

10-11
OTTOBRE
2019
MILANO
PALAZZO
LOMBARDIA



La governance delle tecnologie sanitarie in Regione Piemonte

Chiara Rivoiro, Valeria Romano, Stefania Bellelli, Bibiana Scelfo

Nucleo Tecnico HTA

IRES Piemonte, Istituto di Ricerche Economiche e Sociali

Lo strumento di governo delle tecnologie biomediche a livello regionale

D.G.R. 82-5513 del 3 agosto 2017

“Governo delle tecnologie biomediche e dell’innovazione in Sanità”

Modifica D.G.R. 18-7208 del 10 marzo 2014

Obiettivi della DGR sul governo delle tecnologie biomediche

3 di 9

1
Programmazione



investimenti in grandi tecnologie e in tecnologie innovative

2
Monitoraggio



introduzione e uso dei device (in particolare di quelli innovativi)

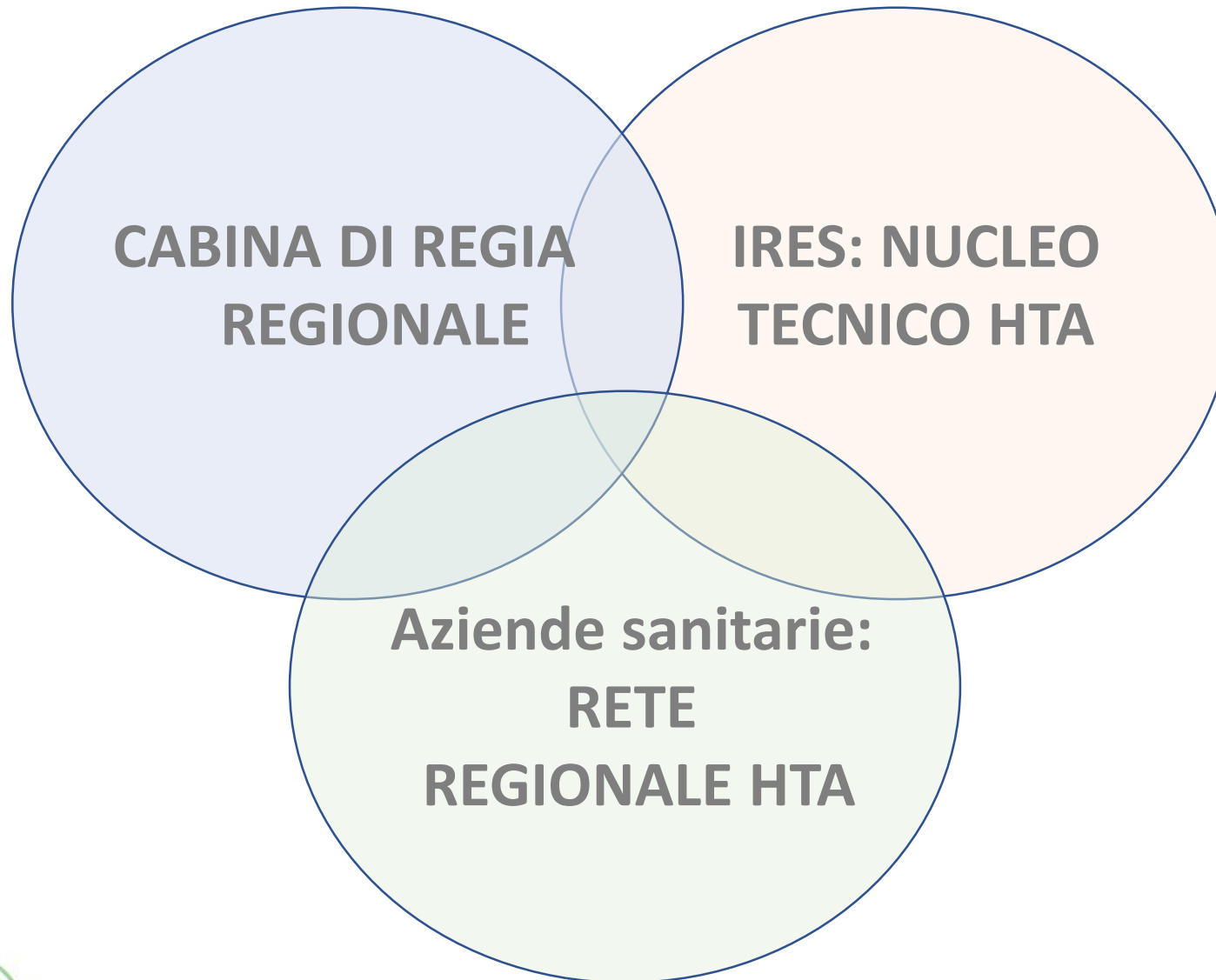
3
Conoscenza



efficacia delle tecnologie, condivisione di buone pratiche per la loro gestione, di linee guida e indicazioni d'uso

Gli elementi costitutivi del processo di governo

Nuclei funzionali



La gestione delle tecnologie biomedicali: i percorsi

1. Dispositivi innovativi

Scheda richiesta
valutazione HTA dispositivi
innovativi
(elaborata dalla rete HTA)

2. Attrezzature:

- Grandi attrezzature*
- Attrezzature non ancora presenti presso la Struttura richiedente
- Richieste $\geq$ 250K euro

Piattaforma *ad hoc*
richieste acquisizione
tecnologie su sito IRES
(PLTB)

Diamo alcuni numeri....:

Il percorso PLTB ha incluso (2018 + 1° semestre 2019):

- ✓ **164** richieste analizzate dalla CdR
- ✓ **678** richieste totali di acquisizione di tecnologie biomediche
- ✓ **143 M** di euro (circa) l'importo totale
- ✓ **626** apparecchiature per cui si chiede riedizione noleggio/service (92,3% con valore totale 110 M euro)
- ✓ **43** richieste di nuova introduzione (6,3%, valore totale 30 M euro)
- ✓ **13** infungibili (1,92%, valore totale 18M euro)
- ✓ **13,3** anni, $\pm 5,4$: età media delle attrezzature da sostituire



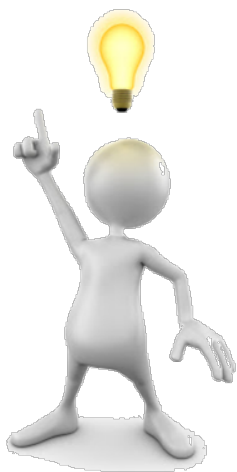
Il caso della chirurgia robotica ortopedica in Regione Piemonte

Premesse:



- ✓ Alti costi di acquisizione/gestione
- ✓ Crescenti richieste da parte delle AO
- ✓ Scarse evidenze di costo-efficacia in letteratura

Una possibile soluzione:



- ✓ Studio clinico multi centrico nel contesto regionale
- ✓ Sospensione di qualsiasi forma di acquisizione e utilizzo nelle Strutture pubbliche regionali
- ✓ Dialogo con gli specialisti e con le Aziende produttrici e distributrici per la negoziazione dei costi

Disegno dello studio

- ✓ **6** Strutture Ospedaliere coinvolte sul territorio piemontese
- ✓ **3** tipi di intervento messi a confronto: protesi totale d'anca, protesi totale di ginocchio e protesi monocompartimentale di ginocchio
- ✓ **3** bracci di studio: Sistema di navigazione Navio, Robot chirurgico Mako , chirurgia "free hand"
- ✓ **670** pazienti coinvolti randomizzati sui 3 bracci
- ✓ **Outcomes**: efficacia (p), sicurezza, recupero funzionale, QV, costi (diretti e indiretti)
- ✓ **24** mesi: durata follow-up



Sistema di navigazione
Navio



Robot Mako



free hand

Grazie per l'attenzione!

Potete contattarci su:

hta@ires.piemonte.it