

**“Sperimentazione di un sistema di rilevazione dei costi commisurato alla valutazione della non autosufficienza”**

*considerazioni conclusive*

23 giu 2009



# oggetto

- **Le prestazioni prese in esame sono quelle addizionali, derivanti dalla condizione di non autosufficienza nell'anziano per la parte a carico del SSN.**
- Sono le “prestazioni sociosanitarie” nell'allegato 1C del dpcm 29 nov 2001.
  - **Non esauriscono ovviamente il carico economico della non autosufficienza e, in particolare, l'onere richiesto alle famiglie, sia come spese out of pocket sia come aiuto negli stessi atti sanitari rivolti al congiunto non autosufficiente.**
  - **Rimane, inoltre, del tutto aperta la questione del finanziamento del fondo per la non autosufficienza che dovrebbe coprire questi costi aggiuntivi (questione prioritaria per la sostenibilità stessa del finanziamento della quota a carico del SSN)**

# Definizione operativa di NA

- ai fini della presente ricerca, gli anziani NA sono le persone che hanno **tre o più** limitazioni nelle attività della vita quotidiana (tecnicamente ADL). Si tratta di soggetti più gravi, per i quali si assume la necessità di assistenza continuativa.

# “spesa necessaria” per anziano residente

$$SA^* = CT \times \frac{\text{Anz.NA}}{\text{POPANZ}}$$

Spesa  
necessaria  
per anziano  
residente

=

Costo  
annuo per  
ogni  
anziano  
assistito

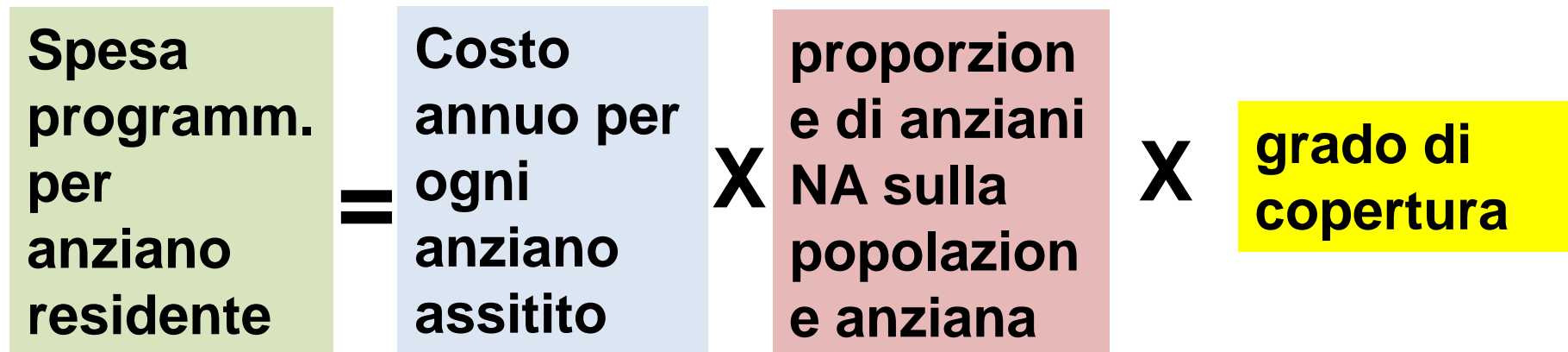
X

proporzione di  
anziani NA sulla  
popolazione  
anziana

# “spesa programmata” per anziano residente

$$SA^P = SA^* \times \text{grado di copertura}$$

$$SA^P = CT \times \frac{\text{Anz.NA}}{\text{POPANZ}} \times \text{grado di copertura}$$



# Costo unitario per assistito

## La spesa “dichiarata” dalle Regioni (dati di SPESA per abitante)

- **L20801 (Assistenza territoriale ambulatoriale e domiciliare) – assistenza programmata a domicilio (ADI):** Assistenza programmata a domicilio (ADI e ADP), compresa l’assistenza di personale infermieristico e di riabilitazione a domicilio e la quota variabile per i medici di medicina generale per assistenza domiciliare.
- **L20806 (Assistenza agli anziani):** Attività sanitaria e sociosanitaria a favore di anziani.
- **L20904 (Assistenza territoriale semiresidenziale) – assistenza agli anziani:** Attività sanitaria e sociosanitaria nell’ambito di programmi riabilitativi a favore di anziani (RSA per non autosufficienti). Assistenza medica dei medici di medicina generale nelle residenze protette e nelle collettività.
- **L21004 (Assistenza territoriale residenziale) – assistenza agli anziani:** Attività sanitaria e sociosanitaria nell’ambito di programmi riabilitativi a favore di anziani (RSA per non autosufficienti). Assistenza medica dei medici di medicina generale nelle residenze protette e nella collettività.

## Altre fonti ufficiali (dati di risorse e di attività)

- Indagine Istat sui presidi residenziali socio-assistenziali;
- Indagine Istat sui servizi sociali dei comuni;
- Indagine multiscopo “Condizioni di salute e ricorso ai servizi sanitari”;
- Indagine Istat sui consumi delle famiglie.

## **Costo unitario per assistito**

- **Le molte fonti ufficiali non forniscono informazioni mirate al problema specifico degli anziani non autosufficienti.**
- **I dati sono raccolti per lo più dal punto di vista degli erogatori (indagini sui presidi) o dei finanziatori (modelli CE e LA per la spesa sanitaria e Indagine sui Comuni per la spesa sociale)**
  - **Difficile renderli tra loro concordi per leggerli dal punto di vista degli utilizzatori (gli anziani non autosufficienti).**
  - **Difficile avere per la stessa fonte dati comparabili di attività e di costo.**
  - **Difficile avere definizioni omogenee fra le diverse fonti**
  - **Qualunque sia la fonte di riferimento, peraltro, emerge una estrema variabilità di risposte date ai bisogni degli anziani non autosufficienti, nelle varie realtà territoriali.**
- **Per il costo-assistito è stato necessario approfondire i dati con esperienze regionali consolidate (per le cure domiciliari l'ASL di Lecco e per la residenzialità l'ASP "Brignole" presso l'ASL3-Genovese).**

## **Costo unitario per assistito**

**Il valore annuale del costo unitario per assistito dipende:**

- **all'interno delle cure domiciliari dal mix tra cure domiciliari di 2 e di 3 livello**
- **all'interno delle residenze dal mix tra livelli assistenziali di mantenimento e livello assistenziali in nuclei dedicati alle patologie demenziali**
- **a livello di popolazione dal mix tra cure domiciliari e ricoveri in residenza**
- **dal periodo di presa in carico durante l'anno**

## Stima del costo annuale per assistito (1)

livello assistenziale (a)		Costo € /giorno/paziente (solo att.diretta personale) (b)	Stima costo € /giorno/paziente (att.diretta + indiretta+spese generali) (d)	numero giorni assistenza per anno (e)	stima costo medio € /giorno/paziente (f)	numero medio giorni assist (g)
DOMICILIO	media intensità (circa due terzi del totale)	15,00	18,00	118	25	104
	alta intensità (circa un terzo del totale)	32,00	38,40	80		
RESIDENZA	mantenimento (circa 75% tot resid)	47,00	56,40	360	68	360
	nuclei demenze (circa 25% del tot resid)	84,00	100,80	360		

## Stima del costo annuale per assistito (2)

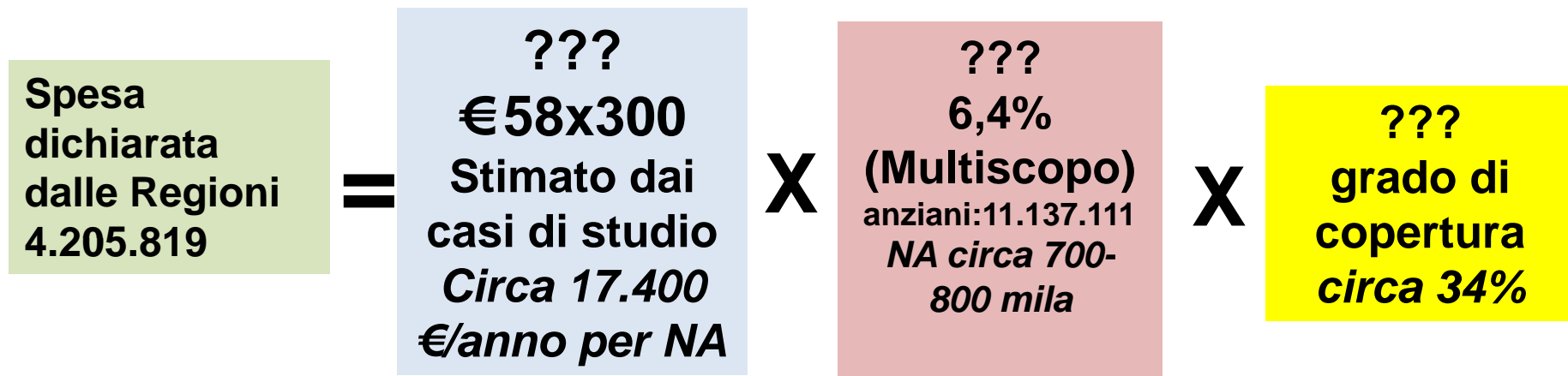
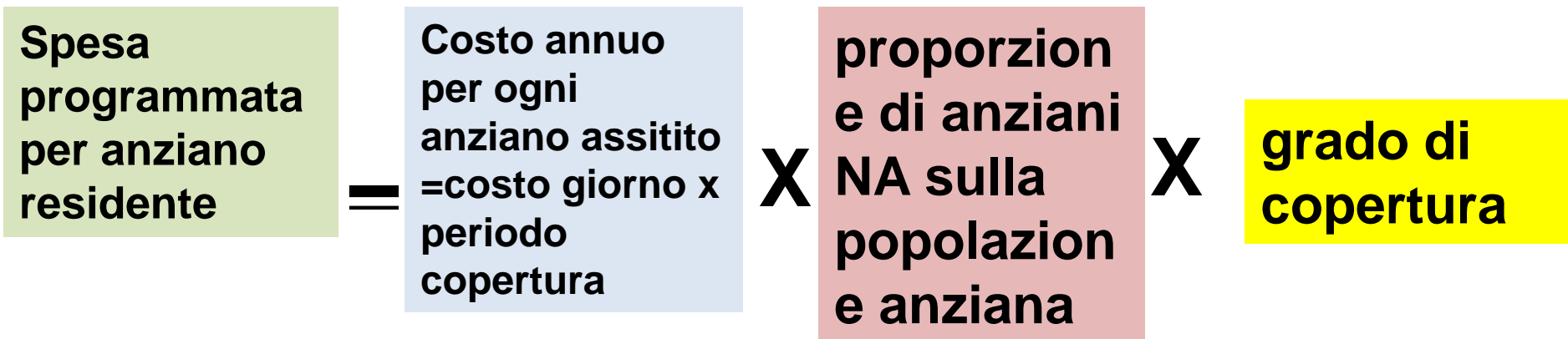
<i>mix RES / DOM</i>	<i>costo € 1 g RES</i>	<i>costo € 1 g DOM</i>	<i>n. gg ass /ann o RES</i>	<i>n. gg ass /ann o DOM</i>	<i>costo/g /NA assis tito</i>	<i>g dege nza anno</i>	<i>parametri usati nella simulazione (arrotondati)</i>		<i>scenario</i>
<b>75%RES- 25%DOM</b>	<b>68,00</b>	<b>25,00</b>	<b>360</b>	<b>104</b>	<b>57,25</b>	<b>296</b>	<b>58</b>	<b>300</b>	<b>HP: situazione attuale</b>
<b>50%RES- 50%DOM</b>	<b>72,00</b>	<b>30,00</b>	<b>360</b>	<b>104</b>	<b>51,00</b>	<b>232</b>	<b>51</b>	<b>240</b>	<b>HP: best practice coeteris paribus</b>
<b>25%RES- 75%DOM</b>	<b>75,00</b>	<b>33,00</b>	<b>360</b>	<b>104</b>	<b>43,50</b>	<b>168</b>	<b>44</b>	<b>170</b>	<b>HP: cambiamento organizzativo radicale</b>

# proporzione di anziani non autosufficienti sulla popolazione anziana

- Studi epidemiologici italiani (Buiatti e altri, 1999) evidenziavano una percentuale pari a **1,9%** di anziani con 3 o più ADL rispetto agli anziani residenti. Recenti aggiornamenti degli stessi studi indicano una percentuale pari al **4,7%**.
- Indagine multiscopo: valore più elevato **6,4-6,5%** (si ricordi che in questo caso la prevalenza si riferisce a 2 ADL su 5)
- Indagine Eurobarometer: percentuali differenziate per fasce di età: in particolare, si considera limitato in modo severo (NA): **il 3% dei 65-74 ; il 16% dei 75-84 e il 29% dei 85+**
- Database europeo SHARE - Survey of Health, Ageing and Retirement in Europe, con riferimento al campione intervistato (2558 pensionati italiani di cui 1575 maggiori di 65 anni) il **5%** riferisce di avere più di 3 ADL

**Nella simulazione vengono assunti tre diversi scenari: 4% 6% 8%**

# In conclusione



# simulazione

- I dati raccolti hanno permesso di formulare un semplice modello di simulazione, in grado di quantificare le risorse necessarie corrispondenti a **diversi scenari**, tra loro differenti per due motivi:
  - **condizioni demografiche ed epidemiologiche**: percentuali di NA tra gli anziani
  - **obiettivi di politica sanitaria**: grado di copertura e diverso mix di cure domiciliari rispetto a cure residenziali.

# scenari

La simulazione è costruita con riferimento alla popolazione residente di 58 milioni di abitanti e nell'ipotesi di una quota di anziani >65 del 20%.

1. proporzione di NA sugli anziani pari al 4%, 6% e 8%:
2. diversi mix di modalità di copertura fra cure domiciliari e ricoveri in residenze, con i corrispondenti costi di trattamento e giorni di assistenza annuali (attuale 25-75; 50-50; 75-25)
3. diversi obiettivi di copertura 30, 50, 70 o 90% della spesa "necessaria"

Nella situazione attuale la spesa che le Regioni hanno dichiarato di sostenere (modelli LA) è pari a circa 4.200.000 desumibili moltiplicando la spesa pro capite per anziano (377,6 euro) per il numero degli anziani nella popolazione.

% di non autosufficienti su anziani	% domicil (mix domic-residenz)	giorni assistenza annuali	costo di un giorno di assistenza	spesa totale annua per assistenza (hp copertura 30%)	spesa per anziano residente (Hp copertura 30%)	spesa per cittadino residente (LA)	spesa totale annua per assistenza (hp copertura 50%)	spesa per anziano residente (Hp copertura 50%)	spesa per cittadino residente (LA)	spesa totale annuo per assistenza (hp copertura 70%)	spesa per anziano residente (Hp cop 70%)	spesa per cittadino residente (LA)	spesa totale annuo per assistenza (hp copertura 90%)	spesa per anziano residente (Hp copertura 90%)	spesa per cittadino residente (LA)
0,04	0,25	300	58	2.422.080.000	208,80	41,76	4.036.800.000	348,00	69,60	5.651.520.000	487,20	97,44	7.266.240.000	626,40	125,28
0,04	0,5	240	51	1.703.808.000	146,88	29,38	2.839.680.000	244,80	48,96	3.975.552.000	342,72	68,54	5.111.424.000	440,64	88,13
0,04	0,75	170	44	1.041.216.000	89,76	17,95	1.735.360.000	149,60	29,92	2.429.504.000	209,44	41,89	3.123.648.000	269,28	53,86
0,06	0,25	300	58	3.633.120.000	313,20	62,64	6.055.200.000	522,00	104,40	8.477.280.000	730,80	146,16	10.899.360.000	939,60	187,92
0,06	0,5	240	51	2.555.712.000	220,32	44,06	4.259.520.000	367,20	73,44	5.963.328.000	514,08	102,82	7.667.136.000	660,96	132,19
0,06	0,75	170	44	1.561.824.000	134,64	26,93	2.603.040.000	224,40	44,88	3.644.256.000	314,16	62,83	4.685.472.000	403,92	80,78
0,08	0,25	300	58	4.844.160.000	418	84	8.073.600.000	696,00	139,20	11.303.040.000	974,40	194,88	14.532.480.000	1252,80	250,56
0,08	0,5	240	51	3.407.616.000	293,76	58,75	5.679.360.000	490	97,92	7.951.104.000	685,44	137,09	10.222.848.000	881,28	176,26
0,08	0,75	170	44	2.082.432.000	179,52	35,90	3.470.720.000	299,20	59,84	4.859.008.000	418,88	83,78	6.247.296.000	538,56	107,71

# Scenari regionali

	numero anziani (>65) - Istat 2007	% non autosuffi su anziani (indagine multiscopo)	mix attuale: 25% DOM - 75% RES			mix attuale: 25% DOM - 75% RES			mix best practice: 50% DOM - 50% RES		
			valore attuale della spesa totale (dal modello LA 2007)	SA attuale procapite per anziano (dal modello LA 2007)	stima della percentuale attuale di copertura	stima SA totale Hp copertura 50%	stima SA procapite per anziano Hp copertura 50%	incremento di SA per anziano per garantire copertura 50%	stima SA totale Hp copertura 50%	stima SA procapite per anziano Hp copertura 50%	incremento di SA per anziano per garantire copertura 50%
Piemonte	822362	0,053	290.828.321	353,65	0,38	379.833.597	461,88	108,23	267.193.289	324,91	-28,74
Valle d'Aosta	23361	0,068	4.541.846	194,42	0,16	13.836.586	592,29	397,87	9.733.323	416,65	222,23
Lombardia	1788359	0,051	940.337.046	525,81	0,59	795.634.213	444,90	-80,91	559.687.515	312,96	-212,85
Venete	892289	0,065	615.732.947	690,06	0,61	503.291.470	564,05	-126,01	354.039.517	396,78	-293,28
Friuli VG	228393	0,048	139.335.718	610,07	0,72	96.106.948	420,80	-189,27	67.606.267	296,01	-314,06
Liguria	302854	0,062	91.985.845	303,73	0,28	163.142.074	538,68	234,95	114.762.011	378,94	75,21
Emilia R	790016	0,051	386.633.830	489,4	0,55	350.953.485	444,24	-45,16	246.877.624	312,50	-176,90
Toscana	685363	0,073	242.200.431	353,39	0,28	433.048.777	631,85	278,46	304.627.416	444,48	91,09
Umbria	163555	0,087	61.328.218	374,97	0,25	123.168.264	753,07	378,10	86.642.503	529,75	154,78
Marche	289549	0,072	87.487.230	302,15	0,24	180.926.358	624,86	322,71	127.272.334	439,55	137,40
Lazio	1002190	0,058	350.044.923	349,28	0,35	506.788.852	505,68	156,40	356.499.744	355,72	6,44
Abrusso	247967	0,060	65.158.289	262,77	0,25	129.710.595	523,10	260,33	91.244.695	367,97	105,20
Molise	61486	0,059	9.696.342	157,7	0,15	31.396.808	510,63	352,93	22.086.031	359,20	201,50
Campania	1106999	0,062	125.522.617	113,39	0,11	595.879.617	538,28	424,89	419.170.489	378,65	265,26
Puglia	777537	0,074	91.516.105	117,7	0,09	503.897.020	648,07	530,37	354.465.490	455,88	338,18
Basilicata	114006	0,083	19.585.091	171,79	0,12	82.054.941	719,74	547,95	57.721.407	506,30	334,51
Calabria	383669	0,082	62.687.678	163,39	0,11	273.248.832	712,20	548,81	192.216.419	501,00	337,61
Sicilia	957474	0,091	131.930.342	137,79	0,09	757.885.557	791,55	653,76	533.133.289	556,81	419,02
Sardegna	314873	0,066	31.175.576	99,01	0,09	181.392.334	576,08	477,07	127.600.124	405,24	306,23
Italia	11137111	0,064	4.205.818.598	377,64	0,34	6.154.983.644	552,66	175,02	4.329.712.632	388,76	11,12

# conclusioni

- Le stime effettuate consentono di quantificare i vantaggi anche in termini di spesa (che si vanno ad aggiungere a quelli noti dalla letteratura clinica) derivanti da un aumento dei servizi domiciliari rispetto a quelli residenziali. Se pure i risultati devono essere presi con molta cautela è possibile prevedere che **sostanzialmente con lo stesso ammontare di risorse complessive (circa 4,3 miliardi di euro) sia possibile arrivare a una copertura del 50% dei bisogni degli anziani NA, partendo da una situazione attuale in cui soltanto 3 o 4 regioni arrivano a tale copertura mentre in altre la copertura non raggiunge nemmeno il 10% e la media nazionale comunque è del 34%.**
- Se questa logica fosse condivisa a livello di Conferenza Stato-Regioni la conseguente programmazione consentirebbe un aumento consistente nella produttività delle risorse impiegate, oltre che evidentemente un'adeguata personalizzazione dell'assistenza e, in definitiva, di un miglior funzionamento degli ospedali destinati ad assumere sempre più il ruolo di strutture erogatrici di cure intensive in fase acuta e di prestazioni diagnostico terapeutiche ad elevata complessità.
- Questa prospettiva consente, inoltre:
  - di uscire dal circuito di un ospedale, vissuto dai cittadini in mancanza di alternative credibili, come perno del sistema che drenando una quota rilevante di risorse impedisce il soddisfacimento corretto dei bisogni.
  - **di rendere più evidenti le ipotesi sottostanti alle diverse scelte regionali, concorrendo ad assicurare uniformità di trattamento agli Anziani NA in tutto il territorio nazionale, in linea con lo spirito dei LEA.**