



Sanit  , Cicchetti (Altems):   Liste d  attesa? Serve coraggio per taglio prestazioni inutili  

Descrizione

(Adnkronos)    Per ridurre le liste d  attesa in sanit  , oltre a   monitorare,     potenziare l  offerta  , indicare   le buone pratiche e le linee guida  ,   migliorare l  appropriatezza   prescrittiva,   dobbiamo avere il coraggio per fare delisting sistematico  . Sappiamo, infatti,   che tante prestazioni non dovrebbero essere fatte, sono obsolete, non generano alcun valore per il percorso diagnostico terapeutico dei cittadini  : sono prestazioni inutili. Pochi progetti mirati,   gi  pronti  , potrebbero decongestionare e far risparmiare   3 miliardi di euro  . Lo ha sostenuto, in sintesi, Americo Cicchetti, docente di Organizzazione aziendale alla Facolt  di Economia dell universit  Cattolica del Sacro Cuore, direttore di Altems e commissario Agenas fino a pochi mesi fa, intervenuto oggi in collegamento al convegno   Adnkronos Q&A    Salute, prevenzione e risorse: le sfide  , che si    tenuto al Palazzo dell Informazione a Roma.

Ma come    possibile fare delisting delle prestazioni obsolete?   Attraverso la Commissione nazionale aggiornamento Lea    ha spiegato    che, tra l  altro,    stata rimodulata per agire in maniera un po   pi   rapida. Speravo che fine 2025 uscisse un ulteriore aggiornamento dei Lea, purtroppo questo non    accaduto  , ma comunque   la commissione    costruita per avere un ritmo annuale nel tirare fuori delle decisioni  . Il delisting, ha continuato Cicchetti, che    stato anche direttore generale della Programmazione del ministero della Salute,   pu  beneficiare di uno strumento che ci ha messo a disposizione il Mef e che si chiama   Programma di analisi e valutazione della spesa  , su cui il ministero della Salute ha investito  .

Cicchetti ha evidenziato che sono state individuate   anche poche cose semplicissime   in grado di generare risparmio e decongestionare le liste d  attesa.   Per esempio: smettiamola di fare la routine preoperatoria per le chirurgie di basso livello di rischio. Eliminando totalmente quello che    l  attuale pacchetto di diagnostica preoperatoria, che oggi si fa negli ospedali italiani, toglieremo 120 milioni di euro di spesa, senza colpo ferire. E con altri 4 progetti simili, che sono gi  stati scritti,    possibile ottimizzare 3 miliardi di ulteriore spesa sanitaria: i 120 milioni sono solo il primo esempio  . Per risolvere l  annosa questione delle liste d  attesa, insomma,   ci vuole sistematicit  e non basta avere la Piattaforma di monitoraggio  , ha concluso.

â??

salute

webinfo@adnkronos.com (Web Info)

Categoria

1. Comunicati

Tag

1. Ultimora

Data di creazione

Aprile 15, 2026

Autore

redazione

default watermark