

# Tratto da SaluteInternazionale.info

## Le spese amministrative degli ospedali: confronto tra USA e altre 7 nazioni

2015-12-09 10:12:45 Redazione SI



Vincenzo Castiglione, Martina Chiriaco, Paolo Davide d'Arienzo, Giuseppe Lauri, Massimiliano Malvicini, Laura Meola.

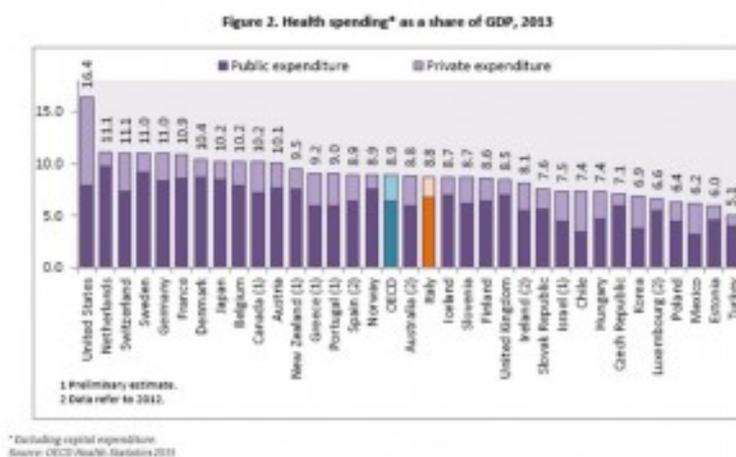
Negli USA i costi amministrativi degli ospedali sono molto alti a causa della frammentazione del sistema in una molteplicità di assicurazioni private e pubbliche, ciascuna delle quali con il suo apparato amministrativo e le sue procedure contabili. Gli ospedali americani devono contrattare i prezzi delle prestazioni e rendicontare le spese per ogni singola assicurazione. Inoltre, le entrate servono per accumulare profitti e aumentare il capitale aziendale, cosicché gli uffici amministrativi degli ospedali devono svolgere anche funzioni di carattere finanziario.

---

**È noto che gli USA sono il paese che spende più di ogni altro al mondo in sanità, sia come percentuale del PIL, sia come spesa pro-capite (Figura 1).** I motivi sono molteplici: la frammentazione del sistema in una miriade di assicurazioni e di provider; l'uso, spesso inappropriato, di alte tecnologie; l'eccessiva enfasi riposta sulle specialità e lo scarso ricorso ai servizi di cure primarie; gli alti prezzi dei farmaci e le alte tariffe delle prestazioni sanitarie; l'eccesso di morbosità nella popolazione USA (obesità, diabete, etc). A questi fattori ce n'è da aggiungere un altro, segnalato fin dagli anni '80 del secolo scorso da due ricercatori di Harvard, D.U. Himmelstein e S. Woodhandler[1]: **gli**

**esorbitanti costi delle attività amministrative.** In un articolo dei citati autori del 2003 sul *NEJM* furono messi a confronto i costi amministrativi di USA e Canada. I dati ci dicono che negli USA ben il 31,0% del budget totale della sanità è assorbito dai costi dell'amministrazione – vs il 16,7% del Canada – e che la spesa procapite per questo tipo di attività è negli USA di 1.059\$ – vs i 307\$ del Canada. Nella **Tabella 1** i dettagli della spesa amministrativa nei vari settori di attività sanitaria, nel confronto tra USA e Canada.

**Figura 1. Spesa sanitaria come % del PIL. Confronto USA con gli altri paesi OCSE.**



Cliccare sull'immagine per ingrandirla

**Tabella 1. Costi amministrativi della sanità. Confronto USA-Canada.**

Cost Category	Spending per Capita (U.S. \$)	
	United States	Canada
Insurance overhead	259	47
Employers' costs to manage health benefits	57	8
Hospital administration	315	103
Nursing home administration	62	29
Administrative costs of practitioners	324	107
Home care administration	42	13
<b>Total</b>	<b>1,059</b>	<b>307</b>

Cliccare sull'immagine per ingrandirla

In un articolo recentemente uscito su *Health Affairs*[2] gli stessi autori si occupano dei costi amministrativi degli ospedali mettendo a confronto la situazione statunitense con quella di altre sette nazioni: Canada, Francia, Germania, Olanda, Inghilterra, Galles e Scozia.

**Negli USA il 25,3% del budget degli ospedali se ne va in spese**

**amministrative, ed è il dato più alto.** Seguono in ordine decrescente Olanda (19,8%), Inghilterra (15,4%), Galles (14,3%), Canada (12,4%) e Scozia (11,6%). Di Germania e Francia non è disponibile il dato amministrativo dei singoli ospedali, ma quello dell'amministrazione centrale, che si colloca che si colloca a metà strada tra Olanda e Canada (vedi **Tabella 2**).

**Tabella 2. Costi amministrativi degli ospedali in otto nazioni.**

**EXHIBIT 3**  
Total Hospital Administrative Costs And Spending In Eight Nations, 2010

	US	Canada	France	Germany	Netherlands	UK		
						England	Scotland	Wales
<b>TOTAL HOSPITAL EXPENDITURES</b>								
Per capita (PPP-adjusted US \$)	2,634	1,271	1,357	1,245	1,631	1,459	1,416	1,482
Share of GDP (%)	5.83	3.25	3.38	3.33	3.87	4.09	4.39	4.80
<b>HOSPITAL ADMINISTRATION*</b>								
Share of hospital costs (%)	15.51	7.48	8.77	9.80	10.85	—	—	—
<b>HOSPITAL ADMINISTRATION</b>								
Share of hospital costs (%)	25.32	12.42	—	—	19.79	15.45	11.59	16.27
Share of GDP (%)	1.43	0.41	—	—	0.77	0.62	0.51	0.86
Expenditures per capita (PPP-adjusted US \$)	867	158	—	—	323	229	164	211

Cliccare sull'immagine per ingrandirla

**Il motivo degli alti costi sostenuti dal settore amministrativo è in larga parte riconducibile al principale motivo che rende molto costosa la sanità americana: la frammentazione del sistema** in una molteplicità di assicurazioni private e pubbliche (Medicare, Medicaid, Militari e reduci), ciascuna delle quali con il suo apparato amministrativo e con le sue le sue regole e le sue procedure contabili (ogni assicurazione privata poi deve accumulare i suoi profitti). A causa di ciò gli ospedali americani devono contrattare i prezzi delle prestazioni e rendicontare le spese (DRGs) per ogni singola assicurazione. Inoltre le entrate servono per accumulare profitti e aumentare il capitale aziendale, **cosicché gli uffici amministrativi degli ospedali devono svolgere anche funzioni di carattere finanziario.** A ciò si aggiungono altre funzioni lecite, come il marketing, e talora anche meno lecite, come quelle di *"upcoding bill"*, ovvero modificare il codice del DRG con diagnosi di di dimissioni che esagerano la gravità della diagnosi.

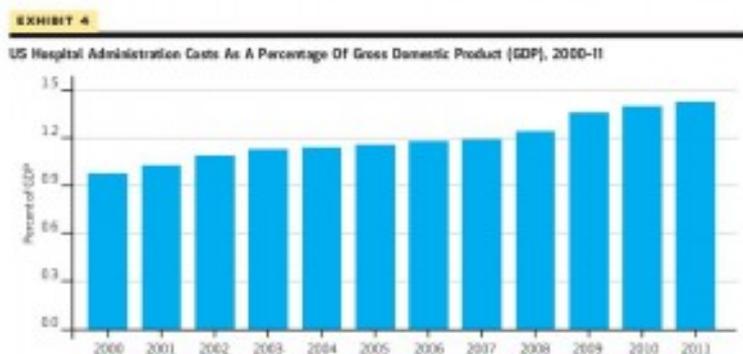
**L'Olanda e l'Inghilterra hanno da tempo introdotto nei loro sistemi sanitari le logiche e le pratiche della competizione e del mercato e si stanno avvicinando alla situazione USA:** anche gli ospedali olandesi e inglesi contrattano i prezzi delle loro prestazioni e anche qui le entrate servono per accumulare profitti e rafforzare il capitale sociale. In Olanda le spese amministrative rappresentano il 19,8% del budget ospedaliero, in Inghilterra il 15,4%.

**Sull'altro versante abbiamo Canada e Scozia** (che ha rifiutato di seguire la strada mercantile dell'Inghilterra). In entrambi i casi non si usano i DRGs per contabilizzare le entrate e gli ospedali sono finanziati a budget totale (*"lump-sum budget"*). L'amministrazione dell'ospedale si occupa degli acquisti, della manutenzione, della gestione del personale e degli affari correnti: richiede molto meno personale e competenze meno specialistiche rispetto ai primi in classifica nelle spese. In Canada le spese amministrative rappresentano il 12,4% del budget ospedaliero, in Scozia l'11,6%.

**Tornando agli USA, qui una parte degli ospedali è non-profit e altri sono ospedali universitari.** Anche loro hanno alti costi amministrativi dato in contesto in cui operano, tuttavia minori rispetto a quelli for-profit, infatti la percentuale delle spese amministrative sul totale del budget è del 27,2% negli ospedali for-profit, del 25,0% negli ospedali non-profit e del 23,6% negli ospedali universitari.

**Negli USA i costi amministrativi sono cresciuti nel tempo:** dal 23,5% dei costi ospedalieri totali del 2000 al 25,3% del 2011; da 97,8 miliardi di dollari (0,98% del PIL) nel 2000 a 215,3 miliardi di dollari (1,43% del PIL) nel 2011 (vedi Figura 2). In Canada nello stesso periodo di tempo, la stessa spesa si è – pur di poco – ridotta: dal 19,9% del 1999 al 12,4% del 2011.

**Figura 2. Costi amministrativi degli ospedali USA come % del PIL. 2000-2011.**



Cliccare sull'immagine per ingrandirla

**Gli Autori si chiedono se negli USA agli alti costi amministrativi corrisponde una migliore qualità delle cure.** La risposta viene da una metanalisi di 15 studi da cui emerge che il tasso di mortalità (aggiustato per gravità clinica e condizione socio-economica dei pazienti) era del 2% più alto negli ospedali for-profit. Gli ospedali for-profit hanno inoltre livelli di qualità peggiori, secondo gli indicatori di Medicare (l'assicurazione pubblica che assiste gli anziani) e minore gradimento dei pazienti, rispetto agli ospedali non profit.

Gli Autori – da sempre sostenitori dei sistemi sanitari *single-payer* come il Canada (modello “servizio sanitario nazionale”) – concludono calcolando che **se gli USA avessero lo stesso livello di spesa amministrativa del Canada risparmierebbero ben 158 miliardi di dollari l'anno.**

Vincenzo Castiglione, Martina Chiriaco, Paolo Davide d'Arienzo, Giuseppe Lauri, Massimiliano Malvicini, Laura Meola. Allievi Ordinari di Scienze Mediche, Scuola Superiore Sant'Anna di Pisa.

## Bibliografia

1. Woodhandler S, Campbell T, Himmelstein DU. Costs of health care administration in the United States and Canada. N Engl J Med. 2003; 349

(8):768-75.

2. Himmelstein DU et Al. A comparison of hospital administrative costs in eight nations: US costs exceed all others by far. Health Affairs 2014; 33(9):1586-94.

- Facebook
- Twitter
- LinkedIn
- 

pubblicato su:  
