



## REGIONE TOSCANA Consiglio Regionale

ORDINE DEL GIORNO n. 697 approvato nella seduta del Consiglio regionale del 21 dicembre 2023, collegato alla legge regionale 28 dicembre 2023, n. 48 (Legge di stabilità per l'anno 2024).

### Il Consiglio regionale

Vista la legge regionale 28 dicembre 2023, n. 48 (Legge di stabilità per l'anno 2024);

Premesso che:

- la medicina basata sul valore "Value Based Healthcare" (VHBC), dove per valore si intende il miglior rapporto possibile tra il risultato ottimale delle cure, ossia il ripristino del massimo stato di salute possibile, e la spesa sostenuta per generare quel risultato, è una metodologia utilizzata nei sistemi sanitari, anche molto diversi tra loro, dal sistema privato americano e olandese a sistemi con maggior peso pubblico come in Svezia;
- il numeratore di questa equazione è specifico per ogni condizione clinica e strettamente correlato alle conoscenze scientifiche, mentre il costo totale al denominatore viene misurato non sul singolo intervento, bensì sull'intero ciclo di cure;
- la medicina basata sul valore si fonda sul concetto fondamentale che, per migliorare la qualità delle cure mantenendone la sostenibilità economica, si rende necessario ridefinire il concetto di una sana competizione in sanità, allineandola intorno all'obiettivo di massimizzazione del valore per il paziente; all'aumentare di tale valore si assiste ad un miglioramento della sostenibilità economica in sanità, ed a trarne i benefici sono tutte le parti interessate.

Considerato che:

- i sistemi sanitari si trovano oggi a gestire la complessa sfida di rispondere ai bisogni assistenziali della popolazione, evitando di aumentare ulteriormente i costi e garantendo qualità e innovazione;
- l'allungamento della vita e l'aumento dell'incidenza delle malattie croniche sono tra i più importanti fattori socio-demografici che mettono in grande difficoltà i sistemi sanitari di tutto il mondo, organizzati per far fronte a episodi acuti e non attrezzati per una presa in carico del paziente a lungo termine;
- l'Italia è il paese con l'età media più alta e la regione Toscana risulta essere, da anni, tra le regioni italiane con popolazione più anziana.

Sottolineato che:

- nel difficile contesto che stiamo vivendo, dove la necessità di superare le problematiche legate all'aumento dei costi si somma ad una economia stagnante, dove in sanità si riscontrano sempre più spesso difficoltà a pianificare in modo efficace i bilanci di spesa, il valore VHBC sta emergendo come un concetto, forse l'unico, che tutti gli stakeholder in sanità possono abbracciare: provider, pazienti, contribuenti e politici, tutti perseguono, intatti, il medesimo obiettivo, ovvero quello di migliorare gli esiti di salute nel modo più efficiente possibile;
- il passaggio dalla "Evidence based medicine" alla VHBC, oltre ad introdurre un metro di giudizio basato sulle aspettative del paziente, dilata l'orizzonte temporale di riferimento non limitandosi alla fase acuta di ogni singolo episodio clinico ma estendendosi verso uno spazio di valutazione più ampio, adeguato a misurare gli esiti nel lungo periodo;
- se da una parte è evidente che le organizzazioni sanitarie, in modo più o meno sistematico, conducono già azioni di monitoraggio di variabili per finalità cliniche (outcome) e gestionali (costi), attraverso l'approccio VHBC, esiti e costi vengono ad essere rapportati, per la prima volta, nella definizione di una misura, sintetica e strutturata, in grado di dimensionare il concetto di valore evitando l'astrattezza dello stesso.

Tenuto conto che questo nuovo modello organizzativo della sanità che va a pagare con la fiscalità generale non più i servizi, le prestazioni, ma il "Valore" di un percorso clinico, (Valore inteso come esiti misurati+esperienza del paziente fratto costi), potrà emergere un merito di squadra da ricompensare, nel giusto modo, secondo le dinamiche di una sana ed utile competizione tesa a difendere il diritto costituzionale alla salute;

Tutto ciò premesso e considerato;

Impegna  
Il Presidente della Giunta regionale  
e  
si impegna

a valutare percorsi specifici finalizzati alla messa a terra di un progetto di riordino della sanità verso il modello di medicina basata sul “Valore” fondato sul passaggio da una logica basata sui volumi di attività delle prestazioni erogate ad una logica centrata sui risultati in termini di ritorno di salute dei pazienti, confrontati con i costi, diretti ed indiretti, sostenuti per ottenerli.

*Il presente atto è pubblicato integralmente sul Bollettino ufficiale della Regione Toscana, ai sensi dell'articolo 4, comma 1, della l.r. 23/2007 e nella banca dati degli atti del Consiglio regionale ai sensi dell'articolo 18, comma 1, della medesima legge l.r. 23/2007.*

IL PRESIDENTE  
Antonio Mazzeo