



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Istituto Scientifico Romagnolo per lo Studio e la Cura dei Tumori
Istituto di Ricerca e Cura a Carattere Scientifico

ISTITUTO
SCIENTIFICO
ROMAGNOLO
PER LO STUDIO E LA CURA
DEI TUMORI

Costi, attività e risultati in Oncologia in ottica di popolazione: misurare il “valore” per governare la tempesta perfetta

a cura di D. Gallegati, L. Solinas, N. Gentil, I. Massa, D. Amadori, M. Altini – IRCCS
Istituto Scientifico Romagnolo per lo Studio e la Cura dei Tumori, Meldola

Mattia Altini

Direttore Sanitario IRST IRCCS

Dino Amadori

Direttore Scientifico IRST IRCCS

Giorgio Martelli

Direttore Generale IRST IRCCS

Roma, 12 - 15 Maggio 2016

XI Giornata nazionale del malato oncologico

Federazione italiana delle Associazioni
di Volontariato in Oncologia





Oncologia: cuore della “tempesta perfetta” del SSN

60.674.000 RESIDENTI
malati di cancro in Italia nel 2015
3 MILIONI

301 € procapite
spesa per paziente prevalente:
6.206 €

più malati

maggiore incidenza

- Invecchiamento della popolazione
- Fattori ambientali e stili di vita

più tempo (dopo la malattia)

maggiore sopravvivenza

- Diminuzione della mortalità
- Cronicizzazione della malattia
- Terapie avanzate

costi unitari crescenti

- Farmaci innovativi
- Tecnologie di diagnosi e cura
- Terapie avanzate

prevalenza oncologica **+3% /anno**
+90.000 malati di cancro (2015)

tasso annuo di crescita costi
+15%








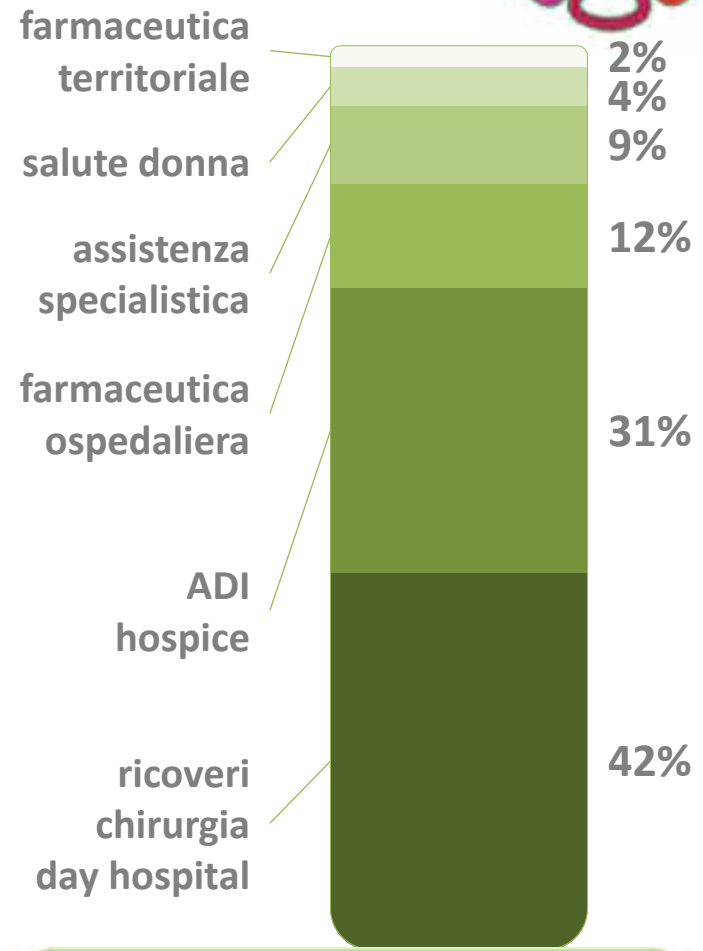
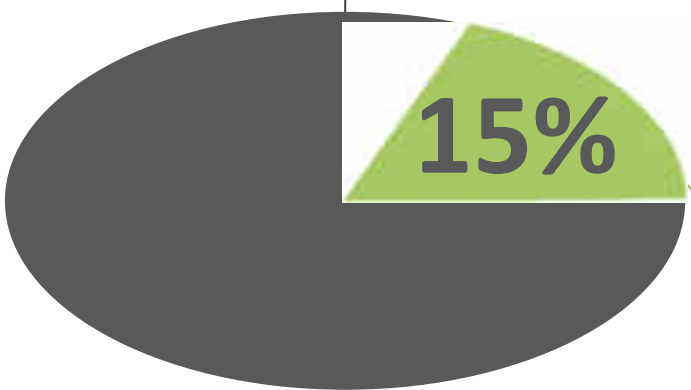
Il "peso" dell'oncologia sulla spesa sanitaria complessiva



 **1.126.039**
popolazione residente

	€ 3.412
Regno Unito	
	€ 3.485
Francia	
	€ 3.759
Germania	

€ 1.950
costo procapite 2015



301 €
costo procapite oncologia Romagna

dati 2011 OASI CERGAS



Il "peso" dell'oncologia sulla spesa sanitaria complessiva



ROMAGNA



1.126.039

popolazione residente

10.854

pazienti con trattamento farmacologico

€ 4.377

costo farmaci oncologici per paziente

€ 42

costo procapite per farmaci oncologici

FARMACI ONCOLOGICI

€ 785.964	DASATINIB
€ 840.891	PERTUZUMAB
€ 954.118	EVEROLIMUS
€ 958.857	TRASTUZUMAB EMTANSINE
€ 1.001.515	AZACITIDINA
€ 1.164.038	CETUXIMAB
€ 1.171.077	SUNITINIB
€ 1.200.441	ABIRATERONE
€ 1.310.928	IPILIMUMAB
€ 1.398.014	LEUPROLIDE
€ 1.741.092	PEMETREXED
€ 1.781.501	NILOTINIB
€ 1.855.395	BORTEZOMIB
€ 3.069.904	LENALIDOMIDE
€ 3.884.243	IMATINIB
€ 4.071.156	BEVACIZUMAB
€ 4.524.347	RITUXIMAB
€ 6.316.727	TRASTUZUMAB

21%

principi attivi

80%

costo totale

Disomogeneità degli indici di consumo e qualità dell'assistenza



Misurare la performance e il valore delle Reti Oncologiche Territoriali



Affrontare e governare la “tempesta perfetta” in Oncologia sarà cruciale per la sostenibilità e continuità del nostro Sistema Sanitario Nazionale

SUPERARE

logica “dei silos”

tagli lineari indiscriminati

chiusura servizi per “risparmiare”

approcci ragionieristici o recessivi

duplicazione dei costi per mobilità dei pazienti

sottoutilizzo di attrezzature ad alto costo



“what you get is what you measure”

Misurare il valore: costi, attività e outcome

Livello di assistenza fornito ai cittadini
da una rete oncologica territoriale

Costo netto procapite pesato
sostenuto per i cittadini

—
— **Valore di
popolazione**

Confrontare il valore

identificando le differenze
ingiustificate per garantire
livelli di assistenza eccellenti



Conclusioni



Le linee guida internazionali indicano nell'integrazione, nelle reti oncologiche e nella valutazione continua della performance le strategie da implementare.

- Occorre **misurare cosa si ottiene in rapporto a quanto si spende**
- Occorre **ridurre le disomogeneità e diffondere le migliori pratiche**
- Occorre **misurare allo stesso modo**
- Occorre **controllare la spesa di breve periodo**
- Occorre **misurare verticalmente costi e risultati delle strutture**
- Occorre **misurare orizzontalmente costi e risultati dei percorsi**
- Occorre **governare il valore**