Strategie in sanità tra esigenze cliniche, organizzative ed economiche

La sostenibilità della spesa per la salute nelle regioni d'Italia

LA SOSTENIBILITA' DELLA SPESA PER LA SALUTE IN LOMBARDIA

Carlo Zocchetti

U.O. Governo dei servizi sanitari territoriali e politiche di appropriatezza e controllo

Struttura Sistemi di remunerazione e Epidemiologia

Direzione Generale Sanità - Regione Lombardia

Palermo 31 Maggio 2012

Il punto di vista

Depende. De qué depende?

De según como se mire todo depende.

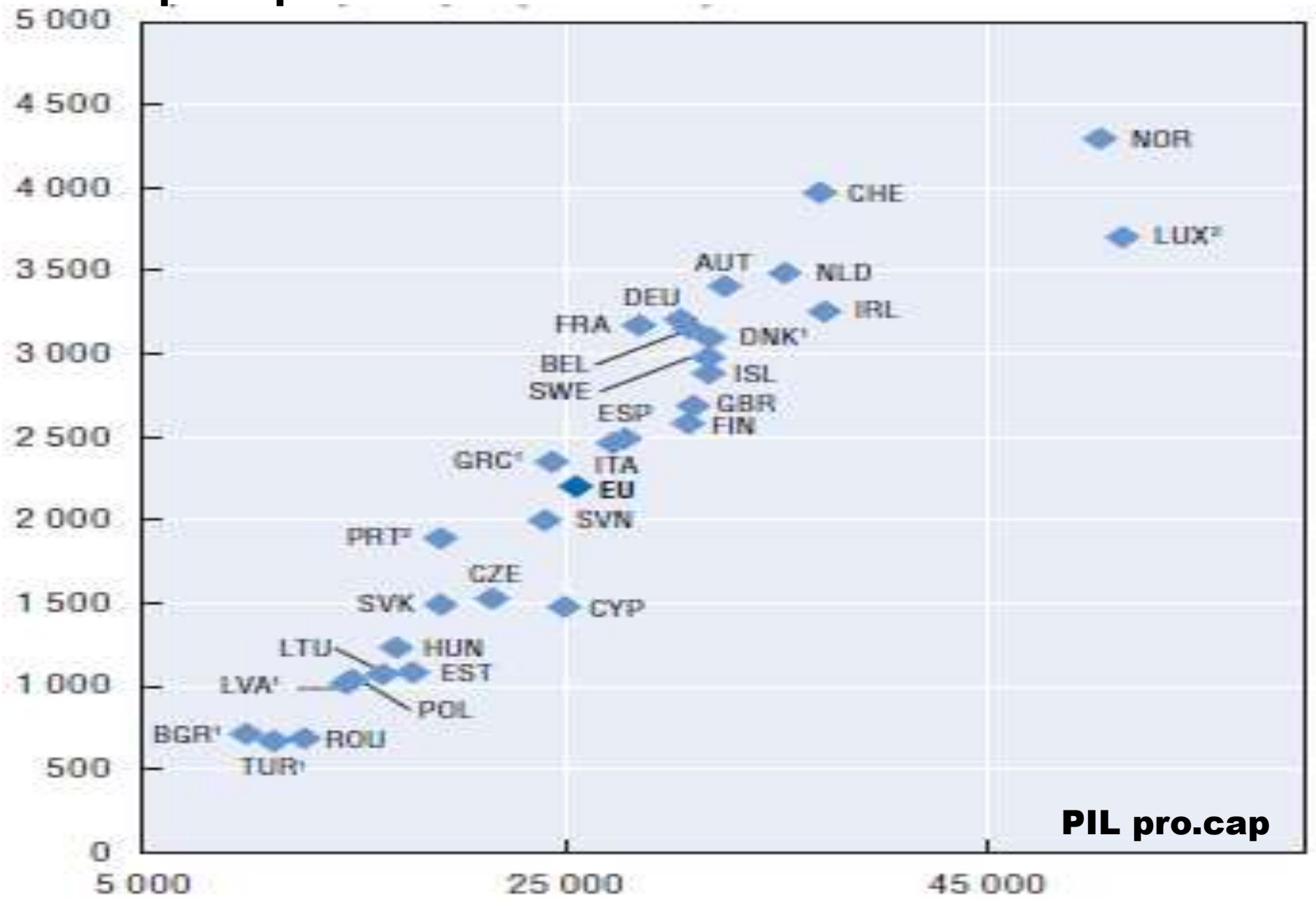
(Jarabe de Palo, Depende, 1999)

- **La prospettiva NAZIONALE**
- **La prospettiva REGIONALE**
- **La prospettiva AZIENDALE**
- **La prospettiva PROFESSIONALE**
- **La prospettiva del PAZIENTE**
- **… … …**

La prospettiva NAZIONALE

- **CHE TIPO DI BENE E' LA SANITA'?**
  - La Sanità è un BENE NON ESSENZIALE
- **QUALE SANITA' CI VOGLIAMO PERMETTERE?**
  - Sanità e altre spese dello Stato
  - Come aumentare la raccolta delle risorse (recupero evasione, aumento tasse, …)
  - Quanto è il FSN
- **QUALI RISORSE OLTRE ALLO STATO?**
  - Le risorse private, il co-payment, …

Che tipo di bene è la SANITA'?



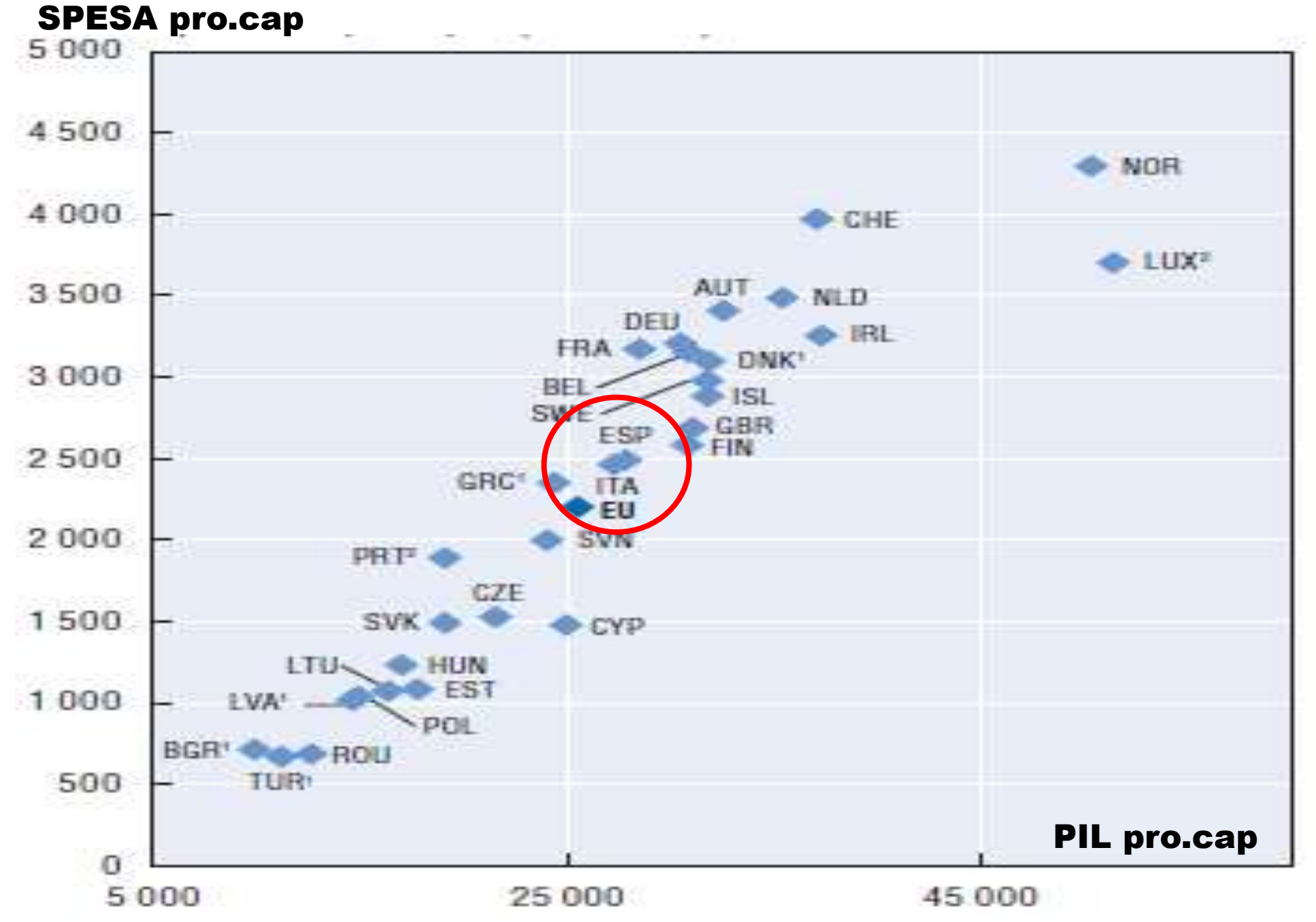
La prospettiva NAZIONALE

- **CHE TIPO DI BENE E' LA SANITA'?**
  - **La Sanità è un BENE NON ESSENZIALE**
- **QUALE SANITA' CI VOGLIAMO PERMETTERE?**
  - Sanità e altre spese dello Stato
  - Come aumentare la raccolta delle risorse (recupero evasione, aumento tasse, …)
  - Quanto è il FSN
- **QUALI RISORSE OLTRE ALLO STATO?**
  - Le risorse private, il co-payment, …

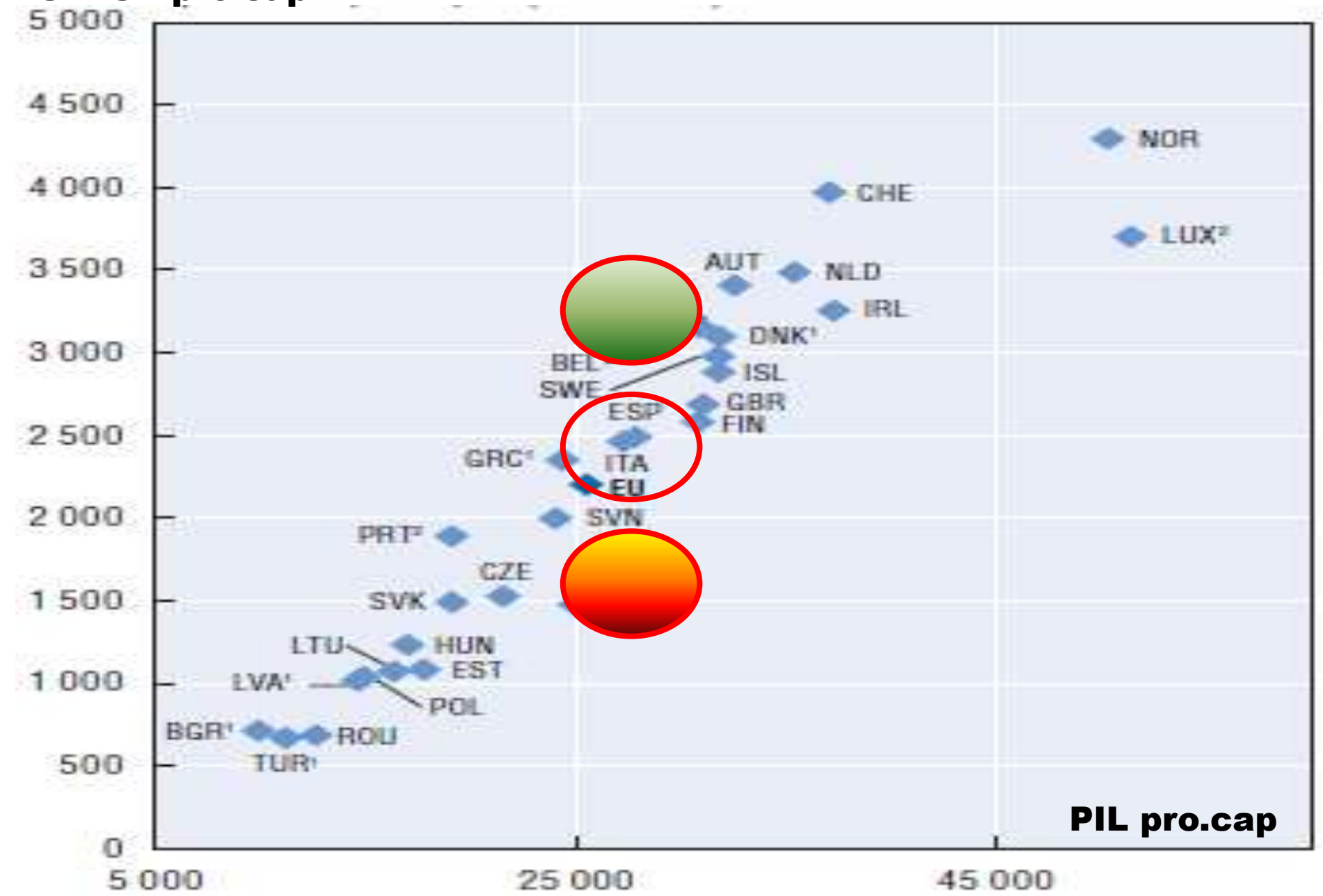
La prospettiva NAZIONALE

- **CHE TIPO DI BENE E' LA SANITA'?**
  - La Sanità è un BENE NON ESSENZIALE
- **QUALE SANITA' CI VOGLIAMO PERMETTERE?**
  - Sanità e altre spese dello Stato
  - Come aumentare la raccolta delle risorse (recupero evasione, aumento tasse, …)
  - Quanto è il FSN
- **QUALI RISORSE OLTRE ALLO STATO?**
  - Le risorse private, il co-payment, …

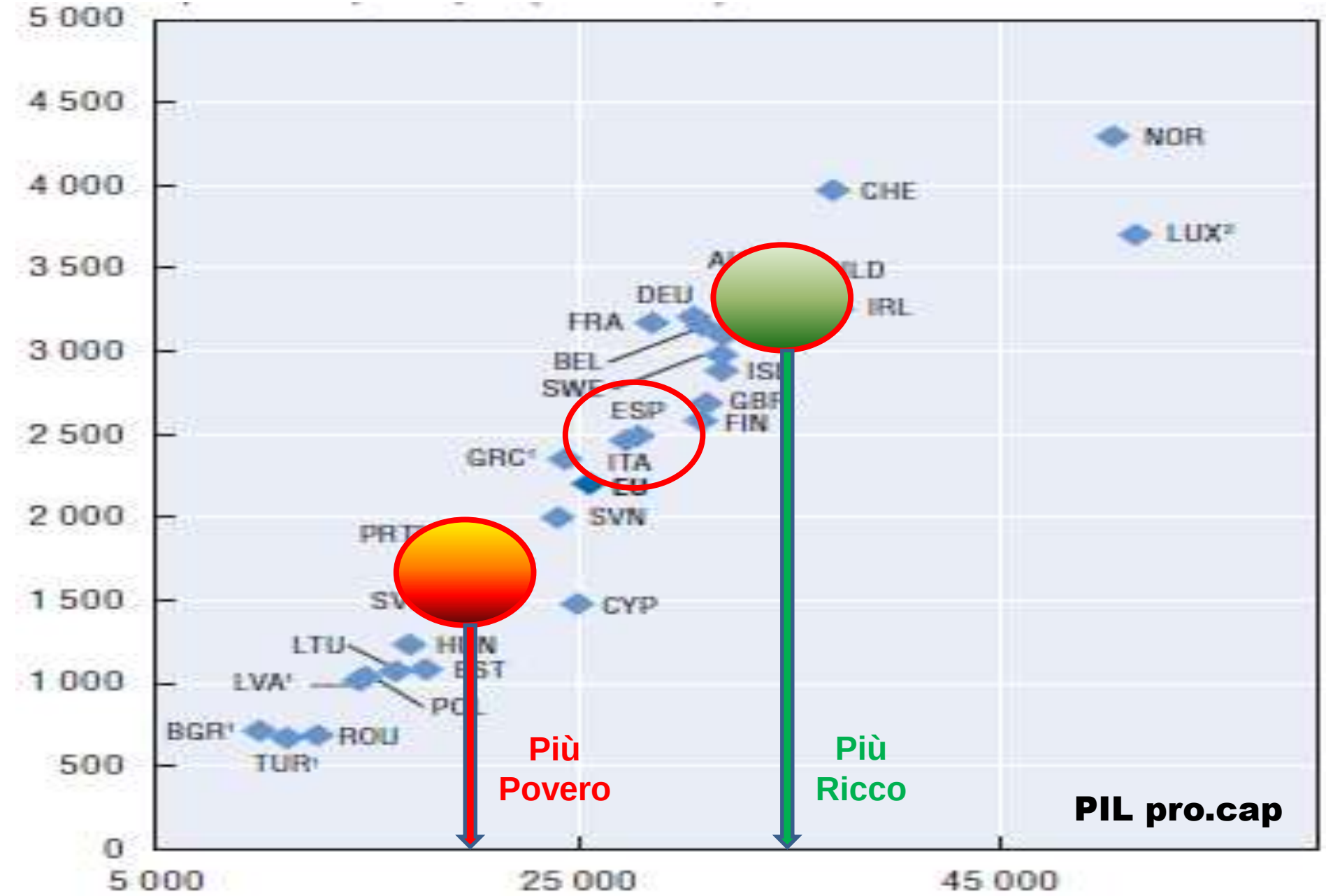
Il Finanziamento del sistema



Il Finanziamento del sistema



Il Finanziamento del sistema



La prospettiva NAZIONALE

- **CHE TIPO DI BENE E' LA SANITA'?**
  - La Sanità è un BENE NON ESSENZIALE
- **QUALE SANITA' CI VOGLIAMO PERMETTERE?**
  - Sanità e altre spese dello Stato
  - Come aumentare le risorse (recupero evasione, aumento tasse, …)
  - Quanto è il FSN
  - **L'attuale finanziamento è in linea con quello degli altri paesi europei (minori variazioni)**
- **QUALI RISORSE OLTRE ALLO STATO?**
  - Le risorse private, il co-payment, …

La prospettiva NAZIONALE

- **Le risorse per fare cosa? FONDO SANITARIO e LIVELLI ESSENZIALI (il Bisogno):**
  - **IL FSN serve per erogare i LEA: vero?**
- **COSA stiamo erogando (la Domanda):**
  - La Commissione LEA
  - Gli adempimenti
  - Il Patto per la Salute, la STEM
- **COME stiamo erogando (Qualità, Efficienza):**
  - Diversi aspetti

La prospettiva NAZIONALE

- **Le risorse per fare cosa? FONDO SANITARIO e LIVELLI ESSENZIALI (il Bisogno):**
  - **IL FSN serve per erogare i LEA: vero?**
    - **Quanto è il FSN?**
    - **Cosa sono i LEA?**
    - **Che relazione tra FSN e LEA?**
- **COSA stiamo erogando (la Domanda)**
- **COME stiamo erogando (Qualità, Efficienza)**

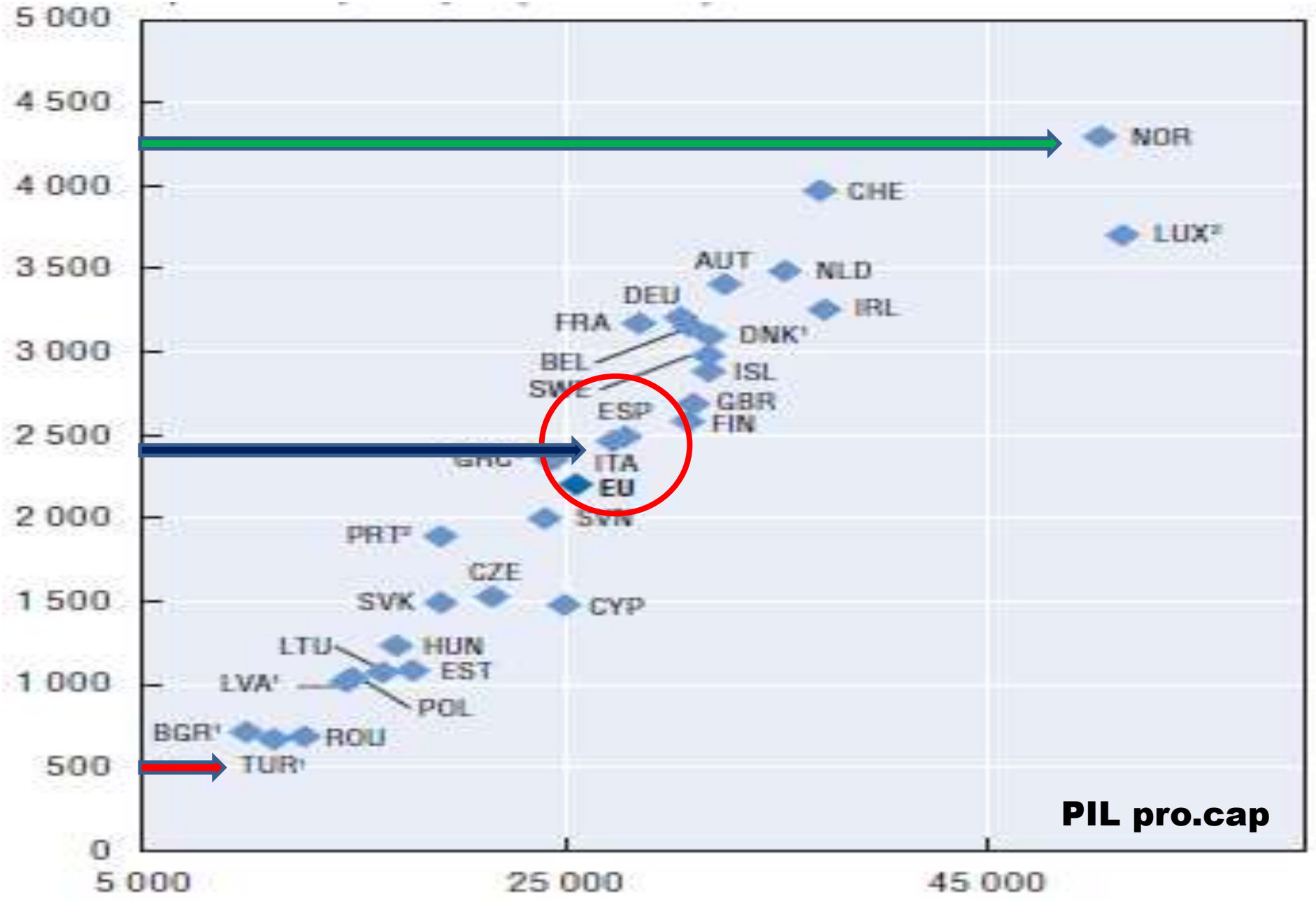
La prospettiva NAZIONALE

- **FONDO SANITARIO e LIVELLI ESSENZIALI (il Bisogno):**
  - **IL FSN serve per erogare i LEA: vero?**
    - **Quanto è il FSN?**
      - **La SANITA' è BENE NON ESSENZIALE**
      - **L'attuale finanziamento è in linea con quello degli altri paesi europei (minori variazioni)**
- **COSA stiamo erogando (la Domanda)**
- **COME stiamo erogando (Qualità, Efficienza)**

La prospettiva NAZIONALE

- **FONDO SANITARIO e LIVELLI ESSENZIALI (il Bisogno):**
  - **IL FSN serve per erogare i LEA: vero?**
    - **Quanto è il FSN?**
    - **Cosa sono i LEA?**
    - **Che relazione tra FSN e LEA?**
- **COSA stiamo erogando (la Domanda)**
- **COME stiamo erogando (Qualità, Efficienza)**

Quale è il “nostro” LEA?

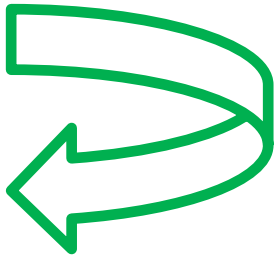


La prospettiva NAZIONALE

- **FONDO SANITARIO e LIVELLI ESSENZIALI (il Bisogno):**
  - **IL FSN serve per erogare i LEA: vero?**
    - **La SANITA' è BENE NON ESSENZIALE**
    - **L'attuale finanziamento è in linea con quello degli altri paesi europei (minori variazioni)**
    - **Esistono LIVELLI ESSENZIALI di un Bene Non Essenziale?**
- **COSA stiamo erogando (la Domanda)**
- **Come stiamo erogando (Qualità, Efficienza)**

La prospettiva NAZIONALE

- **FONDO SANITARIO e LIVELLI ESSENZIALI (il Bisogno):**
  - **IL FSN serve per erogare i LEA: vero?**
    - **Quanto è il FSN?**
    - **Cosa sono i LEA?**
    - **Che relazione tra FSN e LEA?**
- **COSA stiamo erogando (la Domanda)**
- **COME stiamo erogando (Qualità, Efficienza)**



La prospettiva NAZIONALE

- FONDO SANITARIO e LIVELLI ESSENZIALI (il Bisogno):
  - IL FSN serve per erogare i LEA: vero?
- **COSA stiamo erogando (la Domanda):**
  - **La Commissione LEA**
  - **Gli adempimenti**
  - **Il Patto per la Salute, la STEM**
- COME stiamo erogando (Qualità, Efficienza)

GLI STANDARD QUANTITATIVI

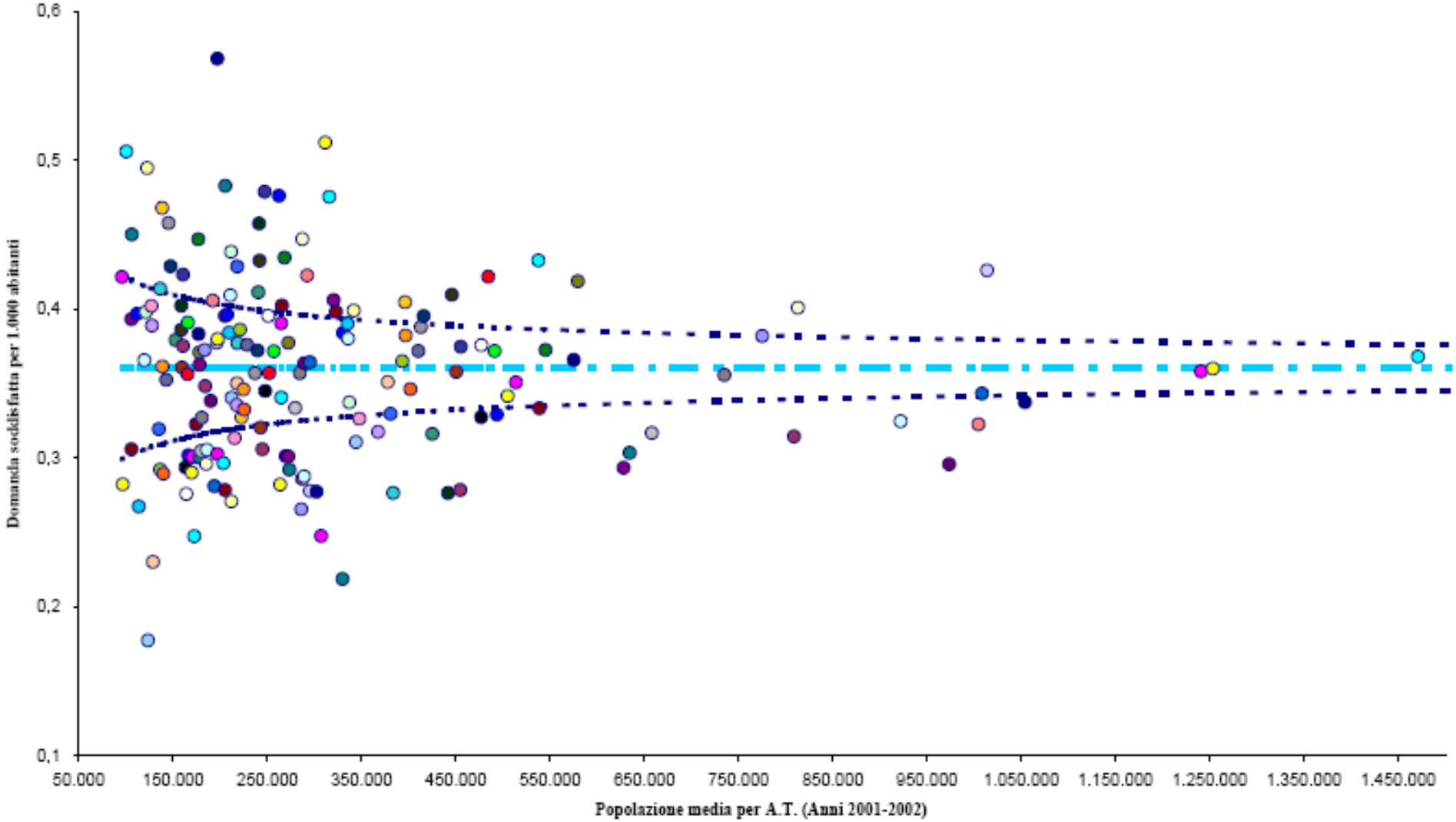
NELLE ATTIVITA' DELLA

COMMISSIONE LEA

Il caso della

CRANIOTOMIA

Craniotomia - Domanda soddisfatta per 1.000 abitanti per A.T. - ampiezza intervallo 2 sigma



GLI STANDARD QUANTITATIVI

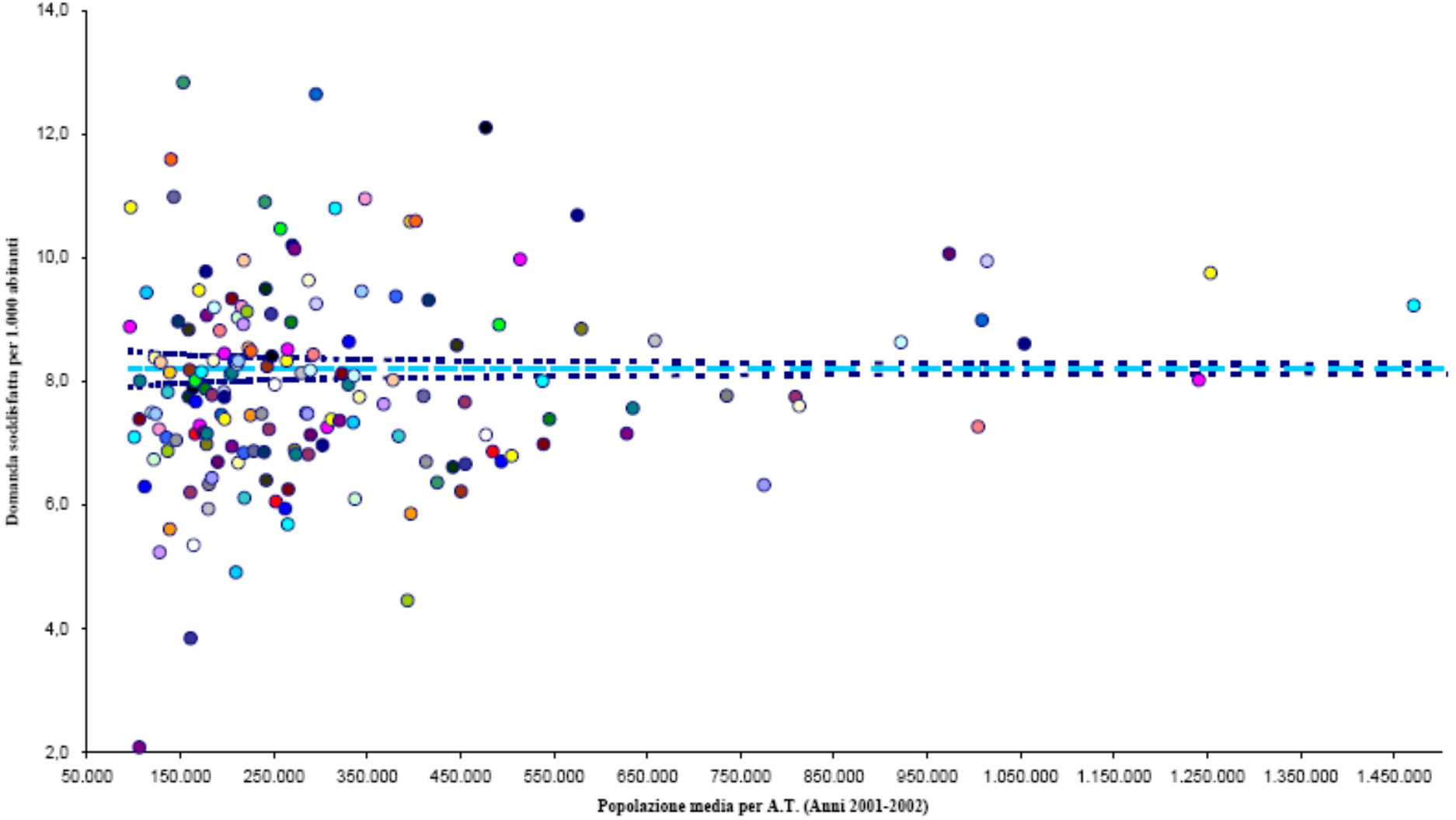
NELLE ATTIVITA' DELLA

COMMISSIONE LEA

Il caso della

CATARATTA

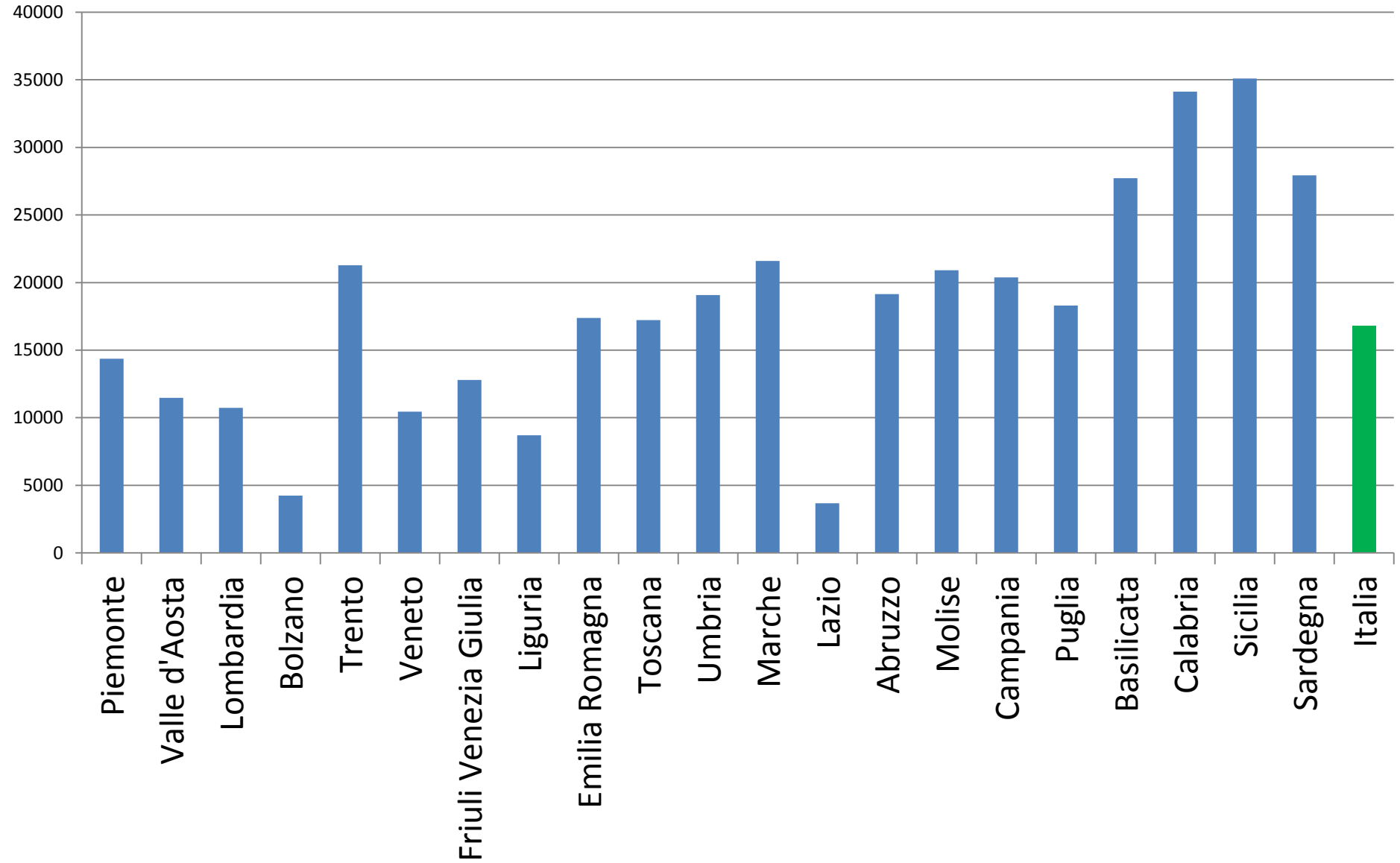
Cataratta - Domanda soddisfatta per 1.000 abitanti per A.T. - intervallo di ampiezza 2 sigma



La prospettiva NAZIONALE

- **COMMISSIONE LEA:**
  - Grande variabilità territoriale, senza aggregazioni geografiche
  - Difficoltà (impossibilità) di valutare quantitativamente l'erogazione dei LEA
  - Valutato il solo contesto ospedaliero
- **Un problema:**
  - Il FSN serve per erogare i LEA
  - Di fatto non siamo in grado di valutare questo assunto

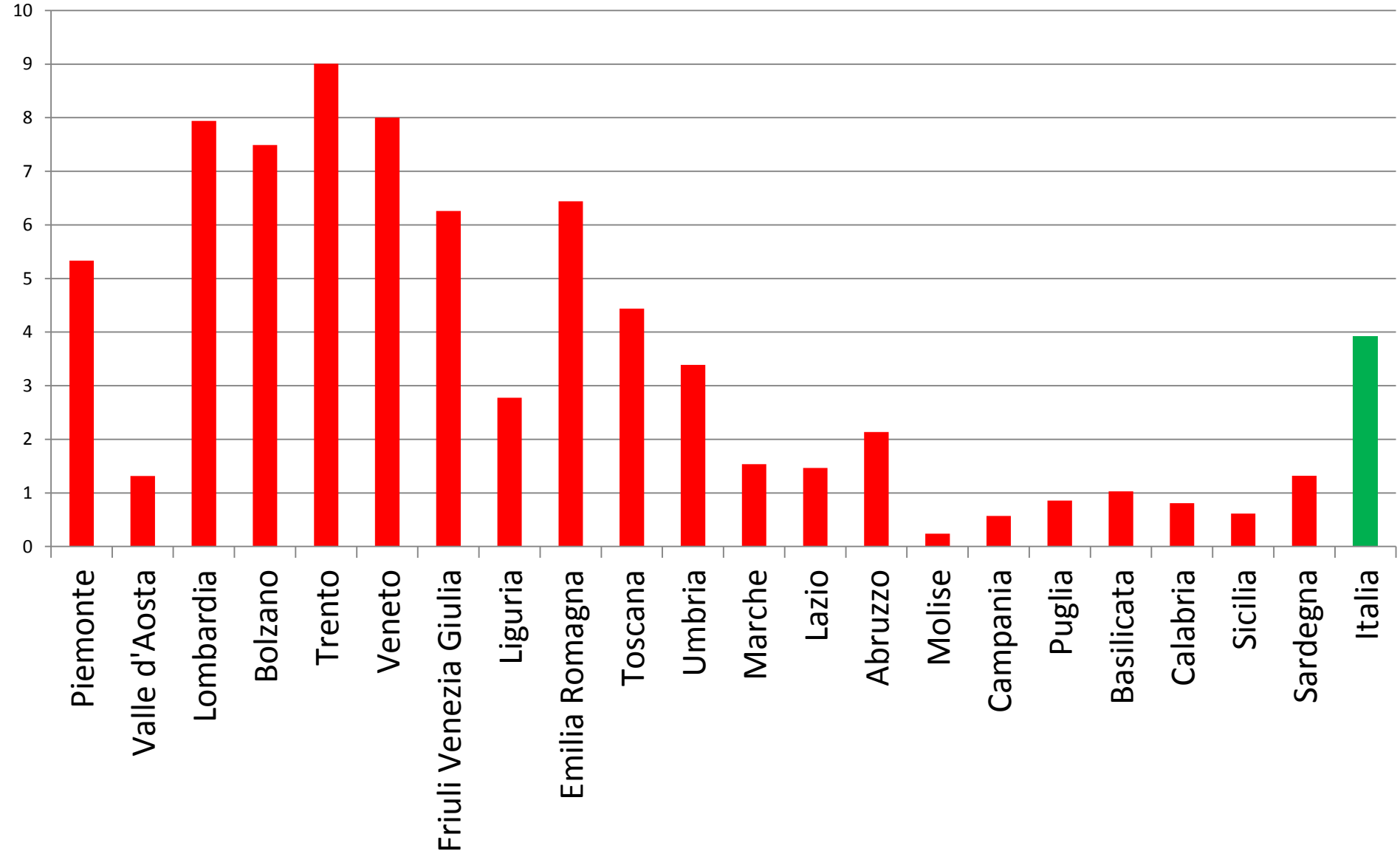
Visite di Guardia Medica x 100.000



Strutture Ambulatoriali e Residenziali, Pubbliche e Private

	Strutture Territoriali Pubbliche			Strutture Territoriali Private			Strutture Territoriali Totali			
Regione	Ambulatori Laboratori	Residenziali Semiresid	Altre	Ambulatori Laboratori	Residenziali Semiresid	Altre	Ambulatori Laboratori	Residenziali Semiresid	Altre	Posti letto Residenziali Semiresid x 1.000 ab.
Piemonte	358	274	244	83	583	6	441	857	250	5,33
Valle d'Aosta	2	1	24	2	9	2	4	10	26	1,32
Lombardia	300	343	666	485	1.533	92	785	1.876	758	7,94
Bolzano	33	15	65	15	41	15	48	56	80	7,49
Trento	22	19	32	15	64	7	37	83	39	9,01
Veneto	191	303	401	253	744	137	444	1.047	538	8,00
Friuli Venezia Giulia	96	98	76	45	107	6	141	205	82	6,26
Liguria	248	66	150	112	142	4	360	208	154	2,78
Emilia Romagna	272	257	419	173	995	28	445	1.252	447	6,44
Toscana	543	377	492	341	374	41	884	751	533	4,44
Umbria	84	84	97	24	68	3	108	152	100	3,39
Marche	96	84	95	101	35	12	197	119	107	1,54
Lazio	284	118	369	582	98	26	866	216	395	1,47
Abruzzo	60	17	116	110	63	5	170	80	121	2,14
Molise	14	-	15	41	13	3	55	13	18	0,24
Campania	289	149	300	1.166	98	112	1.455	247	412	0,57
Puglia	259	32	304	428	109	10	687	141	314	0,85
Basilicata	67	21	50	47	16	7	114	37	57	1,03
Calabria	191	39	120	248	51	12	439	90	132	0,81
Sicilia	310	75	469	1.394	63	89	1.704	138	558	0,61
Sardegna	158	26	157	184	62	6	342	88	163	1,32
Italia	3.877	2.398	4.661	5.849	5.268	623	9.726	7.666	5.284	3,92

Posti letto Residenziali Semiresid x 1.000 ab.



La prospettiva NAZIONALE

- FONDO SANITARIO e LIVELLI ESSENZIALI (il Bisogno):
  - IL FSN serve per erogare i LEA: vero?
- **COSA stiamo erogando (la Domanda):**
  - La Commissione LEA
    - Difficoltà di valutazione
    - Segnali di sovra-sotto erogazione
  - Gli adempimenti
  - Il Patto per la Salute, la STEM

La prospettiva NAZIONALE

- FONDO SANITARIO e LIVELLI ESSENZIALI (il Bisogno):
  - IL FSN serve per erogare i LEA: vero?
- **COSA stiamo erogando (la Domanda):**
  - **La Commissione LEA**
  - **Gli adempimenti**
  - **Il Patto per la Salute, la STEM**

Gli Adempimenti: LEA

- **Numero prestazioni extraospedaliere di ecografia per 10 abitanti**
- **Utenti presi in carico dai centri di salute mentale per 1.000 abitanti**
- **Tasso di ospedalizzazione standardizzato**
- % ricoveri con DRG chirurgico in R.O.
- **Tasso R.O 2+g per 43 DRG inappr.**
- **% Parti cesarei**
- **% pz (65+) con frattura femore operati entro 48 ore**
- **Deg. media trimmata stdz per case-mix**

DG. SANITA'

La prospettiva NAZIONALE

- FONDO SANITARIO e LIVELLI ESSENZIALI (il Bisogno):
  - IL FSN serve per erogare i LEA: vero?
- **COSA stiamo erogando (la Domanda):**
  - La Commissione LEA
  - Gli adempimenti
    - Alcuni adempiono, altri no
  - Il Patto per la Salute, la STEM

La prospettiva NAZIONALE

- FONDO SANITARIO e LIVELLI ESSENZIALI (il Bisogno):
  - IL FSN serve per erogare i LEA: vero?
- **COSA stiamo erogando (la Domanda):**
  - **La Commissione LEA**
  - **Gli adempimenti**
    - **Alcuni adempiono, altri no**
  - **Il Patto per la Salute, la STEM**

Patto Salute, STEM

- **Finanziamento pro-capite per singolo LEA**
- **Spesa pro-capite per singolo LEA**
- **Costo medio dei ricoveri (DO, DH, Acuti, Riabilitazione)**
- Costo pro-capite dei ricoveri (DO, DH, Acuti, Riabilitazione)
- **Degenza media pre-operatoria**
- **% pz (65+) con frattura femore operati entro 48 ore**
- **% dimessi da rep. Chir. con DRG medici**
- **% ricoveri medici brevi**

DG. SANITA'

La prospettiva NAZIONALE

- **COMMISSIONE LEA:**
  - Grande variabilità territoriale, senza aggregazioni geografiche
  - Difficoltà (impossibilità) di valutare quantitativamente l'erogazione dei LEA
- **ADEMPIMENTI:**
  - Alcuni adempiono, altri no
- **PATTO SALUTE, STEM:** vedremo
- **Problema:**
  - Difficoltà a valutare l'erogazione, con segnali di mancata erogazione
  - Ma allora: il FSN serve per erogare i LEA?

La prospettiva NAZIONALE

- FONDO SANITARIO e LIVELLI ESSENZIALI (il Bisogno):
  - IL FSN serve per erogare i LEA: vero?
- COSA stiamo erogando (la Domanda):
  - La Commissione LEA, gli adempimenti, il Patto per la Salute, la STEM
- **COME stiamo erogando:**
  - **Efficacia, Efficienza, Appropriatezza, Accessibilità, altri aspetti**

La prospettiva NAZIONALE

- **COME stiamo erogando:**
  - **Efficacia:**
    - Primi esercizi di valutazione sono in corso
  - **Efficienza:**
    - Il problema delle Regioni: finanziamento vs spesa
    - Il problema del pubblico (vs privato)
    - Il ruolo dei Costi Standard: standard di cosa?
  - **Appropriatezza:**
    - Il problema del prescrittore:
      - quale relazione con le risorse
      - la medicina difensiva
    - Il problema dell'erogatore (controlli)
  - **Accessibilità, altri aspetti**

La prospettiva REGIONALE

- **Premessa: dato il finanziamento ricevuto**
- **Le scelte di Regione Lombardia:**
  - **Accreditamento istituzionale:**
    - **Paritario pubblico-privato**
  - **Pareggio di Bilancio**
    - **Tetti, Budget, vincoli ai Costi, Politica Tariffaria, …**
    - **Limitazioni alla libera scelta, invasione delle autonomie aziendali, centralismo, …**
  - **Spostamento di attività da ospedale a territorio**
    - **Da ricovero ad ambulatorio …**

La prospettiva REGIONALE

- **Le scelte di Regione Lombardia:**
  - Spostamento di attività da ospedale a territorio
    - Da ricovero ad ambulatorio
      - Spostamento di prestazioni
      - MAC (Macro attività ambulatoriali complesse ad alta integrazione)
    - Da acuto a sub-acuto: - 1.200 letti
    - La cronicità territoriale: i CReG (Chronic Related Groups)
    - Associazionismo dei MMG (con erogazione prestazioni)
    - Attività di Pronto Soccorso
  - Valutazione delle performance delle Aziende
  - Sistemi informativi, … … …

La prospettiva REGIONALE

- **Le scelte di Regione Lombardia:**
  - Accreditamento istituzionale:
  - Pareggio di Bilancio
  - Spostamento di attività da ospedale a territorio
  - Valutazione delle performance delle Aziende
  - **Prospettive:**
    - Con le Regole 2012:
      - esaurimento degli effetti dei provvedimenti tecnici (efficienza: gare, servizi, …)
    - Rimettere mano al modello organizzativo complessivo:
      - Come garantire qualità dei servizi ed equilibrio dei costi

La prospettiva REGIONALE

- **Le scelte di Regione Lombardia:**
  - **Prospettive:**
    - **Riordino rete ospedaliera:**
      - **Ospedali piccoli e/o vecchi da trasformare in presidi territoriali**
      - **Particolare attenzione ai soggetti pubblici (perdite)**
      - **Specializzazione delle attività: non tutti fanno tutto**
    - **Potenziare ulteriormente il territorio:**
      - **CReG, MAC, …**
      - **Coinvolgimento MMG, erogazione prestazioni, associazionismo, …**

La prospettiva REGIONALE

- **Le scelte di Regione Lombardia:**
  - **Prospettive:**
    - Governo dei farmaci ad alto costo:
      - Con i professionisti
    - Integrazione con le politiche socio-sanitarie
    - … … …
  - **Con un punto interrogativo: il nuovo Patto per la Salute 2013-2015**
    - **Quali ricadute su Regione Lombardia?**

DG. SANITA'

Marc Chagall: Il Violinista

Grazie
per
l'attenzione
e
l'ospitalità