

TERZO PILASTRO E TRASFORMAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

LUCIANO FLOR

**DIRETTORE GENERALE AZIENDA OSPEDALIERA DI
PADOVA**

6 febbraio 2020

WINTER SCHOOL 2020

**INNOVAZIONE SOSTENIBILE
CIBO PREVENZIONE CURA**

**MOTORE
SANITA'**
Innovazione Sostenibile



POLLENZO (CN)

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI SCIENZE GASTRONOMICHE
Piazza Vittorio Emanuele II, 9

6 - 7 FEBBRAIO 2020

TERZO PILASTRO

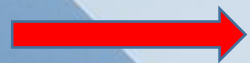
FONDI INTEGRATIVI

TRASFORMAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO

***CAMBIARE
MODIFICARE
ADEGUARE
AGGIORNARE
RIFORMARE***

COSA VIENE PRIMA

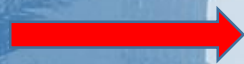
TERZO PILASTRO



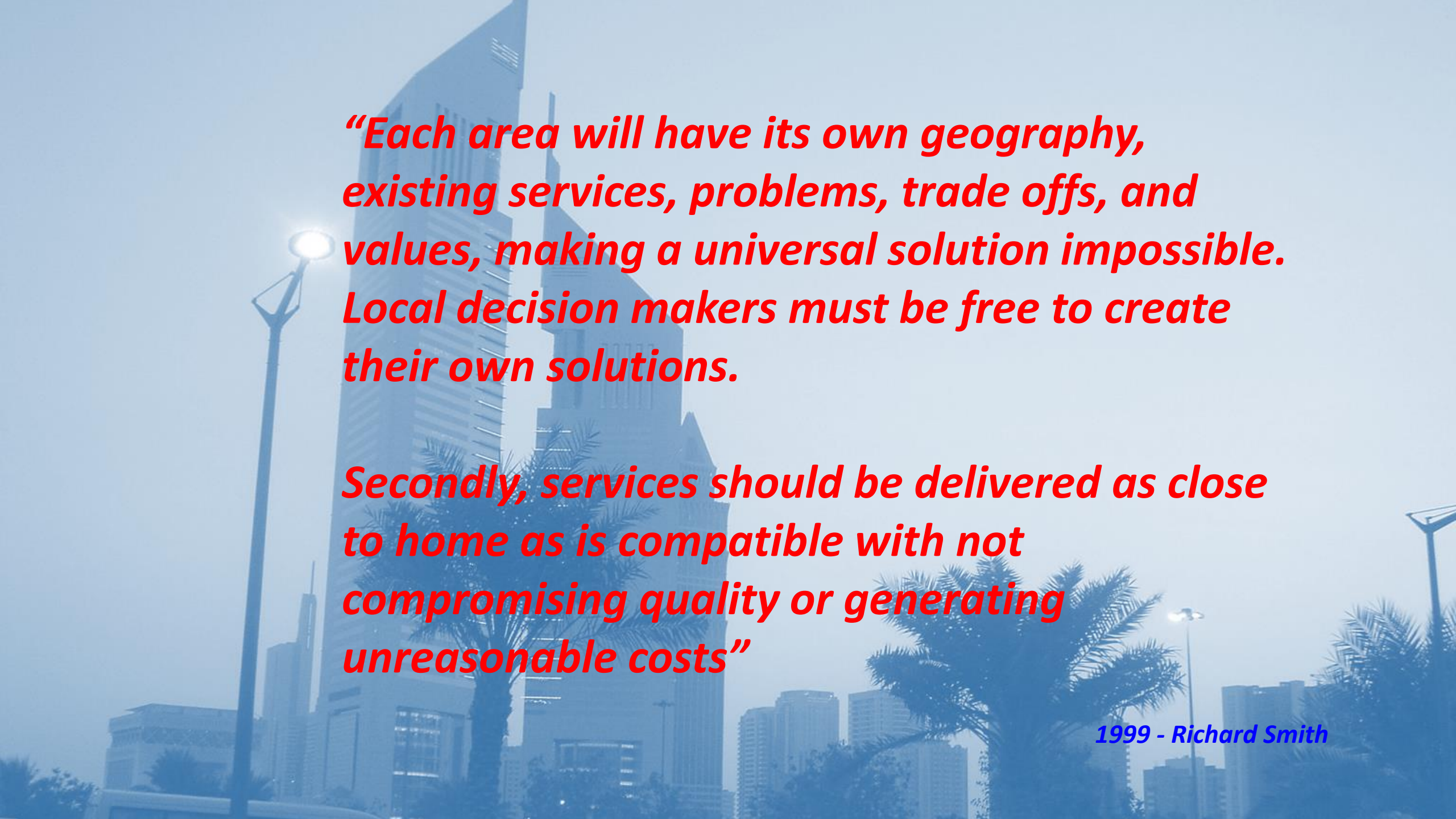
FINANZIAMENTO?

...O...

SCELTE



RIFORMA?

A blue-tinted photograph of a city skyline, likely Dubai, featuring several tall skyscrapers and palm trees. The scene is captured from a low angle, looking up at the buildings. A streetlight is visible on the left side of the frame. The overall atmosphere is hazy and urban.

“Each area will have its own geography, existing services, problems, trade offs, and values, making a universal solution impossible. Local decision makers must be free to create their own solutions.

Secondly, services should be delivered as close to home as is compatible with not compromising quality or generating unreasonable costs”

1999 - Richard Smith

VIAGGIO ALL'ESTERO

Analisi di Eurostat, spesa sanitaria corrente (in euro) sul PIL:

- Francia 11,5%
- Germania 11,1%
- Svezia 11,0%
- Italia 8,9%
- 12 Stati membri sono sotto il 7,5% con la Romania fanalino di coda 5 %
- media UE pari al 10%

Guardando i valori assoluti e procapite:

• Germania	352 miliardi tot spesa corrente	4220 pro capite
• Francia	257 miliardi	3995
• Regno Unito	234 miliardi	3460
• Italia	150 miliardi	2470
• Spagna	100 miliard	2140

VIAGGIO ALL'ESTERO

Rapporto Eurostat sulla spesa sanitaria in Europa

FORME DI ASSISTENZA SANITARIA INTEGRATIVA

La **media** nella UE a 28 (esclusa Malta) della spesa out of pocket è stata pari al **15,7%** e in **Italia** è arrivata al **22,9%**.

Lettonia, Cipro e Bulgaria hanno superato il **40%**,

Francia è la migliore con il **9,8%**

Germania si attesta al **12,7%**

Spagna ha un'attitudine peggiore della nostra con il **23,8%**.

Italia: la spesa sanitaria coperta dal pilastro integrativo, sottoscritto in modo volontario e non obbligatorio, **sia ridottissima** e pari **all'1,7%** contro il 3,6% della media europea, il 6,7% della Francia e il 6,1% dell'Olanda, indicando così che c'è ancora molto da lavorare su questo fronte.

VIAGGIO ALL'ESTERO

Rapporto Eurostat sulla spesa sanitaria in Europa

FORME DI ASSISTENZA SANITARIA INTEGRATIVA

La **conclusione del rapporto Eurostat** è semplice:

il Servizio Sanitario Nazionale deve fare fronte a sfide impegnative, in primis le crescenti ristrettezze di bilancio del Governo centrale e l'invecchiamento della popolazione, che potrebbero mettere a rischio la sua sostenibilità e la qualità delle prestazioni offerte ai pazienti.

Per questo il supporto offerto dal pilastro integrativo può rappresentare un valido strumento per la sanità pubblica e per evitare ai cittadini eventuali difficoltà finanziarie qualora costretti a ricorrere a prestazioni non coperte dal Servizio

VIAGGIO ALL'ESTERO - Bismark

GERMANIA

L'assicurazione sanitaria tedesca è caratterizzata da un **sistema duale** di assicurazione sanitaria obbligatoria (GKV) e assicurazione sanitaria privata (PKV).

Mentre l'assicurazione sanitaria obbligatoria è accessibile a tutti, per quella privata valgono determinate condizioni.

<https://www.krankenkassenzentrale.de/wiki/incoming-it#gkv>

- ✓ **obbligatorio** in Germania **sottoscrivere un'assicurazione** sanitaria, a prescindere dal reddito personale
- ✓ il **non residente disoccupato non ha diritto** all'assistenza sanitaria **se non se la finanzia autonomamente**
- ✓ il sistema tedesco, anche sotto questo aspetto, **si allontana da quello italiano** tipico di uno "stato sociale"
- ✓ la **tessera sanitaria europea** – se usata all'estero – copre **solo le emergenze**
- ✓ Per i **lavoratori dipendenti** il costo della assicurazione obbligatoria può aggirarsi intorno al **14% del proprio reddito lordo**
- ✓ i **medici specialisti** sono **convenzionati con le compagnie assicurative** e le **tariffe** professionali sono stabilite **per legge**
- ✓ **compagnie assicurative**: ne convivono in Germania sia di **pubbliche** che di **private**: queste ultime, tuttavia, sono accessibili **solo a chi ha un reddito elevato** e, chiaramente, il loro costo varia a seconda di diversi fattori di rischio (età, ma anche il sesso, eventuali malattie croniche eccetera).

<https://www.germitalia.com/italia-e-germania-sistemi-sanitari-a-confronto/>



COSA RIFORMARE

OSPEDALI ?

TERRITORIO ?

REGOLE DI FUNZIONAMENTO ?

IMPOSTAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE ?

EVOLUZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO

'80: Dai principi del SSN (Comuni)



90': Aziende



2000: Regioni



2010: Contenimento della spesa



2020: medicina personalizzata

Strutture

Management

PDTA

Reti

Coinvolgimento pazienti

SOSTENIBILITA'

'80: integrazione



90': efficienza interna



2000: reti regionali



2010: economia & dimensione



2020: sviluppo tecnologico

Politiche locali

Allocazione delle risorse

Collaborazione Stato/Regioni

Vincoli economici (UE)

Ottimizzazione tecnologica

PUBBLICO/PRIVATO

Erogazione dei servizi

Competizione_Sperimentazioni gestionali

PPP

Sviluppo Sanità Intermediata

Ricerca di base transnazionale_Sviluppo nuove tecnologie

Rapporti di fornitura_Partecipazione alla rete di erogazione

Coinvolgimento dei pazienti nella produzione dei servizi

RIFORMA DELLA

*La riforma della **giustizia tributario** non ha bisogno di interventi ad effetto, ma di ragionate modifiche ed adattamenti, senza clamori propagandistici e con umiltà di impegno e competenze; che, purtroppo sembra siano diventate merce rara e tendenzialmente in “fuga”.*

Cesare Glendi

RIFORMA DEL

La riforma del **SSN** non ha bisogno di interventi ad effetto (**TICKET**), ma di ragionate modifiche ed adattamenti, senza clamori propagandistici e con umiltà di impegno e competenze; che, purtroppo sembra siano diventate merce rara e tendenzialmente in “fuga”.

The background of the image is a blue-tinted photograph of a city skyline. In the foreground, there are several palm trees and streetlights. The streetlights are illuminated, and the sky is a pale, hazy blue. The overall mood is serene and modern.

I PAZIENTI

TITOLARI DI UN DIRITTO



COSA RIFORMARE

OSPEDALI ?

TERRITORIO ?

REGOLE DI FUNZIONAMENTO ?

IMPOSTAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE ?

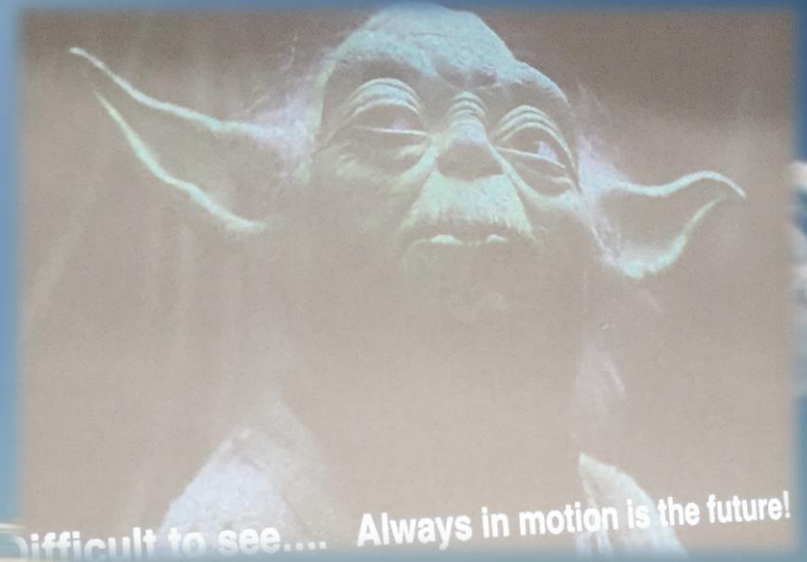


PER ARRIVARE E' IMPRESCINDIBILE:

✓ PARTIRE

✓ SEGUIRE IL PERCORSO...

✓ ...E LA GUIDA...Who is?



Difficult to see.... Always in motion is the future!

UNIVERSITY OF BERN

SIDLERSTRASSE 50011 BERN

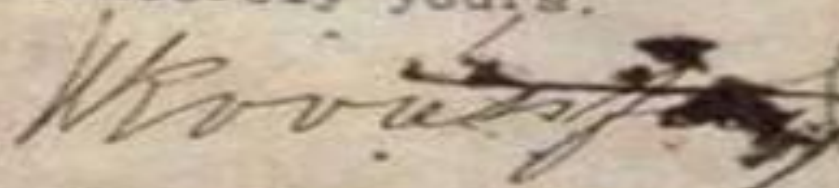
06 June, 1907

Dear Mr. Einstein.

Your application for the ~~Doctorate~~ has not been successful at this time and as such you are not eligible for the position of Associate Professor.

While you posed an interesting theory in your article published in "Annalen der Physik", we feel that your conclusions about the nature of light and the fundamental connection between space and time are somewhat radical. Overall, we find your assumptions to be more artistic than actual Physics.

Sincerely yours,



Professor Wilhelm Heinrich, Ph.D.
Dean of Sciences

Ei
USA



Grazie per l'attenzione

