



Forum Risk Management

obiettivo sanità & salute

22-25 NOVEMBRE 2022
AREZZO FIERE E CONGRESSI

PNRR: UN'OCCASIONE DI CRESCITA DEL SISTEMA SOCIO SANITARIO NAZIONALE

Responsabilità Sanitaria, Gestione e Finanziamento del rischio

Tiziana Frittelli

Presidente Federsanità Anci Nazionale e

Direttore Generale Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata di Roma

Arezzo, 24 Novembre 2022

Highlight....

MACRO OBIETTIVI DM 77

Integrazione M5 e M6
Integrazione Ospedale e Territorio
Trasformazione Digitale
Sviluppo Telemedicina
Data Management



MACRO TEMI - FUNZIONALI DM 77

Human Capital

Sostenibilità Finanziaria

Responsabilità e Rischi



Forum Risk Management

obiettivo sanità & salute

22-25 NOVEMBRE 2022
AREZZO FIERE E CONGRESSI

Le Proposte di Intervento di FEDERSANITA' ANCI

1. Tutele dei Managers e delle professioni della Sanità

Area di interesse
Human Capital

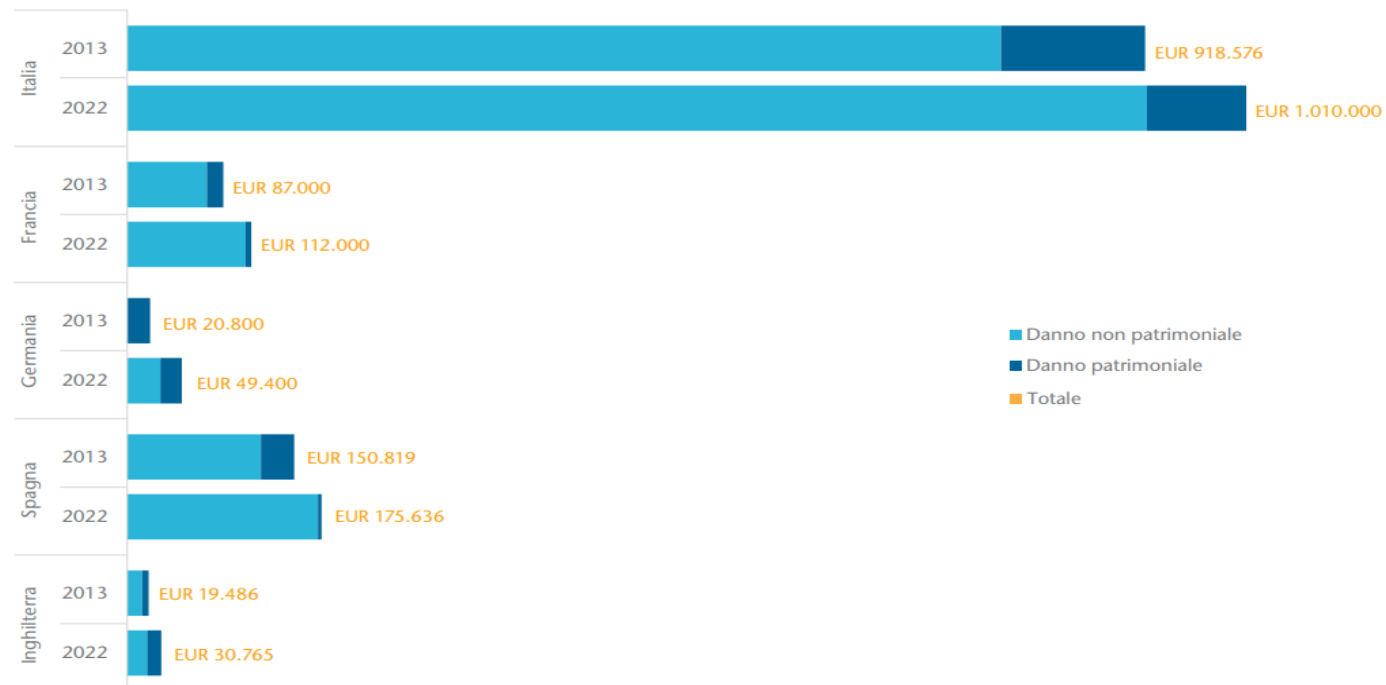
- Problematiche attuative: le aziende non hanno un modello di riferimento per attuare gli standard richiesti dalla Legge 24. Con particolare riguardo all'Art.1. **(La sicurezza delle cure si realizza anche mediante l'insieme di tutte le attività finalizzate alla prevenzione e alla gestione del rischio connesso all'erogazione di prestazioni sanitarie e l'utilizzo appropriato delle risorse strutturali, tecnologiche e organizzative)** questo ha una ricaduta in termini di **Responsabilità delle Direzione Strategiche**
- **Problema della qualificazione del risk manager** figura manageriale centrale nella definizione delle politiche della sicurezza a supporto delle Direzione Strategiche
- I professionisti della Sanità di area medica, infermieristica, tecnica e socio assistenziale sono in cerca ancora di maggiori tutele soprattutto dopo la Pandemia; si aggiunge la problematica dell'**ECM**
- Non si sono ancora individuati **i rischi e le responsabilità emergenti legati allo sviluppo del DM 77 e della Telemedicina** né con chiarezza i presidi di risk management necessari per questi nuovi modelli organizzativi

Stato dell'Arte: costi del rischio nelle organizzazioni sanitarie

- **Costi del danno non patrimoniale in Italia i più alti in Europa - in crescita anche il costo del danno patrimoniale in tutta Europa** (Gen Re – Claims Focus . Giugno 2022)

Grafico 4 – Analisi comparativa su base temporale: stime al 2013 Vs stime al 2022

Caso 2: Morte di uno studente di 17 anni. Genitori, sorella di 14 anni e 2 nonni



2. Finanziamento del Rischio Sanitario

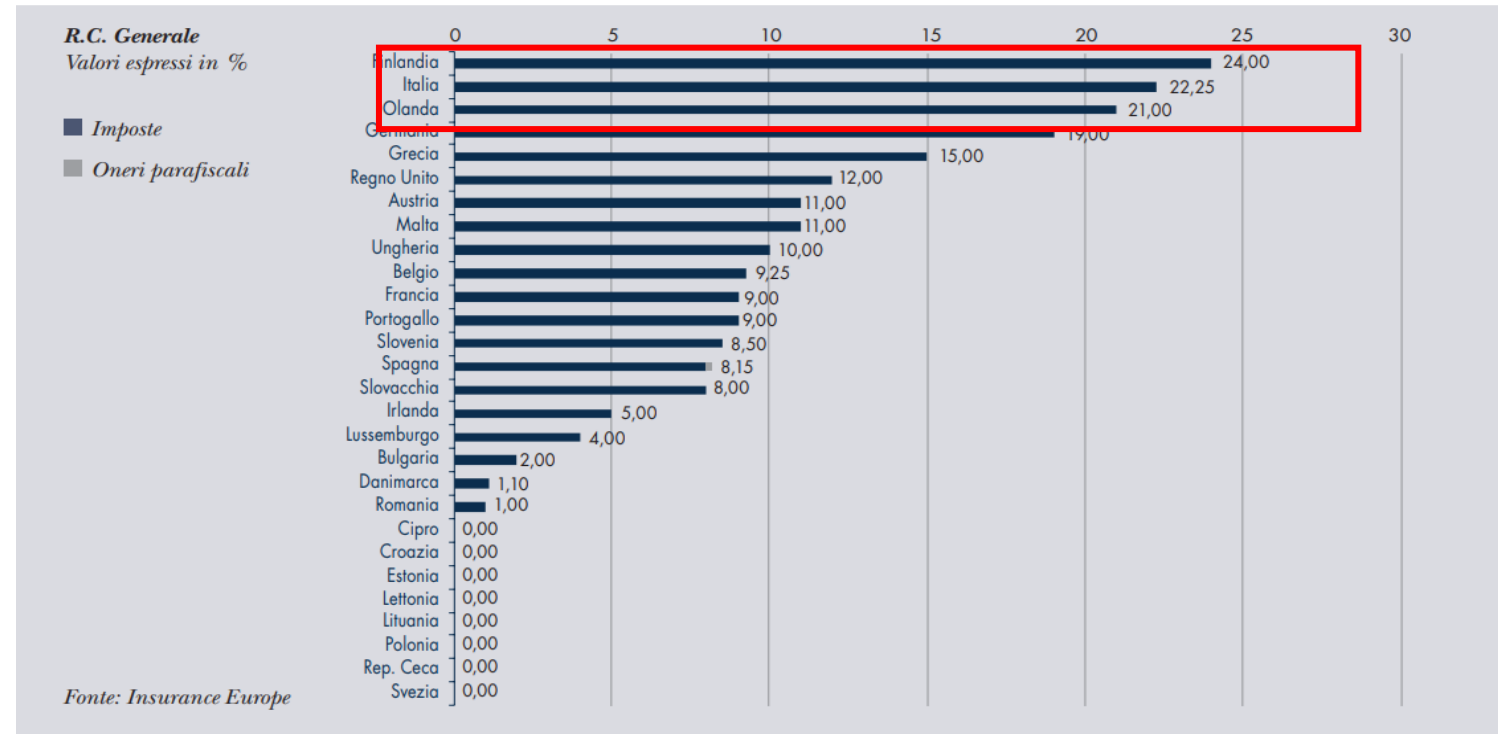
Area di interesse
Sostenibilità Finanziaria

Costi assicurativi: tra i costi assicurativi e solo per il ramo RC l'aliquota delle imposte è tra le più alte in Europa (Relazione ANIA – L'assicurazione italiana 2021 – 2022)

L'ASSICURAZIONE ITALIANA NEL CONFRONTO EUROPEO

2. Finanziamento del Rischio Sanitario

Area di interesse
Sostenibilità Finanziaria

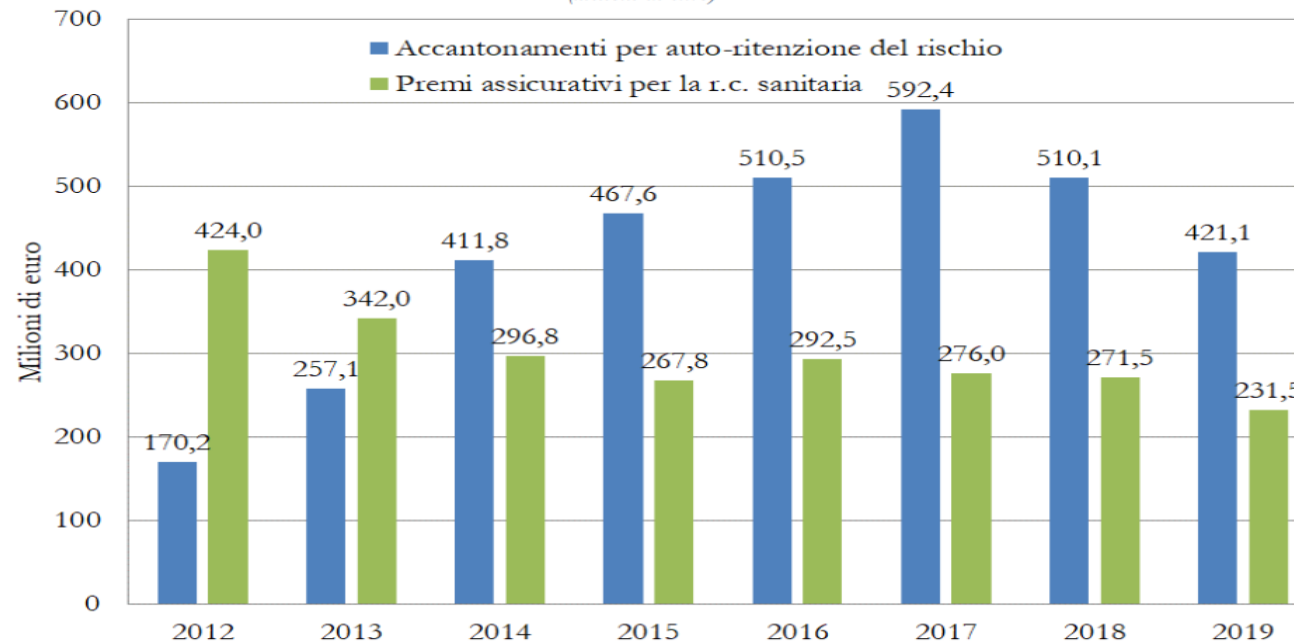


2. Finanziamento del Rischio Sanitario

Area di interesse
Sostenibilità Finanziaria

Costi di gestione complessivi dell'autofinanziamento del rischio RC Sanitaria, considerando, anche l'Alea di eventuale danno erariale, per l'attuale incertezza normativa dei criteri che devono regolamentare la gestione dei fondi rischi e dei fondi riserve (Bollettino Statistico IVASS 2010 – 2020 – Ottobre 2021)

Fig. 9 – Rischi da r.c. sanitaria delle strutture sanitarie pubbliche
 Accantonamenti per auto-ritenzione del rischio e premi assicurativi a confronto (2012-2019)
 (milioni di euro)



1 . Tutele dei managers e delle professioni della sanità

Area di interesse
Human Capital

Proposte Federsanità

- **Identificare e uniformare gli standard richiesti che caratterizzano un modello integrato di gestione del rischio ex Art.1 Legge 24/2017** includendo i nuovi rischi e responsabilità emergenti in tema di sviluppo del DM 77 e Telemedicina
- **Riqualificazione delle competenze richieste al Risk Manager Aziendale**
- **Depenalizzazione dell'atto medico:** «ogni anno in Italia vengono intentate 35.600 nuove azioni legali, mentre ne giacciono 300mila nei tribunali contro medici e strutture sanitarie pubbliche. Cause che nella maggior parte dei casi si traducono in un nulla di fatto, considerando che il 95% nel penale e il 70% nel civile si conclude con il proscioglimento. Il costo complessivo si aggira intorno ai 12 milioni di euro. La conseguenza è l'incremento della medicina difensiva, con costi a carico dei pazienti e dei medici sempre più preoccupati» (ANAAO – Sanità24 - 12 Luglio 2022) - E' necessario avviare una riforma verso un sistema **«NO FAULT ITALIANO»**

Proposte Federsanità

- **Introduzione e regolamentazione di un modello di indennizzo per il rischio da Responsabilità Sanitaria basato su determinate classi di rischio, con un fondo nazionale di compensazione coadiuvato da quote di bilancio delle aziende sanitarie già destinate all'autogestione del rischio : es. Infezioni nosocomiali – rischi dall'uso di prodotti farmaceutici etc guardando al modello francese per crearne uno italiano.**
- **Definizione e uniformazione sia nel comparto pubblico che nel comparto privato dei criteri di gestione dei fondi rischi e dei fondi riserve: i criteri devono essere definiti sulla base della sostenibilità finanziaria delle strutture sanitarie.**
- **Necessità della Tabella Unica del danno non patrimoniale per le macropermanenti che non ricalchi però le attuali tabelle**
- **Contenimento delle aliquote delle imposte sui premi assicurativi**
- **Bilanciamento delle voci di risarcimento del danno attraverso la compensatio lucri cum danno e gli indennizzi previsti dal Sistema Welfare**

2. Finanziamento del Rischio Sanitario

Area di interesse
Sostenibilità Finanziaria