

 **GIMBE**
EVIDENCE FOR HEALTH

SALVIAMO IL NOSTRO SSN



www.salviamo-SSN.it

Crisi economica: quali soluzioni per la sostenibilità del SSN?



 **GIMBE**
EVIDENCE FOR HEALTH

Investire meno denaro pubblico

→ **Tagli lineari**

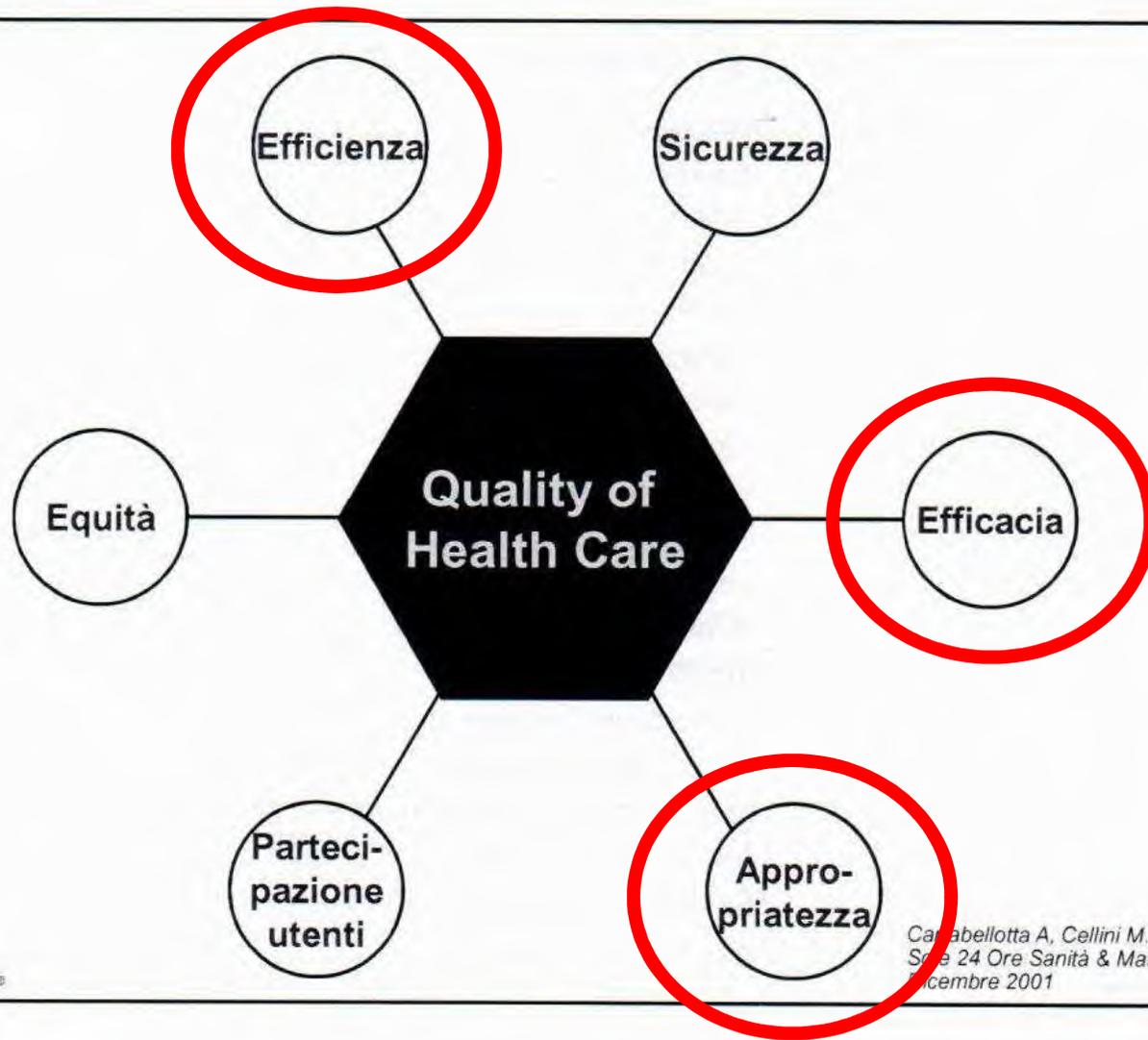
Identificare altri canali di finanziamento

→ **Ticket, aumento IRPEF**
→ **Intermediazione assicurativa**

Ridurre gli sprechi, aumentare il value

→ **Disinvestimento e riallocazione**

 **GIMBE**
EVIDENCE FOR HEALTH



Struttura \rightleftharpoons Professionisti



Processi



Esiti



“gli sprechi sono generati da attività che consumano risorse senza generare *value*”

Taiichi Ohno, Toyota

Annals of Internal Medicine

The Association Between Health Care Quality and Cost

A Systematic Review

Peter S. Hussey, PhD; Samuel Wertheimer, MPH; and Ateev Mehrotra, MD, MPH

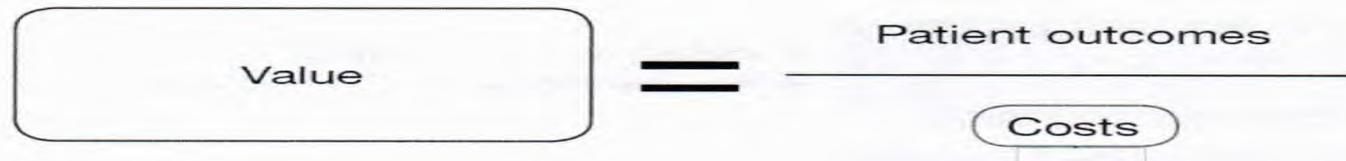
Conclusion: Evidence of the direction of association between health care cost and quality is inconsistent. Most studies have found that the association between cost and quality is small to moderate, regardless of whether the direction is positive or negative. Future studies should focus on what types of spending are most effective in improving quality and what types of spending represent waste.

Ann Intern Med. 2013;158:27-34.

What Is Value in Health Care?

Michael E. Porter, Ph.D.

N ENGL J MED 363:26 NEJM.ORG DECEMBER 23, 2010



20% del
FSN

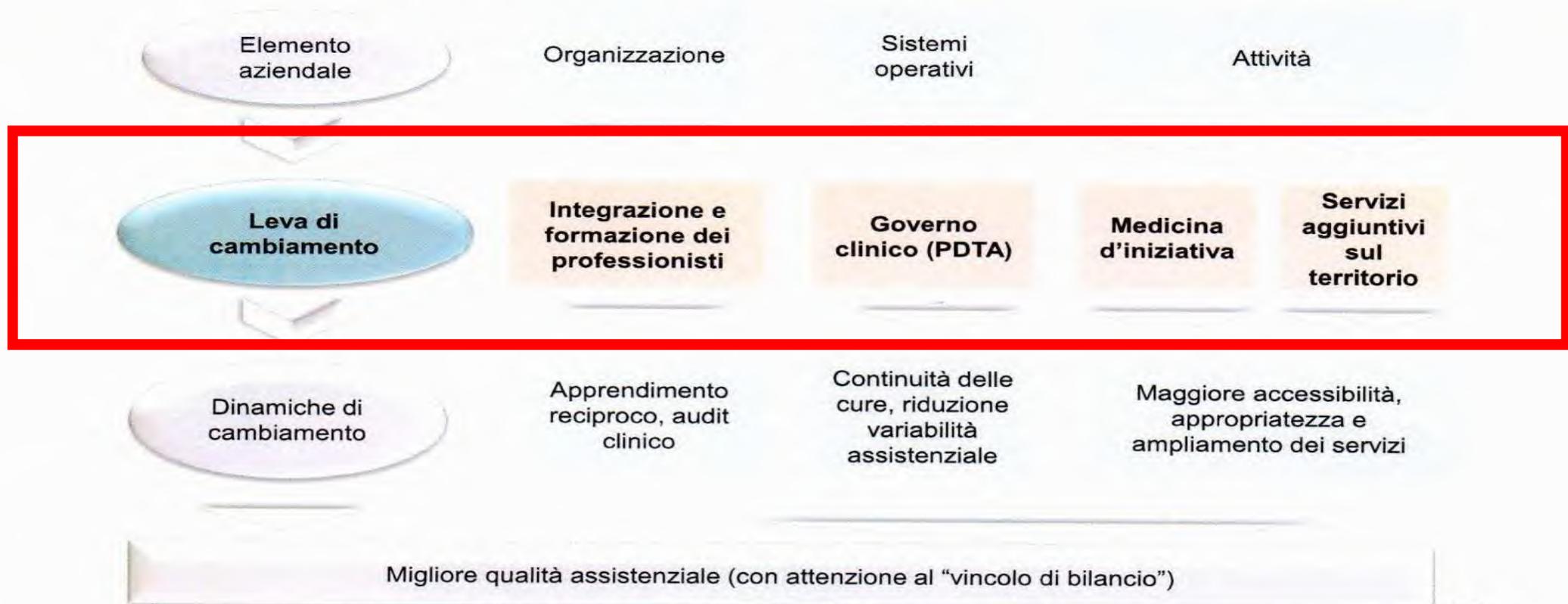
Aree di disinvestimento nel SSN

Aree	%	
1. Sovra-utilizzo	30	↓ Inappropriatezza professionale
2. Frodi e abusi	20	
3. Acquisti a costi eccessivi	16	
4. Sotto-utilizzo	12	↑
5. Complessità amministrative	12	
6. Inadeguato coordinamento assistenza	10	→ Inappropriatezza organizzativa



Trasformazione geografia dei servizi

Leve operative per l'innovazione dei servizi territoriali (CReG, Case della Salute, Chronic Care Model, POT)





Sanità24

29 mar
2016

SEGNALIBRO | ☆

FACEBOOK | f

TWITTER | t

DAL GOVERNO

Spesa Ssn, Corte conti: gli italiani i più "tassati"

di Roberto Turno (dal Sole 24 Ore di oggi)



« Salute a rischio »

«... La farmaceutica territoriale pura (acquisti in farmacia) in calo di 172 mln (...) Le classifiche hanno due facce: spendere meno (e risparmiare) col rischio di ridurre la tutela della salute (...) E' urgente riuscire a destinare a un adeguamento dell'offerta le risorse ottenibili dal riassorbimento di inefficienze ed eccesso dei costi ancora presenti ...»