

## Counselling per la cessazione dell'uso del tabacco svolto dall'infermiere

Si riportano gli studi (2) ritenuti più significativi sul tema e gli elementi essenziali, ove presenti, per gli obiettivi che ci si propone di raggiungere. Gli indicatori di costo riportati dagli studi sono: costo totale del programma; costo per persona trattata; costo per QALY guadagnato. La letteratura in materia è piuttosto carente e, spesso, il counseling svolto dall'infermiere viene ricompreso all'interno del counseling svolto in "primary care", che prevede anche figure come counselor, pneumologo, MMG e infermiere. Non vengono riportati, pertanto, dati di costo-efficacia che facciano esclusivo riferimento a questo tipo di intervento. I dati, per questo motivo, vanno letti con prudenza. Inoltre, essi differiscono per l'impostazione del programma: durata sessioni di counseling, formazione del personale, contesto (ospedaliero o "primary care"). In ogni caso, a parità di condizioni e data la minore retribuzione percepita dagli infermieri, è possibile affermare che l'intervento in esame comporti dei costi inferiori rispetto al counseling erogato dal MMG.

**Il costo per persona trattata varia tra 5 -** North West Public Health Observatory, 2011: il costo di una seduta di counseling della durata variabile tra 5 e 10 minuti offerto dall'infermiere è calcolato solo tenendo conto della stima del valore economico del tempo del personale coinvolto - **e 48 €** - Parrot al., 2006: seduta di counseling della durata di 30 minuti; il costo per persona trattata è stato calcolato tenendo conto del costo della formazione, della stima del valore economico del personale coinvolto e del processo di reclutamento dei soggetti coinvolti.

Si ritiene che il report del North West Public Health Observatory, che riporta un **costo per persona trattata pari a 5 €**, possa adattarsi al **contesto italiano** per stima del valore economico del tempo del personale -  $\approx 1$  €/al minuto nel Regno Unito e 0,27 €/al minuto in Italia (fonte: tariffario azienda sanitaria) - e per struttura dell'intervento.

**Il costo per QALY guadagnato nella "primary care" varia tra 973 e 5.834 € per gli uomini e tra 992 e 5.951 € per le donne; nel contesto ospedaliero varia tra 437 e 2.619 € per gli uomini e tra 445 e 2.670 €** - Parrot et al., 2006.

Al fine di rendere più facilmente confrontabili i dati di costo considerati, si è ritenuto di esprimerli in euro a prezzi correnti, utilizzando i tassi di cambio della valuta straniera contro l'euro<sup>1</sup> al 31/12 dell'anno di pubblicazione dello studio e l'indice dei prezzi al consumo delle famiglie di operai e impiegati (FOI) al novembre 2020<sup>2</sup>.

### Evidenze dalla letteratura scientifico-economica internazionale

- Il report del North West Public Health Observatory (2011)<sup>3</sup> riporta che il costo di una seduta di counseling della durata variabile tra 5 e 10 minuti offerto dall'infermiere ha un costo per fumatore pari a 3,86£ (5 €). In media, questo tipo di intervento ha un costo che è pari alla metà di quello dello stesso intervento erogato dal medico di medicina generale, considerando anche che i costi amministrativi rimangono invariati. Essendo meno costoso ed essendo dimostrato che l'efficacia del counseling offerto dall'infermiere è uguale all'efficacia del counseling offerto dal MMG, si può considerare l'intervento un miglior impiego delle risorse disponibili. Si tratta di un intervento costo-efficace, con un ICER ben al di sotto della soglia di 20.000 £ (23.578 €) fissata dal NICE.

<sup>1</sup> Si è utilizzato il tasso di cambio tra l'euro e la valuta straniera pubblicato da Banca d'Italia.

<sup>2</sup> Si è utilizzato il coefficiente Istat di rivalutazione monetaria tra la media annua dell'indice dei prezzi al consumo dell'anno di pubblicazione dello studio e l'indice dei prezzi al consumo di novembre 2020. -

<http://rivaluta.istat.it:8080/Rivaluta/?jsessionid=008B1543A5D905C98A20360EF437E3C6>

<sup>3</sup>Harris et al., "A review of the cost-effectiveness of individual level behaviour change interventions", North West Public Health Observatory, Liverpool Centre for Public Health, 2011

- Parrot et al. (2006)<sup>4</sup> hanno calcolato i costi per l'intervento di counseling erogato dall'infermiere in due contesti diversi: in ospedale e nella "primary care", con un costo al minuto pari a 0,32 £ (1 €). L'intervento offerto in ambito ospedaliero prevede un corso di formazione per gli infermieri della durata di due ore, al costo di 38,40 £ (65 €) - da distribuire su una popolazione di 1000 fumatori (38,40 £ /1000 = 0,0384 £ per fumatore = 0,0038 €). Assumendo che lo screening dello status del fumatore impieghi un minuto e che ogni 10 screening un fumatore venga sottoposto al counseling, il costo dello screening e del training per fumatore è uguale a 3,24 £ (0,0384 £ + (0,32 £ \* 10) = 3,24 £ - 5 €). Per una sessione di counseling della durata di 30 minuti, il costo per fumatore è 12,84 £ (3,24 £ + (0,32 £ \* 30) = 12,84 £ - 22 €). Anche nel contesto della primary care sono previste due ore di formazione al costo di 0,04 £ per fumatore (costo di 40 £ - 68 € da suddividere per 1000 fumatori). Viene inviata una lettera a 1000 fumatori potenzialmente sottoponibili all'intervento: si stimano 30 minuti del tempo dell'infermiere per predisporre la lettera (retribuzione dell'infermiere pari a 0,37 £ - 1 € al minuto) e 0,30 £ (1 € - per materiali e spedizione). Se si assume un tasso di risposta del 2% (20 fumatori), il costo per fumatore sottoposto all'intervento del recruitment e della formazione è uguale a 17,50 £  $[(0,37 £ * 30) + (0,30 £ * 1000) + 40 £] / 20 = 17,50 £ - 30 €$ , dove il primo addendo è il costo del tempo dell'infermiere per predisporre la lettera, il secondo il costo dei materiali e della spedizione di 1000 lettere, il terzo il costo di due ore di formazione). Ipotizzando una seduta di counseling della durata di 30 minuti (0,37 £ \* 30 = 11,1 £ - 19 €), il costo totale dell'intervento per fumatore è uguale a 28,60 £ (48 € - 17,50 £ + 11,1 £). Il rapporto di costo-efficacia nel contesto della primary care varia da 575 £ a 3.448 £ (973 € a 5.834 €) per QALY per gli uomini di 50 anni e tra 586 £ e 3.514 £ (992 € a 5.951 €) per QALY per le donne di 50 anni. Queste stime sono al di sotto della soglia di costo-efficacia di 20.000 £ (33.843 €) fissata dal NICE. Per quanto riguarda il contesto ospedaliero, il rapporto varia da 258 £ a 1.548 £ (437 € a 2.619 €) per QALY per gli uomini di 50 anni e da 263 £ e 1.578 £ (445 € a 2.670 €) per le donne della stessa età. Anche queste stime sono al di sotto della soglia fissata dal NICE. L'intervento, pertanto, genera guadagni in termini di QALY a basso costo. Il costo per QALY tende ad aumentare con l'età del paziente, ma le stime dimostrano che anche per una coorte formata da individui di 60 anni il counseling rimane costo-efficace.

---

Scheda intervento realizzata all'interno del progetto del Ministero della Salute, CCM 2018: "Scegliere le priorità di intervento per prevenire il carico delle malattie croniche non trasmissibili".  
Autori: Bianca Maria Dibari, CORIPE; Cristiano Piccinelli, CPO, Piemonte, Italia.

---

<sup>4</sup> Parrott, Godfrey, Kind, "Cost-effectiveness of brief intervention and referral for smoking cessation", University of York, 2006