

Monitoraggio dei malati cronici presi in carico nell'ASL di Brescia: BDA 2008

Come è ormai noto, la Banca Dati assistito (BDA) contiene informazioni di sintesi di natura epidemiologica ed economica, relative a tutti gli assistiti dell'ASL di Brescia, con particolare riferimento a quelli presi in carico per patologie croniche. La metodologia di fondo adottata consiste nel considerare "soggetto preso in carico per patologia cronica" l'assistito che presenta, nel corso dell'anno studiato, almeno una delle condizioni evidenziabili dall'analisi dei database a disposizione dell'ASL, correlate alla specifica malattia (es. ricovero con diagnosi correlata, terapia specifica per la patologia, ecc.). Per la metodologia si rimanda alle precedenti pubblicazioni della BDA, scaricabili da www.aslbrescia.it.

Prevalenza Patologie

Gli assistiti nel corso del 2008 sono risultati essere 1.132.634 (50,6% femmine), in costante crescita numerica rispetto agli anni precedenti.

La tabella 1 riporta, per ognuna delle 15 patologie rilevate, il numero assoluto e la prevalenza (casi ogni 1.000 residenti), la proporzione di forme isolate rispetto al totale e l'età media. La somma della prima colonna restituisce il numero totale di patologie, che è superiore al numero di soggetti affetti, in quanto ogni singola persona può essere portatrice di più patologie associate (ad esempio cardiovasculopatia + diabete + neuropatia). La stessa osservazione riguarda anche la tabella-2.

Tabella 1 – BDA dell'ASL di Brescia: Prevalenza delle singole patologie nel 2008

	Persone prese in carico		Percentuale delle forme isolate sul totale	Età media
	Numero	Prevalenza (x 1000)		
Cardiovasculopatie	219.054	193,4	47,3%	68,3
Dislipidemie	59.099	52,2	11,7%	67,3
Diabete	53.630	47,3	17,2%	67,2
Neoplasie	44.111	38,9	34,3%	64,8
Broncopneumopatie	33.736	29,8	40,4%	58,6
Malattie endocrine	22.162	19,6	35,8%	57,7
Neuropatie	19.322	17,1	28,7%	65,7
E/G/Duodenopatie	16.358	14,4	11,6%	70,5
Epato-enteropatie	15.100	13,3	44,4%	57,1
M. psichiatriche gravi	11.197	9,9	37,8%	59,1
Malattie autoimmuni	6.566	5,8	30,7%	53,4
M. rare	6.174	5,5	64,6%	36,5
Insufficienza renale	5.590	4,9	3,3%	72,1
HIV/AIDS	2.955	2,6	65,6%	43,7
Trapianti	1.298	1,1	7,9%	52,0
Totale patologie	516.352			
Totale persone con patologia cronica	315.033	278,1	58,2%	62,6
Senza patologia cronica	817.601	721,9		33,8
Di cui nessun contatto	191.706	-		
Totale assistiti	1.132.634			41,8

Su 1.132.634 assistiti, 315.033 (27,81%) sono stati presi in carico per almeno una patologia cronica; di questi 183.197 presentavano una sola patologia, 82.186 due patologie, mentre 49.650 ne associano un numero superiore. Le patologie più frequenti sono di gran lunga quelle cardiovascolari seguite da dislipidemie, diabete e neoplasie.

La presenza di co-patologie e l'età media variano notevolmente a seconda delle diverse forme patologiche.

Nella tabella 2 vengono riportate le prevalenze per i vari gruppi di patologie e la variazione annuale per il periodo 2003-2008 (*: si evidenzia che per i trapianti, dal 2007, sono stati ampliati i criteri di inclusione).

Tabella 2 – BDA dell'ASL di Brescia: Prevalenza delle singole patologie nel tempo (2003-2008)

	Prevalenza negli anni (x1000)						andamento 2008/2003		
	2003	2004	2005	2006	2007	2008	prevalenza	n° assoluto assistiti	% con patologie a isolata
Cardiovasculopatie	173,4	180,8	185,1	188,7	188,1	193,4	2,2%	3,8%	-3,0%
Dislipidemie	29,2	37,2	39,0	43,0	43,5	52,2	12,7%	14,5%	-6,5%
Diabete	38,9	41,0	43,4	44,4	45,8	47,3	4,0%	5,6%	-6,4%
Neoplasie	35,0	34,0	35,5	36,6	38,3	38,9	2,2%	3,8%	-3,6%
Broncopneumopatie	30,3	31,8	31,6	31,8	31,0	29,8	-0,3%	1,2%	-1,2%
Malattie endocrine	14,5	15,9	16,9	17,1	18,6	19,6	6,2%	7,8%	-3,4%
Neuropatie	16,0	17,3	17,2	17,6	17,1	17,1	1,4%	3,0%	-3,6%
E/G/Duodenopatie	9,7	12,5	12,6	13,8	13,3	14,4	8,9%	10,6%	-6,4%
Epato-enteropatie	10,6	11,4	12,2	12,5	13,1	13,3	4,8%	6,4%	-1,1%
M. psich. gravi	7,7	8,0	8,5	8,8	9,5	9,9	5,0%	6,7%	1,2%
Malattie autoimmuni	3,7	4,0	4,6	5,0	5,4	5,8	9,6%	11,3%	1,2%
M. rare	2,6	3,1	3,9	4,3	4,9	5,5	16,5%	18,3%	-1,4%
Insufficienza renale	3,6	4,1	4,3	4,4	4,7	4,9	6,6%	8,2%	-5,5%
HIV/AIDS	2,2	2,3	2,4	2,5	2,6	2,6	3,9%	5,5%	-1,8%
Trapianti*	0,6	0,7	0,7	0,8	1,1*	1,1*	15,5%	17,3%	-8,6%
totale persone con patologia cronica	251,8	260,0	266,2	270,9	272,1	278,1	2,0%	3,6%	
senza patologia cronica	748,2	740,0	733,8	729,1	727,9	721,9	-0,7%	0,8%	
di cui nessun contatto	161,9	165,8	168,0	169,3	170,0	169,3	1,0%	2,5%	

Nel 2003 gli assistiti presi in carico per patologie croniche erano 251,8/1.000, passati a 278,1/1.000 nel 2008: un aumento medio annuo del 2,0%. In termini assoluti l'aumento è stato ancora più rilevante, pari al 3,6% annuo (da 263.936 a 315.033 assistiti).

Per tutte le patologie, ad eccezione delle Broncopneumopatie, vi è stato un aumento nel corso degli ultimi anni sia in termini assoluti che in termini di prevalenza: gli aumenti maggiori sono stati a carico delle Malattie rare (+16,5% annuo), delle Dislipidemie (+12,7%), delle Malattie autoimmuni (+9,6%), delle E/G/Duodenopatie (+8,9%);

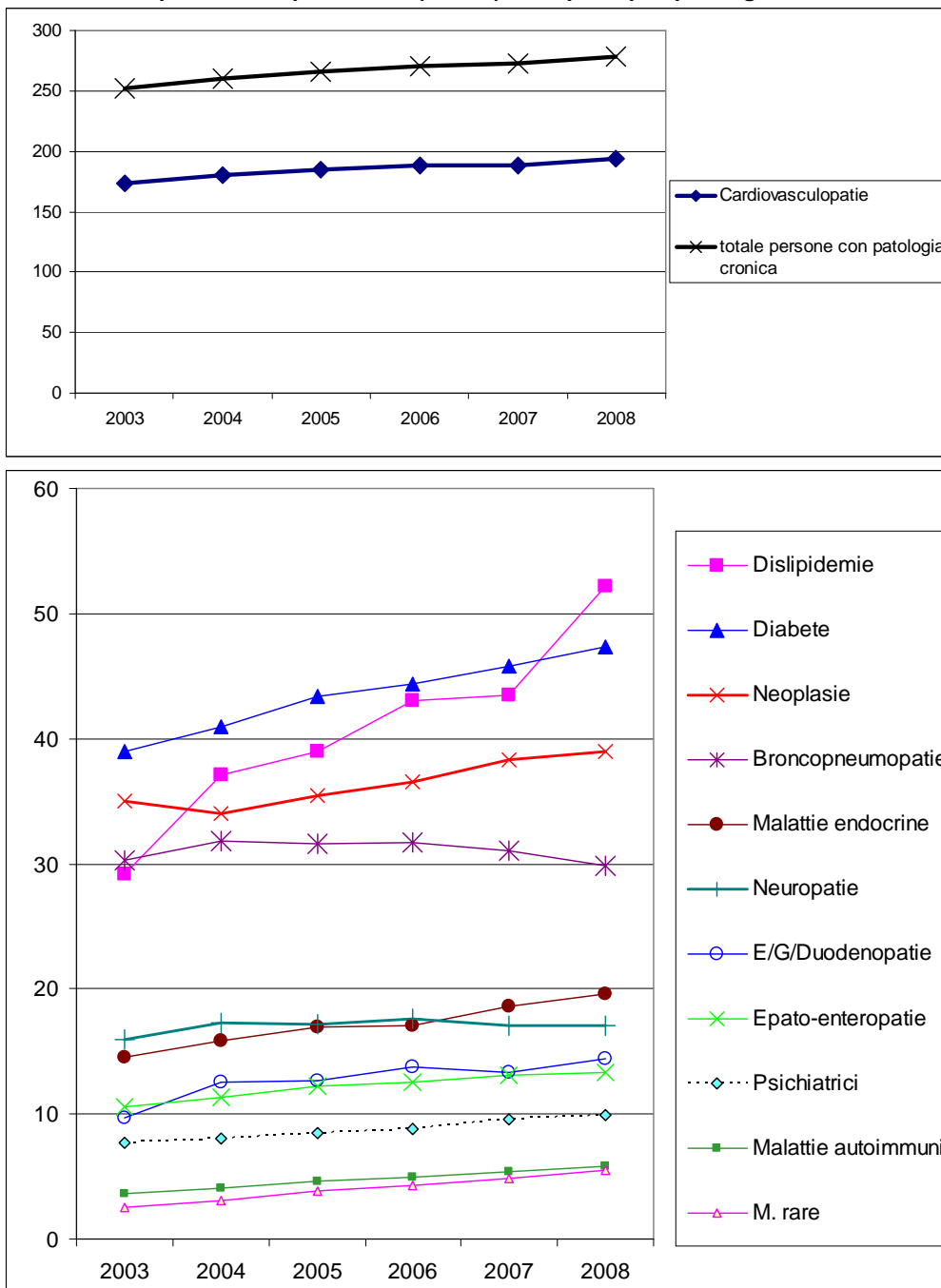
Si ricorda che l'aumento dei cronici non significa necessariamente un aumento della prevalenza delle malattie nella popolazione generale, bensì una maggiore presa in carico per tale patologia, che potrebbe essere determinata anche da un processo diagnostico più esteso ed accurato. La percentuale di soggetti presi in carico per forme isolate di patologia cronica è invece diminuita per tutti i gruppi ad eccezione di Malattie psichiatriche gravi e Malattie autoimmuni.

Per le Malattie rare l'aumento è verosimilmente frutto dell'attivazione negli ultimi anni della "Rete delle malattie rare" che ne ha favorito la diagnosi e la presa in carico.

L'aumento della presa in carico delle Dislipidemie è invece influenzato dall'ampliamento dei criteri per la prescrizione degli specifici farmaci (modifiche della Nota AIFA 13 del 2004) ed infatti l'incremento maggiore si è avuto tra 2003 e 2004 con un +27% e tra il 2007 e 2008 con un +20% di prevalenza. L'aumento dei trapiantati dopo il 2007 riflette un cambiamento metodologico che ha permesso una maggiore sensibilità nella identificazione degli stessi.

Va fatto rilevare che l'aumento della prevalenza dei presi in carico ha avuto un chiaro rallentamento tra 2003-2007 (+3,2% tra 2003-2004; +2,4% tra 2004-2005; +1,8% tra 2005-2006; +0,5% tra 2006-2007) con un successivo incremento nel 2008 (+2,2% rispetto al 2007).

**Figura 1 – BDA dell'ASL di Brescia:
Andamento temporale della prevalenza (x1.000) delle principali patologie tra il 2003 e il 2008**



Nella tabella 3 si possono apprezzare le prevalenze delle 30 combinazioni di patologie più frequenti che rappresentano circa l'86% della popolazione dei portatori di patologia cronica. Va fatto inoltre notare che circa la metà della popolazione presa in carico per patologie croniche è giustificato dalle prime 4 tipologie e i 3/4 dalle prime 14 (vedi colonna rappresentante la percentuale cumulativa).

Le malattie cardiovascolari in forma isolata, a grande distanza dalle altre, corrispondono ad un terzo di tutti i soggetti presi in carico per patologie croniche, con una prevalenza, sulla popolazione generale, del 9,16%; le Cardiovasculopatie compaiono ancora nella seconda e quarta tipologia più frequente associate alle Dislipidemie (2,03% della popolazione) e al Diabete (1,33%) e comunque si associano praticamente a tutte le altre forme morbose, con variegata combinazioni e prevalenza spesso consistente.

Tabella 3 – BDA dell'ASL di Brescia: Combinazione di patologia cronica a frequenza più elevata

Combinazioni di patologie	Numero assistiti 2008	% su totale assistiti 2008	% su totale con pat_croniche	% cumulativa su pat_croniche	Aumento dal 2003 al 2007	
					n. assistiti	prevalenza
senza patologia cronica	817.601	72,19%			4,3%	-3,5%
+ C.V.patie	103.701	9,16%	32,92%	32,92%	3,7%	-4,1%
+ C.V.patie+ Dislip.	23.035	2,03%	7,31%	40,23%	70,9%	58,2%
+ Neoplasie	15.150	1,34%	4,81%	45,04%	-0,1%	-7,5%
+ C.V.patie+ Diabete	15.053	1,33%	4,78%	49,82%	1,8%	-5,8%
+ Broncop.	13.628	1,20%	4,33%	54,14%	-0,1%	-7,6%
+ C.V.patie+ Dislip.+ Diabete	10.538	0,93%	3,35%	57,49%	180,1%	159,2%
+ C.V.patie+ Neoplasie	9.261	0,82%	2,94%	60,43%	13,1%	4,6%
+ Diabete	9.247	0,82%	2,94%	63,36%	-5,6%	-12,7%
+ M.endocrine	7.944	0,70%	2,52%	65,88%	22,4%	13,3%
+ Dislip.	6.928	0,61%	2,20%	68,08%	37,1%	26,8%
+ Epatop.	6.699	0,59%	2,13%	70,21%	28,7%	19,1%
+ C.V.patie+ Broncop.	6.040	0,53%	1,92%	72,13%	-9,4%	-16,2%
+ Neurop.	5.545	0,49%	1,76%	73,89%	-4,5%	-11,6%
+ Psich.	4.231	0,37%	1,34%	75,23%	44,8%	34,0%
+ Rare	3.986	0,35%	1,27%	76,50%	114,9%	98,8%
+ C.V.patie+ M.endocrine	3.672	0,32%	1,17%	77,66%	29,3%	19,6%
+ C.V.patie+ Neurop.	3.415	0,30%	1,08%	78,75%	13,8%	5,3%
+ C.V.patie+ EGD	2.579	0,23%	0,82%	79,56%	43,4%	32,6%
+ C.V.patie+ Epatop.	2.102	0,19%	0,67%	80,23%	26,6%	17,1%
+ M.autoimmuni	2.016	0,18%	0,64%	80,87%	80,6%	67,1%
+ C.V.patie+ Dislip.+ Neoplasie	2.014	0,18%	0,64%	81,51%	118,4%	102,1%
+ HIV/AIDS	1.938	0,17%	0,62%	82,13%	19,0%	10,1%
+ EGD	1.896	0,17%	0,60%	82,73%	15,9%	7,2%
+ C.V.patie+ Diabete+ Neoplasie	1.839	0,16%	0,58%	83,31%	17,3%	8,5%
+ C.V.patie+ Dislip.+ EGD	1.647	0,15%	0,52%	83,83%	131,6%	114,3%
+ Neoplasie+ M.endocrine	1.519	0,13%	0,48%	84,32%	40,5%	30,0%
+ Dislip.+ Diabete	1.444	0,13%	0,46%	84,77%	161,1%	141,6%
+ C.V.patie+ Dislip.+ Broncop.	1.325	0,12%	0,42%	85,19%	48,5%	37,4%
+ C.V.patie+ Diabete+ Broncop.	1.240	0,11%	0,39%	85,59%	-4,9%	-12,0%
+ C.V.patie+ Neoplasie+ Broncop.	1.021	0,09%	0,32%	85,91%	-7,0%	-14,0%

Consumo di risorse

La spesa media pro-capite degli assistiti, per le voci considerate, è stata di 1.106€, con una distribuzione dei valori estremamente dispersa (Deviazione standard = 4.017€; mediana = 158€; 90°centile = 2.301€; 95°centile = 4.487€; 99°centile = 17.406€; valore massimo = 447.481€): si pensi che lo 0,1% degli assistiti che richiedono più risorse (1.133 persone), consumano il 6,6% della spesa totale, all'incirca quanto assorbono il 69% degli assistiti (781.517 persone) che consumano meno risorse.

La spesa pro-capite degli assistiti con patologia cronica è risultata essere di 3.077 €, quasi 9 volte più elevata di coloro senza patologia cronica, pari a 347 €. Si deve tener conto comunque che l'età media in questo gruppo (33,8 anni) è notevolmente più bassa rispetto ai portatori di patologie croniche (62,6).

Tabella 4 – BDA dell'ASL di Brescia: Principali indici di consumo medio pro capite di risorse sanitarie delle patologie individuate (in ordine decrescente di spesa lorda pro-capite) – anno 2008

	N. assistiti	Spesa media pro-capite in €										
		Totale	Ricoveri	di cui ordinari	di cui di cui di cui di cui	di cui di cui di cui di cui	Farmaceutica	di cui di cui di cui di cui	di cui per File F	Specialistica	Altro	
Trapianti	1.298	19.319	10.987	7.719	809	185	2.274	5.426	3.898	1.528	2.856	51
Insufficienza renale	5.590	14.196	5.334	4.400	142	655	137	1.496	1.297	198	5.119	2.247
HIV + AIDS	2.955	10.419	1.607	1.158	203	78	169	7.073	497	6.576	1.573	166
M. psichiatriche gravi	11.197	9.294	2.276	1.582	69	505	120	583	444	139	438	5.997
E/G/Duodenopatie	16.358	7.448	3.135	2.353	153	525	105	1.489	1.235	254	1.174	1.650
Neuropatie	19.322	6.839	2.856	1.783	77	933	63	1.176	851	325	478	2.330
Neoplasie	44.111	5.530	3.284	2.538	394	223	129	1.236	778	459	804	206
Broncopneumopatie	33.736	5.311	2.976	2.243	75	609	49	971	870	102	447	917
Epatoenteropatie	15.100	4.795	2.174	1.633	142	245	154	1.277	784	493	693	650
Diabete	53.630	3.885	1.978	1.505	99	324	50	922	831	91	590	394
Dislipidemie	59.099	3.538	1.878	1.463	77	294	44	1.020	953	67	575	65
Cardiovasculopatie	219.054	3.220	1.659	1.251	76	290	42	735	658	76	489	338
Malattie autoimmuni	6.566	3.210	1.312	898	111	244	60	1.188	549	639	564	145
Malattie rare	6.174	2.977	941	641	111	104	85	1.499	551	947	509	29
Malattie endocrine	22.162	2.790	1.392	1.040	75	223	55	692	606	86	524	182
Tot con patologia cronica	315.033	3.077	1482	1110	92	231	49	767	591	176	477	350
Tot senza patologia cronica	817.601	347	186	148	22	7	9	40	37	3	119	3
Tot assistiti	1.132.634	1.106	546	415	42	69	20	242	191	51	219	100
Tot assistiti pesati	1.435.513	873	431	328	33	55	16	191	151	40	173	79

Analizzando le singole condizioni patologiche, si può notare che:

- le prime tre categorie di patologie interessano un numero relativamente contenuto di malati e comportano una spesa pro capite totale particolarmente elevata;
- la spesa pro-capite più elevata rimane quella per i trapiantati (19.319 €), in cui i ricoveri rappresentano il 57%;
- al 2° posto vi è la spesa per Insufficienza renale (14.196€), la cui componente di maggior peso è rappresentata oltre che dai ricoveri (38%) anche dalla specialistica (36%), connessa ai trattamenti dialitici;
- la spesa pro-capite per HIV/AIDS è invece stata pari a 10.419€ nel 2008, con la spesa farmaceutica che rappresenta circa i 2/3 della spesa totale;
- al 4° posto vi sono gli 11.197 assistiti per Malattie psichiatriche gravi con una spesa media di 9.294 €; il 65% della spesa è rappresentata dalla combinazione di spesa in RSA (3.698 €) e per servizi psichiatrici (2.299€);
- al 5° e 6° posto vi sono i 16.358 assistiti per E/ G/Duodenopatie e i 19.322 per Neuropatie: per entrambe le componenti più significative della spesa sono rappresentate dai ricoveri e dalla RSA (in “altro”);
- le Neoplasie e Broncopneumopatie interessano un numero abbastanza rilevante di soggetti (rispettivamente 44.111 e 33.736) con una spesa pro capite abbastanza elevata, rappresentata per più della metà dalla spesa per ricoveri. Simile pattern, anche se con una spesa pro-capite inferiore, hanno i 53.630 presi in carico per Diabete;

- le ultime patologie presentano una spesa inferiore e sono tra loro abbastanza eterogenee anche se bisogna tener conto che Dislipidemie, Diabete e Cardiovascolopatie sono tra loro spesso associate.

Nel periodo 2003-2008 vi è stato un aumento medio annuo del 3,3% (+2,8% tenendo conto della popolazione pesata) con un picco di aumento nel 2006 quando vi è stato un incremento del 5,7%. La spesa per i soggetti senza patologia cronica è rimasta pressoché costante (da 336€ del 2003 ai 347€ del 2008) mentre vi è stato un aumento più rilevante della spesa pro-capite dei soggetti presi in carico per patologia cronica (dai 2.736€ del 2003 ai 3.077€ del 2008) che, in combinazione con l'aumento del numero dei presi in carico per patologia cronica è il determinante dell'aumento procapite complessivo.

Considerando la spesa complessiva si deve tener presente come il 76% della spesa complessiva (874/1.146 milioni di €) sia assorbita dai portatori di patologia cronica che rappresentano il 26% della popolazione totale.

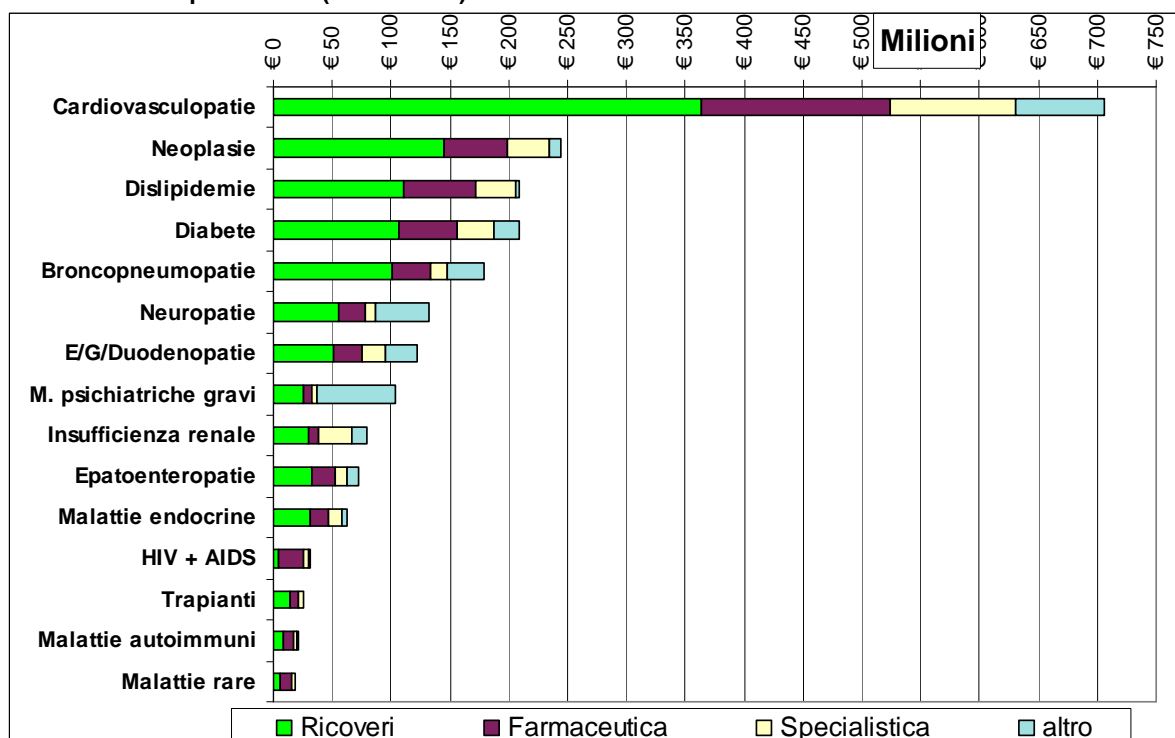
Il 50% della spesa totale è dovuta ai ricoveri (49% per i cronici e 55% per i non cronici), il 23% alla farmaceutica (26% per i cronici e 13% per i non cronici), il 17% alla specialistica (13% per i cronici e 30% per i non cronici) e il 9% ad RSA e per servizi psichiatrici (12% per i cronici e 2% per i non cronici).

Le Cardiovascolopatie (figura 2), sono la condizione che determina il maggior consumo di risorse (638 milioni di Euro), seguono le Neoplasie (210 milioni) e il Diabete (179 milioni).

Si ricorda però che anche in questo caso gli individui con più patologie compaiono con la propria spesa in più categorie, per cui la somma delle risorse delle 15 categorie dà un risultato ben superiore al totale di risorse effettivamente consumate.

Per poter avere un'effettiva stima del consumo di risorse, tenendo conto delle co-patologie, si rimanda alla successiva sezione.

Figura 2 – BDA dell'ASL di Brescia: Consumo complessivo di risorse sanitarie per patologia in ordine decrescente di spesa totale (milioni di €) – anno 2008



Per quanto riguarda l'andamento nel periodo 2003-2008 (tabella 5), vi è stato un aumento della spesa complessiva pari al 4,9% annuo a fronte di un aumento della popolazione dell'1,6% annuo. La spesa complessiva per i non patologici è cresciuta dell'1,5% annuo di poco superiore all'aumento numerico di questa popolazione, mentre per i cronici è aumentata del 6,1% annuo, a fronte di un aumento medio del numero dei cronici del 3,6% annuo.

Tabella 5 – BDA dell'ASL di Brescia: Variazione della spesa complessiva relativa a ciascuna patologia nel periodo 2003-2008 (media annuale) nell'ASL di Brescia

	N. assistiti	Totale risorse consumate	Composizione spesa					
			Ricoveri	Farmaceutica	di cui per farmaceutica convenzionata	di cui per File F	Specialistica	Altro
Cardiovasculopatie	3,8%	6,6%	5,9%	5,4%	3,9%	29,1%	10,0%	10,1%
Neoplasie	3,8%	6,8%	4,1%	10,8%	5,8%	24,8%	11,4%	29,1%
Dislipidemie	14,5%	15,4%	14,3%	14,1%	13,0%	46,7%	22,8%	21,1%
Diabete	5,6%	8,2%	7,4%	8,2%	6,8%	32,6%	11,9%	9,0%
Broncopneumopatie	1,2%	5,0%	4,8%	3,8%	2,4%	26,5%	7,1%	7,8%
Neuropatie	3,0%	6,5%	6,4%	7,8%	5,5%	16,4%	11,1%	6,7%
E/G/Duodenopatie	10,6%	11,0%	11,3%	12,1%	9,7%	33,8%	11,8%	11,8%
M. psichiatriche gravi	6,7%	8,9%	5,9%	9,4%	6,3%	28,5%	13,8%	10,1%
Insufficienza renale	8,2%	7,1%	9,5%	10,5%	8,9%	32,5%	3,3%	9,9%
Epatopatie	6,4%	8,6%	5,8%	10,9%	5,8%	24,5%	11,1%	14,2%
Malattie endocrine	7,8%	9,8%	9,9%	8,7%	7,0%	31,6%	13,3%	8,6%
HIV + AIDS	5,5%	11,4%	4,4%	14,9%	11,1%	15,6%	7,0%	18,0%
Trapianti	17,3%	14,2%	11,9%	14,6%	10,5%	35,3%	28,1%	277,6%
Malattie autoimmuni	11,3%	9,3%	3,7%	13,6%	4,2%	29,5%	15,0%	29,0%
Malattie rare	18,3%	15,3%	18,8%	13,8%	-1,9%	39,5%	27,8%	35,4%
Tot con patologia cronica	3,6%	6,1%	4,8%	5,9%	3,1%	20,9%	9,5%	9,1%
Tot senza patologia cronica	0,8%	1,5%	1,4%	-3,7%	-4,5%	22,0%	5,9%	-14,4%
Tot assistiti	1,6%	4,9%	3,9%	4,4%	1,8%	20,8%	8,0%	7,4%

Per quanto riguarda l'andamento nel periodo 2003-2008, vi è stato un considerevole aumento per la spesa complessiva di tutte le categorie patologiche.

Gli incrementi maggiori si sono riscontrati per i presi in carico per Dislipidemie (+15,4%), Malattie rare (+15,3%), Trapianti (+14,2%), HIV/AIDS (+11,4% annuo) ed E/G/Duodenopatie (+11,0%).

Si ricorda che la spesa totale è il prodotto della spesa media per il numero di presi in carico per quella patologia e che il suo aumento si è verificato anche per quelle patologie (Malattie autoimmuni, Malattie rare, Insufficienza renale, Trapianti) in cui la spesa pro-capite è risultata diminuita.

Nel caso delle Dislipidemie e delle E/G/Duodenopatie l'aumento della spesa complessiva è stato determinato prevalentemente dall'aumento del numero di presi in carico, mentre negli altri casi dalla combinazione di aumento della spesa media pro-capite e incremento degli assistiti presi in carico.

Si ricorda però che gli individui con più patologie compaiono con la propria spesa in più categorie, per cui la somma delle risorse delle 15 categorie dà un risultato ben superiore al totale di risorse effettivamente consumate. Per poter avere un'effettiva stima del consumo di risorse, tenendo conto delle co-patologie come nella tabella-3 ove si possono apprezzare le prevalenze delle 30 combinazioni di patologie più frequenti.

La spesa media pro-capite varia notevolmente a seconda della presenza di più patologie. Tra le patologie isolate la spesa pro-capite più elevata si riscontra per HIV/AIDS con 8.482€.

La spesa pro-capite meno elevata si ha invece per Diabete (923 €) e Dislipidemie (911€).

La combinazione di più patologie porta, come ovvio, ad un aumento delle risorse consumate. Vi è un effetto approssimativamente di tipo additivo sulla spesa pro-capite (valore simile alla somma delle due patologie isolate come nel caso di Neoplasie e Cardiovasculopatie); in altri casi, vi è un effetto ben maggiore della semplice somma delle singole patologie (è questo il caso delle Broncopneumopatie che assorbono molte più risorse quando associate).

Tabella 6 – BDA dell'ASL di Brescia: Combinazione di patologie e consumi di risorse sanitarie – anno 2008

Combinazioni di patologie	Numero assistiti	% su totale assistiti	Spesa media pro-capite €	Spesa totale €	% su spesa tot	% delta annuale 2008/2003	
						pro-capite	totale
senza patologia cronica	817.601	€ 347	284,0	22,7%	1	0,7%	1,6%
+ C.V.patite	103.701	€ 1,392	144,4	11,5%	2	1,4%	2,2%
+ C.V.patite+ Dislip.	23.035	€ 2,579	59,4	4,7%	3	-1,3%	12,0%
+ Neoplasie	15.150	€ 3,351	50,8	4,1%	4	2,2%	2,1%
+ C.V.patite+ Diabete	15.053	€ 2,139	32,2	2,6%	6	0,4%	0,8%
+ Broncop.	13.628	€ 1,278	17,4	1,4%	10	2,8%	2,8%
+ C.V.patite+ Dislip.+ Diabete	10.538	€ 3,045	32,1	2,6%	7	-3,3%	26,7%
+ C.V.patite+ Neoplasie	9.261	€ 4,686	43,4	3,5%	5	1,9%	4,8%
+ Diabete	9.247	€ 923	8,5	0,68%	21	0,1%	-1,0%
+ M.endocrine	7.944	€ 941	7,5	0,60%	24	-0,4%	3,9%
+ Dislip.	6.928	€ 911	6,3	0,50%	31	-1,3%	5,7%
+ Epatop.	6.699	€ 1,570	10,5	0,84%	15	-0,6%	4,9%
+ C.V.patite+ Broncop.	6.040	€ 5,094	30,8	2,46%	8	3,9%	1,7%
+ Neurop.	5.545	€ 2,645	14,7	1,17%	13	2,5%	1,5%
+ Psich.	4.231	€ 6,551	27,7	2,21%	9	1,8%	11,6%
+ Rare	3.986	€ 1,613	6,4	0,51%	29	-5,7%	10,6%
+ C.V.patite+ M.endocrine	3.672	€ 2,031	7,5	0,60%	25	1,0%	7,2%
+ C.V.patite+ Neurop.	3.415	€ 5,014	17,1	1,37%	11	5,2%	8,6%
+ C.V.patite+ EGD	2.579	€ 3,612	9,3	0,74%	18	0,4%	9,3%
+ C.V.patite+ Epatop.	2.102	€ 3,052	6,4	0,51%	30	-0,4%	4,8%
+ M.autoimmuni	2.016	€ 1,368	2,8	0,22%	55	1,4%	18,7%
+ C.V.patite+ Dislip.+ Neoplasie	2.014	€ 5,064	10,2	0,81%	16	0,0%	23,7%
+ HIV/AIDS	1.938	€ 8,482	16,4	1,31%	12	5,7%	10,6%
+ EGD	1.896	€ 1,882	3,6	0,28%	47	-1,3%	1,7%
+ C.V.patite+ Diabete+ Neoplasie	1.839	€ 5,965	11,0	0,88%	14	1,3%	5,0%
+ C.V.patite+ Dislip.+ EGD	1.647	€ 4,296	7,1	0,56%	26	-3,3%	18,8%
+ Neoplasie+ M.endocrine	1.519	€ 2,688	4,1	0,33%	37	1,0%	9,6%
+ Dislip.+ Diabete	1.444	€ 1,164	1,7	0,13%	82	-3,0%	24,4%
+ C.V.patite+ Dislip.+ Broncop.	1.325	€ 5,989	7,9	0,63%	22	1,2%	11,6%
+ C.V.patite+ Diabete+ Broncop.	1.240	€ 7,077	8,8	0,70%	19	4,1%	2,9%
+ C.V.patite+ Neoplasie+ Broncop.	1.021	€ 9,208	9,4	0,75%	17	1,5%	0,0%

a cura di
Michele Magoni
Alessia Brioschi
Nada Saleri
Fulvio Lonati

con la collaborazione degli operatori del Dipartimento Cure Primarie
e del Dipartimento PAC dell'ASL di Brescia