

Seminario

Una nuova leadership per una nuova sanità di valore

Promuovere Ricerca e Innovazione

Un nuovo ruolo per le direzioni sanitarie?

Karl Kob (Bolzano)

Politecnico di Bari – Rettorato – 6 Novembre 2015

Come creare valore nel nostro sistema sanitario?

Italia, periodo 1995-2015:

- Numerosi interventi legislativi con tagli lineari, definizione parametri organizzativi
- Singole iniziative regionali riguardo ad appropriatezza di servizi e prestazioni
- Singole iniziative regionali per identificare/rimuovere inefficienze e sprechi
- Singole (poche) iniziative per soddisfare i bisogni primari della società che cambia

Patto per la Salute 2014-2016

- Incentivo per riorganizzazione e rimozione inefficienze: i risparmi derivanti dall'applicazione del Patto rimangono nella disponibilità delle Regioni
“per finalità sanitarie”

Provvedimenti dei Paesi UE per salvare i propri sistemi sanitari

- Garantire servizi e prestazioni efficaci, appropriati e sostenibili
- Garantire accessibilità all'innovazione in maniera equa
- Riallocare le risorse secondo i principi di appropriatezza

in base ai risultati ottenuti della **Health Service Research**

Health Service and Health Care Research

HEALTH RESEARCH – RICERCA SANITARIA

Ricerca sanitaria traslazionale
„dal laboratorio al letto del paziente“

Ricerca di base

Ricerca clinica

**Ricerca assistenziale
e organizzativa
Versorgungsforschung**

Promuovere e implementare la «Health Service Research» per garantire qualità, equità e sostenibilità

Provvedimenti prioritari

- Coinvolgere tutte le strutture sanitarie, in particolare, **quelle più vicine ai cittadini**, in progetti di ricerca inerenti la “Health Service Research” , ossia,
- Coinvolgere nella “Health Service Research” i servizi sanitari **“che operano in condizioni di quotidianità”**, applicando la **metodologia della ricerca** (previa formazione operatori)

Obiettivi principali

- Mantenere e migliorare il sistema di welfare, abbattendo le inefficienze (sprechi)
- Garantire l’innovazione in termini di appropriatezza e accessibilità
- Evitare le disparità legate alle condizioni sociali (Zweiklassenmedizin)

Strumenti per creare valore e garantire la sostenibilità

Decalogo da completare.....

- Formare gli operatori, **compreso l'insegnamento della metodologia della ricerca**
- Valutare i professionisti anche in merito all'attività scientifica svolta
- Misurare la performance clinica e gli esiti
- Applicare le linee guida nazionali/internazionali, implementare i PDTA
- Applicare la Health Technology Assessment (HTA)
- Gestire il rischio clinico Applicare i Sistemi Qualità
- Introdurre l'Audit clinico nella routine
- Misurare la qualità percepita
- Uniformare la documentazione e garantire l'informazione

Applicare tutti gli strumenti della Clinical Governance!

Health Service Research (HSR)

Principali campi di interesse della HSR

- Analisi sistemi sanitari e economia sanitaria
- Misurazione performance e valutazione prestazioni
- Applicazione strumenti di governo clinico, con particolare riferimento a: linee guida, PDTA, sistema qualità e sicurezza, infezioni ospedaliere, audit clinico, HTA, formazione continua (ECM, ...)
- Innovazione: impiego apparecchiature diagnostiche e terapeutiche innovative, nuovi farmaci, vaccini, ecc.
- Indagini sulla qualità di vita e dati finali correlati ai pazienti (patient reported outcome)
- Ricerca organizzativa (modelli assistenziali a in regime di degenza ordinaria, DH, Day Service, assistenza ambulatoriale, primary care, assistenza territoriale integrata)
- Indagini sul rispetto dei diritti del paziente, compliance, soddisfazione percepita,...

Medicina del futuro. Esempio: Medicina personalizzata

- Dall'approccio clinico "classico" a nuove strategie "specifiche" paziente-centriche (diagnosi e terapia personalizzata)
- Comprensione delle malattie a livello molecolare, analisi sequenziamento genomico, ecc.
- Applicazione universale strumenti della ricerca traslazionale, quale compito istituzionale di ciascun servizio sanitario



- Miglioramento qualità della vita (aumento efficacia terapie)
- Riduzione del "costo tossico" (danni), con aumento dell'efficacia
- Minimizzazione impiego inappropriato delle risorse in sanità ("riduzione sprechi"), con benefici sociali e finanziari all'interno del sistema sanitario
- Graduale applicazione della **Medicina di sistema**, attualmente riservata soprattutto alle strutture di ricerca (IRCCS, Dipartimenti universitari, ecc.), a tutte le strutture sanitarie

Conclusioni

Un nuovo ruolo per le Direzioni Sanitarie per creare valore

In futuro, le direzioni sanitarie dovranno acquisire e sviluppare, con un chiaro ruolo di leadership, le seguenti competenze:

- Promuovere e governare la ricerca clinica, assistenziale e organizzativa (HSR)
- Promuovere l'integrazione tra assistenza e ricerca
- Implementare gli strumenti della clinical governance, promuovendo il trasferimento delle migliori evidenze scientifiche all'assistenza sanitaria
- Promuovere la valutazione e l'implementazione delle innovazioni, garantendo accessibilità e uguaglianza
- Promuovere interventi mirati riguardo a sovra- e sottoutilizzo di servizi e prestazioni sanitarie
- Proporre e adottare iniziative per il graduale azzeramento degli sprechi in sanità

Abbiamo le competenze necessarie?



Si, ci riusciremo!

Grazie per l'attenzione

Monte Albo (Lula, Sardegna, 20.04.2015)