



Quali soluzioni per affrontare il rapporto tra  
sostenibilità e innovazione  
(di fronte alla prospettiva di longevità di massa)?

**Walter Ricciardi**

*Presidente*

*Istituto Superiore di Sanità*

# Agenda

- Nuovi scenari a cui devono far fronte i sistemi sanitari
- Una tempesta perfetta?
- Possibili azioni
- Opportunità e sfide
- Conclusioni

# *Sfide comuni*

Le persone vivono più a lungo e hanno meno figli.

Le persone migrano all'interno del proprio Paese e tra Paesi, le città diventano sempre più grandi.

Le malattie croniche dominano il carico di malattia.

La depressione e i problemi cardiaci sono le principali cause della perdita di anni in buona salute.

Le malattie infettive, quali l'HIV e la tubercolosi rimangono una sfida da tenere sotto controllo.

Gli organismi antibiotico resistenti stanno emergendo.

I sistemi sanitari devono far fronte a costi crescenti

L'assistenza primaria è debole e carente di servizi di prevenzione.

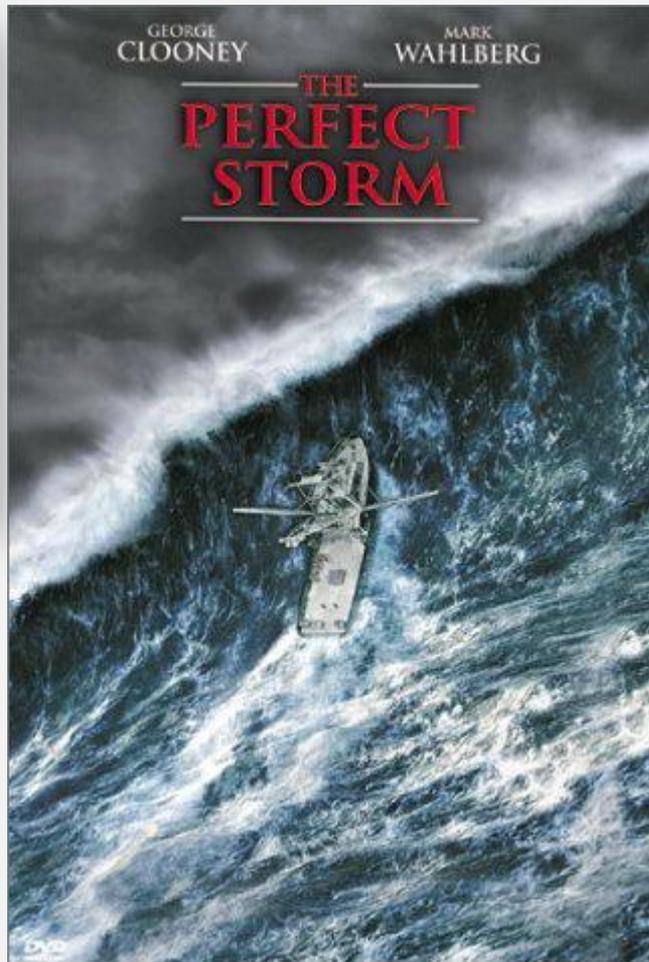
Le capacità dei sistemi sanitari pubblici sono obsolete.

**I nuovi scenari a cui devono far fronte i sistemi sanitari sono il preludio della “tempesta perfetta”**



La «**tempesta perfetta**» è un'espressione che descrive un evento in cui una rara combinazione di circostanze peggiorerà drasticamente una situazione.

L'espressione è anche utilizzata per descrivere un fenomeno reale che accade in presenza di una combinazione di circostanze producendo un evento di straordinaria entità.



# Le onde della domanda e dell'offerta di servizi sanitari

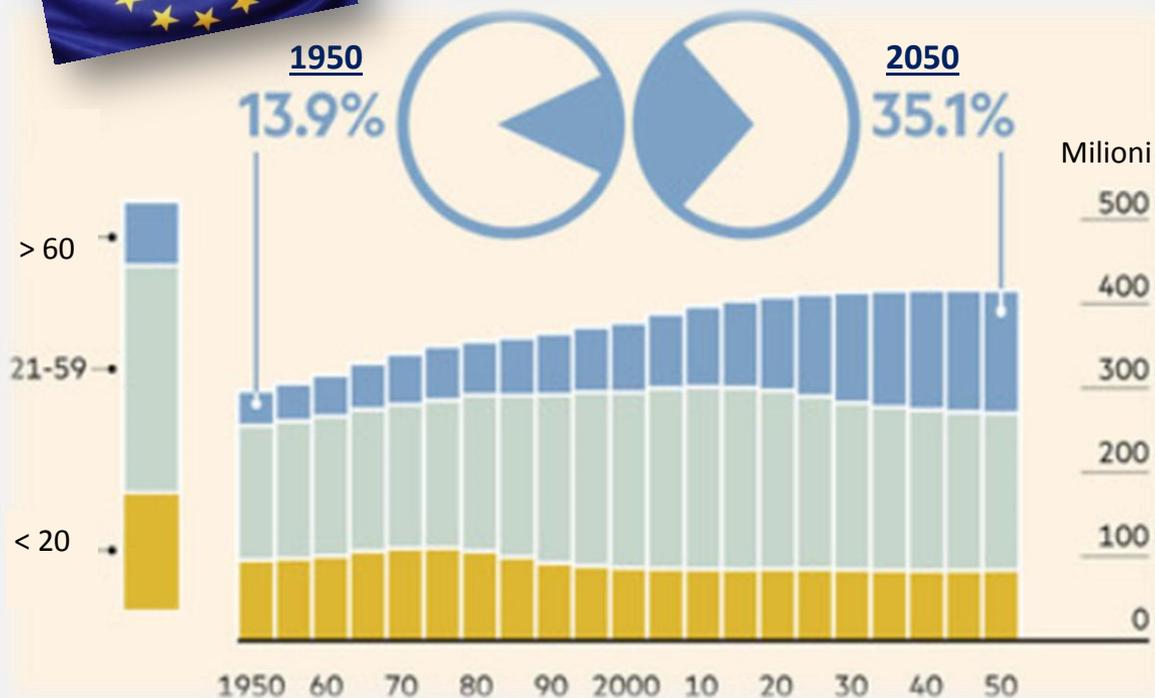


# Domanda di servizi sanitari

DEMOGRAFIA: Entro il 2050 oltre 1/3 della popolazione dell'UE avrà un'età maggiore di 60 anni (UN)



% popolazione UE di 60 anni e oltre



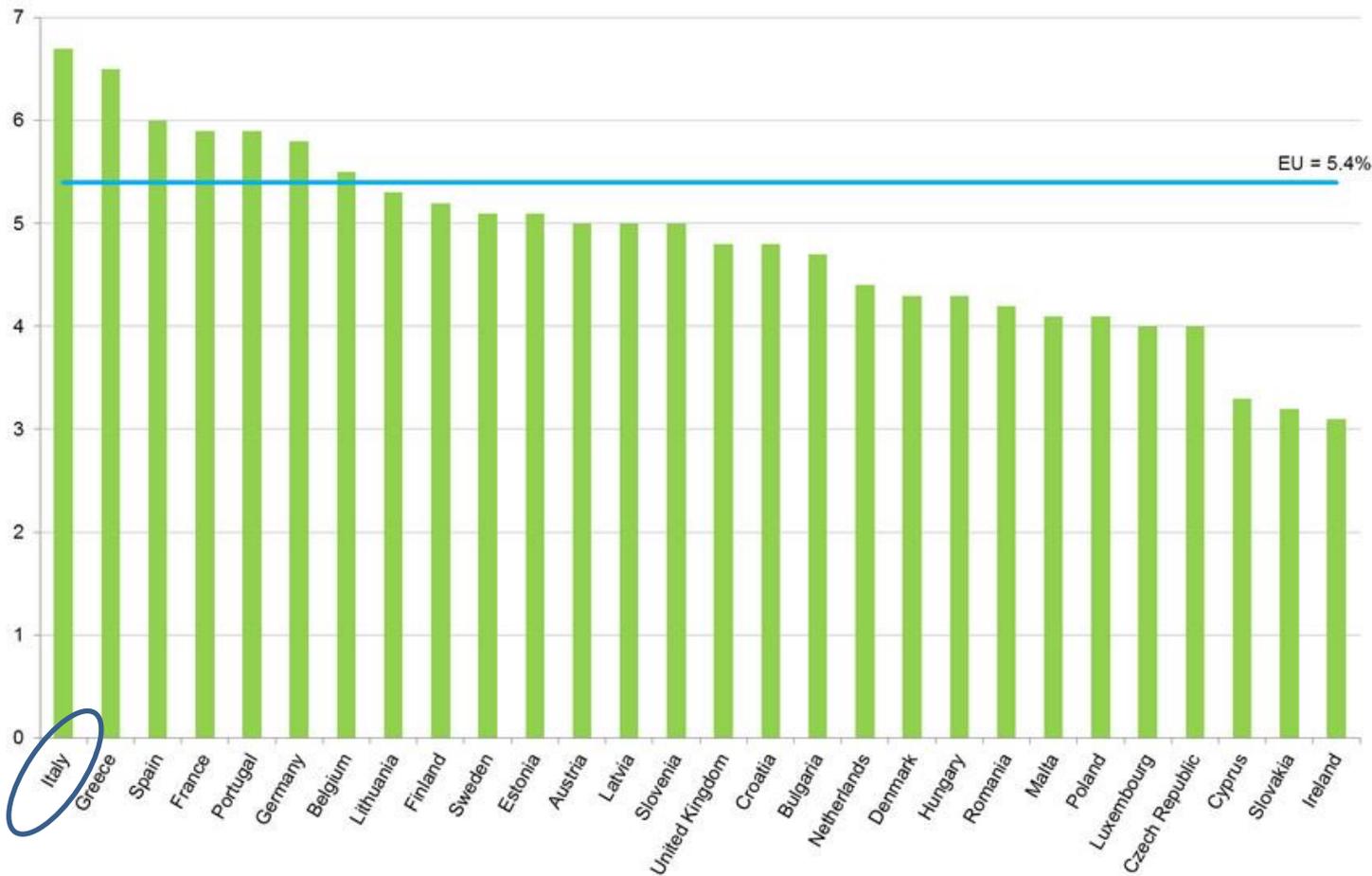
70s



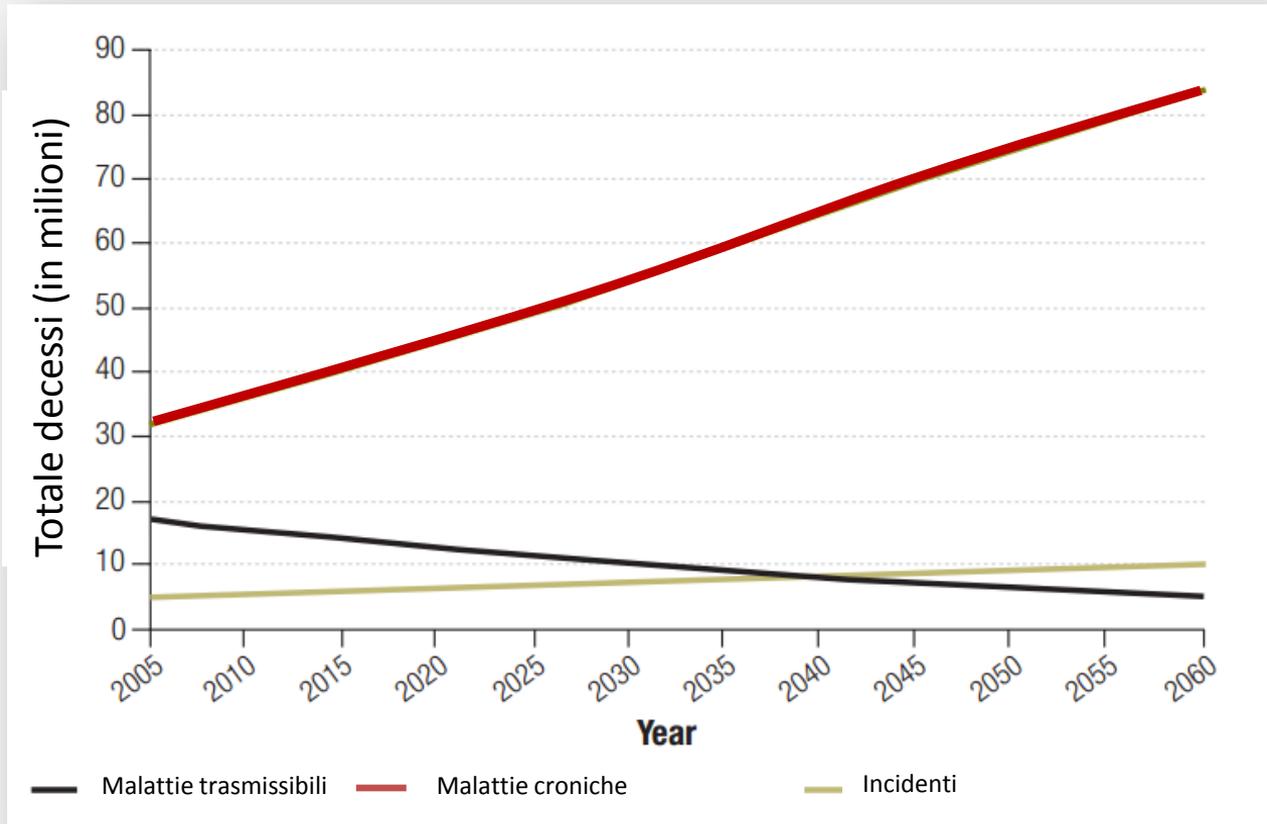
2017



# Share of people aged 80 or over in the EU Member States, 2016 (%)



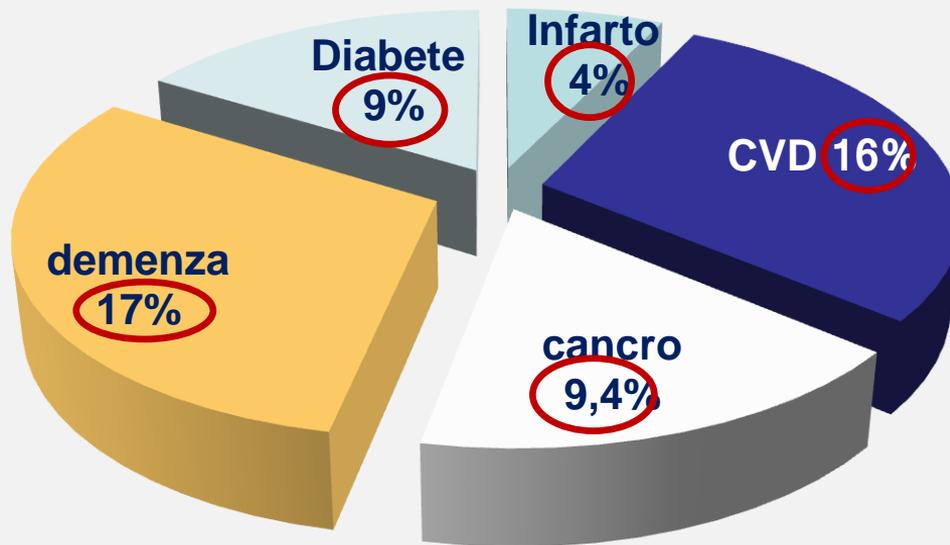
# Patologie croniche



# Condizioni croniche e peso economico

È stato stimato che le condizioni croniche più comuni costano ai Paesi dell'Unione Europea oltre **1 miliardo di € l'anno**, e si stima che entro il 2050 saranno di **6 miliardi di € l'anno**.

Nel Regno-Unito, il costo delle patologie croniche quali l'infarto, le patologie cardiovascolari, il diabete, il cancro e le demenze, rappresentano cumulativamente fino al 50% della spesa sanitaria totale.



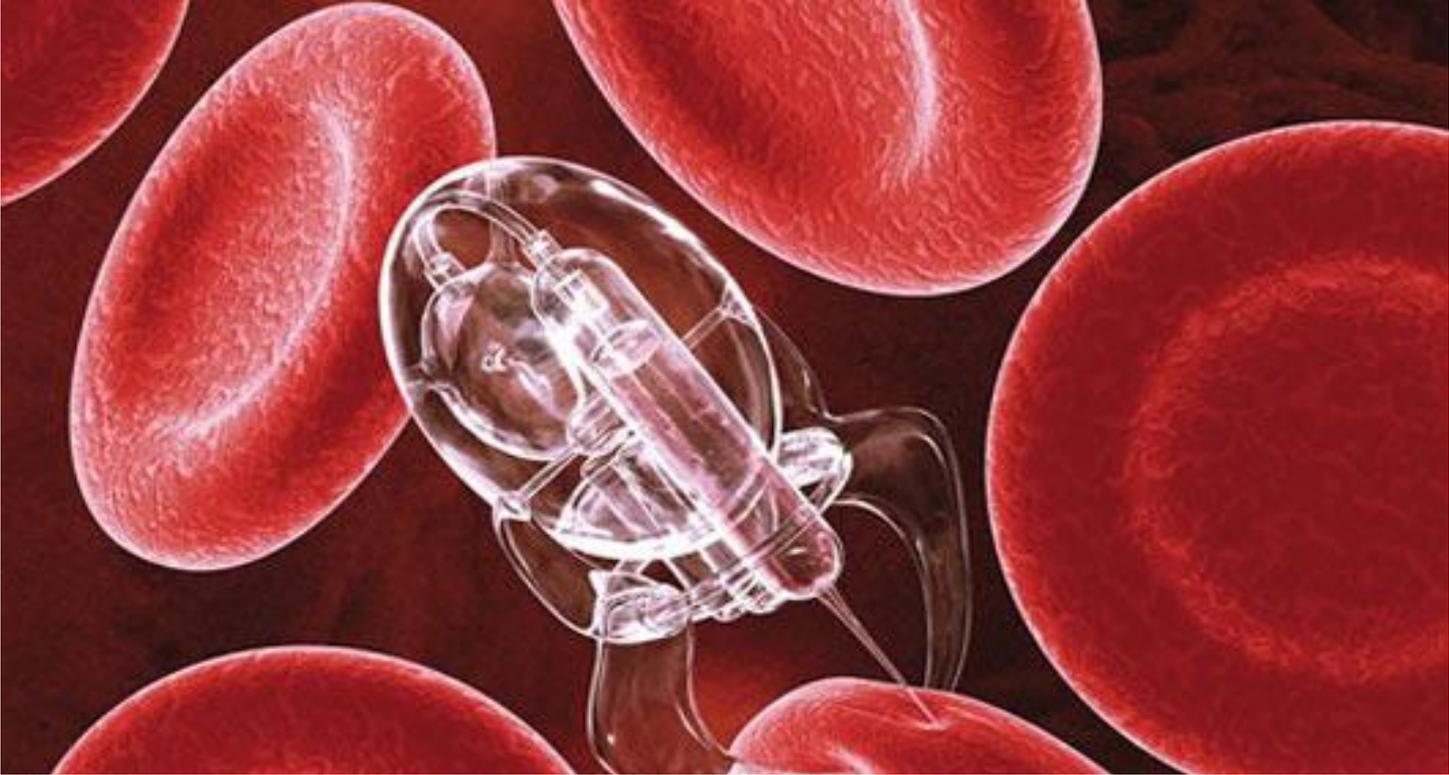
Nessun Paese può permetterselo

# Innovazione tecnologica

## Opinione dei medici sulle più importanti innovazioni della seconda rivoluzione sanitaria

- Risonanza magnetica e TAC
- ACE inibitori
- Angioplastica con palloncino
- Statine
- Mammografia
- Innesto di bypass aorto-coronarico (CABG)
- Inibitori della pompa protonica e anti bloccanti H2
- Antidepressivi SSRI e recenti non-SSRI
- Estrazione della cataratta e impianti oculari
- Artroprotesi dell'anca e del ginocchio
- Ultrasonografia
- Endoscopia gastrointestinale
- Steroidi per via inalatoria per l'asma
- Chirurgia laparoscopica
- Farmaci antinfiammatori non-steroidi
- Enzimi cardiaci





**Nanomacchine che viaggiano attraverso le vene e le arterie pulendo il colesterolo e i depositi di placche.**



**Nanotecnologie che esplorano il processo di formazione dei pensieri e della percezione a livello molecolare.**



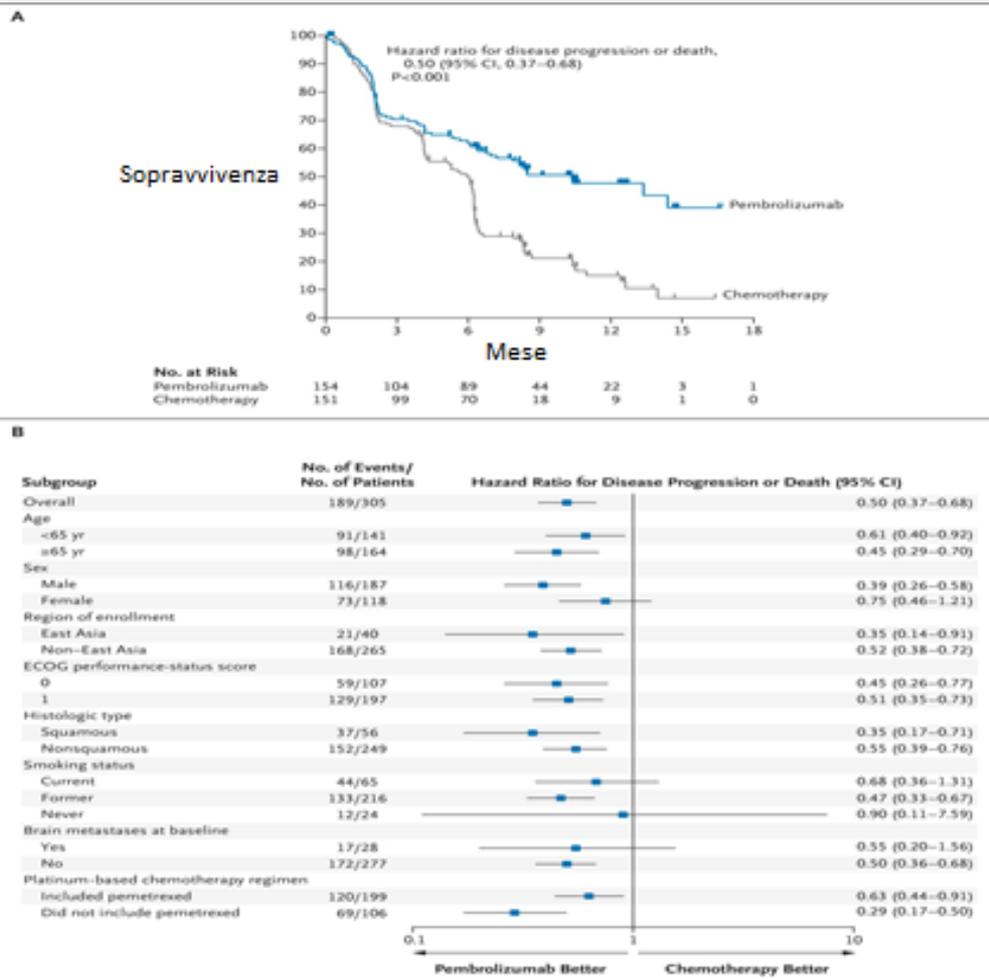
**Impianti neuronali che possono contrastare il morbo di Parkinson e i tremori della sclerosi multipla.**



**Maglie con sensori che possono monitorare i battiti cardiaci e altri parametri vitali ed inviarli direttamente ad un medico.**



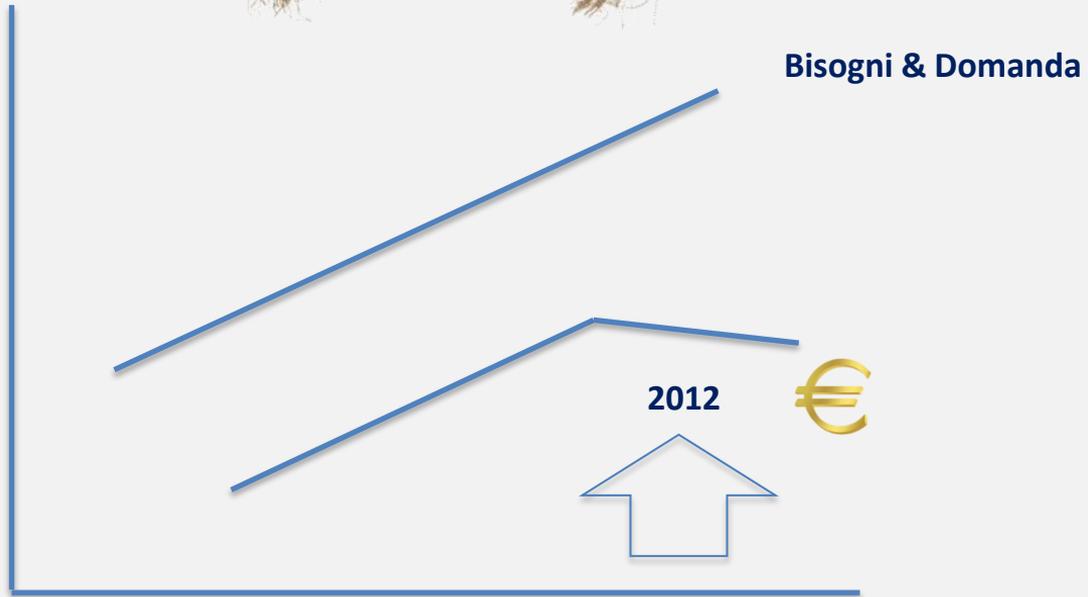
**Generazione di nuovi approcci nella progettazione di nuovi farmaci**



## Costo della terapia per un paziente tipo di 80 Kg

Terapia	Costo Nivolumab	Costo Ipilimumab	Costo della terapia
Nivo+ Ipi for 11.5 m	\$144,408	\$151,158	<b>\$295,566</b>
Nivo for 6.9 m	\$103,220	\$0	<b>\$103,220</b>
Ipilimumab for 2.9 m	\$0	\$158,252	<b>\$158,252</b>

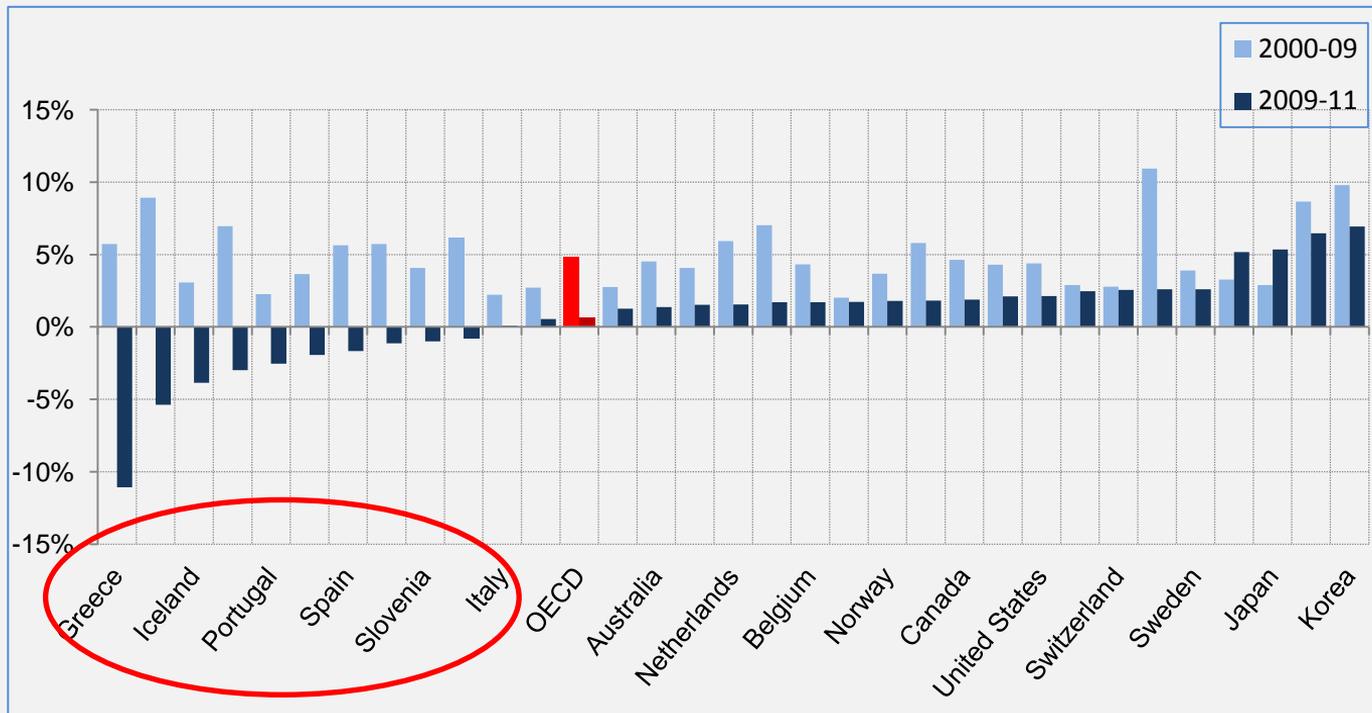
# Vincoli finanziari





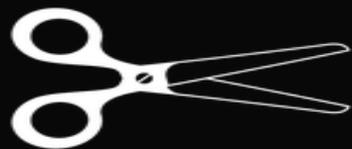
# Spesa sanitaria

## Crescita media annuale della spesa sanitaria in termini reali





Chi sopravviverà ?



**KEEP  
CALM  
AND  
Join The  
Revolution**

# Sostenibilità del Sistema sanitario

*“There are two kinds of problems in life.  
Big ones and small ones.  
The small ones money can solve.  
The big ones money cannot solve”*

*Will Roberts*

*[“Ci sono due tipi di problemi nella vita.  
Quelli piccoli e quelli grandi.  
Quelli piccoli possono essere risolti con i soldi.  
Quelli grandi no”]*

*Will Roberts*

# I tempi stanno cambiando

- Cambiamenti nelle *information technologies* (dati sanitari in formato elettronico, e-health, gestione del paziente tablet-based, Big Data centralizzati)
- Cambiamenti nelle *aspettative dei cittadini* (scelta del provider, accesso rapido ed equo, privacy)
- Cambiamenti nelle *aspettative dei pazienti* (partecipazione nelle decisioni, second opinion, standard di qualità internazionali, diritti del pazienti)
- Cambiamenti nel *sistema di remunerazione* (pubblico e privato): remunerazione basata sulla casistica, penalità per cattivi esiti (riammissione, ritrattamento), contratto basato sui volumi
- Cambiamenti nella *configurazione dei provider* (accorpamento di ospedali e centri di cura, integrazione dei servizi sanitari e sociali)

La sanità del 20esimo secolo	La sanità del 21esimo secolo
Centrata sui medici	Centrata sul paziente
Paziente come soggetto passivo	Paziente come soggetto attivo
Ospedale	Sistema
Burocrazia	Rete
Guidata dagli aspetti finanziari	Guidata dalla conoscenza
Alti consumi energetici	Bassi consumi energetici
Focalizzata sull'efficienza	Focalizzata sul valore e gli sprechi
Sfide affrontate con la crescita	Sfide affrontate con la trasformazione

Che fare?

Teoria e pratica

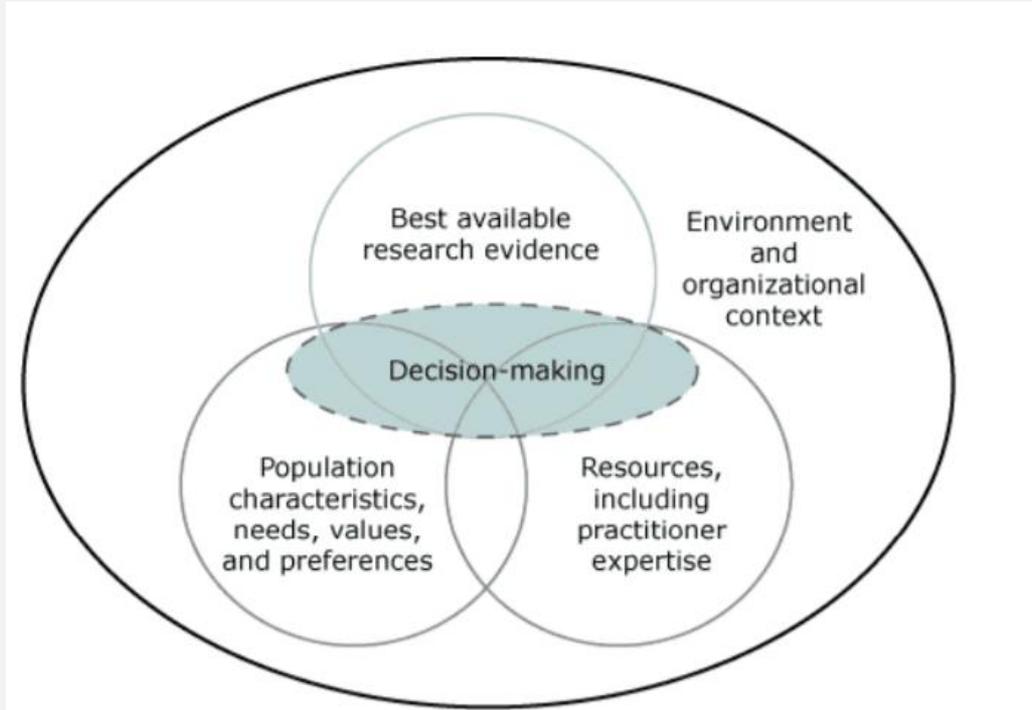
# Se potessimo inventare il sistema sanitario perfetto

- Universalistico, come in Italia e Canada
- Promozione della salute, come nei Paesi Scandinavi
- Livelli di finanziamento, come in Svizzera
- Libertà di scelta dei pazienti, come in Francia e in Germania
- Assistenza primaria, come in Israele
- Salute mentale, come in Australia
- Empowerment dei pazienti e delle comunità, come in Nigeria e Kenya
- Assistenza agli anziani, come in Giappone
- Sistemi informativi e tecnologia, come a Singapore
- Ricerca e sviluppo, come in USA
- Pensiero innovativo, come in India

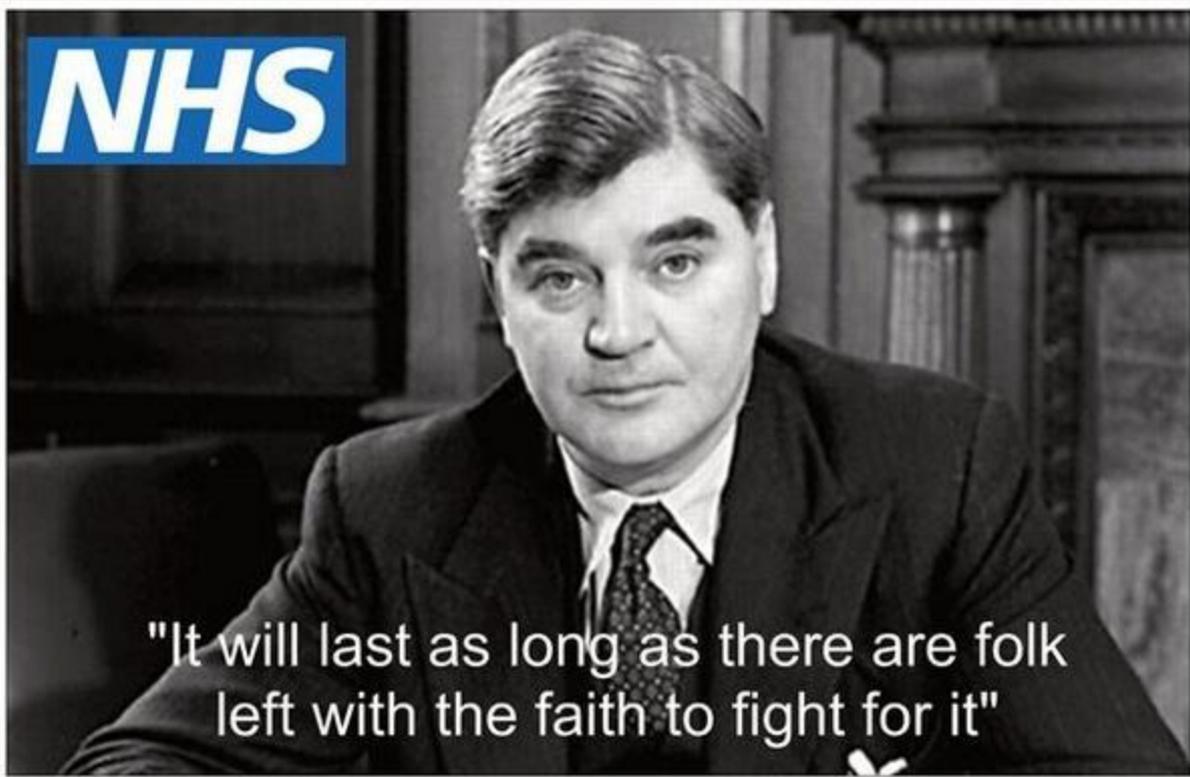
ma la realtà ci dice che non  
abbiamo:

- Il lusso di avere carta bianca e abbondanza di risorse
- L'opportunità di fermarci e ricominciare da capo
- La libertà dalle interferenze politiche ed economiche

# Solo decisioni basate sull'evidenza possono risolvere il problema



**Figure.** Domains that influence evidence-based decision making. Source: Satterfield JM et al (2).



**NHS**

"It will last as long as there are folk  
left with the faith to fight for it"

# La sostenibilità del nostro SSN

**Il nostro Sistema Sanitario deve essere riorganizzato e la sostenibilità rappresenta una scelta prioritaria per guidare nuove politiche, piani e programmi**



**Prevenzione e  
intervento precoce**

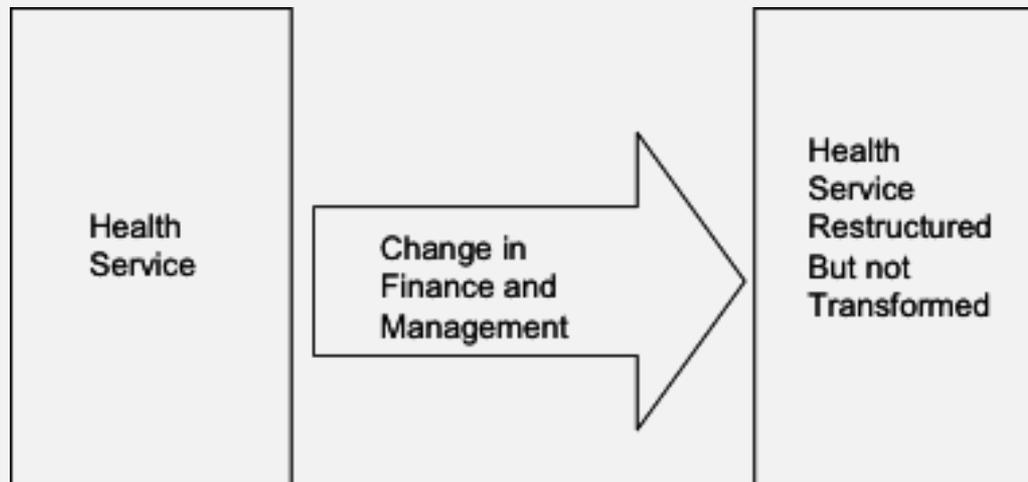
**Empowerment e  
responsabilizzazione  
dei cittadini**

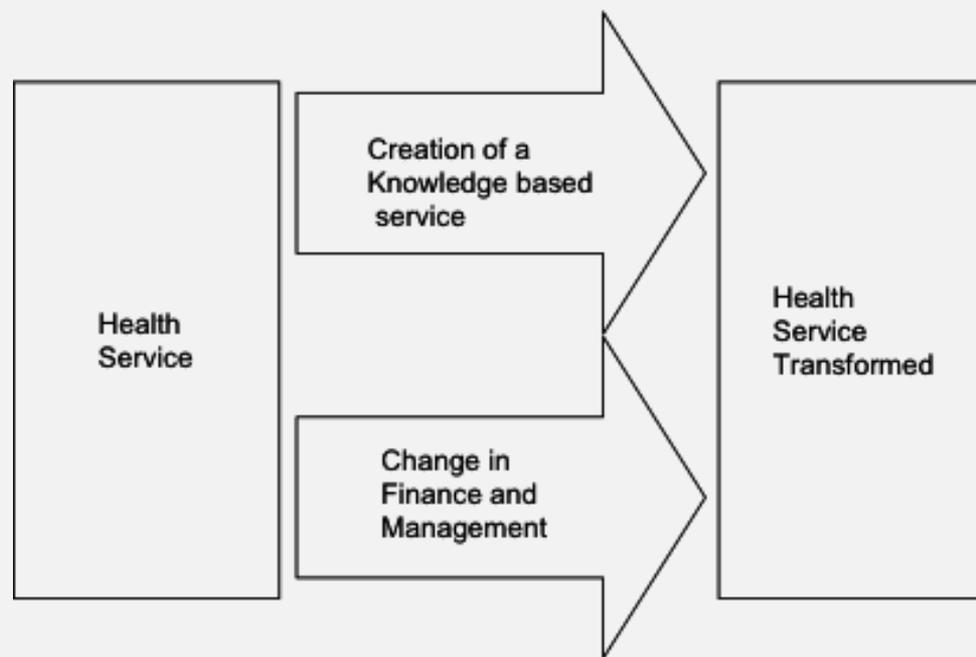
**Riorganizzazione  
dell'erogazione delle  
prestazioni sanitarie**

## Punti di vista diversi

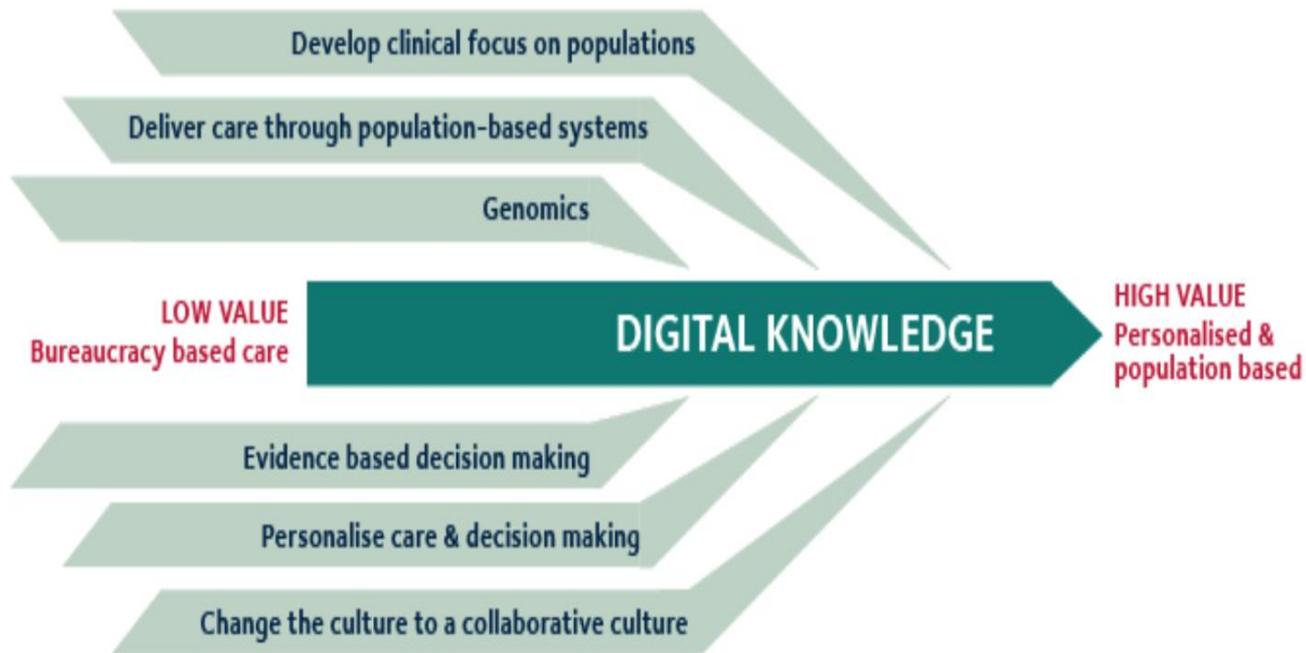
- **Cittadino: vuole pagare meno tasse possibile**
- **Paziente: vuole essere curato al meglio**
- **Medico: vuole garantire quanto più rapidamente la massima qualità**
- **Direttore generale: deve garantire il pareggio di bilancio**
- **Assessore regionale: vuole essere rieletto e fare carriera**
- **Politico nazionale: deve governare con adempimenti nel quadro europeo**
- **Industria: vuole rientrare degli investimenti e fare profitto**

**Per conciliarli bisogna essere organizzati!**

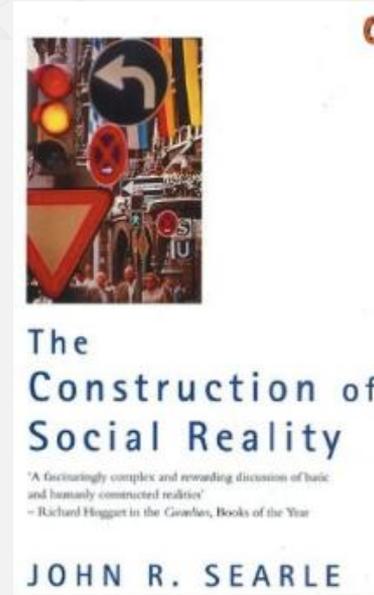
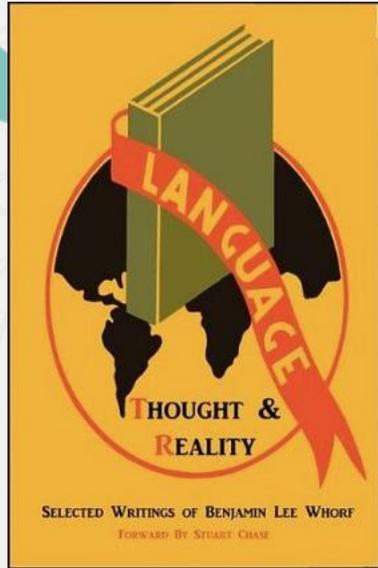




# Interventions to deliver **triple value healthcare**



# IL LINGUAGGIO CREA REALTA'



MALTA EU 2017

# ABBIAMO BISOGNO DI UNA NUOVA CULTURA

## Attraverso un nuovo linguaggio

---

**VALORE**

**COSTO-OPPORTUNITA'**

**SPRECHI**

**STEWARDSHIP CLINICA**

Il **SISTEMA** è un insieme di attività con un set comune di obiettivi e risultati da conseguire, da esplicitare attraverso un rapporto annuale. I sistemi possono focalizzarsi su sintomi, condizioni o sottogruppi di popolazione (da intendersi come interventi sanitari da erogare, la cui configurazione può variare da una popolazione all'altra )

Una **RETE** è un insieme di individui e strutture organizzative che porta a termine gli obiettivi del sistema (un team è un gruppo di persone o dipartimenti all'interno di una stessa organizzazione)

Un **PERCORSO** è l'itinerario che i pazienti di solito seguono all'interno di tutto il network

Un **PROGRAMMA** è l'insieme di sistemi che ha una conoscenza di base e n budget in comune



MALTA EU 2017

**Il futuro non è una destinazione, come per esempio Roma che aspetta il nostro arrivo.**



**È qualcosa, come un bel ponte, che dobbiamo  
immaginare, progettare e costruire...**



Grazie per l'attenzione