

Modello di sistema sanitario e modalità di finanziamento: confronto tra 8 Paesi Ue

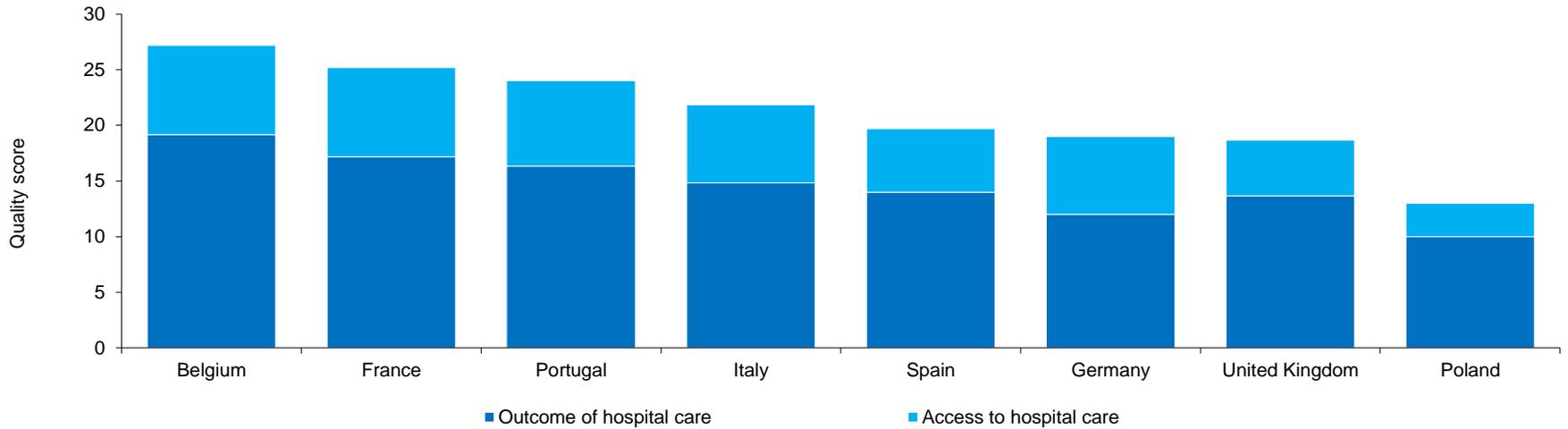
Paese	Tipologia di sistema sanitario	Incidenza della spesa sanitaria del 2015 sul PIL (%)	Incidenza del finanziamento pubblico sul totale della spesa sanitaria (%)	Incidenza del co-payment sul totale della spesa sanitaria (%)	Incidenza delle assicurazioni private sul totale della spesa sanitaria (%)	Incidenza di altre fonti di finanziamento sul totale della spesa sanitaria (%)
 Belgio	Assicurazione sociale	10,50%	77%	17%	4%	2%
 Francia	Assicurazione Sociale	11,10%	78%	6%	14%	2%
 Germania	Assicurazione Sociale	11,20%	85%	13%	3%	0%
 Italia	Servizio sanitario naz.le	9,10%	76%	22%	2%	0%
 Polonia	Assicurazione sociale	6,30%	70%	23%	4%	3%
 Portogallo	Servizio sanitario naz.le	9,00%	66%	28%	5%	1%
 Spagna	Servizio sanitario naz.le	9,20%	71%	24%	5%	0%
 Regno Unito	Servizio sanitario naz.le	9,90%	80%	15%	3%	2%

Fonte dei dati: The Economist Intelligence Unit and the Country Health Profiles Series – OCSE e Osservatorio Europeo sui sistemi e le politiche sanitarie

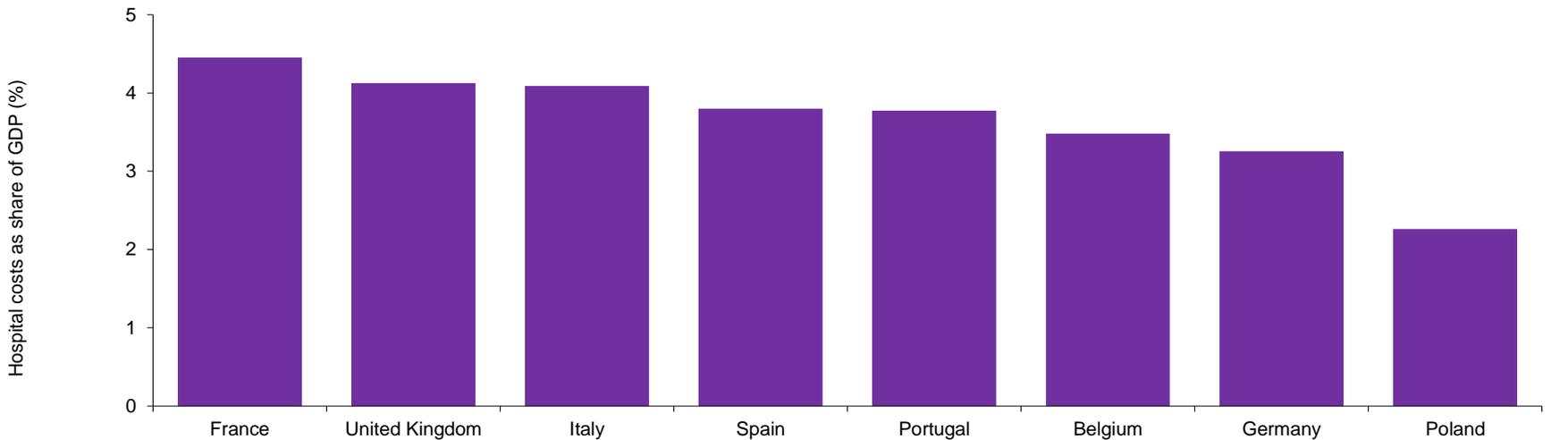
Organizzazione degli ospedali all'interno dei sistemi sanitari nazionali

	Principale fonte di finanziamento degli ospedali	Principale meccanismo di pagamento
	Belgio Istituto Nazionale per l'assicurazione sanitaria e la disabilità	Budget previsionale annuo fisso
	Francia Una molteplicità di assicurazioni sanitarie	Diagnosis Related Group (DRG)
	Germania Una molteplicità di Fondi malattia	Diagnosis Related Group (DRG)
	Italia Regioni	DRG (limitati); Budget globale per gli ospedali a gestione diretta
	Polonia Fondo nazionale assicurazione malattia	Budget globale (dal 2017)
	Portogallo Autorità sanitarie regionali	Budget globale
	Spagna Autorità sanitarie regionali	Budget globale
	Regno Unito Commissioni cliniche (Inghilterra), autorità sanitarie locali (Irlanda del Nord, Galles, Scozia)	DRG e budget globale (limitato)

Punteggi di qualità dell'assistenza ospedaliera



Costi dell'assistenza ospedaliera in percentuale sul PIL (dati di spesa OCSE 2015)



Meccanismi di approvvigionamento di generici e biosimilari in area ospedaliera

		Generici				Biosimilari			
		Principale acquirente	Principale Incentivo finanziario	Meccanismo acquisizione	Minimo/ massimo volumi gara	Variazione prezzi in corso di gara	Principale acquirente	Meccanismo acquisizione	Gare separate naive/altri pazienti
	Belgio	Gruppi di H	Prezzo netto più basso	Gare	No	Si	Gruppi di H	Gare	Si, ma si cerca di promuovere il lotto unico
	Francia	Gruppi di H	Prezzo netto più basso	Gare	Dipende dalla gara	No	Gruppi di H	Gare	No
	Germania	Gruppi di H	Prezzo netto più basso	Gare	Dipende dalla gara	Si	Gruppi di H	Negoziazione diretta	Non applicabile
	Italia	Sanità regionale	Prezzo netto più basso	Gare	No	Si	Sanità regionale	Gare	No
	Polonia	Gruppi di H	Prezzo netto più basso	Gare	No	No	Gruppi di H	Gare	No
	Portogallo	Autorità sanitarie locali (SPMS) Gruppi di H	Prezzo netto più basso	Gare	Si	Si	Autorità sanitarie locali (SPMS) Gruppi di H	Gare	Si
	Spagna	Sanità regionale Gruppi di H	Prezzo netto più basso	Gare	No	No	Sanità regionale Gruppi di H	Gare	No
	Regno Unito	Commercial Medicines Unit (CMU-NHS)	Prezzo netto più basso	Gare	No	No	Commercial Medicines Unit (CMU-NHS)	Gare	No

Fattori facilitatori e fattori barriera all'uso di generici e biosimilari in 8 Paesi Ue

	Fattore «facilitatore»	Fattore «barriera»
 Belgio	Incentivi finanziari per medicinali a prezzo netto più basso. Patto sui biosimilari (meno vincoli) (2016)	Criteri addizionali di aggiudicazione delle gare favorevoli agli originatori. Scarsa fiducia di medici e farmacisti nei biosimilari. Pressione continua sul prezzo dei generici
 Francia	Incentivi finanziari per medicinali a prezzo netto più basso. Il contratto per migliorare qualità ed efficienza delle cure che lega ARS (assicurazione sanitaria locale) e strutture sanitarie fissa quote per generici e biosimilari. Impegno dei policy maker sulla promozione dei generici	Scarsa fiducia di medici e farmacisti nei biosimilari. Mancanza di linee guida per la prescrizione di biosimilari. Sistema di gara complesso e dispendioso in termini di tempo
 Germania	Incentivi finanziari per farmaci a prezzo netto più basso. Immediato accesso dei generici al rimborso. Atteggiamento positivo dei medici verso i biosimilari	Pressione continua sul prezzo dei generici. I contratti previsti dalla legge sull'assicurazione obbligatoria offrono incentivi finanziari non ottimali
 Italia	Incentivi finanziari per farmaci a prezzo netto più basso. Campagne informative per promuovere i generici. Nuova legge sulle gare per i biosimilari (2017)	Pressione continua sul prezzo dei farmaci generici. Scarsa di consapevolezza dei benefici da essi offerti. Mancanza di linee guida per la prescrizione dei biosimilari
 Polonia	Incentivi finanziari per farmaci a prezzo netto più basso. Campagne informative per promuovere i generici. Disponibilità di linee guida terapeutiche per l'utilizzo di Infliximab	La scarsità di opzioni nei formulari ospedalieri riduce le possibilità di sostituzione. Mancanza di linee guida sulla gestione dello switch per la maggior parte dei biologici
 Portogallo	Incentivi finanziari per medicinali a prezzo netto più basso	Pressione continua sul prezzo dei generici. Inclusione di generici e biosimilari nel patto di rimborso" farmaceutico. I prezzi dei generici e dei biosimilari dipendono direttamente dal prezzo dell'originatore
 Spagna	Incentivi finanziari per farmaci a prezzo netto più basso. Campagne informative per promuovere generici e biosimilari. Linee guida per la prescrizione dei biosimilari disponibili	Nessuna differenziazione del prezzo di listino tra originatore e generico / biosimilare. Assenza di quote prefissate per i farmaci biosimilari
 Regno Unito	Incentivi finanziari per i farmaci a prezzo netto più basso. Immediato accesso dei generici al rimborso. Esperimenti di Gainsharing per i biosimilari	Pressione continua sul prezzo dei generici. Assenza di linee guida per la gestione dello switch. Originatore e biosimilari non sempre classificati come intercambiabili.