

TAVI NEW vs TAVI OLD: Le conseguenze economiche della nuova generazione di TAVI

Dott. Andrea Marcellusi

Senior Lecturer in Health Economics, Department of Accounting Finance and Informatics,
Kingston University, London, UK

Economic Evaluation and HTA (EEHTA)
Università degli studi di Roma «Tor Vergata»

- I costi sostenuti dal Sistema Sanitario Nazionale
- Una analisi di impatto di budget
- Conclusioni e Next step

I costi sostenuti dal SSN

- Nel corso del 2016 sono state effettuate oltre 5.500 impianti della valvola aortica con approccio percutaneo in Italia eseguite in oltre 94 centri (SICIGISE 2018);
- Nello stesso anno si può stimare un costo diretto sanitario (prospettiva SSR) superiore ai € 165 milioni (Berti et al. 2016);
- A questi si aggiungono i costi diretti non sanitari ed indiretti legati alla riduzione di capacità lavorativa di pazienti e caregiver che ad oggi non sono mai stati quantificati in Italia.

Come si è evoluta la spesa sanitaria per le TAVI

Una analisi di impatto di budget:

1. Caratterizzazione della popolazione
2. Orizzonte temporale
3. Scenari di confronto
4. Stima di costo delle tecnologie
5. Stime di costo su modificazioni degli algoritmi di trattamento
6. Rappresentazione dei risultati



The screenshot shows the ISPOR website header with navigation links: Advisory Councils, Consortium, Local Chapters, Interest Groups, Task Forces, Students, Links, Site Map, and Contact Us. The main title is 'International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research'. Below the title is a search bar and a 'JOIN ISPOR' button. The main content area is titled 'Principles of Good Practice for Budget Impact Analysis' and lists the following members:

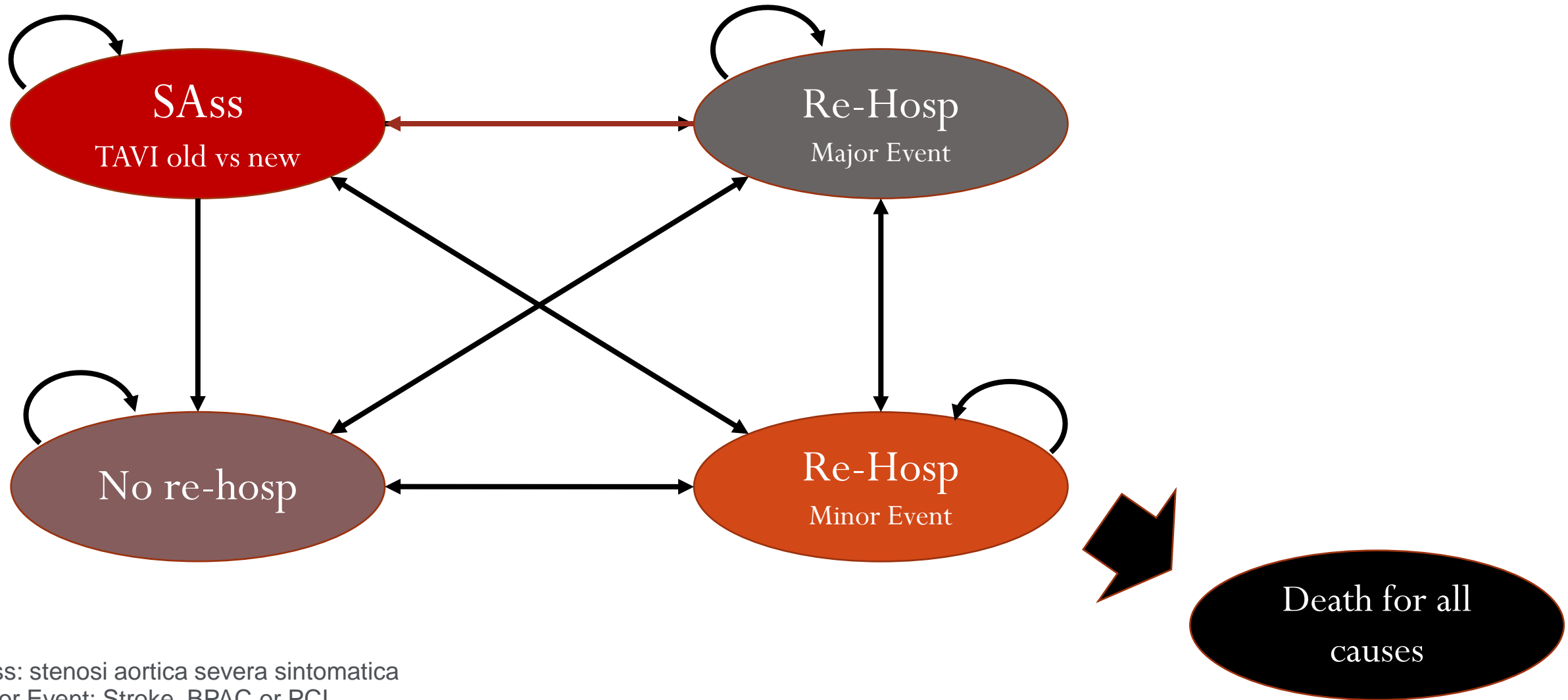
Task Force Chairs:

- **Jo Mauskopf PhD**, RTI Health Solutions, RTI International, Research Triangle Park, North Carolina, USA
- **Sean Sullivan PhD, RPh, MS**, Professor and Director, University of Washington, Pharmaceutical Outcomes Research and Policy Program, Seattle, WA, USA

Core Group:

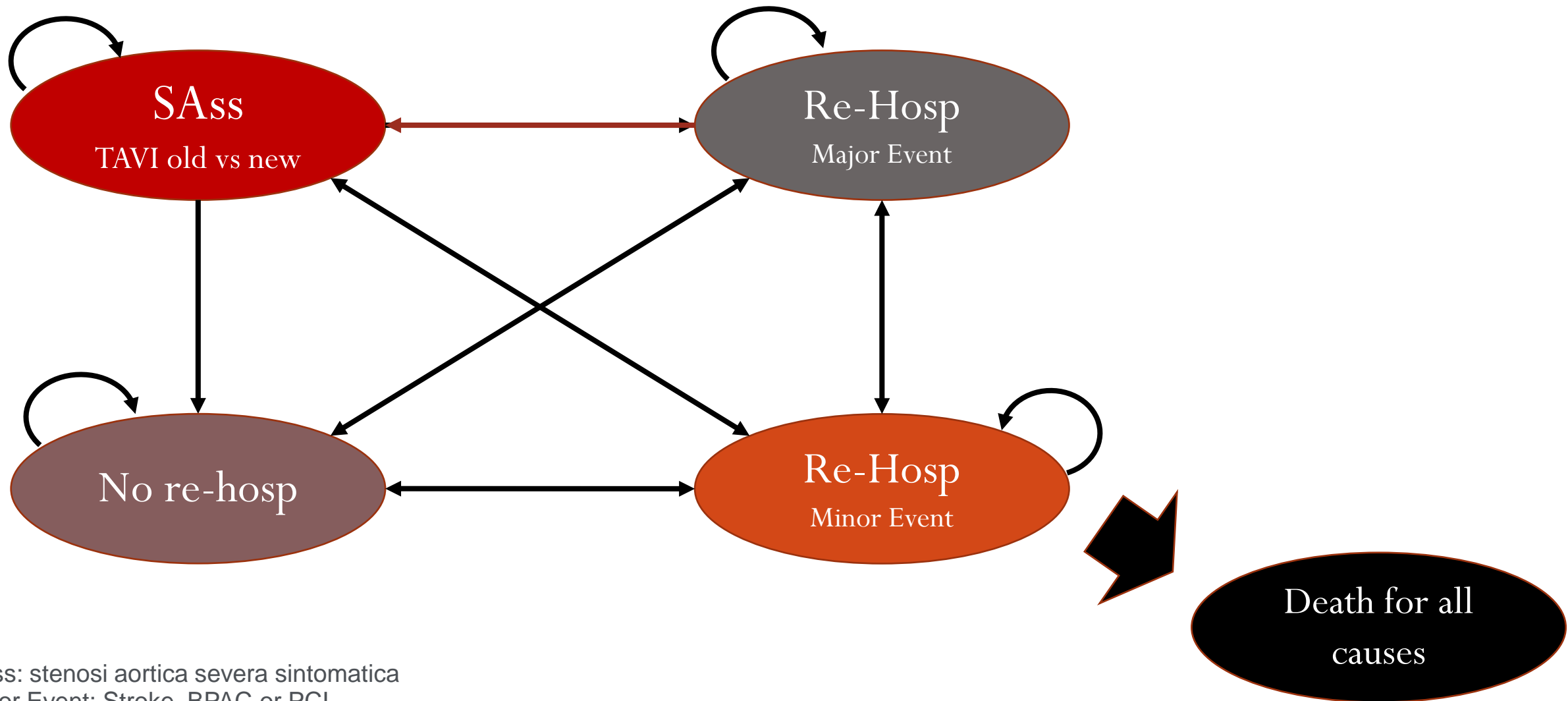
- **Lieven Annemans PhD, MSc**, Health Economist, Ghent University and Senior Consultant Global Health Economic, HEDM and IMS Health, Brussels, Belgium
- **Jaime Caro, MD**, Scientific Director, Caro Research, Concord, MA, USA
- **C. Daniel Mullins PhD**, Professor and Chair of Pharmaceutical Health Services Research, University of Maryland, School of Pharmacy, Baltimore, MD, USA
- **Mark Nuijten PhD, MBA, MD**, Researcher, Imta, Erasmus University, Rotterdam, The Netherlands
- **Ewa Orlewska MD, PhD**, Lecturer, Centre for Pharmacoeconomics, Warsaw, Poland
- **Paul Trueman MA, BA**, Director, York Health Economics Consortium, Heslington, York, UK
- **John Watkins RPh MPH**, Pharmacy Manager, Formulary Development, Premera Blue Cross, Bothell, WA, USA

La gestione dei pazienti TAVI (lag temporale 6 mesi)



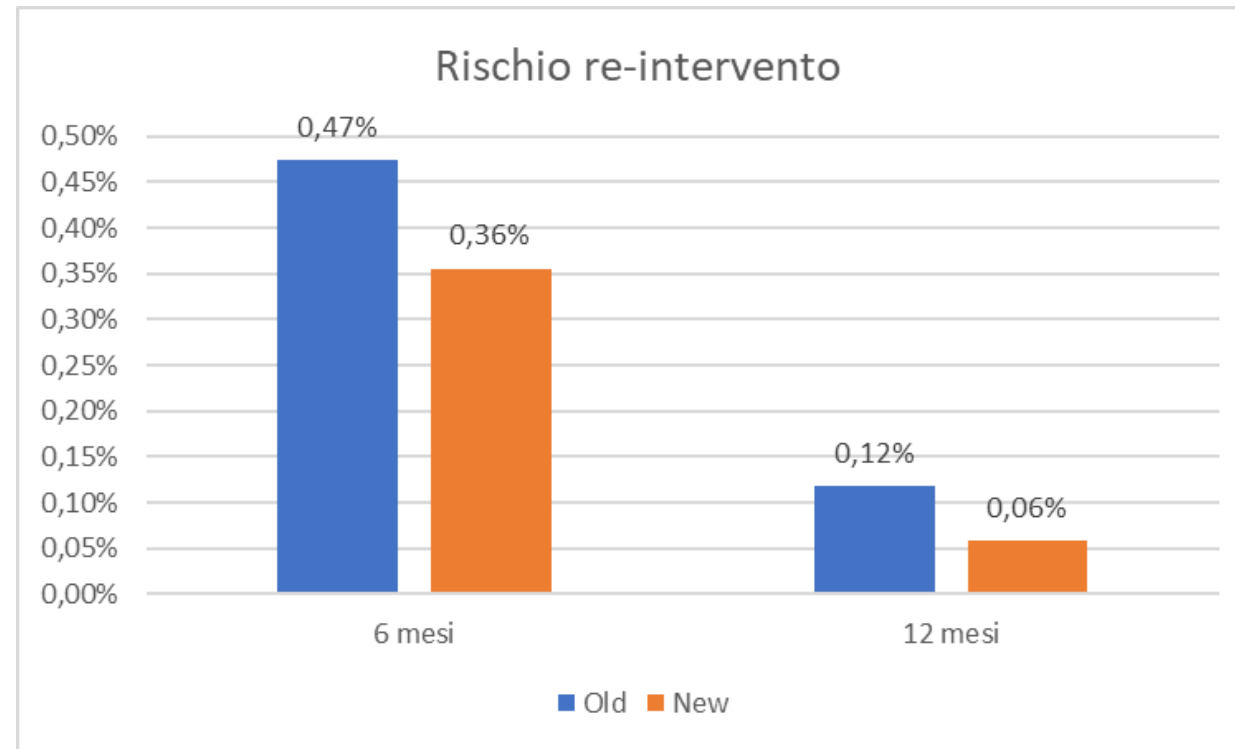
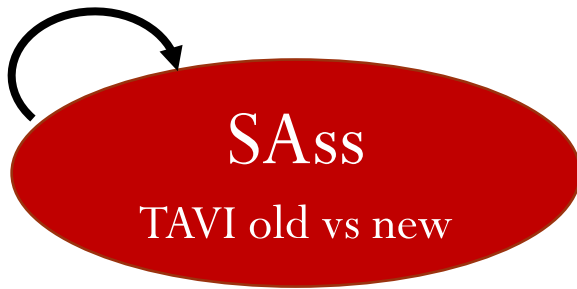
SAss: stenosi aortica severa sintomatica
Major Event: Stroke, BPAC or PCI

Quali rischi?



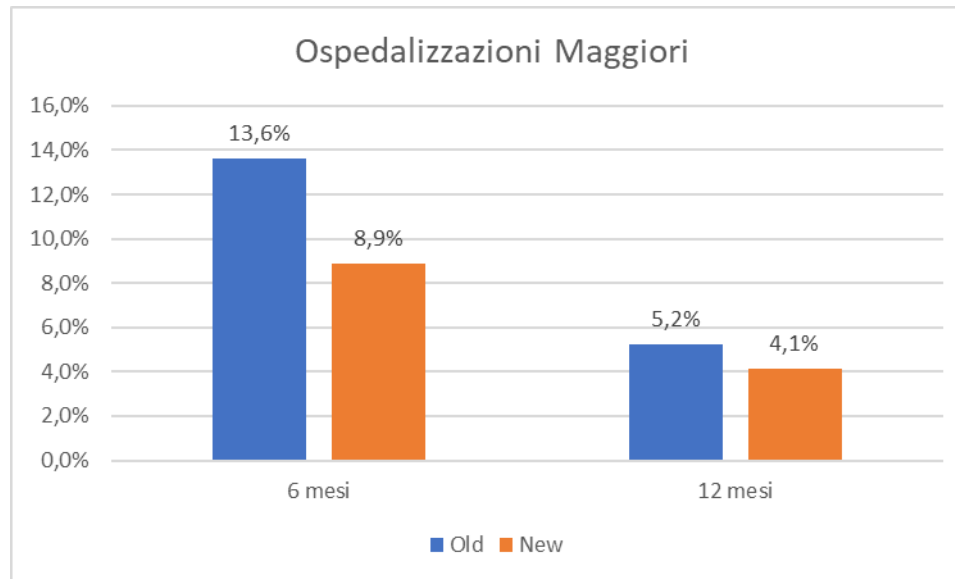
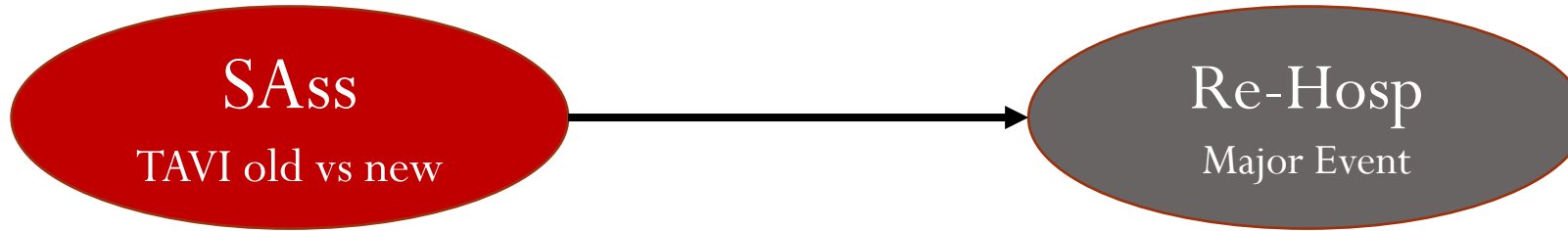
SAss: stenosi aortica severa sintomatica
Major Event: Stroke, BPAC or PCI

Stima rischi re-intervento



SAss: stenosi aortica severa sintomatica
Major Event: Stroke, BPAC or PCI

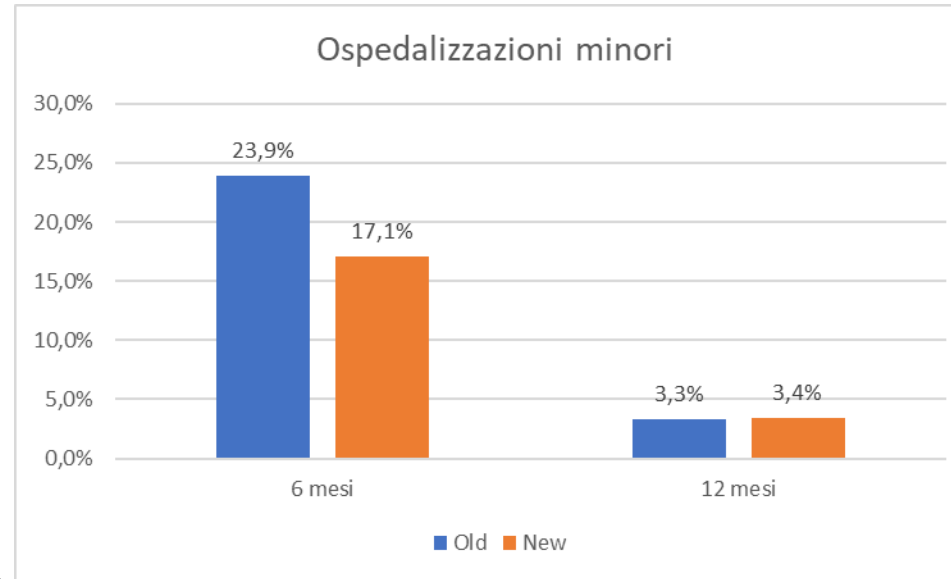
Stima rischi ospedalizzazioni maggiori



SAss: stenosi aortica severa sintomatica
Major Event: Stroke, BPAC or PCI

Quali rischi?

SAss
TAVI old vs new

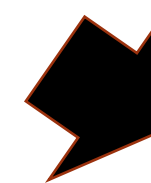
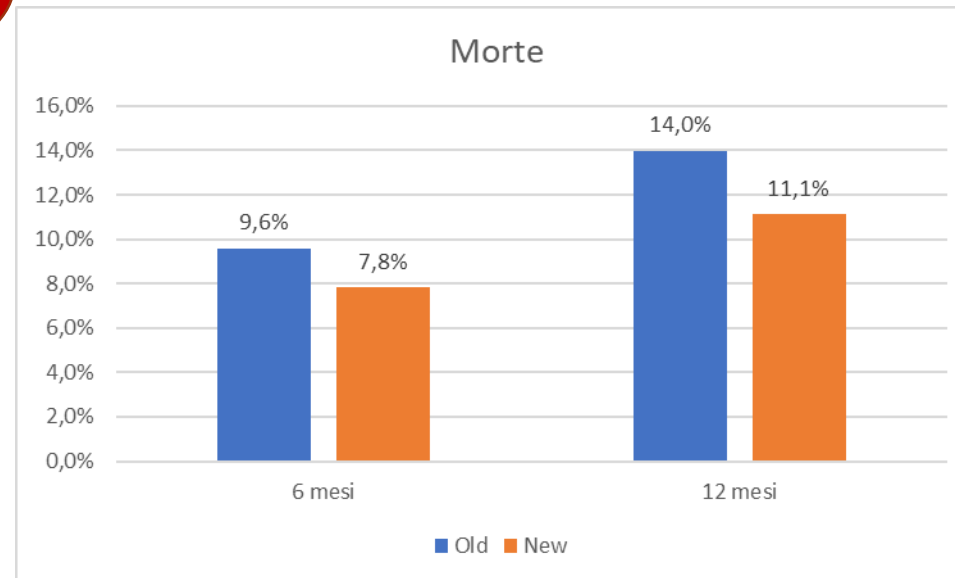


Re-Hosp
Minor Event

SAss: stenosi aortica severa sintomatica
Major Event: Stroke, BPAC or PCI

Quali rischi?

SAss
TAVI old vs new



Death for all
causes

SAss: stenosi aortica severa sintomatica
Major Event: Stroke, BPAC or PCI

Quali costi?

	TAVI OLD	TAVI NEW
Costo procedura	€ 20.900	€ 18.300

SAss

TAVI old vs new

0-6 mesi € 2.655
6-12 mesi € 1.863

Re-Hosp

Major Event

0-6 mesi € 6.254
6-12 mesi € 5.057

No re-hosp

Re-Hosp

Minor Event

0-6 mesi € 3.280
6-12 mesi € 2.964

**Death for all
causes**

€ 1.863

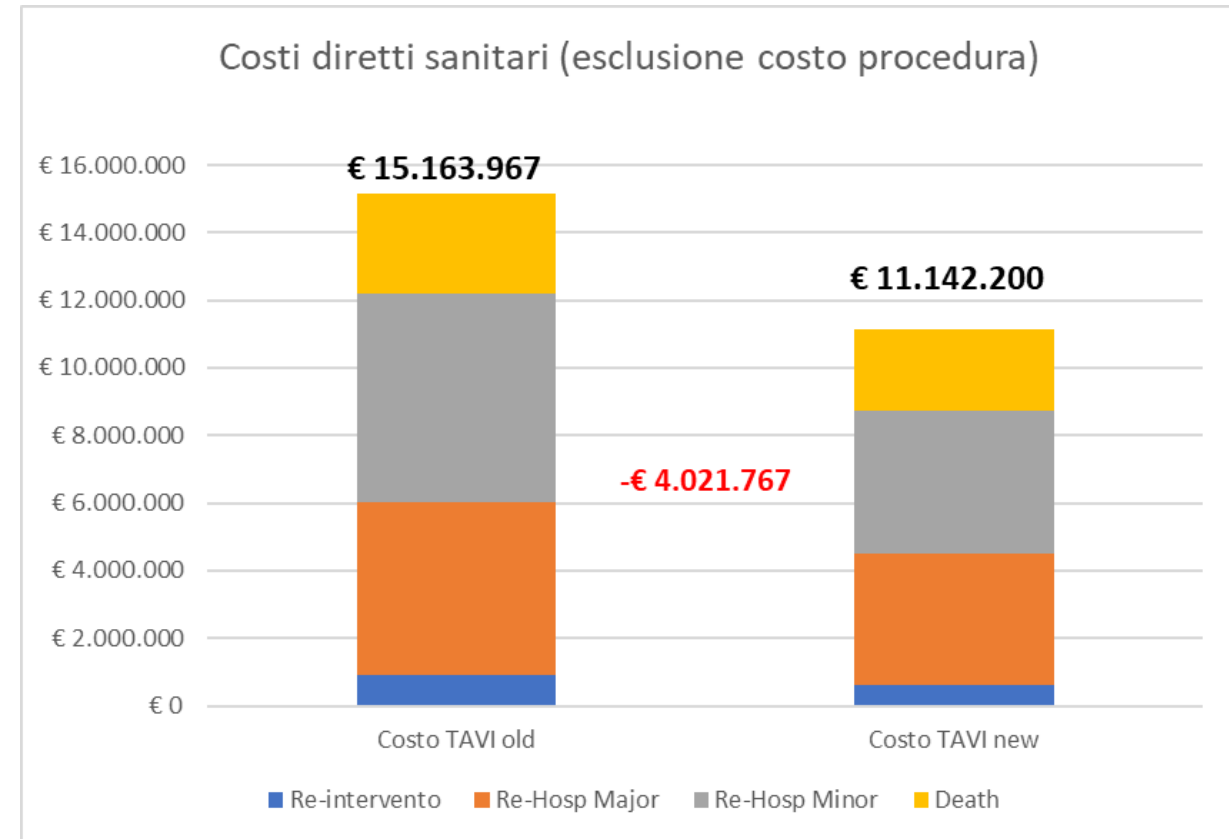
SAss: stenosi aortica severa sintomatica
Major Event: Stroke, BPAC or PCI

Risultati TAVI new vs TAVI old

- Ipotesi 6.000 TAVI anno (Stima SICI-GISE per l'anno 2016)



Oltre 150 QALYs guadagnati grazie alle nuove TAVI



Oltre € 19 milioni se considerassimo anche il costo della procedura (€ 23.427 vs € 20.157 media per pz)

- Il numero di TAVI è cresciuto esponenzialmente negli ultimi anni (SICI-GISE):
 - circa 1.500 nel 2010,
 - 5.500 nel 2016 e
 - poco meno 8.200 nel 2019 (+33% rispetto al 2016);
- Tuttavia, il **costo delle procedure** si è notevolmente ridotto sia in termini di prezzo del dispositivo impiantato sia per effetto del ridotto impatto in termini di **gestione ospedaliera** dei pazienti (-14% di costo medio per paziente gestito con le nuove TAVI rispetto alle vecchie);
- L'innovazione tecnologica ha prodotto miglioramenti nella qualità di vita senza produrre necessariamente un incremento di spesa (con i costi evitati grazie alle nuove TAVI è stato possibile pagare oltre 1.000 interventi aggiuntivi);
- Collocare interventi innovativi anche in termini di costo-efficacia rispetto agli standard di cura.

Economic Evaluation and HTA (EEHTA)

Dott. Andrea Marcellusi

Economic Evaluation and HTA (EEHTA)
Università degli studi di Roma «Tor Vergata»

Lecturer in Health Economics, Department of Accounting Finance and
Informatics, Kingston University, London, UK

GRAZIE PER L'ATTENZIONE

andrea.marcellusi@uniroma2.it

Web: <http://www.ceistorvergata.it/area.asp?a=626>