

Czy zaangażowanie interesariuszy w process HTA powinno być rzszerzone, poza pacjentami, na szerszą część społeczeństwa?

“Zwiększ swoje wrażenia z czytania, włączając napisy w towarzyszącym filmie”.

Transkrypcja

[Czy zaangażowanie interesariuszy w process HTA powinno być rzszerzone, poza pacjentami, na szerszą część społeczeństwa?]

Jan Geissler – rzecznik pacjentów i dyrektor projektu Europejskiej Akademii Pacjentów ds. Innowacji Terapeutycznych (EUPATI)

Dość często mieszamy różne grupy interesariuszy i myślimy, że grupy konsumentów i organizacje pacjentów są takie same, a tak nie jest, ponieważ mają różne cele i mają różne opinie, a także priorytety, jak sądzę wszyscy muszą być zaangażowani, ponieważ oczywiście płatnicy są zainteresowani budżetami, pacjenci są zainteresowani przeżyciem, jakością życia i dobrobytem obywateli, ale prawdopodobnie reprezentują głównie tych, którzy mają problem z brakiem zdrowia, więc mogą mieć inną perspektywę niż ogólna populacja.

Więc tak, myślę, że wszyscy obywatele muszą być zaangażowani, we wszystkich różnych grupach interesariuszy muszą być zaangażowani.

Mary Baker – Wiceprzewodnicząca Europejskiej Rady Mózgu;

Patronka Europejskiego Stowarzyszenia Choroby Parkinsona

Myślę, że wpływ społeczny jest naprawdę bardzo ważny. W Wielkiej Brytanii jesteśmy starzejącą się populacją. Jesteśmy bezpłodną populacją. Mamy najgorszą zdrowie seksualne w całej Europie z powodu nastoletnich ciąż. Nadal palimy, nadal bierzemy narkotyki, teraz dodaliśmy alkohol i otyłość. I jak powiedziałby mi Michael Rawlins, 60% budżetu NHS przepadło i to jeszcze zanim pojawiła się choroba.

Musisz więc zrozumieć perspektywę, z której pochodzi twoje stowarzyszenie pacjentów, ponieważ kiedy pracujesz z ludźmi żyjącymi z tymi chorobami, myślisz, że to jest najważniejsze, najbardziej centralna rzecz, ale tak naprawdę to wszystko jest częścią społeczeństwa i musimy zwracać pewną uwagę na nasz własny styl życia.

Eibhlin Mulroe – CEO, Irlandzka Platforma Organizacji Pacjentów (IPPOSI)

Jest to coś, o czym IPPOSI mówi od pięciu lat. Wiesz, w każdym pojedynczym wydarzeniu, raporcie i konsultacjach, w które byliśmy zaangażowani z agencjami HCA tutaj. Poprosiliśmy ich, aby zaczęli rozważać koszt dla państwa związany z brakiem leczenia kogoś i że obejmuje, jeśli w domu jest przewoźnik, który opiekuje się pacjentem, który nie będzie już musiał opiekować się pacjentem, jeśli oni mieć dostęp do odpowiedniego leczenia. Ten opiekun może wrócić do siły roboczej i płacić podatki. To pieniądze z powrotem do systemu

i na pewno wiem, że nie były to tak naprawdę czynniki z naszej perspektywy i perspektywy pacjenta. Nie uważamy, że jest to naprawdę uwzględnione w tym procesie.

A2-ITW-Q10_PL-v1.1

[Zastrzeżenie: Wyświetlane tłumaczenie zostało wygenerowane przy użyciu automatycznego systemu przetwarzania języka.]

