

“Tagli sulla sanità così risparmiamo dieci miliardi”

- > Intervista a Yoram Gutgeld, capo della spending review
- > “Un tetto alle analisi, puniremo gli ospedali in rosso”
- > Renzi: uno scandalo gli scioperi dei voli e a Pompei

ROBERTO PETRINI

L'OBBIETTIVO resta 10 miliardi, ma nel menù della spending review entra la sanità: «Ci sono ospedali che hanno squilibri nella gestione economica di decine di milioni, dovremo intervenire». Yoram Gutgeld, commissario alla revisione della spesa e parlamentare Pd, spiega a *Repubblica* i contenuti delle misure che il governo prenderà nella legge di Stabilità.

ALLE PAGINE 2 E 3 CON UN ARTICOLO DI ANNALISA CUZZOCREA

“Un piano per la sanità basta ospedali in rosso stretta sugli acquisti e un limite alle analisi”

Yoram Gutgeld. Il commissario alla “spending review” apre un nuovo fronte per rastrellare 10 miliardi. Sanzioni per le strutture con i bilanci non a posto

ROBERTO PETRINI

ROMA. L'obiettivo resta 10 miliardi, ma nel menù della spending review entra a pieno titolo la sanità: «Ci sono ospedali che hanno squilibri nella gestione economica di decine di milioni, dovremo intervenire». Yoram Gutgeld, commissario alla revisione della spesa e parlamentare del Pd, spiega a *Repubblica* i contenuti delle misure che il governo prenderà nella prossima legge di Stabilità, provvedimento cruciale dopo l'annuncio di Renzi sulla riduzione delle tasse. «Non faremo scelte da ragionieri, ma ci preoccupa migliorare l'operatività e i servizi dello Stato», assicura.

Dieci miliardi una bella cifra, ce la farete?

«Sì, anche perché non partiamo da zero, partiamo sia dal lavoro fatto da Cottarelli sia da iniziative in corso».

Quali ad esempio?

«Per esempio il “patto della salute”. L'anno scorso il ministro Lorenzin ha firmato un patto con le Regioni che prevede uno sforzo di efficientamento

del sistema che produrrà risorse destinate ad essere reinvestite nella sanità oltre che essere utilizzate per raggiungere gli obiettivi di finanza pubblica».

Il punto è questo, ci si aspetta di sapere quanto verrà dalla sanità e con quali misure.
«È prematuro dare numeri specifici in questo momento».

E le misure?

«Mi lasci dire che noi abbiamo complessivamente un ottimo sistema sanitario. Ma esistono spazi di miglioramento. Abbiamo ospedali gestiti bene ed altri meno bene con squilibri nella gestione economica di decine di milioni. Noi crediamo che sia giusto prevedere che questi ospedali facciano uno sforzo per equilibrare la gestione economica nell'arco di un determinato numero di anni».

Come riuscirete a convincere gli ospedali e le Asl ad intervenire?

«Intanto criteri, modalità e tempistiche dovranno essere concordati con la Conferenza Stato-Regioni. Renderemo prima di tutto trasparenti e pubblici questi dati e prevederemo un meccanismo di aggiustamento degli squilibri. Per chi ne ha bisogno, metteremo a disposizione le risorse e le competenze necessarie per arrivarci».

Se l'ospedale non ce la fa, o non collabora, sono previste sanzioni?

«I meccanismi dovranno essere concordati con la conferenza Stato-Regioni. Sarà un processo progressivo».

È il solito problema degli ospedali del Sud inefficienti?

«No, guardi, ci sono ospedali efficienti al Sud e al Nord e ospedali inefficienti al Sud come al Nord».

Solo gli ospedali sono sotto la vostra lente?

«No, abbiamo rilevato differenze importanti tra Regioni e all'interno di singole regioni nelle prescrizioni di esami clinici. Uno dei motivi è la cosiddetta

“medicina difensiva”, esami prescritti per non incorrere nel rischio di cause legali dei pazienti. È un fenomeno che già si è verificato negli Stati Uniti, portando un notevole aumento dei costi oltre che riluttanza dei medici ad operare in situazioni rischiose e complicate. Su questo fronte c'è già un lavoro del ministero per risolvere questo problema che vorremmo accelerare».

Quindi come avete intenzione di intervenire sulla diagnostica?

«Ragioneremo insieme alla Conferenza Stato-Regioni su obiettivi specifici utilizzando soglie di riferimento. Questo meccanismo è già previsto dall'intesa con le Regioni di quest'anno: si tratta di proseguire su questa strada».

C'è un'altra obiezione: lei è anche un parlamentare del Pd, non teme il disagio sociale di queste misure sulla sanità?

«No, anzi questo nuovo approccio per rendere le strutture più efficienti porterà nel tempo non solo un risparmio ma un miglior livello di servizio».

Il pacchetto sanità si chiude qui, o c'è da aspettarsi dell'altro?

«C'è la questione degli acquisti».

È una vecchia storia, la siringa che costa di più nella Asl del Sud che in quella del Nord.

«E' una vecchia storia, ma ora la risolviamo. Le stazioni appaltate da giovedì scorso sono una trentina, una per Regione più quelle delle città metropoli-

tane. Da settembre lavoreremo sul calendario delle gare nazionali e regionali a partire dal gennaio 2016».

Per arrivare a 10 miliardi mancano altri addendi: quali sono gli altri pilastri della spending review?

«L'idea, voglio rassicurare tutti, è quella di dare servizi di maggiore qualità non di fare macelleria sociale. Come già previsto dalla delega Madia sulla pubblica amministrazione stiamo lavorando per esempio sulle forze di polizia. Ci vuole maggiore coordinamento tra i principali corpi "generalisti", carabinieri, polizia e Guardia di Finanza. L'obiettivo è quello di evitare sovrapposizioni: per esempio la sorveglianza sui mari sarà coordinata dalla Guardia di Finanza che è il corpo più adatto e maggiormente presente. Il coordinamento libererà più risorse per consentire un maggior presidio sul territorio, cioè maggior sicurezza».

Misure che porteranno sicuramente recuperi di efficienza ma saranno in grado di finanziare il mega taglio delle tasse che costa 35 miliardi nei prossimi tre anni?

«Abbiamo in totale 15 "cantieri di lavoro" che riguardano tutta l'attività della pubblica amministrazione, dai ministeri agli enti locali. Questi cantieri porteranno risparmi crescenti nel tempo. Stiamo lavorando con un orizzonte di tre anni esattamente come la rivoluzione delle tasse annunciata dal presidente del Consiglio».

© RIPRODUZIONE RISERVATA

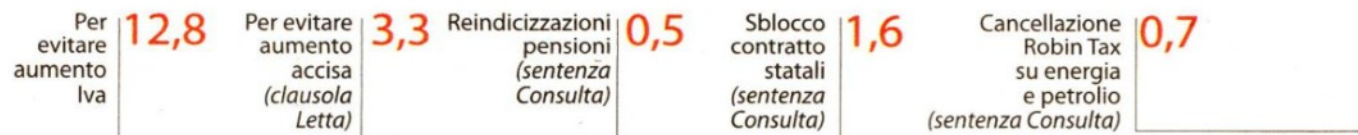
LA DIAGNOSTICA NIENTE MACELLERIA

Soglie di riferimento per limitare il gran numero di prescrizioni: molte sono fatte solo per evitare le cause Vogliamo dare servizi di maggiore qualità, non vogliamo fare macelleria sociale

ACQUISTI FORZE DI POLIZIA

Addio al caos dei prezzi delle siringhe diversi da regione a regione: ci sarà un'unica stazione appaltante Ci vuole più coordinamento per evitare sovrapposizioni. Sorveglianza mari affidata alla Finanza

Le risorse da trovare nel 2016 in miliardi di euro



TOTALE senza considerare nuove spese inedrogabili

