

PRESENTAZIONE DI FEDERICO SPANDONARO

AL

6[^] FORUM MERIDIANO SANITÀ

Villa d'Este - Cernobbio

7 novembre 2011

Questa documentazione costituisce la base sintetica di una presentazione, ed è incompleta senza i commenti e le integrazioni del relatore. Data la natura interattiva dell'iniziativa, è probabile che non tutti i lucidi qui previsti siano utilizzati nel corso delle presentazioni e/o che ne possano essere utilizzati altri, qui non contenuti.

La presente documentazione è di proprietà di The European House-Ambrosetti S.p.A.. Nessuna parte di essa può essere riprodotta, memorizzata in un sistema di ricerca automatica, o trasmessa in qualsiasi forma o tramite qualsiasi supporto - elettronico, meccanico, fotocopiatura, registrazione od altro - senza l'autorizzazione scritta di The European House-Ambrosetti S.p.A..





Un'iniziativa sostenuta da Pfizer, Eli Lilly Italia , PhRMA/IAPG



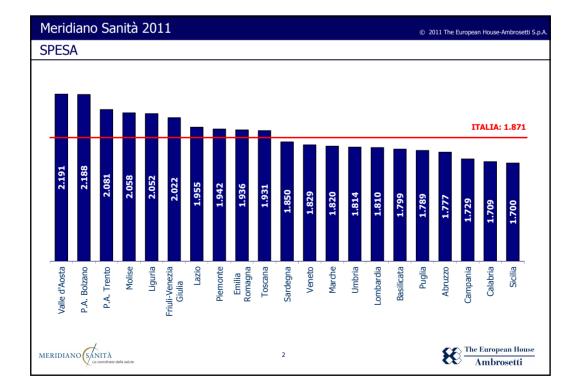
Spesa, Finanziamento e Organizzazione

Federico Spandonaro *Università di Roma Tor Vergata*



Con il contributo di Bristol-Myers Squibb

Si ringrazia Farmindustria





I confronti non standardizzati ... non sono significativi Per analizzare la spesa in termini di efficienza abbiamo bisogno di un criterio di "correzione" La responsabilizzazione rimane l'obiettivo fondamentale Federalismo fiscale



Meridiano Sanità 2011

SINTESI



© 2011 The European House-Ambrosetti S.p.A

Meridiano Sanità 2011

© 2011 The European House-Ambrosetti S.p.A

OBIETTIVI DEL FEDERALISMO

- Responsabilizzare = efficienza tecnica
- Sussidiarietà = efficienza allocativa
- Strumento = regole di finanziamento
- Domande lecite
 - È più l'inefficienza tecnica o quella allocativa?
 - In che modo le regole di finanziamento possono incentivare l'efficienza e quindi "ridurre" la spesa?

5

□ E' solo un problema di efficienza o c'è altro?





Meridiano Sanità 2011 © 2011 The European House-Ambrosetti S.p.A L'ALGORITMO LOGICO **FINANZIAMENTO PEREQUAZIONE** Criterio del Fabbisogno bisogno Riparto **LEA** EQUITA' ← **EFFICIENZA** Criterio Costo dell'accesso standard **SPESA** The European House MERIDIANO SANITÀ Ambrosetti

RISPOSTE DALLA NORMA COSTITUZIONALE

- Art. 119 Costituzione
- I Comuni, le Province, le Città metropolitane e le Regioni hanno autonomia finanziaria di entrata e di spesa.
- La legge dello Stato istituisce un fondo perequativo, senza vincoli di destinazione, per i territori con minore capacità fiscale per abitante. <u>Le risorse</u> derivanti dalle fonti di cui ai commi precedenti <u>consentono</u> ai Comuni, alle Province, alle Città metropolitane e alle Regioni di <u>finanziare integralmente le</u> funzioni pubbliche loro attribuite







Meridiano Sanità 2011

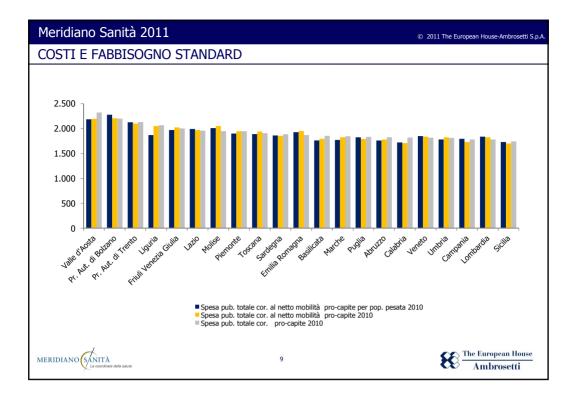
© 2011 The European House-Ambrosetti S.p.A.

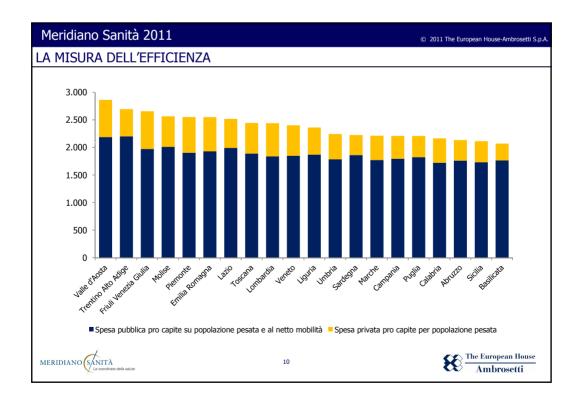
CONSEGUENZE

- 1. Il finanziamento deve sostanzialmente garantire un "certo" livello di servizi
- 2. quindi ... l'elemento di incentivo all'efficienza (responsabilizzazione) è indiretto ... (fallimento politico)
- 3. quindi ... il **trade-off efficienza-equità** è evidente ...
- 4. ... e poco si è dibattuto sulla modificazione implicita dei criteri di perequazione (ovvero l'impatto delle modifiche dei criteri solidaristici sull'equità del sistema)









CONSEGUENZE

- 1. L'elemento chiave da un punto di vista tecnico RIMANE la **standardizzazione** ... ovvero i **pesi**
- 2. I pesi sono un elemento di continuità fra sistema pre e post federalismo fiscale ...
- A. Il 2012 è un anno di transizione (ultimo anno di "uso antico" dei pesi) ...
- B. ma probabilmente è un anno "chiave" da sfruttare per arrivare al 2013 meglio attrezzati







Meridiano Sanità 2011

© 2011 The European House-Ambrosetti S.p.A.

SINTESI

- La responsabilizzazione è necessaria ... e quindi il federalismo
 - (se non altro perché le politiche sin qui seguite sono fallite)
- Il D.L. 68/2011 è giustamente pragmatico
- Il D.L. 68/2011 si può e si deve migliorare perché si basa su un algoritmo che misura in modo non ancora sufficientemente trasparente il fabbisogno e quindi rischia di distorcere le misure di efficienza





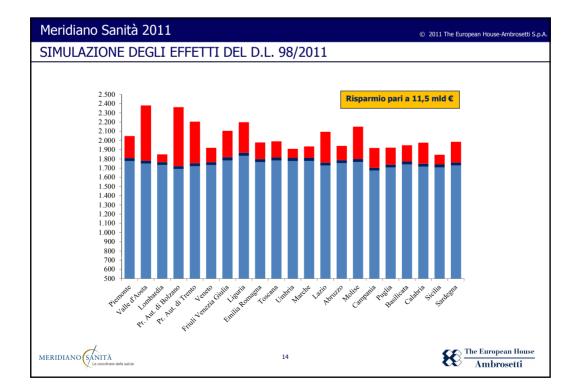
LA DINAMICA

- La crisi del Paese accelera i processi generando (o meglio facendo emergere) nuove problematiche
- In particolar modo la diminuzione della quota pubblica (sul PIL) di finanziamento della spesa sanitaria rende evidente la necessità di valutare gli impatti equitativi del nuovo assetto federalista

13







Meridiano Sanità 2011

© 2011 The European House-Ambrosetti S.p.A

DOMANDE

- Atterreremo senza danni grazie ai recuperi di inefficienza tecnica?
- O atterreremo ... ma qualcuno pagherà (ticket, fondi integrativi, ecc.)
 - Ma chi pagherà e come?
- Ma c'è dell'altro ...



15



Meridiano Sanità 2011

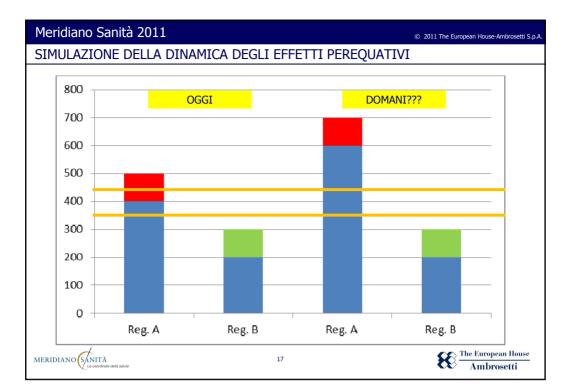
© 2011 The European House-Ambrosetti S.p.A.

L'ASSIOMA

- Se si finanziano il LEA ...
- Si consente il finanziamento integrale delle funzioni pubbliche attribuite
- Il corollario ... della "indeterminatezza dei LEA"
 - abbiamo un modo credibile di valutare il costo dei LEA?
 - abbiamo un modo oggettivo per aggiornare i LEA?







Meridiano Sanità 2011

© 2011 The European House-Ambrosetti S.p.A

CONCLUSIONI

- La crisi ... ma anche e soprattutto il nuovo assetto federalista ... richiedono di mandare avanti congiuntamente istanze di efficienza e di equità
- Il problema non è la "negoziazione" dei pesi ... ma la definizione di un metodo oggettivo di misura dei differenziali di bisogno e fabbisogno
- Comunque la soluzione del problema distributivo non ci dirà nulla sul livello dei LEA ... universalismo assoluto e globalità della presa in carico non sono probabilmente più sostenibili ... con cosa li sostituiamo?
- ... ci sono ottime ragioni per riaprire il dibattito sulle priorità dell'intervento pubblico ...



