



Health Consumer  
Powerhouse

## **Backgrounder - Euro Health Consumer Index 2007**

### **1. Introduzione**

L'EHCI (Euro Health Consumer Index – Indice europeo di consumatori di sanità) si rivolge agli utenti dei sistemi sanitari nazionali fornendo informazioni utili in merito ai servizi da essi ricevuti, che permetteranno loro di prendere decisioni ponderate. Per far questo, l'EHCI valuta fino a che punto i sistemi di assistenza sanitaria nazionali siano "a misura di utente", offrendo in tal modo una base per operare un confronto con i sistemi degli altri paesi europei. Una serie di 27 importanti indicatori costituisce la piattaforma sulla quale l'EHCI mette a confronto le diverse norme dei sistemi sanitari nazionali e ne elabora una classifica europea.

### **2. Risultati dell'Index 2007**

L'Austria emerge per la prima volta al primo posto nella classifica EHCI 2007. Il sistema austriaco associa alla generosità dei sussidi la facilità dell'accesso alla sanità e un elevato standard nei risultati. Il paese vincitore ha totalizzato 806 punti su 1000 grazie all'equilibrio fra attenzione all'utente e risultati ottenuti. L'Austria è seguita da vicino dai vincitori del 2005 e del 2006 rispettivamente, i Paesi Bassi e la Francia.

Anche la Svizzera e la Germania si sono classificate in ottima posizione.

In generale, gli standard della sanità in Europa continuano a migliorare, tuttavia le statistiche relative ai risultati sanitari appaiono desolanti in molti paesi. È questo il caso anche per la causa principale dei decessi: le malattie cardiovascolari. In un numero sempre maggiore di paesi europei, la legislazione esplicitamente basata sui diritti dei pazienti e sull'accesso funzionale alle proprie cartelle cliniche sta diventando la norma. Eppure sono ben pochi i paesi che dispongono di registri clinici/ospedalieri di qualità.

In altri campi, i progressi sono più che lacunosi, addirittura stagnanti. In particolare le infezioni MRSA negli ospedali costituiscono ormai un problema sanitario in circa il 50% dei paesi misurati dall'EHCI. Inoltre, circa la metà dei governi europei attualmente ritardano sistematicamente l'accesso dei consumatori a nuovi farmaci, e non solo per questioni di economicità.

L'EHCI misura la qualità dei servizi anche in termini di risultati. Per questo un paese come il Belgio, che si colloca peraltro in ottima posizione quanto a facilità di fruizione per il consumatore, è penalizzato da un punteggio generale sorprendentemente basso proprio per gli scarsi risultati. La Svezia invece, paese "vincitore" sul piano della qualità medica, non riesce a piazzarsi fra i primi principalmente a causa di una scarsa accessibilità.

Nell'Europa meridionale, Spagna, Portogallo e Italia forniscono servizi sanitari di ottimo livello. Ma la vera eccellenza nell'assistenza sanitaria in Europa meridionale sembra dipendere in misura un po' eccessiva dalla capacità dei consumatori di permettersi un'assistenza sanitaria complementare ai servizi pubblici. Un fatto che impedisce a questi paesi di registrare punteggi elevati. Le prestazioni del Regno Unito non sono omogenee; il punteggio generale è pregiudicato dalle lunghe liste d'attesa e da livelli discontinui nella qualità delle prestazioni.

Certi Stati membri dell'Europa orientale ottengono risultati sorprendentemente positivi se si considera la spesa sanitaria nettamente inferiore in dollari pro capite (con gli adeguamenti in funzione del potere d'acquisto). Tuttavia stiamo parlando di "lavori in corso" in quanto il passaggio da un'economia pianificata a un'economia di mercato richiede tempo.

Vi è chiaramente spazio per assimilare e applicare le buone pratiche. Basterebbe che le autorità sanitarie e i politici iniziassero a guardare oltre i confini nazionali e "prendere a prestito" le buone idee dei loro colleghi. Ad esempio, se la Svezia potesse equipararsi alla situazione delle liste d'attesa della Germania o dell'Austria, supererebbe il punteggio dell'Austria, paese vincitore per il 2007, con un margine di 75 punti!

### 3. Commento

È evidente che vi è spazio per migliorare. L'elevato impatto mediatico dell'Indice in tutta Europa ha confermato che la sanità si sta rapidamente trasformato da un bene pubblico razionato a un servizio al consumatore, mentre sta sempre più prendendo piede l'idea che la qualità e la fornitura di servizi sanitari sia misurabile nel quadro di una comune prospettiva qualitativa.

L'EHCI si è posto l'obiettivo di selezionare un certo numero di indicatori per un determinato numero di aree di valutazione. Tali indicatori, considerati nel loro complesso, possono dare un'immagine rivelatrice di come i consumatori di servizi sanitari siano serviti dai rispettivi sistemi nazionali.

### 4. Metodologia e parametri

L'Indice non tiene in considerazione il fatto che un sistema nazionale sia gestito pubblicamente o privatamente. Lo scopo dell'EHCI è quello di mettere i consumatori di servizi sanitari in grado di agire. Pertanto criteri di sanità pubblica come l'aspettativa media di vita non sono inclusi. Né crediamo nella misurazione di dati del tipo posti letto in ospedale pro capite. I nostri indici sono mirati alla misurazione delle prestazioni e quindi dei risultati dei sistemi sanitari.

In tutti i casi, utilizziamo sempre i dati più aggiornati a nostra disposizione. A volte questo può portare a confrontare i dati del 2006 di un paese con i dati del 2003 di un altro paese. Pur essendo la comparabilità dei dati un fattore auspicabile, noi crediamo che questa situazione possa stimolare i paesi nel senso di una maggiore trasparenza, fra l'altro migliorando nel processo la conoscenza delle prestazioni e dei risultati dei loro stessi servizi sanitari.

L'EHCI comprende i 27 Stati membri dell'UE più la Svizzera e la Norvegia.

Tre vecchi indicatori sono stati soppressi, e quattro nuovi indicatori sono stati aggiunti all'Indice 2007.

I nuovi indicatori sono:

Nel sottoinsieme "Diritti del paziente e informazione": **"Vi è un registro dei medici autorizzati accessibile ai cittadini?"**, e come indicatore "e-Salute": **"Introduzione della cartella clinica elettronica nella medicina di base"**.

**"Liste d'attesa per la Risonanza magnetica (IRM)"** è il nuovo indicatore nel sottoinsieme Liste d'attesa.

Il sottoinsieme "Generosità" ha ora il nuovo indicatore **"Donazioni di reni per milioni di abitanti"**.

Altri cambiamenti:

Nel sottoinsieme "Liste d'attesa" gli indicatori **"Liste d'attesa per bypass cardiovascolari/PTCA"** e **"Liste d'attesa per operazioni ai legamenti del ginocchio/anca"** sono stati fusi nell'indicatore unico **"Liste d'attesa per operazioni importanti non urgenti"**,

**"Mortalità per tumore al seno"** e **"Mortalità per tumore al retto e al colon"** sono stati sostituiti dall'indicatore unico **"Sopravvivenza a 5 anni per tutti i tipi di tumore (salvo i tumori alla pelle)"**.

L'indicatore relativo alla “% di vaccinazione infantile antipolio” è stato modificato in “% di vaccinazione infantile 4-polivalente”, che misura i tassi di vaccinazione contro la difterite, il tetano, la pertosse e la poliomielite.

Austria, Paesi Bassi, Francia, Germania e Svizzera risultano assai difficili da separare, e bastano minimi cambiamenti nei punteggi individuali per modificare l'ordine interno dei questi cinque paesi al vertice.

Per comodità, il punteggio massimo del sistema sanitario “perfetto” per l'EHCI sarebbe di 1.000 punti. È pertanto facile vedere che nessun paese supera l'81 per cento del risultato massimo.

## **5. L'Health Consumer Powerhouse**

L'Health Consumer Powerhouse è il principale organismo europeo che fornisce ai consumatori informazioni sull'assistenza sanitaria. Questo organismo elabora idee e fornisce risorse per lo sviluppo dell'azione intesa a dare maggior voce in capitolo ai consumatori. Analizziamo l'assistenza sanitaria e paragoniamo i risultati, creando strumenti d'informazione dei consumatori, come l'indice dei sistemi di assistenza sanitaria e l'indice delle malattie, oppure riviste e istruzioni destinate ai consumatori. Siamo un organismo svedese omologato che lavora da Stoccolma e da Bruxelles.

## **6. Il nostro servizio**

Oggi lavoriamo allo sviluppo di servizi di informazione dei consumatori rivolti a due principali target:

Governo e decisori di politiche

I nostri Health Consumer Index contribuiscono ad influenzare i politici e gli altri decisori, facendo loro capire l'importanza che una buona informazione dei consumatori riveste per una migliore presa di decisioni. Oggi la nostra azione si espleta a livello dei sistemi di assistenza sanitaria sia nazionali che paneuropei, attraverso servizi di analisi ed informazione come i seguenti:

- Euro Health Consumer Index (2005, 2006 e 2007)
- Swedish Health Consumer Index (2004, 2005 e 2006)
- Canadian Health Consumer Index (sarà avviato nel 2007)
- Cardiovascular Care Index (sarà avviato nel 2008)
- Diabetes Index (sarà avviato nel 2008)
- HIV Index (sarà avviato nel 2008)

Fornitori di servizi e organizzazioni dei consumatori/pazienti

L'Health Consumer Powerhouse sviluppa inoltre indici diagnostici che analizzano e comparano le condizioni relative a diverse malattie. Nel corso degli ultimi 12 mesi sono stati presentati tre nuovi indici in Svezia:

- Breast Cancer Index (2006), l'indice relativo al tumore al seno
- Diabetes Index (2006), l'indice relativo al diabete
- Renal Index (2007), l'indice relativo alle malattie renali
- Vaccines Index che include le guide per i consumatori (sarà avviato nel 2007)
- Health Consumer Development – Stiamo attualmente approntando il lancio di una piattaforma dedicata all'educazione e formazione dei consumatori e delle loro organizzazioni.

## **7. I nostri partner**

La realizzazione degli indici HCP è sovvenzionata da soggetti portatori di interessi nell'ambito dell'assistenza sanitaria e settori correlati. Le sovvenzioni ricevute assumono normalmente la forma di sussidi non vincolanti dedicati alla ricerca e all'educazione.

L'Health Consumer Powerhouse decide indipendentemente sul contenuto e la forma di ogni indice e detiene i diritti di proprietà intellettuale dei risultati del suo lavoro, che è peraltro lieto di condividere con i soggetti interessati ed i consumatori. La nostra politica aziendale ci vieta tuttavia tassativamente di accettare relazioni commerciali che mettano a repentaglio la nostra indipendenza e credibilità.

---

**Office Brussels:** Rue Fossé aux Loups 34, B - 1000 Brussels, Belgium Tel.: +32 (0) 2 218 73 93  
[media@healthpowerhouse.com](mailto:media@healthpowerhouse.com) [www.healthpowerhouse.com](http://www.healthpowerhouse.com)