

Sanità

Anno XI - n. 38
Poste Italiane Sped. in A.P.
D.L. 353/2003 conv. L. 46/2004,
art. 1, c. 1, DCB Roma

Settimanale
30 set.-6 ott. 2008
www.24oresanita.com

Extrasconti: fallisce il tavolo, parte una commissione guidata da Rasi (Aifa) - Confronto politico il 15 ottobre

Farmaci, tregua armata sui generici

Farindustria, Federfarma e Adf schierate sul pay back - Regioni e genericisti contro

Situazione di stallo al tavolo della farmaceutica alle prese con il recupero dell'extrascosto sulle forniture: Farindustria, Federfarma e Adf respingono compatte l'ipotesi di nuovi tagli ai listini e propongono una sorta di pay back per riportare nelle casse dello Stato il 70% degli sconti praticati all'interno della filiera. Regioni e produttori di generici non ci stanno. La questione affidata a una commissione coordinata dal Dg dell'Aifa, Guido Rasi, incaricata di proporre una mediazione al tavolo politico del 15 ottobre.

A PAG. 2-3



Ims health

In Europa troppe cure negate agli anziani

A PAG. 5

Privacy

Trial clinici: dati protetti con le regole del Garante

A PAG. 4

FEDERALISMO FISCALE

Sacsoni e i risparmi padani

«Dal mix lombardo-veneto 4,3 miliardi di spese in meno»

L'unità di misura sono i costi standard di Lombardia e Veneto e se le altre Regioni si tareranno su questi, i risparmi ottenuti con il nuovo metodo di assegnazione delle risorse del federalismo fiscale saranno di 4,3 miliardi. Questo il risultato di una prima simulazione illustrata dal ministro del Welfare al Parlamento.

A PAG. 7

Lazio in altalena

Sulla Sanità del Lazio aleggia lo spettro di un subcommissario da affiancare al governatore Piero Marrazzo. Un'ipotesi mal digerita dalla Regione che continua a rivendicare il lavoro fatto.

A PAG. 6

CONVENZIONI/ I

Mmg e pazienti stressati

Ricerca Fimmg: il 97% dei dottori assiste malati cronici

Generalisti che hanno in carico soprattutto malati cronici e "problematici". E pazienti che, pur soddisfatti del rapporto con il loro medico di base, si barcamenano tra mille difficoltà, dal costo dei farmaci, spesso in-

sostenibile, al peso finanziario di protesi e ticket. È questa la fotografia scattata dal Centro studi della Fimmg, in collaborazione con l'istituto di ricerca Swg.

A PAG. 28

CONVENZIONI/ 2

I veri prezzi delle deleghe

Analisi Sisac: ecco le trattenute medie di tutti i sindacati

Una radiografia dettagliata dei contributi medi corrisposti dagli iscritti ai sindacati della medicina del territorio. Per capire quanto "pesano" le deleghe delle organizzazioni e rivedere le regole della rappresentatività.

A PAG. 26-27

Ecco l'analisi della Sisac che mostra come le trattenute sindacali siano molto disomogenee non solo da Regione a Regione, ma anche all'interno delle aziende.

IN VETRINA

La Ragioneria conta gli sprechi: intramoenia e ricette nel mirino

Controlli a tappeto dell'Ispettorato di finanza della Ragioneria generale dello Stato: continuano le irregolarità sull'intramoenia a cui si aggiungono quelle su primariati, prescrizioni e spese per il personale. Varata a Palazzo Chigi intanto la Finanziaria 2009 che per i contratti copre solo l'inflazione. E le Regioni battono cassa. (Servizi a pag. 6 e 7)

▼ **Agenas: "salta" Ancona. E nasce Cote sull'hi-tech**
Vittima dello spoil system, Aldo Ancona lascia l'Agenas: al suo posto provvisoriamente il dirigente più anziano, Marina Cerbo. Intanto nasce il Cote. (Servizio a pag. 10)

▼ **Piemonte: Dg premiato se raggiunge l'obiettivo**
Un incentivo ai Dg che centeranno gli obiettivi di salute e strumentali fissati per Asl e Ao. A stabilirlo è la Giunta regionale piemontese. (Servizio a pag. 21)

▼ **Puglia: telecardiologia, più referti a distanza**
Aumenta il numero di refertazioni realizzate grazie al progetto di telecardiologia del 118 pugliese. Il servizio consente di evitare i ricoveri inutili. (Servizio a pag. 22)

▼ **Basilicata: competenze aziendali in un software**
L'Asl di Matera ha sviluppato Baci (Banca aziendale capitale intellettuale), un software che raccoglie le competenze dei 1.600 dipendenti. (Servizio a pag. 21)

QUADERNO

IN ALLEGATO

I costi della medicina difensiva

Medici col fiato sul collo. Pressati dalle richieste di pazienti sempre più colti, inseguiti dalle denunce - cresciute del 66% in dieci anni - e resi ansiosi dal tam tam dei media. Che li ritraggono sempre meno eroi e sempre più come passibili di errore.

Nasce da tutto questo la medicina difensiva, quel trovarsi con le spalle al muro che spinge a schivare il paziente difficile. O, più spesso, a iper-prescrivere, a richiedere troppi ricoveri, accertamenti in eccesso, analisi in più.

Il prezzo da pagare è pesantissimo. Per il cittadino inutilmente sovra-medicalizzato, per il

dottore sempre più insicuro, per il Ssn intasato da un eccesso di visite, di liste d'attesa, di costi. Le stime parlano di un'incidenza sulla spesa sanitaria di almeno il 12 per cento. Una Finanziaria. Miliardi che potrebbero porre fine a più di un contenzioso tra Stato e Regioni.

Forse arriverà dalle prospettive di risparmio, la molla del cambiamento. Le ricette non mancano: un'Authority, nuove regole sulla responsabilità professionale, unità anti-rischio, camere di conciliazione. Stiamo a vedere. (B.Gob.)

SERVIZI A PAG. 25

GUIDA ALLA LETTURA	
Primo Piano	a pag. 2 - 5
Dal Governo	6 - 10
Dibattiti	12 - 13
In Europa	15
Speciale	16 - 17
Aziende/Territorio	19 - 23
- Mercati&News	23
- Lavoro/Professione	24 - 31
- Medicinæ	29
- La Giurisprudenza	30 - 31

A PAG. 20

Appalti

Entra in vigore il «vocabolario europeo» che modifica descrizioni e codici per le gare pubbliche

A PAG. 30

Cassazione

Niente Irap per gli studi dei generalisti: l'attività non è organizzata in modo autonomo

A PAG. 31

Tar Bari

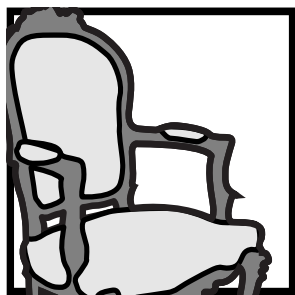
Diritto alla parità di stipendio tra i medici universitari e i dipendenti ospedalieri

Value Relations®

Non aspettare il momento giusto. **CREALO!**

Lavoriamo al vostro fianco per sviluppare **RELAZIONI DI VALORE**

www.valuerelations.it



Mentre è pronto il Centro di osservazione delle tecnologie biomediche emergenti

Agenas, l'addio ad Ancona

All'Agenzia scatta lo spoil system - E il Governo tace sul sostituto

Addio ad Aldo Ancona, non del tutto improvviso, ma mai comunicato ufficialmente *urbi et orbi* dal Governo: è scattato lo spoil system e da venerdì scorso Ancona ha lasciato l'Agenas. Al suo posto provvisoriamente il dirigente più anziano, Marina Cerbo. In attesa che il Governo scopra la carta del nome del futuro direttore di un'Agenzia sotto rifondazione. Un nome da comunicare (quanto meno) alle Regioni.

Intanto l'Agenas è pronta a battezzare il «Cote», il Centro per l'osservazione delle «tecnologie emergenti»: dovrà valutare per tempo tutte quelle tecnologie che bussano alle porte del Ssn. Si occuperà dell'«horizon scanning»: è la frontiera più evoluta dell'«Hta» (l'«Health technology assessment») a cui tutti guardano come l'indispensabile «bibbia» necessaria a chi vuole acquistare importanti tecnologie sanitarie. Nel Cote ci saranno (o dovrebbero) Regioni, industrie, clinici e società scientifiche proveranno ad aiutare il Ssn a scegliere in cosa conviene investire.

L'identikit del Cote. L'idea è al centro di un progetto di ricerca dell'Agenas che sarà presenta-

L'«horizon scanning» in Europa								
Agenzia	Rich. attiva	Prop. strutt. aperta	Monitorag. continuo della letterat.	Confr. con altri sistemi di Hs	Comitato di esperti	Sensori distribuiti nel territ.	Siti di organi certif.	Siti dei product.
Australia and N. Zealand Horizon scanning			x	x	x		x	x
Canadian agency for drugs and technologies in health		x	x					
Danish centre for health technology assessment		x	x		x			
Committee for evaluation and diffusion of innovative technologies (Francia)					x	x		
National horizon scanning centre (Uk e Galles)	x	x	x		x			
Sistema de Información de tecnologías Sanitarias Nueva y Emergentes (Spagna)	x				x			
The Swedish council on technology assessment in health care	x	x		x	x			

Richiesta attiva: è un sistema chiuso, la tecnologia è proposta da un numero limitato di produttori, utenti, destinatari o acquirenti
Proposta strutturata aperta: sistema aperto a chiunque può proporre una tecnologia attraverso una procedura standardizzata
Revisione e/o monitoraggio della letteratura: effettuata costantemente su materiale cartaceo o elettronico
Confronto con altri sistemi di Hs: rete di collaborazione con sistemi di horizon scanning di altri Paesi
Comitato di esperti: rappresentanti aree mediche, acquirenti, produttori, destinatari
Rete di «sensori»: gruppo di «sentinelle» sul territorio per rilevare e segnalare tecnologie emergenti
Siti web di organi certificatori: ad esempio, Food and Drugs Administration, Fda

to questo martedì a Roma con l'intenzione di arrivare a mettere in funzione il «Cote» entro un paio d'anni. L'incontro servirà

per scegliere la metodologia che il Cote dovrà impiegare per scegliere e valutare le migliori tecnologie biomediche emergenti, sul-

l'esempio di quelle già impiegate all'estero (si veda tabella). Se ci saranno le condizioni per partire, si passerà subito alla fase due:

studiare i criteri con cui si darà la priorità a una tecnologia piuttosto che a un'altra. Le altre due fasi prevedono la valutazione del-

le tecnologie selezionate e infine la «disseminazione» del prodotto e il suo eventuale aggiornamento.

L'Horizon scanning. Non è l'«Hta» che si occupa di valutare tecnologie già in uso e testate da tempo. Punta invece a guadagnare tempo guardando subito al futuro e identificando quelle tecnologie, magari ancora in stato embrionale, che però possono avere un enorme sviluppo. E che non sia proprio un'attività così di frontiera lo dimostra il fatto che già in diversi Paesi europei l'«Horizon scanning» è una realtà affermata e gestita dai Governi. Perché si tratta, infatti, di un'attività che va svolta a livello istituzionale (deve essere imparziale), meglio se a livello nazionale che regionale, da enti pubblici che non abbiano interessi diretti nello sviluppo e marketing delle tecnologie. Ma la guida pubblica non esclude la partecipazione dei privati, anzi nella maggioranza dei casi il contributo delle industrie è cruciale per comprendere gli aspetti tecnici per la valutazione.