

Verifica dell'efficienza delle procedure degli Health Technology Assessment

Ufficio federale della sanità pubblica

L'essenziale in breve

Gli Health Technology Assessment (HTA) sono valutazioni sistematiche delle procedure e delle tecnologie mediche e sono considerati uno strumento importante della consulenza politica basata sulle evidenze e del processo decisionale trasparente. Rendono ad esempio possibile identificare prodotti e trattamenti inefficienti, inappropriati e antieconomici ed escluderne il rimborso da parte dell'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie (AOMS) o perlomeno ridurlo.

Nella strategia Sanità2020, pubblicata nel 2013, il Consiglio federale ipotizzava che un cosiddetto disinvestimento mirato (eliminare o ridurre le prestazioni obsolete dell'AOMS) per mezzo degli HTA fosse uno strumento promettente per il contenimento dei costi. Si prevedeva un risparmio annuo ricorrente fino a 220 milioni di franchi ma, sette anni più tardi, tale risparmio non si è verificato.

Per il Controllo federale delle finanze (CDF), la questione centrale è quindi se e come il programma possa essere attuato efficacemente. Entro il 2023 il Dipartimento federale dell'interno (DFI) dovrà presentare al Consiglio federale una nuova valutazione del programma HTA. Il CDF riconosce che l'iniziativa sta ricevendo un impulso positivo sotto la direzione del nuovo capo della divisione «Prestazioni assicurazione malattia».

Persi tre anni a causa del mancato centro HTA e di un programma pilota titubante

Durante la procedura di consultazione, la maggior parte dei portatori di interesse ha rifiutato il progetto di istituire nel 2014 un'agenzia HTA indipendente dall'Amministrazione federale sul modello estero. Il Consiglio federale ha quindi optato per una soluzione interna all'Ufficio federale della sanità pubblica (UFSP). Ha finanziato un programma pilota di tre anni, investendo cautamente 600 000 franchi all'anno senza accordare ulteriori risorse di personale.

Soltanto a metà del 2017 una sezione composta da collaboratori specializzati nelle HTA ha potuto iniziare a lavorare. I rapporti HTA sono redatti da collaboratori esterni e indipendenti sotto la supervisione dell'UFSP.

I disinvestimenti mirati dell'UFSP sono una scelta sensata in una situazione di offerta eccedentaria

A livello internazionale, gli HTA vengono impiegati piuttosto in modo preventivo, ovvero «ex ante», nell'ambito dell'autorizzazione di prestazioni. Dal canto suo, la Svizzera ha optato per un approccio «ex post», quindi per la rivalutazione di tecnologie mediche già coperte dall'AOMS.

Diversi studi dimostrano che nel sistema sanitario svizzero sarebbe possibile risparmiare fino al 20 per cento dei costi senza rinunciare alla qualità. Il programma HTA dell'UFSP è una delle 38 misure di contenimento dei costi.

Rispetto a quanto pianificato vengono effettuati solo la metà degli HTA

Il numero di HTA svolti annualmente è basso. Il processo annuale che raccoglie i temi indicati da parte del pubblico genera un numero insufficiente di proposte. L'UFSP dovrebbe però lanciare soprattutto internamente più idee per l'applicazione di HTA.

Rispetto a determinati Paesi europei, la durata dell'intero processo, che comprende la scelta dei temi, la fase di scoping (concretizzazione della problematica alla quale applicare un HTA ed elaborazione della metodologia), la valutazione (rapporto HTA), la successiva raccomandazione delle commissioni extraparlamentari e la decisione in materia di politica della sanità da parte dell'EDI o dell'UFSP, è lunga e può durare fino a quattro anni. Uno dei motivi principali è da ricondurre al fatto che la sezione svolge quasi esclusivamente i cosiddetti Full HTA. A livello internazionale viene data la preferenza a forme di HTA più brevi. Anche a livello della collaborazione internazionale ci sono potenziali di miglioramento dell'efficienza. Le autorità sanitarie possono riprendere la parte scientifica degli HTA esteri e applicarla al proprio Paese risparmiando sui costi ma soprattutto risparmiando molto tempo. Contrariamente alle intenzioni originali, l'UFSP finora non ha ancora ripreso i risultati ottenuti da altri Paesi.

Sarebbe possibile risparmiare tempo anche in relazione alle procedure di consultazione dei portatori di interessi e alle consultazioni delle commissioni. I più importanti rappresentanti del sistema sanitario vengono consultati sui temi HTA prioritari, sui rapporti di scoping e sui rapporti di valutazione. Questo in seguito ad una revisione indipendente e scientifica condotta da esperti. Inoltre, alcuni portatori di interessi fungono da rappresentanti istituzionali anche nelle commissioni extraparlamentari, le quali raccomandano al DFI i temi annuali da adottare ed esaminano i rapporti di valutazione formulando una raccomandazione. In questo contesto, nell'interesse dell'efficienza, l'UFSP potrebbe rinunciare a singole consultazioni, anche in considerazione dell'indipendenza nei confronti degli interessi delle parti coinvolte. Inoltre, se la priorità dei temi non dovesse più essere approvata preventivamente dalle commissioni o dal DFI, le HTA potrebbero iniziare più velocemente.

Il numero di mandati ai quali l'UFSP commissiona HTA è ancora troppo basso. Un'ampia rete di contatti è importante per poter elaborare, in futuro, più temi HTA contemporaneamente.

Il mandato sarà assolto soltanto quando si conseguiranno risparmi

Sulla base del rapporto «Misure di contenimento dei costi» del gruppo di esperti, il Consiglio federale aveva previsto un risparmio annuo fino a 100 milioni di franchi mediante i primi cinque HTA. Tutti e cinque i rapporti sono in ritardo. Questi HTA sono in corso già da più di tre anni. Due di questi sono appena stati valutati dalla Commissione federale delle prestazioni generali e delle questioni fondamentali e non hanno portato a nessuna raccomandazione che preveda eliminazioni o limitazioni nell'ambito dell'AOMS.

Nell'estate del 2019 l'UFSP stimava ancora il potenziale massimo di risparmio annuale dei 15 HTA in corso a 602 milioni di franchi. Per la credibilità del programma HTA svizzero è essenziale che i primi risparmi siano realizzati in tempi brevi.

Testo originale in tedesco