

# PROCLAMAZIONE DELLO STATO DI CRISI DEI CENTRI PRIVATI ACCREDITATI DI RADIOTERAPIA CAMPANI

## Radioterapia negata - Pubblico in overbooking e Privato con tetti di spesa esauriti

(seguirà su Il Mattino comunicazione ASPAT del 15/11/2015 "Lettera aperta" al Presidente On. Vincenzo De Luca).

1

### IL MINISTRO ALLA SALUTE - PREMESSA

Nel recente congresso politico tenutosi a Limatola (Bn) il Ministro On. Beatrice Lorenzin ha dichiarato che << tra le maggiori criticità del Servizio Sanitario Nazionale ci sono i tagli con l'accetta che hanno penalizzato soprattutto il Sud ed i Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) che non si aggiornano da decenni con la conseguenza di non assicurare alla popolazione cure innovative>>



2

### LA RADIOTERAPIA IN REGIONE CAMPANIA

(da Resoconto integrale n. 09 della seduta di Audizione V Commissione Consiliare Permanente - Salute e Sicurezza Sociale R.C. dell'8 ottobre 2015 e relativo Comunicato-Stampa. Interventi : On. Raffaele Topo - Presidente Quinta CCP e Dr. Paolo Muto - Direttore UOC Radioterapia IRCCS - Istituto Nazionale Tumori - Fondazione Pascale.)

<< Le recenti notizie di stampa secondo cui il budget regionale per le prestazioni di radioterapia segna rosso è l'ennesimo campanello per la sanità regionale. Lo sfioramento dei tetti di spesa per le prestazioni "salvavita" di radioterapia, già a giugno in alcune ASL ed a settembre in altre, al di là dei numerosi e puntuali interventi di censura del sub-commissario Morlacco, nonché delle problematiche legate al nomenclatore tariffario regionale non più adeguato alle esigenze, è la cartina di tornasole che in questo settore, particolarmente delicato della sanità regionale, il modello Campania, oltre a presentare numerose criticità, è profondamente ingiusto dal momento che costringe ogni anno circa 1000 (mille) campani a pagarsi le prestazioni di radioterapia o a rinunciare con gravi conseguenze per la loro salute.>>

3

### STATO DELL'ARTE DELLA RADIOTERAPIA. I DATI RELATIVI ALLE PRESTAZIONI EROGATE

Dr. Paolo Muto:

<<Questi sono dati che abbiamo ricavato, insieme ai Colleghi, dal sito nostro [www.radioterapiaitalia.it](http://www.radioterapiaitalia.it) che è il sito ufficiale della nostra Società Scientifica...>>

I pazienti attesi di radioterapia in Campania sono 16mila, cioè sono 16mila i pazienti che ogni anno avrebbero bisogno di radioterapia ....

Nel 2014 sono stati trattati dal pubblico 3581 pazienti oncologici e dal privato accreditato 5494 ...>> (rapporto 40/60).

<<Nelle strutture pubbliche negli ultimi cinque anni sono stati trattati 17.233 pazienti, cioè abbiamo coperto in cinque anni quello che in un anno la Campania avrebbe bisogno di pazienti di radioterapia, e questo ci deve far riflettere sul fatto che **abbiamo bisogno delle strutture private accreditate**, come ne ha bisogno la Lombardia.>>



4

### LE CARENZE STRUTTURALI DELLA RETE ASSISTENZIALE ONCOLOGICA CAMPANA E LA MIGRAZIONE EXTRA-REGIONALE

On. Raffaele Topo:

<< Il dato 2014 ci dice che i soggetti in cura sono intorno ai 9 mila, ma se l'attesa è di circa 16.000, questi 6.000 dove finiscono? ... per cui per i 6 mila pazienti mancanti non si capisce quanto sia fuga verso altre Regioni e quanto sia rinuncia al trattamento che è la cosa più grave in assoluto ...>>

Abbiamo convocato l'ARSAN che dovrebbe fornirci questi dati.>>

(cfr. mobilità passiva extraregionale).

#### Servizi di RADIOTERAPIA a confronto

- **Lombardia** : 34 Centri di cui 18 pubblici e 16 privati accreditati  
Quindi **7,5 acceleratori lineari/milione di abitanti**
- **Campania** : 16 Centri di cui 7 pubblici e 9 privati accreditati  
Quindi **4,7 acceleratori lineari/milione di abitanti**

≈ La carenza di attrezzature è stata peraltro evidenziata con il recente DCA n. 50/2015 relativo alla definizione del fabbisogno.

Dr. Paolo Muto :

<<E' evidente che la potenzialità di accoglienza di una Regione del Nord è di gran lunga migliore rispetto alla Campania, le loro liste di attesa sono più brevi delle nostre e quindi con facilità possono accogliere anche pazienti fuori Regione ... esiste l'H12 anche con prolungamento al sabato >>

5

### L'APPROPRIATEZZA DELLE CURE

Dr. Paolo Muto :

<< L'oncologico (paziente) ha bisogno di radioterapia che serve nel 70 per cento dei casi di tutti i tumori... l'appropriatezza è un termine che in questi giorni sta ricorrendo troppo spesso negli ambulatori ospedalieri e nelle Aule del Parlamento, **nessuna radioterapia viene fatta impropriamente se non per necessità, indicazione e speranza di un risultato che possa alleviare una sintomatologia o essere curativa da sola od in integrazione alla chirurgia o alla chemioterapia per la cura del cancro** >>.

6

### TECNOLOGIE INNOVATIVE E MODALITA' DI TARIFFAZIONE

Dr. Paolo Muto :

<< Da tre anni l'Istituto Pascale utilizza il **cyberknife** (n.b. tecnologia innovativa) che non c'è nel nomenclatore del 1996.... Abbiamo condiviso, con i Colleghi del pubblico, la modalità di trattamento per un cancro di prostata (n.b. con la metodica VMAT) , tra le sei e le otto schermature, che è quello corretto metter in bilancio, per cui alla fine, con tutti gli artifici che si possono comporre, un'impegnativa del medico curante alla fine può venire 10mila o 11mila o 12mila euro, che è quello equo per un trattamento.>> Infatti << Il trattamento più complicato in Lombardia, con acceleratore lineare, costa 14 mila euro.>>



Nelle foto, acceleratore lineare di ultima generazione

On. Raffaele Topo:

<< I Centri convenzionati con le A.S.L. navigano a vista perché non c'è una tariffa adeguata, definita sui nuovi trattamenti e questo è un dato scontato... il tema del costo di questi trattamenti **andrebbe definito con un protocollo aggiuntivo al tariffario** così come avviene nelle altre Regioni .>>

Dr. Paolo Muto :

<< ... ma **ci devono essere delle regole comuni**, cioè che la mammella quando s'irradia venga trattata in maniera eguale a Benevento, a Salerno, ad Avellino, a Napoli, nella struttura accreditata e **il rimborso sia uguale per tutti**, non che ci sia disparità di trattamento a come si compone l'impegnativa del medico curante. >>

On. Raffaele Topo:

<< Quindi, **il trattamento deve avere lo stesso costo ovunque**, con la sola differenza che nella struttura pubblica non c'è il tetto di spesa, che, invece, resta limite invalicabile per quella privata accreditata . >>



Audizione V Commissione Consiliare - Sanità e Sicurezza Sociale

7

### Da "le Inchieste de IL MATTINO " (giovedì 29 ottobre 2015)

Radioterapia negata: l'allarme del Pascale <<Tutto esaurito e i pazienti fuggono>>. **La cura del cancro al Pascale**, istituto tumori di Napoli, è in overbooking, cioè spiega il dr. Paolo Muto << Daremo indicazioni al trattamento terapeutico, ma non potremo accogliere altri pazienti. >>

**Allo STOP erogativo dei centri privati accreditati** per esaurimento dei tetti di spesa assegnati **segue quello del pubblico** per overbooking. Al paziente oncologico campano, nell'ultimo periodo del corrente anno, non resta altro che pagare in proprio le costosissime cure o rivolgersi a Centri di radioterapia fuori regione, amplificando i costi sostenuti dalla Campania per la cd. "passiva", o addirittura ( e non sono pochi) lasciarsi andare non curandosi !!

**Come dire " si curi chi può! "**

**N.b. ( L'informativa continua domani 15 Novembre con la pubblicazione della " Lettera aperta " al Presidente della Giunta Regione Campania On. De Luca )**