

# Formato e contenuti dei rapporti di Horizon Scanning

**Thomas Jefferson**

***Roma, 15 Gennaio 2009***  
***Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali***

# Panoramica sui rapporti di HS

## EuroScan <http://www.euroscan.bham.ac.uk/technology.htm>

Nazione	Agenzia	Periodicità	Pagine	Campi a scelta guidata (crocette)	Grading dell'evidenza	Lingua
<b>Australia e NZ</b>	ANZHN – Australia and New Zealand Horizon Scanning Network	4-5 rapporti/anno	ca. 10 pp	SI	NO	Inglese
<b>Canada</b>	CADTH – Canadian Agency for Drugs and Technologies in Health	3-4 rapporti/anno	ca. 5 pp	NO	NO	Inglese
<b>Danimarca</b>	DACEHTA – Danish Centre for Health Technology Assessment	3-4 rapporti/anno	ca. 5 pp	NO	NO	Inglese
<b>Francia</b>	CEDIT – Committee for Evaluation and Diffusion of Innovative Technologies	5-6 rapporti/anno	ca. 4 pp	NO	NO	Inglese
<b>Inghilterra e Galles</b>	NHSC – National Horizon Scanning Centre	65* rapporti/anno (ca. 12/anno su tecnologie)	ca. 6 pp	SI	NO	Inglese
<b>Svezia</b>	SBU-ALERT – Swedish Council on Technology Assessment in Health Care	4-5 rapporti/anno	ca. 10 pp	NO	SI	Svedese (sintesi in Inglese)

\* L'NHSC valuta anche i farmaci.

## **Limitazioni:**

*Il presente documento è basato su informazioni disponibili al momento delle ricerche e chiaramente non contiene riferimenti a successivi sviluppi o perfezionamenti della tecnologia oggetto di valutazione. Le conclusioni sull'efficacia, la sicurezza o la costo-efficacia della tecnologia oggetto di valutazione riportate nel documento sono pertanto non definitive e di carattere speculativo.*

- **Descrizione della tecnologia**

- Nome prodotto/i;
- Produttore/i;
- Distributore/i;
- Aspetti tecnici.

- **Gruppi di pazienti verso cui è rivolta la tecnologia oggetto di valutazione**

- **Peso della malattia (*burden of disease*)**

- Breve descrizione dello stato patologico;
- Dati epidemiologici (incidenza, mortalità, morbilità, ecc.).

- **Stadio di sviluppo (in Italia)**

- Disponibilità;
- Lancio previsto;
- Aspetti regolatori (licenze, autorizzazioni, ecc.);
- Esperienze di utilizzo in Italia;
- Velocità di diffusione attesa.

---

- **Stadio di sviluppo in altre nazioni**
  - **Procedure concorrenti (alternative alla tecnologia oggetto di valutazione)**
    - Comparatori esistenti nella pratica attuale;
    - Alternative in fase di sviluppo.
  - **Evidenze in merito all'efficacia della tecnologia oggetto di valutazione**
    - Studi conclusi;
    - Studi in corso.
  - **Evidenze in merito alla sicurezza (eventi avversi) della tecnologia oggetto di valutazione**
    - Studi conclusi;
    - Studi in corso.
  - **Potenziati vantaggi e svantaggi della diffusione della tecnologia oggetto di valutazione**
    - Potenziati benefici per la salute del paziente;
    - Potenziati rischi per la salute del paziente.
-

- **Aspetti economici e gestionali**
  - Potenziale impatto organizzativo sul SSN;
  - Potenziale impatto economico (stima) sul SSN.
- **Considerazioni etiche, culturali, religiose o altro;**
- **Considerazioni conclusive/Raccomandazioni;**
- **Criteri per la ricerca e riferimenti bibliografici.**

## **In conclusione:**

- **Rapporto in Inglese e Italiano**
  - **Documento sintetico (4-5 pp)**
  - **Campi a scelta multipla**
  - **Raccomandazioni raccolte in box**
-

## **Tavola rotonda II: La disseminazione dei rapporti di HS**

*Moderatori: T. Jefferson, M. Grigioni*

- Il punto di vista delle Regioni (F. Pecci)*
- Il punto di vista delle Società Scientifiche (L. Capurso, L. Pazzagli)*
- Il punto di vista delle Università (L. Raffo)*

*Roma, 15 Gennaio 2009*  
*Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali*