

Symposium zum 25. jährigen Bestehen von HTA.de
- Verein zur Förderung der Technologiebewertung im Gesundheitswesen

Was ist nachhaltige medizinische Technologiebewertung (Health Technology Assessment, HTA)?

Vortragende:

- Matthias Perleth, Berlin, Deutschland
- Claudia Wild, Wien, Österreich
- Stephanie Vollenweider, Bern, Schweiz

Moderation:

- Peter Kolominsky-Rabas, Erlangen, Deutschland

Symposium zum 25. jährigen Bestehen von HTA.de
- Verein zur Förderung der Technologiebewertung im Gesundheitswesen

Was ist nachhaltige medizinische Technologiebewertung (Health Technology Assessment, HTA)?

Vortragende:

- Matthias Perleth, Berlin, Deutschland
- Claudia Wild, Wien, Österreich
- Stephanie Vollenweider, Bern, Schweiz

Moderation:

- Peter Kolominsky-Rabas, Erlangen, Deutschland

Amtsgericht Charlottenburg		Vereinsregister		VR 20429 Nz	Blatt 1
Nr. der Eintragung	a) Name b) Sitz	a) Allgemeine Vertretungsregelung b) Vertretungsberechtigte und besondere Vertretungsbefugnis	a) Satzung b) Sonstige Rechtsverhältnisse	a) Tag der Eintragung und Unterschrift b) Bemerkungen	
1	2	3	4	5	
1	<p>a) Verein zur Förderung der Technologiebewertung im Gesundheitswesen (Health Technology Assessment) e.V.</p> <p>b) Berlin</p>	<p>a) Der Vorstand nach § 26 BGB (geschäftsführender Vorstand) des Vereins besteht aus dem Vorsitzenden, dem stellvertretenden Vorsitzenden sowie dem Schatzmeister.</p> <p>Die Mitglieder des geschäftsführenden Vorstands sind alleinvertretungsberechtigt.</p> <p>b) Dr. med. Matthias Perleth, geb. 20.01.1965, Berlin, Vorsitzender,</p> <p>Dr. med. Reinhard Busse, geb. 26.03.1963, Hannover, stellv. extr. Vorsitzender,</p> <p>Dr. med. Alric Rüter, geb. 20.03.1962, Köln, Schatzmeister</p>	<p>a) Die Satzung ist am 07. Juli 2000 errichtet und geändert und neu gefasst am 09. November 2000.</p>	<p>a) 15. Dezember 2000</p> <p><i>Perleth</i></p> <p>b) Satzung Bl. 17-21 Beschl. Bl. 15-16</p>	

Gründungsmitglieder (7.7.2000):
 Busse, Rüter, Güthlin, Lühmann, Wild, Antes, Perleth, Meyer

HTA.de seit 2000: die Highlights



- ➔ 2002: Organisation ISTAHC-Kongress in Berlin
- ➔ Sponsoring: wissenschaftliche Tagungen, Kosten für Referent/innen und Publikationsvorhaben
- ➔ Entwicklung des HTA-Curriculums, Förderung des Online-HTA-Kurses an der TU-Berlin 2004-2006
- ➔ Durchführung diverser Workshops und Pressemitteilungen bzw. Stellungnahmen zu Gesetzesvorhaben, oft gemeinsam mit DNEbM
- ➔ Ethik-Workshops in Basel und Wien 2017
- ➔ Initiierung und Beteiligung am „Bündnis Transparenz in der Gesundheitsforschung“ mit dem Ziel der verbindlichen Studienregistrierung 2023
- ➔ Nachhaltigkeit als neuer Schwerpunkt seit 2023

thematische Schwerpunkte



HTA.de

medizinprodukte

innovationen

curriculum

regulation

arzneimittel adaptive_pathways

europa

nachhaltigkeit

hta

onlinekurs

ethik

cochranelibrary

gesundheitsreformen

studienregister

Hintergrund zum Workshop

- ➔ Workshop dazu in Potsdam 2023
- ➔ nationale und internationale Initiativen zu Environmental Impact Assessment
- ➔ Gesundheitswesen als wichtiger Faktor bei Treibhausgasemissionen:
 - ➔ Gebäude, Anästhesiegase, Dosieraerosole, Verkehr, Lebensmittel, Wasserverbrauch, Abfall, Arzneimittel und Medizinprodukte
- ➔ in Deutschland gibt es bisher keine nationale Strategie für das Gesundheitswesen

United Nations



HTA.de

Report of the World Commission on Environment and Development

Our Common Future

27. Humanity has the ability to make development sustainable to ensure that it meets the needs of the present without compromising the ability of future generations to meet their own needs.

United Nations
1987

HTA und Nachhaltigkeit

- ➔ statische Betrachtung der Auswirkungen einer Technologie auf die Umwelt (EIA) nicht ausreichend
- ➔ gesamten Lebenszyklus betrachten, d.h. Analyse auf die „erste“ (Rohstoffe, Herstellung, Transport, Implementation) und „letzte“ Meile (Inanspruchnahme, Disinvestment) ausdehnen
 - ➔ Leitfrage: in welcher Phase des Lebenszyklus entsteht der größte Impact auf die Umwelt“
- ➔ Nachhaltigkeit sollten neben Nutzen, Schaden und Kosten eine weitere Bewertungsdimension werden

Was könnte getan werden?

- ➔ Methodik zur Bestimmung des ökologischen Fußabdrucks bereits weit entwickelt:
 - ➔ Datenbanken für Rohstoffe, ISO-Normen, methodisches Vorgehen (z.B. *incremental carbon footprint effectiveness ratio*, ICFER)
 - ➔ noch offen: wie in die Nutzenbewertung integrieren, wie soll abgewogen werden; Prioritätensetzung
- ➔ Berücksichtigung in Leitlinien
- ➔ Bestandteil von informierter Entscheidungsfindung (klimasensible Gesundheitsberatung)
- ➔ politische Initiative / Strategie erforderlich
 - ➔ wird leider in den Koalitionsverhandlungen mit keinem Wort erwähnt

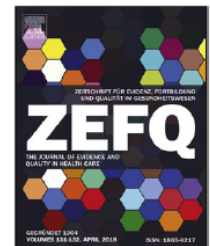
Contents lists available at [ScienceDirect](https://www.sciencedirect.com)

Z. Evid. Fortbild. Qual. Gesundh. wesen (ZEFQ)

journal homepage: <http://www.elsevier.com/locate/zefq>



ELSEVIER



Evidenz in der Gesundheitsversorgung / Evidence in Health Care

Plädoyer für ein nachhaltigeres Gesundheitssystem – die Rolle der Technologiebewertung

Making the case for a more sustainable health care system – The role of technology assessment

Matthias Perleth ^{a,*}, Barbara Buchberger ^{a,b}, Peter Kolominsky-Rabas ^c

^a Verein zur Förderung der Technologiebewertung im Gesundheitswesen (Health Technology Assessment), Berlin, Deutschland

^b Universität Duisburg-Essen, Lehrstuhl für Medizinmanagement, Duisburg-Essen, Deutschland

^c Interdisziplinäres Zentrum für Health Technology Assessment (HTA) und Public Health der Universität Erlangen-Nürnberg (IZPH), Friedrich-Alexander-Universität Erlangen-Nürnberg, Erlangen, Deutschland

Vielen Dank!

Symposium zum 25. jährigen Bestehen von HTA.de
- Verein zur Förderung der Technologiebewertung im Gesundheitswesen

Was ist nachhaltige medizinische Technologiebewertung (Health Technology Assessment, HTA)?

Vortragende:

- Matthias Perleth, Berlin, Deutschland
- Claudia Wild, Wien, Österreich
- Stephanie Vollenweider, Bern, Schweiz

Moderation:

- Peter Kolominsky-Rabas, Erlangen, Deutschland

Symposium zum 25. jährigen Bestehen von HTA.de
- Verein zur Förderung der Technologiebewertung im Gesundheitswesen

Österreichische Strategie für ein klimaneutrales Gesundheitswesen Unterstützung der Umsetzung durch HTA

Claudia Wild, Wien, Österreich

Inhalt

- ➔ Eckpunkte der Strategie
- ➔ Mögliche Anknüpfungspunkte für HTA
- ➔ Gemeinsames Brainstorming

Strategie klimaneutrales Gesundheitswesen



 HTA.de

Überblick über die Ausgangssituation, die erforderlichen Rahmenbedingungen sowie die **klimarelevanten Handlungsfelder** und die **Maßnahmen**

Juli 2024

Quelle:

https://jasmin.goeg.at/id/eprint/3748/1/Strategie%20klimaneutrales%20Gesundheitswesen_bf.pdf

Weitere Strategiepapiere (exemplarische Auswahl)

Belgien: Operation Zero (Belgian National Unit for Health and Environment, 2025)

Österreich: Strategie klimaneutrales Gesundheitswesen (BMSGPK, 2024)

Japan: Developing a National Health and Climate Strategy for Japan – Recommendations for Building a Climate Resilient Decarbonized Health System (HGPI, 2024)

Frankreich: The Environmental Sustainability of Health Care Systems (IRDES, 2023)

Dänemark: Transitioning to a Sustainable Healthcare Sector (Healthcare Denmark, 2023)

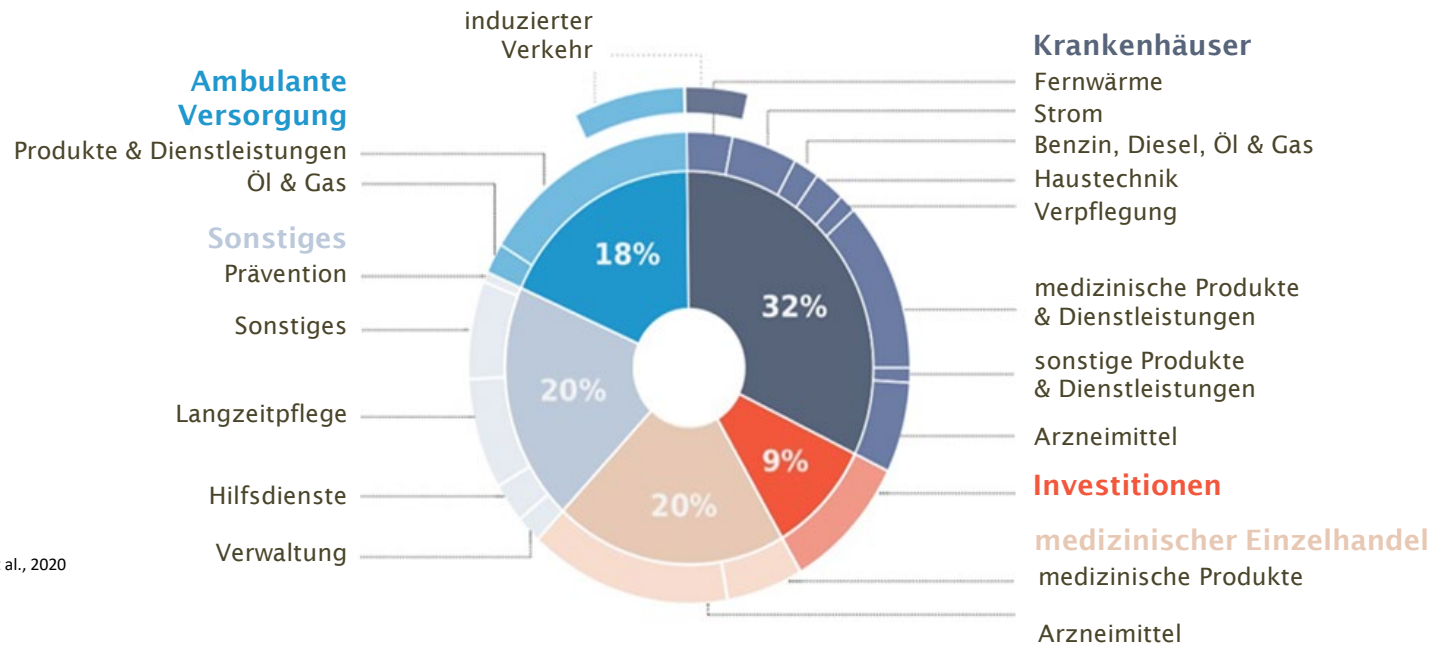
Australien: National Health and Climate Strategy - Consultation Paper (Australia Government Department of Health and Aged Care, 2023)

USA: Reducing Healthcare Carbon Emissions - A Primer on Measures and Actions for Healthcare Organizations to Mitigate Climate Change (AHRQ, 2022)

England: Delivering a 'Net Zero' National Health Service (NHS, 2020)

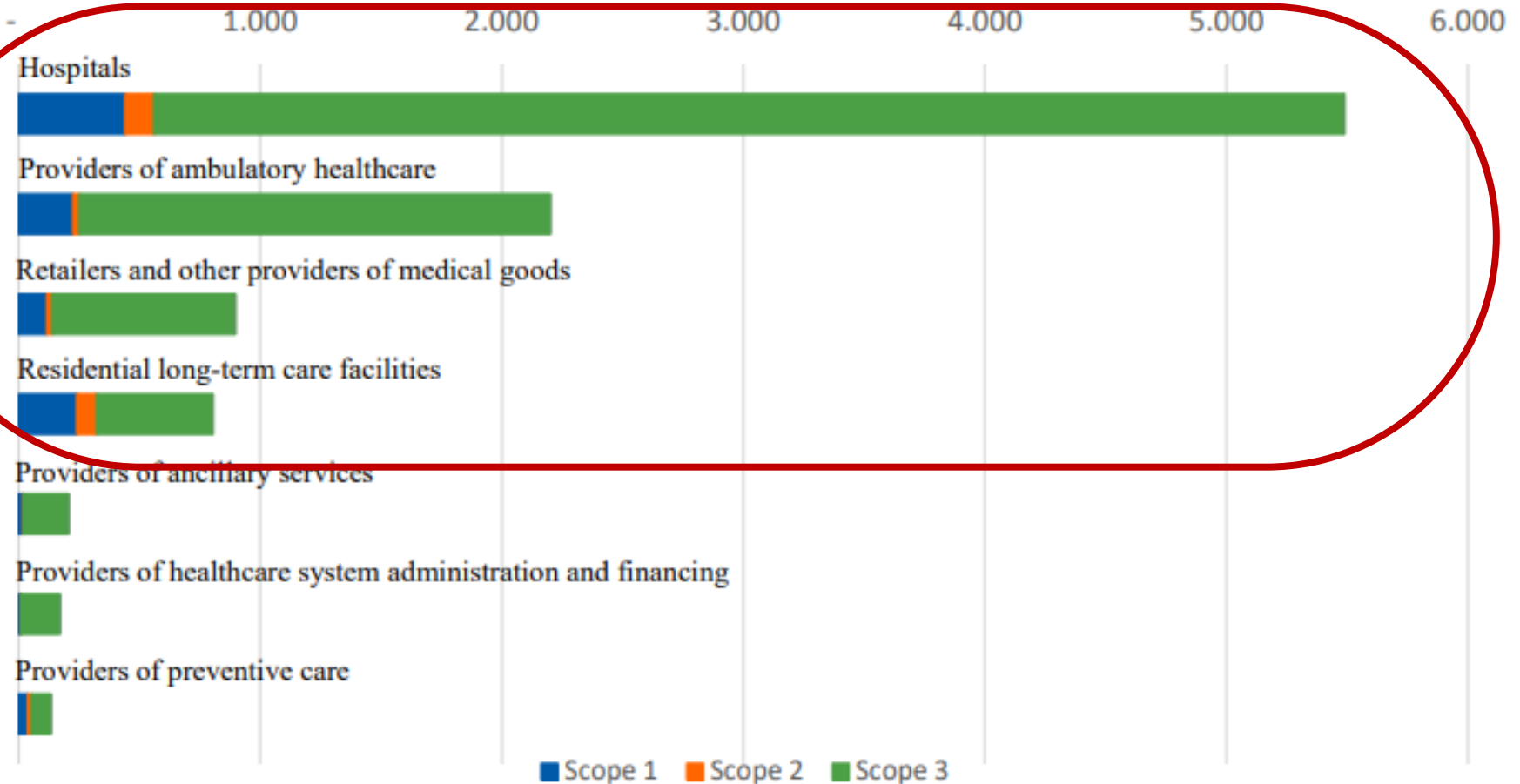
CO₂-Fußabdruck des Gesundheitssektors

Der **Gesundheitssektor** verursachte im Jahr 2014 6,8 Mt CO₂-Emissionen und hatte damit einen **Anteil von 6,7%** am **nationalen CO₂-Fußabdruck**



Quelle: Weisz et al., 2020

CO₂-Fußabdruck des Gesundheitssektors



Inhalt

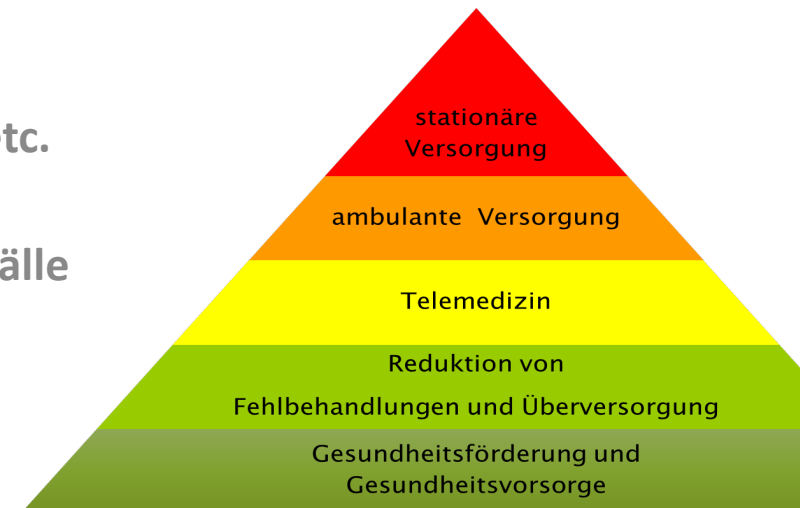
- ➔ Eckpunkte der Strategie
- ➔ Mögliche Anknüpfungspunkte für HTA
- ➔ Gemeinsames Brainstorming

Handlungsfelder & Maßnahmen (österr. Strategie)



1. Energie, Gebäude, Grünraum:
Energiequellen, Gebäudeausstattung etc.
- 2. Arzneimittel und Medizinprodukte:**
 1. Beschaffungskriterien, Produktdesign, etc.
- 3. Abfall und Ressourcen:**
Multiple Use, Medikationsanalyse, Disinvestment, etc.
4. Transport und Mobilität:
Distribution und Logistik, Digitalisierung, etc.
5. Ernährungssystem:
Regionalität, Saisonalität, Lebensmittelabfälle

Nachhaltige
Gesundheitsversorgung



HTA= **wissenschaftliche**
Politikberatung zu **Alternativen**
(Interventionen,
Steuerungsinstrumenten, etc.)

EbM-Methoden: Evidenzsynthesen,
Modellierungen,


Steuerungsinstrumente: Kriterien für Procurement

Leveraging stringency and lifecycle thinking to advance environmental sustainability in health technology regulation

Alexander Cimprich^{1,*}, Gillian Parker^{2,3}, Fiona A. Miller^{2,3}, Steven B. Young¹

strategies of regulatory actors, particularly market authorization agencies, health technology assessment agencies, and health care **procurement agencies, for integrating environmental sustainability requirements into the regulation of medicines and medical devices**. Their analysis, contextualized within diverse healthcare settings, reveals significant untapped possibilities for strengthening regulatory frameworks to mitigate the ecological footprint of health technologies

Integrated procurement and reprocessing planning for reusable medical devices with a limited shelf life

Steffen Rickers¹ · Florian Sahling²

optimization model for the multiproduct dynamic order quantity problem, aiming to enhance **procurement decisions for reusable medical devices**. The model integrates product returns and reprocessing parameters and considers the limited shelf life of sterile devices and capacity constraints in sterilization and reprocessing resources.

Alternativen in Abfall-intensive Interventionen

Review

A systematic review of sustainability practices in plastic surgery

Despoina Iakovou ^a, Sara Sousi ^b, Sevasti Panagiota Glynou ^c, Zahra Ahmed ^{d,*}, Alexander Zargaran ^{b,e}, David Zargaran ^{b,e}, Afshin Mosahebi ^{b,e}

Based on data from 15 studies, hand surgery emerged as the leading subspecialty driving sustainability practices, complemented by notable efforts in craniofacial, skin cancer, and breast surgery. Notably, effective **recycling programs redirected an average of 39.6 tonnes of waste per month, and the average carbon footprint was calculated as 22.7 kgCO₂-eq per procedure.**

Comparative carbon footprinting study of reusable vs. disposable instruments in cataract surgery

[Eleanor McCance](#) , [Ingeborg Steinbach](#) & [Daniel S. Morris](#)

The Environmental Impact of Gastrointestinal Procedures: A Prospective Study of Waste Generation, Energy Consumption, and Auditing in an Endoscopy Unit

[Madhav Desai](#) ¹ · [Carlissa Campbell](#) ¹ · [Abhilash Perisetti](#) ¹ · ... · [Stephanie Melquist](#) ¹ · [Douglas K. Rex](#) ³ · [Prateek Sharma](#)  ^{1,2}  ... Show more

=

Evidenzsynthese zu Lösungsansätzen,
Best Practice

Modellierung von Szenarien

Versorgungsforschung (Datenanalysen)

the way forward

1. Wissen zu Alternativen vermehren
(SR, Masterarbeiten, etc.)
 2. Awareness-Raising
(Dissemination des Wissens,
Themenführerschaft-Ambassadors)
 3. Agenda-Setting
(Kommunikation mit Politik und Medien)

➔ Eckpunkte der Strategie

➔ Mögliche Anknüpfungspunkte für HTA

➔ **Gemeinsames Brainstorming**

Wissen zugenerieren

- ➔ Kriterien für nachhaltiges Procurement
- ➔ Vermeidung: Prävention und Disinvestment
- ➔ Alternativen in Abfall-intensive medizinische Interventionen
- ➔ Medikationsanalyse: Alternativen in Pharma
- ➔ Verlagerungspotential: digital vor ambulant vor stationär
- ➔
- ➔

Symposium zum 25. jährigen Bestehen von HTA.de
- Verein zur Förderung der Technologiebewertung im Gesundheitswesen

Was ist nachhaltige medizinische Technologiebewertung (Health Technology Assessment, HTA)?

Vortragende:

- Matthias Perleth, Berlin, Deutschland
- Claudia Wild, Wien, Österreich
- **Stephanie Vollenweider, Bern, Schweiz**

Moderation:

- Peter Kolominsky-Rabas, Erlangen, Deutschland

Freitag, 28. März 2025

HTA – Programm der Schweiz

Gesundheitswesen im Zeichen der Nachhaltigkeit







Ressourcen schonen

Finanzen

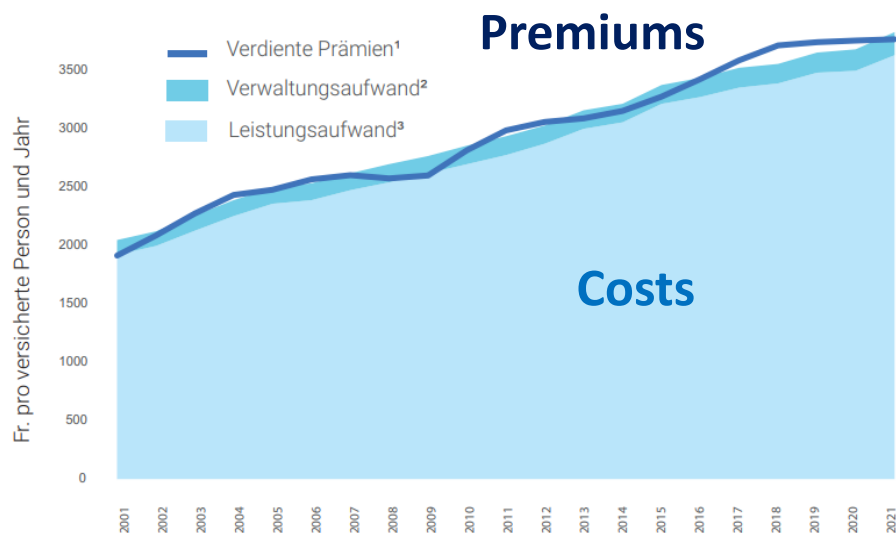
Personal

Material

Leistungskatalog Krankenversicherung

Stetiger Ausbau – wenig Abbau

Krankenversicherung: Prämien und Kosten



¹Verdiente Prämien für eigene Rechnung (3) | ²Betriebsaufwand für eigene Rechnung (5)
³Schaden- und Leistungsaufwand für eigene Rechnung (4)

FOPH: Taschenstatistik der Kranken- und Unfallversicherung Ausgabe 2022

Rechtliche Grundlagen HTA

Bundesgesetz über die Krankenversicherung, KVG

KVG Art. 32 (seit 1996)

¹ Die Leistungen nach den Artikeln 25–31 müssen wirksam, zweckmässig und wirtschaftlich sein. Die Wirksamkeit muss nach wissenschaftlichen Methoden nachgewiesen sein.

² Die Wirksamkeit, die Zweckmässigkeit und die Wirtschaftlichkeit der Leistungen werden periodisch überprüft.

«WZW-Kriterien»

Sektion HTA im Bundesamt für Gesundheit

Direktionsbereich Kranken- und Unfallversicherung

Behandlungs- und Versorgungsqualität erhöhen durch **Identifikation wirksamer/nicht wirksamer und kosteneffizienter/-ineffizienter Therapieoptionen**

1. *Evidenzbasierte* Entscheidungsgrundlagen zur *Bewertung neuer* Leistungen.
2. Systematische und periodische *Überprüfung* von **bestehenden** OKP-Leistungen.



Entfernen/Reduzieren unnötiger Leistungen

Entscheide Abbau unnötiger/unwirksamer Leistungen

Auszug

Einschränkung der Vergütung

- ✓ HTA zu (unnötigen) **Vitamin D** Tests
- ✓ HTA zu **Blutzuckerselbstmessung**
- ✓ HTA zu **Vertebro-/Kyphoplastie**
- ✓ HTA zu Dosierungsintervall **Zoledronat**

Nichtaufnahme aufgrund Nichterfüllen der WZW-Kriterien

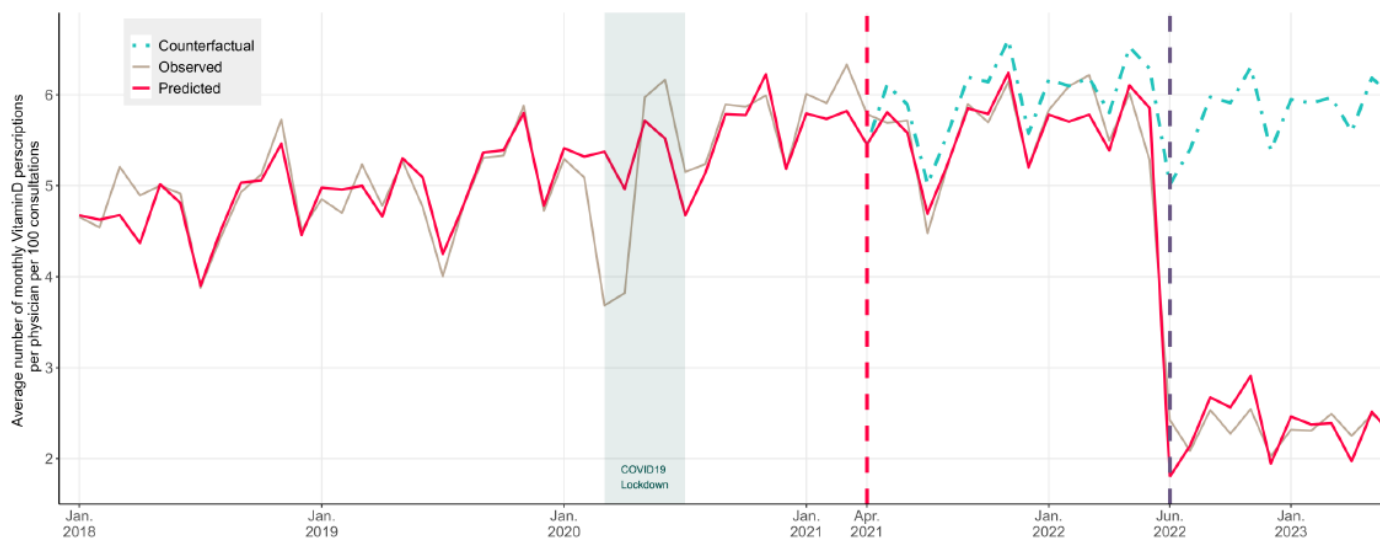
- ✓ Zulassungsbefreiter **Medizinalcannabis**

Entscheide Abbau unnötiger/unwirksamer Leistungen

Auszug

Vitamin D
Test

Results



BAG Coverage Restriction

- ▶ After 6 months: -58% vitamin D tests in 100 doctor visits among asymptomatic patients
- ▶ Back-of-the-envelope calculation: **Cost reductions** of more than **CHF 16.4 million** after 6 months

Informationen zum HTA-Programm der Schweiz

Website Bundesamt für Gesundheit, BAG

[Health Technology Assessment \(HTA\)](#)

www.bag.admin.ch > Versicherungen > Krankenversicherung > Leistungen und Tarife > Health Technology Assessment (HTA)



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG

Danke für Ihre Aufmerksamkeit !

