



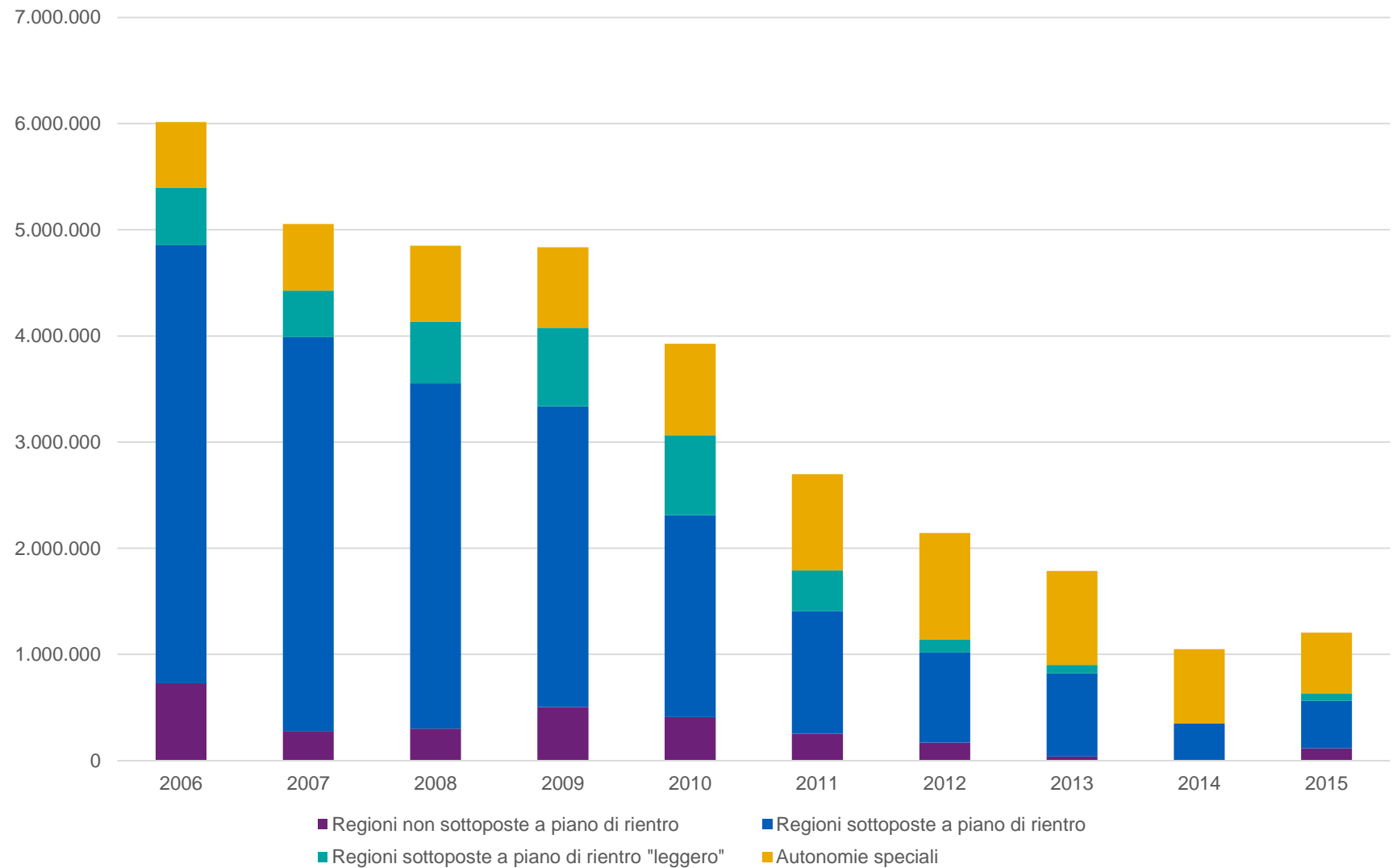
Sostenibilità del SSN: impegno comune per un obiettivo possibile

Alberto De Negri

5° Healthcare Summit – Il Sole 24 Ore

Roma, 26 ottobre 2016

Disavanzi SSN



CAGR

	2002-2006	2006-2012	2012-2015
Spesa sanitaria tot	6%	2%	0%
Personale	5%	1% (PdR 0%)	-1% (PdR -2%)
Prestazioni da privato	8%	3% (PdR 1%)	1%
Beni sanitari	8%	3%	0% (*)
Farmaceutica H+T	4%	0%	3% <ul style="list-style-type: none"> • 12-14 1,4% • 14-15 7%

* 2012-2014

Interpretazione sintetica delle dinamiche

Disavanzi → **regioni PdR quasi normalizzate sul piano economico** (cfr Abruzzo)

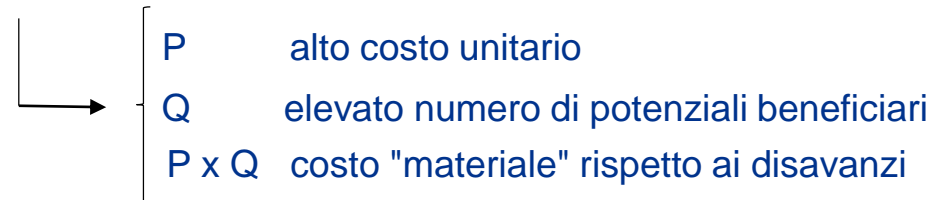
Personale → **blocco del turnover** → **poca riorganizzazione** (cfr attuazione Decreto 70)

↓ ↓
sempre meno sostenibile

Prestazioni da privato → **ribilanciamenti vari** → **ospedale vs territorio**

Farmaceutica → **logica verticale di singolo silos** → **Tetto + Payback** (nuova governance?)

- Pensata per normale ciclo di vita di prodotti "in continuità"
- Mostra i suoi limiti per le terapie più "DISRUPTIVE"





Nucleo di una possibile proposta (su cui lavorare)

1) Fase di registrazione: si individuano i prodotti con significative potenzialità di abilitare efficientamenti dei percorsi di cura

↳ Sviluppo di un "business case in vitro" del nuovo modello assistenziale

↳ processo e organizzazione ↔ strutture

↳ costi variabili ↔ costi fissi

→ Quali elementi già nel dossier di registrazione?

→ Lato Istituzioni: chi lo fa?

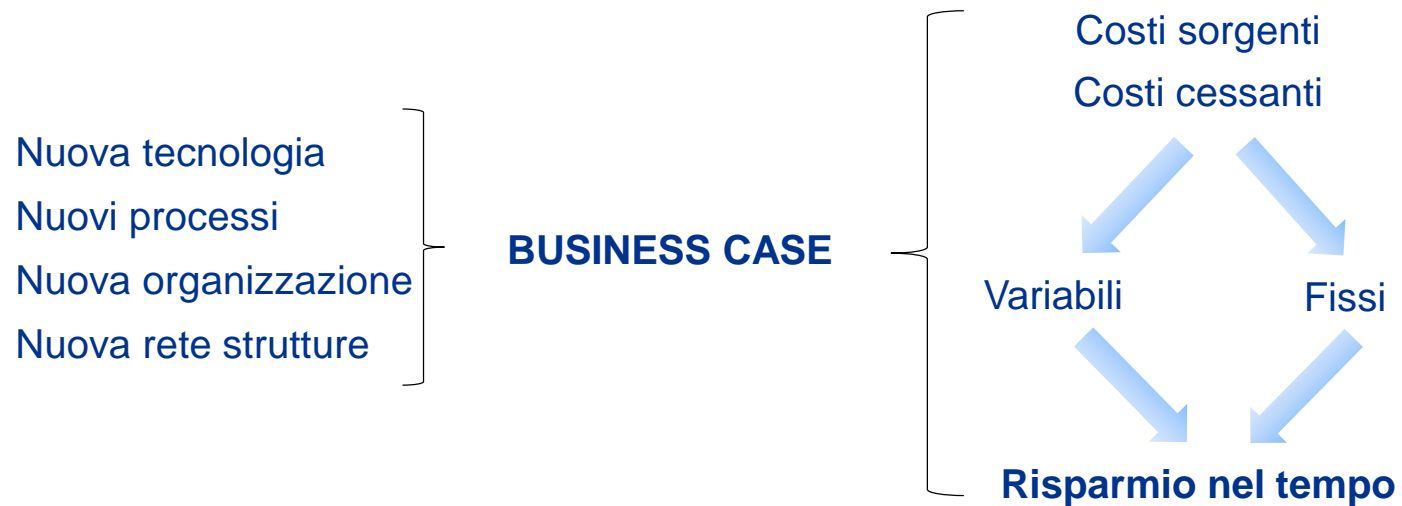
↳ Ruolo Nazionale ↔ Ruolo Regionale

→ Per D.M. da valutare qual è il momento equivalente

Nucleo di una possibile proposta (su cui lavorare)

2) "Organisational Trial"

- **Simmetrico alla Fase IV dei Clinical Trials**
- **Individuazione di "luoghi laboratorio" in cui spingere al massimo la riorganizzazione abilitata dalla nuova tecnologia** (sotto supporto/monitoraggio regionale/nazionale)



Requisiti di massima per i "luoghi laboratorio"

- **Territorio in cui domanda e offerta coprano lo stesso bacino**

(un'elevata mobilità complica la valutazione)

- **Bilanci certificati e ottimo controllo di gestione**

(per monitorare i costi)

- **Poter superare alcune regole**

(cfr. "Sperimentazioni Gestionali" 502/229)

in particolare poter derogare selettivamente, sotto monitoraggio, ai vincoli della *governance* farmaceutica e dei dispositivi medici



Thank you

Alberto De Negri
adenegri@kpmg.it



kpmg.com/socialmedia



kpmg.com/app

The information contained herein is of a general nature and is not intended to address the circumstances of any particular individual or entity. Although we endeavor to provide accurate and timely information, there can be no guarantee that such information is accurate as of the date it is received or that it will continue to be accurate in the future. No one should act on such information without appropriate professional advice after a thorough examination of the particular situation.

© [year] [legal member firm name], an Italian limited liability share capital company and a member firm of the KPMG network of independent member firms affiliated with KPMG International Cooperative ("KPMG International"), a Swiss entity. All rights reserved.

The KPMG name and logo are registered trademarks or trademarks of KPMG International.