



COMMISSIONE EUROPEA

DIREZIONE GENERALE SALUTE E TUTELA DEI CONSUMATORI

Bruxelles, 10 ottobre 2006

HLG/2006/8 DEF.

## GRUPPO AD ALTO LIVELLO SUI SERVIZI SANITARI E L'ASSISTENZA MEDICA

**Oggetto: Relazione sul lavoro del gruppo ad alto livello del 2006**

### SOMMARIO

Il presente documento è la terza relazione del gruppo ad alto livello sui servizi sanitari e l'assistenza medica e riassume le questioni principali trattate dal gruppo, i progressi compiuti nel 2006 e gli orientamenti per il lavoro futuro. Nel 2006 il gruppo ad alto livello ha operato conformemente agli orientamenti e alle priorità definiti nella relazione del 2005. Come nell'anno precedente, la sua attività si è articolata in sei gruppi di lavoro, che hanno informato regolarmente l'intero gruppo ad alto livello, in cui erano rappresentati tutti gli Stati membri. Il gruppo ad alto livello ha operato nei seguenti settori:

- **Acquisto e prestazione di assistenza sanitaria transfrontaliera (compresi i diritti dei pazienti).** Nel 2006 i lavori del gruppo si sono concentrati su tre obiettivi principali. In primo luogo, il gruppo ha condotto un esercizio di rilevazione sulle informazioni per i pazienti relative alla qualità, sicurezza e continuità dell'assistenza, nonché sui diritti e sulle responsabilità dei pazienti. Ne è emerso che i meccanismi utilizzati dagli Stati membri sono molto vari e che è possibile cooperare a livello dell'UE per rendere accessibili queste informazioni anche ai pazienti di altri Stati membri. In secondo luogo, il gruppo di lavoro ha cercato di raccogliere dati relativi alle tendenze e all'impatto dell'assistenza transfrontaliera. Questi dati sono però insufficienti e il gruppo raccomanda di esaminare come raccogliere dati completi e comparabili sull'assistenza sanitaria transfrontaliera. In terzo luogo, il gruppo di lavoro ha cercato di analizzare ulteriormente l'impatto finanziario della mobilità dei pazienti. Questo si è però rivelato impossibile a causa dell'insufficienza di dati sopramenzionata.
- **Operatori sanitari.** Nel 2006 il gruppo di lavoro ha condotto uno studio sull'impatto della mobilità professionale in sei Stati membri nel periodo 2005-2006. I dati disponibili sono limitati, ma lo studio indica che la mobilità transfrontaliera degli operatori sanitari all'interno dell'UE resta generalmente limitata, anche se potrebbe aumentare in futuro. Il gruppo di lavoro ha concluso che dovrebbe essere creata una serie di indicatori chiave sulla mobilità professionale e chiede suggerimenti alla Commissione sul modo migliore per farlo. È stato effettuato un altro studio sulle prassi attuali degli Stati membri in materia di assunzioni etiche. Vista la dimensione internazionale della migrazione degli operatori sanitari, il gruppo intende elaborare una dichiarazione di principi per l'assunzione di persone di altri paesi, tenendo conto degli aspetti europei e mondiali della formazione

professionale continua; raccomandiamo di effettuare una valutazione delle esigenze precise per una norma minima per medici e infermieri.

- **Reti europee di riferimento.** Nel quadro del programma per la sanità pubblica vengono sovvenzionati progetti per sperimentare il concetto delle reti europee dei centri di riferimento descritto nella relazione del 2005 del gruppo ad alto livello. Parallelamente, il gruppo di lavoro ha continuato ad occuparsi di questioni di organizzazione e di gestione, concentrandosi soprattutto sull'elaborazione di opzioni per una procedura di definizione e di sviluppo delle reti europee di riferimento. Sono state presentate tre possibili opzioni, allegata alla presente relazione. In futuro il gruppo di lavoro dovrà continuare a seguire da vicino i progetti pilota sulle reti europee di riferimento e occuparsi ancora delle questioni giuridiche e finanziarie irrisolte. Il gruppo raccomanda l'adozione a livello europeo di principi e criteri comuni per la definizione e lo sviluppo delle reti. La Commissione dovrà inoltre promuovere l'elaborazione di una metodologia per valutare i vantaggi della realizzazione e del sostegno delle reti europee di riferimento dal punto di vista delle diverse parti interessate. Infine, il Consiglio dovrà esaminare le opzioni elaborate dal gruppo per la definizione e lo sviluppo delle reti europee di riferimento. Anche se queste opzioni possono ancora essere modificate in base ai risultati pratici dei progetti pilota, sarebbe utile, per poter progredire sulla questione, disporre di un orientamento politico che indichi se questi principi e opzioni rappresentano una buona base per i lavori futuri.
- **Valutazione d'impatto sulla sanità e sistemi sanitari.** Questo gruppo di lavoro ha elaborato un metodo per valutare l'impatto delle nuove politiche sui sistemi sanitari, contrapposto all'impatto sullo stato di salute della popolazione. Nel 2006 il gruppo ha creato uno strumento di valutazione online comprendente un manuale per i funzionari responsabili e il "cubo di valutazione dell'impatto dei sistemi sanitari", ha effettuato una valutazione delle politiche comunitarie nel campo degli affari sociali, dell'istruzione, della formazione professionale e della gioventù e ha creato una rete di esperti nazionali che possono fornire informazioni sui sistemi sanitari dei rispettivi paesi durante la realizzazione delle valutazioni d'impatto. La prossima attività consisterà nella sperimentazione dello strumento di valutazione online. Il gruppo raccomanda di collegare successivamente questo strumento agli orientamenti e ai materiali della Commissione europea per una valutazione d'impatto integrata.
- **Sicurezza dei pazienti.** Nel 2006 il gruppo di lavoro si è concentrato sulle seguenti questioni prioritarie: la realizzazione di sistemi di segnalazione degli incidenti (reporting and learning systems) e di una rete europea; l'istruzione e la formazione; la ricerca; la sicurezza dei medicinali e dell'utilizzo dei dispositivi medici. In ciascuno di questi settori sono state presentate proposte concrete sotto forma di iniziative o di progetti. È stata presentata una proposta di progetto per sistemi segnalazione degli incidenti al fine di ottenere una sovvenzione del programma per la sanità pubblica, ma non è stata raccomandata per il finanziamento. Per garantire la realizzazione di tutte le attività prioritarie, il gruppo di lavoro ha riconosciuto l'utilità di un quadro europeo globale per la sicurezza dei pazienti, che riunisca i relativi elementi chiave per sostenere gli Stati membri in questo campo. Innanzitutto, il gruppo di lavoro intende redigere una raccomandazione che inviti il gruppo ad alto livello a definire tutti i settori prioritari in cui sono necessari progressi e a proporre azioni concrete da parte degli Stati membri e della Commissione. Il punto di azione principale consiste nel realizzare una rete europea che colleghi tutte le autorità competenti degli Stati membri e riunisca progetti, iniziative ed altre azioni a livello europeo.

- **Informazione e sanità online.** Nel 2006 la Commissione ha iniziato ad esaminare la fattibilità dell'introduzione di un insieme minimo di dati per i pazienti, che sarebbe disponibile in tutta l'Unione. I lavori definiti prioritari da questo gruppo di lavoro sono però effettuati nell'ambito di iniziative che non dipendono dal gruppo ad alto livello. È stata perciò decisa la sospensione delle attività di questo gruppo di lavoro. Il gruppo ad alto livello sarà aggiornato regolarmente sulle attività pertinenti realizzate in questo settore da altri organismi, in particolare dalla Direzione generale della società dell'informazione della Commissione.

Dalla sua istituzione, il gruppo ad alto livello è diventato un meccanismo consolidato, come dimostrano i risultati concreti ottenuti nel 2006. Nella sezione precedente sono stati presentati piani concreti per i lavori futuri per ciascun tema particolare. I recenti sviluppi concernenti i servizi sanitari nell'UE avranno tuttavia un impatto sui futuri lavori del gruppo ad alto livello. La Commissione ha espresso l'intenzione di presentare proposte per elaborare un quadro comunitario per servizi sanitari sicuri, efficienti e di alta qualità nel 2007, sulla base di una consultazione iniziata nel 2006. Vista l'importanza di tali proposte per i lavori del gruppo ad alto livello, oltre i punti specifici indicati sopra, il gruppo ad alto livello determinerà le sue attività future quando le intenzioni della Commissione saranno più chiare.

Alcuni gruppi di lavoro hanno già completato la loro missione (valutazione delle tecnologie sanitarie; informazione e sanità online), mentre altri la completeranno fra breve (valutazione dell'impatto dei sistemi sanitari; operatori sanitari). Se la Commissione presenterà effettivamente proposte formali sulle altre questioni attualmente esaminate dal gruppo ad alto livello, le discussioni su questi temi dovranno essere svolte in altre sedi appropriate, fra cui il Consiglio. Il gruppo ad alto livello deve quindi essere pronto a concentrarsi maggiormente sulle questioni rimanenti, alle quali potrà ancora apportare un valore aggiunto significativo. Queste decisioni dovranno però essere adottate solo quando si avranno informazioni più precise riguardo alle future proposte della Commissione.