

PROGETTO VELCA2
Veneto ELderly CAre

**COSTI DELLE PRESTAZIONI E
PERCORSI ASSISTENZIALI**

Alessandra Di Maio e Vittorio Mapelli
Istituto di Economia Sanitaria, Milano

Vicenza, 9 giugno 2003

OBIETTIVI GENERALI

- **Stima del costo totale annuo di trattamento dei pazienti anziani per 3 patologie:**
 - Scompenso cardiaco (SC)**
 - Ictus (I)**
 - Frattura del femore (FF)**
- **Classificazione dei pazienti in gruppi omogenei sotto il profilo economico e pattern di trattamento**
- **Valutazione della relazione fra costi e bisogni (stato funzionale del paziente)**

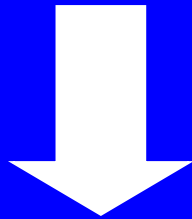
0. COSTO DELLE PRINCIPALI FORME DI ASSISTENZA

- **Ricovero ospedaliero**
- **RSA**
- **ADI**

METODOLOGIA

Prospettico, bottom-up, SSR-Informale

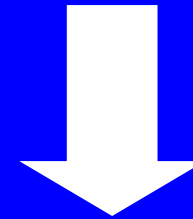
Reclutamento 0 mesi
(Fase basale)



1° Ricovero
(Acuto)

+

Follow-up a 12 mesi



- + Programmi ADI
- + Riabilitazione ambulatoriale (o domiciliari a pagamento)
- + Prestazioni Specialistiche
- + Visite MMG non programmate
- + Attrezzature/Ausili
- + Ricoveri Residenziali
- + Ricoveri Ospedalieri successivi al 1°
- + Terapie Farmacologiche
- + Assistenza Informale

METODOLOGIA

Campione

COORTE PRINCIPALE

1.431 pazienti anziani (reclutati in Ospedale)

591 (41%) osservato nella fase di follow-up)

COORTI SECONDARIE

65 pazienti anziani (reclutati in **RSA**)
(Casa Muzzan di Malo);

32 pazienti anziani (reclutati in **ADI**)
(Servizio di Asolo)

Periodo : **2001** (valorizzazione dei costi)

METODOLOGIA (segue)

Strumenti

➔	FLUSSO REGIONALE SDO	Ricoveri
➔	SCHEDE AD HOC	Tempi assistenza Consumi in RSA/ADI
➔	VALORI STANDARD	
	SISTEMA SINOTTICO REGIONALE	Ricoveri
	COSTI VELCA2	ADI/RSA
	COSTI EXTRA-VELCA2	Visite MMG Terapie Assistenza Informale
	RETTE REGIONALI/TARIFFE	Ricoveri in CR Specialistica Attrezzature/servizi

1° RICOVERO - COSTO MEDIO

(n ricoveri: 1.431)

Reparto	SC (n: 469)			I (n: 304)			FF (n: 465)		
	ric	dgm	€	ric	dgm	€	ric	dgm	€
Cardiol. e UCIC	6%	9	2.466						
Geriatrics	54%	13	1.948	40%	16	2.801	0,2%	35	9.840
Medicina Gen.	29%	14	2.292	13%	18	3.312			
Neurologia	0,2%	31	8.112	30%	19	4.651			
Ortop. e Traum.							86%	15	5.323
Rec. e Riab. Funz.				4%	36	7.263	1%	26	4.001
Lungodegenti	4%	14	2.156	6%	34	6.299	0%	29	3.785
senza trasf.	93%	13	2.110	93%	17	3.549	88%	15	5.332
totale		13	2,314		20	4,081		16	5,846

cv: 101%

cv: 82%

cv: 66%



cme ric



n° giornate
trasferimento (3.736 vs 7.739)
tipo reparto (costosità, case mix)

1° RICOVERO - COSTO MEDIO GD

Reparto	SC (n: 469) €	I (n: 304) €	FF (n: 465) €	peso
Cardiol. e UCIC	281			1,21
Geriatrics	145	171	281	1,07
Medicina Gen.	168	180		1,03
Neurologia	262	250		1,2
Ortop. e Traum.			360	2,69
Rec. e Riab. Funz.		201	153	0,84
Lungodegenti	159	184	131	1,02
senza trasf.	160	201	355	
totale	174	203	359	

1° RICOVERO - COSTO E TARIFFA DRG

DRG	n ric	cme	tariffa	diff %
127 - Insuff. cardiaca e shock	384	1.829	2.206	21%
14 - Dist. cerebrovasc. specifici escl. TIA	264	3.774	3.250	-14%
211 - Int. anca femore escl. art magg età>17 senza cc	227	3.722	4.529	22%
209 - Int. magg su articol. ed arti	201	6.654	9.518	43%

1 - RICOVERO IN RSA

COSTO PRESTAZIONI

GIORNO/PAZIENTE

+ Assistenza
Infermieristica
Ausiliaria
+ Materiale
sanitario



I settimana
ultima settimana

RICOVERO/PAZIENTE

+ Assistenza san. primaria
+ Assistenza prof.le
+ Esami diagnostico-strum.
+ Terapie
+ Attrezzature/Ausili
+ Altro



episodio

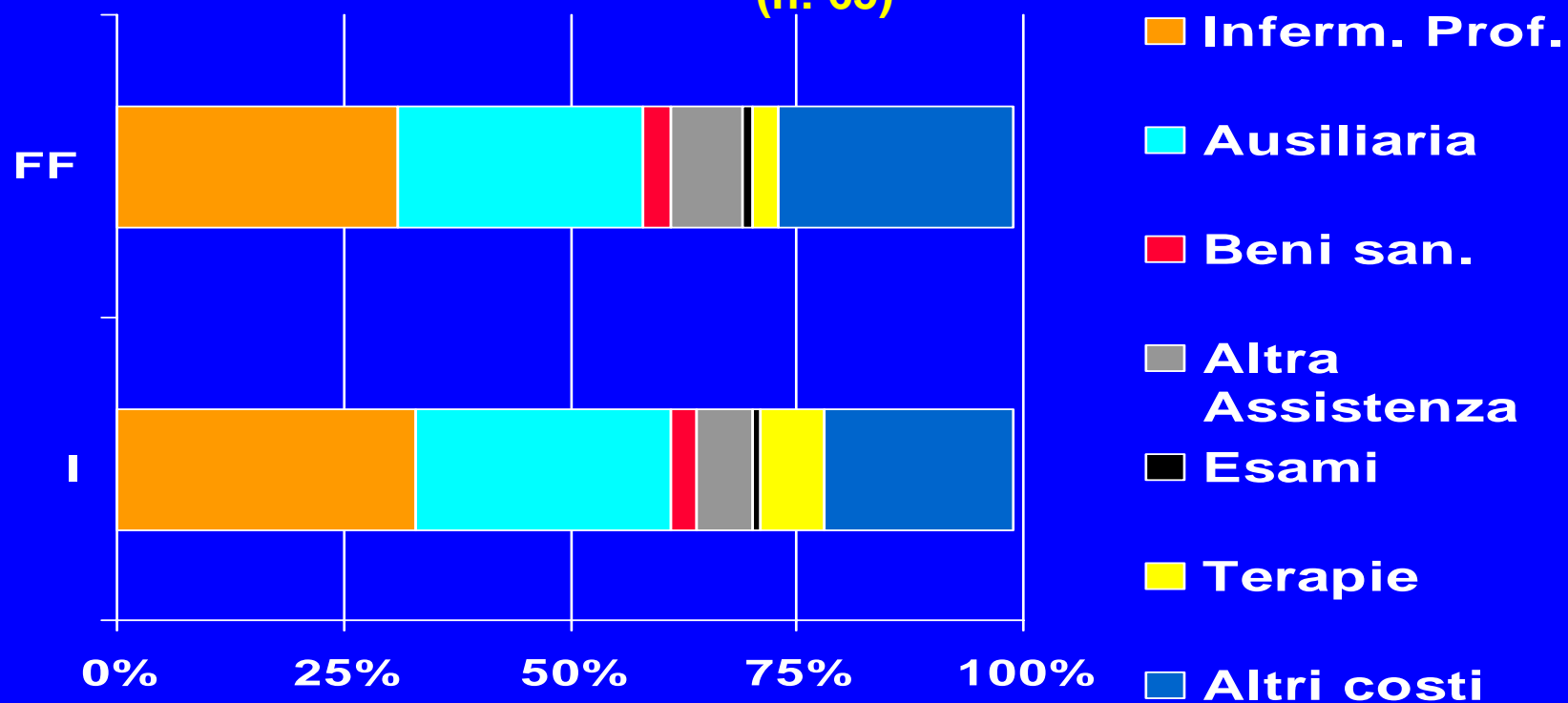
+

Ammissione

Dimissione

2 - RICOVERO IN RSA

(n: 65)

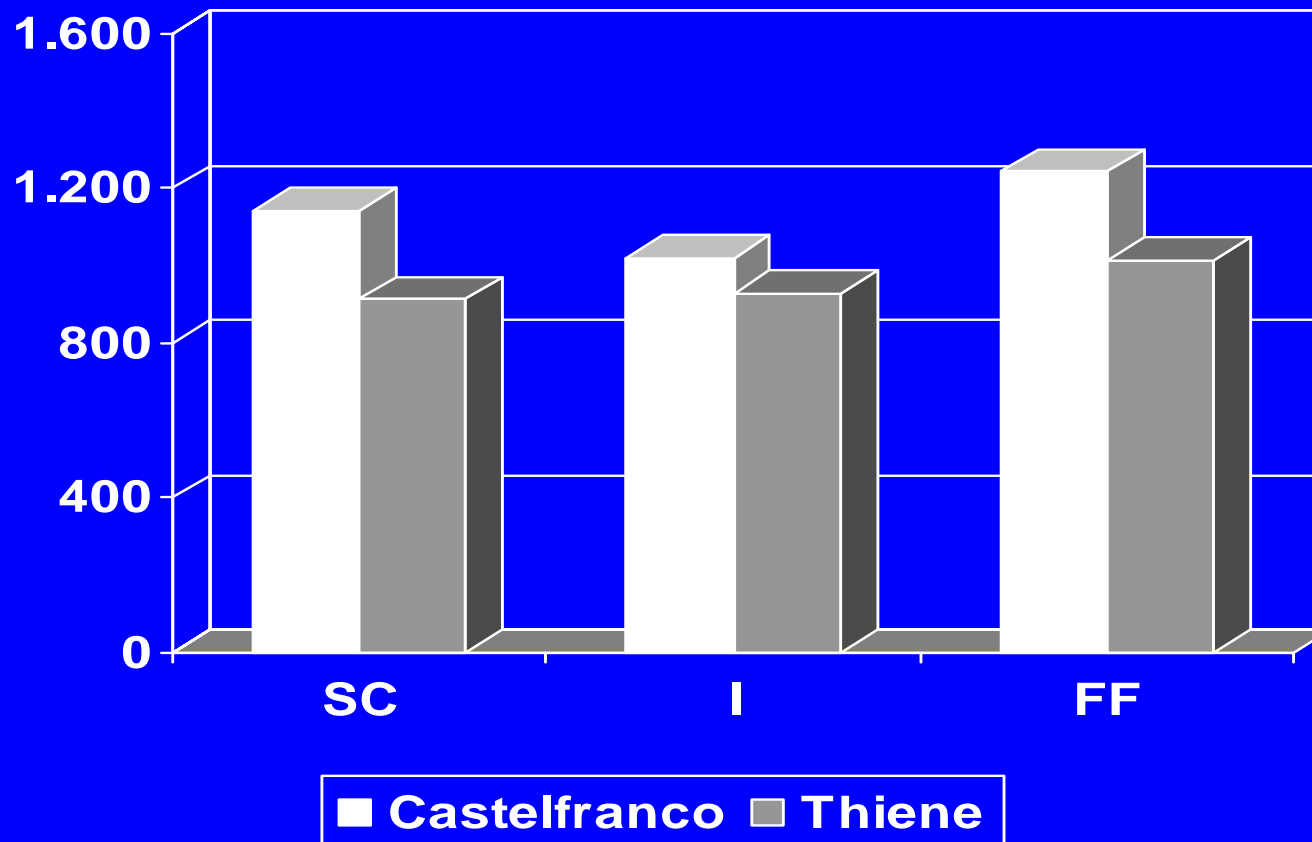


	I	FF
€Ricovero	7.653	7.572
cv	0,58	0,36

	I	FF
€Giornata	138	112
n° gg	56	69
ore ass. inf	2,3	1,8
ore ass. aus	2,5	1,9

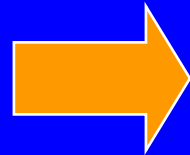
1 - PROGRAMMA ADI

cme = 1.129 vs 938



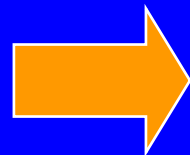
2 - PROGRAMMA ADI

**Durata
Media**



	SC	I	FF	Tot
Castelf.	68	30	88	62
Thiene	195	365	151	248

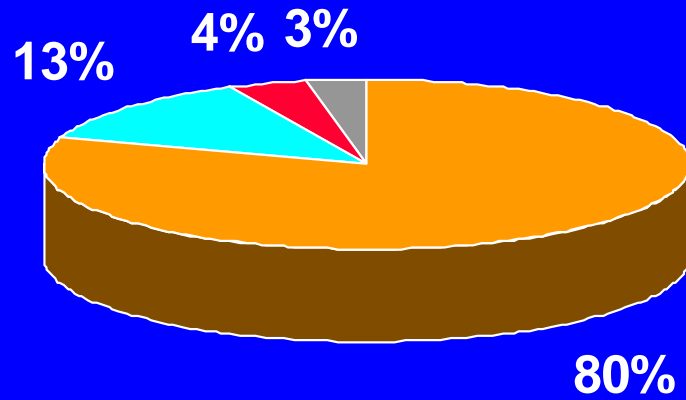
**Costo
medio
giornata**



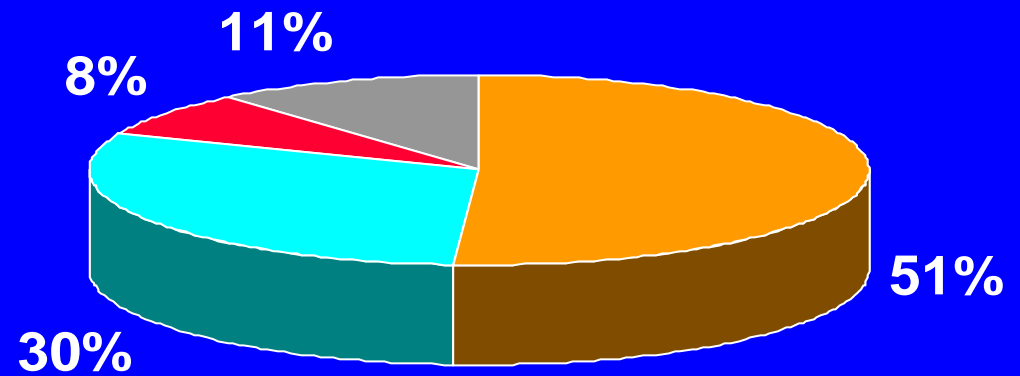
	SC	I	FF	Tot
Castelf.	34	17	14	18
Thiene	4	3	7	4

3 - PROGRAMMA ADI

Castelfranco



Thiene



1. COSTO ANNUO DI TRATTAMENTO

CLASSI O PACCHETTI ASSISTENZIALI *(tipo prestazione)*

Distrettuali: ADI, visite MMG, specialistica
sedute di riabilitazione,
attrezzature/ausili

Residenziali: Ricoveri in RSA o CR o simili

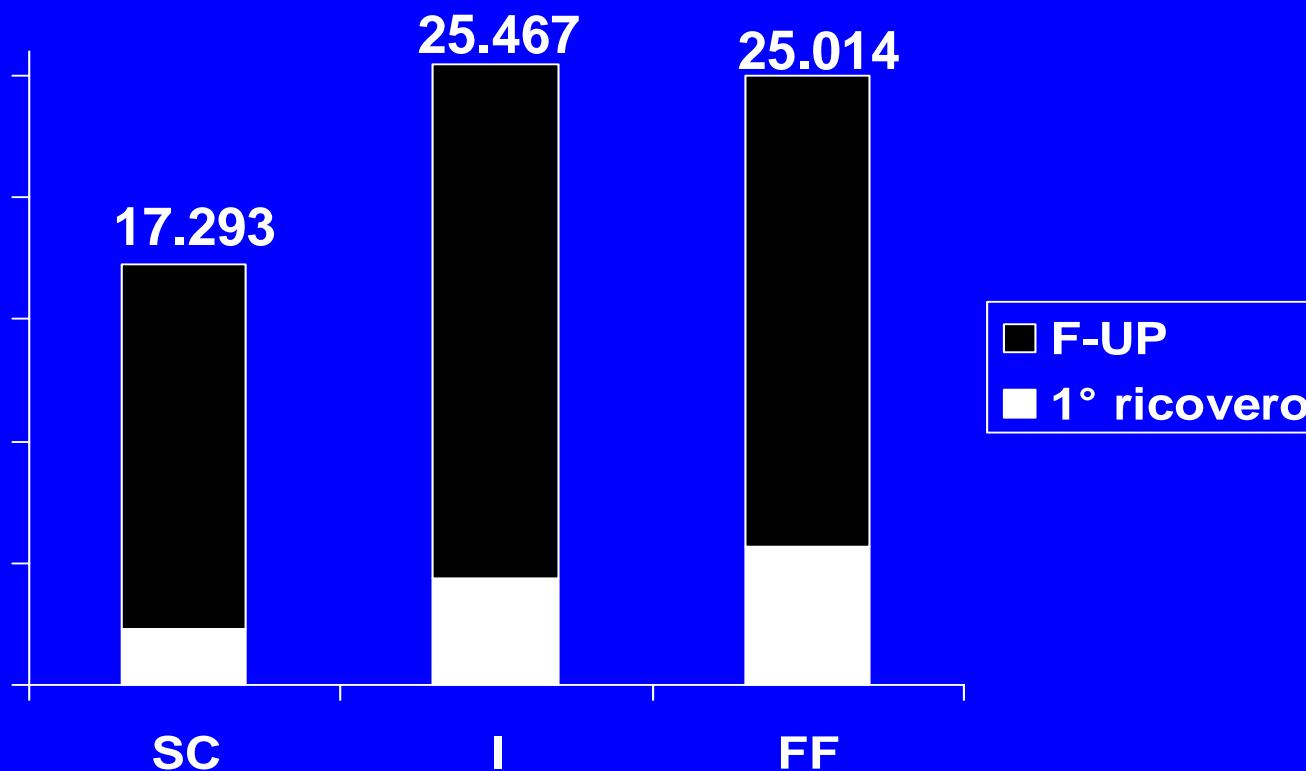
Ospedaliere: Ricoveri per acuti successivi al 1°

**Riabilitative
(ospedaliere):** Ricoveri non acuti successivi al 1°

Farmaci: Prescrizioni territoriali

Assistenza Informale

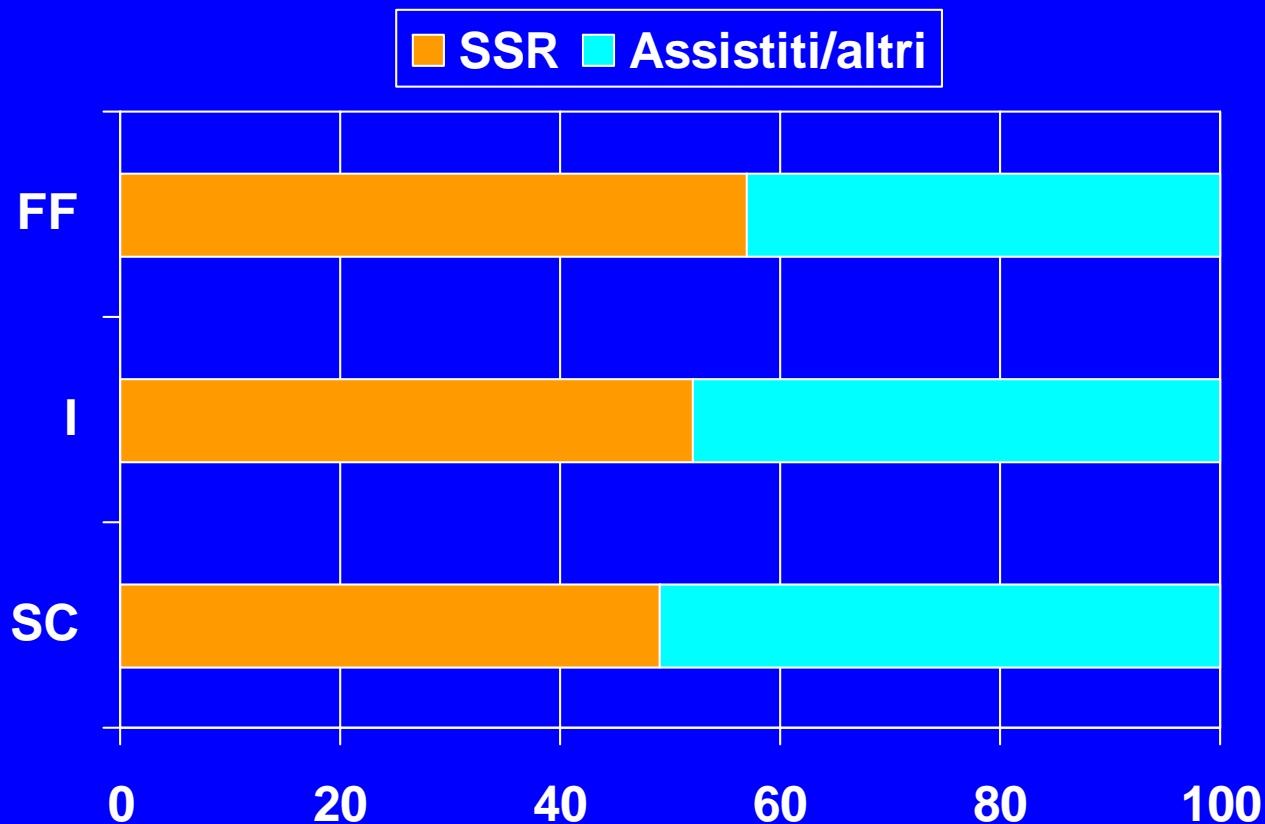
1 - COSTO TOTALE DELL'ASSISTENZA (1° ricovero e f-up; soggetti vivi: 591)



	1° ricovero		F-UP	
SC	2.271	13%	15.022	87%
I	4.394	17%	21.073	83%
FF	5.692	23%	19.322	77%

2 - COSTO DELL'ASSISTENZA SECONDO I FINANZIATORI

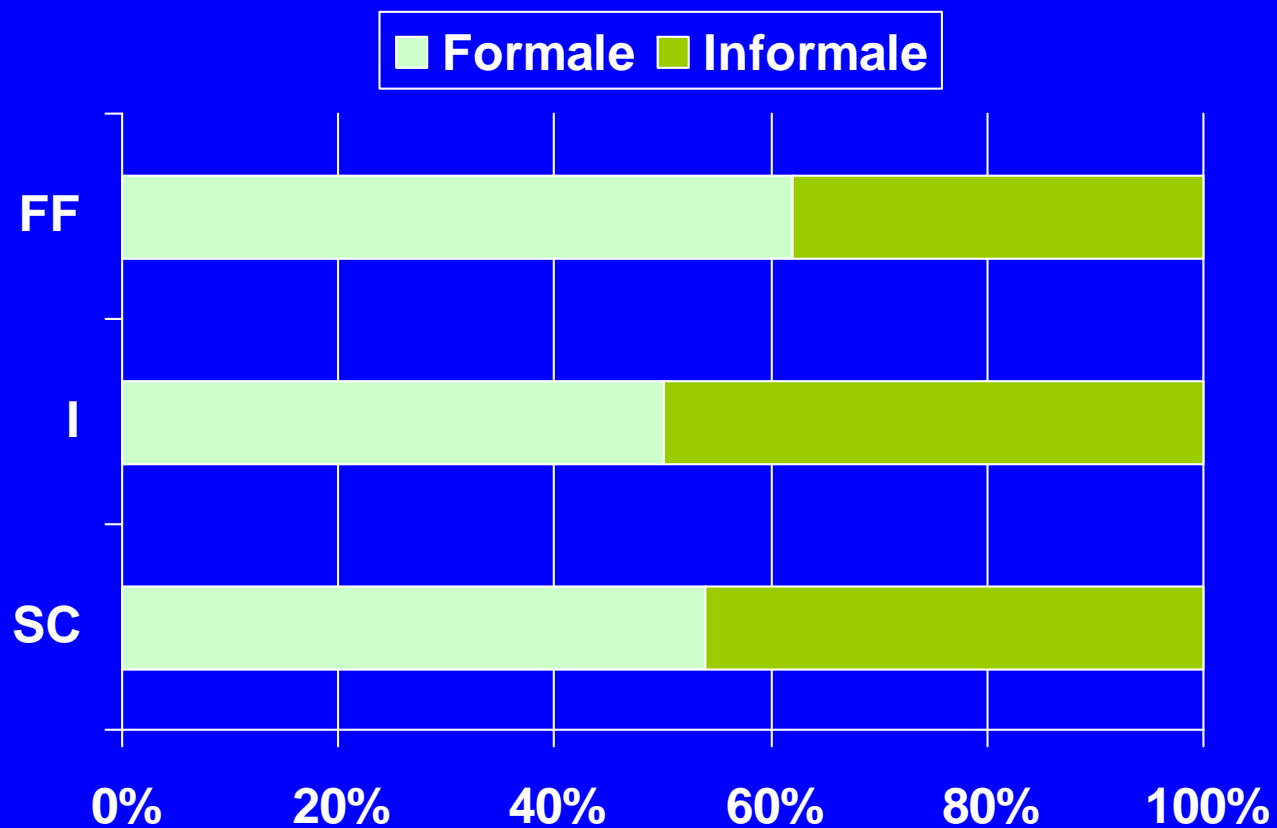
(1° ricovero e f-up; soggetti vivi: 591)



SSR	53%		
Ospedaliero	30%	Distrettuale	3%
Riab. Osp.	9%	Farmaci	2%
Residenziale	13%		

Assistiti/Altri:	47%
Residenziale	11%
Ass.za Informale	36%

3 - COSTO DELL'ASSISTENZA INFORMALE (1° ricovero e f-up; soggetti vivi: 591)



2. PROFILI ASSISTENZIALI

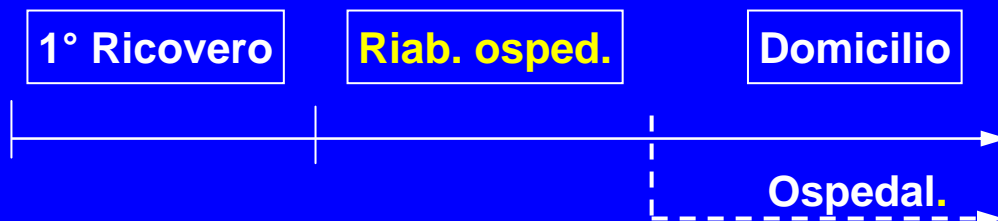
1 - MACRO-PERCORSI (setting prevalente e mix prestazioni)



1. **Domiciliare**: inviati c/o abitazione, assistiti esclusivamente con ass. distrettuale, e/o informale, e/o un ricovero per acuti successivo al 1°

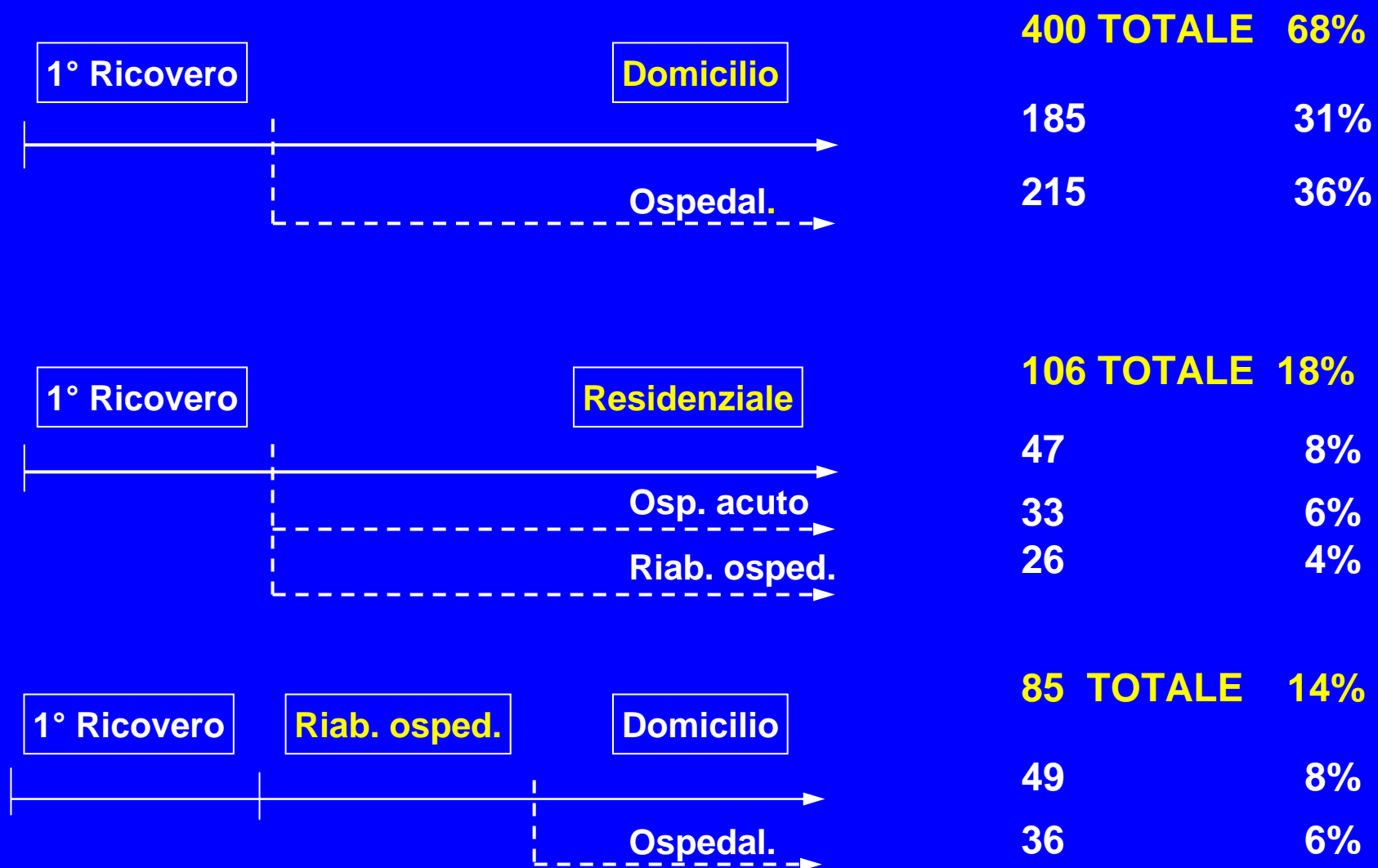


2. **Residenziale**: assistiti in RSA/CR, e/o ricoveri successivi al 1°, e/o assistenza distrettuale e informale



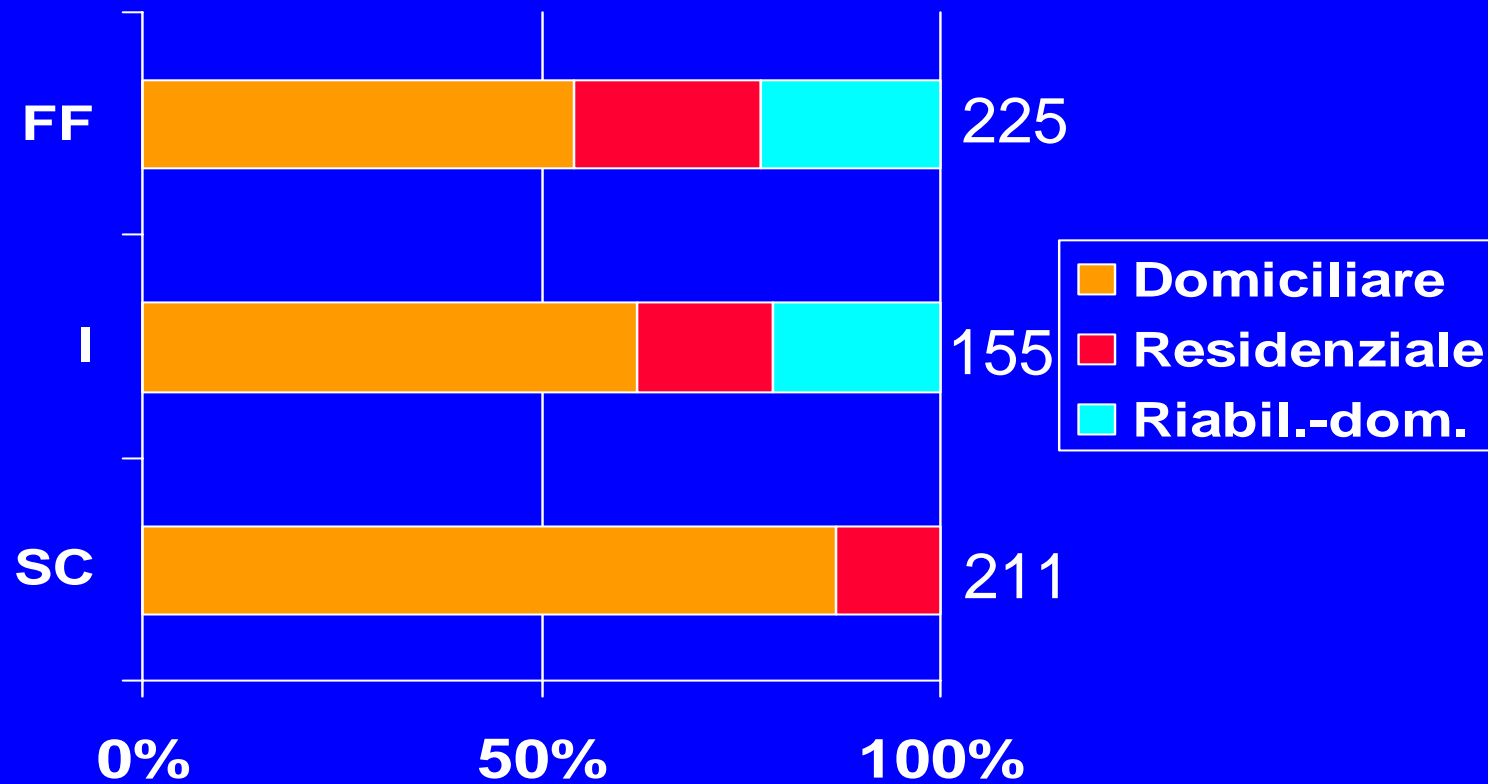
3. **Riabilitativo-domiciliare**: ricoverati in LD o Riab. Osped., e/o ricoveri per acuti successivi al 1°, e/o assistenza distrettuale/informale

2 - ASSISTITI PER MACRO-PERCORSO (n. 591)



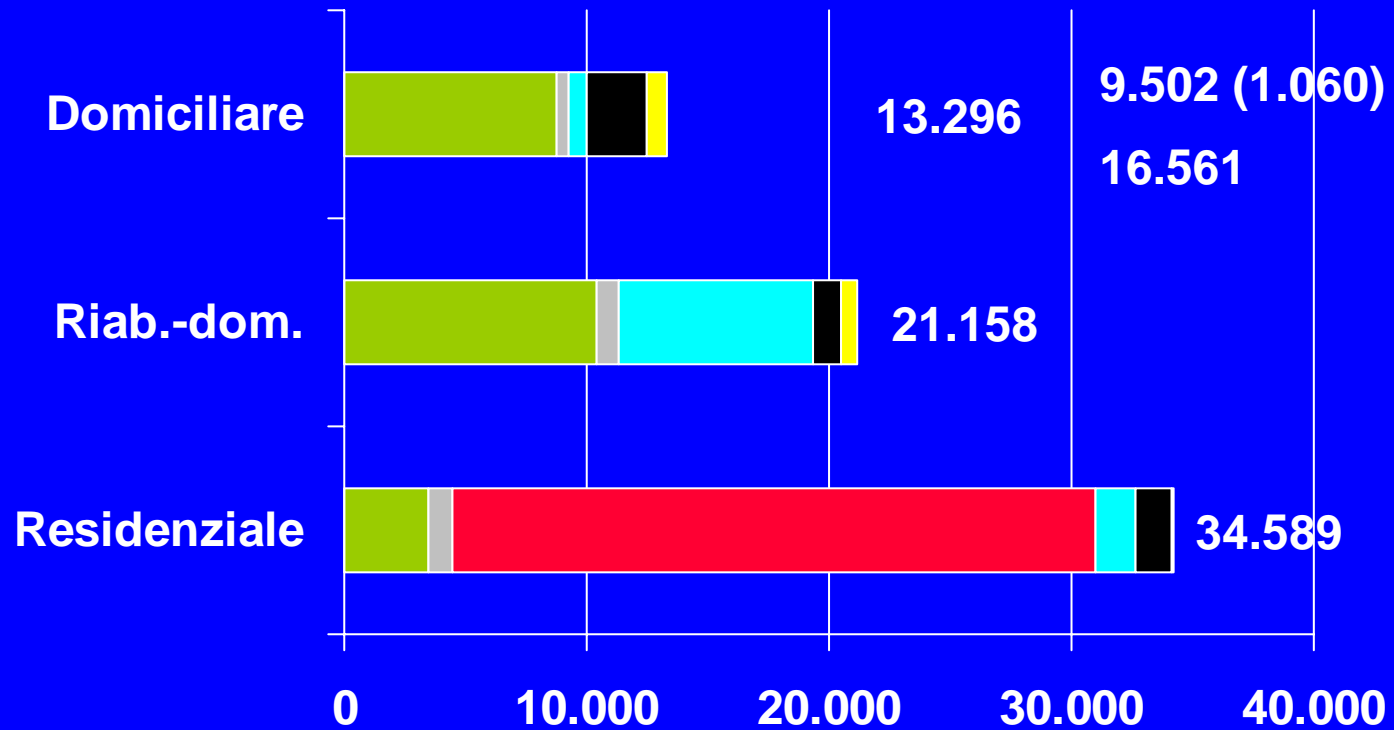
3 - ASSISTITI PER PATOLOGIA E PERCORSO

(Follow-up; soggetti vivi: 591)



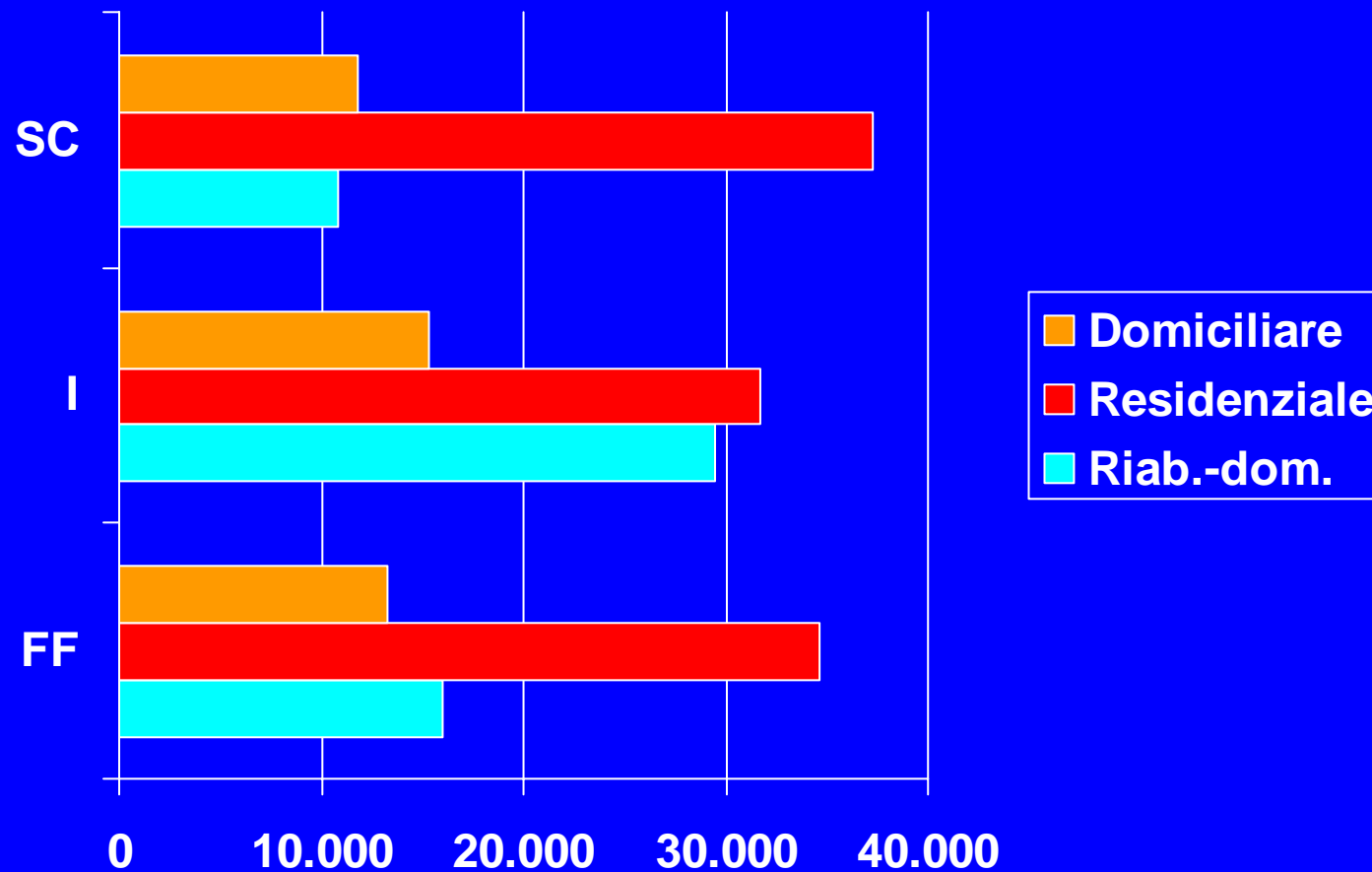
1- COSTO MACRO-PERCORSI

(Follow-up; soggetti vivi: 591)



Ass. informale Distrettuale Residenziale
Riab. Osp. Osp. Acuti Farmaci

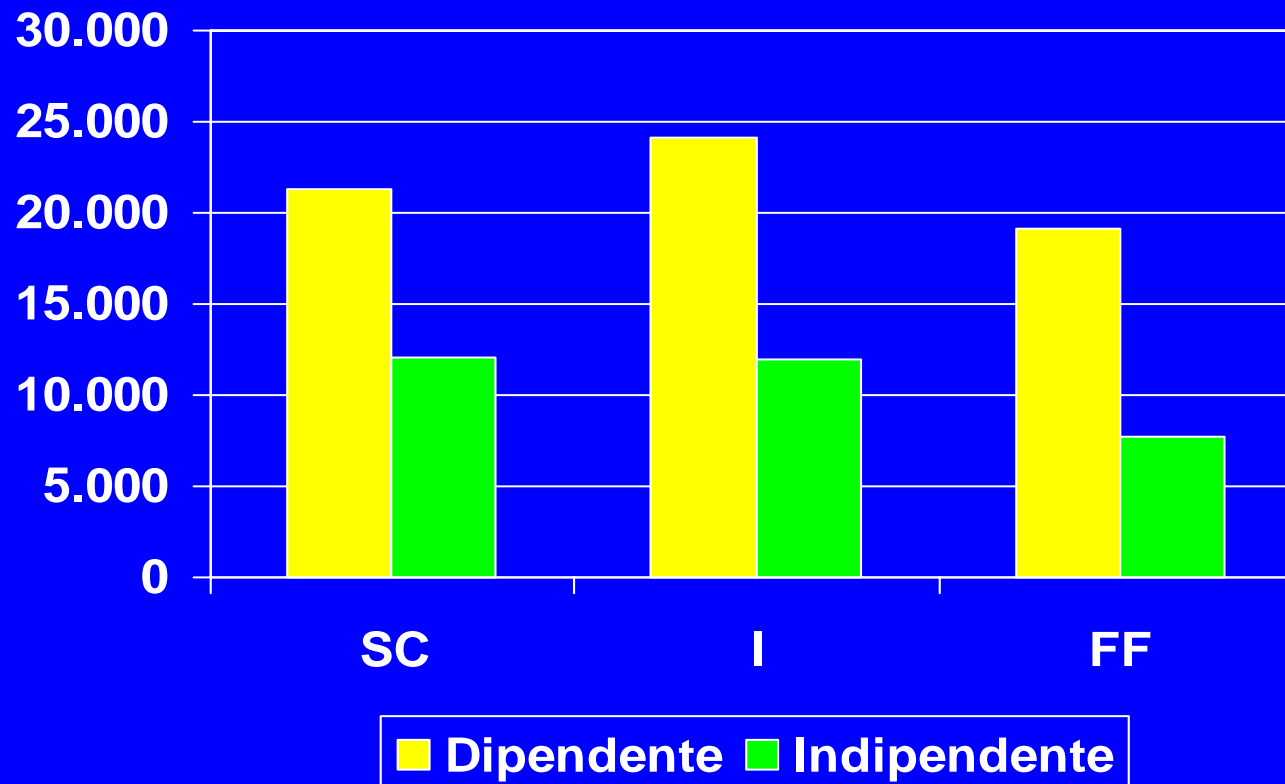
2- COSTO MACRO-PERCORSI PER PATOLOGIA (f-up; soggetti vivi: 591)



3. COSTI E BISOGNI

1 - COSTI E BISOGNI

(follow-up; soggetti vivi: 591; BI OUT)



2 - COSTI E BISOGNI

(follow-up; soggetti vivi: 591; BI OUT)

		SC		FF	
DIP	Domicil	48	15.898	112	14.218
	Resid	19	35.012	47	34.470
	Riab-dom			50	15.846

INDIP	Domicil	132	10.217
	Resid	8	42.566
	Riab-dom		

CONCLUSIONI

LA VARIABILITA' DEI COSTI DIPENDE DA:

- Patologia
- Dipendenza funzionale
- Percorso assistenziale

 Non esiste relazione univoca tra **patologia/gravità** e scelta del **trattamento/percorso**

CHE COSA DETERMINA LA SCELTA DEL PERCORSO ASSISTENZIALE?

- Variabili cliniche +
- Sostegno familiare
- Costo dell'assistenza residenziale
- Offerta di servizi (ADI, RSA)

**SE I PERCORSI ASSISTENZIALI SONO
ALTERNATIVI, QUALE GARANTISCE L'ESITO
MIGLIORE E IL MIGLIORE RAPPORTO
COSTO/EFFICACIA?**

**CHI DEVE SOSTENERE I COSTI
DELL'ASSISTENZA?
IN QUALE PROPORZIONE TRA SSR E FAMIGLIA?**