

Webinar con i Reference Site italiani di EIP-AHA

MAFEIP

19 Marzo 2020

Il 19 marzo 2020 si è tenuto il webinar organizzato dal ProMIS in merito al “*Monitoring and Assessment Framework for the European Innovation Partnership on Active and Healthy Ageing*” – MAFEIP. Francisco Lupiáñez-Villanueva, Open Evidence, ha tenuto la sessione in qualità di relatore ed ha suddiviso la presentazione in due parti, la prima relativa all’importanza della valutazione nel contesto dell’innovazione, ed una seconda parte che ha previsto invece un esempio di come utilizzare lo strumento MAFEIP.

Nella maggior parte dei paesi industrializzati, assieme a pensioni pubbliche, cure a lungo termine e ad altri elementi di spesa legati all’età, i progressi nella scienza medica e lo sviluppo di nuove tecnologie incidono fortemente sulla spesa pubblica per l’assistenza sanitaria, sollevando preoccupazioni in relazione alla futura evoluzione della spesa sociale e alla sostenibilità delle finanze pubbliche. La tecnologia viene percepita come una spesa con un ritorno in molti casi sconosciuto, a causa della mancanza della valutazione, la quale è fattibile solamente se si cessa di considerare l’innovazione in modo isolato, e si considerano invece fattori quali la salute, intesa come status della popolazione, le risorse e l’accesso ai servizi. Ne conviene perciò che sia necessario valutare efficienza, efficacia e produttività e perciò analizzare l’impatto dell’innovazione sia in termini di outputs che in termini di outcomes.

Il MAFEIP si inserisce in questo contesto come strumento web volto a supportare innovatori, managers e professionisti, nello stimare i risultati sanitari ed economici di una grande varietà di innovazioni sociali e sanitarie basate sulle ICT, tra cui nuovi percorsi di cura, dispositivi, tecniche chirurgiche e modelli organizzativi. Di fatto, esso misura la probabilità che gli interventi valutati raggiungano gli impatti previsti in termini sia di maggiore efficienza sia di miglioramento della salute e della qualità della vita dei beneficiari e permette inoltre di simulare i cambiamenti negli interventi al fine di rilevare i fattori chiave della loro efficacia e utilità e guidare l’ulteriore progettazione, sviluppo o valutazione.

Durante il webinar è stato precisato che il MAFEIP è indirizzato a:

- fornitori di assistenza sanitaria o sociale, per poter valutare la loro efficacia/utilità e nelle decisioni di investimento/acquisto;
- policy maker, per dimostrare l’efficacia in termini di costi degli interventi;
- ricercatori, per poter svolgere una valutazione ex ante ed individuare eventuali lacune
- Grandi aziende, PMI e start-up, per valutare il potenziale impatto di nuove proposte commerciali per interventi sanitari e quindi guidare il processo decisionale per ulteriori sviluppi tecnologici

Come funziona il MAFEIP?

Il modello MAFEIP è un modello Markoviano che si basa sulla transizione in diversi “stati”. A tal proposito, i risultati dell’intervento e le cure standard vengono calcolati simulando lo stato di salute della popolazione target e quindi simulando la transizione tra gli “stati” definiti nel modello. Ogni stato del modello è definito dalla quantità di utilizzo delle risorse (costi) e qualità della vita (risultati di utilità o di salute), di un paziente in quello stato di salute. Una transizione dallo stato base allo stato di malattia/menomazione rappresenta un paziente che si ammala, ovvero l’incidenza nelle condizioni di salute. Quando un paziente sperimenta un

miglioramento delle condizioni cliniche, come nel caso della remissione della malattia, si definisce come transizione dalla malattia allo stato base (tasso di guarigione). I risultati mostreranno perciò l'impatto complessivo dell'intervento, utilizzando un piano di economicità. In particolare, per poter facilitare il processo decisionale, verrà visualizzato il rapporto di efficacia del costo incrementale (Incremental Cost Effectiveness Ratio - ICER) dell'intervento in esame e la relativa disponibilità a pagare (Willingness to pay - WTP).

Fasi per l'utilizzo dello strumento:

- ✓ **Information:** vengono richieste informazioni generali, popolazione target, definizione dell'intervento, *evidence* (possono essere usati dati reali o di stima)
- ✓ **Input del modello:** inserimento dei dati da utilizzare nel modello. I parametri sono divisi in 4 sezioni: analisi dei costi, costi associati agli stati di salute e agli interventi, probabilità di transizione tra i diversi stati senza intervento, utilità/vantaggio di ogni stato
- ✓ **Output del modello:** vengono presentati i risultati basati sui parametri definiti nella precedente fase. Vengono presentati 4 tipologie di output: costo incrementale e qualità della vita correlata alla salute (combinando età-genere nella popolazione target), guadagni incrementali medi per persona in termini di risultati economici e sanitari, impatto a livello di popolazione, impatto dell'intervento sulla probabilità che il paziente risieda in ciascuna delle fasi del modello
- ✓ **Sensitivity analysis:** viene valutato l'impatto di diversi input per i parametri selezionati e sull'esito della valutazione. Di fatto, è possibile vedere se la valutazione dell'intervento è *migliore o peggiore* in caso venissero modificati determinati parametri
- ✓ **Analisi della sensibilità dell'output del modello:** vengono mostrati i risultati della *sensitivity analysis*, potendo scegliere tra una prospettiva sanitaria o sociale sui costi