



## Massimiliano Boggetti

Presidente Assobiomedica

### Giovanni Leonardi

Direttore Generale della Ricerca e dell'Innovazione in Sanità Ministero della Salute

#### Nicoletta Luppi

Amministratore Delegato MSD Italia

#### Marco Marchetti

Direttore Centro Nazionale Health Technology Assessment Istituto Superiore di Sanità

**∭**GIMBE

#### Marcella Marletta

Direttore Generale dei Dispositivi Medici e del Servizio Farmaceutico Ministero della Salute

#### Walter Ricciardi

Professore Ordinario di Igiene Università Cattolica del Sacro Cuore

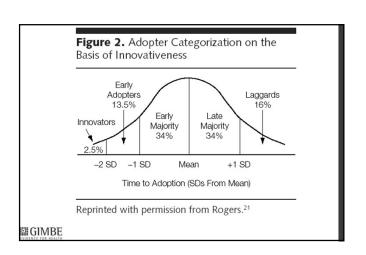
## **Federico Spandonaro**

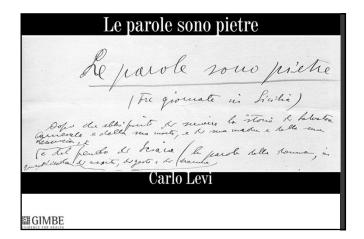
Presidente

Consorzio per la Ricerca Economica Applicata in Sanità (CREA) Università di Roma Tor Vergata

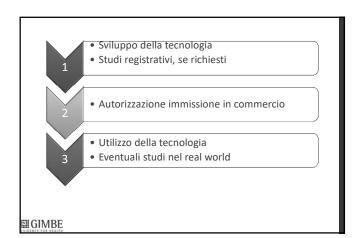
**∭** GIMBE

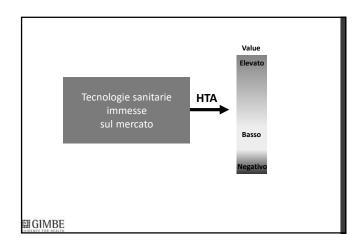










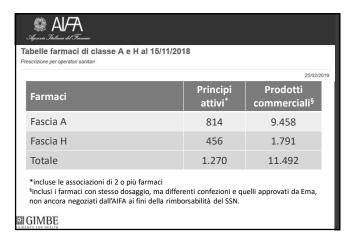


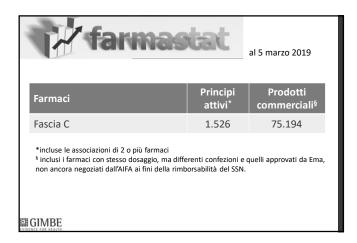
## Innovazioni in sanità

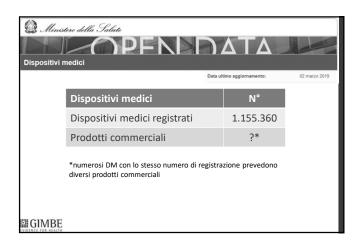
- Tutte le innovazioni sono novità introdotte sul mercato
- Non tutte le novità introdotte sul mercato sono innovazioni
- Tutte le innovazioni in sanità sono tecnologie sanitarie
- L'HTA è il metodo per valutare le tecnologie sanitarie

**SEE** GIMBE









## Governance finanziaria: i tetti di spesa

Calcolati in percentuale sul fabbisogno sanitario nazionale

Spesa farmaceutica 14,85%

 convenzionata 7,96%
 acquisti diretti 6,89%

 Dispositivi medici 4,40%



**∭**GIMBE

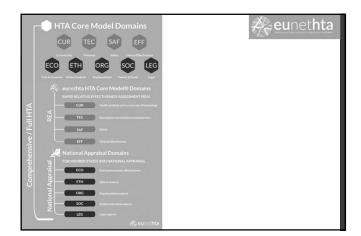


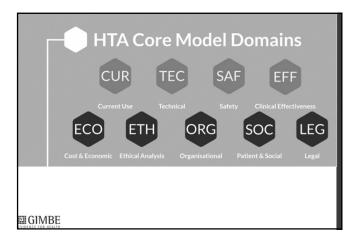


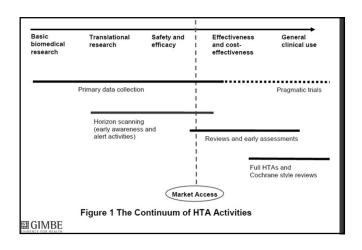


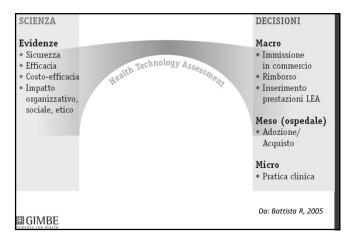












International Journal of Technology Assessment in Health Care, 16:2 (2000), 459–474. Copyright © 2000 Cambridge University Press. Printed in the U.S.A.

# HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT IN ITALY

#### **George France**

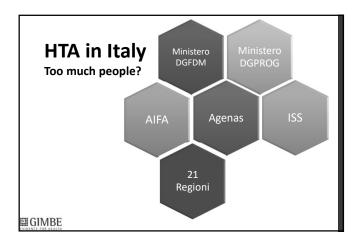
Italian National Research Council

**■ GIMBE** 

- The diffusion of individual health technologies has been relatively uncontrolled in many regions in Italy.
- Only a few (Friuli-Venezia-Giulia, Veneto, and Emilia-Romagna) can be considered to have pursued coherent health technology policies.
- HTA activities have been expanding since the early 1990s, but these activities tend to be untargeted, uncoordinated, and without priorities.
- This situation reflects in turn the fact that Italy has no national agency responsible for conducting, promoting, and financing HTA.

**SEE** GIMBE

France G. Int J Techn Ass Health Care, 2000



## HTA in Italy: an endless work in progress?

- Dal 2007 stratificazione vari riferimenti normativi
- Manca un disegno normativo-attuativo organico per:
  - tecnologie sanitarie differenti
  - vari momenti del ciclo vitale delle tecnologie sanitarie
  - diversi livelli decisionali
- Sinergie e sovrapposizioni tra vari organi istituzionali
- Output modesto

Impatto non noto

**∭** GIMBE



## **Forum**

Accessibilità alle innovazioni: l'incognita della sostenibilità, le sfide dell'HTA

#### Marco Marchetti

Direttore Centro Nazionale HTA Istituto Superiore di Sanità

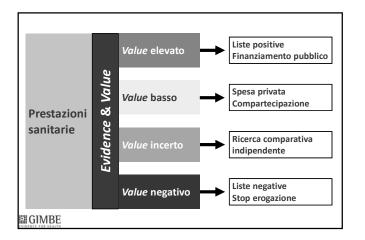


## **Forum**

Accessibilità alle innovazioni: l'incognita della sostenibilità, le sfide dell'HTA

#### Marcella Marletta

Direttore Generale dei Dispositivi Medici e del Servizio Farmaceutico, Ministero della Salute





#### 1. Finanziamento pubblico

- 2010-2019: aumento medio 0,9% anno, inferiore a inflazione media annua (1,07%)
- Nota di aggiornamento DEF 2018:
  - nessun rilancio del finanziamento pubblico
- non prevede investimenti per le innovazioni in sanità
- Legge di Bilancio 2019:
  - € 4,5 miliardi nel triennio 2019-2021 di cui € 3,5 miliardi legate ad ardite previsioni di crescita economica

**III** GIMBE

## 2. Spesa privata

- Costo delle innovazioni troppo elevato per essere sostenuto dai cittadini
- Sanità integrativa ?

**∭** GIMBE

#### 3. Disinvestimento e riallocazione

- LEA: metodologia delisting e inserimento in progress
- Modelli organizzativi
  - scarsa flessibilità
  - resistenza al cambiamento
  - ostacoli e-health, m-health
- Rendicontazione finanziaria per silos: aziende sanitarie → Regioni → MEF
- Governance affidata ai tetti di spesa
- Value delle innovazioni spesso non definibile
- Scarse informazioni sull'appropriatezza

GIMBE

## 4. Nuovi modelli di finanziamento

- Budget integrati (no silos)
- Rimborsi outcome-based
- Schemi assicurativi per coprire incertezza outcome
- Definizione soglie di rimborso SSN (e copertura assicurativa per la parte eccedente)

**∭**GIMBE



# **Forum**

Le sfide dei nuovi LEA: sostenibilità, esigibilità, monitoraggio

> Federico Spandonaro Presidente CREA Sanità



## **Forum**

Accessibilità alle innovazioni: l'incognita della sostenibilità, le sfide dell'HTA

Walter Ricciardi

Professore Ordinario di Igiene Università Cattolica del Sacro Cuore