

Stima della prevalenza di tossicodipendenti nella città di Bologna nel 1997 e analisi del sommerso

Raimondo Maria Pavarin*, Adriano Salsi**, Valentina Savioli***

Riassunto

Obiettivo di questo studio è fornire una stima attendibile e riproducibile nel tempo, con costi e tempi accettabili, del numero oscuro di tossicodipendenti presenti a Bologna nel 1997 che non si rivolgono ai SERT. L'utilizzo è rivolto alla programmazione e alla progettazione d'interventi di prevenzione specifici ed alla razionalizzazione dell'uso delle risorse. Sarà utilizzata l'analisi dei flussi informativi attivati dall'Osservatorio Aziendale sulle tossicodipendenze e saranno sperimentate metodiche utilizzate nel campo delle tossicodipendenze ed in altri campi della ricerca sanitaria.

Parole chiave: Tossicodipendenza da eroina, Stima del sommerso, Valutazione, Prevenzione

Abstract

Estimate of drug addicts in Bologna in 1997 and an analysis of the dark number

The objective of this study is to make a reliable and renewable estimate of the number of drug addicts in Bologna in 1997 who did not contact the public services of the city (SERT). This estimate will be used to plan and design preventive interventions and rationalize resources. To carry out the analysis, information from the Addiction Observatory in Bologna was used and experimentation was made with methods used in the drug addiction field as well as in other health research fields.

Keywords: Addiction to heroin, Estimate of the dark number, Evaluation, Prevention

Introduzione

Il Piano Sanitario Nazionale per il triennio 1998/2000 indica tra gli obiettivi prioritari il miglioramento dei livelli di conoscenza del fenomeno, la riduzione della mortalità e della morbosità legate alla tossicodipendenza e/o all'abuso di sostanze, con particolare riferimento alla mortalità da episodi acuti e alla patologia infettiva, l'aumento della percentuale dei consumatori in contatto con il sistema di assistenza e diminuzione della durata media di uso di sostanze prima del contatto; e tra le azioni prioritarie la ottimizzazione delle collaborazioni interistituzionali, con particolare riferimento al campo della prevenzione primaria, attivazione e standardizzazione di sistemi di sorveglianza e/o di adeguati flussi informativi riguardo alla prevalenza dei vari tipi di consumo.

Dal 1988 la Regione Emilia Romagna ha dotato i SerT di una cartella sociosanitaria informatizzata, l'Azienda USL città di Bologna nel corso del 1997 ha attivato l'Osservatorio sulle Tossicodipendenze e ciò ha permesso l'attivazione di flussi dati provenienti anche da fonti extra SerT: comunità terapeutiche, ospedali, street workers, servizio emergenza, registro mortalità.

Obiettivo di questo studio è fornire una stima attendibile e riproducibile nel tempo, con costi e tempi accettabili, del numero oscuro dei tossicodipendenti che non si rivolgono ai SerT.

L'utilizzo è rivolto alla programmazione ed alla progettazione di interventi di prevenzione specifici ed alla razionalizzazione dell'uso delle risorse. Verrà utilizzata l'analisi dei flussi informativi attivati dall'Osservatorio Aziendale sulle tossicodipendenze e verranno sperimentate metodiche ⁽¹⁾ utilizzate nel campo delle tossicodipendenze ed in altri campi della ricerca sanitaria.

L'utenza dei Servizi pubblici/privati

Nel corso del 1997 i cinque SerT della città di Bologna (Fonte: Osservatorio Aziendale sulle Tossicodipendenze) hanno seguito complessivamente 1250 utenti, in carico mediamente da 45,5 mesi e conosciuti mediamente da 49,8 (mesi), prevalenza 8,6 per 1.000 sulla popolazione di età 15/45 anni, il 94% con sostanza di abuso principale eroina, una età media di 32,4 anni, il rapporto maschi/femmine uguale a 3,3, il 26% positivo al test HIV (test effettuato sul 78% degli utenti in carico), il 73,4% positivo al test Epatite C (test effettuato sul 61% dell'utenza in carico), il 39,1% era risultato positivo al test dell'Epatite B (test effettuato sul 65,7% dell'utenza in carico), il 41% ha ricevuto un trattamento con metadone integrato protratto, il 19% è stato inviato in comunità terapeutica, il 40% è senza lavoro.

Gli utenti dei SerT delle 4 aziende USL della *provincia di Bologna* (Bologna città, Nord, Sud, Imola) in carico nel 1997 sono stati complessivamente 2227, con una prevalenza del 6,1 per mille (popolazione 15/45), rapporto M/F 3,6, età media 31,8 anni, 92% eroinomani, 25% HIV+ (test su 74%), 43% Epatite B+ (test su 65%), 40% trattati con metadone integrato protratto, 19% inseriti in strutture, 35% senza lavoro (Fonte schede Regionali e Ministeriali - anno 1997).

Le *comunità terapeutiche* della provincia (Fonte: Osservatorio Aziendale sulle Tossicodipendenze) hanno accolto 415 soggetti, 397 inviati dai SerT (e inseriti nel computo dell'utenza in carico), rapporto M/F 4,7, età media 30,2 anni, HIV+ 3,6% (dato sul 76,6% degli inserimenti), 47,2% Epatite C+ (sul 74,5%).

Oltre il SerT

I decessi per overdose - I decessi per overdose a Bologna nel corso del 1997 (fonte: Ufficio Mortalità Azienda USL Bologna città) sono stati 40 (età media al decesso 30,4 anni), il 53% riguarda soggetti non conosciuti dai SerT (età media 28,3 anni), il 47% da residenti fuori città (età media 28 anni), l'età media dei conosciuti dai SerT è di 32,6 anni.

Gli interventi di emergenza - Gli interventi del Servizio di Emergenza 118 per cause connesse tossicodipendenza nel 1997 (fonte: sistema informativo 118) sono stati 1109 con un ritmo di 3 al giorno, rapporto M/F 7,3, per soggetti con un'età media attorno ai 28 anni, il 12% conosciuti dai SerT (età media 30,7) e l'88% non conosciuti (età media 28,1).

La strada - I soggetti contattati dagli operatori di strada ⁽²⁾ del comune di Bologna ("street workers") sono stati 1780, di cui 372 "nuovi". Sono state distribuite 11.266 siringhe e 3.590 profilattici (fonte: operatori di strada).

Il carcere - Mediamente a Bologna (dati forniti dal Provveditorato regionale amministrazione penitenziaria) il 27% dei detenuti riguarda tossicodipendenti, rapporto M/F 30,2, di questi il 29% riguarda stranieri.

La border line: gli ospedali

Metodologia utilizzata - Dalle schede di dimissione ospedaliera sono stati selezionati i dimessi nel 1997 con diagnosi 304 (ICD IX - farmacodipendenza) o 965.0 (ICD IX - avvelenamento da oppiacei e narcotici relativi), o con Interventi per tossicodipendenza (ICD 9 CM 94.45, 94.54, e da 94.64, a 94.69), relativamente ai dimessi dagli ospedali di Bologna (ovunque residenti) ed ai soggetti residenti a Bologna dimessi da strutture del territorio regionale. Per evitare errori di misclassificazione dovuti ad errata codifica (cod. 305 - ICD IX abuso senza dipendenza) non si sono considerati i soggetti con meno di 15 e con più di 50 anni. Le variabili considerate sono state il codice fiscale, la data di nascita, la città di residenza, il sesso, la tipologia del ricovero, i giorni di degenza, il costo, i DRG. Una volta eliminati i "doppi" (alcuni soggetti hanno avuto più ricoveri), sono stati incrociati per codice fiscale e data di nascita con i tossicodipendenti sostanza di abuso eroina che nel corso del 1997 hanno svolto almeno un programma terapeutico (compresa la comunità) in uno dei 5 SerT dell'Azienda USL della città di Bologna.

Descrizione - I ricoveri sono stati complessivamente 307 (282 ordinari e 25 day hospital) e riguardano 256 soggetti. I ricoveri fuori città di residenti a Bologna sono stati 7 (6 ordinari, 1 day hospital) e riguardano 5 soggetti.

I soggetti seguiti dai SerT sono stati 1.129, con un'età media di 32,5 anni (Dev. St. 6,1), rapporto M/F 3,3, 88% residenti a Bologna, 6,6% fuori regione, 0,4% estero.

I 256 ricoverati dagli ospedali hanno un'età media di 30,3 anni (Dev. St. 6,4), rapporto M/F 2,8, 50,4% residenti a Bologna, 18,8% fuori regione, 12,9% provincia di Bologna, 9,4% estero, 8,6% regione Emilia Romagna.

I soggetti seguiti solo dagli ospedali, gli "sconosciuti" ai SerT, sono 176, con un'età media di 30,1 anni (Dev. St. 6,4), rapporto M/F 3,9, 33,5% residenti a Bologna, 24,4% fuori regione, 16,5% provincia di Bologna, 13,6% estero, 11,9% regione Emilia Romagna.

Sono maggiormente presenti nelle classi di età 15-19 e 20-24 e provengono prevalentemente da fuori città, la differenza di genere vede la più alta prevalenza di maschi.

Analisi dei costi - Il costo totale è stato di Lire 1.159.342.390 per i ricoveri ordinari e di Lire 87.369.112 per i day hospital. I ricoveri ordinari sono stati 282, il 73% per soggetti sconosciuti ai SerT, i ricoveri day hospital 25, il 56% per sconosciuti ai SerT.

Mediamente un ricovero ordinario ha una durata di 6,9 giorni, un costo per giornata di Lire 598.525 ed un costo complessivo di Lire 4.111.143; il costo per giornata è di Lire 634.827 per gli sconosciuti e di Lire 507.526 per i conosciuti; il costo medio di un ricovero di soggetti conosciuto 3.799.585 è di Lire e di Lire 4.301.661 per uno "sconosciuto" ⁽³⁾.

Scelta del metodo - In letteratura sono presenti tre metodi, utilizzabili in base alla qualità del dato ed alle fonti disponibili, gli studi effettuati in Italia riportati dalla letteratura internazionale ⁽⁴⁾ sono concordi nello stimare un rapporto da 2,8 a 3 tossicodipendenti sconosciuti per ogni conosciuto.

L'ultima stima effettuata nella città di Bologna nel 1988 ⁽⁵⁾, utilizzando la tecnica di "nominazione", dava un rapporto di uno a quattro.

Nel nostro caso abbiamo utilizzato il metodo cattura/ricattura utilizzando 2 fonti (SerT e Ospedale), ciò ci ha permesso di "stimare" il numero oscuro dei tossicodipendenti, ma non di avere la misura della precisione per calcolare gli intervalli di confidenza, essendo necessarie almeno tre fonti. D'altra parte l'enorme difficoltà di reperire fonti attendibili con una qualità del dato accettabile (identificazione univoca di un soggetto) è evidente dall'assenza di pubblicazioni italiane nella letteratura internazionale che ne riportino l'utilizzo e dall'alta variabilità delle stime ufficiose che abbiamo analizzato.

Stima del sommerso - I 1129 tossicodipendenti (sostanza abuso eroina) che si sono rivolti ai SerT (A), sono stati moltiplicati per i 256 dimessi dagli ospedali (B) ed il rapporto diviso per gli 80 "comuni" (C); la stima ($A*B/C$) dà un numero oscuro di 3613, con un rapporto conosciuti (1305)/sconosciuti di 2,8. Per meglio definire la composizione del sommerso la stima è stata stratificata per sesso (rapporto conosciuti/sconosciuti maschi: 3,3 femmine: 1,9), per età (rapporto conosciuti/sconosciuti: ≤ 30 :2,7; ≥ 31 :2,8), per residenza (rapporto conosciuti/sconosciuti: residenti Bologna= 1,8 residenti fuori Bologna= 6,8), e per sesso e per età (maschi ≤ 30 :3,4; maschi ≥ 31 :3,2; femmine ≤ 30 :1,8; femmine ≥ 31 :2,0).

Discussione - Ci sono evidenze abbastanza significative per sostenere che nella città di Bologna affluiscono due ben distinte popolazioni di tossicodipendenti:

1. i tossicodipendenti "stanziali", residenti in città o nell'immediata periferia, con una dipendenza cronica da eroina di lunga durata, che fanno ricorso alle cure ed all'assistenza dei SerT cittadini. Le caratteristiche di questa popolazione si possono riassumere nell'alta età media, situazione sanitaria compromessa (ma sotto controllo), condizioni socioeconomiche problematiche;
2. i tossicodipendenti "affluenti", mediamente più giovani degli utenti SerT, non residenti in città, attratti a Bologna dalle opportunità di lavoro/studio⁽⁶⁾, dal mercato delle sostanze, "dall'effetto Bologna", in parte stranieri. Il "contatto" col sistema dei servizi avviene sulla strada (street workers) o in presenza di problematiche evidenti (carcere, 118, ospedale, ufficio mortalità...) ascrivibili all'area dell'emergenza. Le caratteristiche sociosanitarie di questa popolazione sono poco conosciute, ma si può ipotizzare un mix tra l'area della marginalità (piccolo spaccio, extracomunitari) e un diverso rapporto col mondo delle sostanze (weekenders, politossicodipendenti) desumibili dalle modalità (legate all'emergenza) con cui entrano in contatto col sistema istituzionale. La percentuale di tossicodipendenti stranieri tra quelli presenti in carcere, la bassa età media dei soccorsi dal 118, l'età media dei deceduti per overdose non conosciuti dai servizi, convergono verso questa ipotesi che delinea i cambiamenti emersi negli ultimi anni nel mondo della tossicodipendenza.

La precedente stima effettuata a Bologna nel 1988 (Arlacchi), con un rapporto conosciuti/sconosciuti di uno a quattro, evidenzia l'accresciuto utilizzo dei SerT da parte dei tossicodipendenti bolognesi, l'aumento dell'età media e l'aumento della ritenzione in trattamento.

La stima effettuata utilizzando l'archivio dei SerT e la scheda di dimissione ospedaliera conferma la nostra analisi sul sommerso soprattutto per quanto riguarda la residenza e l'età media.

Il rapporto conosciuti/sconosciuti per i non residenti a Bologna è di 1 a 7 (sette sconosciuti ogni uno che si rivolge a SerT od ospedale) e l'età media dei non conosciuti ai SerT è significativamente più bassa, soprattutto per i residenti fuori provincia ed all'estero.

L'analisi dei costi ospedalieri inoltre evidenzia il più alto costo medio per giornata di degenza e per ricovero per i "non conosciuti", pur in presenza di una degenza media inferiore, ed il costo totale quadruplicato rispetto ai "conosciuti".

Il miglioramento dei sistemi informativi legati all'emergenza e, soprattutto, all'attività di strada, unitamente alla circolazione ed al raccordo delle informazioni dentro il sistema pubblico/privato sulle tossicodipendenze, ed al coinvolgimento attivo di altri soggetti (Prefettura), non potrà che migliorare la precisione delle nostre capacità analitiche, con l'obiettivo di una puntuale descrizione e monitoraggio del fenomeno utile alla programmazione ed alla progettazione di interventi preventivi specifici ed alla razionalizzazione dell'uso delle risorse.

Note

1. E. B. Hook, R. R. Regal "Capture-recapture methods in epidemiology: methods and limitations", Epidemiologic Reviews, vol 17, n. 2, 1995
2. Gli operatori di strada operanti nella città di Bologna sono 9, assunti dal Comune con contratto di collaborazione coordinata continuativa in base ai verificati livelli di professionalità acquisita sul campo, previa formazione a cura dell'Ufficio comunale Tossicodipendenza. Sono previste due uscite giornaliere di 4 ore ciascuna per 7 giorni settimanali col supporto logistico di un pulmino attrezzato per la distribuzione di siringhe, profilattici e materiale informativo e per effettuare colloqui di sostegno/ orientamento, counselling HIV, sesso sicuro e buco pulito.
3. Si ipotizza che il maggior costo ospedaliero per i soggetti "sconosciuti" ai SerT, pur in presenza di una degenza media inferiore, sia determinato da DRG diversi, in relazione alle modalità del ricovero (urgenza) che non fanno escludere polipatologie. I dati relativi agli ospedali Maggiore e Bellaria (60% su totale considerato) indicano che il 63% dei ricoveri per gli sconosciuti è avvenuto in regime di urgenza (35% per i conosciuti), il 2% per T.S.O.; vi era trauma per il 49% (25% per i conosciuti), il 45% è stato soccorso all'aperto

(25% per i conosciuti), il 22% a domicilio. Mentre i ricoveri dei soggetti conosciuti si concentrano per il 95% in quattro reparti (Astanteria 52%, Malattie Infettive 27%, Ostetricia 10%, Tossicologia 6%), gli sconosciuti si distribuiscono su 13 reparti, tra cui 35% Malattie Infettive, 35% Astanteria, 10% Gastroenterologia, 5% Psichiatria, 3% Medicina generale.

4. C. Perucci, F. Forastiere et al "The impact of intravenous drug use on mortality of young adults in Rome" British Journal of Addiction, 1992
5. Arlacchi, Lewis "Il mercato dell'eroina a Bologna" Studio per conto dell'Amministrazione comunale di Bologna e USL 27 Bologna ovest - 1988
6. L'archivio utilizzato per la stima (Sert più S.D.O) è stato incrociato per codice fiscale con l'archivio informatizzato dell'anagrafe sanitaria della città di Bologna per quanto riguarda i domiciliati che hanno richiesto l'assistenza sanitaria nel corso del 1997 per motivi di studio (studenti universitari). Non è stato rintracciato nessun soggetto.

Tabella 1. Tipologia dei soggetti

| | NUMERO CASI | ETA' MEDIA | DEV. ST. |
|---------------|-------------|------------|----------|
| SerT | 1129 | 32,5 | 6,1 |
| OSPEDALI | 256 | 30,3 | 6,4 |
| COMUNI | 80 | 30,8 | 6,2 |
| SOLO SerT | 1049 | 32,6 | 6,0 |
| SOLO OSPEDALI | 176 | 30,1 | 6,4 |
| TOTALE | 1305 | 32,3 | 6,4 |

Tabella 2. Classi di età

| | 15-19 | | 20-24 | | 25-29 | | 30-34 | | 35-39 | | ≥40 | | TOTALE | |
|---------------|-------|-----|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-----|------|--------|-----|
| | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % |
| SerT | 4 | 0,4 | 90 | 8,0 | 271 | 24,0 | 372 | 32,9 | 255 | 22,6 | 137 | 12,1 | 1129 | 100 |
| OSPEDALI | 10 | 3,9 | 39 | 15,2 | 66 | 25,8 | 76 | 29,7 | 47 | 18,4 | 18 | 7,0 | 256 | 100 |
| COMUNI | 2 | 2,5 | 11 | 13,8 | 23 | 28,8 | 22 | 27,5 | 16 | 20,0 | 6 | 7,5 | 80 | 100 |
| SOLO OSPEDALI | 8 | 4,5 | 28 | 15,9 | 43 | 24,4 | 54 | 30,7 | 31 | 17,6 | 12 | 6,8 | 176 | 100 |
| SOLO SerT | 2 | 0,2 | 79 | 7,5 | 248 | 23,6 | 350 | 33,4 | 239 | 22,8 | 131 | 12,5 | 1049 | 100 |
| TOTALE | 12 | 0,9 | 118 | 9,0 | 314 | 24,1 | 426 | 32,6 | 286 | 21,9 | 149 | 11,4 | 1305 | 100 |

Tabella 3. Sesso: età media

| | MASCHI | | FEMMINE | |
|---------------|--------|------------|---------|------------|
| | N | ETA' MEDIA | NUMERO | ETA' MEDIA |
| SerT | 865 | 32,5 | 264 | 32,3 |
| OSPEDALI | 189 | 30,3 | 67 | 30,3 |
| COMUNI | 49 | 31,0 | 31 | 30,3 |
| SOLO SerT | 816 | 32,6 | 233 | 32,6 |
| SOLO OSPEDALI | 140 | 30,1 | 36 | 30,3 |
| TOTALE | 1005 | 32,2 | 300 | 32,1 |

Tabella 4. Sesso: descrittiva

| | MASCHI | | FEMMINE | | RAPPORTO |
|---------------|--------|------|---------|------|----------|
| | N | % | NUMERO | % | M/F |
| SerT | 865 | 76,6 | 264 | 23,4 | 3,3 |
| OSPEDALI | 189 | 73,8 | 67 | 26,2 | 2,8 |
| COMUNI | 49 | 61,3 | 31 | 38,8 | 1,6 |
| SOLO SerT | 816 | 77,8 | 233 | 22,2 | 3,5 |
| SOLO OSPEDALI | 140 | 79,5 | 36 | 20,5 | 3,9 |
| TOTALE | 1005 | 77,0 | 300 | 23,0 | 3,4 |

Tabella 5. Provenienza: descrittiva

| | MASCHI | | FEMMINE | | RAPPORTO | TOTALE | | ETA' | |
|----------------------|--------|------|---------|------|----------|--------|------|-------|--------|
| | N | % | N | % | M/F | N | % | MEDIA | DEV.ST |
| ESTERO | 25 | 2,5 | 3 | 1,0 | 8,3 | 28 | 2,1 | 27,7 | 5,2 |
| FUORI REGIONE | 103 | 10,2 | 15 | 5,0 | 6,9 | 118 | 9,0 | 30,1 | 6,1 |
| PROV. BOLOGNA | 57 | 5,7 | 18 | 6,0 | 3,2 | 75 | 5,7 | 33,1 | 6,1 |
| BOLOGNA | 802 | 79,8 | 252 | 84,0 | 3,2 | 1054 | 80,8 | 32,5 | 6,1 |
| REGIONE E.R. | 18 | 1,8 | 12 | 4,0 | 1,5 | 30 | 2,3 | 29,2 | 7,0 |
| TOTALE | 1005 | 100 | 300 | 100 | 3,4 | 1305 | 100 | 32,2 | 6,2 |

Tabella 6. Tipologia per provenienza

| | COMUNI | | SOLO OSPEDALI | | SOLO SerT | | SerT | | OSPEDALI | |
|----------------------|--------|-------|---------------|-------|-----------|------|------|------|----------|-------|
| | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % |
| ESTERO | 0 | 0 | 24 | 13,6 | 4 | 0,4 | 4 | 0,4 | 24 | 9,4 |
| FUORI REGIONE | 5 | 6,3 | 43 | 24,4 | 70 | 6,7 | 75 | 6,6 | 48 | 18,8 |
| PROV. BOLOGNA | 4 | 5,0 | 29 | 16,5 | 42 | 4,0 | 46 | 4,1 | 33 | 12,9 |
| BOLOGNA | 70 | 87,5 | 59 | 33,5 | 925 | 88,2 | 995 | 88,1 | 129 | 50,4 |
| REGIONE E.R. | 1 | 1,3 | 21 | 11,9 | 8 | 0,8 | 9 | 0,8 | 22 | 8,6 |
| TOTALE | 80 | 100,0 | 176 | 100,0 | 1049 | 100 | 1129 | 100 | 256 | 100,0 |

Tabella 7. Anno 1997 Città di Bologna: stima numero oscuro tossicodipendenti da eroina – Metodo cattura/ricattura Fonti: SerT cittadini, ospedali città di Bologna e Regione Emilia Romagna

| | TRATTAMENTO SerT RICOVERO OSPEDALE | STIMA NUMERO OSCURO | TOTALE | RAPPORTO CONOSCIUTI/ SCONOSCIUTI |
|-------------------------|--|------------------------|--------|--|
| SerT/OSPEDALE | 1305 | 3613 | 4918 | 2,8 |
| RESIDENTI FUORI BOLOGNA | 250 | 1688 | 1938 | 6,8 |
| RESIDENTI BOLOGNA | 1055 | 1848 | 2903 | 1,8 |
| MASCHI | 1005 | 3336 | 4341 | 3,3 |
| FEMMINE | 300 | 571 | 871 | 1,9 |
| ETA' SUP =31 ANNI | 787 | 2202 | 2989 | 2,8 |
| ETA' INF. =30 ANNI | 518 | 1389 | 1907 | 2,7 |
| MASCHI ETA' SUP =31 | 616 | 1981 | 2597 | 3,2 |
| MASCHI ETA' INF. =30 | 389 | 1309 | 1698 | 3,4 |
| FEMMINE ETA' INF =30 | 129 | 234 | 363 | 1,8 |
| FEMMINE ETA' SUP. =31 | 171 | 336 | 507 | 2,0 |

Tabella 8. Ricoveri ordinari

| | RICOVERI | % | DEGENZA MEDIA | COSTO PER GIORNATA | COSTO PER RICOVERO | COSTO TOTALE |
|------------------|------------|--------------|------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------|
| MAGGIORE | 133 | 47,2 | 7,6 | 493.142 | 3.759.744 | 500.046.000 |
| S. ORSOLA | 124 | 44,0 | 5,7 | 651.097 | 3.701.800 | 459.023.170 |
| BELLARIA | 18 | 6,4 | 10,9 | 947.888 | 10.374.111 | 186.734.000 |
| FUORI BOLOGNA | 7 | 2,5 | 3,0 | 644.725 | 1.934.174 | 13.539.220 |
| CONOSCIUTI SerT | 76 | 27,0 | 7,5 | 507.526 | 3.799.585 | 285.404.060 |
| SCONOSCIUTI SerT | 206 | 73,0 | 6,8 | 634.827 | 4.301.661 | 873.938.330 |
| TOTALE | 282 | 100,0 | 6,9 | 598.525 | 4.111.143 | 1.159.342.390 |

Tabella 9. Ricoveri day-hospital

| | RICOVERI | % | DEGENZA MEDIA | COSTO PER GIORNATA | COSTO PER RICOVERO | COSTO TOTALE |
|------------------|-----------------|----------|----------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------|
| MAGGIORE | 18 | 72,0 | 7,3 | 479.129 | 3.513.611 | 63.245.000 |
| S. ORSOLA | | | | | | |
| BELLARIA | 6 | 24,0 | 9,3 | 397.750 | 3.712.333 | 22.274.000 |
| FUORI BOLOGNA | 1 | 4,0 | 2,0 | 925.056 | 1.850.112 | 15.389.332 |
| CONOSCIUTI SerT | 11 | 44,0 | 5,0 | 674.527 | 3.372.636 | 37.099.000 |
| SCONOSCIUTI SerT | 14 | 56,0 | 10,2 | 372.371 | 3.590.722 | 50.270.112 |
| TOTALE | 25 | 100,0 | 7,6 | 459.837 | 3.494.764 | 87.369.112 |

Tabella 10. Stima numero oscuro: rassegna metodi e risultati studi italiani

| METODO | LUOGO | PERIODO | NUMEROSITA' | CARATTERISTICHE | STIMA | CONOSCIUTI/SCONOSCIUTI |
|-------------------|--------------|----------------|------------------------------------|---|--------------|-------------------------------|
| MOLTIPLICATORE | ROMA | 1980/88 (*) | COORTE 4.200 SOGGETTI, 22.383 P.Y. | 75 DEC. OVERDOSE COORTE, 351 POPOLAZ. | 11.639 | 2,8 |
| CATTURA/RICATTURA | ROMA | 1987/88 (*) | 3389 SOGGETTI | 3317 SerT, 111 REGISTRO AIDS, 37 COMUNI | 9.946 | 2,9 |
| NOMINAZIONE | BOLOGNA | 1988 (**) | 738 SOGGETTI | 605 SerT, 133 COMUNITA' | 2.952 | 4,0 |
| CATTURA/RICATTURA | BOLOGNA | 1997 (***) | 1305 SOGGETTI | 1229 SerT, 256 OSPEDALE, 80 COMUNI | 3.613 | 2,8 |

(*) Perucci, Forastiere, Rapiti, Davoli, Abeni "The impact of intravenous drug use on mortality of young adults in Rome" British Journal of Addiction, 1992

(**) Arlacchi, Lewis "Il mercato dell'eroina a Bologna" Studio per conto dell'Amm. Comunale e USL 27 - 1988

(***) Nostra stima