

Bocconi

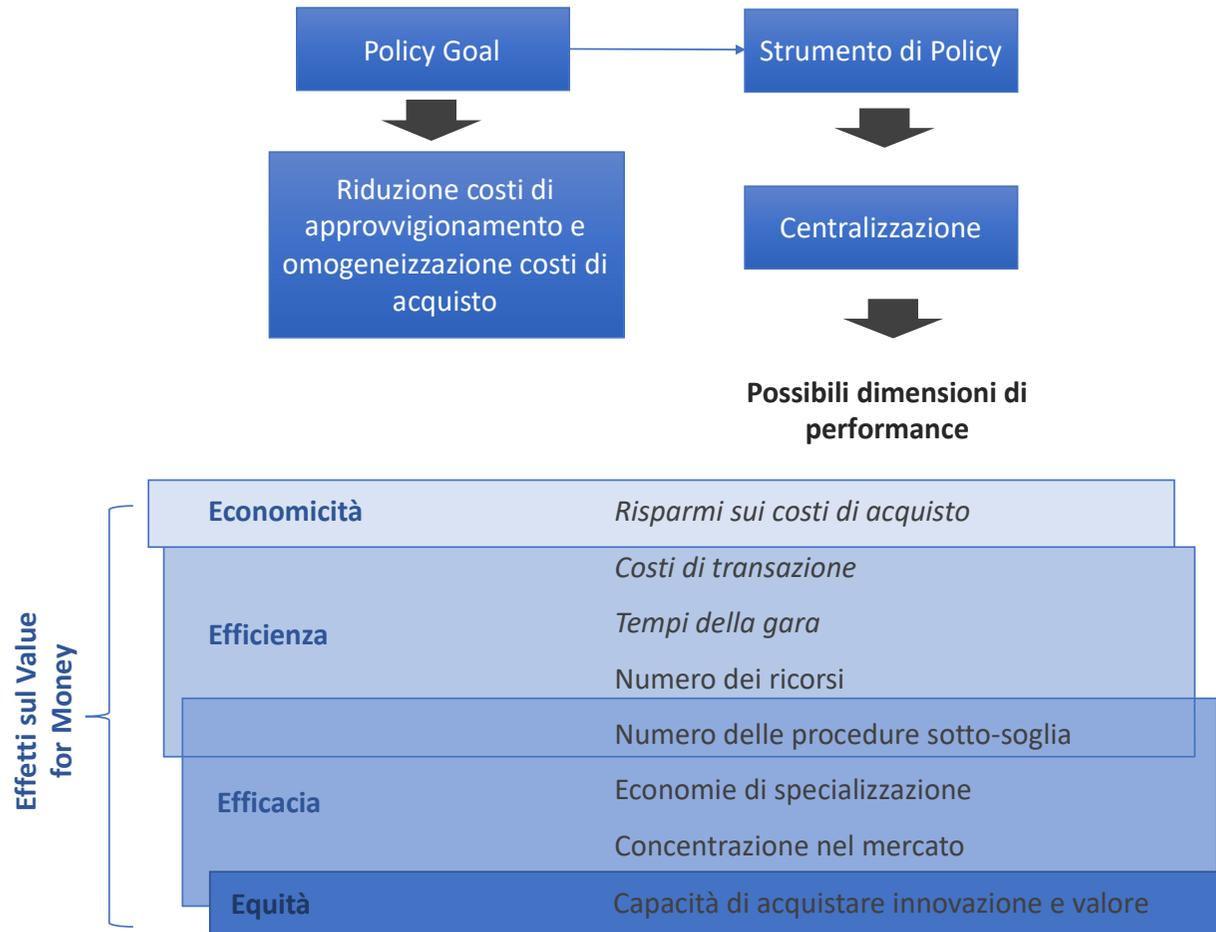
OSSERVATORIO SUL MANAGEMENT DEGLI ACQUISTI E DEI CONTRATTI IN SANITÀ (MASAN)

*La centralizzazione e il governo della spesa: le analisi dell'Osservatorio
MASAN*

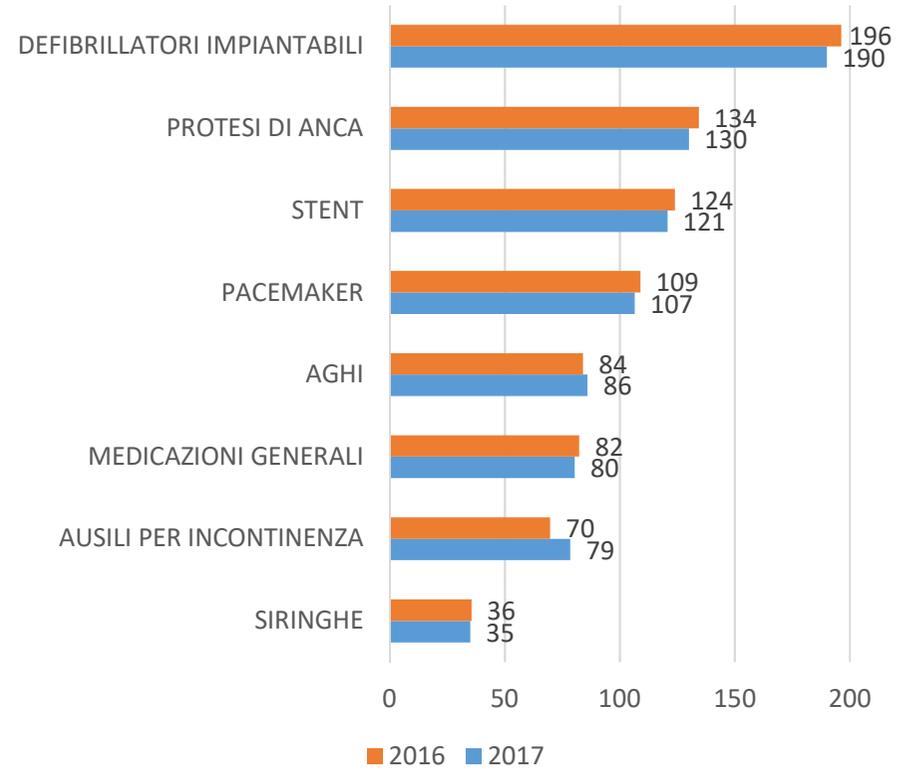
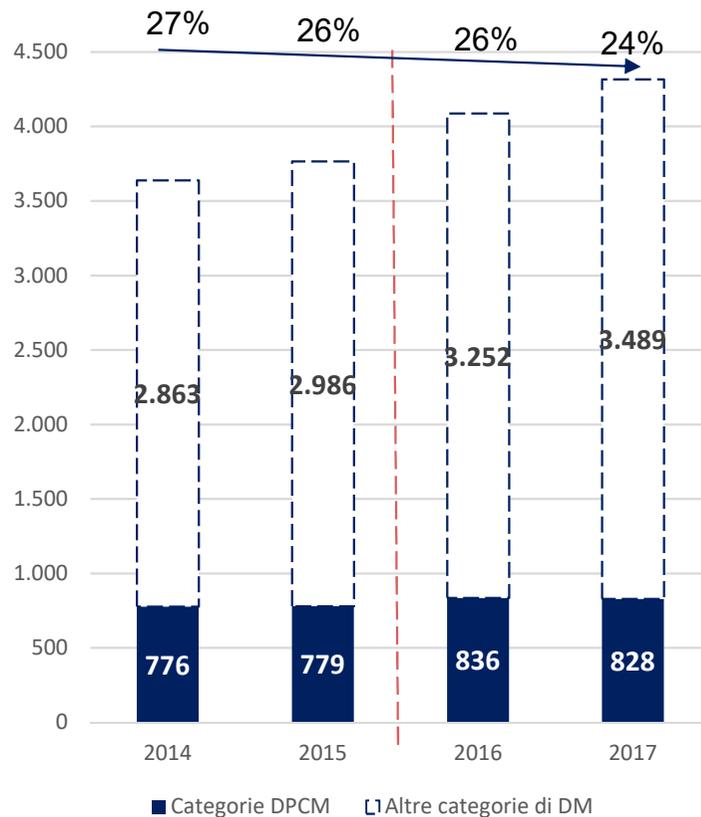
Giuditta Callea

6 novembre 2019

Schema di riferimento per la valutazione delle performance della centralizzazione



Quanto spende il SSN per le categorie merceologiche dei SSAA?

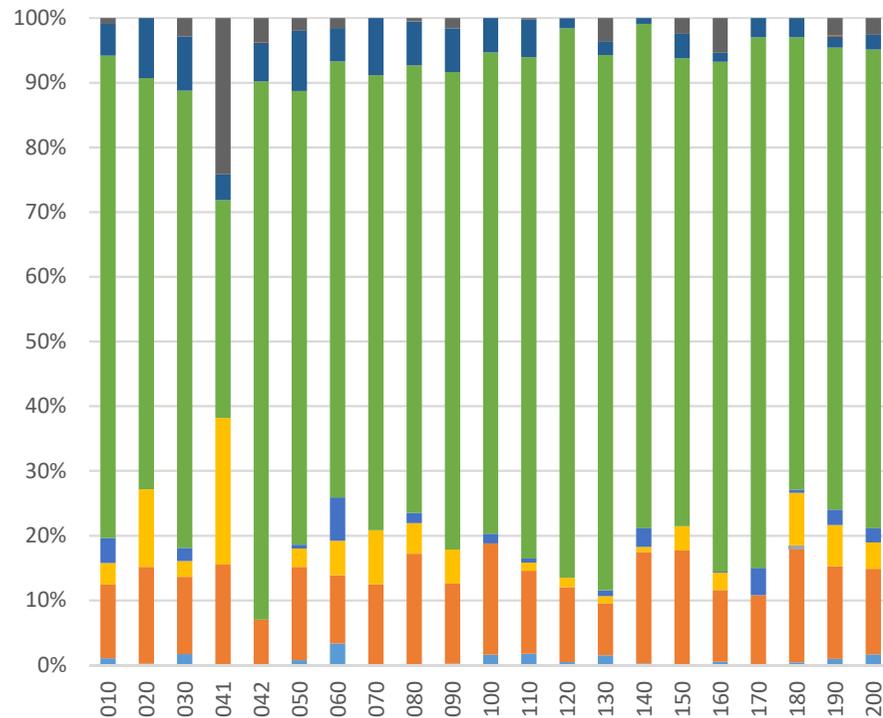


La minore spesa è «merito» dei SSAA?

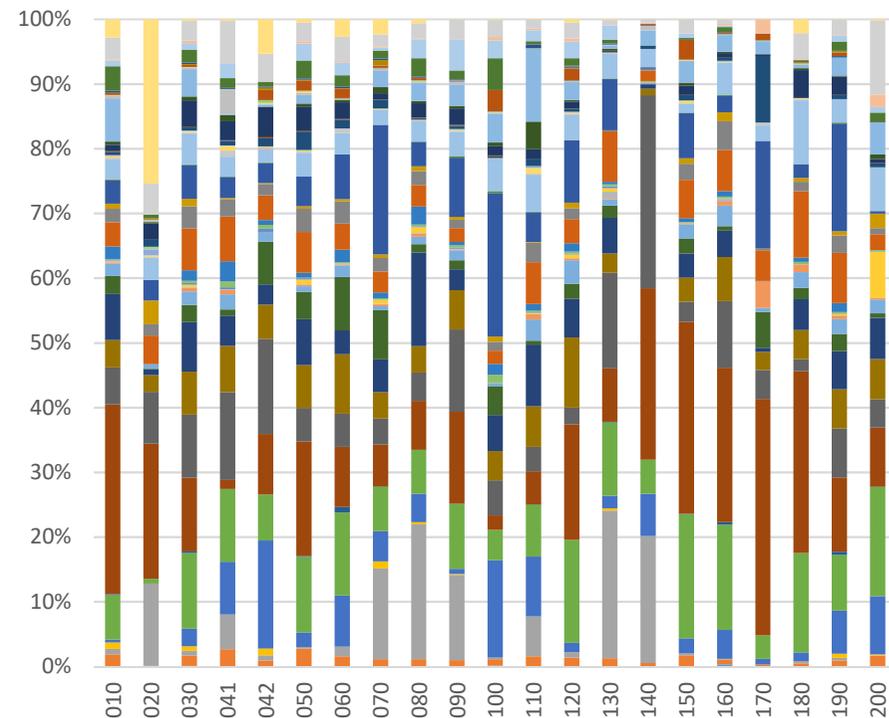
- L'attività dei SSAA è molto recente e i dati disponibili non consentono ancora di misurare gli effetti della loro attività.
- La valutazione richiede:
 - Una serie storica con orizzonte temporale più lungo.
 - L'aggiudicazione di tutte le gare, alcune ancora programmate.
 - L'analisi del (possibile) cambiamento del mix di prodotti (livello tecnologico) acquistato.

Il «livello tecnologico» acquistato dalle Aziende Sanitarie pubbliche

Composizione spesa regionale per pacemaker



Composizione spesa regionale per aghi

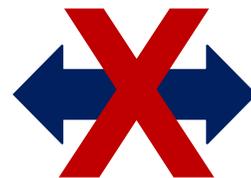
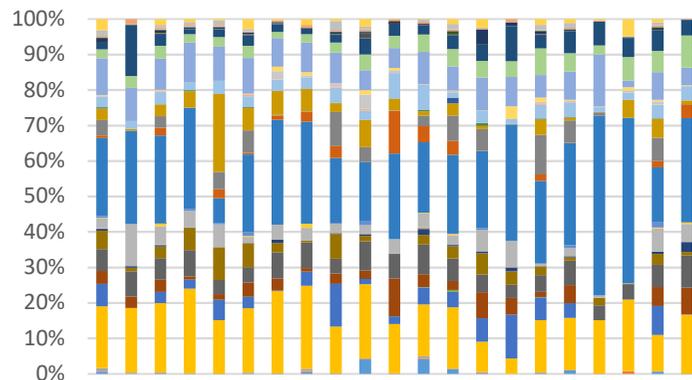


A fronte del livello di spesa e delle scelte di consumo, quali output sono erogati e con quali esiti di salute per i pazienti?

—Oggi non siamo in grado di dare una risposta:

- I sistemi di classificazione di interventi, procedure e ricoveri non sono sufficientemente dettagliati né aggiornati (con regolarità).
- I database amministrativi (ad esempio SDO) non rilevano la tecnologia utilizzata.

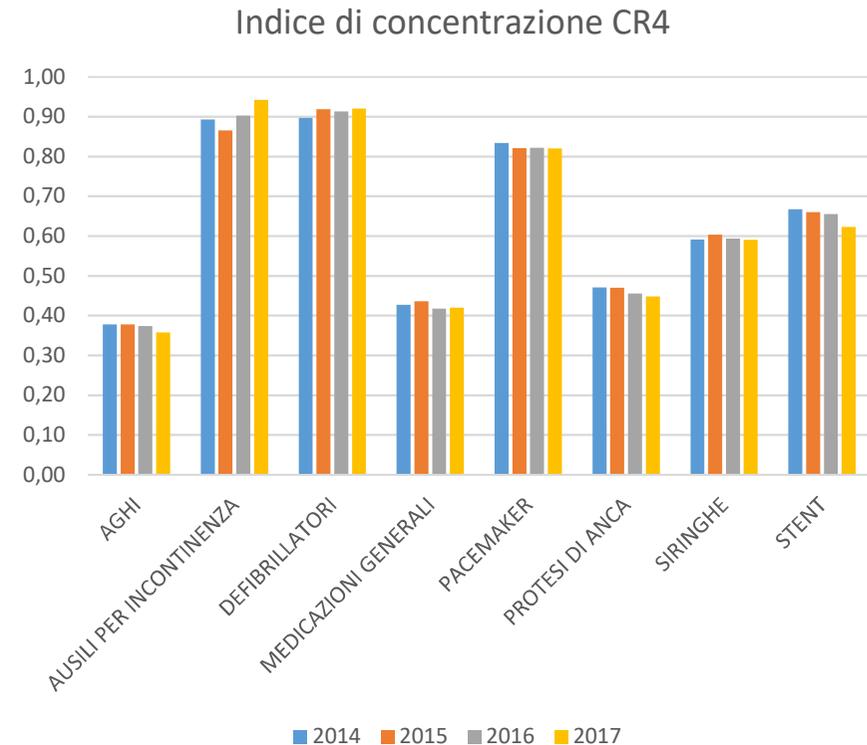
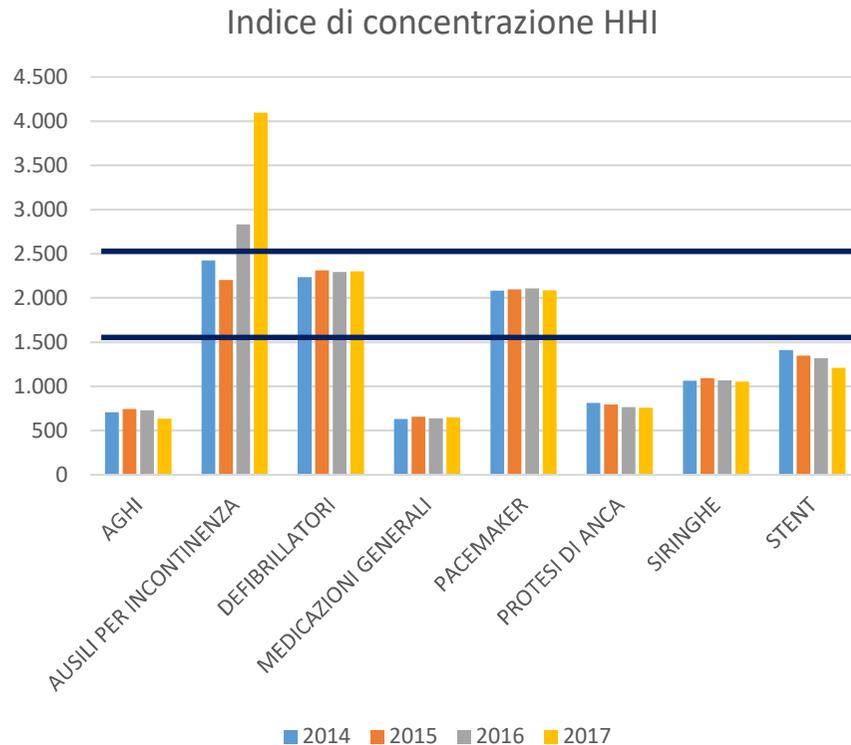
Composizione spesa per protesi di anca



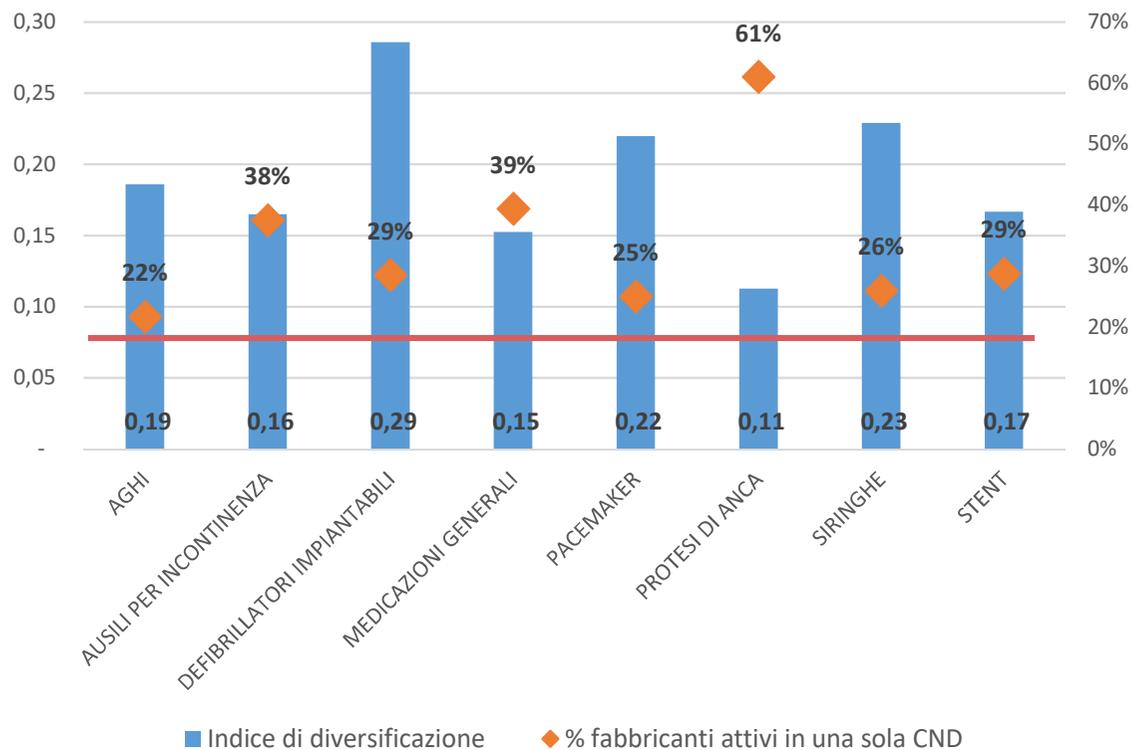
Criteria di eleggibilità per il calcolo dell'indicatore del PNE «Revisione dopo 2 anni dopo intervento di protesi di anca»

- 81.51 Sostituzione totale dell'anca
- 81.52 Sostituzione parziale dell'anca
- 00.85 Rivestimento totale dell'anca, acetabolo e testa del femore
- 00.86 Rivestimento parziale dell'anca, testa del femore
- 00.87 Rivestimento parziale dell'anca, acetabolo

Centralizzazione e concentrazione di mercato



Centralizzazione e diversificazione dei fabbricanti



— Nelle categorie merceologiche dei SSAA l'indice di diversificazione dei fabbricanti è superiore rispetto alla media del settore:

- Copertura di una parte più lunga del percorso di cura del paziente.
- Diversificazione del rischio.



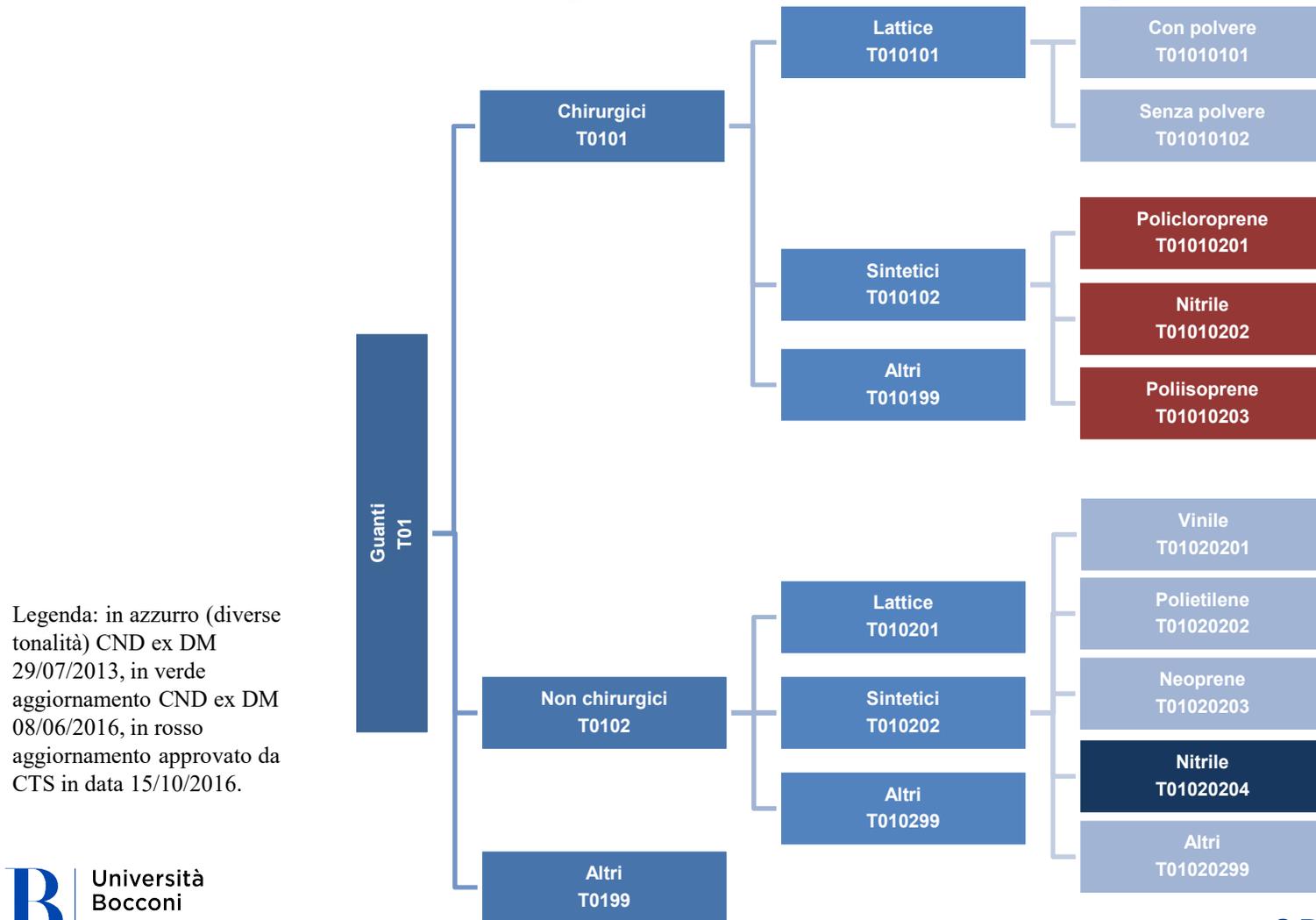
Università
Bocconi

CERGAS
Centro di ricerche sulla Gestione
dell'Assistenza Sanitaria e Sociale

Elaborazioni Osservatorio MASAN dati Rapporto Ministero della Salute sulla spesa per l'acquisto di DM anno 2017

SDA Bocconi
School of Management

La revisione della CND come strumento di governo dei dispositivi



Considerazioni di sintesi

- È prematuro tracciare un bilancio completo degli effetti dell'attività dei SSAA.
- Non è prematuro interrogarsi sulla direzione auspicata per gli acquisti:
 - Risparmiare nel breve periodo o investire nel medio/lungo termine?
 - Quali metodi e tecniche per determinare il valore delle tecnologie, superando i silos di spesa?
 - Programma Nazionale di HTA dei Dispositivi Medici.
- A supporto delle decisioni servono evidenze:
 - L'industria produttrice ha la responsabilità di generare maggiori e migliori evidenze sugli esiti (clinici ed economici).
 - È necessario acquisire la capacità di sfruttare le potenzialità dei database amministrativi e monitorare gli esiti nel medio e lungo termine.
- Una proposta concreta:
 - Rilevare nelle SDO il codice di repertorio dei prodotti ritenuti prioritari dalle CCC/SSAA per consentire il monitoraggio population-based degli esiti dell'uso delle tecnologie e guidare gli acquisti sulla base del valore portato dalle tecnologie nel sistema.

Giuditta Callea

Coordinatore Osservatorio MASAN

CERGAS – SDA Bocconi

giuditta.callea@unibocconi.it

Università Commerciale Luigi Bocconi

Via Röntgen 1 | 20136 Milano – Italia |

Tel +39 02 5836.2597 | www.cergas.unibocconi.eu