



Investire in prevenzione oggi per scongiurare la cronicità in futuro

Federico Spandonaro

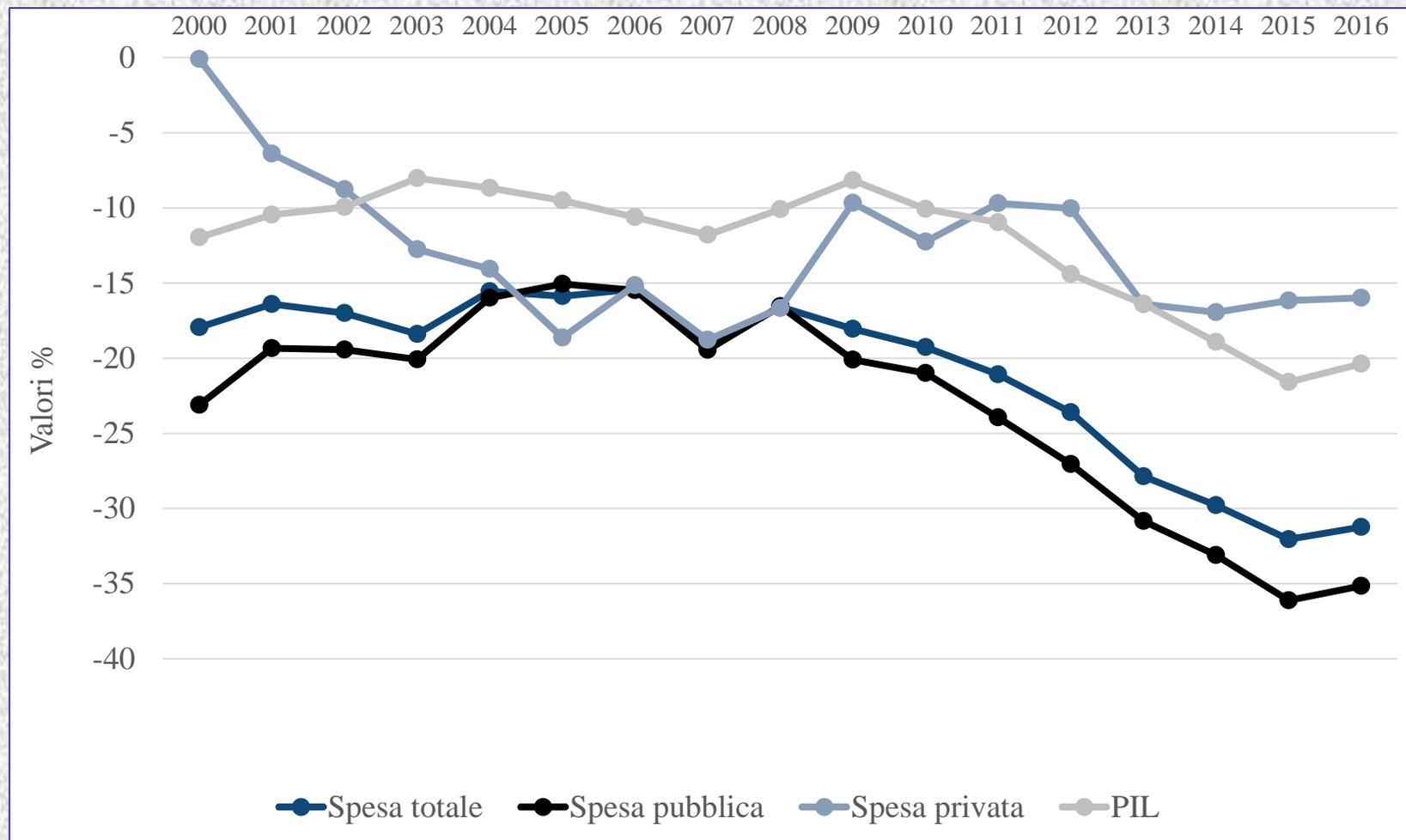
Università degli studi di Roma Tor Vergata

Consorzio per la Ricerca Economica Applicata in Sanità

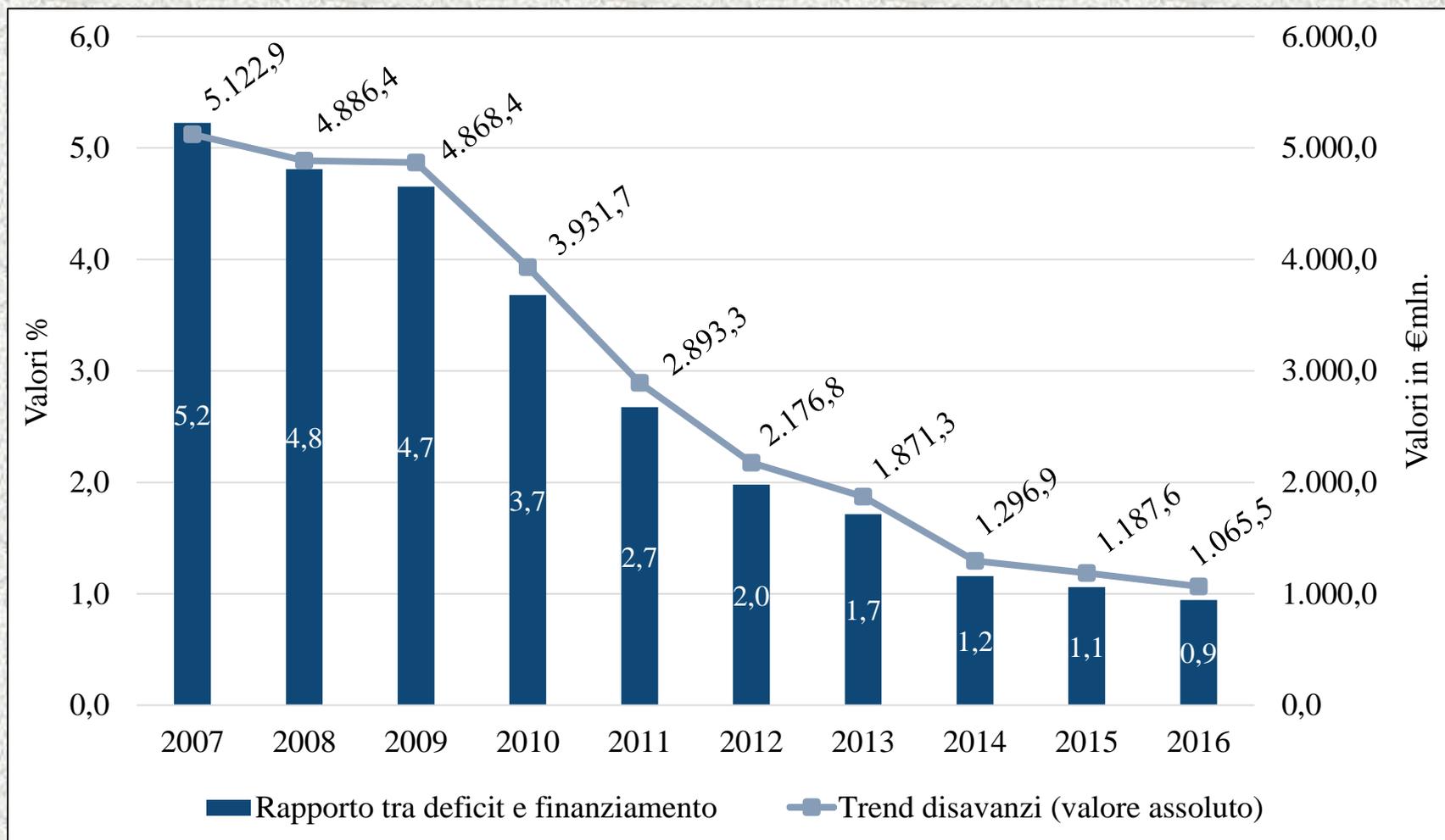


CREA Sanità

Spesa sanitaria corrente totale, pubblica, privata e PIL pro-capite in €. - Gap Italia vs EU-14



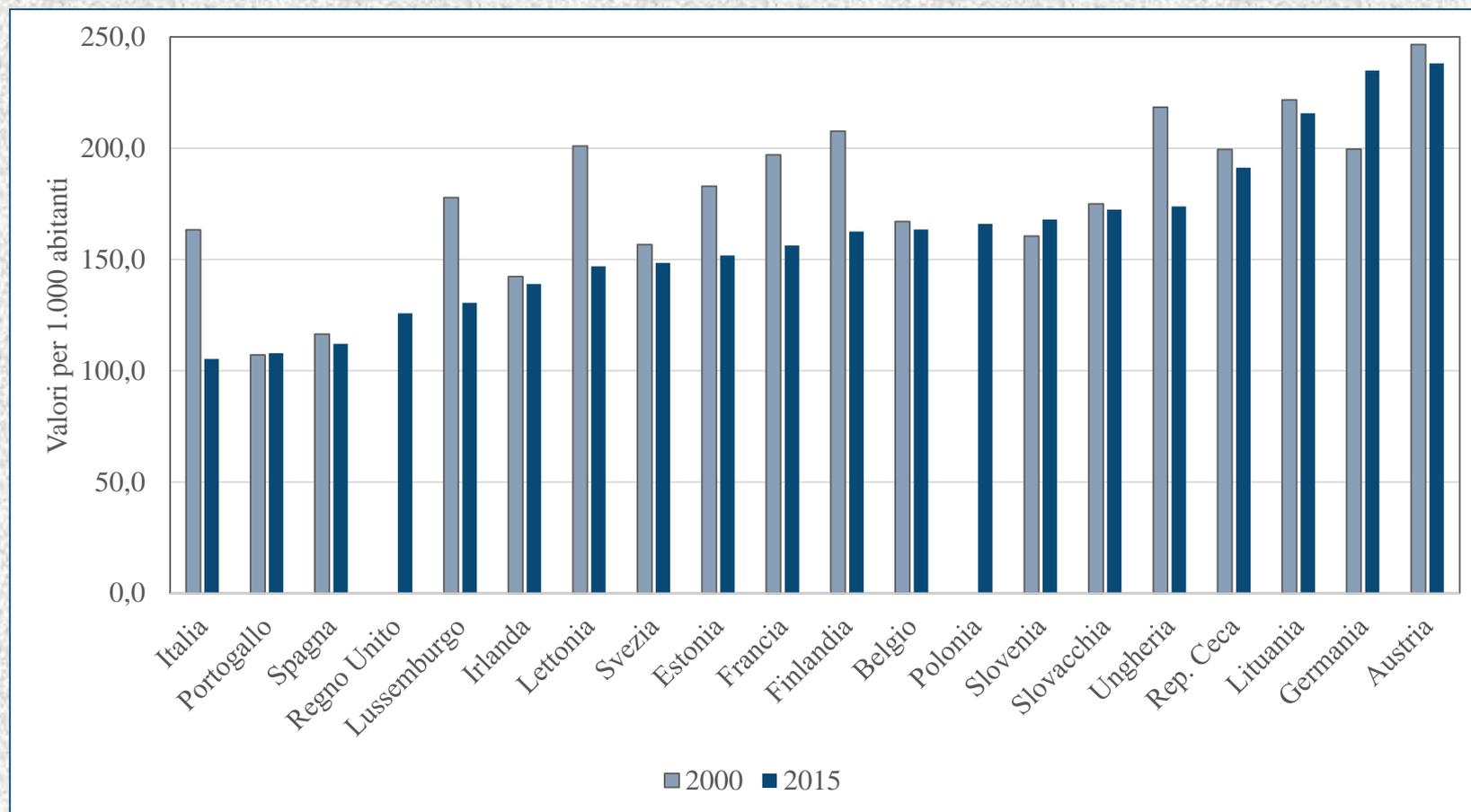
Rapporto deficit su finanziamento e trend disavanzi



I Dato di fatto

- ❑ Spendiamo poco
- ❑ Lo Stato contribuisce meno che nella media EU
- ❑ La piaga del disavanzo per ora è sconfitta
- ❑ Quindi c'è spazio (volontà?) per investire
- ❑ La questione è in quali settori...

Tassi di ospedalizzazione ordinaria in acuzie



II Dato di fatto

- ❑ La deospedalizzazione è avvenuta
- ❑ Ma quanta (e quale) presa in carico c'è stata sul territorio

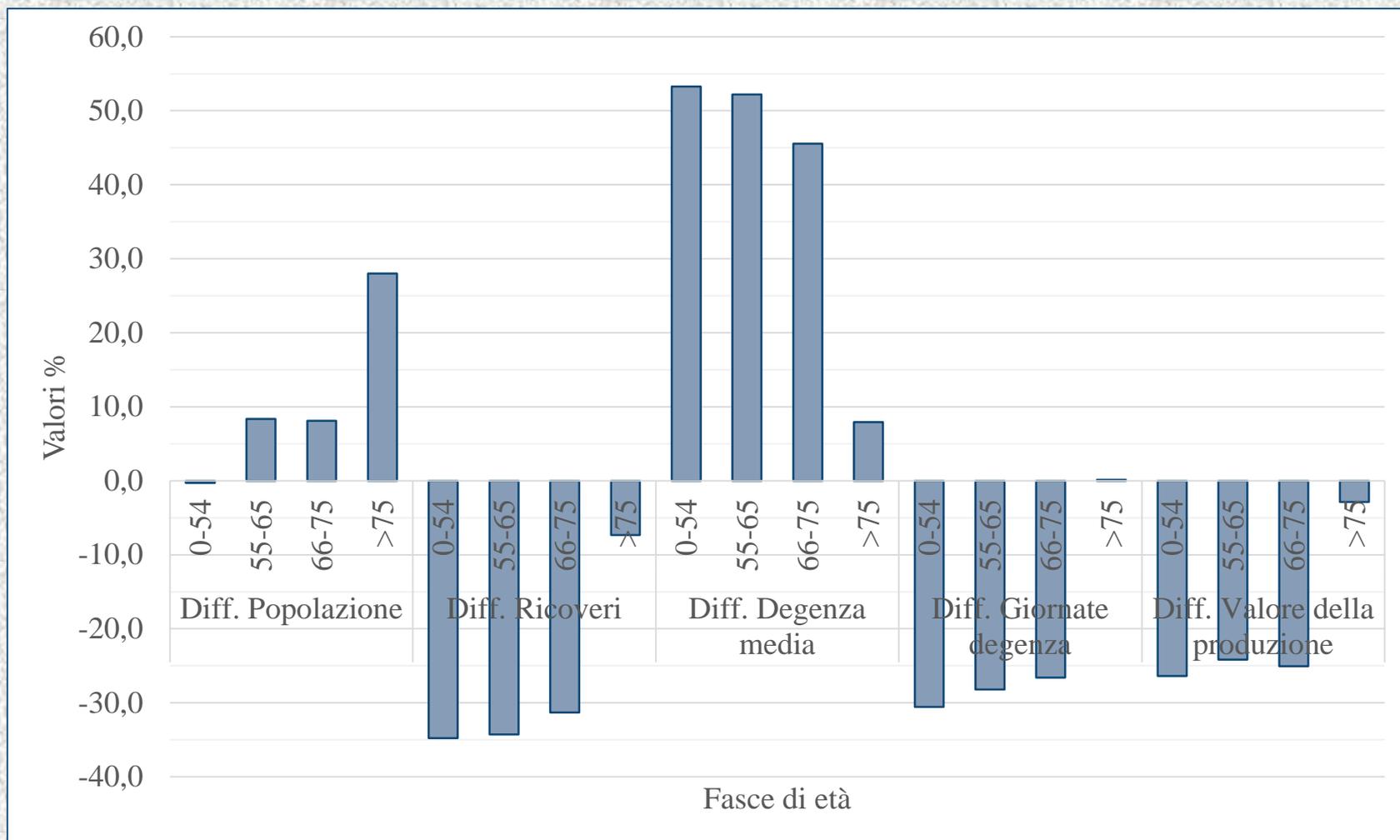
- ❑ Grande variabilità regionale
 - ❑ «super-LEA»

Una conferma...

- ❑ La prevenzione funziona
 - ❑ Sia in termini clinici
 - ❑ Sia in termini economici

- ❑ Ma serve anche innovazione
 - ❑ Anche perché la prevenzione oggi non può prescindere dalle nuove tecnologie (ad es. mobile ICT)

Variazioni dei principali indicatori di attività ospedaliera 2015-2005





Invecchiamento

Patologia	Ricoveri in acuto	Ricoveri attesi (a tasso di incidenza 2003)	Giornate di degenza	Età media pazienti	Decessi
Ictus	-2,0%	+27,1%	-6,2%	da 73,9 a 75,0 anni	-7,2%
Infarto acuto del miocardio (IMA)	-1,5%	+19,8%	-9,2%	da 75,5 a 78,1 anni	-29,8%
Frattura di femore	+12,7%	+21.000 casi	-1,4%	da 77,9 a 80,4 anni	-7,7%
Amputazioni legate a diabete	+11,0%	+550 casi	-8,9%	da 69,9 a 70,6 anni	-7,7%



Riflessioni finali

- ❑ La prevenzione non è solo quella degli screening di popolazione
 - ❑ Quale governo per l'educazione ai corretti stili di vita etc.?
- ❑ L'innovazione arriva ma fino a che livello si diffonde?
 - ❑ Prevalde l'ansia di evitare bufale sulla volontà di diffusione delle buone pratiche
- ❑ L'innovazione organizzativa rimane mal governata
 - ❑ Stiamo gestendo gli impatti dell'ICT con un ritardo medio di 5-10 anni



Policies

- ❑ Empowerment (vero) dei pazienti (anzi dei cittadini)
- ❑ Introduzione nei LEA delle modalità di erogazione delle terapie
- ❑ Declinazione su più livelli dell'innovazione
- ❑ Innovazione organizzativa in tema di integrazione di sociale e sanitario
 - ❑ I servizi alla persona sono un unicum
- ❑ Riportare la LCT nel «perimetro» del SSN (e dei servizi in natura)



Federico Spandonaro



federico.spandonaro@uniroma2.it



presidente@creasanita.it
www.creasanita.it