



La clinica non può fare a meno dell'informatica...

I vantaggi economici della cartella clinica informatizzata

Osp. di Tivoli

Unità Operativa
Complessa
di Cardiologia

Alfredo Posteraro

U.O.C. di Cardiologia Ospedale di Tivoli

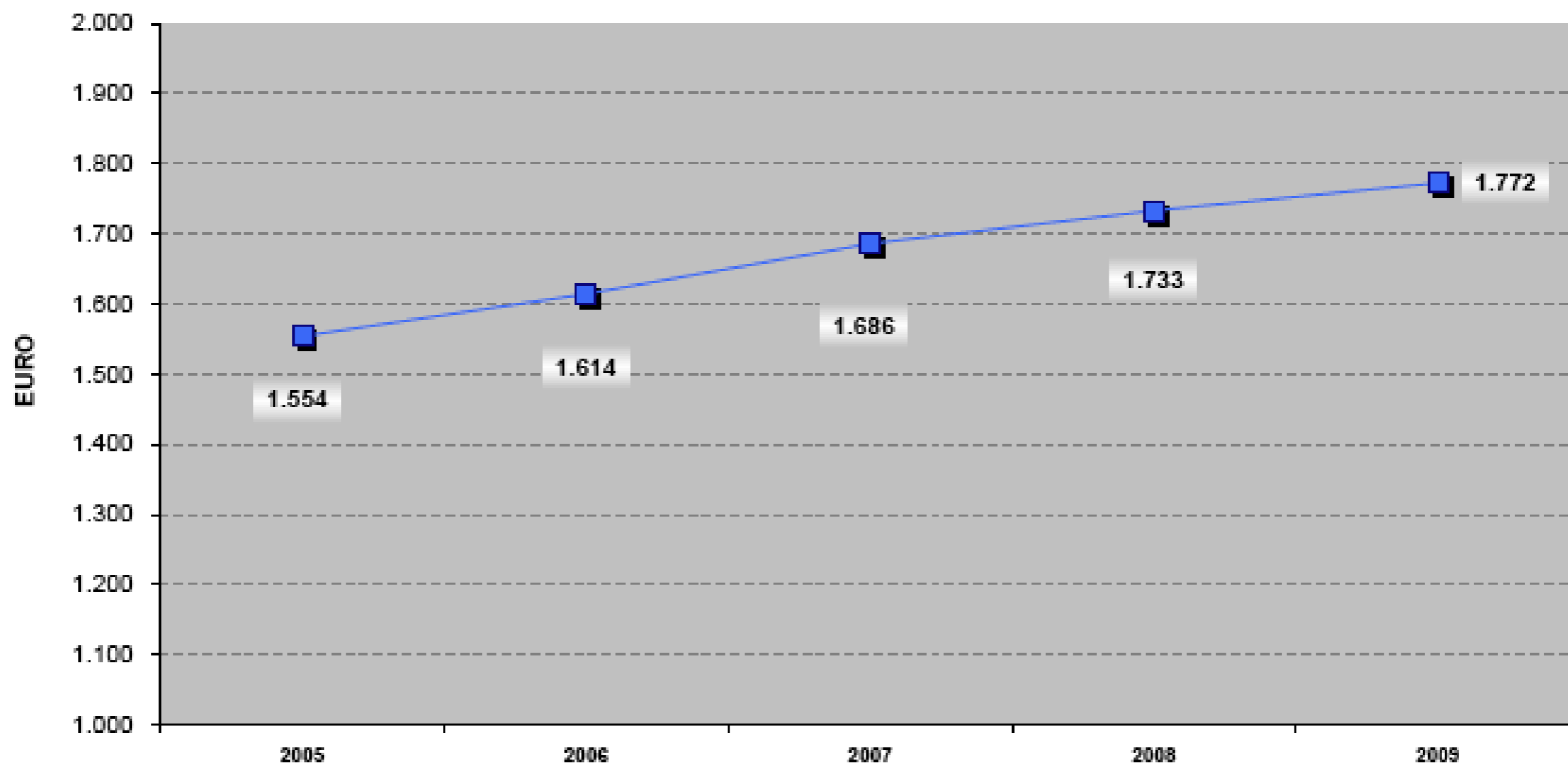


VI CONGRESSO NAZIONALE DI
**ECOCARDIO
CHIRURGIA**

Milano, 16 ottobre 2012

La spesa sanitaria cresce...

Quota pro-capite finanziamento del Servizio Sanitario Nazionale



... e crescerà

		2005	2010	2020	2030	2040	2050	2060
Risultato delle previsioni - Spesa in % del PIL	Pensioni [a]	14,0	15,3	15,0	14,4	15,0	15,3	13,8
	Sanità ⁽⁴⁾ [b]	6,7	7,3	7,0	7,4	7,8	8,2	8,2
	di cui componente LTC [c]	0,8	0,9	0,8	0,8	0,9	1,1	1,1
	LTC ⁽⁴⁾ [d]	1,6	1,9	1,9	2,0	2,2	2,6	2,9
	Totale [a]+[b]-[c]+[d]	21,5	23,6	23,1	22,9	24,1	25,0	23,8

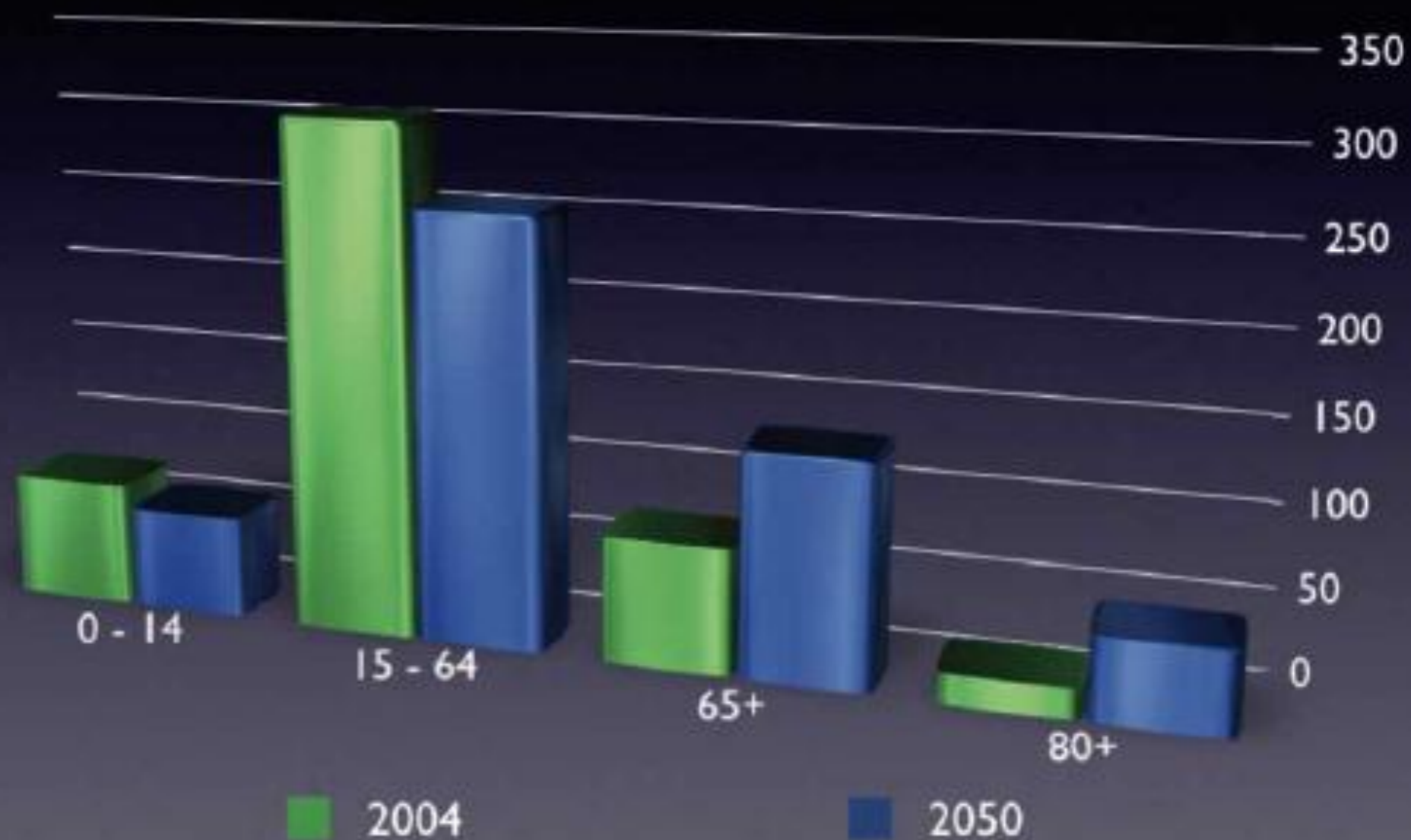
LE TENDENZE DI MEDIO-LUNGO
PERIODO DEL SISTEMA
PENSIONISTICO E SOCIO-SANITARIO

Rapporto n. 13

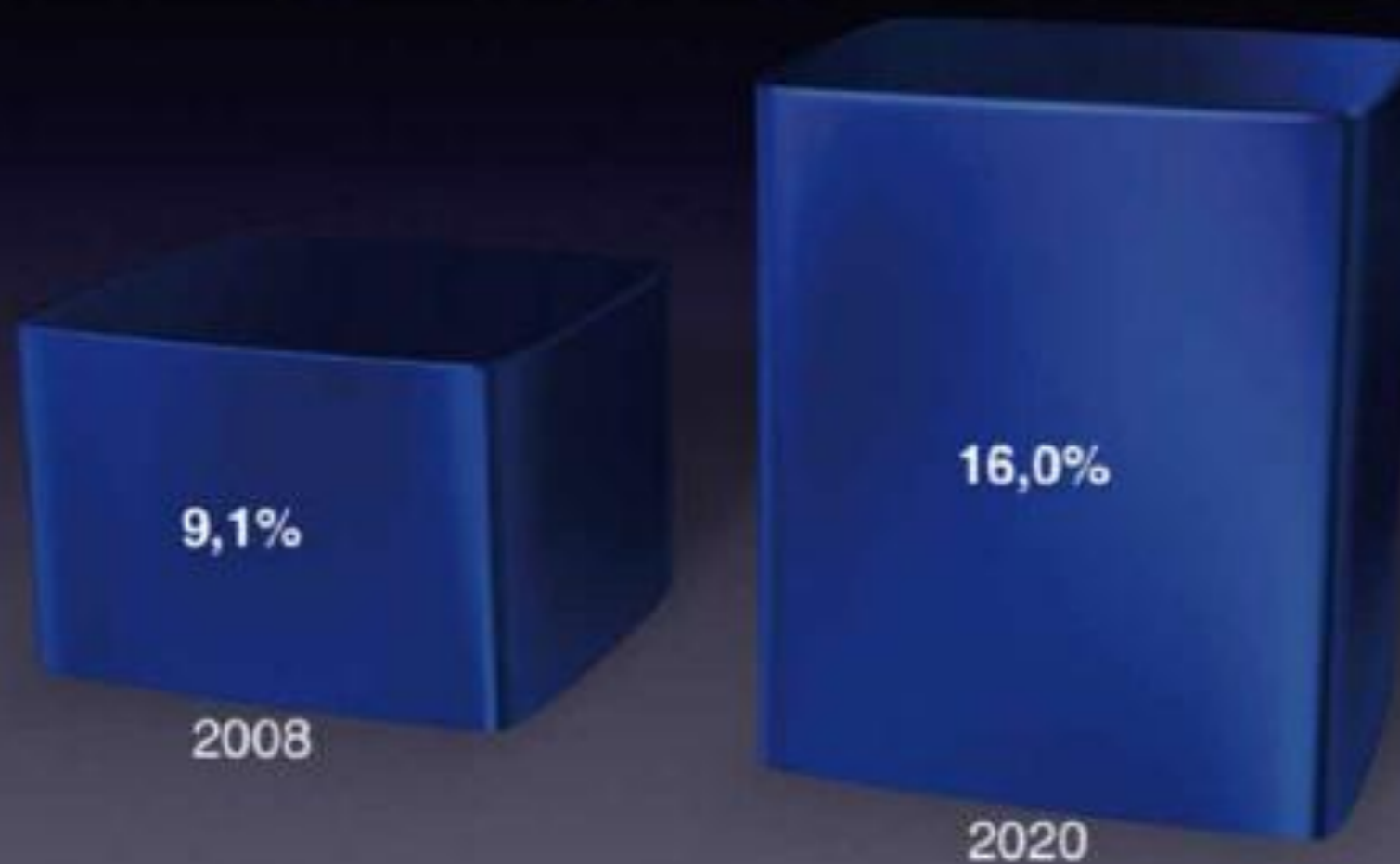
2010
2011
2012
2013



Stime di invecchiamento della popolazione in Europa (EU-25), 2004-2050



Previsioni di incremento di spesa sanitaria in Europa (% del PIL)



Fonte: PWC Healthcast 2020, 2007

File:2007-2009 World Financial Crisis.svg



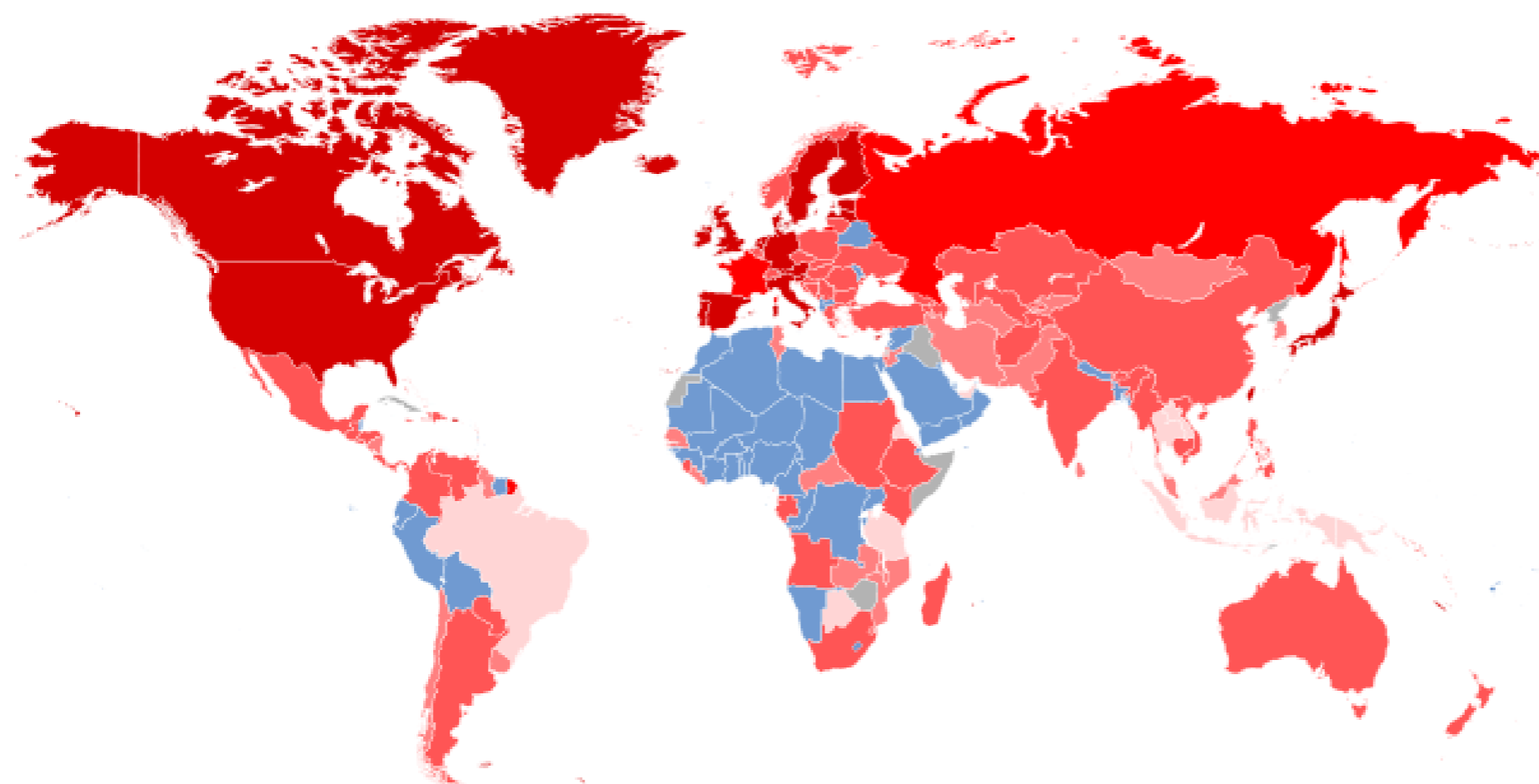
[File](#)

[Cronologia del file](#)

[Pagine che usano questo file](#)

[Uso globale del file](#)

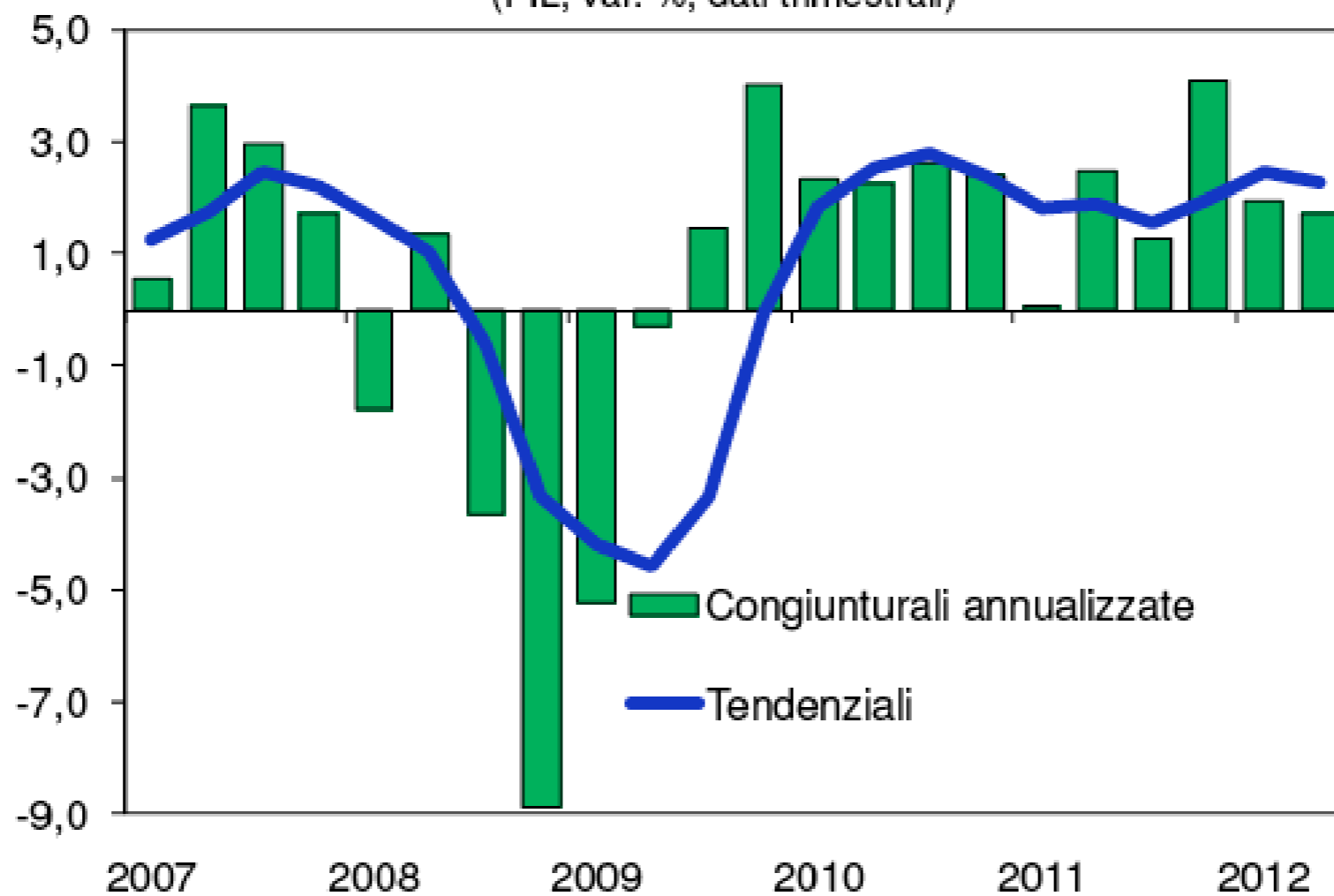
[Metadati](#)



...e il PIL ?

Negli USA la ripresa è fragile...

(PIL, var. %, dati trimestrali)



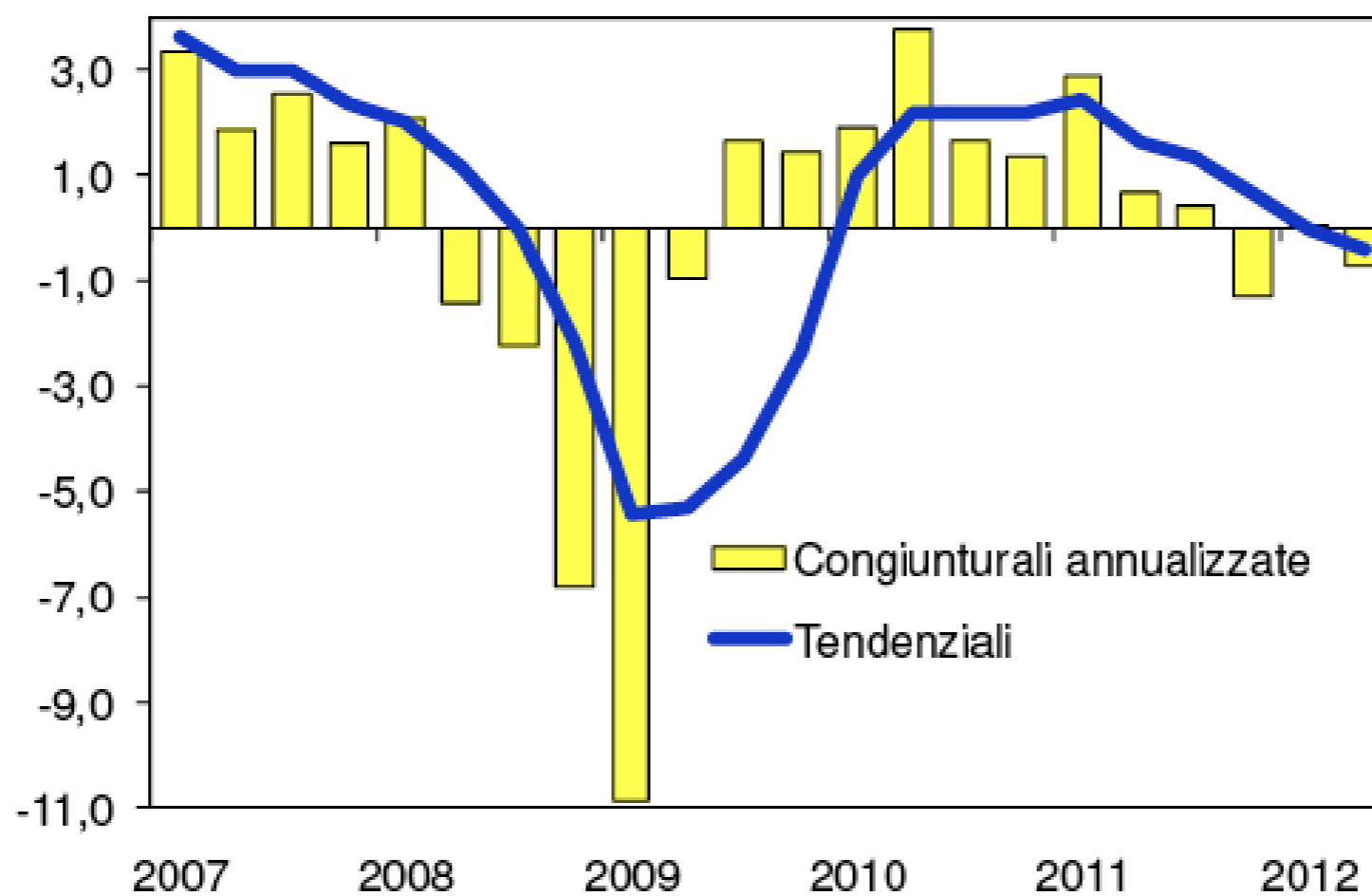
Fonte: elaborazioni e stime CSC su dati BEA.

Luca Paolazzi – Direttore Centro Studi Confindustria

...e il PIL ?

...mentre nell'Area euro è finita...

(PIL, var. %, dati trimestrali)



Fonte: elaborazioni CSC su dati Eurostat.

Luca Paolazzi – Direttore Centro Studi Confindustria

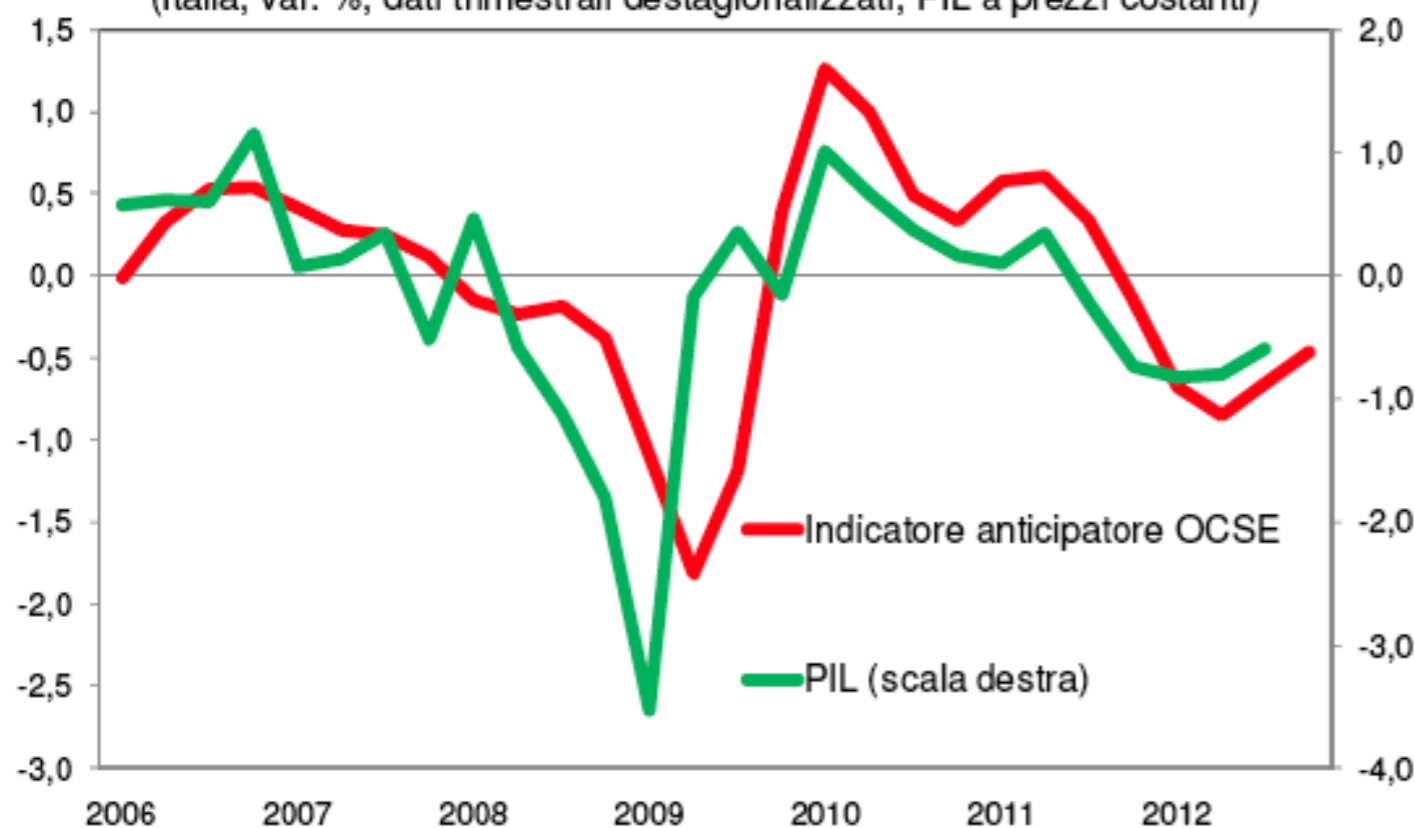
...il PIL non cresce!

Il contesto attuale in Italia

La caduta è lunga (sette trimestri) e profonda (-3,6% il PIL) e la ripresa è ancora rinviata.

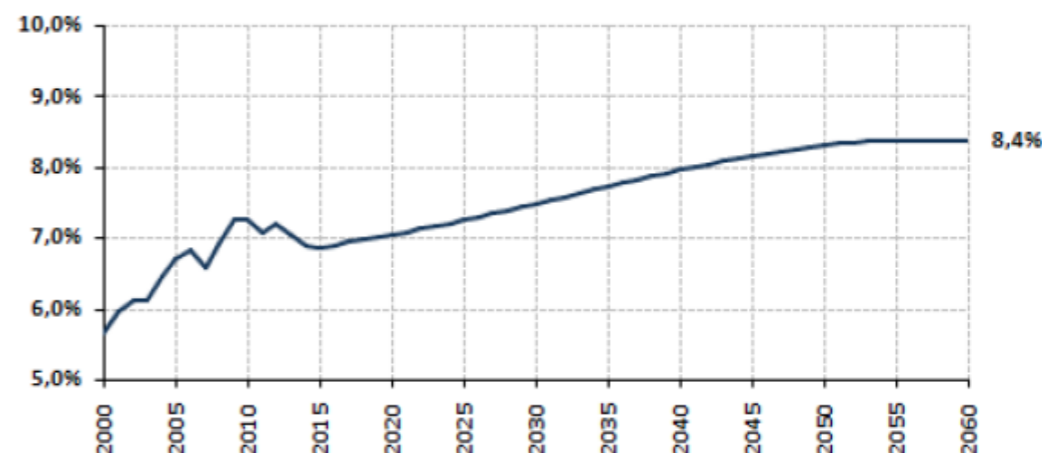
Ma per il PIL è in vista un'attenuazione della caduta

(Italia, var. %, dati trimestrali destagionalizzati, PIL a prezzi costanti)



L'indice anticipatore OCSE è spostato avanti di due periodi. Terzo trimestre 2012: stima CSC.
Fonte: elaborazioni CSC su dati Thomson Reuters.

Fig. A2: spesa pubblica per sanità⁽¹⁾



Look out. Better yet, look outward.

There is growing evidence that the current health systems of nations around the world will be unsustainable if unchanged over the next 15 years. Globally, healthcare is threatened by a confluence of powerful trends – increasing demand, rising costs, uneven quality, misaligned incentives. If ignored, they will overwhelm health systems, creating massive financial burdens for individual countries and devastating health problems for the individuals who live in them.

PRICEWATERHOUSECOOPERS

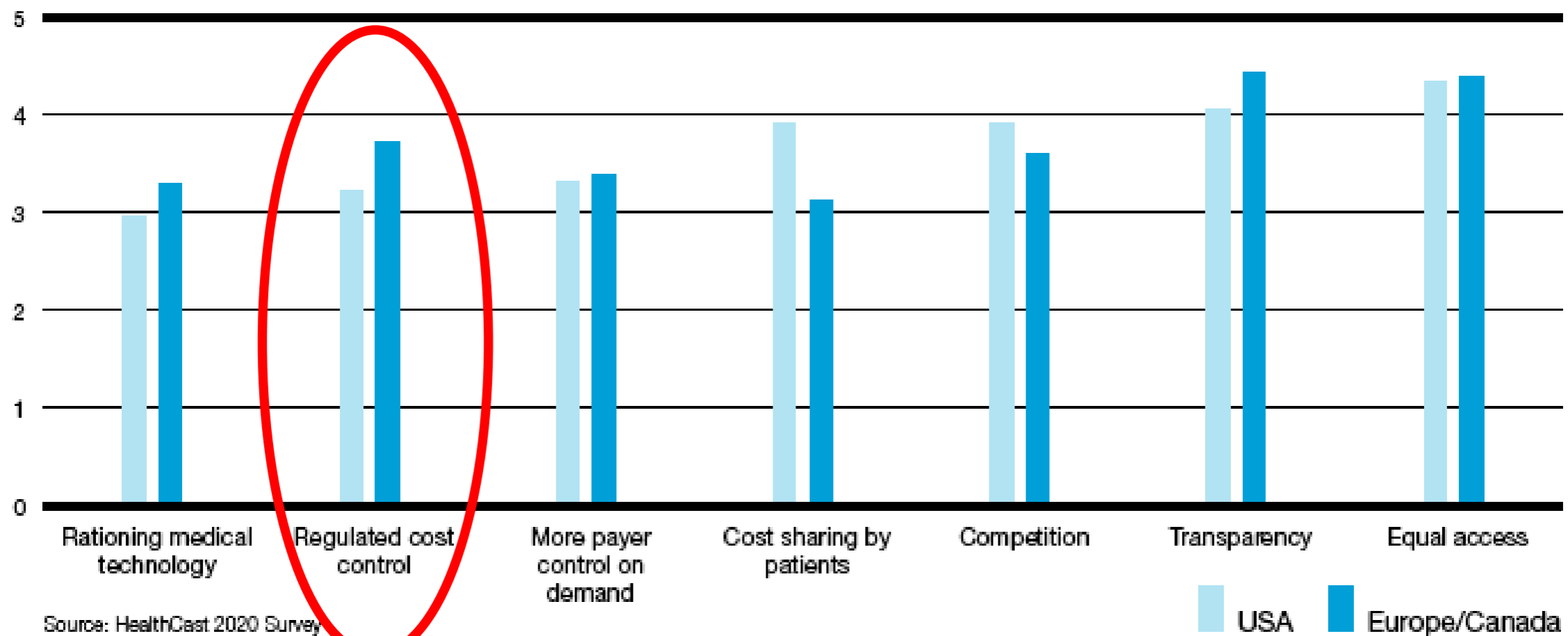
HealthCast 2020:
Creating a Sustainable Future*
PricewaterhouseCoopers' Health Research Institute



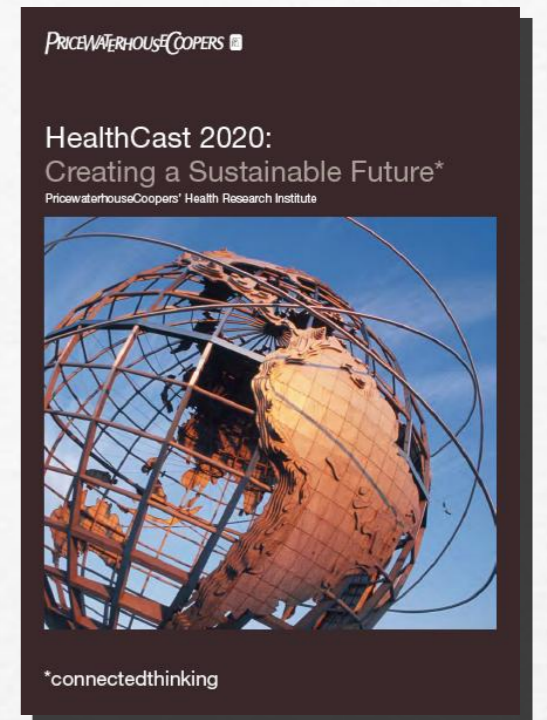
*connectedthinking

Sustainable Healthcare system

FIGURE 6: Important Aspects of a Sustainable Healthcare System on a Scale of 1 to 5, With 5 Rating Highest



- What solutions and responses from around the world to the globalization and industrywide convergence of healthcare ?
- What insights, best practices and policy lessons can be learned from experiences in various countries to create a globally sustainable health system?
- Who, or what, is driving the solutions?

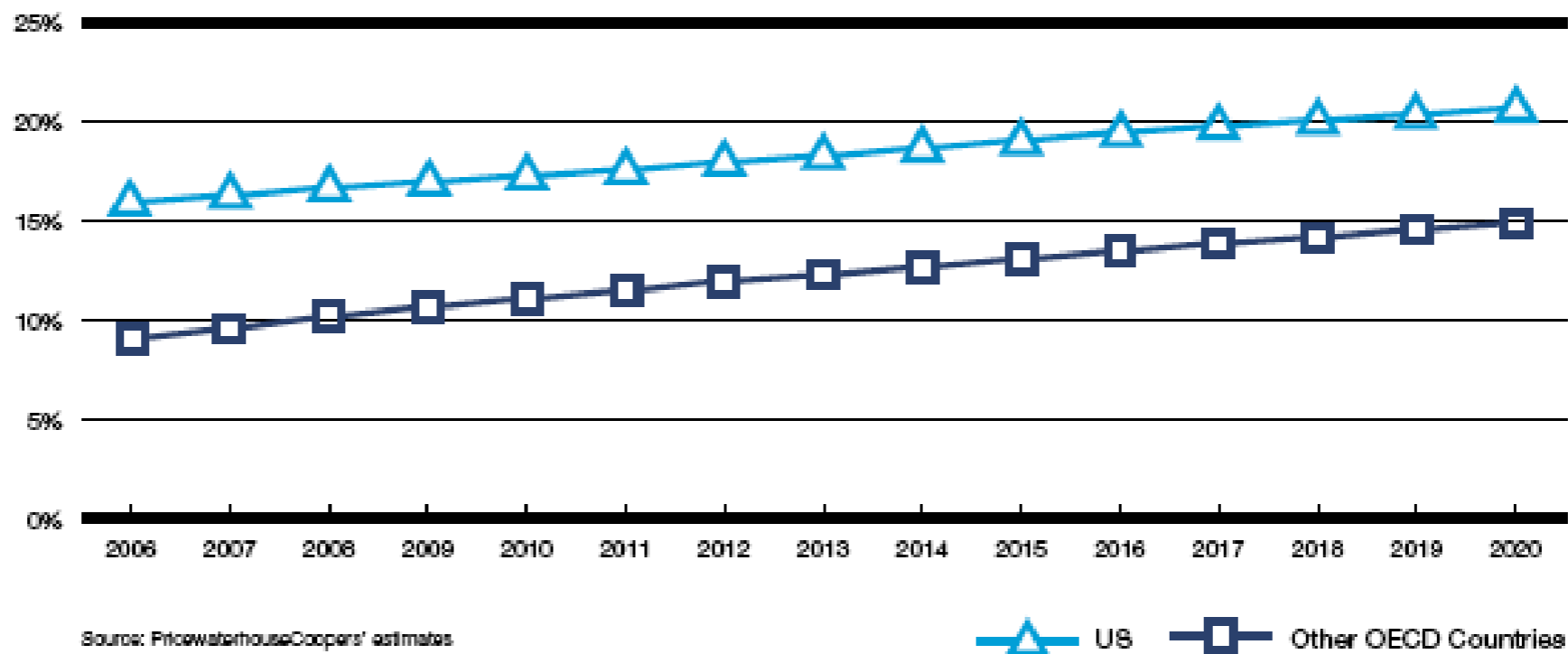


Future health spending is expected to increase at a much higher level of growth than in the past.

✓ By 2020, healthcare spending is projected to triple in real dollars, consuming 21% of GDP in the U.S. and 16% of GDP in other OECD countries.



FIGURE 4: Projected Health Spending as Percent of GDP



A digital backbone

Better use of technology and interoperable electronic networks:

- ✓ accelerate integration,
- ✓ standardization,
- ✓ and knowledge transfer of administrative and clinical information

“Paper kills.”

Former U.S. House Speaker Newt Gingrich in describing the problems of paper health records.⁵²



Transferable lessons

1. Invest in a shared IT infrastructure

In England, the **NHS**, the largest health organization the world, is investing **£6.2 billion** (U.S. \$12 billion) over a 10-year period (from 2002) to create a national network connecting 270 health trusts, 18,000 sites, and 28,000 physicians.

The goals are:

- ✓ better integration of electronic patient records,
- ✓ e-prescribing, and
- ✓ electronic appointment scheduling with an underlying principle of patient choice



L'Italia affonda lentamente, manca la banda larga

di **Valerio Porcu**

pubblicato martedì 21 giugno 2011



Stampa



Commenti (0)



Condividi

9



Buzz it 0



tweet

Il confronto con il resto del mondo è impietoso. L'Italia non riesce a migliorarsi rispetto agli anni passati. L'infrastruttura non si evolve, e sono ancora pochi i cittadini del tutto connessi. Sembra che non ci sia sufficiente richiesta dal basso per stimolare lo sviluppo.

"Performance deludente per l'Italia, che ripete la 22° posizione su 25 Paesi guidati dall'innovazione ottenuta lo scorso anno", cita la nota stampa. In Italia si è fatto poco o nulla per stare al passo con i tempi, mentre dieci anni fa o poco più era ai vertici della classifica. Inevitabile, forse, se le risorse a disposizione affondano in sabbie mobili di polemiche tra aziende, ex-monopolisti, governanti e altre istituzioni. Si parla molto, alla ricerca di soluzioni, ma queste sembrano ogni giorno più sfuggenti nel nostro paese.

Peccato, perché come fa notare NSN **"le economie che continuano ad investire nelle infrastrutture, nei servizi e nelle applicazioni ICT possono reagire meglio** agli effetti della recessione globale". Cioè come già hanno detto rappresentanti delle istituzioni e di Confindustria, una rete moderna è una risorsa preziosa che crea ricchezza.

La banda larga in Italia potrebbe far risparmiare 30 miliardi di euro

di TIZIANO FOGLIATA - 3 MAGGIO 2010

in NOTIZIE

Sito Aziendale Gratis

Indirizzo Web e Siti Gratuiti per la tua Impresa Offerti da Google.

www.lamiainpresaonline.it

Annunci Google



La diffusione della **banda larga** in Italia potrebbe fare risparmiare l'incredibile cifra di 30 miliardi di euro all'anno. La vasta disponibilità di connessioni a banda larga consentirebbe **minori spese e una maggiore efficienza e produttività** per tutto il Sistema Italia. A sostenere ciò è un documento firmato da Confindustria Servizi Innovativi e dal suo presidente, Stefano Pileri, ex responsabile della rete del gruppo Telecom Italia. L'articolo è

apparso oggi su Affari&Finanza di Repubblica.



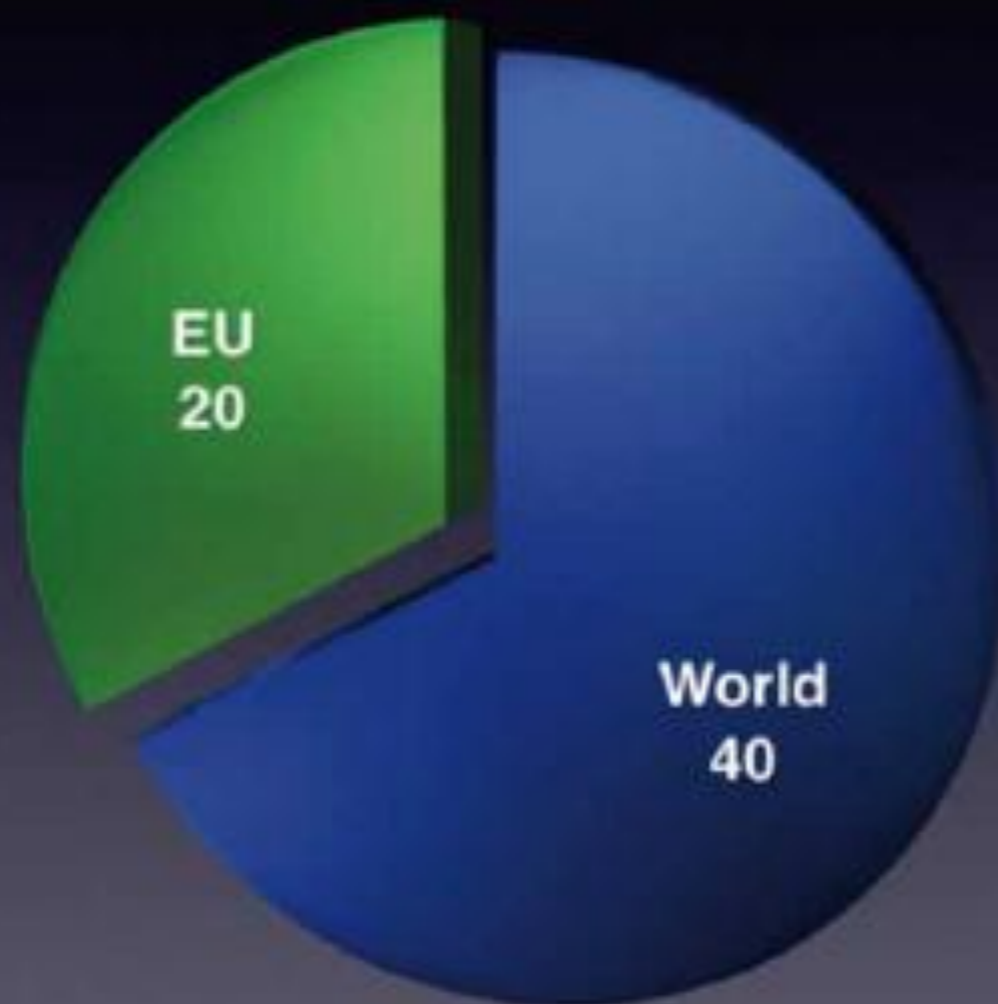
Risparmi dal 3 al 13% saranno conseguibili anche nel settore della Sanità. Con il **100% dei medici in rete**, ricette e certificati digitali, **servizio farmaceutico informatizzato** e cartelle cliniche elettroniche si potranno risparmiare fino a 8,7 miliardi di euro.

500 milioni all'anno potrebbero essere risparmiati anche nella Giustizia, grazie al **Processo Civile Telematico**.

Transferable lessons

2. Leverage technology to eliminate duplication and administrative inefficiencies
2. Make technology a reason to collaborate
3. Move information, not people

Valore del mercato della sanità digitale (miliardi di €)



Fonte: eHealth Industry Stakeholders Group, 2008

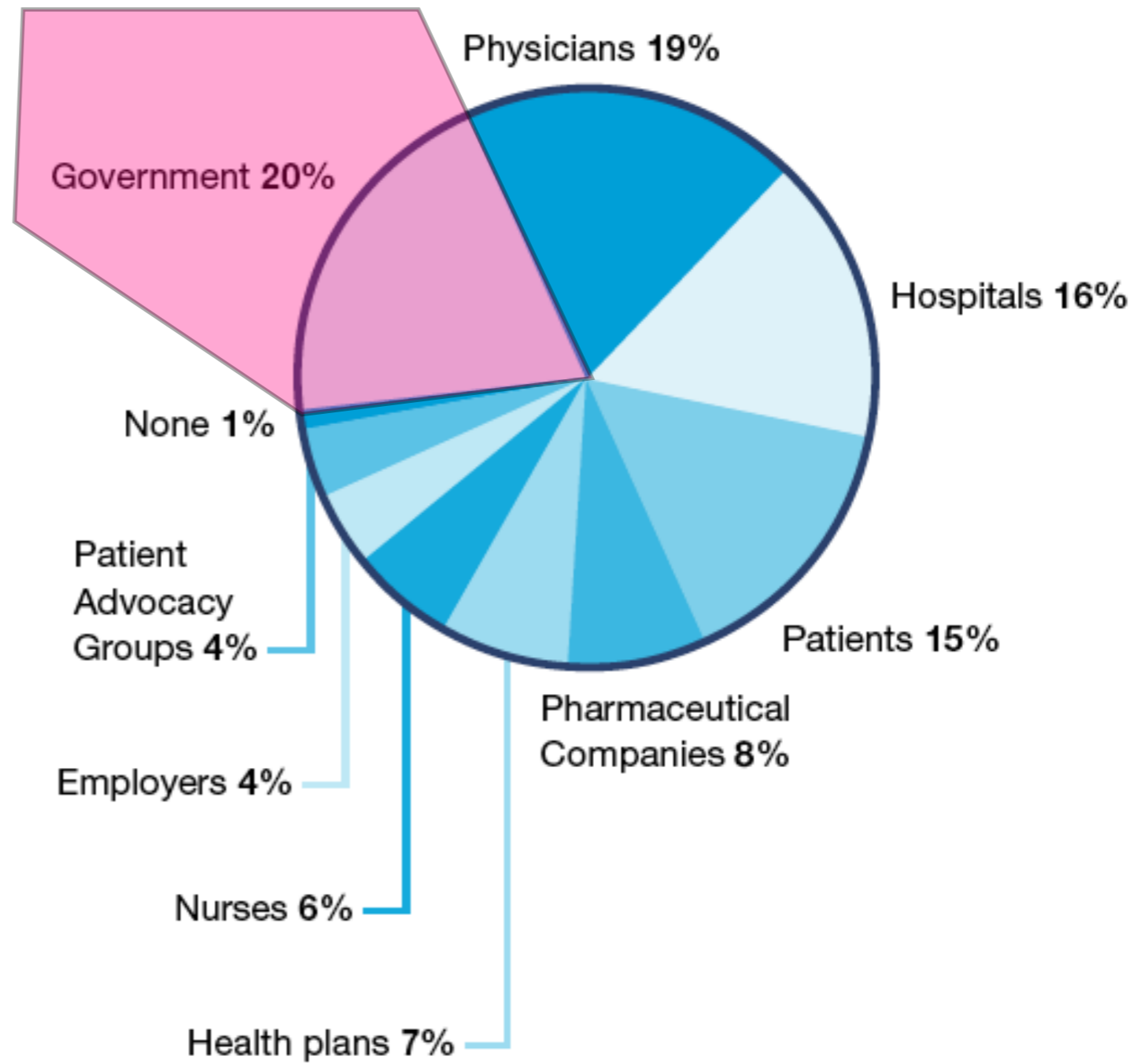
HealthCast 2020: Creating a Sustainable Future*

PricewaterhouseCoopers' Health Research Institute



*connectedthinking

FIGURE 5: Potential of stakeholders to eliminate wasteful spending on health



Source: HealthCast 2020 Survey

Fonti di finanziamento del Servizio Sanitario Nazionale - Anno 2009

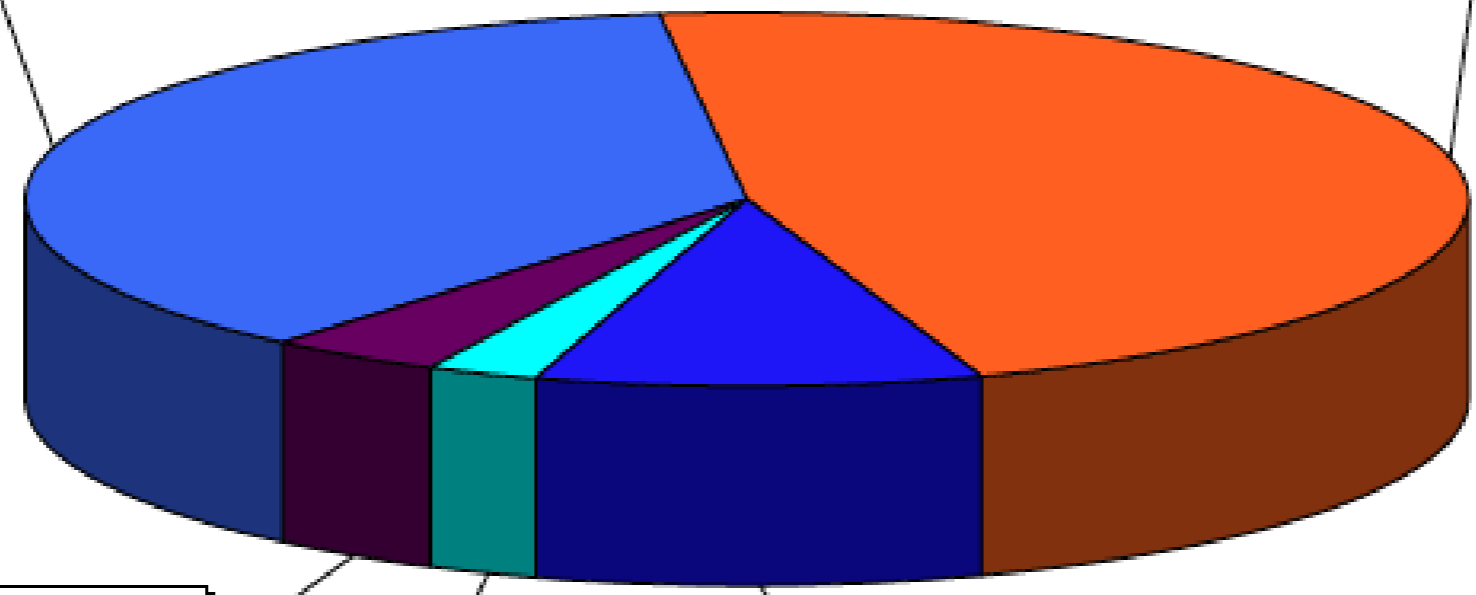
Irap e Addizionale Irpef - 37,1%

Fabbisogno ex D.L.vo 56/00 (Iva e Accise) - 46,5%

FSN e ulteriori integrazioni a carico dello Stato - 3,8%

Ricavi e Entrate Proprie varie - 2,7%

Ulteriori Trasferimenti da Pubblico e da Privato - 9,9%





MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE

Relazione Generale sulla Situazione Economica del Paese 2011

» Corriere della Sera > Politica > *Approvato il decreto sviluppo. Monti: «Agenda digitale e start up mezzi per*

DL SVILUPPO

Approvato il decreto sviluppo. Monti: «Agenda digitale e start up mezzi per cambiare l'Italia»

Anagrafe unica, carta di identità elettronica e dal 2015 ricette digitali. 200 milioni di euro per le start up



La conferenza stampa a Palazzo Chigi (Ansa)

Anagrafe unica, ricetta e carta di identità digitale, cartelle cliniche in rete e la carriera scolastica in una scheda online. Tutti nuovi provvedimenti, considerati indispensabili per innovare il paese. E un'agenda digitale che riguarda tutta la pubblica amministrazione e favoriscono lo sviluppo dell'economia. Poi le

📍 📄 📧 -A A+

💬 Commenti dei lettori 25

👍 1,6mila 24 240

👍 Mi piace +1 🐦 Tweet

NOTIZIE CORRELATE

▪ [IL DECRETO](#)



Il portale informa

- ▶ Focus
- ▶ Primo piano
- ▶ **Notizie**
- ▶ NASnotizie
- ▶ Speciali
- ▶ Campagne di comunicazione
- ▶ Eventi
- ▶ Multimedia

Visualizza per anno:

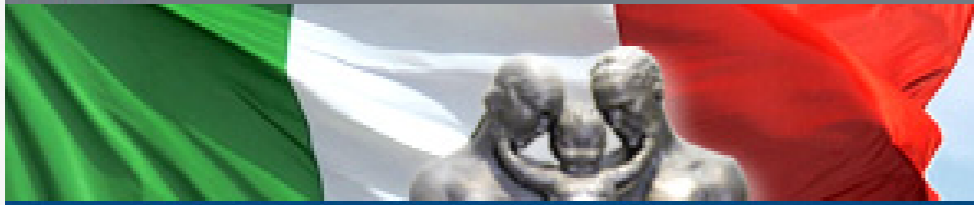
- **2012**
- 2011
- 2010
- 2009
- 2008
- 2007
- 2006
- 2005
- 2004
- 2003
- 2002

Il Ministro Balduzzi all'eHealth conference 2012: la sanità elettronica strumento per ridurre spesa e disuguaglianze

Il Ministro della Salute, prof. Renato Balduzzi, ha partecipato a Copenaghen alla eHealth Conference 2012, nel corso della quale si è approfondito il tema della sanità elettronica, che consente l'implementazione di una sanità europea senza frontiere. L'eHealth consente di aiutare i cittadini nella messa in atto di comportamenti favorevoli alla propria salute ed al proprio benessere, contribuendo a ridurre le disuguaglianze culturali e sociali. Sposta il focus dall'ospedale, che rimane luogo di elezione per l'accesso alle cure ad alta intensità e specializzazione, al territorio, rendendo possibile l'assistenza anche da località disagiate. Migliora efficacia, efficienza e appropriatezza e riduce la spesa sanitaria. Il Ministro Balduzzi ha dichiarato che l'eHealth "rappresenta un pilastro fondamentale del processo di innovazione dei processi di cura e di riabilitazione in quanto consente al cittadino di portare con se' ovunque si trovi la propria storia clinica e di fruire conseguentemente di un'assistenza sanitaria il più possibile personalizzata. L'Italia ritiene importante una cooperazione strategica di alto livello nel campo dell'eHealth e intende fornire un contributo importante nell'ambito della eHealth Network istituito in attuazione dell' articolo 14 della direttiva europea sull'assistenza sanitaria transfrontaliera. L'eHealth infatti è uno strumento essenziale per rendere possibile soddisfare il diritto alla salute dei cittadini europei oltre i confini dei rispettivi Paesi, consentendo l'accesso, nel rispetto delle normative e dei regolamenti vigenti, ad una offerta più ampia in termini geografici, di infrastrutture e di competenze specialistiche, indipendentemente da dove queste siano localizzate".

Il Ministro Balduzzi e la delegazione italiana hanno incontrato a Copenaghen, su loro richiesta, anche i responsabili dei servizi di sanità elettronica dell'amministrazione americana per valutare la possibilità di avviare un progetto comune che consenta l'interoperatività dei fascicoli sanitari elettronici, che includono le cartelle cliniche, partendo dalla definizione di apparati comuni di transcodifica delle diagnosi. Il Ministero della Salute intende approfondire la tematica con ulteriori contatti nelle prossime settimane tra i tecnici del Ministero della salute e gli omologhi americani in Italia e negli Stati Uniti.

Consulta anche l'area tematica [eHealth- Sanità in rete](#)



Ti trovi in: [Home](#) > [Temi](#) > [Ricerca e innovazione](#) > [eHealth - Sanità in rete](#) > [Archivio in evidenza](#) > Dettaglio In evidenza

eHealth - Sanità in rete

Pubbligate Linee Guida per ricetta elettronica dopo Spending Review

Il Ministero della salute informa che sul [Portale della Tessera Sanitaria](#) sono disponibili le [Linee guida per l'adeguamento delle procedure informatiche della ricetta elettronica](#) ai fini della trasmissione telematica delle informazioni previste dall'articolo 15, comma 11-bis, del decreto legge 6 luglio 2012, convertito con modificazioni dalla legge 7 agosto 2012, n. 135 (Spending review), concernente l'indicazione del principio attivo nella ricetta del Servizio sanitario nazionale.

Il documento tecnico, predisposto a conclusione del lavoro congiunto tra Ministero della salute, Aifa, Ministero dell'economia e delle finanze, che gestisce il sistema Tessera Sanitaria, e Sogei, fornisce le indicazioni per l'adeguamento dei sistemi informatici da parte dei medici, delle farmacie e delle Regioni autorizzate ai fini della compilazione della ricetta on line e della trasmissione dei relativi dati.

Data pubblicazione: 14 settembre 2012

A cura di:
**Direzione generale
del sistema
informativo e
statistico sanitario**





 *Ministero della Salute*

Trova
normesalute



[Home](#)

[Servizi](#)

[News](#)

[Newsletter](#)

[Direttive UE](#)



Numero atti: 42778

Aggiornato al 10 ottobre 2012

[Home](#) | [Dettaglio](#)

[stampa](#) [indietro](#)



[atto completo](#)

Decreto-legge 13 settembre 2012, n. 158

Disposizioni urgenti per promuovere lo sviluppo del Paese mediante un piu' alto livello di tutela della salute. (12G0180) (G.U. Serie Generale, n. 214 del 13 settembre 2012)



[ricerca avanzata](#)

[i più visti](#)

[i più cercati](#)

Testo coordinato del decreto-legge 09 febbraio 2012 n.5

Decreto legislativo 30 dicembre 1992 n.502

Decreto-legge 13 settembre 2012 n.158

[Vota Il Sito](#)



Decreto Balduzzi. Il nuovo testo licenziato dall'Affari Sociali. Lunedì in Aula. Fiducia?



Pubblichiamo il [testo inviato all'Aula](#) del decreto sanità come emerso dall'esame della Commissione Affari Sociali della Camera. Molte le novità rispetto al decreto originale. Riscritti completamente gli articoli 1 (cure primarie) e 4 (Governo clinico e dirigenza). Si infittiscono le voci su possibile voto di fiducia.

12 OTT - La Commissione Affari Sociali della Camera ha concluso mercoledì sera l'esame del decreto legge Balduzzi. Oggi sono stati trasmessi [i pareri](#) delle altre Commissioni (manca solo la Bilancio il cui parere sarà trasmesso direttamente all'Aula) e il testo è stato quindi inviato all'Aula. Molte le modifiche apportate nel testo

I documenti di Quotidiano Sanità

Testo ricostruito licenziato dalla Commissione Affari Sociali il 12 ottobre 2012

D.L. 158/2012: Disposizioni urgenti per promuovere lo sviluppo del Paese mediante un più livello di tutela della salute.

C. 5440 Governo.

TESTO LICENZIATO DALLA COMMISSIONE

Capo I
**NORME PER LA RAZIONALIZZAZIONE
DELL'ATTIVITÀ ASSISTENZIALE
E SANITARIA**



Presidenza del Consiglio dei ministri



Agenda digitale italiana

eGovernment – innovazione digitale nella PA



Agenda digitale italiana

- Innovazione digitale nella PA -



- Infrastrutture abilitanti per la digitalizzazione**
 - ✓ documento unificato
 - ✓ domicilio digitale (cittadini & imprese)
 - ✓ anagrafe nazionale della popolazione residente

- Sanità digitale**
 - ✓ ricette digitali
 - ✓ fascicolo sanitario elettronico
 - ✓ cartelle cliniche digitali

- PA digitale**
 - ✓ pagamenti elettronici verso la PA
 - ✓ comunicazione telematica degli eventi di nascita e di morte
 - ✓ *Switch off* dei documenti cartacei

eHealth in Italia

- risparmio di 12.4 miliardi €
- 11.7% spesa sanitaria complessiva



Ufficio Studi Confindustria, 2009

e-Health

- e-prescription
- e-ticketing
- e-billing
- **EPR**
- Telemedicine

Courtesy of R. Silverio, User co-chair IHE Italy

Cartella clinica elettronica

- Contenitore di informazioni e documenti clinici
- in forma digitale
- riguardante l'episodio clinico
- sintesi: lettera di dimissione

Courtesy of R. Silverio, User co-chair IHE Italy

Prodotto salute

- difficile inquadramento economico
- rapporto costi/ricavi non esprimibile matematicamente
- costi e ricavi IMMATERIALI

Courtesy of R. Silverio, User co-chair IHE Italy

Costi immateriali

- apprendimento, aggiornamento
- formazione e organizzazione
- stress, frustrazione, burn-out

Courtesy of R. Silverio, User co-chair IHE Italy

Ricavi immateriali

- qualità PERCEPITA del servizio
- MANTENIMENTO dello stato di salute
- giorni AGGIUNTIVI di buona salute

Courtesy of R. Silverio, User co-chair IHE Italy

Costi MATERIALI

- progettazione SIS
- adeguamento infrastrutture
- acquisto procedure
- loro installazione
- formazione e messa a regime
- integrazioni

Courtesy of R. Silverio, User co-chair IHE Italy

Ricavi MATERIALI

- ripetizione prestazioni
- prestazioni eseguite correttamente
- “ambulanze dei referti”
- materiali di consumo

Courtesy of R. Silverio, User co-chair IHE Italy

Cartella clinica elettronica

- progetto ambizioso, impegnativo, complesso
- ottica di investimento a lungo termine
- vantaggi CLINICI
- vantaggi ORGANIZZATIVI

Courtesy of R. Silverio, User co-chair IHE Italy

Open questions

- Technology initially requires additional funding.
- Lack of standards makes interoperability and connectivity nearly impossible.
- Adoption of technology can take months, if not years.
- IT solutions are often dumped on clinicians without adequate training and process change.

PRICEWATERHOUSECOOPERS

HealthCast 2020:
Creating a Sustainable Future*
PricewaterhouseCoopers' Health Research Institute



*connectedthinking

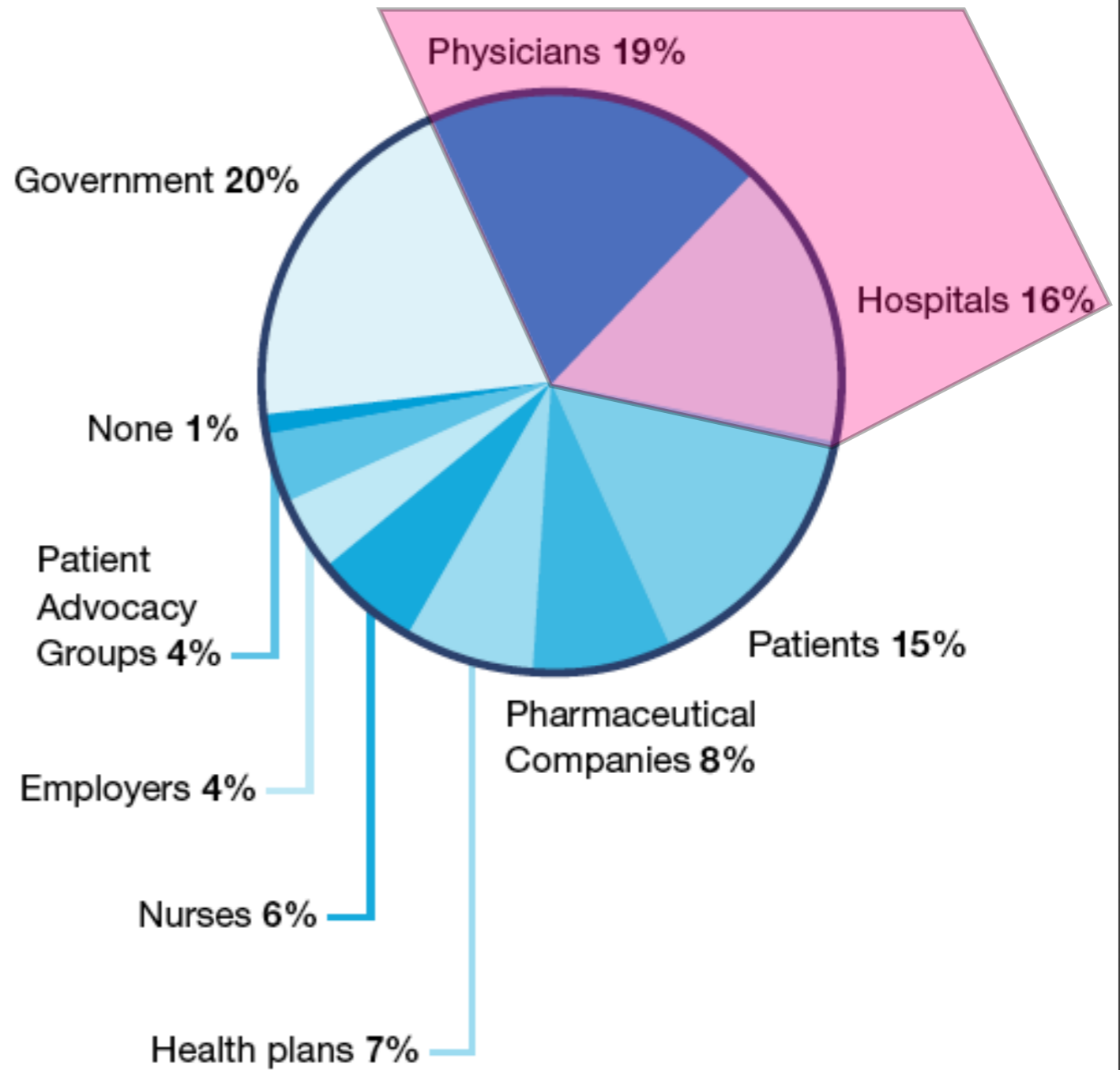
HealthCast 2020: Creating a Sustainable Future*

PricewaterhouseCoopers' Health Research Institute



*connectedthinking

FIGURE 5: Potential of stakeholders to eliminate wasteful spending on health



Source: HealthCast 2020 Survey



E se davvero qualcuno avesse il coraggio di investire in informatica?

Riusciremmo, oltre che a curare meglio, anche a risparmiare!