**Verzoek medewerking: HTA - ervaringen in Nederland**

Wij verzoeken u vriendelijk om zo goed mogelijk te reageren op onderstaande vragen van EDMA. Geef s.v.p. ook aan wanneer het niet relevant voor u is of wanneer u er geen ervaring mee heeft. U kunt antwoorden in het Nederlands of in het Engels.

**Vragen:**

1. Welke rol speelde HTA in Nederland voor uw bedrijf in de laatste drie jaar (denk aan: HTA in discussies over vergoeding/prijs met zorgverzekeraar, ziekenhuizen, labs etc.)
2. Heeft uw bedrijf een van de volgende testen op de markt? (arceer/accentueer wat van toepassing is)

* Liquid Based EGFR test (CDx)
* HPV test (screening)
* High sensitivity troponin
* Ghonorrea testing
* Preeclampsia test
* Procalcitonin test
* ProBNP test
* EGFR test (tissue)
* Kras test
* Braf test
* Colorrectal cancer screening with occult blood in stool test

Zo ja:

1. Worden deze testen vergoed (door zorgverzekeraar)
2. Worden deze testen daadwerkelijk gebruikt/toegepast in laboratoria/ziekenhuizen?
3. Was HTA daarvoor op enig moment verplicht of heeft HTA daarbij op enig moment een rol gespeeld?
   1. Zo ja, was er dan verschil tussen gebruik in eerste lijn, tweede lijn en zelftests?
   2. Zo ja, was dat afhankelijk van de IVD type (screening, diagnosis, prognosis, monitoring, predictive CDx)?
   3. Zo ja, was de IVD-classificatie relevant (bijv. hoog/laag risico)?
4. Zijn er concrete ontwikkelingen gaande op basis waarvan u denkt dat HTA in de toekomst belangrijker wordt?

Heel hartelijk dank voor uw bijdrage! Wij koppelen de uitkomsten terug naar EDMA en uiteraard aan u!

U kunt uw ingevulde enquête retourneren aan [info@diagned.nl](mailto:info@diagned.nl).