Analyse 2:
Gennemsnitlige omkostninger for patienter og ægtefæller før og efter Alzheimers diagnosen

Lægemiddelindustri foreningen

Omkostningerne stiger for både patienter og ægtefæller, men plejehjem driver patienternes udvikling

Gennemsnitlige årlige omkostninger til sundhedsydelser og pleje før og efter diagnosen

Gennemsnitlige årlige omkostninger (DKK) før og efter diagnose

	Alzheimers patienter			Ægtefæller		
Hospitalskontakter	**Før diagnose**	**Efter diagnose**	**Relativ ændring**	**Før diagnose**	**Efter diagnose**	**Relativ ændring**
Hospitalskontakter	26.034	31.563	***x1,21***	21.283	31.791	***x1,49***
Receptpligtig medicin	5.997	8.896	***x1,48***	4.094	4.897	***x1,20***
Primær sektor	5.176	6.395	***x1,24***	4.250	5.013	***x1,18***
Hjemmepleje	6.208	23.582	***x3,80***	1.353	5.118	***x3,78***
Plejehjem	9.639	166.889	***x17,31***	1.777	18.984	***x10,68***
Totale omkostninger	56.857	237.325	***x4,17***	35.227	65.803	***x1,87***

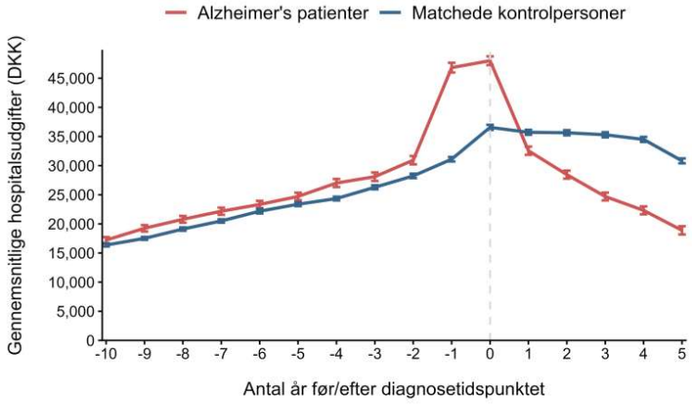
Hovedfund: Omkostningerne til sundhedsydelser og pleje stiger for både patienter og ægtefæller efter diagnosen, hvilket er forventeligt i en ældre population. Omkostningerne til hospitalskontakter er højere for ægtefæller end for patienter, hvilket sandsynligvis skyldes, at patienter med Alzheimers sygdom i højere grad flytter på plejehjem og dør i løbet af opfølgningsperioden. Plejehjemsomkostninger udgør størstedelen af de samlede sundhedsomkostninger for patienterne.

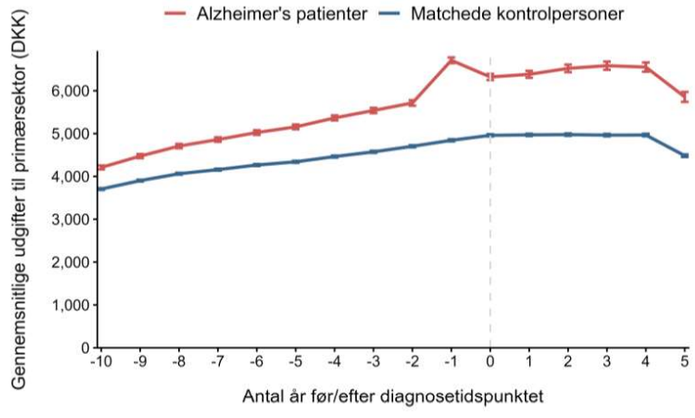
Analyse 3:
Gennemsnitlige omkostninger for Alzheimers patienter sammenlignet med kontrolgruppen

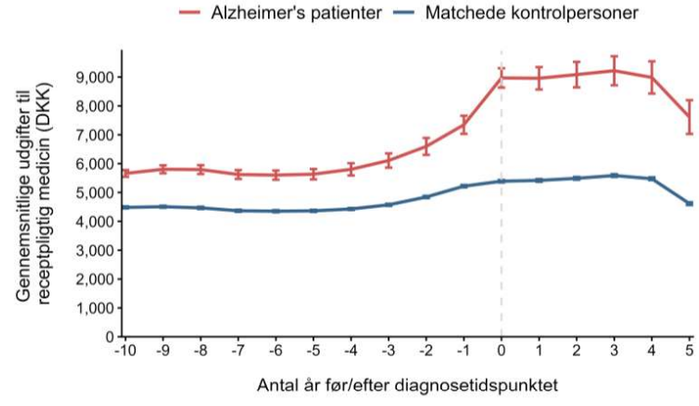
Lægemiddelindustri foreningen

Patienternes stigning i omkostninger begynder omkring to år før diagnosen

Årlige udgifter til hospital, primærsektor og receptpligtig medicin



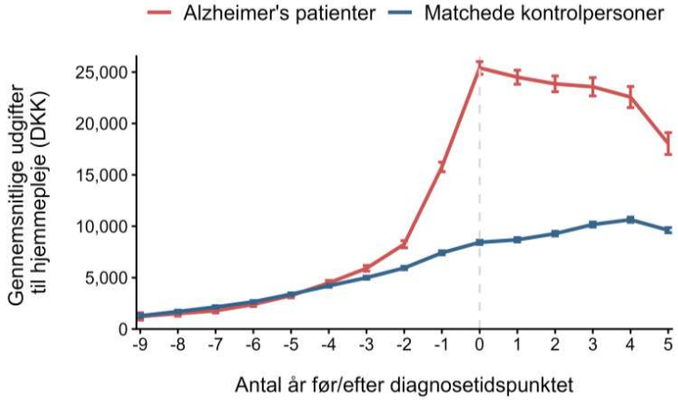


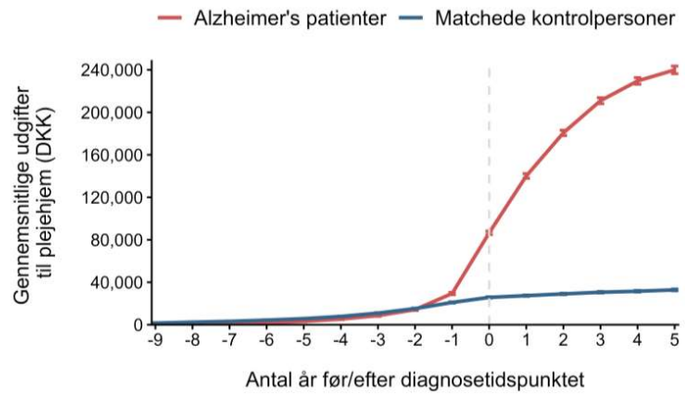


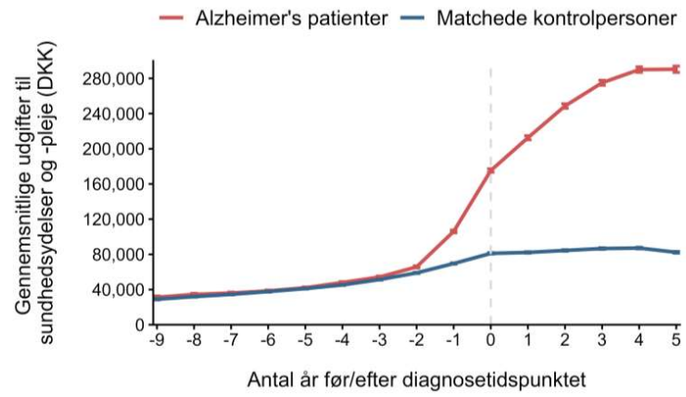
Hovedfund: Patienter og kontroller har en lignende udvikling før diagnosen, hvilket understøtter antagelsen om, at de ville have fulgt samme overordnede udvikling, hvis patienterne ikke havde udviklet sygdommen. Omkostningerne blandt patienterne begynder at stige omkring to år før diagnosen og forbliver højere end kontrollernes for primærsektor og receptpligtig medicin, hvorimod udgifterne til hospital falder igen til under niveauet blandt kontrolgruppen. Stigningen i omkostninger omkring to år før diagnosen kan afspejle begyndende symptomer, mens de faldende hospitalsudgifter kan skyldes tiltagende pleje i hjemmet og på plejehjem.

Plejehjem bidrager betydeligt til den samlede stigning i omkostninger

Årlige udgifter til hjemmepleje og plejehjem samt samlede årlige udgifter til sundhed og pleje







Hovedfund: Patienter og kontroller har en lignende udvikling før diagnosen, hvilket understøtter antagelsen om, at de ville have fulgt samme overordnede udvikling, hvis patienterne ikke havde udviklet sygdommen. Omkostningerne blandt patienterne begynder at stige omkring to år før diagnosen og forbliver højere end kontrollernes i opfølgningsperioden. Omkostningerne til hjemmepleje ser dog ud til at falde igen efter diagnosen, hvilket formodentlig skyldes overgang til plejehjem. De samlede omkostninger til sundhed og pleje fortsætter med at stige fra to år før diagnosen og frem til fire år efter, hvor de ser ud til at stagnere.

Lægemiddelindustri foreningen

Efter diagnosen stiger alle omkostninger relativt til kontrolgruppen - undtagen hospitalsomkostningerne

Difference-in-difference for sundhedsydelser og pleje

Gennemsnitlige årlige omkostninger opdelt på type af omkostning (DKK) for Alzheimers patienter og kontrolgruppen før og efter diagnose

	Før diagnose	Efter diagnose	Difference-in-Difference (DiD) estimat	95% konfidens-interval (CI)
Hospitalskontakter	26.034 (kontrolgruppe: 22.900)	31.563 (kontrolgruppe: 34.937)	-11.880	-12.390; -11.370
Receptpligtig medicin	5.997 (kontrolgruppe: 4.560)	8.896 (kontrolgruppe: 5.349)	1.728	1.410; 2.046
Primær sektor kontakter	5.176 (kontrolgruppe: 4.301)	6.395 (kontrolgruppe: 4.899)	629	564; 695
Hjemmepleje	6.208 (kontrolgruppe: 4.419)	23.582 (kontrolgruppe: 9.398)	9.254	8.650; 9.858
Plejehjem	9.639 (kontrolgruppe: 9.924)	166.889 (kontrolgruppe: 29.250)	151.060	149.004; 153.115
Totale omkostninger	56.857 (kontrolgruppe: 48.553)	237.325 (kontrolgruppe: 83.833)	149.105	147.062;151.149

Hovedfund: Efter diagnosen falder hospitalsomkostningerne for patienter med Alzheimers sygdom sammenlignet med kontrolgruppen, mens alle øvrige omkostninger stiger. Faldet i hospitalsomkostninger kan skyldes, at flere patienter flytter på plejehjem og dermed modtager en større del af deres behandling og pleje på plejehjemmet.