

Dipartimento Sanità

VERSO UN NUOVO GOVERNO DELLA SANITA' E DEL WELFARE IN LOMBARDIA:

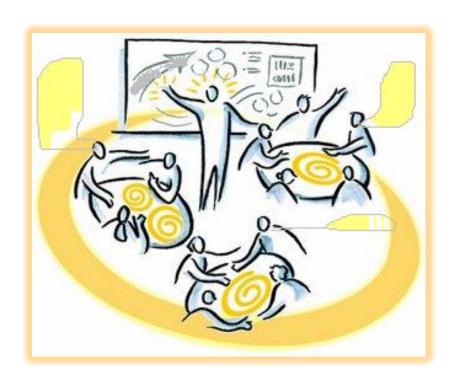
UN LABORATORIO APERTO PER
APPROFONDIRE I TEMI DELLA SALUTE
E DEL BENESSERE A BRESCIA



OSSERVAZIONI DEL DIPARTIMENTO SANITÀ DEL PD DI BRESCIA IN MERITO ALLA PROPOSTA DI PROGETTO DI LEGGE: "EVOLUZIONE DEL SISTEMA SOCIO-SANITARIO LOMBARDO"



IL METODO











OSSERVAZIONI
DEL DIPARTIMENTO SANITÀ DEL PD DI BRESCIA
IN MERITO ALLA
PROPOSTA DI PROGETTO DI LEGGE:
"EVOLUZIONE DEL SISTEMA
SOCIO-SANITARIO LOMBARDO"



INDICE

- PREMESSA
- CONTESTO
- RACCORDO CON LE POLITICHE NAZIONALI E COMUNITARIE
- ORGANIZZAZIONE DEL SISTEMA SOCIOSANITARIO REGIONALE
- Territorio
- Ospedale
- Ospedale pediatrico
- CORRETTA ED EFFICACE GESTIONE DELLE CRONICITÀ
- LA DIPENDENZA DA ALCOL ED I CORRELATI PROBLEMI DI SALUTE
- DALLA CONCORRENZA TRA OSPEDALI ALL'INTEGRAZIONE PUBBLICO-PRIVATO NELLA ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI OSPEDALIERI E TERRITORIALI
- REMUNERAZIONE DELLE PRESTAZIONI IN REGIONE LOMBARDIA
- COMPARTECIPAZIONE DEI CITTADINI ALLA SPESA SANITARIA
- HTA, CENTRALI UNICHE DI COMMITTENZA E OUTSOURCING
- SISTEMI INFORMATIVI, GOVERNO CLINICO E TRASPARENZA
- GOVERNO DEL SISTEMA E RAPPORTO CON GLI OPERATORI SANITARI
- SCELTA DELLA DIRIGENZA
- VALUTAZIONI COMPLESSIVE
- RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI



CONTENUTI

ASPETTI DI GOVERNANCE

ASPETTI CLINICO-ASSISTENZIALI

ASPETTI TECNICI E GESTIONALI





QUALI PROBLEMI DI SALUTE? QUALI BISOGNI PRIORITARI?

QUALI PUNTI DI DEBOLEZZA DEL SISTEMA?



QUALIAZIONI DI MIGLIORAMENTO?



Le nuove sfide della cronicità

Ospedale e territorio non più distinti

L'Asl diventa agenzia con compiti di programmazione e acquisto per tutta la provincia Nascono le aziende sanitarie integrate con un polo ospedaliero ed uno territoriale

 $_{la}P_{adania.{\rm com}}$

Pagina 12 Foglio 1

Il presidente della Regione, Roberto Maroni, prosegue il confronto avviato il 4 luglio con la presentazione del "Libro Bianco". E all'Istituto dei Tumori illustra gli interventi di sviluppo per migliorare l'efficienza del sistema

La sanità "SI PRENDE CURA" DEI CITTADINI LOMBARDI Prossimo obiettivo: la cronicità

do mano a Mantovani e dall'assessore partire dalla gestione delle consente di pensare che.

I malati cronici saranno curati come gli acuti

di Marco Trabucchi

lta a Mario Mantovani

«Con la riforma sanitaria IPPO DI RICERO i migliori medici al mondo studieranno in Lombardia»

L'assessore regionale alla Sanità: «Con me nessun ospedale verrà chiuso porteremo i giovani ricercatori più promettenti nelle nostre strutture»

SEE FABIO RUBINI

A breve il Libro bianco base ai nuovi bisogni della podella Sanità approderà in com-polazione. Quelli che andavamissione per essere trasforma- no bene vent'anni fa oggi sono to in legge. Le sue linee princi- cambiati radicalmente». pali sono già chiare nella testa dell'assessore alla Sanità Ma-le cronicità? rio Mantovani.

lombarda è già di eccellenza e quindi non necessita di rivoluzioni, ma di aggiornamenti in

Si riferisce soprattutto al-

«Sono i veri nuovi bisogni sa-

si pren Qui il n non ce stato p ne». In tu

che i m

figura come o «Sì e

Sanità. Presentato venentì della scorsa settimana: nascono le aziende integrate della salute che scenderanno da 43 a 15

spedale, autonomia addio a fine anno

Nel 'libro bianco' elaborato dalla Regione Lombardia Con Cremona e Casalmaggiore in una 'super Asl'



PROBLEMA: CRONICITA'

DELL' ADULTO E DEL BAMBINO

BISOGNO:

CONTINUITA' DELLE CURE

 ACCESSIBILITA' DEI SERVIZI TERRITORIALI



LA RETE DI CURA







ASL Brescia













QUALE REGIA?



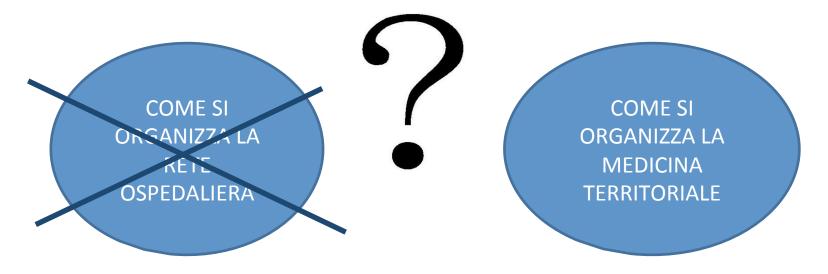
ASL Brescia

NON SOLO PAC



UN TERRITORIO BENE ORGANIZZATO GARANTISCE:

- Presa in carico e continuità assistenziale
- Azione di filtro verso la rete ospedaliera





DUE RETI OSPEDALIERE PER DUE OBIETTIVI

GARANTIRE LA CONTINUITA' DELLE CURE

> NORMALE SPECIALITA'

GARANTIRE LA MEDICINO SPECIALO

ALTA SPECIALITA'

MEDIA E ALTA COMPLESSITA' ASSISTENZIALE



QUANDO SI DICE SSN...















Servizio Sanitario della Toscana



RAFFORZARE I TAVOLI DI CONFRONTO STATO - REGIONI



- Compartecipazione dei cittadini alla spesa sanitaria
- •Valutazione dell'appropriatezza nel rapporto costo/efficacia delle prestazioni
- HTA: qualità delle tecnologie; diffusione delle tecnologie e inappropriatezza prescrittiva
- •Centrali uniche di committenza e outsourcing



RUOLO DEGLI ENTI LOCALI

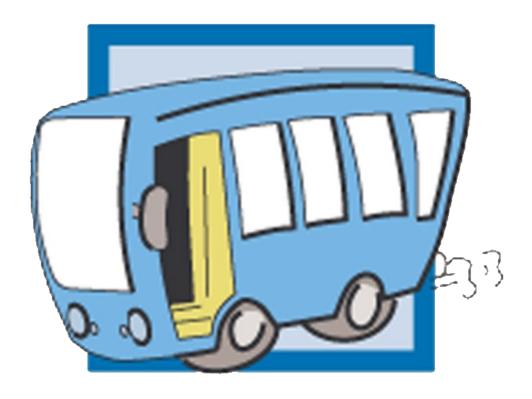






WELFARE LOCALE







QUANDO SI DICE PRIVATO...

- Istituti privati accreditati profit
- No profit
- Outsurcing
- Intra moenia/accessi paralleli



MA QUANTO MI COSTI?!...



....) Le previsioni sostanziale: 1all'isti LCS relativa alla ک √one del Sistema ✓ portano a quantificare una

mpensando i costi derivanti ísmi con i risparmi conseguenti alla رema delle Aziende sanitarie.

Quanto il nostro SSN è ancora sostenibile dalla fiscalità generale?



RUOLO DELLA POLITICA

Ciò che è accaduto nei ruggenti anni novanta è stato il sostanziale capovolgimento di tutta una serie di pesi e contrappesi esistenti da lungo tempo tra Wall Street, Main Street (come in gergo viene chiamata l'economia reale) e il mondo del lavoro, tra la vecchia industria e la nuova tecnologia, tra Stato e mercato, dovuto alla nuova supremazia della Finanza. Tutti si inchinavano di fronte al suo giudizio. Ai paesi, inclusi gli Stati Uniti, è stato detto di accettare la disciplina del mercato. La saggezza di una volta insegnava che esistevano politiche alternative, che politiche diverse influivano in modo diverso su gruppi diversi, che erano necessari dei compromessi, che l'arena politica era la sede per valutarli e compiere le scelte. Oggi, purtroppo, questa saggezza non esiste più.

Joseph Stiglitz



CONCLUSIONI



L'ACCORDO DI LUGLIO ALLA PROVA DELLA LEGGE DI STABILITÀ

Quell'instabile equilibrio del Patto per la salute

Spending e lotta agli sprechi possibili solo collaborando lealmente
di Nino Cartabellotta*

28 ottobre-3 novembre 2014 pag 9



RINGRAZIAMENTI

