

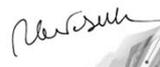
12ª Conferenza Nazionale GIMBE
Per una sanità al centro dell'agenda politica
Bologna, 3 marzo 2017

#salviamoSSN 4 anni dopo
E' tempo di un programma politico
per la sanità pubblica

Nino Cartabellotta
Fondazione GIMBE

Disclosure

- La Fondazione GIMBE non è portatrice di interessi di categoria, ma ha il solo obiettivo di ottenere il massimo ritorno in termini di salute delle risorse investite in sanità
- Il Rapporto è stato elaborato dalla Fondazione GIMBE senza alcun supporto istituzionale o commerciale
- La Fondazione GIMBE, di cui sono Presidente, eroga attività di formazione e coaching su alcuni temi trattati




GIMBE
EVIDENCE FOR HEALTH

GIMBE
EVIDENCE FOR HEALTH

SALVIAMO IL NOSTRO SSN



www.salviamo-SSN.it

DIFENDIAMO INSIEME LA SANITÀ PUBBLICA
conquista sociale irrinunciabile per l'eguaglianza di tutte le persone

“Le scelte politiche e le modalità di programmazione e organizzazione dei servizi sanitari hanno messo in discussione il diritto costituzionale alla tutela della salute”

“Questo determina inaccettabili disegualianze, danneggia la salute delle persone e rischia di comprometterne la dignità e la capacità di realizzare le proprie ambizioni”

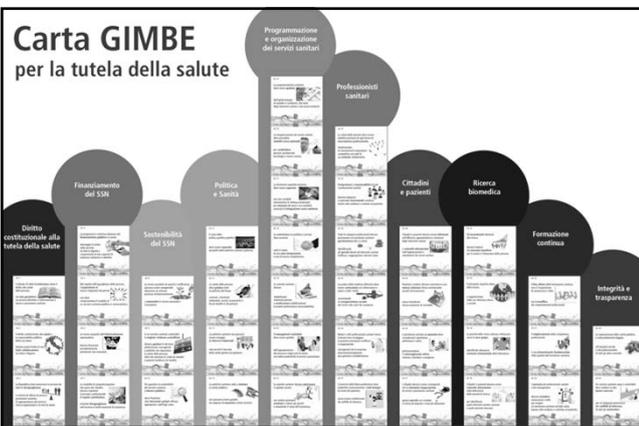
“Lamentare un finanziamento inadeguato senza essere propositivi fornisce un alibi per smantellare il SSN, spiana la strada alla privatizzazione della sanità e aumenta le disegualianze sociali”

SOTTOSCRIVI ANCHE TU
www.salviamo-SSN.it

per salvaguardare un servizio sanitario pubblico, equo e universalistico

GIMBE
EVIDENCE FOR HEALTH

Carta GIMBE
per la tutela della salute



GIMBE

GIMBE
EVIDENCE FOR HEALTH

www.rapportogimbe.it

IL RAPPORTO | CONSULTAZIONE PUBBLICA | RASSEGNA STAMPA

Rapporto GIMBE sulla sostenibilità del Servizio Sanitario Nazionale 2016-2025



adikonos salute

GIMBE
EVIDENCE FOR HEALTH

Rapporto sulla sostenibilità del Servizio Sanitario Nazionale 2016-2025

Download

Osservatorio GIMBE sulla sostenibilità del SSN



Monitoraggio continuo e indipendente di responsabilità e azioni di tutti gli stakeholders del SSN, con il fine ultimo di ottenere il massimo ritorno in termini di salute del denaro pubblico investito in sanità

GIMBE
VIGILANZA PER REALTÀ

2° Rapporto GIMBE sulla sostenibilità del Servizio Sanitario Nazionale

Roma, 6 giugno 2017
Biblioteca "Giovanni Spadolini" - Senato della Repubblica



#salviamoSSN

2° Rapporto GIMBE sulla sostenibilità del Servizio Sanitario Nazionale
Roma, 6 giugno 2017

GIMBE
VIGILANZA PER REALTÀ

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

image not available

GIMBE
VIGILANZA PER REALTÀ

adnkronos

Fatti Soldi Lavoro Salute Sport Cultura Intrattenimento Magazine Sostenibilità

Sanità Medicina Farmaceutica Doctor's Life Salus tg Salus tv

Home . Salute

SANTA
Fondazione Gimbe a Mattarella e Lorenzin: "Serve un logo per il Servizio sanitario nazionale"



GIMBE
VIGILANZA PER REALTÀ

Farmacia News.it
La Fondazione Gimbe propone un logo per il Ssn

ABOUTPHARMA ONLINE
Un logo per riconoscersi nel Servizio sanitario nazionale, la proposta della Fondazione Gimbe

Fondazione Gimbe a Mattarella e Lorenzin: "Serve un logo per il Servizio sanitario nazionale"

Salute&Benessere
Sanita':Fondazione Gimbe, un logo su diritto a cure nell'Ssn

Doctor33
Fondazione Gimbe: La tutela della salute è un diritto costituzionale e il Ssn esiste ancora. Ecco perché serve un logo!

agenzia tampaitalia
Fondazione Gimbe: serve un logo per il Servizio Sanitario Nazionale

asknews
Fondazione Gimbe chiede a Capo Stato di realizzare logo del Ssn

GIMBE Ricostruire l'identità del servizio sanitario nazionale: serve un logo.

healthdesk
Fondazione Gimbe: «Un logo per il servizio sanitario»

RESPIRONews
Fondazione Gimbe a Mattarella e Lorenzin: "Serve un logo per il Servizio sanitario"

COLLEGIO INTERPROFessionALE DELLE OSTEOSTE...
Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri della Provincia di Palermo

S.I.Ve.M.P. Veneto
Servizio Italiano Venetico Medicina Pubblica

Un logo per il Servizio Sanitario Nazionale: richiesta della Fondazione GIMBE

Pubblinformati la richiesta di Nino Carlucci, Presidente Fondazione GIMBE

Il Servizio Sanitario Nazionale esiste ancora: ecco perché serve un logo (comunicato Fondazione GIMBE)

UN LOGO PER IL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE. RICHIESTA DELLA FONDAZIONE GIMBE

OMCEO

SimS
Società Italiana di Medicina Subacquea ed Iperbarica

La tutela della salute è un diritto costituzionale e il servizio sanitario nazionale esiste ancora: ecco perché serve un logo!

F.I.Te.La.B.
Fondazione Italiana Tardi e Laboratorio Biomedico

S.I.R.N.
Società Italiana di Radiologia e Fisica Medica

LA TUTELA DELLA SALUTE È UN DIRITTO COSTITUZIONALE E IL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE ESISTE ANCORA. ECCO PERCHÉ SERVE UN LOGO!

change.org Lancia una petizione Sfoglia Diventa un Changer Nino Cartabellotta

Dettagli della petizione Community

www.salviamo-ssn.it/petizione-logo

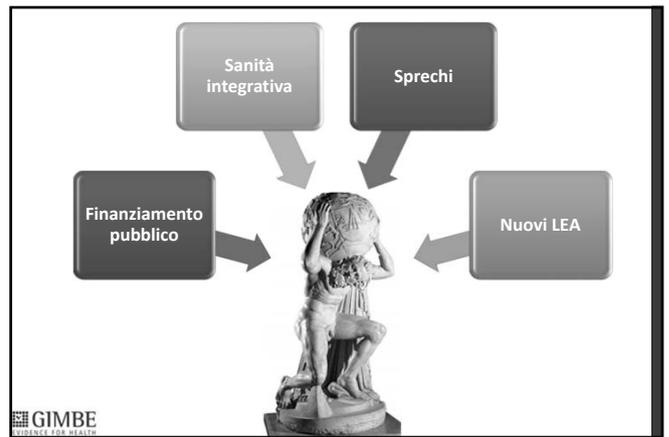
Tutela della salute: un diritto di tutti, un logo per il Servizio Sanitario Nazionale

Fondazione GIMBE

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

image not available

GIMBE



Finanziamento pubblico

GIMBE

USCIRE DALLA CRISI:
CHIAREZZA SUI NUMERI DELLA SANITÀ

Ministero della Salute

Conferenza stampa del
Ministro della Salute
Prof. Renato Balduzzi
19 dicembre 2012

- € 24,706 miliardi

Nel **periodo 2012-2015 tagli** al SSN per quasi **25 miliardi di euro**, per esigenze di finanza pubblica e tutti al di fuori dell'Accordo Stato-Regioni

- Legge di stabilità 2013
- Spending review
- DL 98/2011
- DL 78/2010

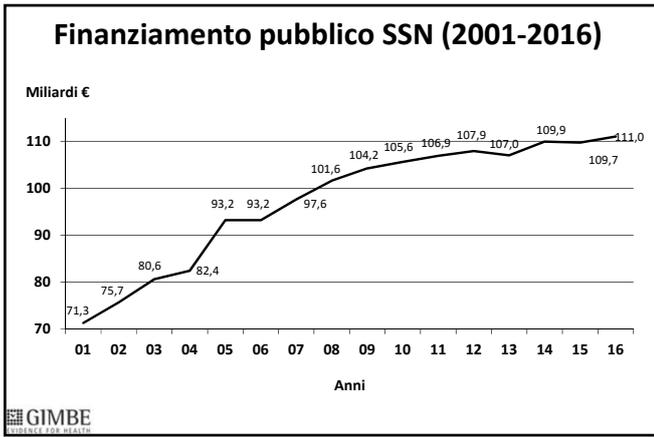
GIMBE

Patto per la Salute: -€ 6,79 miliardi

Livello del finanziamento del SSN a cui concorre lo Stato:

- **2014:** € 109,928 mld → € 109,928
- **2015:** € 112,062 mld → € 109,712 - € 2,35 mld
- **2016:** € 115,444 mld → € 111,000 - € 4,44 mld

GIMBE

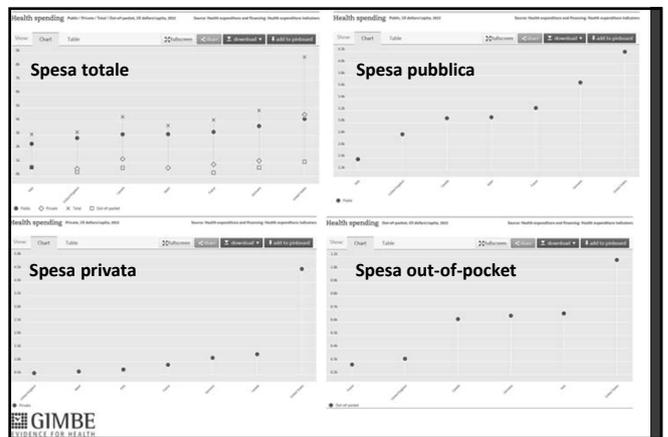
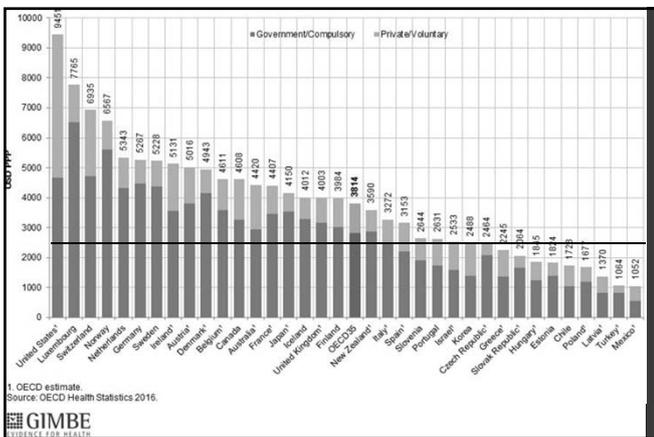
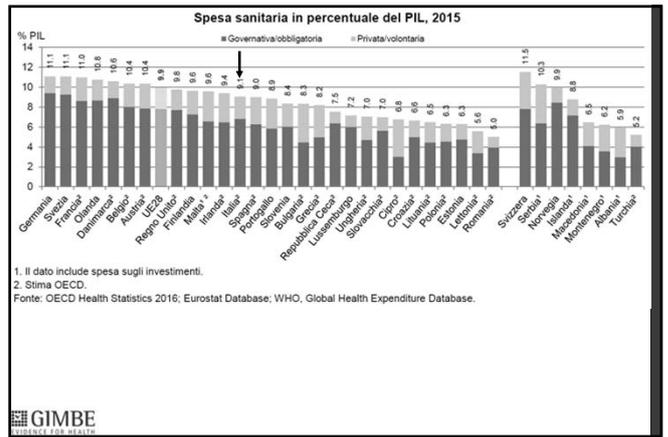
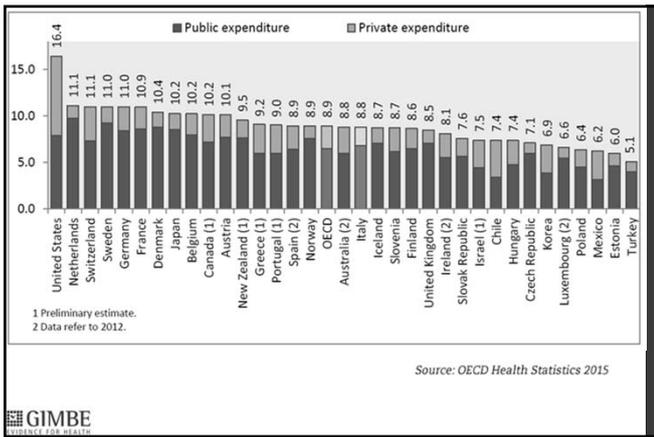


Country Note:
How does health spending in ITALY compare?

7 July 2015 www.oecd.org/health

OECD Health Statistics 2015

GIMBE
VIGILANCE FOR HEALTH



MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE

DOCUMENTO DI ECONOMIA E FINANZA 2016

Presentato dal Presidente del Consiglio dei Ministri **Matteo Renzi**
 e dal Ministro dell'Economia e delle Finanze **Pier Carlo Padoan**
 Deliberato dal Consiglio dei Ministri l'8 aprile 2016

TABELLA III.3-2 PREVISIONE DELLA SPESA SANITARIA 2016 - 2019

	2016	2017	2018	2019
Spesa sanitaria	113.376	114.789	116.170	118.505
In % di PIL	6,8%	6,7%	6,6%	6,5%
Tasso di variazione in %	0,9%	1,2%	1,2%	2,0%

MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE

NOTA DI AGGIORNAMENTO DEL DOCUMENTO DI ECONOMIA E FINANZA 2016

Presentata dal Presidente del Consiglio dei Ministri **Matteo Renzi**
 e dal Ministro dell'Economia e delle Finanze **Pier Carlo Padoan**
 Deliberata il 27 Settembre 2016

TAVOLA III.1b: CONTO DELLA PA A LEGISLAZIONE VIGENTE (in percentuale del PIL)

	2015	2016	2017	2018	2019
Totale spese correnti	46,3	46,0	45,2	44,3	43,7
di cui: Spesa sanitaria	6,8	6,8	6,8	6,7	6,6

[SANITÀ]

113 MILIARDI

2 miliardi in più del 2015

Epatite C | Medicine oncologiche | Vaccini

STABILIZZAZIONE MEDICI e INFERMIERI

Bisogno il passo dopo passo

GIMBE

Supplemento ordinario alla "Gazzetta Ufficiale", n. 297 del 21 dicembre 2016 - Serie generale

Spedite: abb. post. - art. 1, comma 1
 Legge 27-02-2004, n. 46 - Filiale di Roma

GAZZETTA UFFICIALE

DELLA REPUBBLICA ITALIANA

PARTE PRIMA Roma - Mercoledì, 21 dicembre 2016 SI PUBLICA TUTTI I GIORNI NON FESTIVI

LEGGE 11 dicembre 2016, n. 232.

Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2017 e bilancio pluriennale per il triennio 2017-2019.

	2016	2017	2018	2019
Intesa Stato-Regioni 11-2-2016	111.000	113.000	115.000	ND
Legge di Bilancio 2017	111.000	113.000	114.000	115.000
Contributo finanza pubblica*	-	422	422	422

*le Regioni a statuto speciale devono stipulare accordi con il Governo per conseguire risparmi sulle spese (anche sanitarie), altrimenti sono previsti ulteriori tagli lineari al fondo sanitario nazionale

GIMBE
VIGILANCE FOR HEALTH

Sanità24 24 ORE

Home | **Analisi** | Sanità risponde | Scadenze fiscali | Sanità in borsa

1 mar 2017

DAL GOVERNO
Tutta la verità sul taglio da 422 milioni

di Nino Cartabellotta (presidente Fondazione Gimbe)

SEGNALIBRO
FACEBOOK
TWITTER
STAMPA

La vigilia di San Valentino è stata animata da un infuocato botta e risposta tra le Regioni e la ministra della Salute dopo l'Intesa che ha portato alla riduzione di 422 mln del Fondo sanitario 2017. Un passo che viene da lontano. E che è bene riassumere in tutti i suoi passaggi. Nella consapevolezza che il dibattito è animato da militanze partitiche che, sotto un "Governo di circostanza", sono già in campagna elettorale e cercano di indebolirsi a vicenda, i cittadini hanno il diritto di conoscere la verità.

GIMBE
VIGILANCE FOR HEALTH

Quota non vincolata	65	Assunzioni e stabilizzazione
Vaccini (NPNV)	75	
	100	
	113	Quota premiale (0.1%)
Farmaci innovativi	325	
	400	Rinnovo contratti
Farmaci oncologici innovativi	500	
	422	Contributo finanza pubblica

GIMBE
VIGILANCE FOR HEALTH

Sanità 24 ORE

ANGOLO DI PENNA

**Nuovi tagli alla sanità? No
Meno soldi per i Lea? Sì**

di Nino Cartabellotta *

GIMBE
VIGILANCE FOR HEALTH

quotidianosanità.it **Governo e Parlamento** Quotidiano on line di informazione sanitaria Venerdì 03 MARZO 2017 **QS**

Anche il sociosanitario paga pegno. Dall'intesa Stato Regioni tagli per 261 milioni alle non autosufficienze e al fondo politiche sociali

Il dato emerso oggi durante lo svolgimento di un'interrogazione dell'on. Lenzi in Affari Sociali. Il taglio è conseguenza della riduzione degli stanziamenti statali a favore delle Regioni. Colpito il Fondo per le non autosufficienze 2017 che perde 50 milioni e scende a 450 e il fondo nazionale per le politiche sociali che passa da 311 a 99,7 milioni.

02 MAR - Nei giorni scorsi ha tenuto banco il taglio di 422 milioni di euro al fondo sanitario nazionale derivante dalla riduzione del contributo statale alle Regioni. Oggi è emerso invece un altro taglio, non direttamente ascrivibile al fondo sanitario, ma che in ogni caso andrà comunque a incidere nel campo dell'assistenza socio sanitaria. E in particolare sul Fondo per le non autosufficienze e sul Fondo nazionale per le politiche sociali.

E ancora una volta tutto deriva dalle ricadute del contributo alla finanza pubblica a carico delle Regioni stabilito a partire dalla legge finanziaria 2015 e che per il 2017 costerà a Regioni e Province autonome ben 2.080 miliardi di minori introiti.

GIMBE
VIGILANCE FOR HEALTH

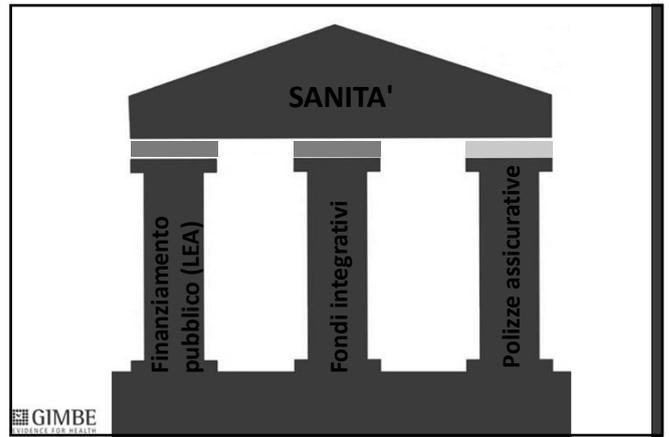
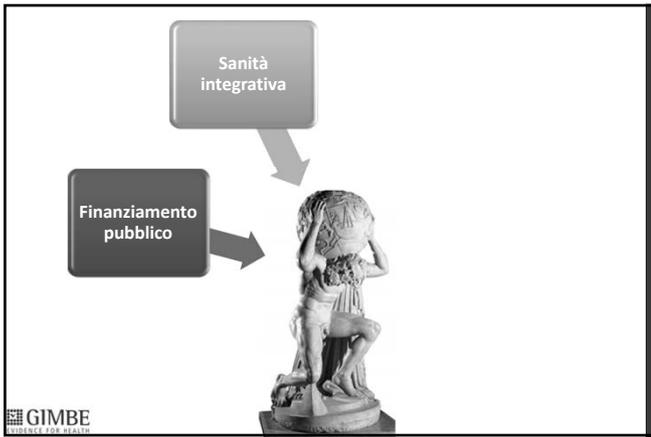
SSN al centro dell'agenda politica

1. Offrire ragionevoli certezze sulle risorse destinate al SSN

- rilanciare le politiche di finanziamento pubblico
- mettere fine alle annuali revisioni al ribasso rispetto alle previsioni del DEF

GIMBE
VIGILANCE FOR HEALTH

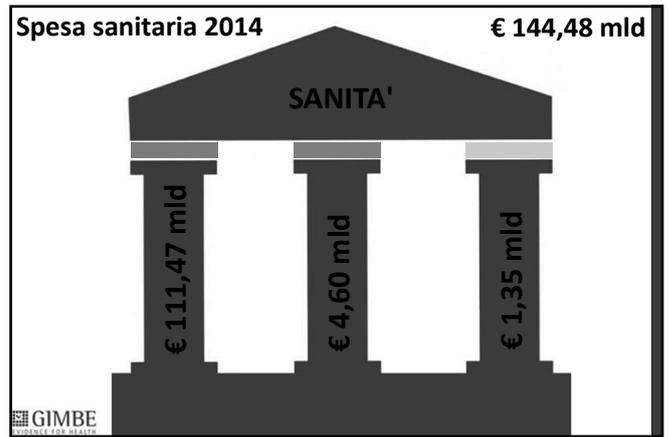
GIMBE
SALVIAMO IL NOSTRO SSN
www.salviamo-SSN.it



Sanità integrativa

Reperire risorse dal secondo e dal terzo pilastro, senza compromettere il modello di un servizio sanitario pubblico

GIMBE
VIOLENCE FOR HEALTH

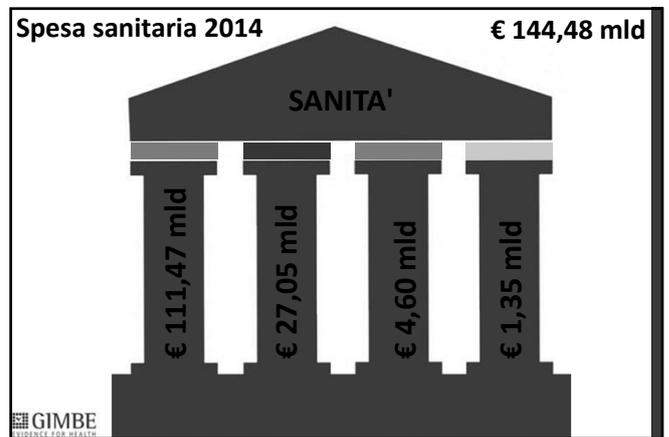


- Puntare tutto sul primo pilastro
- Non espandere il secondo
- Non riuscire a contenere il terzo

FAILURE

- LEA non garantiti
- Aumento spesa out-of-pocket
- Avanzamento assicurazioni private

GIMBE
VIOLENCE FOR HEALTH



SSN al centro dell'agenda politica

2. Ripensare la sanità integrativa

- Testo Unico per tutte le forme di sanità integrativa
- Estendere l'anagrafe nazionale alle assicurazioni, previa identificazione di requisiti di accreditamento
- Ridefinire le tipologie di prestazioni che possono essere coperte dalla sanità integrativa
- Coinvolgere forme di imprenditoria sociale



GIMBE
EVIDENCE FOR HEALTH



GIMBE
EVIDENCE FOR HEALTH

“gli sprechi sono generati da attività che consumano risorse senza generare value”
Taiichi Ohno, Toyota

GIMBE
EVIDENCE FOR HEALTH

What Is Value in Health Care?

Michael E. Porter, Ph.D. N ENGL J MED 363;26 NEJM.ORG DECEMBER 23, 2010

$$\text{Value} = \frac{\text{Patient outcomes}}{\text{Costs}}$$

GIMBE
EVIDENCE FOR HEALTH

SPECIAL COMMUNICATION
JAMA. 2012;307(14):doi:10.1001/jama.2012.362

ONLINE FIRST

Eliminating Waste in US Health Care

Donald M. Berwick, MD, MPP
Andrew D. Hackbarth, MPhil

6 categorie di sprechi erodono oltre il 20% della spesa sanitaria

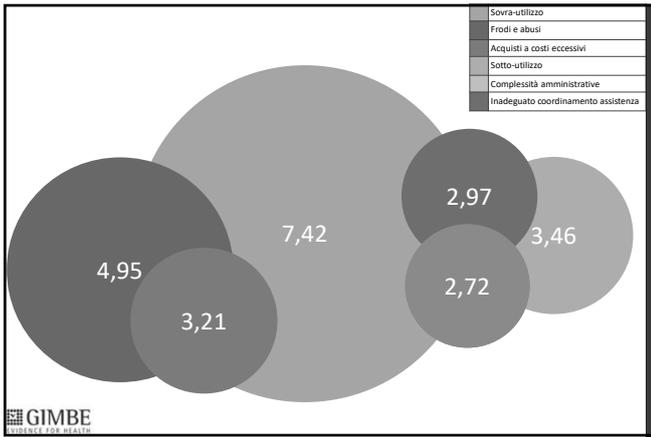
GIMBE
EVIDENCE FOR HEALTH

Impatto degli sprechi sulla sanità

Categoria	%	Mld €*	(± 20%)
1. Sovra-utilizzo	30	7,42	(5,94 – 8,90)
2. Frodi e abusi	20	4,95	(3,96 – 5,94)
3. Acquisti a costi eccessivi	13	3,21	(2,57 – 3,86)
4. Sotto-utilizzo	14	3,46	(2,77 – 4,15)
5. Complessità amministrative	11	2,72	(2,18 – 3,26)
6. Inadeguato coordinamento assistenza	12	2,97	(2,37 – 3,56)

*€ 24,73 miliardi calcolati proiettando la stima di Don Berwick (22%) sui € 112,408 miliardi di spesa sanitaria pubblica nel 2015

GIMBE
EVIDENCE FOR HEALTH



Right Care 1
Evidence for overuse of medical services around the world
 Shannon Browne, Kalipsa Chalkidou, Jenny Doust, Adam G Elshaug, Paul Glasziou, Iona Heath*, Samil Nagpal, Vikas Saini, Divya Srivastava, Kefey Chalmers, Deborah Korenstein

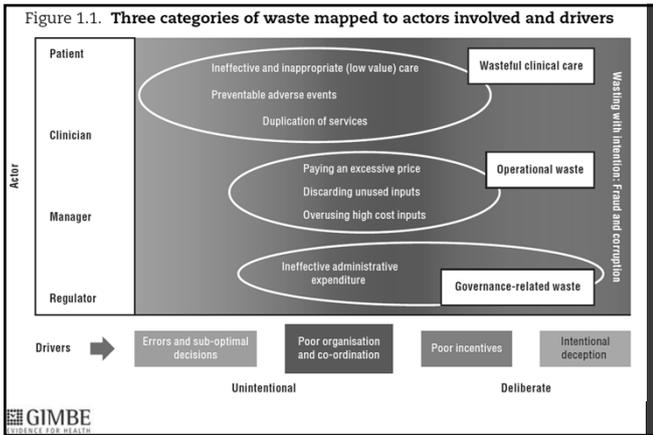
Right Care 2
Evidence for underuse of effective medical services around the world
 Paul Glasziou, Sharon Straus, Shannon Browne, Lyndal Trevena, Leonila Dans, Gordon Guyatt, Adam G Elshaug, Robert Jarrett, Vikas Saini

Right Care 3
Drivers of poor medical care
 Vikas Saini, Sandra Garcia-Armesto, David Klemperer, Valerie Paris, Adam G Elshaug, Shannon Browne, John P A Ioannidis, Elliott S Fisher

Right Care 4
Levers for addressing medical underuse and overuse: achieving high-value health care
 Adam G Elshaug, Meredith B Rosenthal, John N Lewis, Shannon Browne, Harald Schmidt, Samil Nagpal, Peter Litjohns, Divya Srivastava, Sean Tami, Vikas Saini



- Around one fifth of health expenditure makes no or minimal contribution to improving people's health
- Patients, providers, managers and regulators all play a role in generating waste and ineffective spending
- Waste should be cut with surgical precision
- With as much as 9% of GDP spent on health care systems three-quarters of which is by governments, all stakeholders must now contribute to the solution
- The evidence of waste in health care is indisputable. Now is the time to act upon it



ITALIANA LA CULTURA ITALIANA

LA NOSTRA STORIA LA COMUNICAZIONE CATALOGO TRECCANI PER LE AZIENDE

ATLANTE

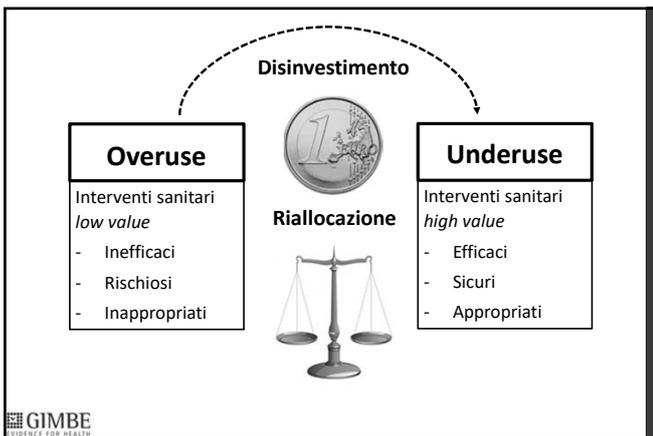
CULTURA SOCIETÀ GEOPOLITICA SPETTACOLO SCIENZE TECNOLOGIA INDUSTRIA AUTORI

20 GENNAIO 2017

In sanità 2 euro su 10 vengono sprecati

Sovrautilizzo e sottoutilizzo di servizi e interventi sanitari stanno mettendo a rischio la sopravvivenza della sanità di tutto il mondo. È l'allarme che arriva dalla prestigiosa rivista *The Lancet* con la serie di pubblicazioni *Right Care* e dal rapporto Ocse *Tackling Wasteful Spending on Health*. L'Italia, come conferma un recente rapporto della fondazione Gimbe, non fa eccezione: sono 24 i miliardi di euro di fondi pubblici persi ogni anno a causa di frodi, abusi, acquisti a costi eccessivi, eccessiva burocrazia e scarso coordinamento dell'assistenza.

Logo: GIMBE - VIOLINCE FOR HEALTH



SSN al centro dell'agenda politica

3. Disinvestimento e riallocazione

- Governance nazionale
- Indicatori per il monitoraggio delle Regioni
- Integrare gli indicatori nella griglia LEA e, in caso di inadempimento ripetuto, nei criteri di riparto

Logo: GIMBE - VIOLINCE FOR HEALTH

SALVIAMO IL NOSTRO SSN

www.salviamo-SSN.it



Sanità24

24 ORE

Home Analisti Sanità risponde Scadenze fiscali Sanità in borsa

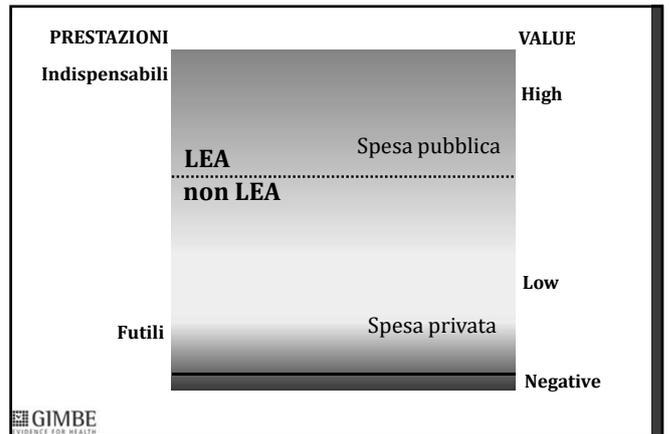
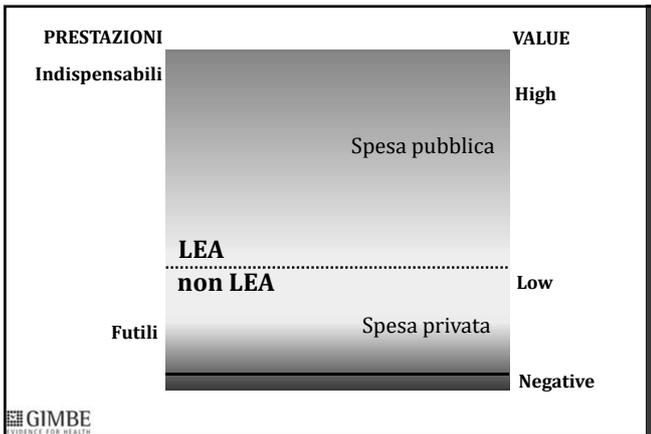
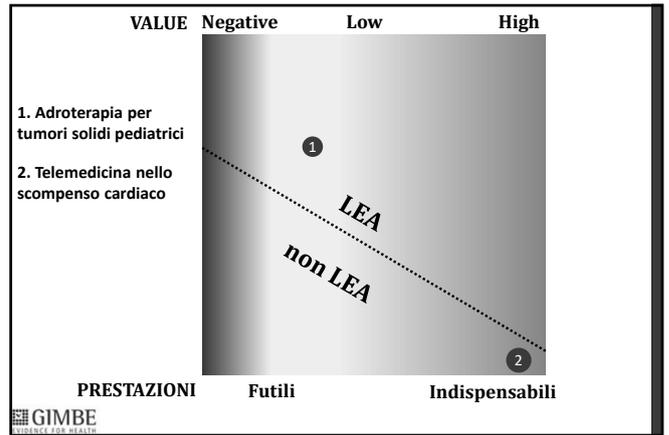
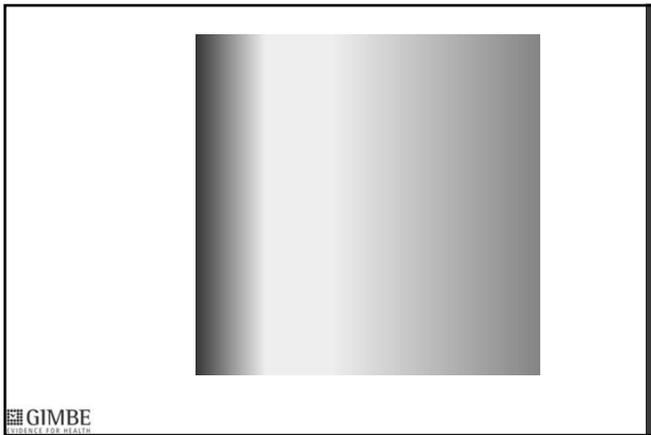
27 GEN 2017

Nuovi Lea: grande traguardo politico a rischio di illusione collettiva?

di Nino Cartabellotta (presidente Fondazione Gimbe)

Con la firma del Premier Gentiloni il Ministro Lorenzin è riuscita nella titanica impresa in cui avevano fallito i suoi predecessori Turco e Balduzzi: dopo oltre 15 anni sono stati aggiornati i livelli essenziali di assistenza (Lea), che ora attendono solo il visto della Corte dei Conti per essere pubblicati in Gazzetta Ufficiale. Una grande enfasi mediatica ha celebrato il traguardo enfatizzando tutte le nuove prestazioni offerte ai cittadini: nuovo piano vaccini, screening neonatali per sordità e cataratta

Logo: GIMBE - VIOLINCE FOR HEALTH



SSN al centro dell'agenda politica

4. Rimodulare i LEA sotto il segno del value

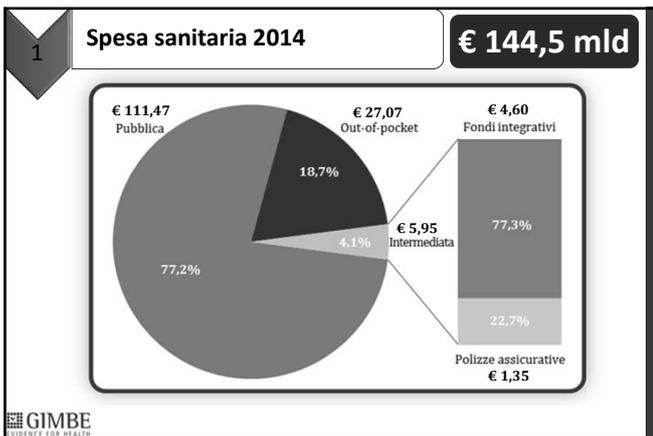
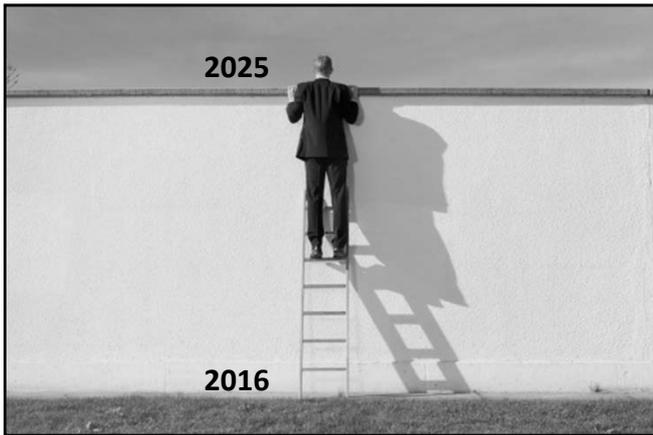
- Garantire a tutti i cittadini servizi e prestazioni sanitarie ad elevato value
- Escludere prestazioni dal basso value → espandere il campo d'azione dei fondi integrativi
- Impedire l'erogazione di prestazioni dal value negativo

GIMBE
SALVIAMO IL NOSTRO SSN
www.salviamo-SSN.it

COMMISSIONE 12ª (IGIENE E SANITA')
(Estensore: Sen. Nerina DIRINDIN)
Roma, 14 dicembre 2016

Schema di decreto del Presidente del Consiglio dei ministri recante definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza (LEA) di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 (n. 358)

- in vista del già figurato aggiornamento dei LEA (v. art. 2 dell'Intesa Stato-Regioni-Province autonome del 7 settembre 2016 - Rep. Atti n. 157/CSR), è opportuno che, sul piano metodologico, siano esplicitamente individuati e resi noti i criteri (etici, economici, organizzativi e scientifici) che presidono alle scelte modificative, di inserimento, *delisting* o esclusione;



2 Stima fabbisogno 2025 € 200 mld*

- Attuale sotto-finanziamento
- Benchmark con altri paesi europei
- Rilancio politiche per il personale sanitario
- Inadempimenti LEA da limitata offerta servizi
- Invecchiamento della popolazione
- Innovazioni farmacologiche
- Necessità di ammodernamento tecnologico

*Spesa annua pro-capite € 3.330, inferiore a quella 2013 di Francia, Belgio, Austria, Germania, Danimarca, Svezia e Olanda

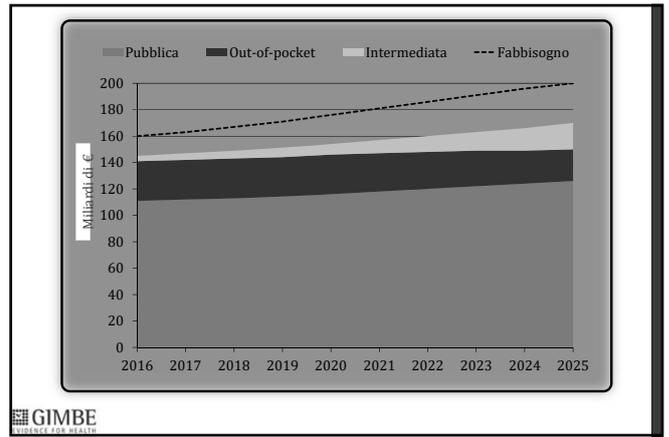
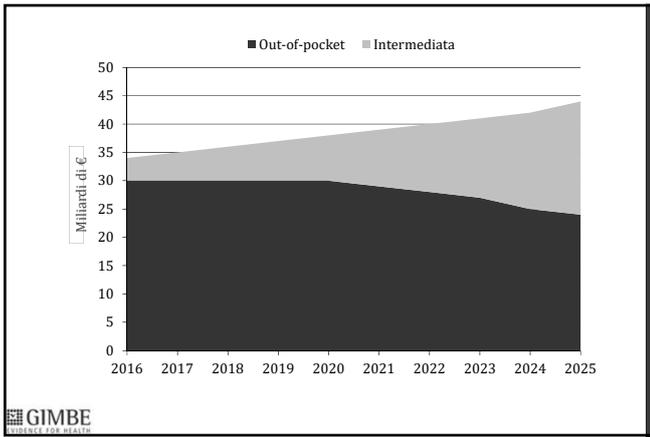
2 Stima fabbisogno 2025

EXTRA-STIMA

- Bisogni socio-sanitari: assistenza familiare e servizi di badantato, partecipazione alle spese sociali, mancato reddito dei caregiver **€ 17 mld**
- Investimenti straordinari per l'edilizia sanitaria **???**

3 Stima "cunei di stabilizzazione" € 25 mld

- Finanziamento pubblico**
 - Trend 2012-2016: + € 3,1 mld in 5 anni
 - DEF 2016: dal 6.8% del PIL al 6.5% nel 2019
 - Legge di Bilancio 2017: € 4 mld sino al 2019
 - Quadro economico complessivo **€ 15 mld**
- Spesa privata**
 - Trend in crescita
 - Espansione del mercato assicurativo **€ 10 mld**

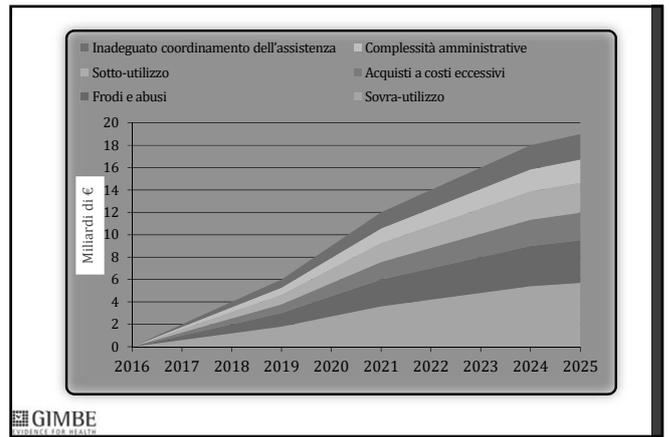


3 **Stima "cunei di stabilizzazione"** **€ 100 mld**

Disinvestimento da sprechi

- € 270 miliardi: totale sprechi 2016-2025, persistendo lo status-quo
- € 10 miliardi: soglia accettabilità sprechi nel 2025
- Disinvestire progressivamente in 10 anni un terzo degli sprechi totali

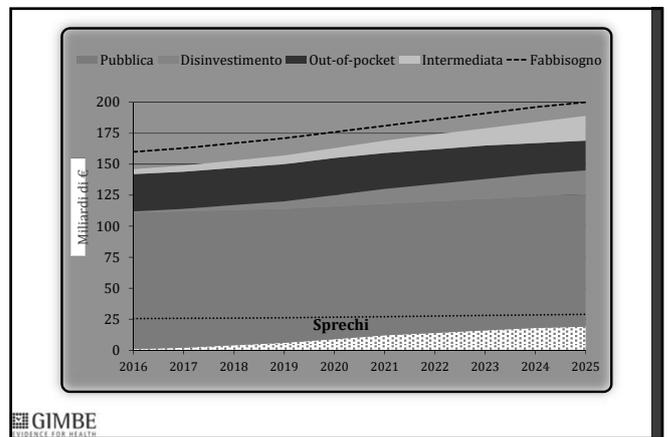
GIMBE
VIOLENCE FOR HEALTH



4 **• Sostenibilità al 2025** **- € 15 mld**

- L'incremento di spesa intermediata e il disinvestimento dagli sprechi non copriranno il fabbisogno stimato per il 2025

GIMBE
VIOLENCE FOR HEALTH





The system is as sustainable as we want it to be
Rapporto Romanow, 2002




Per salvare il SSN occorre un preciso programma politico
Rapporto GIMBE, 2016



Il modello di un servizio sanitario pubblico, equo e universalistico è una conquista sociale irrinunciabile per l'eguaglianza di tutte le persone



Mettere in discussione la sanità pubblica significa compromettere non solo la salute, ma soprattutto la dignità delle persone e la loro capacità di realizzare ambizioni e obiettivi che, in ultima analisi, dovrebbero essere viste come il vero ritorno degli investimenti in sanità




SALVIAMO IL NOSTRO SSN



www.salviamo-SSN.it