physioswiss ha dimostrato che la fisioterapia in questi tre quadri clinici ha un forte effetto stabilizzante sulla salute, anche se tale effetto non è ancora stato analizzato sistematicamente. Gli esperti invece hanno potuto fare riferimento ai numerosi studi attualmente in corso. In futuro dovremmo quindi disporre di argomentazioni a sostegno dell'efficacia della fisioterapia di lunga durata supportate da dati e basate sulle evidenze.

Il feedback dei vari gruppi di interesse ha dato i propri frutti: nel maggio 2021 l'UFSP ha deciso di non condurre una «full HTA» a causa dell'inadeguatezza dei dati disponibili. Pertanto, i pazienti affetti da sclerosi multipla o morbo di Parkinson e quelli colpiti da ictus potranno accedere anche in futuro alla fisioterapia di lunga durata attraverso le cure di base.

Physioswiss continuerà a impegnarsi per evitare che le prestazioni fisioterapiche d'importanza comprovata vengano eliminate dall'elenco delle cure mediche di base. Solo così sarà possibile continuare a garantire ai pazienti cure adeguate ed efficaci. |

Anke Trittin, responsabile Politica
tariffale e Qualità, membro della
direzione di Physioswiss

Dr. Yvonne Zürcher, responsabile
progetto Raccolta dati di Physioswiss