

Medico induttore di spesa

Paolo Misericordia

«Chi fa spendere meno, lavora meglio !»

«È VIRTUOSO !»



SSN

Obiettivo primario: CONTENIMENTO DEI COSTI



OSPEDALI IN DIFESA



Spesa farmaceutica su STATINE



C.O.	assistiti	assistiti pesati	spesa x 1000 assistiti pesati		% scost.	n. trattati	% trattati		spesa per trattato		% diabetici trattati	% diabetici con LDL < 100
			medico	ZT			Medico	ZT	Medico	ZT		
	1480	1590	16231	15743	+3	102	5,1	9	249	195	50	29
	1585	1750	21456	15743	+36	233	14,7	9	158	195	46	30
	1510	1580	12489	15743	-21	71	4,7	9	267	195	20	12
	1502	1600	14087	15743	-11	60	3,5	9	150	195	70	37
	1471	1510	20062	15743	+27	130	8,4	9	232	195	38	23



Spesa farmaceutica su STATINE



MEDICO	assistiti	assistiti pesati	spesa x 1000 assistiti pesati		% scost.	n. trattati	% trattati		spesa per trattato		% diabetici trattati	% diabetici con LDL < 100	prevalenza % individuata del Diabete (LRP 8,4 %)
			medico	ZT			Medico	ZT	Medico	ZT			
	1480	1590	16231	15743	+3	102	5,1	9	249	195	50	29	5,2
	1585	1750	21456	15743	+36	233	14,7	9	158	195	46	30	7,4
	1510	1580	12489	15743	-21	71	4,7	9	267	195	20	12	6,3
	1502	1600	14087	15743	-11	60	3,5	9	150	195	70	37	3,6
	1471	1510	20062	15743	+27	130	8,4	9	232	195	38	23	8,1



Spesa farmaceutica su STATINE

MEDICO	assistiti	assistiti pesati	spesa x 1000 assistiti pesati		% scost.	n. trattati	% trattati		spesa per trattato		% diabetici trattati	% diabetici con LDL < 100	prevalenza % individuata del Diabete (LRP 8,4 %)
			medico	ZT			Medico	ZT	Medico	ZT			
	1480	1590	16231	15743	+3	102	5,1	9	249	195	50	29	5,2
	1585	1750	21456	15743	+36	233	14,7	9	158	195	46	30	7,4
	1510	1580	12489	15743	-21	71	4,7	9	267	195	20	12	6,3
	1502	1600	14087	15743	-11	60	3,5	9	150	195	70	37	3,6
	1471	1510	20062	15743	+27	130	8,4	9	232	195	38	23	8,1



*«Non conta solo la spesa!
È necessario valutarla insieme ad
altri indicatori»*



allora ...
qualche domanda ...



Quali sono gli indicatori utili a dimostrare che il medico non è solo un induttore di spesa?

Chi dispone degli indicatori di spesa, possiede, in genere, anche altri dati per integrare le informazioni e comprendere meglio i fenomeni?



È utile che **lo stesso medico fornisca dati** adeguati ad integrare questo livello conoscitivo?

E' utile che **i referenti della categoria** (ai diversi livelli e nelle diverse occasioni) **dispongano dei dati** per supportare queste conoscenze e le conseguenti strategie «correttive»?



Nel caso, **quali caratteristiche** dovrebbero avere **gli strumenti** da utilizzare per questi obiettivi?



HTA

Health Technology Assessment





«Un cinico è un uomo che conosce il prezzo di tutto e il valore di nulla»

Oscar Wilde

