

segui **quotidianosanità.it**



[Tweet](#) [in Condividi](#) [G+1](#) [f Condividi](#) 4 [stampa](#)

Chemioterapia: 63% del costo è per i farmaci. Aiom e Cipomo al lavoro per elaborare i costi standard

Presentati i primi risultati parziali del progetto. Evidenziato che sì il farmaco rappresenta il costo maggiore ma come tra personale, dispositivi sanitari fino ai costi amministrativi rappresentano il 37% del costo. E il futuro è costruire uno standard per tipologia di paziente oncologico.



28 OTT - “Determinare i costi per Drg, tipo di ricovero in modo analitico. Ma soprattutto elaborare i costi per le chemioterapie ambulatoriali per indicazione terapeutica, in modo da passare da un costo standard per prestazione generica ad un costo standard per tipologia di utente (HRG-HealthCare Resource Groups)”. Sono questi gli obiettivi del progetto Aiom e Cipomo per definire un vero e proprio costo standard per l'oncologia.

Le prime risultanze del progetto che ha voluto mettere a confronti i costi delle chemioterapie in 10 Aziende sanitarie e ospedaliere è stato presentato oggi durante una sessione del Congresso Aiom da **Evaristo Maiello**, Dirigente medico della unità operativa complessa di Oncologia dell'Irccs Casa Sollievo

della Sofferenza, San Giovanni Rotondo e **Alberto Pasdera** Coordinatore scientifico N.I.San. (Network Italiano Sanitario per la determinazione dei costi standard).

Lo studio, per ora ci sono solo i dati di 6 strutture ha analizzato il tema secondo una serie di dati relativi al 2015 (data evento, tipo farmaco usato, quantità, codice cartella, diagnosi di riferimento, totale spesa e quantità farmaci utilizzati).

Numeri che hanno riguardato 4.195 pazienti che hanno effettuato in totale 36.537 chemioterapie (più di 20 tumori analizzati) per un costo totale di 32,7 mln.

Dai dati è emerso che il 63% del costo è per i farmaci mentre il restante 37% riguarda altre voci (dal personale ai dispositivi sanitari fino ai costi amministrativi).

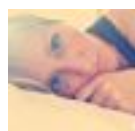
Ma il punto decisivo per il futuro ben analizzato dagli esperti è che non è possibile e sensato costruire un unico costo standard (oggi per esempio la chemio ha un'unica classificazione). “Le future analisi dovranno tenere conto ed essere indirizzate all'individuazione del costo standard per paziente oncologico”.

Del resto ogni tipo di chemio può avere costi differenti, sia tenendo conto per esempio dei farmaci che si usano, sia tenendo conto del singolo paziente.

28 ottobre 2016
© Riproduzione riservata

0 commenti

Ordina per **Novità**



Aggiungi un commento...

[Facebook Comments Plugin](#)

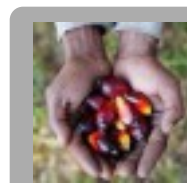
Altri articoli in *Scienza e Farmaci*



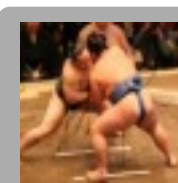
Giornata mondiale dell'ictus. Ogni anno 6,5 milioni di morti



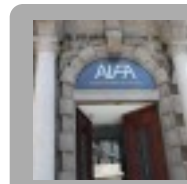
Fumo. Un italiano su due comincia prima dei 18 anni. Al via la seconda edizione della campagna Aiom



Olio di palma. Ferrero: “Basta demonizzazioni, i nostri ingredienti sono di qualità e sostenibili”. Gli esperti: “Allarmismi ingiustificati”



Alzheimer: una scoperta italiana rivela un possibile biomarcatore di malattia early stage



Payback convenzionata 2016. Aziende avranno tempo fino 30 novembre per saldare i primi 6 mesi. Aifa avvia piattaforma



Infezioni vie urinarie. I mirtilli non aiutano a prevenirle



Master Corsi di Perfezionamento

Iscrizioni aperte A.A. 2016-2017

QS newsletter

[ISCRIVITI ALLA NOSTRA NEWS LETTER](#)

Ogni giorno sulla tua mail tutte le notizie di Quotidiano Sanità.



QS gli speciali



Legge di Bilancio. Il testo inviato in Parlamento. Le misure per la sanità

tutti gli speciali

iPiùLetti (ultimi 7 giorni)

- 1 “Allibiti da sentenza Tar. Il *See and treat* è una diagnosi clinica fatta da non medici. Stiamo valutando ricorso”. Intervista al presidente dell'Ordine dei medici di Roma Giuseppe Lavra
- 2 Donna morta a Catania. Per il ministero della Salute non c'è stata “Obiezione di coscienza”. La relazione della Task Force inviata da Lorenzin
- 3 **La manovra è pronta. Ecco la bozza.** Fondo sanitario a 113 miliardi. Cambiano i tetti della farmaceutica: 7% ospedaliera e 7,85% la territoriale. Un miliardo per gli innovativi. E per gli ospedali in rosso limiti ancor più stringenti
- 4 Un contratto dignitoso per gli infermieri
- 5 Manovra. Il ddl trasmesso al Quirinale. Le ultime novità per la sanità. **Ecco il testo “bollinato” della legge di Bilancio 2017**
- 6 Vaccini. Codacons ricorre al Tar contro il Piano nazionale. Pronto anche esposto contro il presidente Iss per “procurato allarme”
- 7 Chirurgia. Operare stanca. Il 90% dei chirurghi ha problemi muscolo-scheletrici
- 8 Oss. Una riflessione sulla libera professione
- 9 Professioni sanitarie. Se il Parlamento non sa quello che fa
- 10 Ecm. Ma chi valuta gli esiti?

Quotidianosanità.it
Quotidiano online
d'informazione sanitaria.
QS Edizioni srl
P.I. 12298601001

Direttore responsabile
Cesare Fassari

Direttore editoriale
Francesco Maria Avitto

Direttore generale
Ernesto Rodriguez

In redazione
Lucia Conti
Luciano Fassari
Ester Maragò
Giovanni Rodriguez

Collaboratori
Eva Antoniotti (Ordini e professioni)
Gennaro Barbieri (Regioni)
Ivan Cavicchi (Editorialista)
Fabrizio Gianfrate (Editorialista)
Ettore Mautone (Campania)
Maria Rita Montebelli (Scienza)
Claudio Rizzo (Piemonte)
Edoardo Stucchi (Lombardia)
Vincino (Vignette)

Contatti
info@qsedizioni.it

Pubblicità
Tel. (+39) 02.28.17.26.15
(numero unico nazionale)
commerciale@qsedizioni.it

Redazione
Tel (+39) 06.59.44.62.23
Tel (+39) 06.59.44.62.26
Fax (+39) 06.59.44.62.28
redazione@qsedizioni.it

Copyright 2013 © QS Edizioni srl.
Tutti i diritti sono riservati
- P.I. 12298601001
- iscrizione al ROC n. 23387
- iscrizione Tribunale di Roma n. 115/3013 del 22/05/2013

Riproduzione riservata.
[Policy privacy](#)

Via Boncompagni, 16
00187 - Roma

Via Vittore Carpaccio, 18
00147 Roma (RM)