



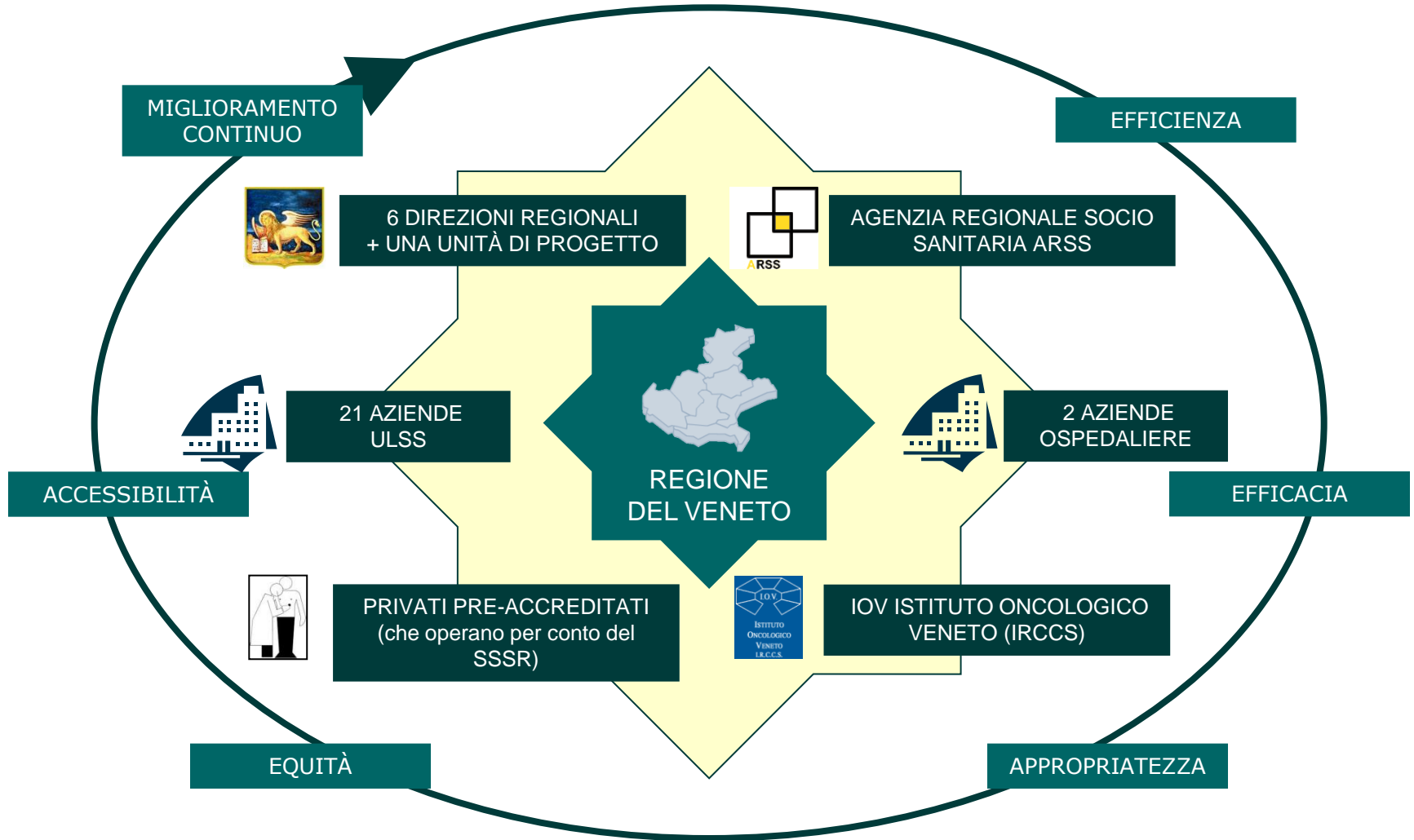
Il controllo della spesa sanitaria nella fase di autorizzazione all'acquisto delle grandi apparecchiature

**Modalità di acquisizione delle grandi
apparecchiature elettromedicali in ambito
sanitario**

Padova, 21 aprile 2010



Gli obiettivi del Sistema





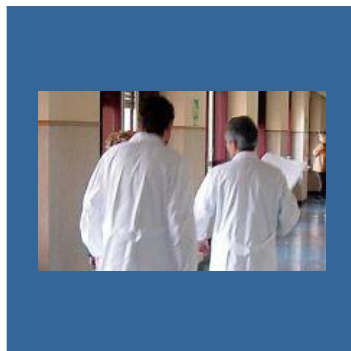
Fronte dei bisogni



Necessità strutturali



Governo della spesa



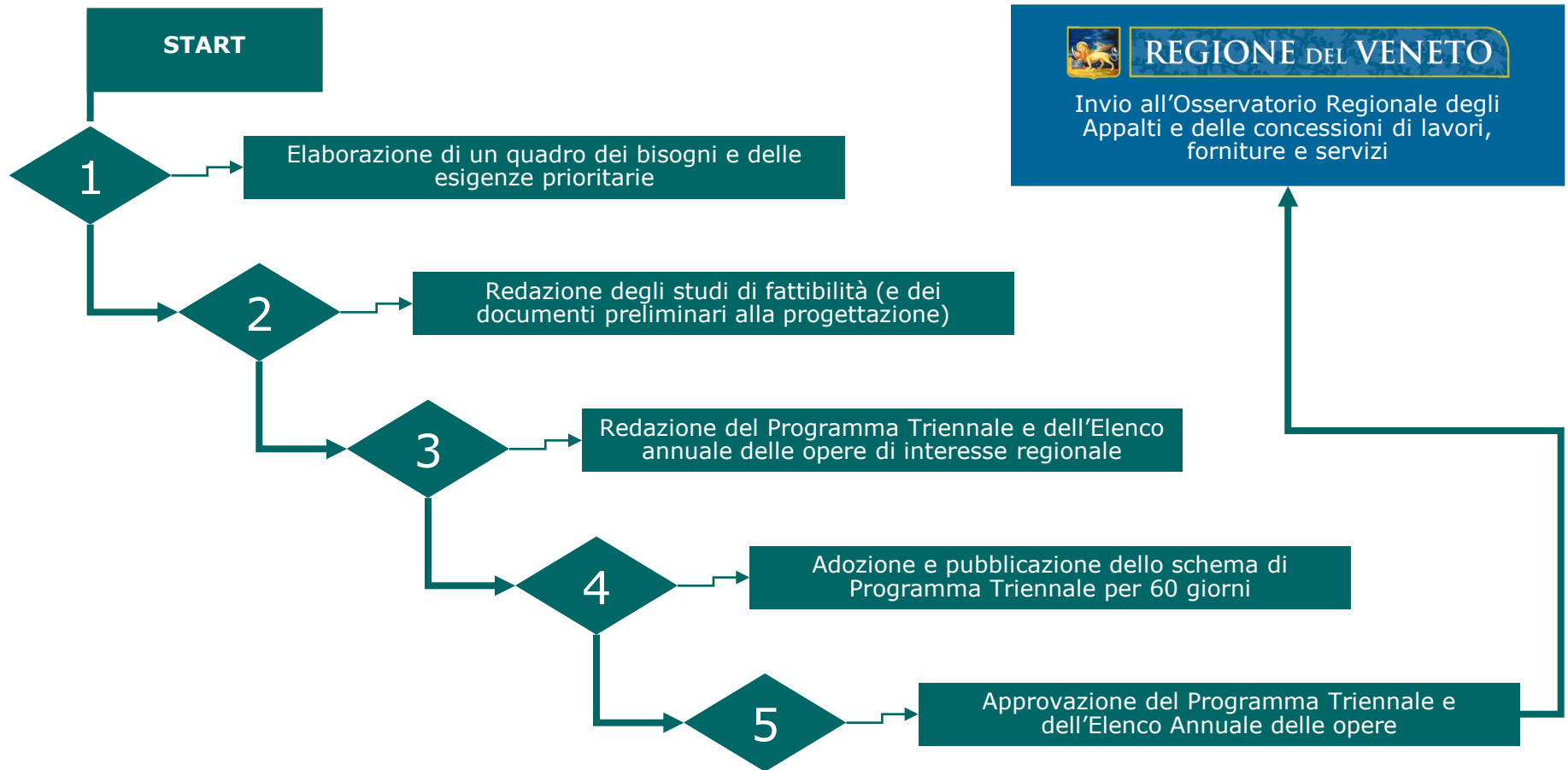
Mutamenti organizzativi



Evoluzione tecnologica



Cosa avviene all'interno della Pubblica Amministrazione: programmazione dei lavori





Perché controllare la spesa: il problema

La Regione si trova a fronteggiare un **incremento dei costi** con tassi di crescita che superano di gran lunga la **capacità di spesa** del Sistema Sanitario:

- **mutate condizioni demografiche** (invecchiamento della popolazione cui consegue un aumento della fascia dei cittadini che presentano alti bisogni, uso intensivo dei servizi sanitari ed alta prevalenza di patologie croniche);
- **crescenti aspettative degli utenti**, più informati in termini di diritti e di offerta, ma meno preparati in materia di appropriatezza;
- aumento della spesa derivante dalle **innovazioni tecnologiche** (farmaci, dispositivi ed apparecchiature), data sia dalle migliori opportunità offerte che dalle pressioni esercitate dai produttori di tecnologia.



Perché controllare la spesa: i rischi

Le conseguenze di una non razionale politica degli investimenti in apparecchiature sono evidenti:

- spinta all'innovazione **non supportata da effettive necessità cliniche**
- **sovradotazione** regionale di certe apparecchiature
- **distribuzione territoriale non adeguata**
- **mancaza di personale qualificato** in grado di sfruttare le potenzialità offerte dalle apparecchiature
- **mancaza di personale numericamente sufficiente** a far funzionare le apparecchiature a pieno regime di attività
- **ingovernabile crescita della spesa** in apparecchiature e di tutto ciò che ne consegue (adeguamenti edilizi, spese in manutenzioni, costi accessori per beni sanitari e non, ecc.)



Perché controllare la spesa: la soluzione



Necessità di effettuare una **valutazione sistematica delle tecnologie** col metodo multidisciplinare dell'Health Technology Assessment (HTA) per **verificare l'impatto economico, clinico, organizzativo** dato dall'introduzione delle stesse nel Sistema Sanitario.



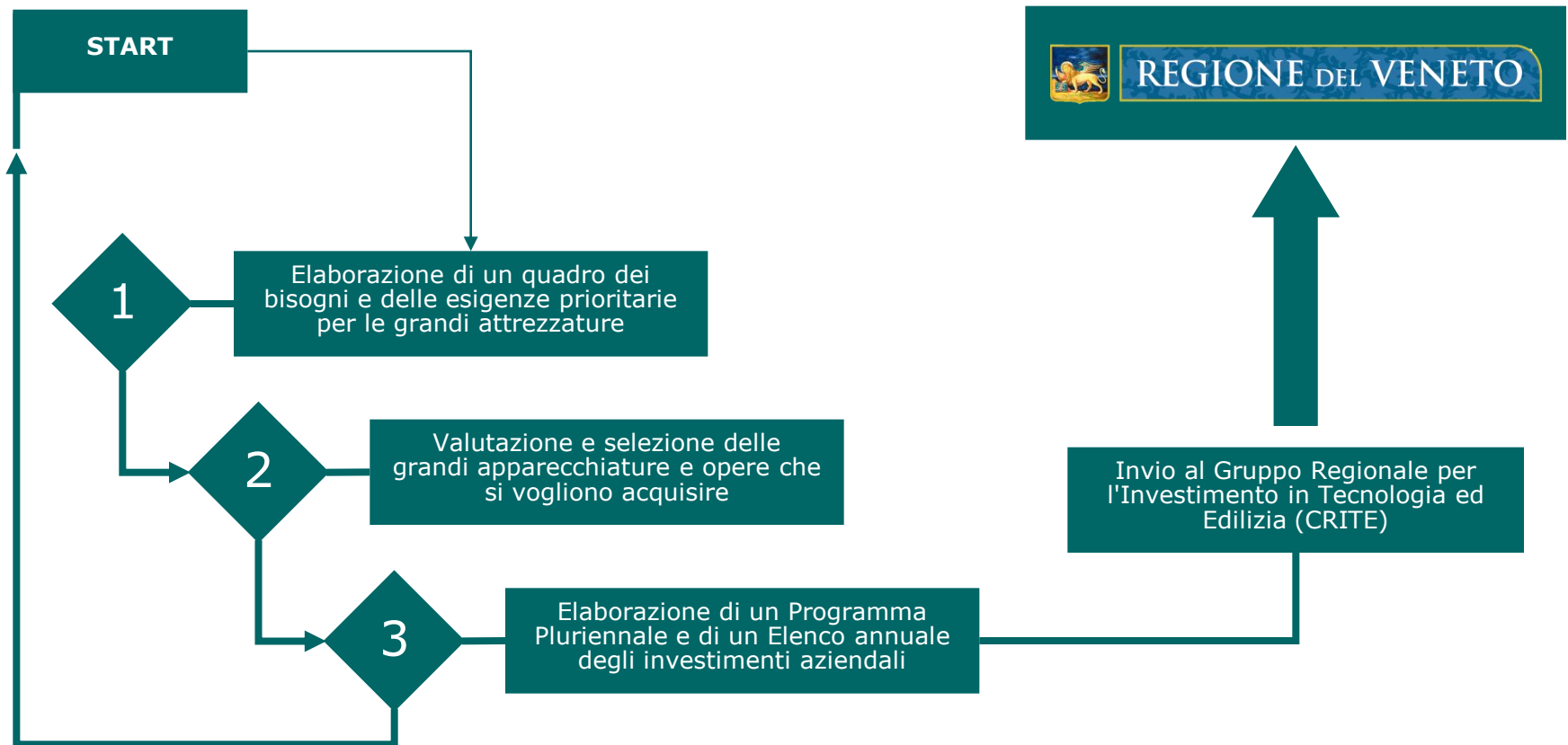
Necessità di creare un **percorso di autorizzazione all'acquisto**



Al fine di creare di un piano e priorità degli investimenti, per **non subire, bensì governare in modo consapevole**, la crescente innovazione tecnologica.



Programmazione di edilizia sanitaria e grandi macchinari





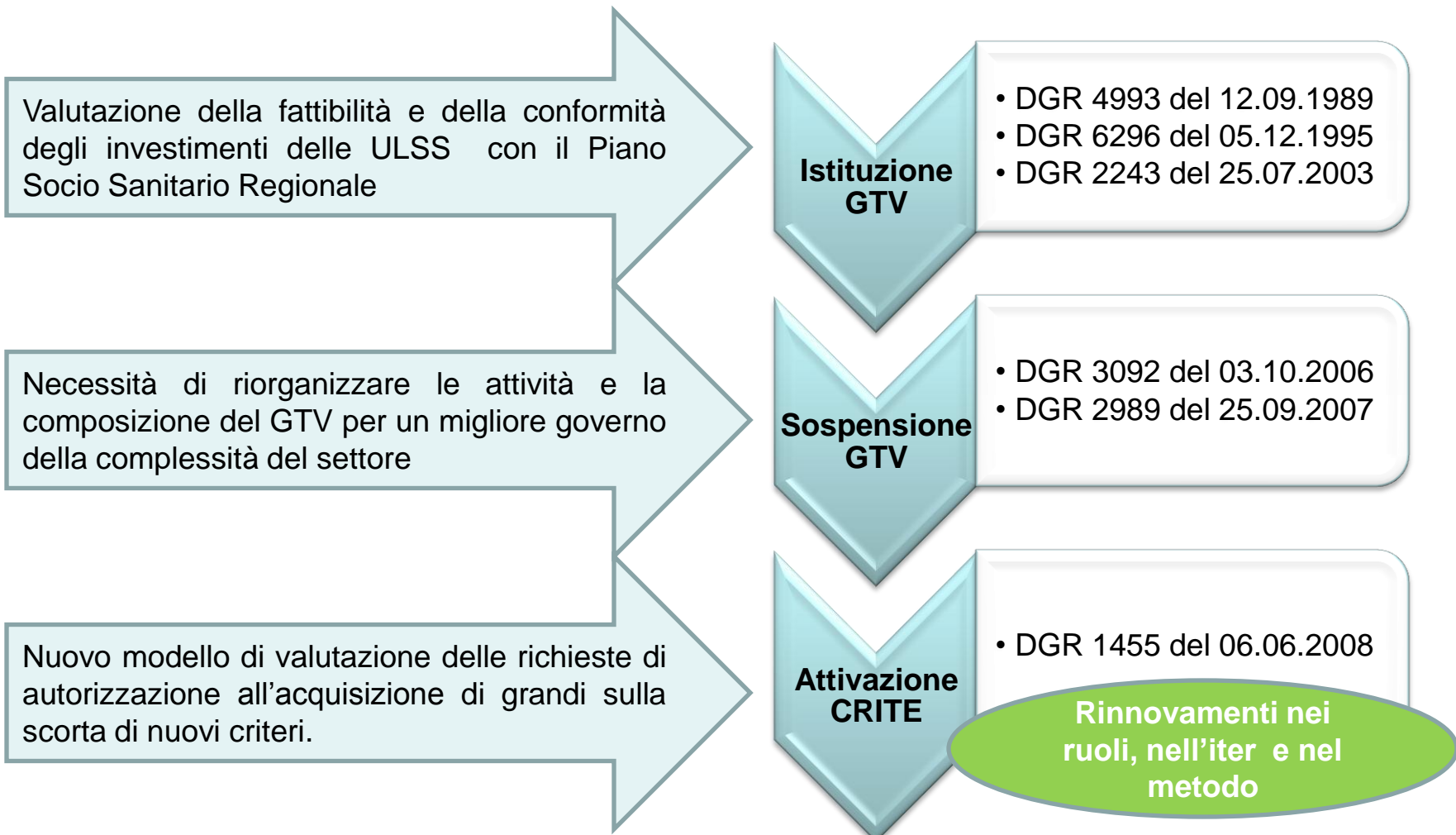
Fasi inerenti gli investimenti





L'approccio di valutazione della Regione del Veneto

La CRITE (Commissione Regionale per l'Investimento in Tecnologia ed Edilizia)





Composizione della CRITE

- Segreteria Regionale Sanità e Sociale
- Direzione Piani e Programmi Socio Sanitari
- Direzione Servizi Sanitari
- Direzione Servizi Sociali
- Direzione Risorse Socio Sanitarie
- Direzione Prevenzione
- Direzione Risorse Umane e Formazione Servizio Socio Sanitario
- Direzione Edilizia Finalità Collettive
- Agenzia Regionale Socio Sanitaria del Veneto
- Direzione Regionale Bilancio e Finanza



Le novità introdotte dalla CRITE

- **Semplificazione** dei formulari di richiesta di autorizzazione all'acquisto
- Richiesta ed analisi **differenziata** nei casi di
 - sostituzione
 - sostituzione con potenziamento / nuova acquisizione
- Realizzazione e aggiornamento di un **Censimento** delle grandi apparecchiature
- Individuazione e sistematica revisione di **criteri per l'appropriatezza allocativa** (Quaderno ARSS n. 15 "Definizione dei criteri per l'appropriatezza allocativa delle apparecchiature di imaging clinico")
- Istruttoria tecnica preventiva all'incontro basata sui dati di attività (flussi **datawarehouse** regionale)
- Istruttoria tecnica preventiva all'incontro basata sui metodi multidisciplinari dell'**Health Technology Assessment**



Chi deve presentare alla CRITE richiesta di autorizzazione all'acquisto

- ➔ Tutte le Aziende Sanitarie pubbliche del Veneto (AULSS, AO, IRCCS) (IRCC privati, Ospedali privati classificati ed è in corso di valutazione l'estensione alle strutture private convenzionate)
- ➔ Per acquisti di costo superiore ai 350.000,00 euro accessori ed iva inclusa (cosiddette "grandi apparecchiature").
- ➔ Scheda di richiesta semplificata e differenziata per casi di
 - Sostituzione
 - Sostituzione con potenziamento / nuova acquisizione

Nel Veneto ad oggi disponiamo di circa 800 grandi apparecchiature, per un investimento quindi oltre i 280 milioni di € ➔ Settore di entità rilevante



Quali sono le grandi apparecchiature/attrezzature

Tomografia computerizzata multistrato

Tomografia computerizzata per studi cardiaci

Tomografia emissione positroni

TAC-PET

Risonanza magnetica nucleare articolare

Risonanza magnetica nucleare total body

Ciclotroni

Acceleratori lineari

Gamma camere

Neuronavigatori

Sistemi per radiochirurgia e raggi gamma

Sistemi angiografici per radiologia e/o Cardiologia interventistica

Apparecchiature per radioterapia stereotassica

Sistemi robotizzati per chirurgia

Litotritori

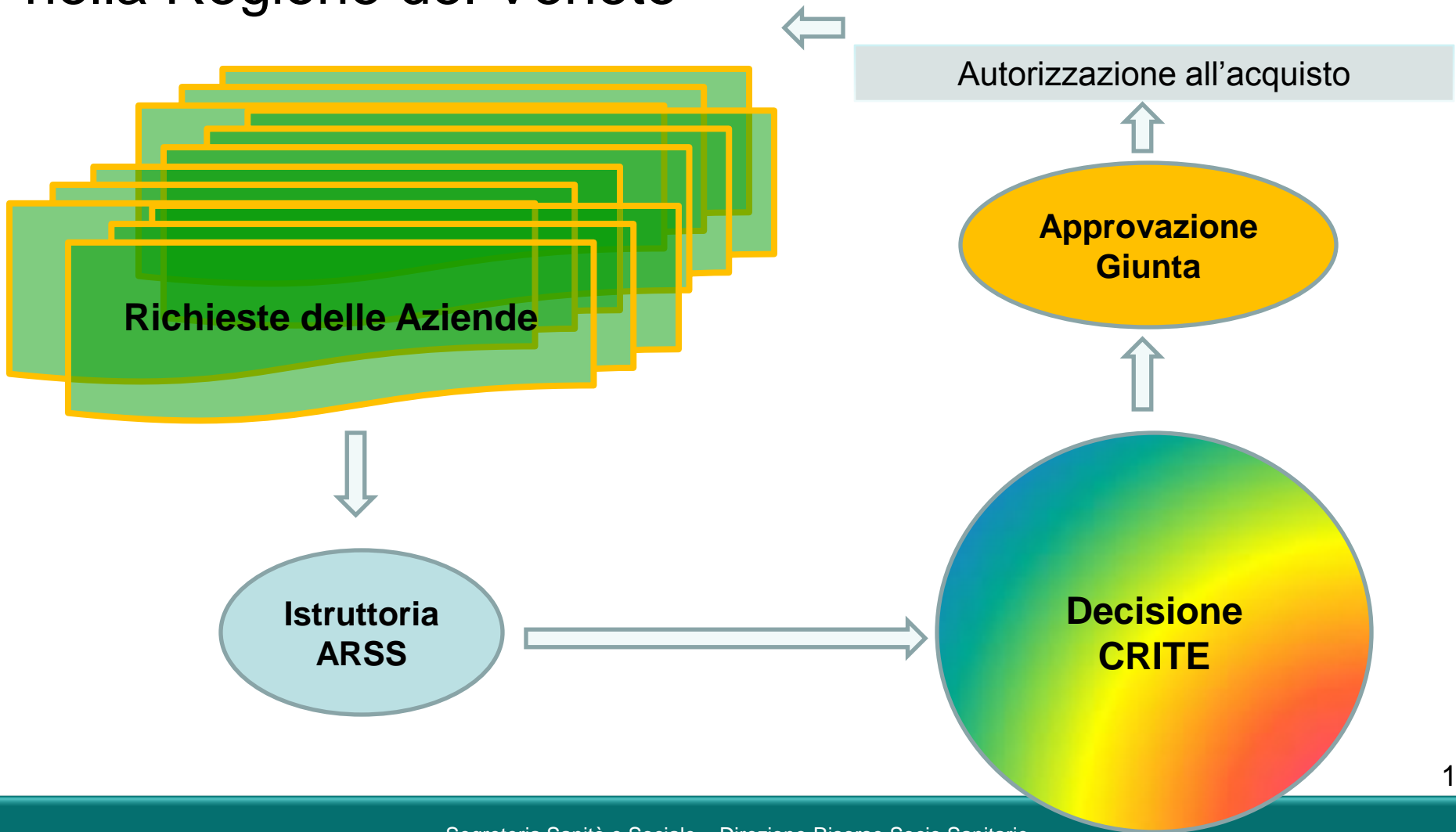
Allestimento di laboratori per la produzione di cellule staminali

Ogni altro investimento con costo complessivo unitario > € 350.000,00 IVA incl.

Dotazione di spazi ad alta tecnologia (Sale operatorie, terapie intensive, ecc.).



CRITE: il processo di autorizzazione nella Regione del Veneto





CRITE: il processo di autorizzazione nella Regione del Veneto

Analisi preventiva:

Verifica dell'appropriatezza dell'apparecchiatura (analisi della letteratura)

Verifica del fabbisogno Aziendale e Regionale

Verifica dell'offerta Aziendale e Regionale

Verifica dei bacini di utenza ed appropriatezza dell'ubicazione

Verifica del costo preventivato rispetto al costo medio del prodotto

.....

Analisi successiva:

Per le apparecchiature innovative è richiesta relazione sui risultati ottenuti prima di procedere con rinnovi o ulteriori autorizzazioni sul territorio



Alcuni dati di attività della CRITE

Circa 20 incontri da attivazione

Circa 150 pratiche analizzate fra cui - 10 mammografi

- 17 angiografi
- 18 RM
- 20 TAC
- 22 sistemi di diagnostica radiologica
- altro (acceleratori, IORT, PET-TC, ciclotroni, PACS...)

Riduzione età media delle apparecchiature

Apparecchiatura	Età media anno '08	Età media anno '09
angiografi	8	7
mammografi	10	7
RM	6,2	6
TAC	7,5	6,5



Alcuni dati di attività della CRITE

Autorizzazioni concesse

112 autorizzazioni all'acquisto
per un importo di circa 105.000.000,00 €

Autorizzazioni NON concesse

circa 20.000.000,00 €
da allocare in investimenti più appropriati
causa

- potenza non appropriata
- non obsolescenza apparecchiatura
- non coerenza con programmazione
- insufficienza bacino di utenza
- dotazione parco macchine già adeguato



Per informazioni:

Dirigente Direzione Risorse Socio Sanitarie

Dott. Tiziano Zenere

tiziano.zenere@regione.veneto.it