



# **eHealthLab: I trend della Sanità e il ruolo del Digitale. Stato dell'arte e sfide del sistema Italia**

**Annamaria Di Ruscio**, Amministratore Delegato, **NetConsulting cube** e  
**Claudio Caccia**, Presidente Onorario **AISIS**

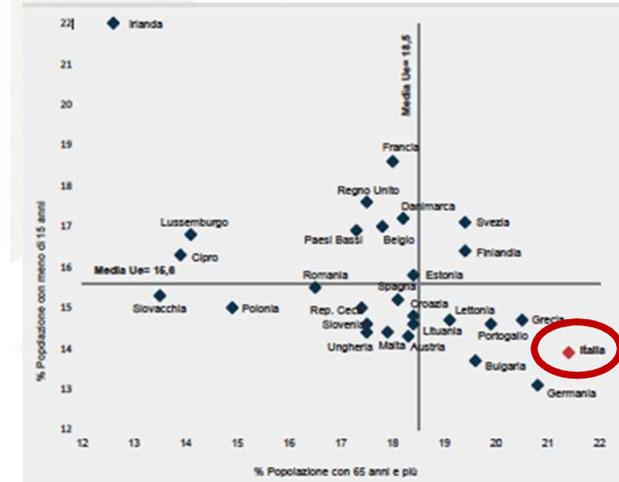
**Palazzo delle Stelline, Milano 10 ottobre 2018**

# I macro trend della popolazione e della salute

Nel 2020 si stima una spesa sanitaria globale di 8,7 migliaia di miliardi \$ (+ 4% nel periodo 2017 – 2021)



L'Italia si colloca tra i Paesi più vecchi del mondo



Fonte: NetConsulting cube su Global Health Care Outlook 2018, Deloitte e ISTAT 2016

# La Sanità sostenibile del futuro

**Assistenza sanitaria appropriata erogata al momento e nel luogo giusto**

**Investimenti in tecnologia per la diagnostica per fornire cure sempre più appropriate**

**Dati sui pazienti più protetti e più accessibili, concentrati a livello centrale**

**Maggiore attenzione alle competenze del personale medico e del management**

**Ruolo attivo del paziente (empowerment)**

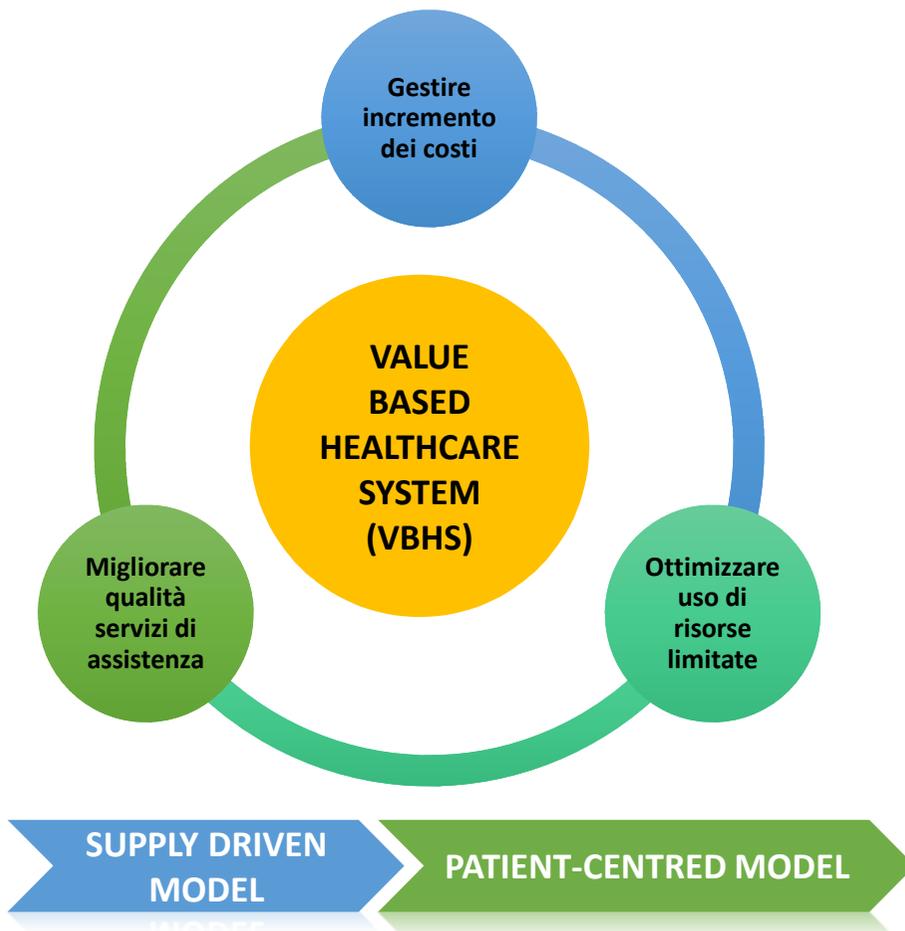
**Modelli cost-effective per portare l'assistenza sanitaria in luoghi e a persone che ne sono prive**



***Evoluzioni  
previste nei  
modelli di  
business***

# La sfide dei sistemi sanitari: il passaggio da costo a valore

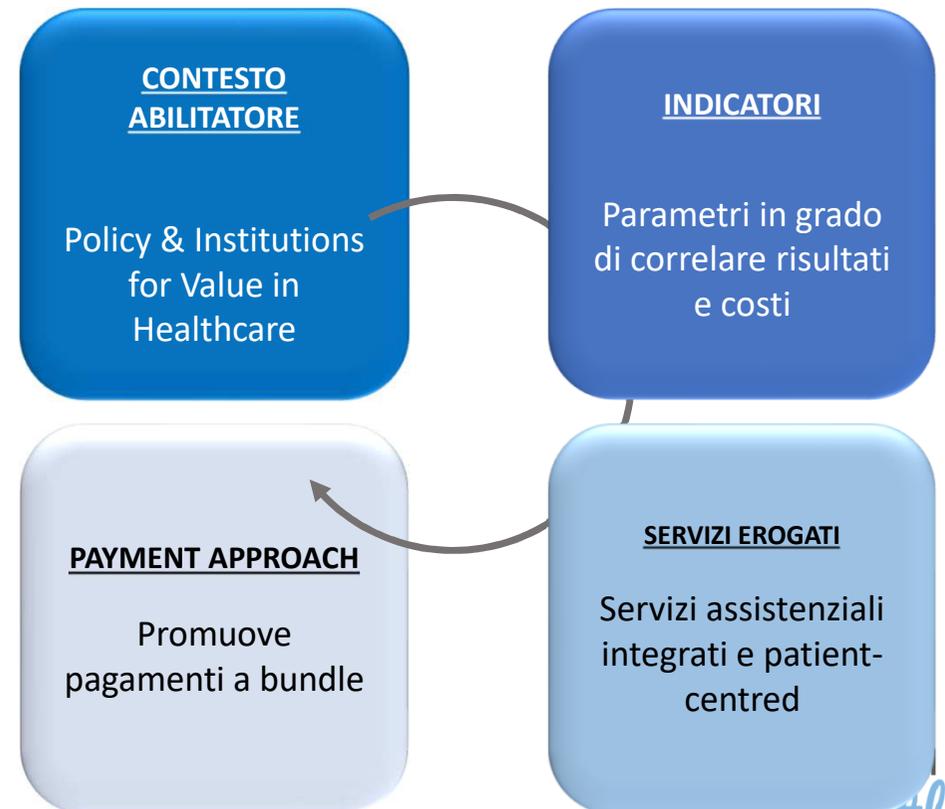
## LE SFIDE DEI SISTEMI SANITARI



Fonte: NetConsulting cube, 2018

## VBHC Framework

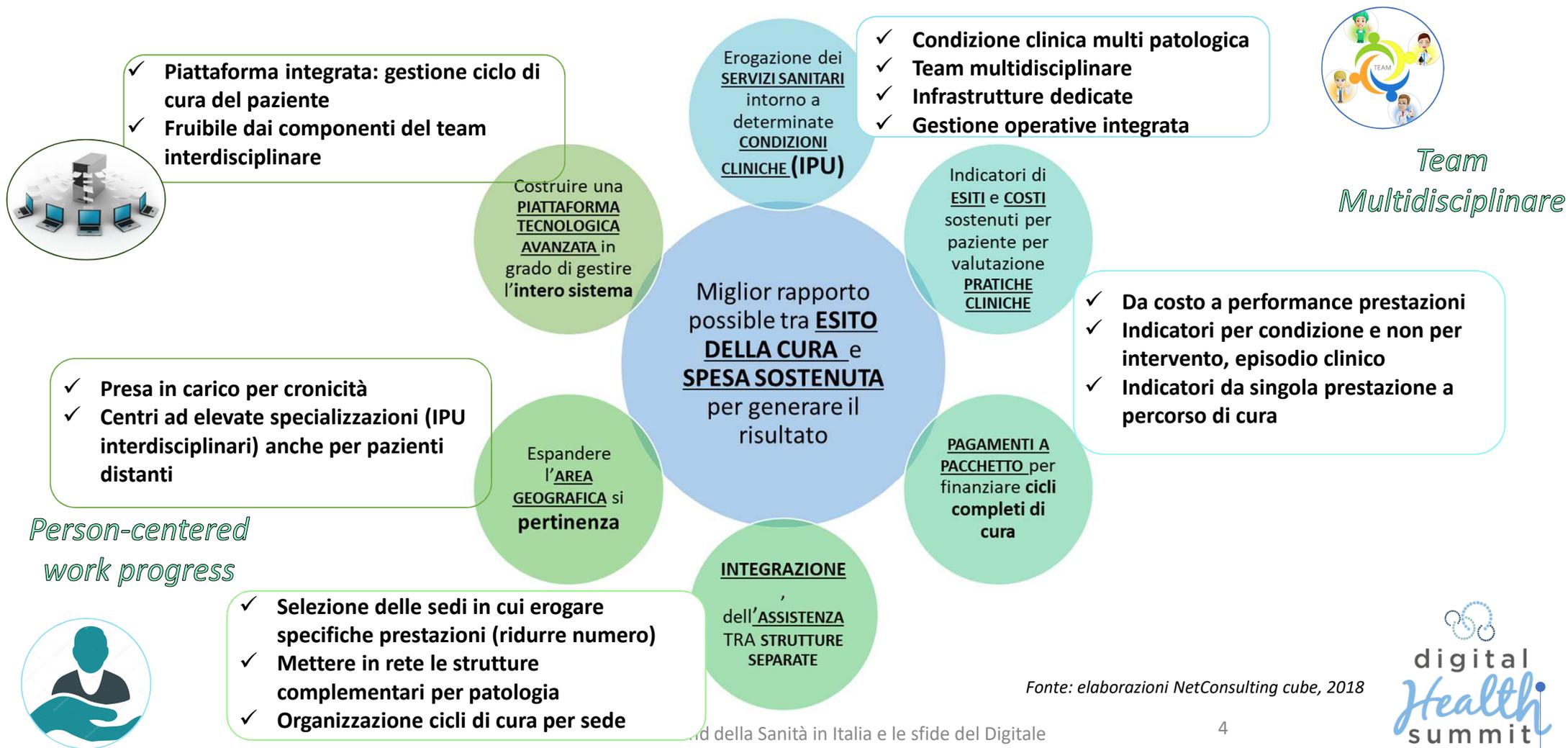
- The Economist Intelligence Unit -



3

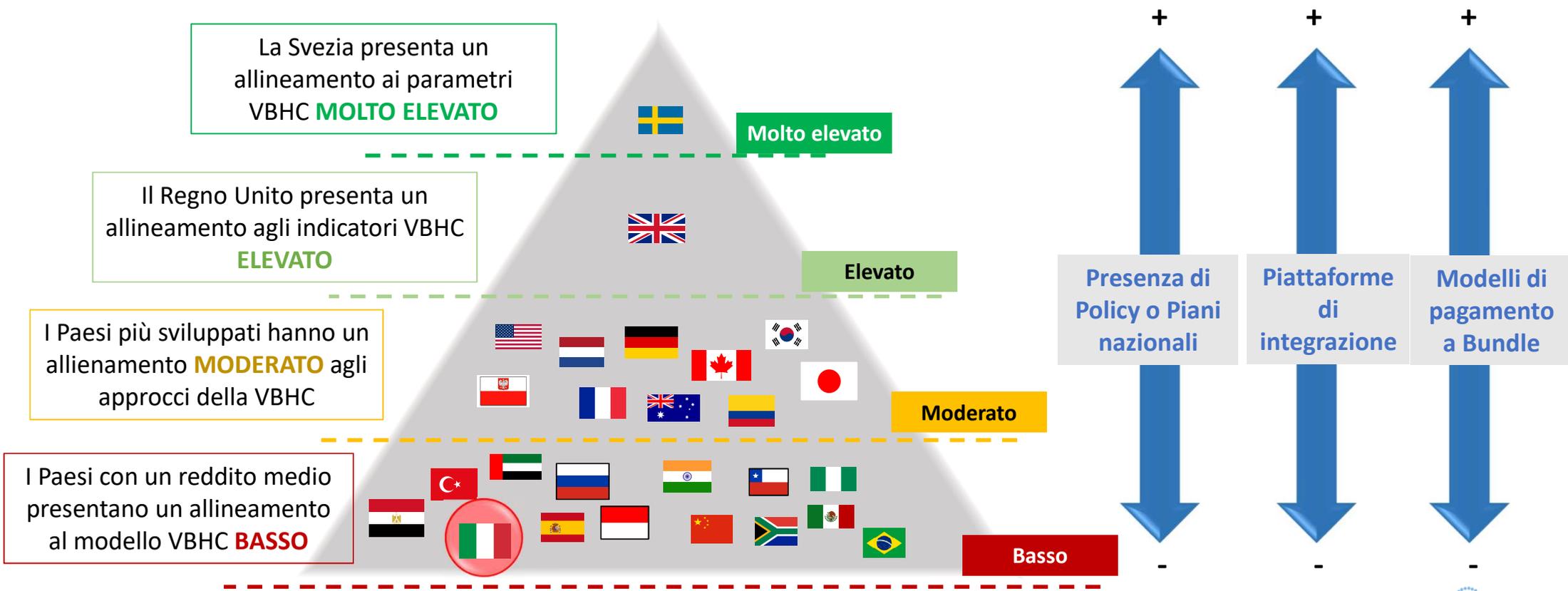
eHealthLab: i trend della Sanità in Italia e le sfide del Digitale

# VBHC: il valore alla base dei nuovi modelli organizzativi della Sanità



Fonte: elaborazioni NetConsulting cube, 2018

# La diffusione di modelli a valore: confronto internazionale



Fonte: NetConsulting cube su Value-based healthcare - A global assessment, The Economist Intelligence Unit, 2018

# La sanità italiana: il Piano Nazionale della Cronicità

## CRONICITA'

- 39% Popolazione residente soffre di almeno una patologia cronica
- + 0,8% dal 2015
- 80% spesa sanitaria è data dal 20% dei malati cronici



## PIANO NAZIONALE DELLA CRONICITA'

### Riordino rete ospedaliera



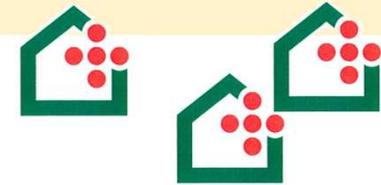
L'ospedale diviene il nodo di alta specializzazione di cure per la cronicità

### Riorganizzazione e potenziamento dei servizi territoriali



che opera in interazione con Ambulatori e Assistenza primaria attraverso reti multidisciplinari dedicate

### Forme innovative di organizzazione delle cure primarie (Case della Salute)



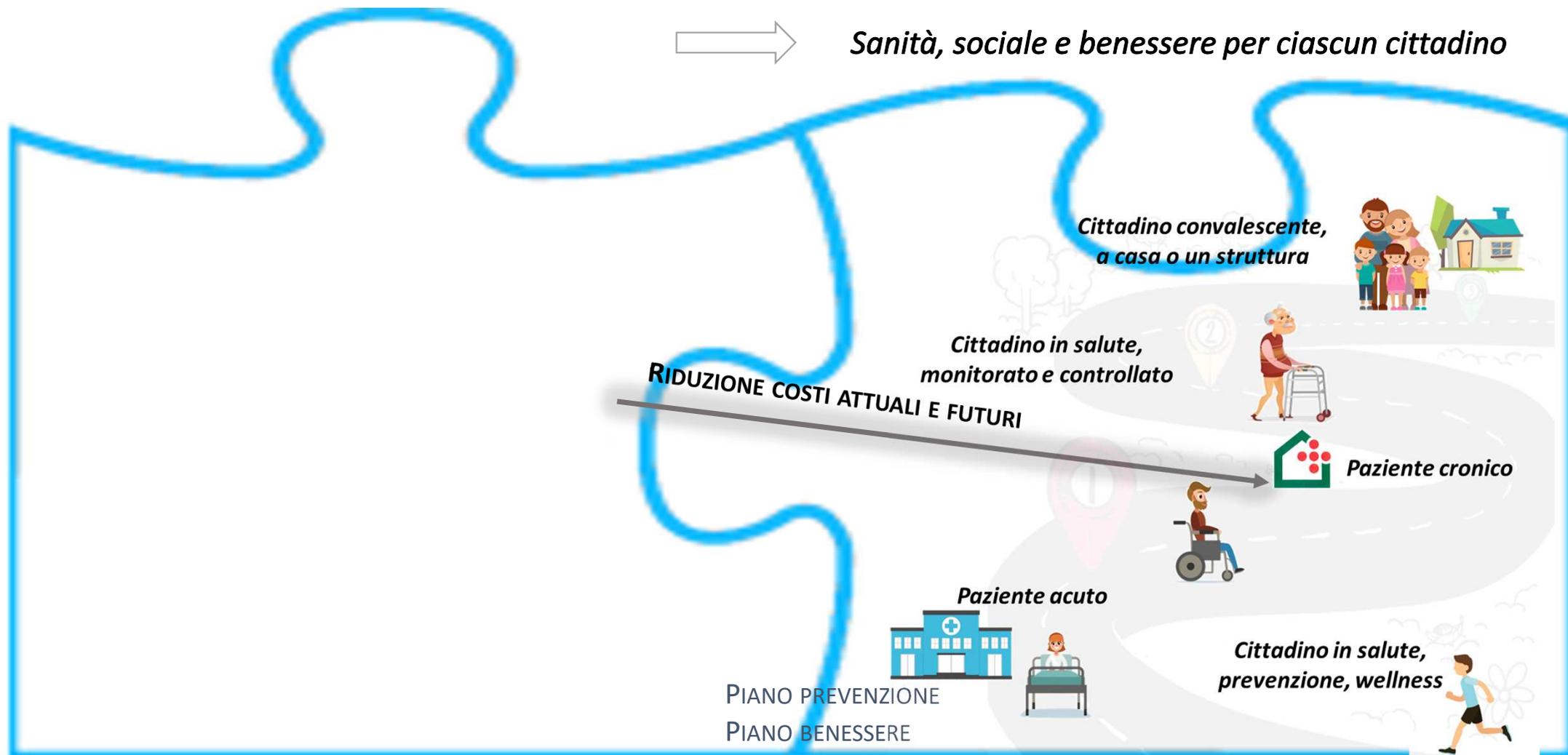
**Differenziazione livelli erogativi di servizi assistenziali**

**Piattaforma tecnologica di integrazione e condivisione dati**

# Due visioni da conciliare nel prossimo futuro



*Sanità, sociale e benessere per ciascun cittadino*

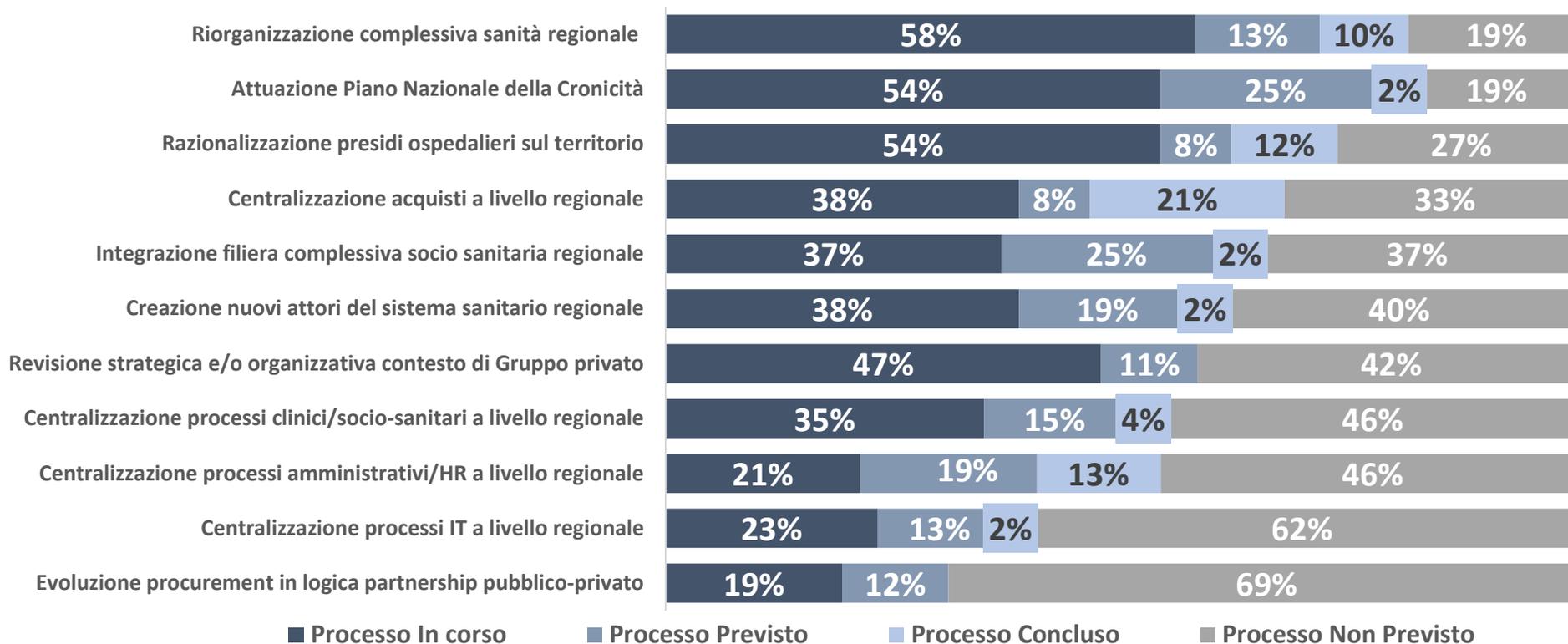


# La sanità regionale: I principali processi in evoluzione

Quali processi sono oggetto di evoluzione nel contesto regionale?

Valori % su totale aziende

% su totale Azienda ospedaliera/IRCCS privata e Clinica privata convenzionata



# Key indicators del mercato digitale della sanità in Italia (2017)

Mercato Digitale Sanità su totale GDM: **2,4%**



 **24 gr**

Mercato digitale per abitante

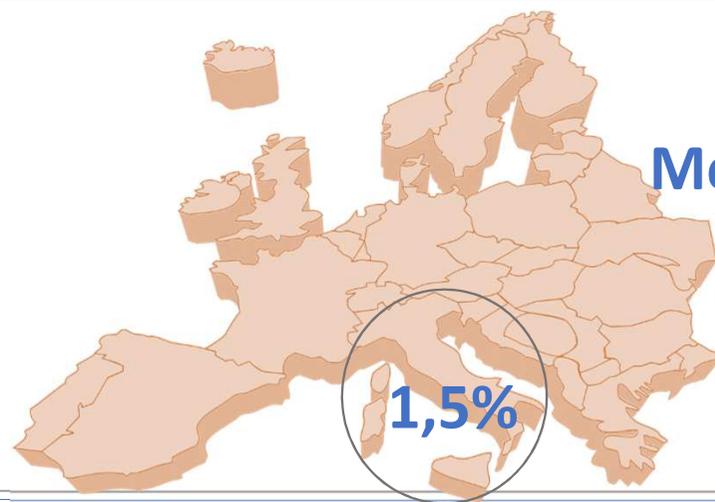
 **1.136 €**

Mercato della sanità digitale per abitante

 **27,3 €**



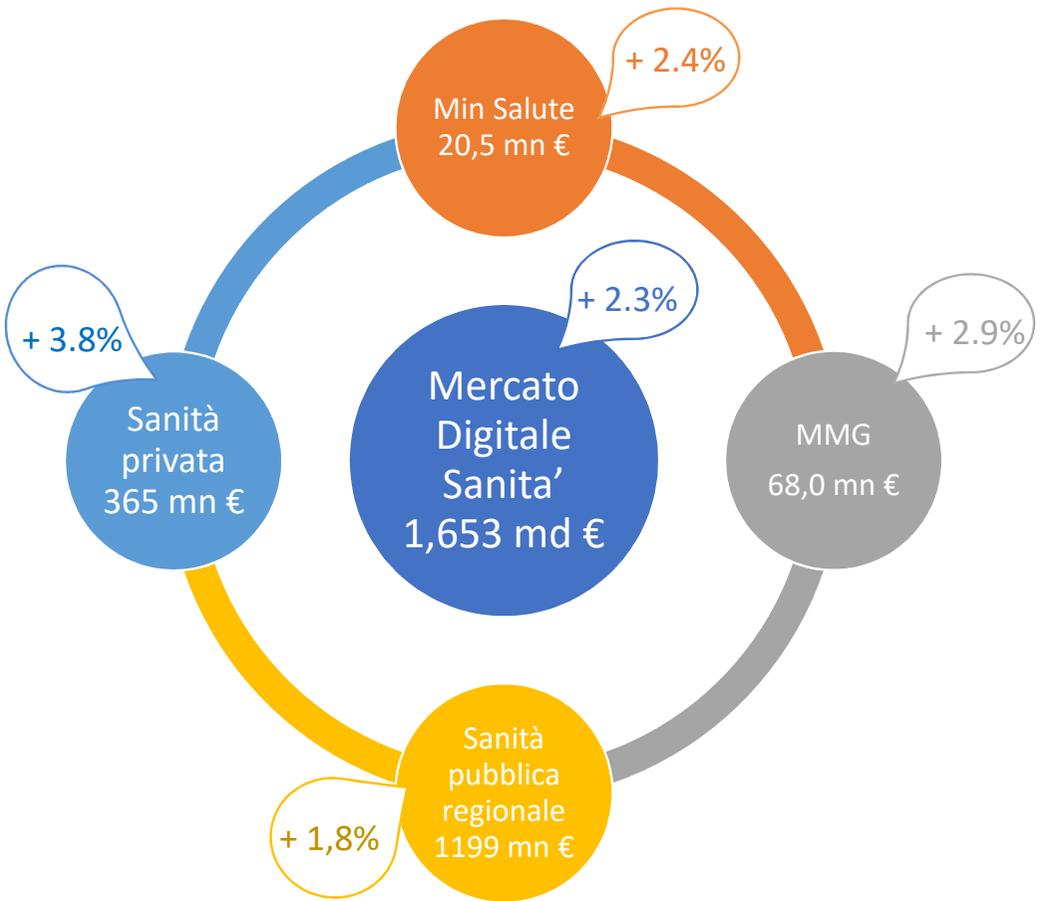
Peso GDM sanità su Spesa Sanità



**Media europea 2 – 3%**

Il mercato digitale italiano della sanità è insufficiente per sostenere la trasformazione in atto

MERCATO DELLA SANITÀ DIGITALE 2017/2018



Fonte: NetConsulting cube, 2018

Trend 2018

I PUNTI DI ATTENZIONE:



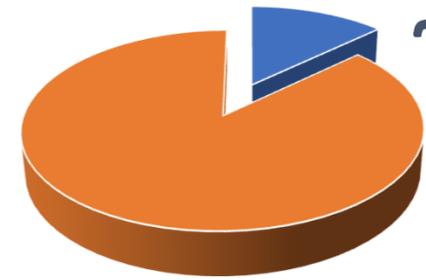
SPESA OPERATIVA (INCL PERS)

1.



2.

INSUFFICIENTE SPESA PER SMART HEALTH



~ 13%

+11,4% NEL 2018



3.

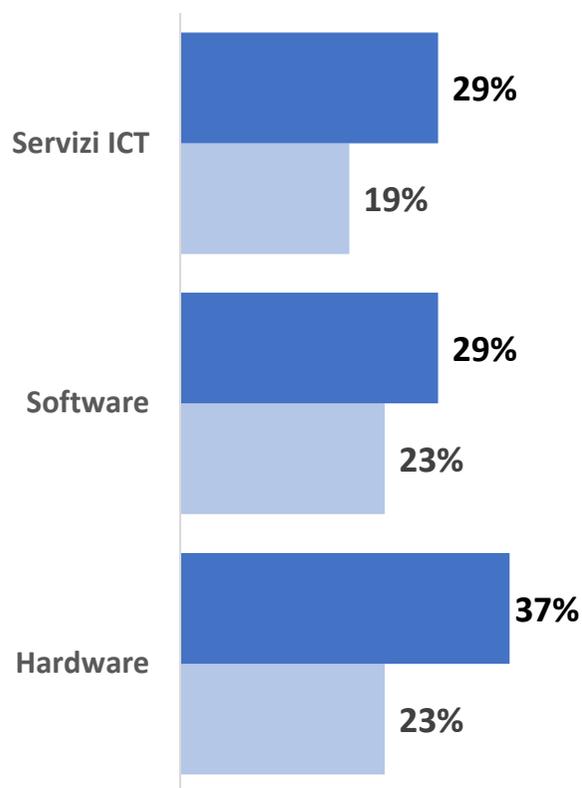
SPESA FRAMMENTATA SU DIVERSI CENTRI DI COSTO, MECCANISMI DI ACQUISTO DELL'INNOVAZIONE ANCORA UGUALI A QUELLI DEI PRODOTTI TRADIZIONALI



# Principali canali di acquisto delle risorse ICT e livello di soddisfazione

## Canali utilizzati per gli acquisti di HW, SW e servizi ICT

Valori % su totale aziende



MEPA  
aquistinretepa.it

Centrale di acquisto  
regionale

## Valutazione media dei canali di acquisto utilizzati

Valori da 1 – bassa qualità a 5 – elevata qualità



MEPA  
aquistinretepa.it



Centrale di acquisto  
regionale

## Percentuale media acquisti effettuati su Centrali di acquisto/MePA (sotto soglia) senza l'ausilio di gare/contratti

Valori % su totale aziende



ASL/AUSL/ATS

22%



Digitale



Azienda ospedaliera/  
IRCCS pubblica

20%



11



Azienda ospedaliera/  
IRCCS privata

9%

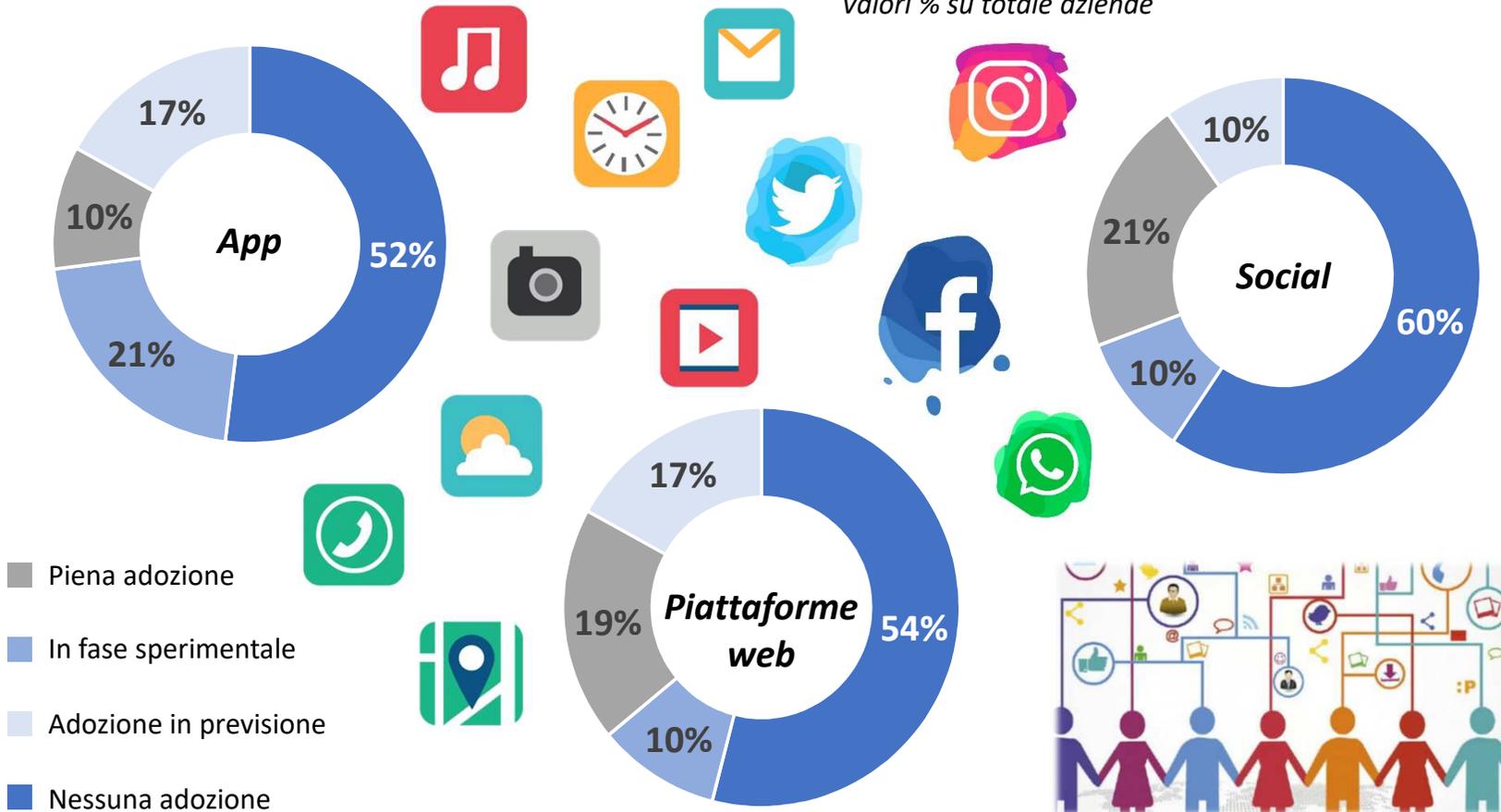


digital  
Health  
summit

# I canali di relazione con il cittadino sono ancora poco «digital»

## Canali di interazione con il cittadino

Valori % su totale aziende



**Strutture socio-sanitarie poco digitali nella relazione con il cittadino, le più innovative sono**

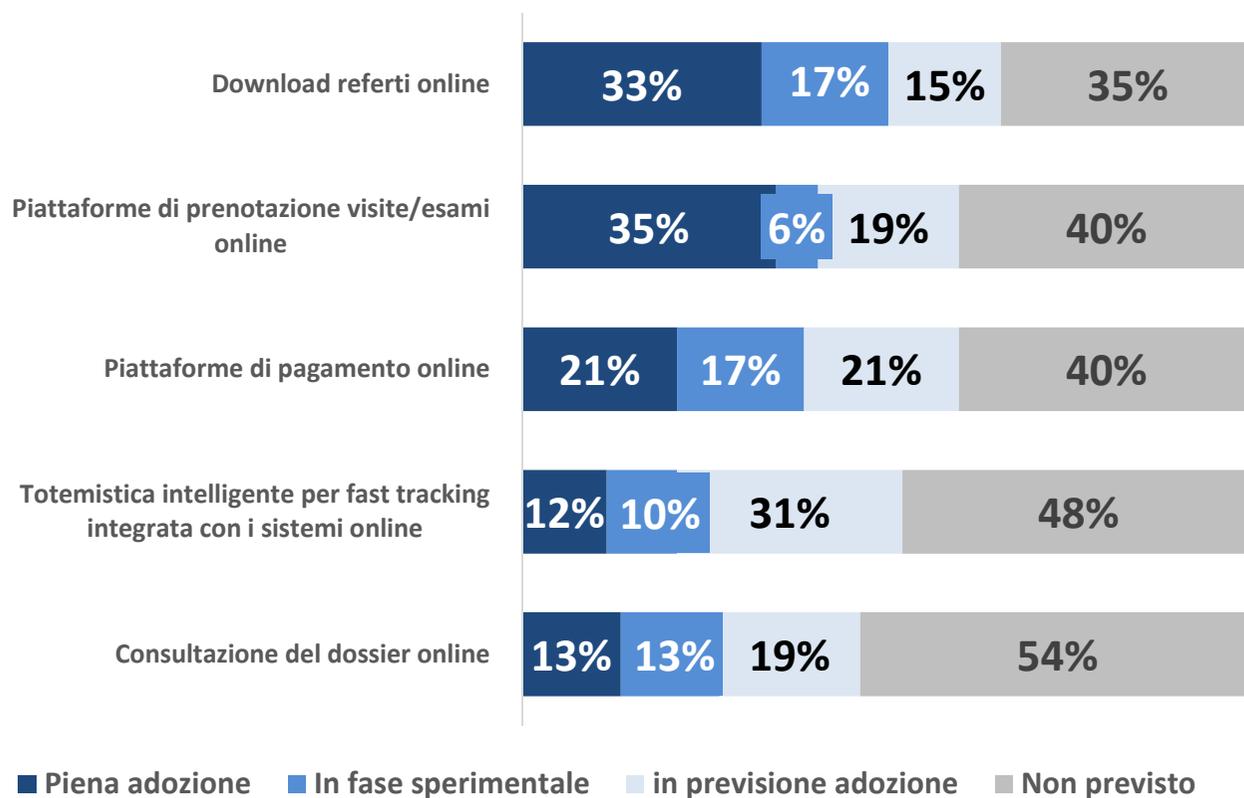


Social	58%
App	58%
Piattaforme	50%
<b>Piena adozione + In fase sperimentale</b>	

# Anche le piattaforme digitali per la relazione con il cittadino sono poco diffuse

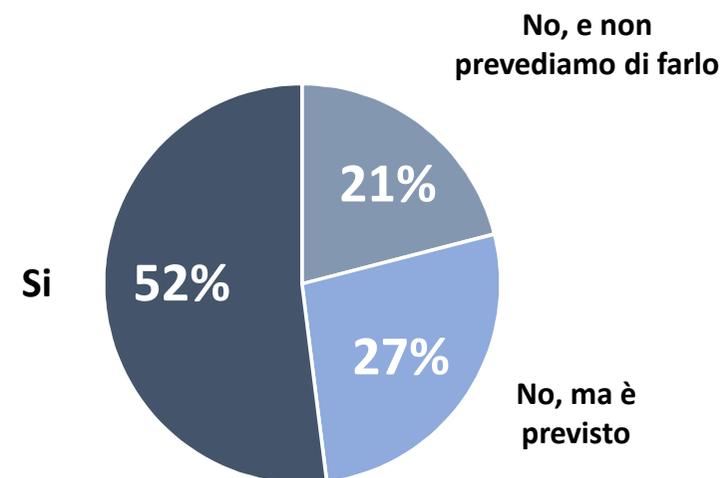
## Strumenti/piattaforme per il miglioramento delle relazione con il cittadino

Valori % su totale aziende



## Utilizzo sistema di Patient Workflow Management

Valori % su totale aziende



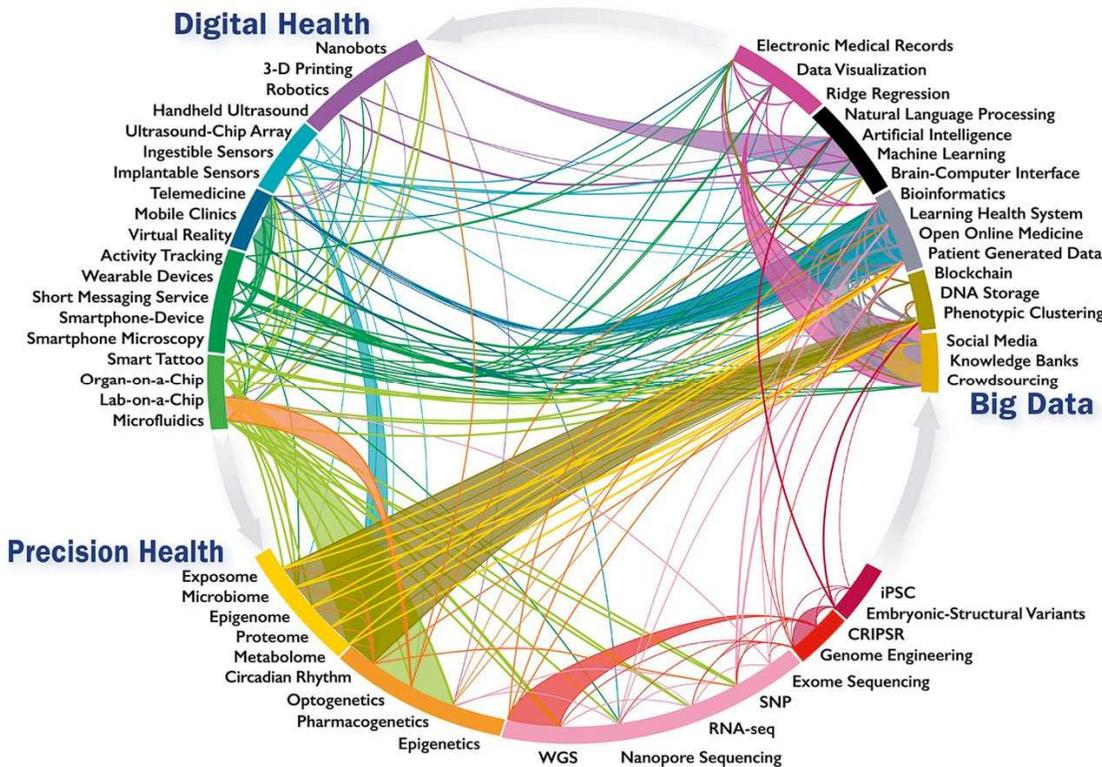
# I benefici del digitale si concretizzano se l'innovazione è interconnessa e si autoalimenta

## L'EVIDENZA DELL'ESPERIENZA INTERNAZIONALE

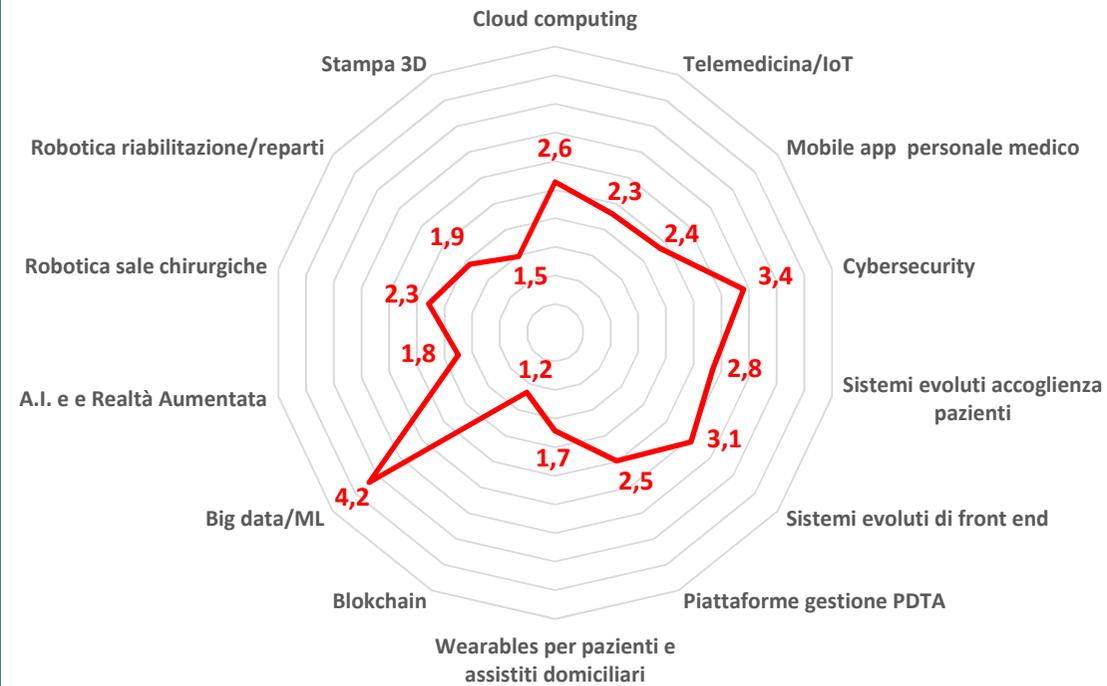
VS

## LA SITUAZIONE ITALIANA DELLE AZIENDE SOCIO SANITARIE

### INNOVAZIONE A RILENTO E A SILOI



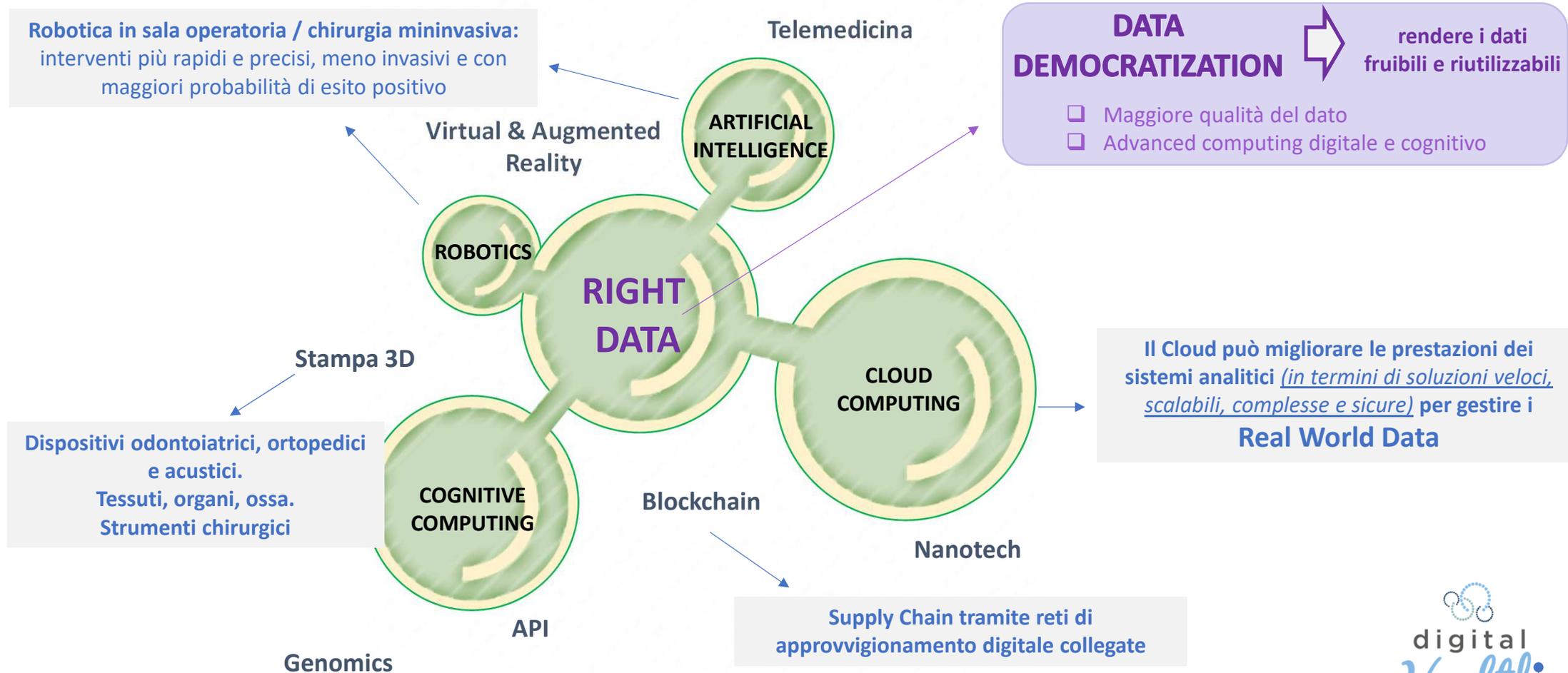
Fonte: Jacc, nov 2017



Valori medi sull'intero campione

Fonte: survey AISIS/NetConsulting cube, settembre 2018

# Il ruolo dell'innovazione a supporto della sostenibilità dei modelli sanitari



# Per avviare la sanità del futuro con il digitale: le aree di attenzione (1/2)

1

## GOVERNANCE

Offrire modelli complessivi coerenti a livello regionale e nazionale

Livello di chiarezza linee guida/indicazioni strategiche



2

## DIGITAL STRATEGY

Condivisione di visione con Top Mgmt disegnando una chiara roadmap strategica

Esiste un comitato strategico per i Sistemi Informativi nella vostra azienda?

Valori % su totale aziende

Sì e include DG/AD

19%

Sì ma non include DG/AD

8%

No ma verrà costituito a breve

10%

No e non è previsto

63%

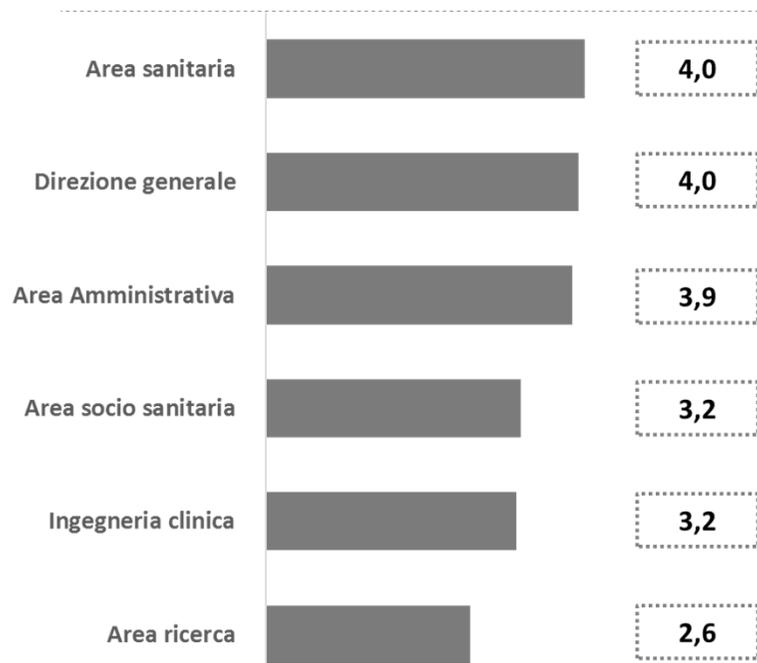
# Per avviare la sanità del futuro con il digitale: le aree di attenzione (2/2)

3

## ORGANIZZAZIONE Superare i Silos esistenti

Qual è il livello di collaborazione dei sistemi informativi con le diverse aree aziendali?

Valore medio su scala da 1 (nessuna collaborazione) a 5 (elevate collaborazione)



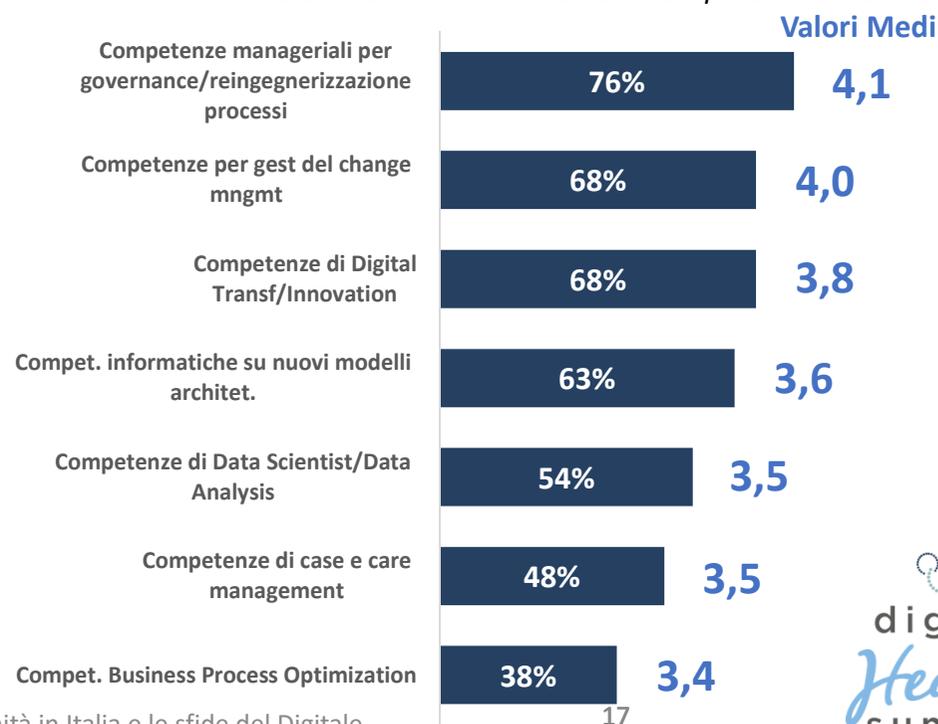
Fonte: survey AISIS/NetConsulting cube, settembre 2018

4

## COMPETENZE Sviluppare eskill, eleadership, soft skill a tutti i livelli

Quali nuovi ruoli e/o nuove competenze si rendono necessari per supportare le evoluzioni in atto a livello regionale

Valori 5 e 4 nella valutazione delle competenze necessarie



eHealthLab: i trend della Sanità in Italia e le sfide del Digitale

## Trasformazioni in atto presso le Regioni: criticità e necessità

### SITUAZIONE ATTUALE

- *Aggregazione/riduzione ASL e/o AO con incremento dimensione media delle aziende*
- *Creazione strutture di governo e/o esecutive intermedie*
- *Applicazione Chronic Care model e logiche Population Health Management*
- *Centralizzazione di processi amministrativi (acquisti, contabilità, personale...)*
- *Omogeneizzazione, integrazione o centralizzazione di processi clinici e sanitari*
- *Centralità dei dati per programmazione e prevenzione*

### CRITICITA'

- ⚠ **Modelli regionali diversificati ed eterogenei, con bassa attenzione alla governance**
- ⚠ **Varietà di approccio e gestione del change mgmt (top down vs bottom up)**
- ⚠ **Bassa replica e replicabilità nelle altre regioni**
- ⚠ **Manca di un indirizzo/ framework di sistema di riferimento condiviso**

## Trasformazioni in atto presso le Regioni: criticità e necessità

### SITUAZIONE ATTUALE

- *Aggregazione/riduzione ASL e/o AO con incremento dimensione media delle aziende*
- *Creazione strutture di governo e/o esecutive intermedie*
- *Applicazione Chronic Care model e logiche Population Health Management*
- *Centralizzazione di processi amministrativi (acquisti, contabilità, personale...)*
- *Omogeneizzazione, integrazione o centralizzazione di processi clinici e servizi*
- *Centralità dei dati per programmazione e prevenzione*

### NECESSARIO:

- A. Sintesi tra livello politico e organizzativo per riassetto davvero sostenibile**
- B. Colmare il divario esistente tra sistemi sanitari regionali**
- C. Generare un framework per i dati**

### CRITICITA'

- *Modelli regionali diversificati ed eterogenei, con bassa attenzione alla governance*
- *Varietà di approccio e gestione del change mgmt (top down vs bottom up)*
- *Bassa replica e replicabilità nelle altre regioni*
- *Mancanza di un indirizzo/ framework di sistema di riferimento condiviso*

# Una sanità di iniziativa e predittiva dovrebbe prevedere una Data Governance anche a livello nazionale (ma non solo)

## OGGI

- ✓ DATI PREVALENTEMENTE AMMINISTRATIVI
- ✓ RUOLO PASSIVO DEL PAZIENTE
- ✓ ANALISI SUI CLUSTER
- ✓ SISTEMA BASATO SULLE PRESTAZIONI E COSTI STANDARD
- ✓ SISTEMA REATTIVO
- ✓ MODELLI REGIONALI ETEROGENEI

## Temi aperti:

- *Data privacy?*
- *Singolo o collettività?*
- *Genomica verso dato*

## Cluster Analysis

- ✓ *Data analysis*
- ✓ *Omogeneizzazione dati amministrativi*
- ✓ *Analisi AS IS*

## Reporting

- ✓ *Datawarehouse*
- ✓ *Raccolta dei dati da diverse fonti, dati strutturati amministrativi e di consumo*
- ✓ *Analisi del passato*

## Predictive Analysis

- ✓ *Dati strutturati e destrutturati, amministrativi e clinici*
- ✓ *Analisi TO BE e WHAT IF*

## Proactive Analysis

- ✓ *Cognitive computing/AI*
- ✓ *Medicina personalizzata e di iniziativa*
- ✓ *Analisi proattiva*

## IN PROSPETTIVA

- ✓ **INTEGRAZIONE DATI AMMINISTRATIVI SOCIO SANITARI**
- ✓ **FRAMEWORK NAZIONALE > UE > MONDO**
- ✓ **RUOLO ATTIVO DEL PAZIENTE**
- ✓ **MEDICINA PERSONALIZZATA / EMPOWERMENT DEL PAZIENTE**
- ✓ **SISTEMA BASATO SULLE PERFORMANCE**
- ✓ **SISTEMA PREVENTIVO / PROATTIVO**

# DHS 2019: costruire dialogo e confronto costante per traguardare la sanità del futuro

## CONFRONTARCI

*IL CONFRONTO TRA LIVELLO DECISIONALE, REALTA' SANITARIE E ECOSISTEMA DI OFFERTA è fondamentale e porta valore all'intero sistema*

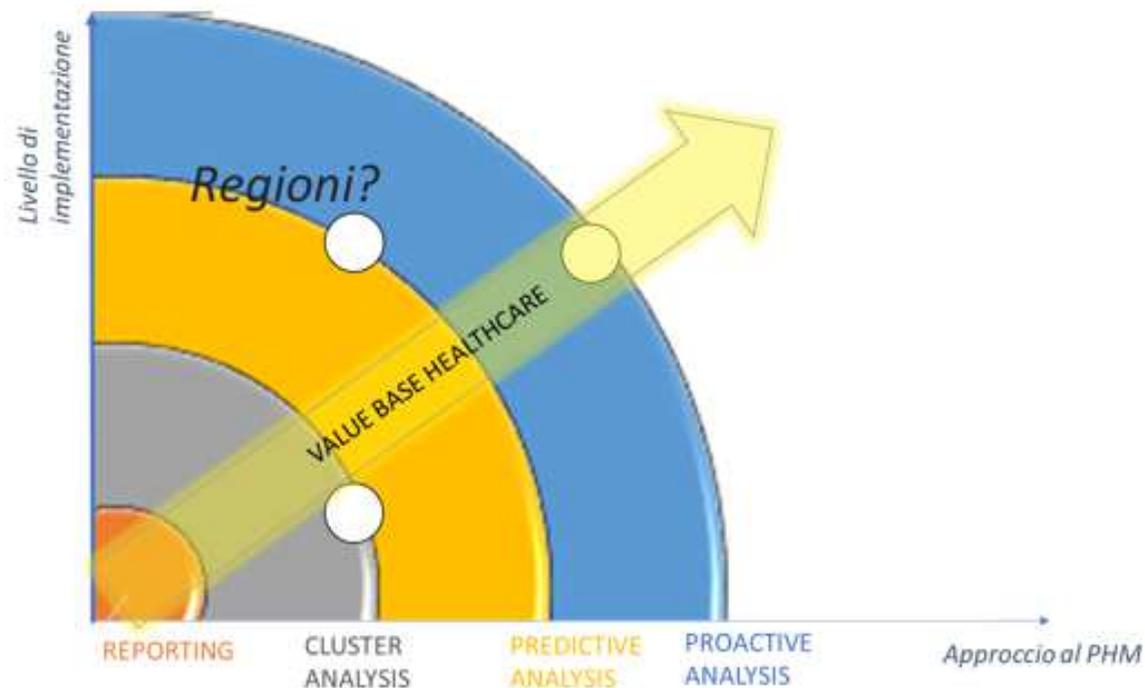
*Presenza di consapevolezza su:*

- ✓ *Confronto precompetitivo (fornit naz. E internazionali)*
- ✓ *Spostare l'attenzione da tecnologia a processo a modello sanitario*
- ✓ *Sistemi aperti, integrati, scambio dei dati*
- ✓ *da OPEX a CAPEX -> PPP/pay per use*



## MISURARCI

*La proposta: individuare key indicators regionali organizzativi e tecnologici coerenti con la Value Base Healthcare per prossima edizione dell'eHealth Lab*



Fonte: NetConsulting cube, 2018

Grazie!

**Claudio Caccia**

**Annamaria Di Ruscio**