
Workshop

Epidemiologia delle Mielolesioni in Emilia-Romagna

Metodologie per l'analisi dei costi

Prof. Giovanni Fattore

CERGAS-Bocconi and Past President AIES

26 Gennaio 2012

Cosa sono i costi

- Le risorse (scarse) attribuibili ad un oggetto di costo e/o a una scelta
 - Lavoro, terra, capitale fisico (o prodotti intermedi che a loro volta contengono lavoro, terra e capitale fisico)
 - Oggetti: dal macro (i costi del sistema sanitario emiliano-romagnolo nel 2011) al micro (il costo di una prestazione) centri di costo
 - Scelte: la maggior parte delle analisi dei costi è svolta per supportare scelte o attività (controllo di gestione)
 - » La definizione delle tariffe (*pricing*)
 - » La scelta tra alternative (organizzative, tecnologiche, di *make or buy*)
 - » Il governo dell'azienda (controllo di gestione)
- Si misurano in valori monetari (per avere un indicatore comune a risorse di natura diversa)

Cosa sono i costi (continua)

- Costo \neq Spesa. La spesa è la manifestazione contabile di un costo (ma esistono costi che non vengono contabilizzati o vengono contabilizzati in modo non coerente al reale utilizzo della risorse)
 - Il tempo perso dai pazienti o il tempo di assistenza prestata dai familiari
 - L'utilizzo di una tecnologia già ammortizzata contabilmente
- Varie tipologie di analisi
 - A costi differenziali (generalmente quando l'analisi è svolta per supportare una scelta)
 - A costi pieni (generalmente per ragioni statistiche o per definire prezzi/tariffe)
 - Distinguendo costi fissi, variabili, diretti e indiretti

Un'analisi dei costi delle mielolesioni

Possibili razionali

- Pazienti molto costosi (informazioni di base per la programmazione)
- Necessità di individuare modalità organizzative efficienti (confronto tra strutture, unità etc. etc.)
- Necessità di ragionare sulla costo-efficacia degli interventi e dei modelli

Disegno dello studio

- Di confronto tra modelli organizzativi diversi? Altro?
- Prospettico, retrospettivo o di simulazione
- Di incidenza e/o di prevalenza (costo del primo anno e costo life-time oppure quanto costa in media un paziente con mielolesioni)
- Ampiezza campionaria (precisione delle stime)

Un'analisi dei costi delle mielolesioni

Tipologia di costi

- Diretti di assistenza sanitaria (in sostanza quelli a carico del Ssn)
- Di assistenza (formale e informale) (importanti in questo contesto)
- Di produttività (lavoro perso dal paziente)

Metodologia di rilevazione dei costi

- Top-down or bottom up (partendo dai costi complessivi per ottenere un costo per paziente o viceversa)
- Se bottom-up risorse consumate (rilevazioni fiscali) e successiva monetizzazione (costi pieni?)
- Monetizzazione a costi standard o a costi reali di ogni struttura coinvolta
- Tariffe come proxy dei costi per determinate attività

Costs of Care Following Spinal Cord Injury

*Michael J. DeVivo, DrPH,^{1,2} Yuying Chen, MD, PhD,^{1,2}
Stephen T. Mennemeyer, PhD,³ and Anne Deutsch, RN, PhD, CRRN^{4,5}*

¹Department of Physical Medicine and Rehabilitation, University of Alabama at Birmingham, Birmingham, Alabama;

²National Spinal Cord Injury Statistical Center, University of Alabama at Birmingham, Birmingham, Alabama;

³Department of Health Care Organization & Policy, School of Public Health, University of Alabama at Birmingham, Birmingham, Alabama; ⁴Center for Rehabilitation Outcomes Research, Rehabilitation Institute of Chicago, Chicago, Illinois;

⁵Department of Physical Medicine and Rehabilitation, Northwestern University Feinberg School of Medicine, Chicago, Illinois

The purpose of this study was to develop new estimates of the costs of care following spinal cord injury in the United States. Information from the National Spinal Cord Injury Statistical Center database was supplemented where necessary with estimates from a previous comprehensive study of lifetime costs updated for inflation to 2009 US dollars. Overall mean first-year charges were \$523,089. Mean annual charges over the remainder of life were \$79,759. Charges varied substantially by injury severity. These estimates are considerably higher than the inflation-adjusted estimates from our previous study. **Key words:** *cost of care, epidemiology, spinal cord injury*

Acute phase costs

Table 1. Mean hospitalization lengths of stay, charges, and costs by neurologic category (2009 US dollars)

Cost category	C1-4 ABC	C5-8 ABC	T1-S5 ABC	AIS D	All groups
Acute care/rehabilitation sample size	203	334	606	533	1,676
Initial acute care days	32.3	25.4	18.2	12.6	19.4
Initial acute care charges	505,029	361,030	256,992	170,915	278,161
Initial acute care costs	143,359	100,079	71,083	45,155	76,711
Rehabilitation days	76.1	63.1	43.6	32.0	47.7
Rehabilitation charges	286,250	215,301	133,300	98,405	157,151
Rehabilitation costs	132,758	93,201	58,410	40,034	68,543
Rehospitalization sample size	1,100	1,929	3,219	1,786	8,034
Rehospitalizations days each year	7.7	6.3	6.4	2.2	5.6
Rehospitalization charges per year	30,975	25,333	25,533	8,764	22,531
Rehospitalization costs each year	15,929	13,027	13,130	4,507	11,587

Note: AIS = American Spinal Injury Association Impairment Scale.

Un'analisi dei costi delle mielolesioni: riflessioni

- Area certamente critica a causa di tensioni tra esigenze e principi diversi (e in parte contrastanti)
- Importanza di una maggiore comprensione sul consumo di risorse per questi pazienti
- Definizione dello studio appropriato sul consumo di risorse è funzione di una specificazione degli obiettivi che si vogliono perseguire