

“DISPOSITIVI MEDICI IMPIANTABILI E DRG”

UN PERCORSO POSSIBILE PER IL TRATTAMENTO DELLA FIBRILLAZIONE ATRIALE E DELL'ICTUS CARDIOEMBOLICO



Hippocratis Coi Opera quae extant... 1588
(Fondo Rari della Biblioteca dell'Istituto Superiore di Sanità)

Senato della Repubblica
Sala Capitolare presso il Chiostro del
Convento di S. Maria sopra Minerva

Piazza della Minerva, 38

Mercoledì, 30 settembre 2015
ore 8.30 – 14.00

Le Riforme federaliste attuate con le Leggi costituzionali nn. 1 e 2/1999 e 3/2001 hanno determinato un doppio sistema decisionale, una *dual governance* della politica sanitaria e farmaceutica tra Stato e Regioni. Questa nuova configurazione dei poteri si è innestata in un contesto macroeconomico di crescita del debito pubblico e crisi finanziaria internazionale, europea e nazionale. I sempre più frequenti provvedimenti di *spending review* hanno messo e mettono in luce, in modo ancor più evidente, le già esistenti e stratificate differenze nell'accesso universale alla prevenzione, alle cure e all'assistenza sanitaria. Differenze ancor più veritiere se fotografate in una forma di governo regionale così com'è quella italiana.

Affrontare la questione “salute” dalla prospettiva “economicista” non è certo il principio che dovrebbe accompagnare le scelte dei nostri *policy makers*. Decisori che, troppo spesso, antepongono la “**minor spesa**” alla “**giusta spesa**”.

La sfida attuale e dei prossimi anni deve catalizzare l'attenzione di tutti gli *stakeholders* di settore, impegnati nel valorizzare prevenzione, ricerca, innovazione ed appropriatezza, verso un contesto di evidente mutamento demografico che pone il nostro Paese tra quelli con l'aspettativa di vita più alta a livello mondiale (82,7 anni).

Se questo assunto è valido in generale, lo è ancor più nel campo delle malattie cerebrovascolari. A tal proposito l'Organizzazione Mondiale della Sanità ha stimato, per il 2030, il decesso di circa 23 milioni di persone (www.who.int) e recenti ricerche affermano che nel 2050 il numero di persone affette da fibrillazione atriale sarà triplicato (www.cardiolink.it). Questo provocherà un aumento esponenziale di individui colpiti da ictus cerebrale, maggiore conseguenza della fibrillazione atriale. Invertire questo trend negativo è possibile. La prevenzione, la diagnosi precoce e la cura di questa condizione con nuove metodiche di screening e nuovi farmaci possono **ridurre il rischio** di eventi cerebrali **di oltre il 60%**, apportando un risparmio per il SSN di circa **62 milioni di euro annui**.

Esemplari in tal senso sono le terapie innovative per il trattamento della FA. Le procedure di **occlusione dell'auricola** e **ablazione transcatetere** costituiscono importanti presidi terapeutici incorporati nelle linee guida delle società scientifiche e dei LEA del Ministero della Salute. Promosse in tutti gli altri Paesi europei, in Italia le attuali tariffe DRG per queste procedure rischiano di disincentivarne l'esecuzione, rendendole antieconomiche per gli operatori del settore. Pertanto, questa disomogeneità di trattamento tra una Regione e l'altra nega l'accesso a una significativa innovazione terapeutica a molti cittadini affetti da FA.

L'Associazione "Giuseppe Dossetti: i Valori – Sviluppo e Tutela dei Diritti" Onlus, si è impegnata - attraverso l'intervento del **Senatore Luigi D'Ambrosio Lettieri**- nella presentazione di un nuovo **Disegno di Legge** al Senato della Repubblica. Quest'ultimo aggiunge al precedente DdL (atto n.1573 presentato il 18 luglio 2014) le riflessioni emerse dal ciclo di incontri "Fibrillazione Atriale: tra diritto alla salute, risparmi ed innovazioni di sistema" promossi negli ultimi anni".

Tra gli obiettivi del DdL si annovera il potenziamento dei programmi di prevenzione ed una maggior fiducia nelle innovazioni tecnologiche a loro sostegno, unito alla garanzia di accessibilità a nuovi farmaci e dispositivi innovativi; il tutto da attuarsi in un discorso a carattere nazionale che metta le Regioni in condizione di garantire un livello di qualità delle prestazioni sanitarie uniformi su tutto il territorio.

La direzione da percorrere è connaturata alla mission che da sempre ci caratterizza: valorizzare le best practices internazionali e nazionali alla luce dei sacri principi, costituzionalmente riconosciuti, di universalità, uguaglianza, omogeneità ed equità sociale.

8.30 Registrazione dei partecipanti

8.45 Indirizzo di benvenuto: **Claudio Giustozzi**

9.00 Introduzione ai lavori: **Silvio Gherardi**

9.15 SALUTO DELLE ISTITUZIONI

Sono stati invitati:

Luigi Boggio – Presidente Assobiomedica

Gian Luca Botto – Presidente AIAC

Enrico Cotroneo – Presidente SNO ITALIA

Angelo Lino Del Favero – Presidente Federsanità ANCI

Ranieri Guerra – Direttore Generale Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria del Ministero della Salute

Michele Massimo Gulizia – Presidente ANMCO

Lorenzo Leogrande – Presidente AIIC

Marcella Marletta – Direttore Generale Direzione Generale dei Dispositivi Medici e del Servizio Farmaceutico del Ministero della Salute

Enrico Pusineri – Presidente SICOA

Gualtiero Walter Ricciardi – Direttore dell'Osservatorio Nazionale per la Salute nelle Regioni Italiane

Francesco Romeo – Presidente SIC

Gennaro Santoro – Comitato scientifico GISE

10.00 Prima sessione

RIMBORSI DRG: CHIUSURA DELL'AURICOLA E ABLAZIONE TRANSCATETERALE. LO STATO DELL'ARTE NEI 21 SSR

Presidenti: **Claudio Giustozzi, Cinzia Cianfrocca**

Moderatori: **Walter Gatti, Silvio Gherardi**

Maria Grazia Bongiorno – Azienda Ospedaliera Universitaria Pisana, Pisa; **Riccardo Cappato** – IRCCS Policlinico S. Donato, Milano; **Paolo Luciano Danna** – Azienda Ospedaliera Polo Universitario Luigi Sacco, Milano; **Massimo Grimaldi** – Ente Ecclesiastico Ospedale F. Miulli, Bari; **Giulio Molon** – Ospedale Sacro Cuore, Verona; **Massimo Vito Tritto** – Humanitas Mater Domini, Varese

Questions & answers

12.00 Seconda sessione

DISPOSITIVI MEDICI INNOVATIVI PER IL TRATTAMENTO DELLA FIBRILLAZIONE ATRIALE E DRG

Presidenti: **Claudio Giustozzi, Cinzia Cianfrocca**

Moderatori: **Walter Gatti**

Alessandro Capucci – Università Politecnica delle Marche, Ancona; **Gaetano De Donato** – Ospedale S. Giovanni Bosco, Napoli; **Francesco Fedele** – Università degli studi di Roma "La Sapienza", Roma; **Emanuela T. Locati** – Ospedale Niguarda Ca' Granda, Milano; **Sakis Themistoclakis** – Ospedale dell'Angelo, Venezia

Questions & answers

Iscrizione al convegno

Compilare il modulo *on-line* disponibile sull'Home Page www.dossetti.it oppure comunicare i propri dati alla Segreteria Organizzativa:

tel. +39 06 3389120; fax +39 06 30603259; cell. + 39 345 1443857; e-mail: relazioniesterne@dossetti.it

Per l'accesso è necessario essere muniti di un documento di riconoscimento valido

L'accesso alla sala è consentito fino al raggiungimento della capienza massima.

Attestati di partecipazione

Al termine del convegno sarà rilasciato un attestato di partecipazione a quanti ne faranno richiesta tramite il modello di iscrizione *on-line* www.dossetti.it

UFFICIO STAMPA**Accredito per la Stampa**

La procedura dell'Ufficio Stampa del Senato della Repubblica prevede l'invio di un fax di accredito, indicando nome, cognome, luogo e data di nascita, numero del tesserino dell'Ordine dei Giornalisti, testata giornalistica, completo della richiesta di ingresso per apparecchi di registrazione e/o computer al n. +39 06 67062947.

Rapporti con la Stampa

Ufficio stampa: tel. +39 06 3389120; cell. +39 380 5816019; +39 347 3778006

MODALITÀ DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE

Compilare il modulo *on-line*: <http://www.dossetti.it/iscrizioni/iscrizioni2013.html>

Scaricare e compilare il modulo di iscrizione all'indirizzo

<http://www.dossetti.it/iscrizioni/schedaiscrizione2013.pdf> ed inviarlo via fax al n. +39 06 30603259

(Stampato il ../../2015)

Associazione Culturale "Giuseppe Dossetti: i Valori – Sviluppo e Tutela dei Diritti" ONLUS

Segretario Nazionale – Claudio Giustozzi

Via Otranto, 18 – 00192 Roma (Metro A; staz. Ottaviano)

tel. +39 06.3389120 – fax +39 06.30603259 e-mail: segreteria@dossetti.it