

## FARE MEGLIO "IL CONTO" DELLA SPESA SANITARIA

***A Milano viene presentata oggi una Guida sulla "giungla" dei DRG e si apre il dibattito sulla miglior applicazione del sistema dei "Diagnosis Related Group": un'occasione di confronto tra esperti della spesa sanitaria per offrire un linguaggio comune nella gestione economica***

**Milano, Martedì 9 maggio** – Un gruppo di autorevoli esperti in Sanità per fare il punto sui problemi di gestione della spesa sanitaria attraverso i sistemi di rimborso delle prestazioni e dei ricoveri, grazie ad un nuovo sistema – la versione 19.0 del sistema DRG - in vigore dal 2006 ed in progressiva applicazione.

Il nuovo Sistema di Codifica delle Prestazioni Ospedaliere e l'informatizzazione della SDO (Scheda di Dimissione Ospedaliera) e dei ricoveri - classificati e remunerati attraverso il sistema dei DRG fin dal 1995 - sono gli elementi portanti del nuovo sistema di rimborsabilità delle prestazioni di degenza che determinano gran parte della spesa sanitaria per l'assistenza ospedaliera a carico del Servizio Sanitario Nazionale.

*"La regionalizzazione della Sanità italiana ha creato una disomogeneità di applicazione del Sistema di Codifica nelle diverse Regioni ed una difficile integrazione e utilizzazione del sistema stesso"* afferma il **Dr. Marino Nonis, Direttore Sanitario dell'Ospedale Fatebenefratelli all'Isola Tiberina di Roma**. *"Senza un'applicazione omogenea avremo una Sanità a macchia di leopardo, con il rischio che alcune prestazioni possano costare di più in una Regione rispetto ad un'altra e venir progressivamente ridotte. Questo meccanismo può limitare l'accesso dei pazienti al migliore trattamento, che se non sufficientemente remunerato rischia di non essere fruibile, costringendo i pazienti ad una mobilità forzata verso quelle Regioni dove la terapia risulta accessibile. Tutto questo conduce ad una disparità di accesso alla cura sul territorio nazionale"* conclude Marino Nonis.

E' per affrontare questi temi, in occasione della presentazione del volume "GUIDA ALLA VERSIONE 19.0 DEL SISTEMA DRG" di Marino Nonis e Luca Lorenzoni edito da Il Pensiero Scientifico, che la Fondazione Medtronic Italia ha chiamato oggi tecnici e responsabili regionali della spesa sanitaria per un momento di confronto e dibattito.

Il volume "GUIDA ALLA VERSIONE 19.0 DEL SISTEMA DRG" illustra in modo conciso, corretto e completo la nuova versione del sistema DRG, in vigore in

Italia dal 1.1.2006. Il testo, è il primo manuale in lingua italiana e perciò realmente accessibile a tutti gli operatori, che si pone quale utile e complementare strumento per la gestione del sistema. Tutti d'accordo i partecipanti sulla necessità di un linguaggio comune a livello di strumenti di codifica e classificazione e sull'importanza di un sistema di manutenzione della codifica ICD9CM (International Classification of Diseases – 9th version – Clinical Modification) e DRG, che deve essere comparabile e possibilmente univoco a livello nazionale.

*"È necessario recuperare la dimensione dell'omogeneità e del comune aggiornamento delle modalità di compilazione della SDO in termini di sistema di codifica e di corretta determinazione della remunerazione delle prestazioni – sostiene Marino Nonis – "Il passaggio dalla precedente versione 10 all'attuale versione 19 (con alcune applicazioni regionali della 14) del Sistema DRG, è stato segnato da lentezze burocratiche e d'organizzazione che hanno determinato una sovrapposizione delle due o tre versioni durata troppo a lungo tra le Regioni, ma ritrovando finalmente un unico linguaggio per tutti gli ospedali del SSN.".*

*"Fino al 2005 nel Sistema Sanitario Nazionale hanno convissuto ben 3 versioni del Sistema DRG, il che ha comportato evidenti problemi di carattere metodologico e di analisi comparativa tra la ventina di diversi Sistemi Sanitari Regionali di fatto componenti il Sistema Sanitario Nazionale. L'azione normativa sulla classificazione e remunerazione diretta solo verso l'assistenza ospedaliera non è peraltro sufficiente alla re-ingegnerizzazione del SSN proprio perché le diverse componenti sono articolate in modo tale da rendere assai probabile che gli interventi operati su di una parte finiscano per ripercuotersi sugli equilibri generali che vanno oltre al concetto tradizionale di ospedale" precisa il **Prof. Elio Guzzanti, ex Ministro della Salute, attuale Direttore Scientifico dell'IRCCS, Oasi Maria SS.ma di Troina** e prosegue: "Una corretta implementazione del Sistema DRG garantisce una più attenta determinazione delle prestazioni ospedaliere, la cui gestione ottimale va non solo a beneficio degli addetti ai lavori che sono messi nelle condizioni di svolgere le loro attività in maniera più efficiente ma a grande beneficio del fruitore finale, il paziente".*

Presenti oggi gli **Assessorati alla Sanità delle Regioni Emilia-Romagna, Lombardia, Piemonte e Veneto**, nonché le associazioni di categoria **AIOP** e **FIASO** ed Aziende Ospedaliere: un'utile occasione per fare il punto della situazione in tema di aggiornamento dei sistemi di codifica e remunerazione degli ospedali, all'inizio della XV legislatura ed alla vigilia del nuovo governo nazionale.