

Valutazione dei percorsi di cura e dei costi della malattia in una coorte di pazienti con tumore cerebrale

Andrea Pace¹, Antonio Mastromattei², Valeria Fano², Veronica Villani¹,
Alessio Perrotti², Nicoletta Gioacchini², Marina Cerimele¹,
Marina Capasso², Carlo Saitto²

¹ Istituti Fisioterapici Ospitalieri

² Asl Roma C

OBIETTIVI

individuare i residenti nella Asl Roma C (580.000 ab.) con diagnosi di tumore dell'encefalo e studiarne i percorsi di cura (accesso alle strutture sanitarie e costi)

focus sui pazienti seguiti dall'équipe di assistenza domiciliare della Neuro-oncologia di un IRCSS del territorio* che ha sviluppato un percorso dedicato

valutare il vantaggio economico di estendere l'offerta a tutti i residenti nella Roma C affetti da tumore cerebrale

***IFO Istituti Fisioterapici Ospitalieri**

METODI

popolazione in studio:

residenti RMC con primo ricovero per tumore dell'encefalo nel periodo 2010-2014 (ICD9-CM=191 in qualunque posiz.)

criteri di esclusione:

- **non residenti nella Asl RMC**
- **casi prevalenti (ricoveri con ICD9 191 nei due anni preced.)**

METODI

follow-up:

accertamento dello stato in vita → ricoveri+mortalità



1 gen 2010

data diagnosi

31 dic 2014

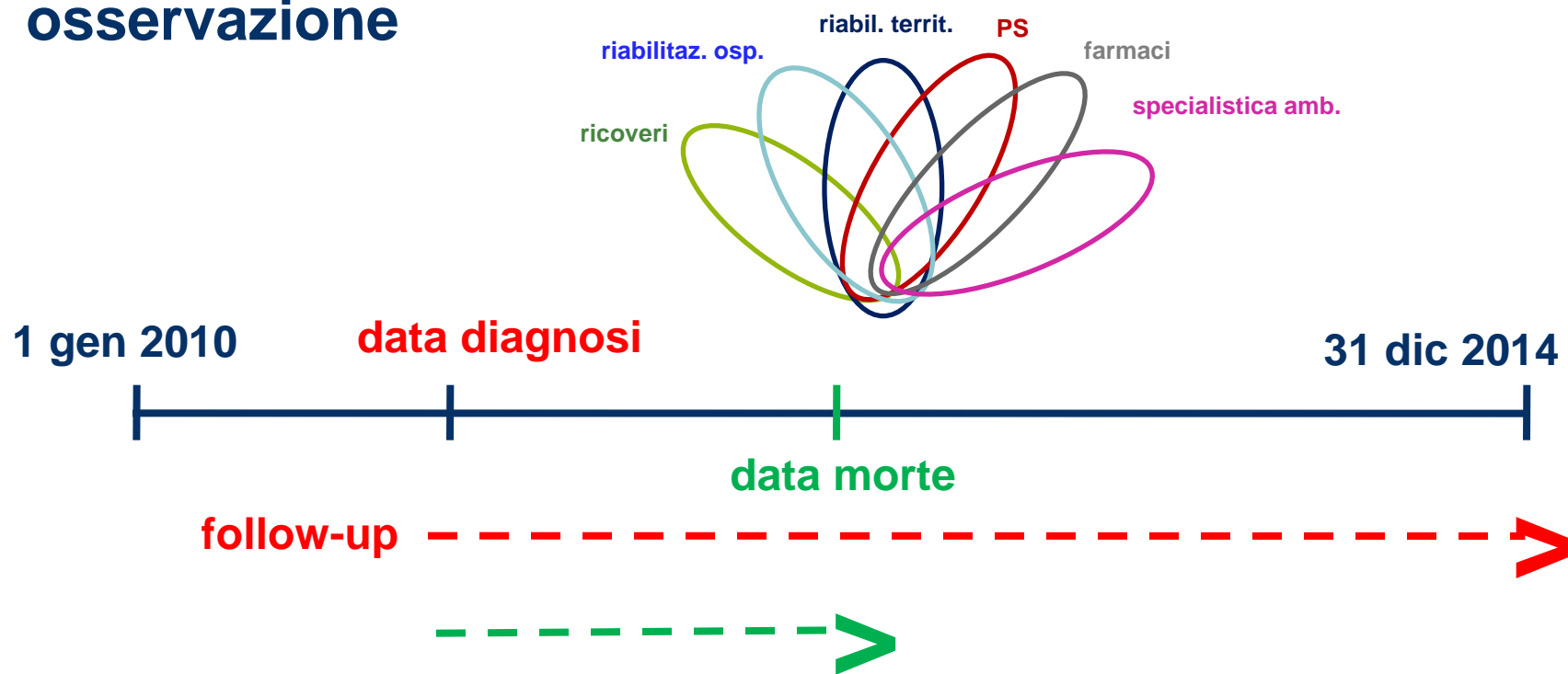
data morte

follow-up



METODI

per ogni paziente sono stati ricostruiti gli accessi alle strutture e i consumi di risorse sanitarie nel periodo di osservazione



RISULTATI

N= 429 pazienti residenti

Durata media del follow-up: 1,4 anni

Età media alla diagnosi: 61 anni

51% uomini

58% morti, di cui **11%** in ospedale

16% con almeno una comorbidità alla diagnosi

RISULTATI

Numero medio di ricoveri, degenza media, n. medio di accessi al PS

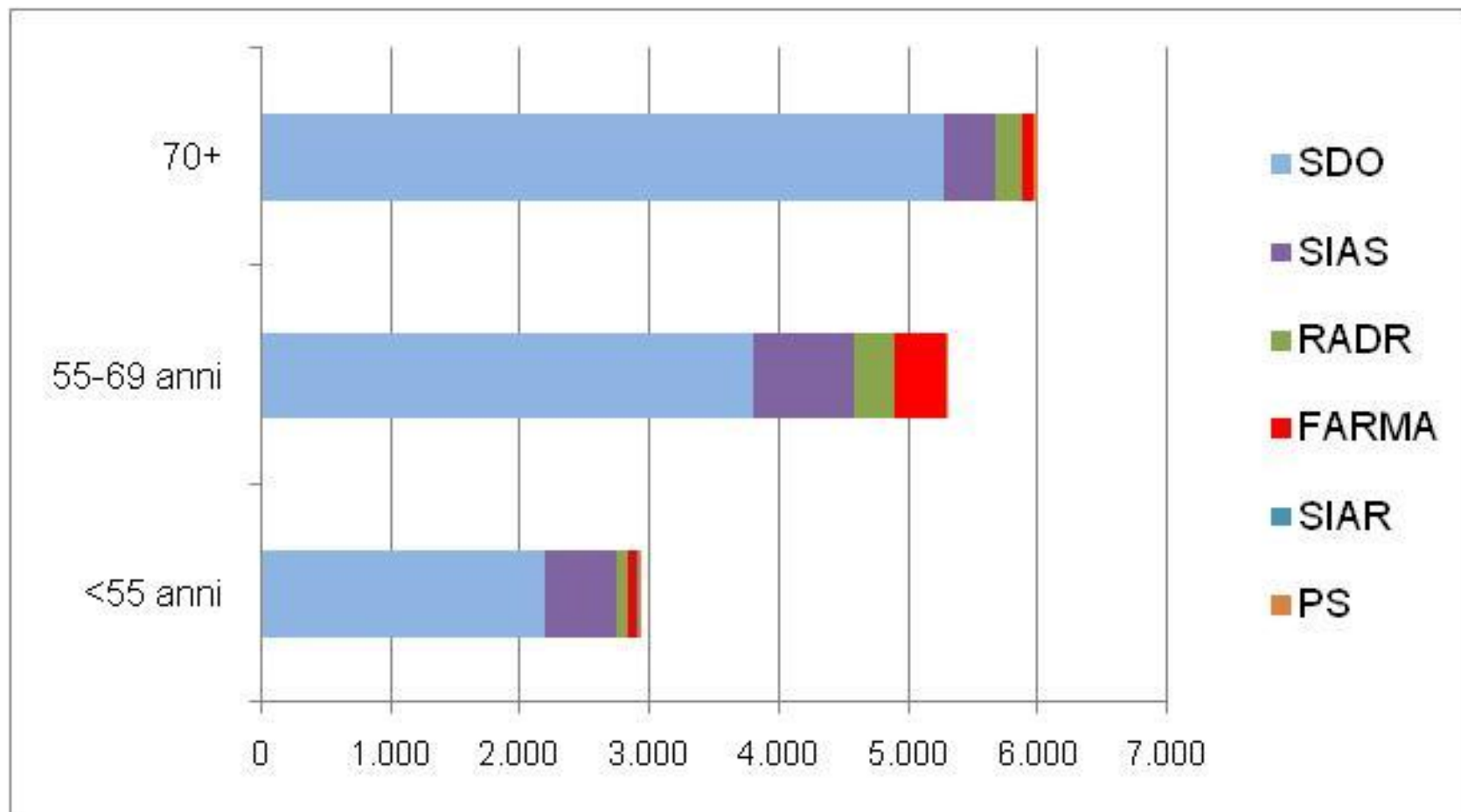
età (anni)	ORD		DH		Riabilitazione		PS
	n.	degenza	n.	accessi	n.	degenza	n. accessi
<55 anni	8,9	87	28,0	56	1,5	47	4,1
55-69 anni	5,7	79	0,7	4	1,2	64	4,6
70+	2,8	42	0,2	1	1,4	49	2,2
Totale	5,4	66	8,6	18	1,4	53	3,6

**in media circa 4 mesi di degenza ospedaliera
+ 18 accessi in day hospital
+ 4 accessi in PS**

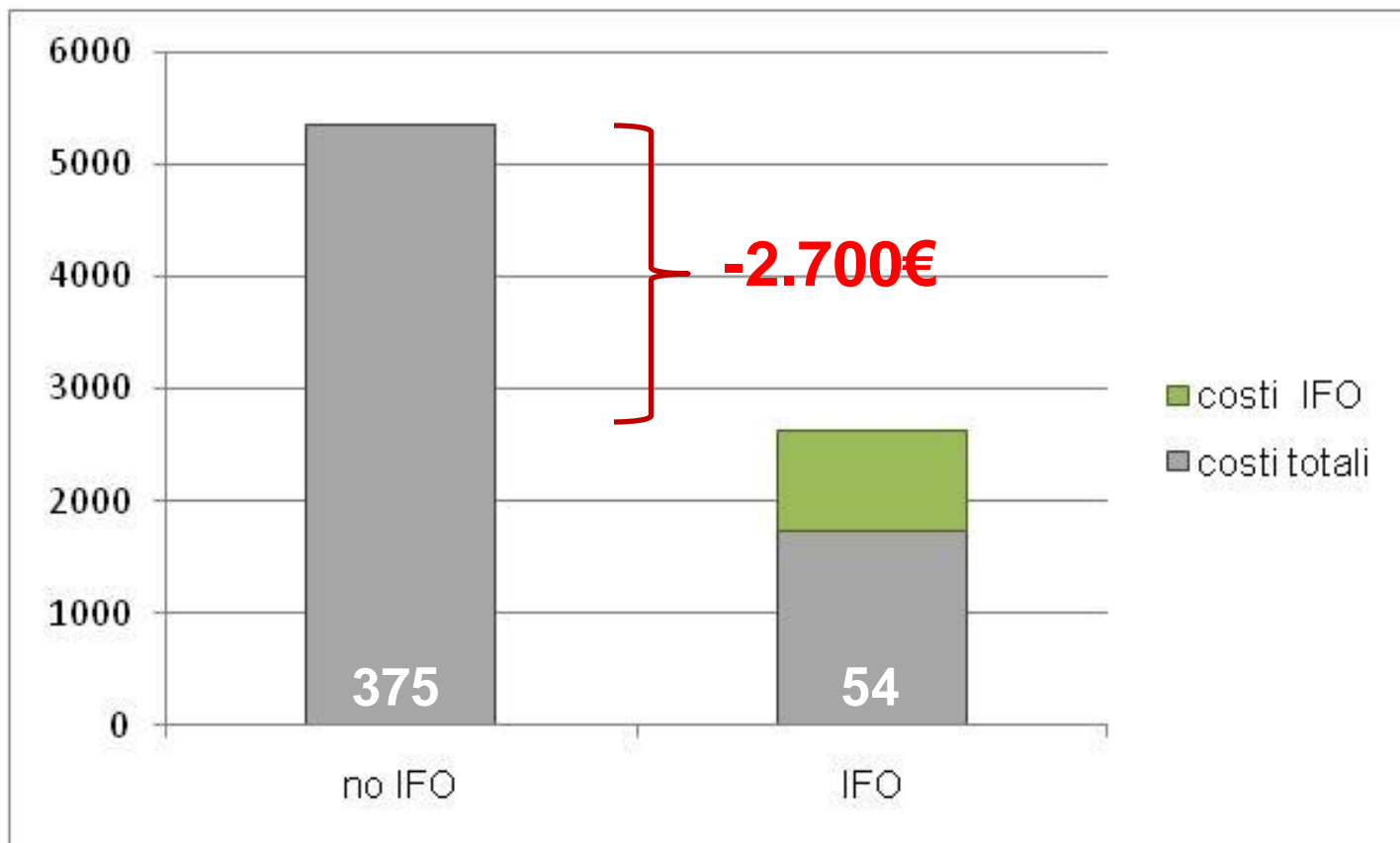
Costi totali e costo medio per paziente aa 2010-2014 - N=429 pazienti

RICOVERI
SPECIALISTICA
RIABILIT. OSP.
FARMACI
RIABILIT. TERRIT.
PRONTO SOCCORSO
TOTALE

Costo medio/mese per classe di età

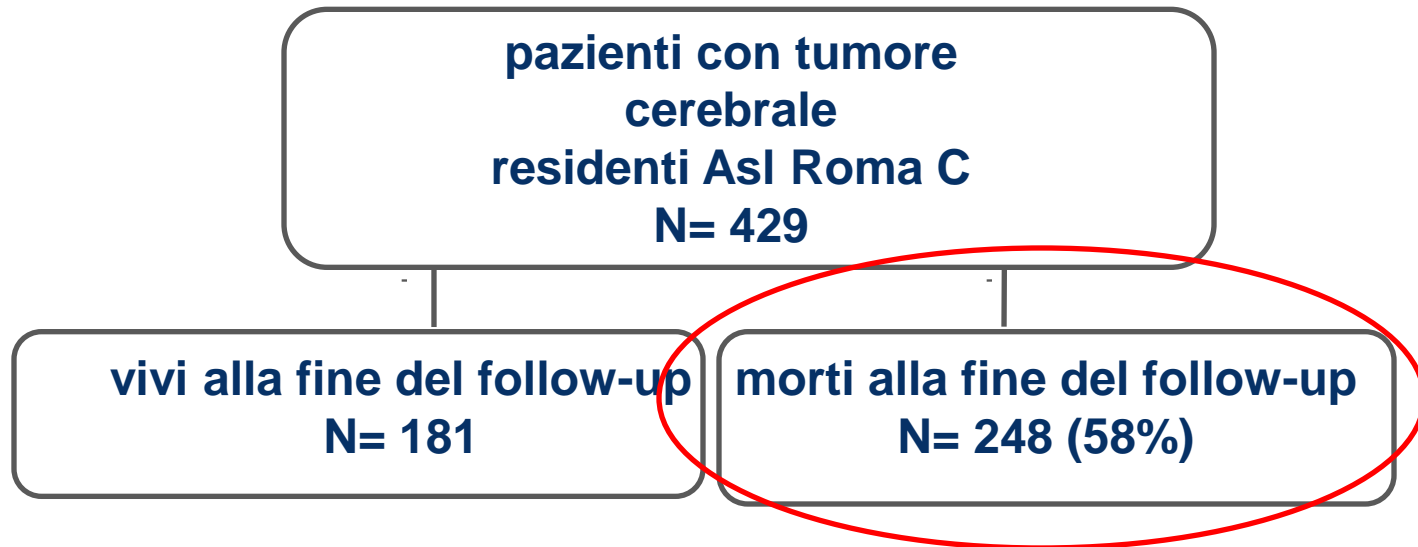


Costo medio mensile per paziente pazienti in carico IFO vs non in carico IFO



Focus:

percorsi durante il periodo di follow-up dei **pazienti deceduti (N=248)**



Accesso a strutture sanitarie e consumo di risorse nei 6 mesi precedenti la morte

N=248 morti (58% di cui 11% morti in ospedale)

51% uomini, 49% ultra settantenni

16% con almeno una comorbidità

età (anni)	ORD		DH		Riabilitazione		PS
	n.	degenza	n.	accessi	n.	degenza	n. accessi
<55 anni	4,4	70	1,0	3	1,7	29	5,7
55-69 anni	3,7	50	0,5	2	1,3	59	8,3
70+	2,8	42	0,1	1	1,3	46	5,7
Totale	3,4	50	0,4	2	1,4	47	6,4

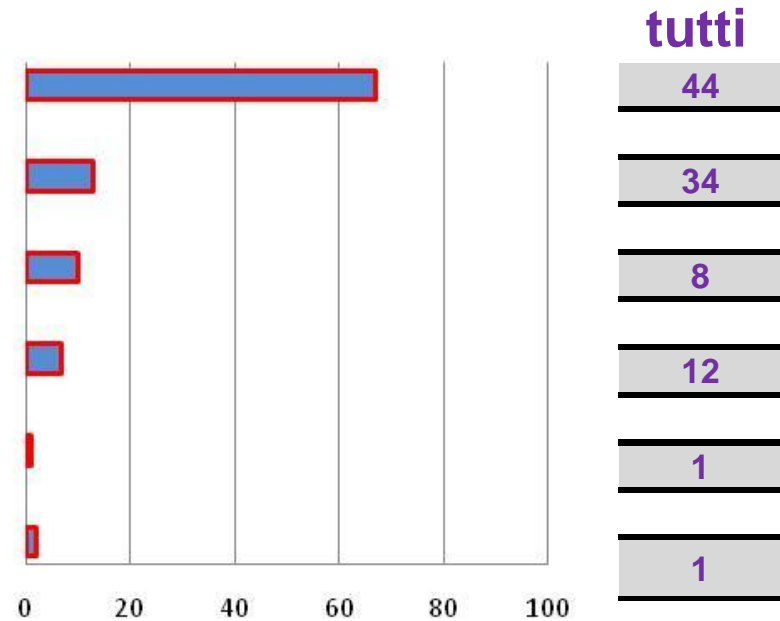
in media circa 3 mesi di degenza ospedaliera

+ 2 accessi in day hospital

+ 6 accessi in PS

Costo medio per paziente nei 6 mesi precedenti la morte n= 248 morti

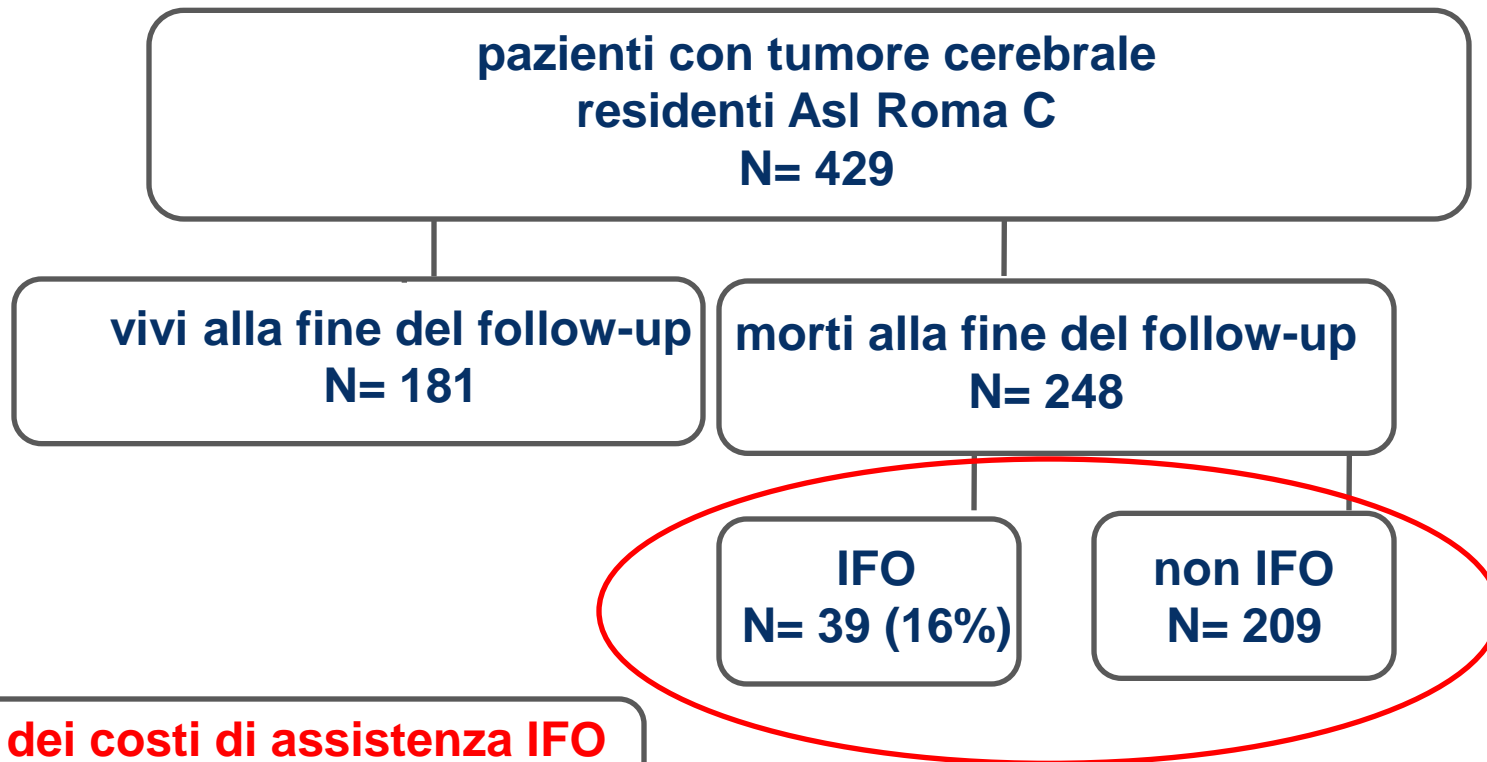
	costo totale	costo medio pz	costo medio/pz mese	%
RICOVERI	2.005.583	8.087	5.899	67
SPECIALISTICA	398.335	1.606	315	13
RIABILIT. OSP.	305.101	1.230	300	10
FARMACI	195.608	789	179	7
RIABILIT. TERRIT.	40.954	165	47	1
PRONTO SOCCORSO	53.598	216	123	2
TOTALE	2.999.180	12.093	6.862	100



60% della spesa totale

Focus:

percorsi negli ultimi 6 mesi di vita dei **pazienti in carico presso la Neuro-oncologia dell'IFO**



**stima dei costi di assistenza IFO
circa 990€ al mese**

Numero medio di ricoveri, degenza media e numero medio di accessi al PS

n= 248 morti, di cui 39 (16%) in carico presso IFO

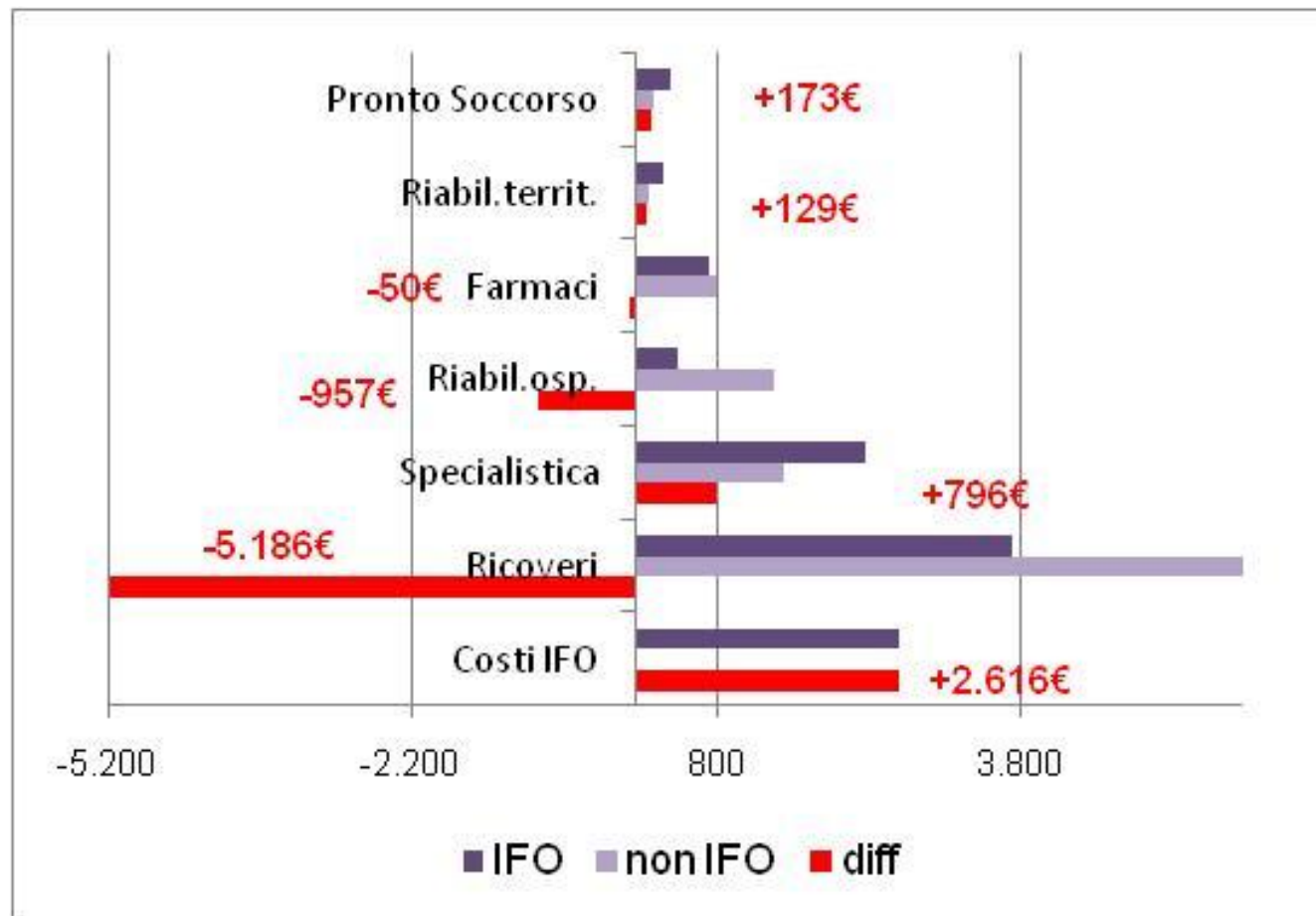
	ORD		DH		Riabilitazione		PS
	n.	degenza	n.	accessi	n.	degenza	n. accessi
IFO	2,6	18	0,8	3	2,0	39	6,8
non IFO	3,5	54	0,4	2	1,3	48	6,4
diff	-0,9	-36	0,4	1	0,7	-9	0,4
Totale	3,4	50*	0,4	2	1,4	47	6,4

-36 gg di degenza ordinaria e -9 in riabilitazione

* test T di Student sulla differenza tra medie significativo (modello ANOVA multivariato aggiustato per età, genere, comorbidità)

Costo medio* per paziente nei 6 mesi prima della morte

N= 248 morti, di cui 39 in carico presso IFO



-2.570€

CONCLUSIONI

- il maggior assorbimento di risorse è rappresentato dal ricovero ospedaliero (44% dei costi totali) e dalla specialistica ambulatoriale (34%)

nei 6 mesi precedenti la morte:

- i costi dei ricoveri rappresentano quasi il 70% del totale
oltre metà del tempo ospedalizzati:
in media 50 gg di degenza ordinari + 47 gg in riabilitazione

- i pazienti seguiti dall'équipe IFO hanno una degenza media ed un costo complessivo significativamente inferiore

in media -36 gg di degenza ordinario, -9 gg in riabilitazione

LIMITI

- data di diagnosi **stimata** come primo ricovero
- rischio di misclassificazione: **pazienti prevalenti** “immigrati” durante il follow-up
- sottostima del ricorso ad **altre risorse non quantificate**:
 - out of pocket (privato)
 - Assistenza Domiciliare
 - Hospice
 - costi indiretti (es. L.104 per i familiari)

GRAZIE

conflitti di interesse: nessuno