

# Nominering av fråga för HTA-projekt

## 1. Fråga som önskas studeras?

**Kan kroppsmedvetandeträning vara ett komplement i behandlingen för IBS- och IBD-patienter?**

## 2. Från vem kommer frågan?

- Program-och prioriteringsrådet
- Förvaltningschef (sjukhusledning)
- Områdeschef
- Verksamhetschef

Sektorsråd

"Öppen brevlåda" (alla anställda i VG-regionen)

annan, nämligen: Elsa Eriksson, Enheten för funktionell Gastroenterologi, Medicin, Område 2, SU/Östra, tfn 031 – 772 96 24, E-post [elsa.eriksson@surgery.gu.se](mailto:elsa.eriksson@surgery.gu.se)

## 3. Förtydliga din fråga genom att tänka PICO

P= Population/problem - Vilka patienter; vuxna, barn ....

I= Intervention - Vilken åtgärd gäller det? ....

C= Comparison – Vad vill du jämföra med? Standardbehandling, ingen behandling, etc.

O= Outcome – Vilket utfall vill du titta på?

P=Vuxna med funktionell tarmstörning (IBS) och även andra symtom såsom stress, smärta, depression, ångest, utmattningsdepression, inflammatorisk tarmsjukdom.

I= Behandling med kroppsterapeutiska metoder såsom Basal Kroppskännedom. Behandlingen består av kroppsliga övningar samt teori och har kognitiva och beteendemässiga inslag.

C=Standardbehandling

O=Symtom och symtomscore med avseende på mag-tarmsymtom, livskvalitet, smärta, autonom stress, muskulär spänning, rörelseförmåga samt biokemiska stressparametrar.

## 4. Avser förslaget:

- Prevention/screening
- Diagnostik
- Behandling
- Omvårdnad
- Annat, i så fall vad?

## 5. Är teknologin:

- ännu ej införd
- införd, men inte i rutin
- redan införd i rutinsjukvård

## 6. Avser förslaget:

- Avveckling av etablerad metod  
 Införande av ny metod

Ny Indikation: Införande av en etablerad behandlingsmetod även för diagnosgruppen IBS. Dessa patienter har en omfattande symtombild med bl a fysiska (muskulära, autonoma m m) och psykiska besvär och de hamnar i dag antingen mellan stolarna eller söker sig till många olika sjukvårdsinstanser inklusive akut sjukhusvård.

- Annat, i så fall vad?

## 7. Vilket är den egentliga patientnyttan såsom bättre överlevnad och/eller livskvalitet?

Mindre omfattande och färre mag-tarmsymtom samt reducering av smärta, depression och ångest; ökad livskvalitet och copingförmåga; ökad självständighet och funktion i vardagen samt ökad tilltro till den egna förmågan att klara av både kroppsliga obehag och sin livssituation.

## 8. Beräknas denna teknologi ( metod, teknin, indikatione, implantat,apparat etc) kosta mer än 1 mkr?

- Ja  
 Nej

## Jag har i egenskap av verksamhetschef, läst igenom ovanstående och bekräftar ansökans innehåll

**Namn: Ulf Angerås**  
**verksamhetschef**  
**Kirurgi**  
**Område 2**  
**SU/Östra**

### Steg 1:

På HTA centrum görs en bedömning av förslaget, och om komplettering krävs kommer du att bli kontaktad. HTA centrum undersöker om befintliga och aktuella tillämpliga HTA-utredningar redan finns, och utför en preliminär utvärdering av befintligt vetenskapligt underlag för en HTA. Därefter görs en bedömning om förslaget är inom ramen för HTA-uppdraget. Slutligen fattas ett beslut om att en HTA-granskning ska genomföras. Denna process tar upp till 4 veckor .

### Steg 2:

För genomförande av en HTA-granskning krävs att linjeorganisationen utser 4-5 personer. Dessa ska täcka nödvändigt kompetensbehov; minst hälften bör vara disputerade. Ibland behöver denna arbetsgrupp kompletteras. Beräknad individuell arbetstid för ett HTA-projekt är upp till 40 timmar. För detaljer se hemsida <http://www.sahlgrenska.se/sv/SU/Forskning/HTA-centrum/> HTA-rapporten fylls i ett separat formulär.