

SENATO DELLA REPUBBLICA

COMMISSIONE AFFARI SOCIALI, SANITA', LAVORO PUBBLICO E PRIVATO, PREVIDENZA SOCIALE

**Indagine conoscitiva sulle forme integrative di
previdenza e di assistenza sanitaria nel quadro
dell'efficacia complessiva dei sistemi di Welfare e
di tutela della salute**

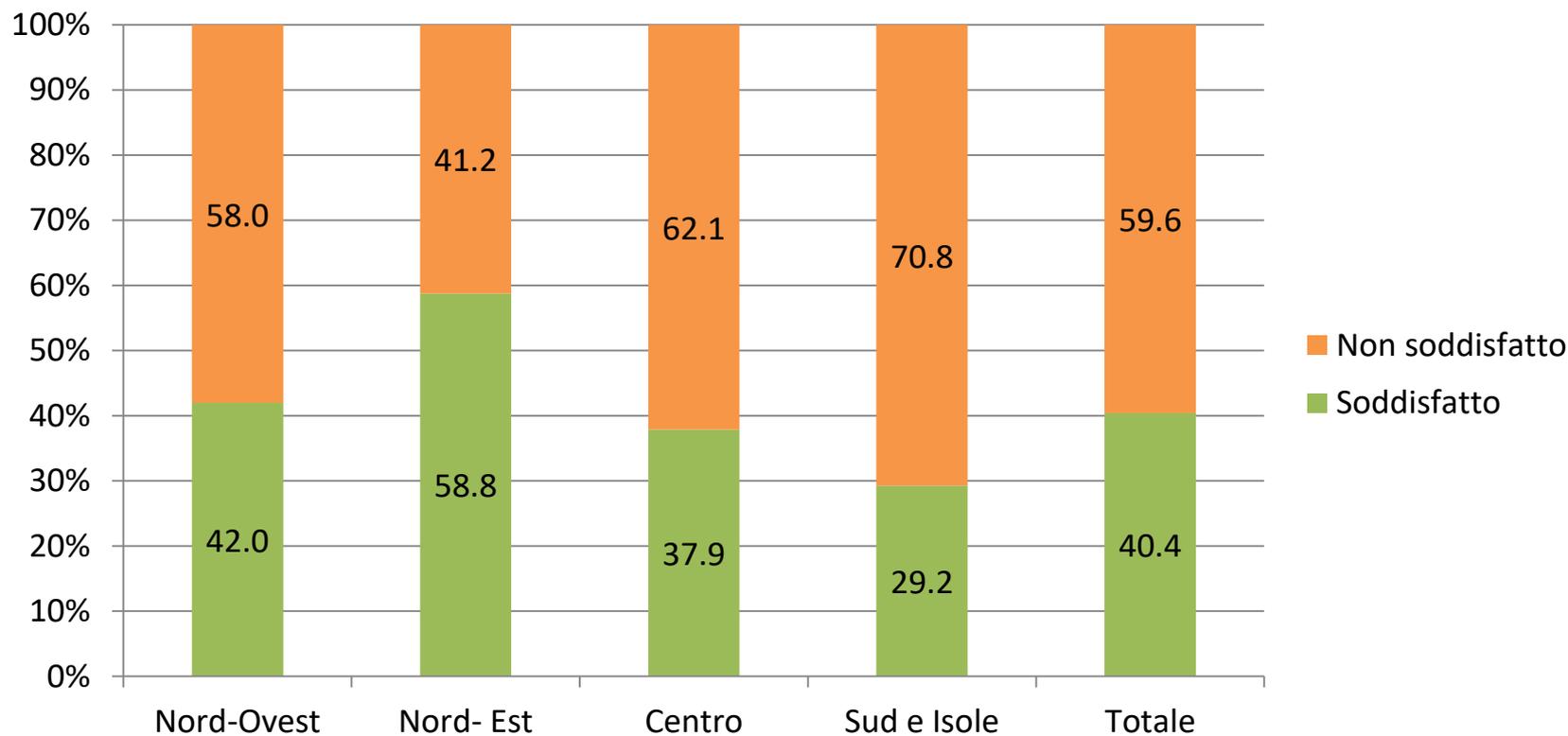
**SSN e sanità integrativa: il punto di vista degli
italiani**

Ketty Vaccaro

Responsabile area salute e welfare Censis

Il giudizio sul SSN

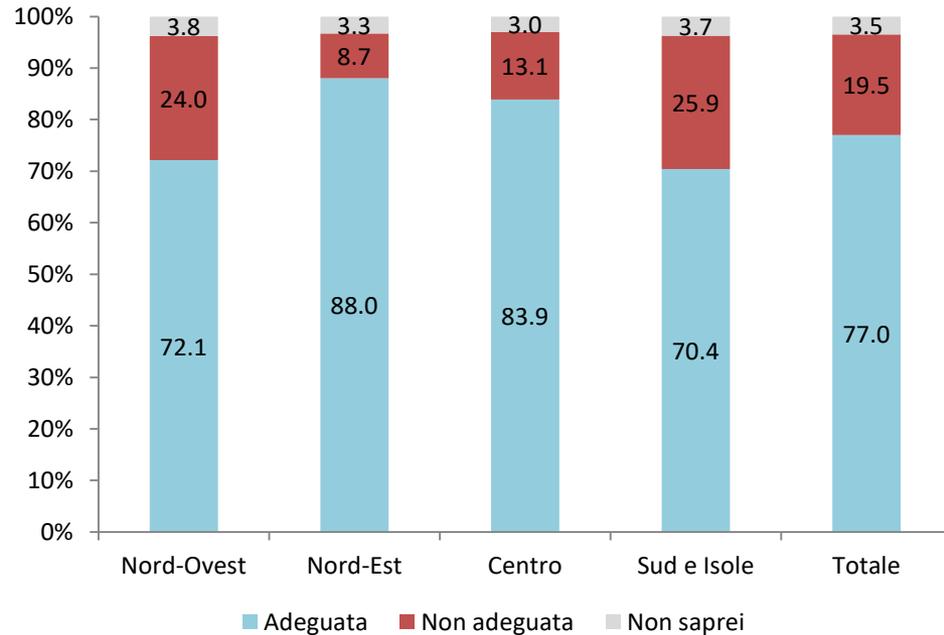
Soddisfazione per il funzionamento del SSN nella propria regione (val.%)



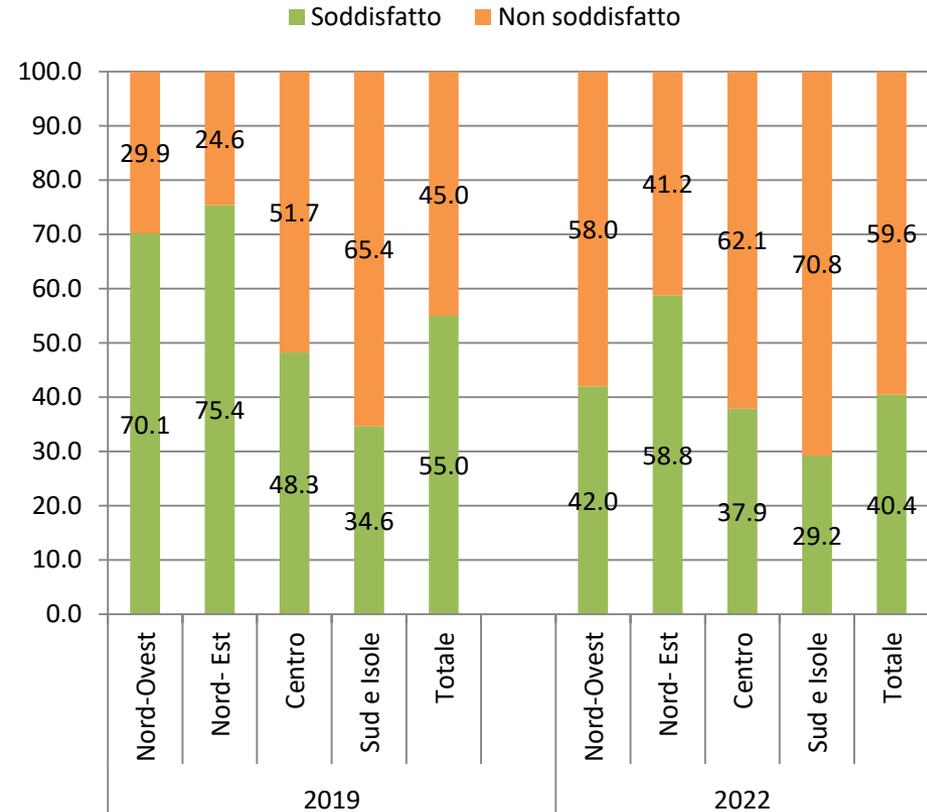
Fonte: indagine Censis 2022

Come è cambiata la valutazione

Giudizio degli italiani sull'operato del Servizio sanitario nell'emergenza sanitaria Covid-19, per area geografica (val. %)



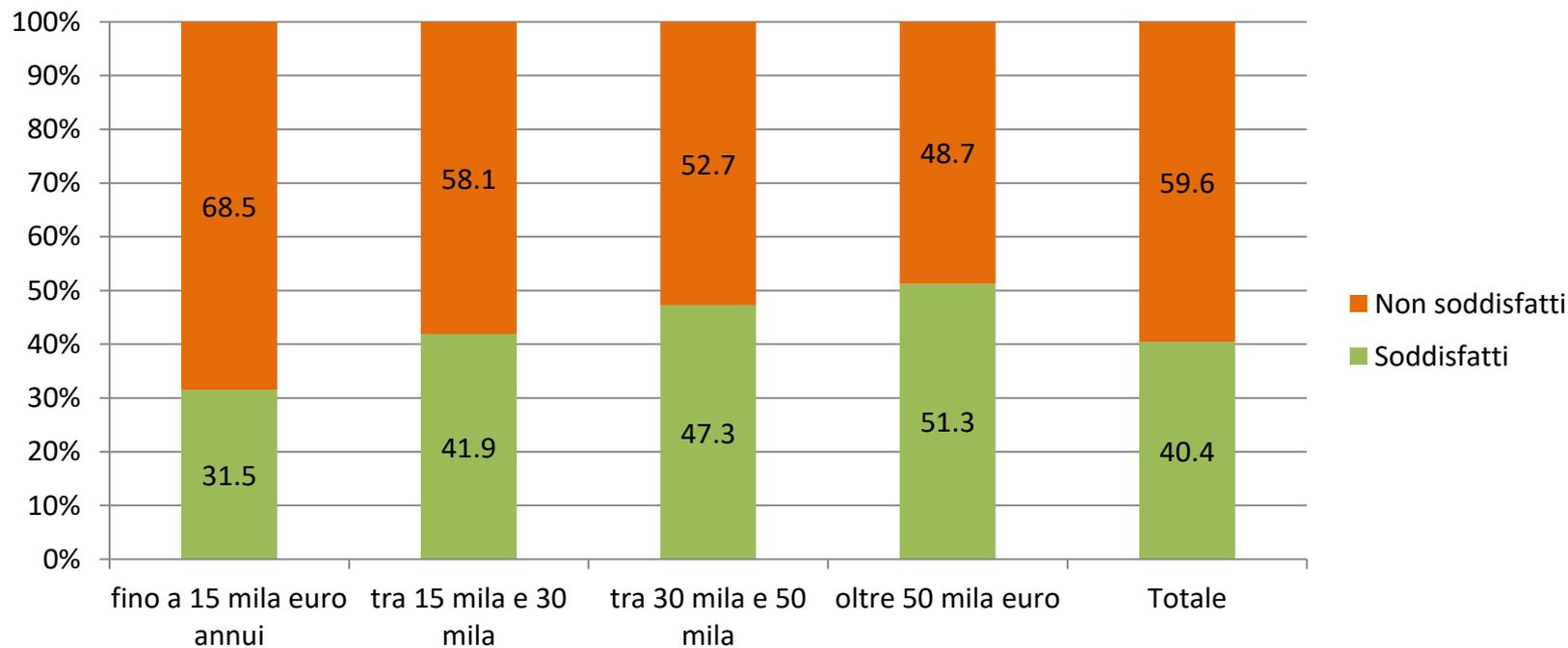
Soddisfazione per il funzionamento del SSN nella propria regione Confronto 2019- 2022 (val.%)



Fonte: indagini Censis, 2019, 2021, 2022

Le differenze nei livelli di soddisfazione

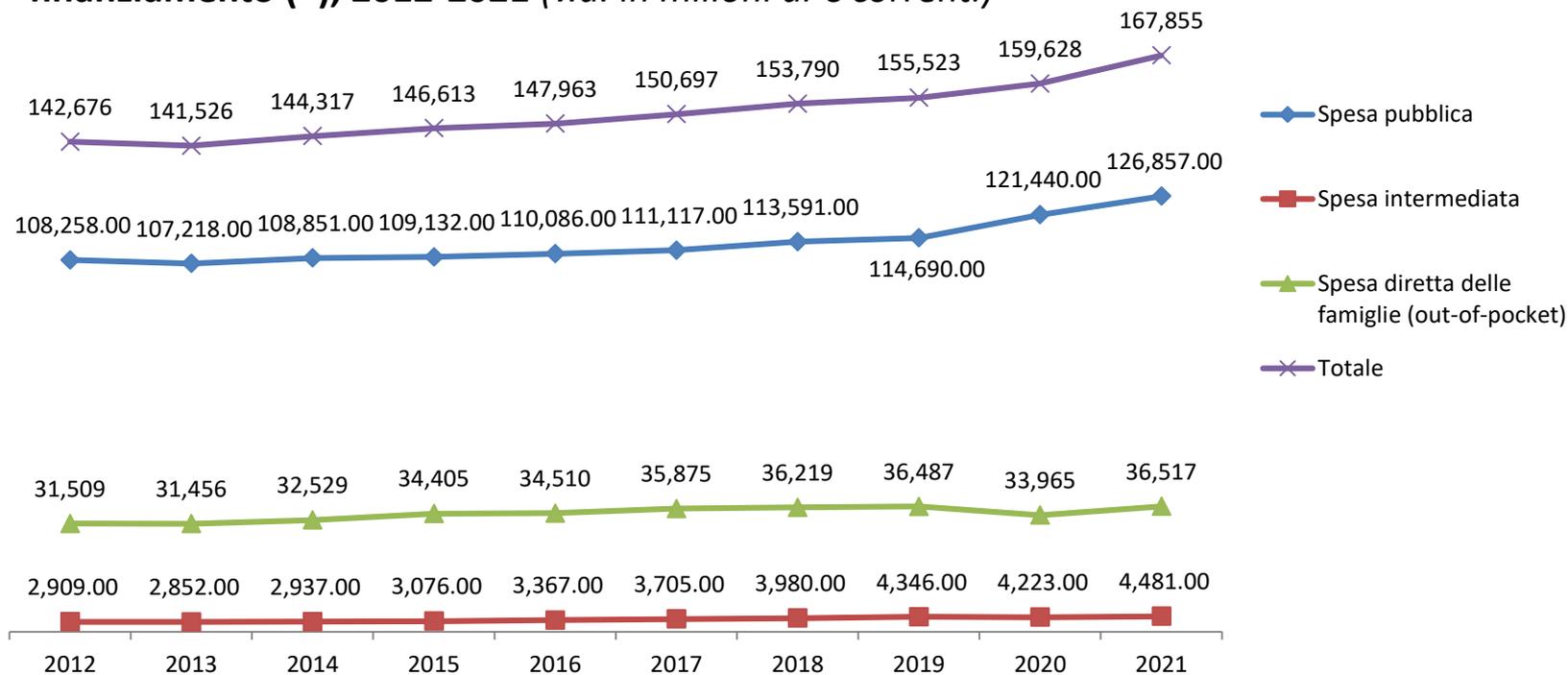
Soddisfazione per il funzionamento del SSN nella propria regione per reddito dichiarato (val%)



Fonte: indagine Censis 2022

L'andamento nel tempo della spesa sanitaria

Spesa corrente per l'assistenza sanitaria della popolazione residente in Italia, per tipo di finanziamento (*), 2012-2021 (v.a. in milioni di € correnti)



(*) I dati sono ottenuti dal Sistema dei conti della sanità, ed. luglio 2022. Per le variazioni reali sono state utilizzate per la spesa pubblica il deflatore della spesa sanitaria per consumi finali delle amministrazioni pubbliche e per la spesa privata (intermedia e out-of-pocket) il deflatore della spesa per consumi finali sul territorio economico delle famiglie residenti e non residenti.

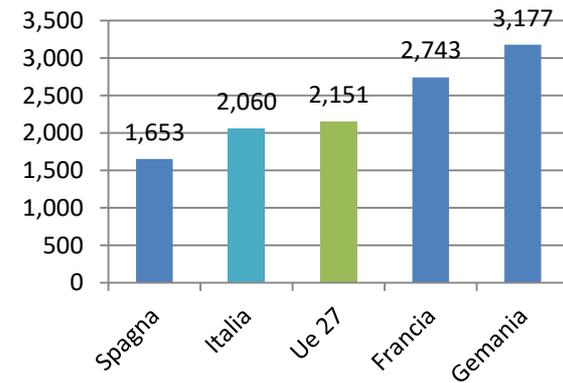
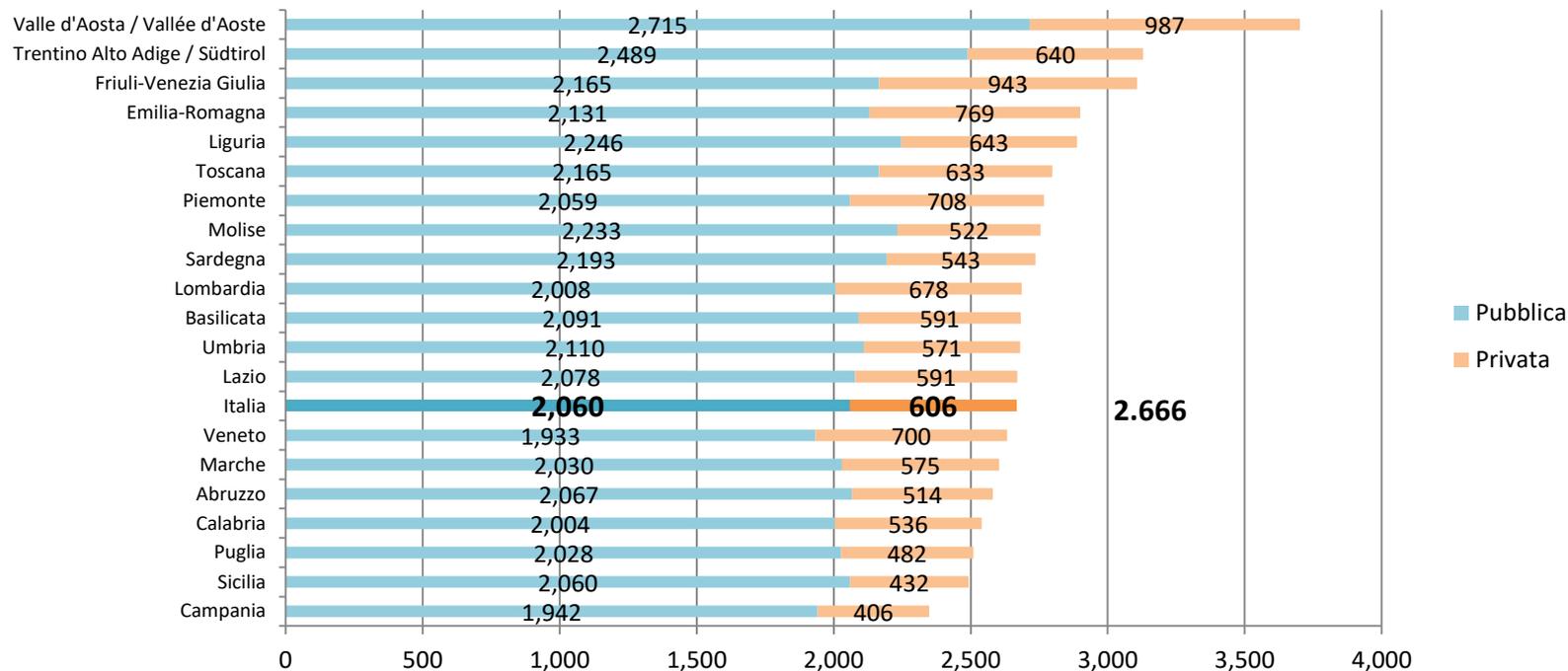
Variazione reale 2012-2021 : privata out-of-pocket +8,2; pubblica +3,0; intermediata +43,7%

Nel 2021: Quota di spesa privata sul totale: 21,8% out-of-pocket e 2,7% intermediata

% sul Pil della spesa sanitaria totale: 9,4 (7,1% pubblica; 2,0% privata)

Una situazione non uniforme

Spesa sanitaria pubblica e privata in Italia, per regione e confronto europeo sulla spesa pubblica, 2020 (val. pro capite in euro correnti)



Fonte: elaborazione Censis su dati Istat e Eurostat

Una dinamica accentuata

La domanda sanitaria inevasa del periodo emergenziale ha impattato sul meccanismo precedente caratterizzato dall'asimmetria quali-quantitativa tra fabbisogni sanitari e offerta del Servizio sanitario che sta alla base delle forme, più o meno occulte, di razionamento testimoniate dalla crescita della spesa privata.

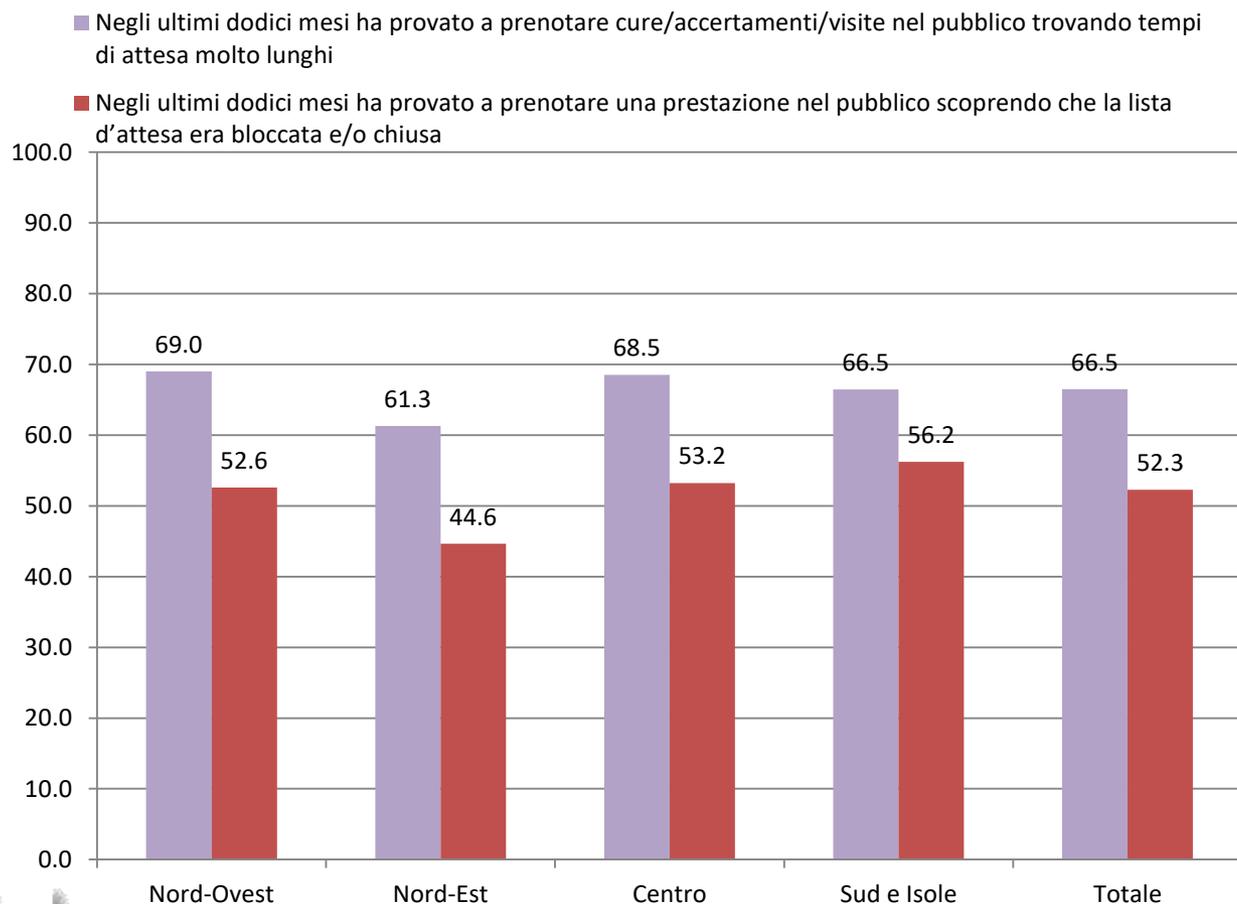
Le strategie praticabili:

- Accettare le liste d'attesa
- Pagare per avere la prestazione in tempi ritenuti congrui
- Rinviare/rinunciare alle prestazioni



L'esperienza delle liste d'attesa

L'esperienza delle liste d'attesa per area geografica: (val.%)



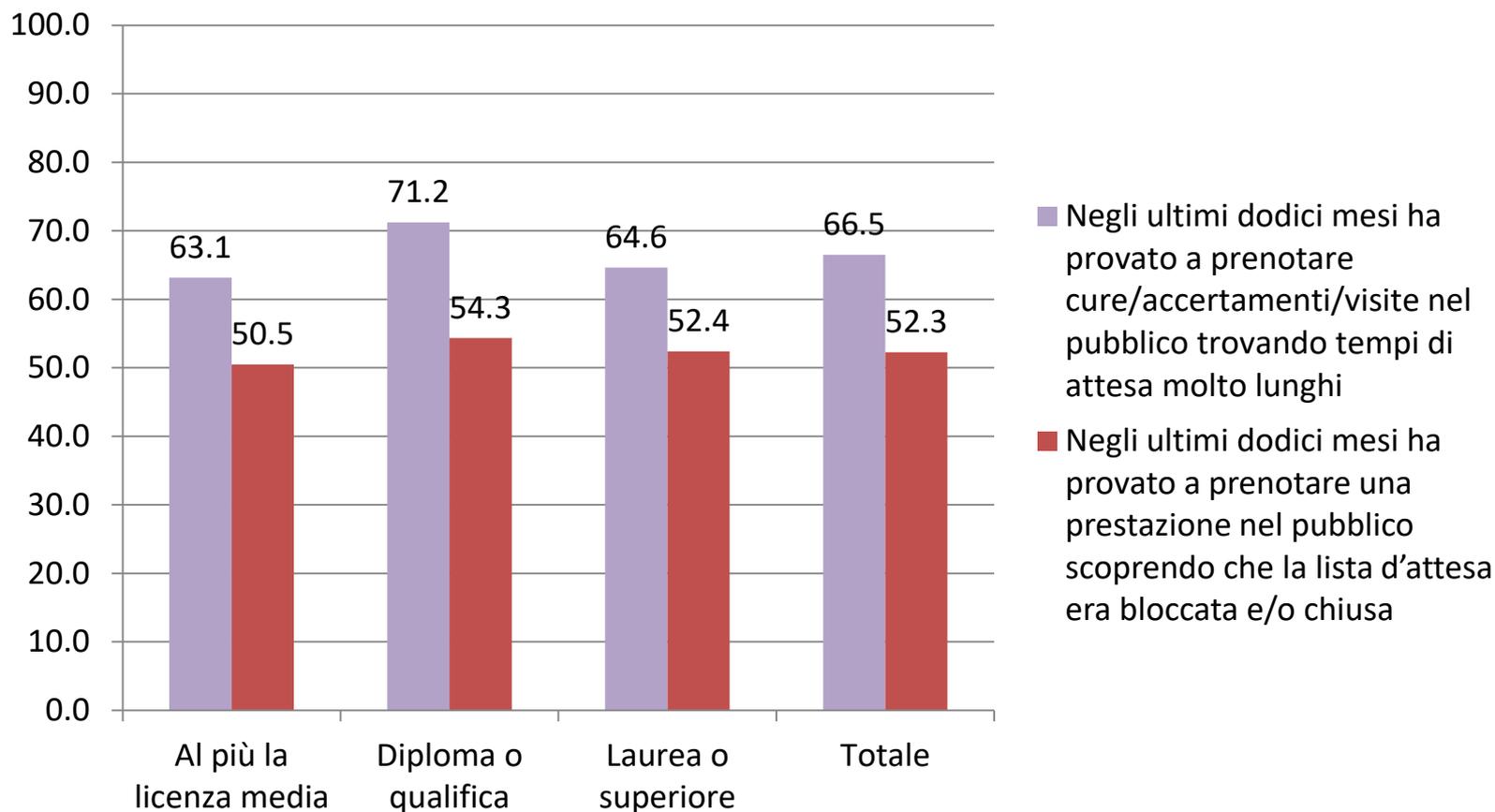
Già nel 2019 denunciati:

- 11 mesi di attesa per una visita oculistica
- 10 per una pneumologica
- 9,5 per una neurologica
- 15 mesi per una mammografia
- 11 per una Risonanza magnetica o un Ecodoppler

Fonte: indagine Censis, 2022

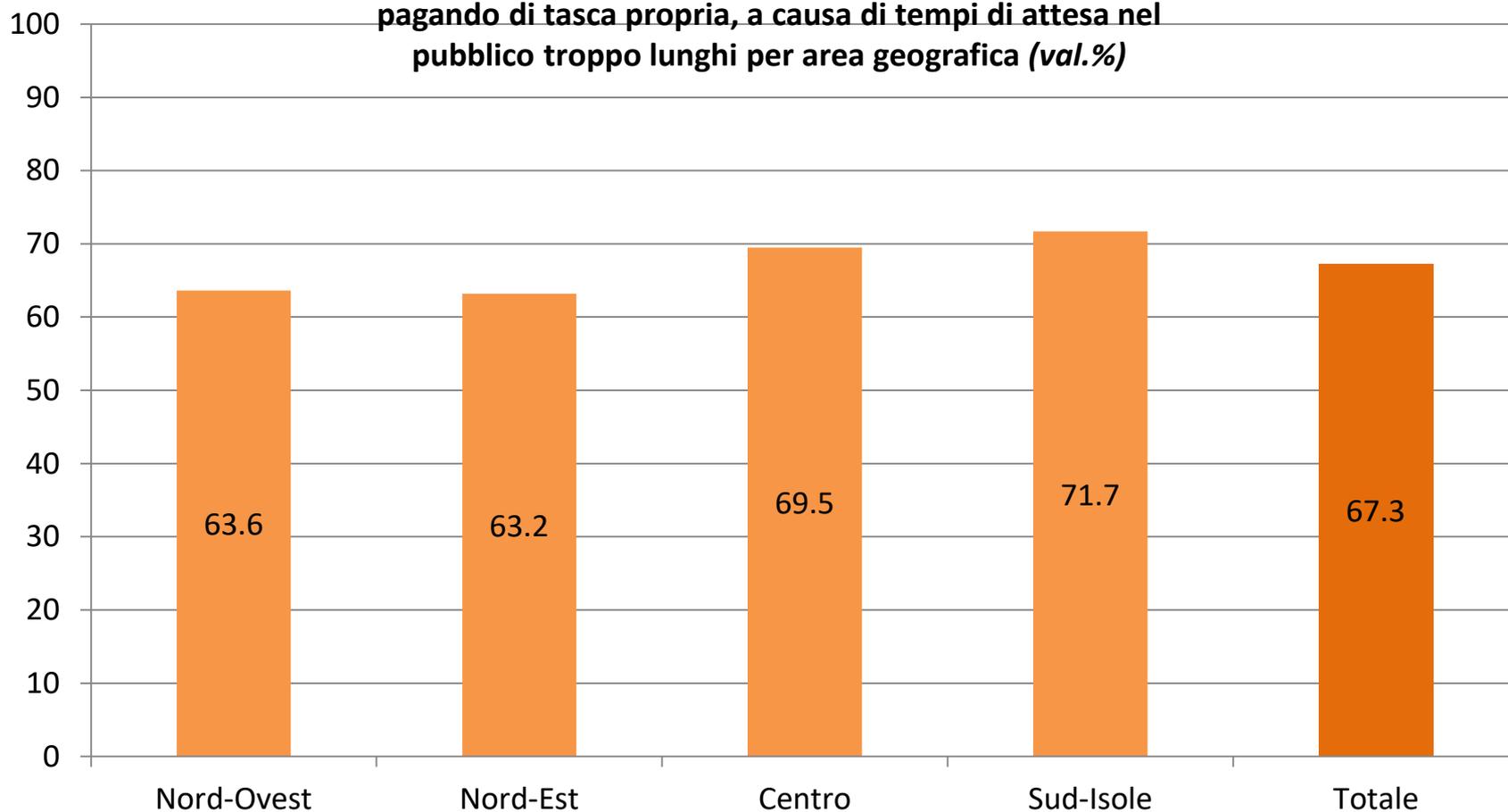
Chi è più penalizzato?

L'esperienza delle liste d'attesa per livello di istruzione (val.%)



L'out of pocket obbligato

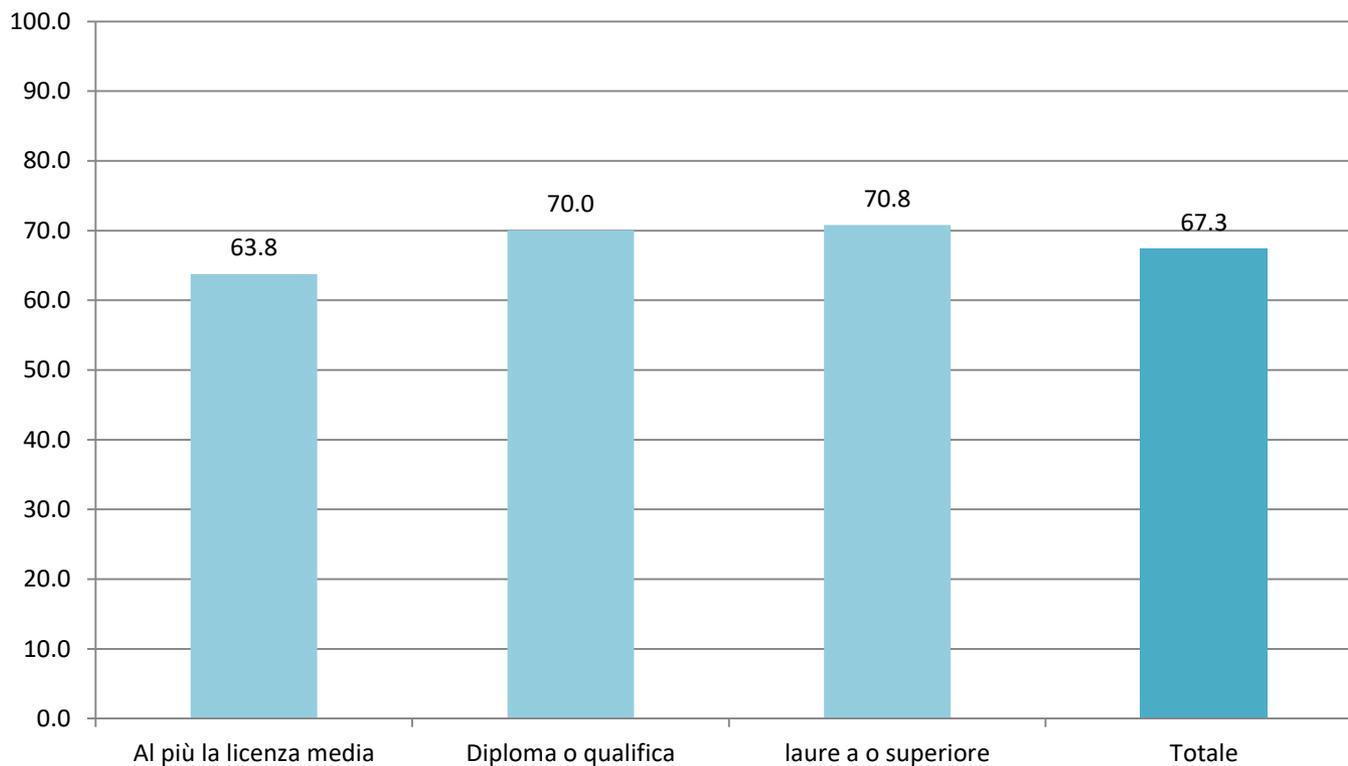
Intervistati che hanno dovuto rivolgersi al privato, pagando di tasca propria, a causa di tempi di attesa nel pubblico troppo lunghi per area geografica (val.%)



Fonte: indagine Censis, 2022

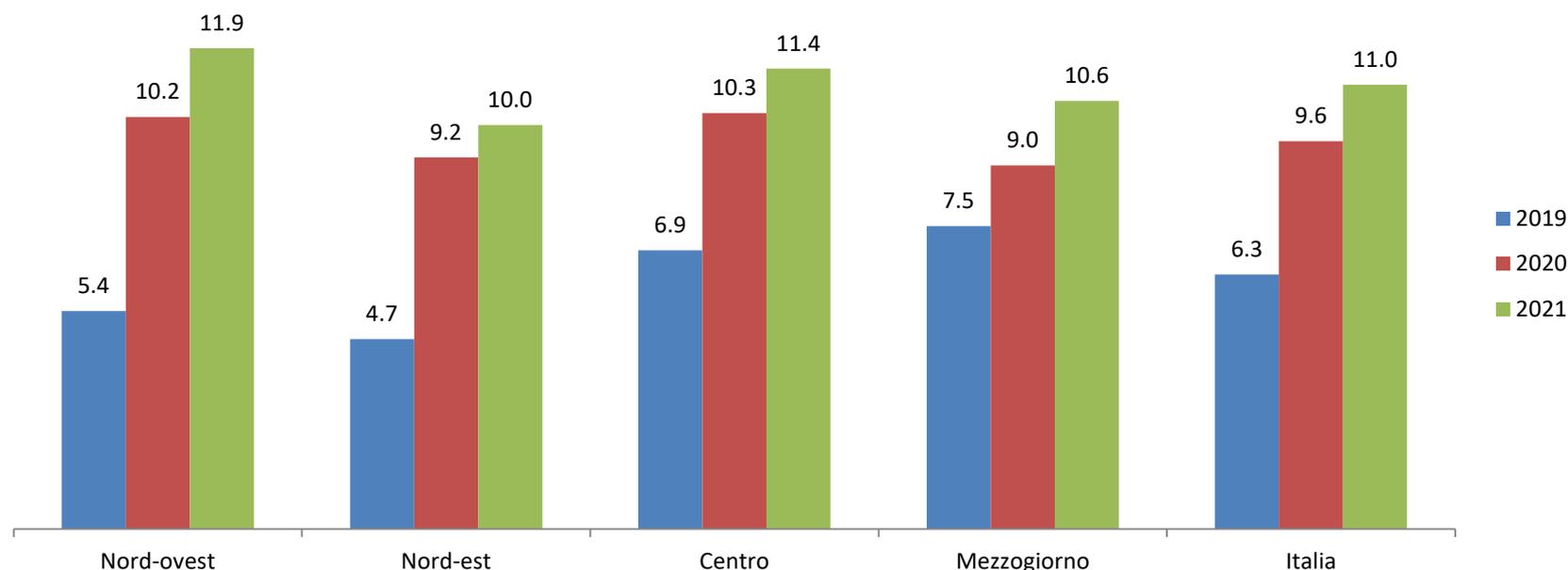
Gli effetti del razionamento

Intervistati che hanno dovuto rivolgersi al privato, pagando di tasca propria, a causa di tempi di attesa nel pubblico troppo lunghi per livello di istruzione (val.%)



La rinuncia alle prestazioni

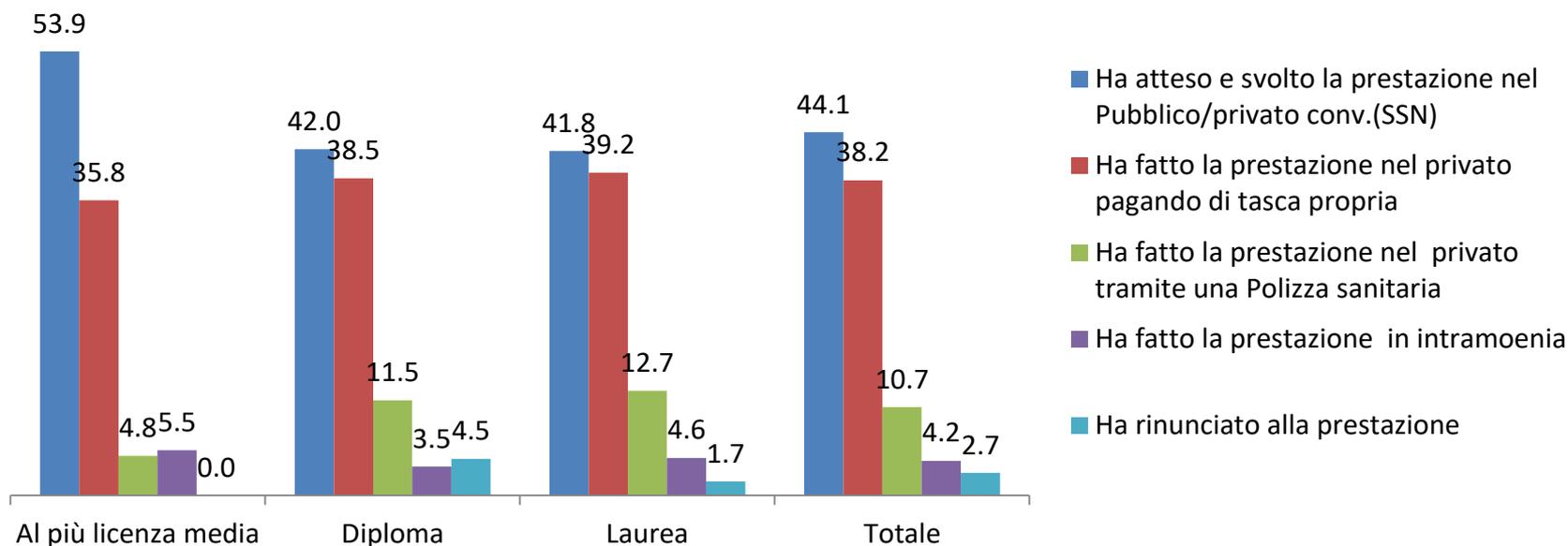
Rinuncia a prestazioni sanitarie (*) per area geografica 2019-2021 (val.%)



(*) Percentuale di persone che, negli ultimi 12 mesi, hanno dichiarato di aver rinunciato a qualche visita **specialistica o a esame diagnostico** (es. radiografie, ecografie, risonanza magnetica, TAC, ecodoppler, o altro tipo di accertamento, ecc.) pur avendone bisogno, a causa di uno dei seguenti motivi: non poteva pagarla, costava troppo; scomodità (struttura lontana, mancanza di trasporti, orari scomodi); lista d'attesa lunga.

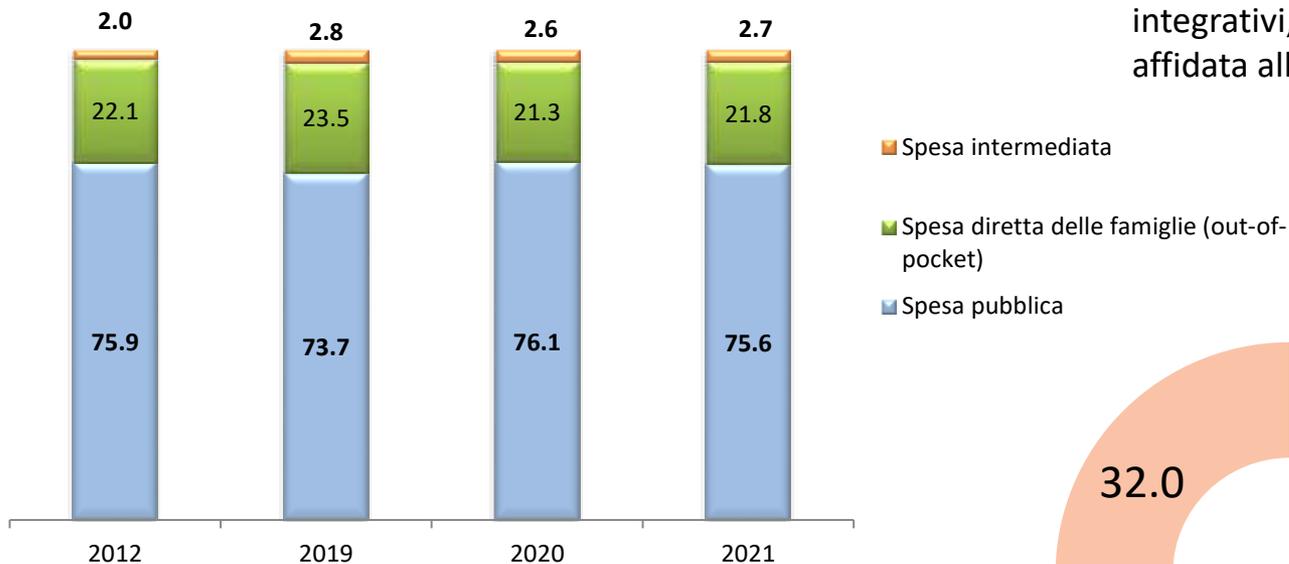
Le opportunità differenziate

Esperienza di chi ha prenotato una visita specialistica nel SSN negli ultimi 12 mesi per livello di istruzione (val.%)



Una composizione stabile nel tempo

Spesa corrente per l'assistenza sanitaria della popolazione residente in Italia, per tipo di finanziamento (val. %)



Fonte: elaborazione Censis su dati Istat

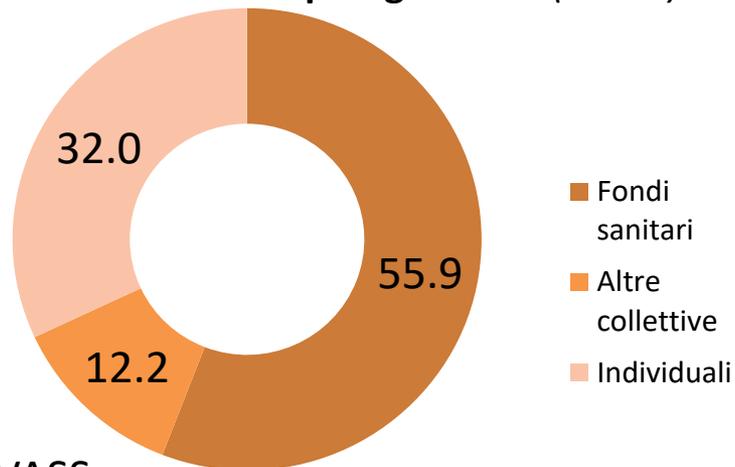
Scarso impatto sul peso della spesa privata sui budget delle famiglie italiane

K. Vaccaro 2023

Secondo l'IVASS i premi raccolti dalle imprese assicuratrici sia per le polizze malattia stipulate in forma individuale che collettive rappresentano il 70% circa della spesa intermediata (comprende anche spesa intermediata dai Fondi sanitari integrativi, limitatamente alla quota affidata alle imprese di assicurazione)

- Spesa intermediata
- Spesa diretta delle famiglie (out-of-pocket)
- Spesa pubblica

Ripartizione premi malattia per tipologia 2021 (val. %)



Fonte: IVASS

L'articolazione della spesa delle famiglie

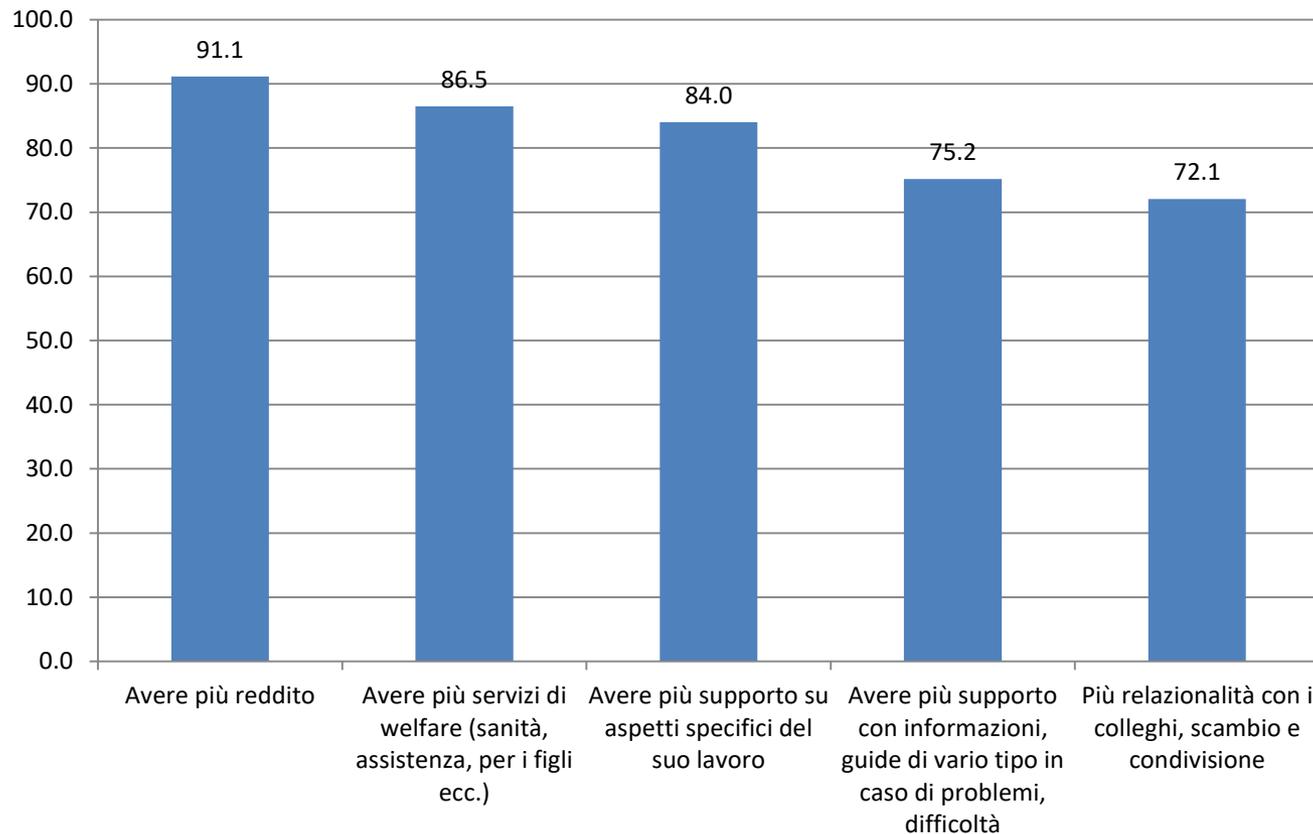
Spesa media mensile delle famiglie per consumi sanitari per tipologia e livello di istruzione, 2021 (val.%)

| | Al più la licenza di scuola elementare | | Licenza di scuola media | | Diploma di scuola secondaria superiore | | Laurea e post-laurea | | Totale | |
|--|--|-------|-------------------------|-------|--|-------|----------------------|-------|--------|-------------|
| | 2015 | 2021 | 2015 | 2021 | 2015 | 2021 | 2015 | 2021 | 2015 | 2021 |
| Medicinali, prodotti farmaceutici, attrezzature e apparecchiature medicali | 65,5 | 61,6 | 47,7 | 51,7 | 48,0 | 49,6 | 50,7 | 49,2 | 51,8 | 52,1 |
| - prodotti farmaceutici | 49,8 | 48,0 | 36,7 | 37,4 | 35,7 | 36,0 | 37,6 | 35,2 | 39,1 | 38,2 |
| - altri prodotti medicali | 4,1 | 4,9 | 2,4 | 4,6 | 3,0 | 4,7 | 3,2 | 5,0 | 3,1 | 4,7 |
| - attrezzature ed apparecchi terapeutici | 11,6 | 8,7 | 8,5 | 9,8 | 9,4 | 8,9 | 9,9 | 9,0 | 9,6 | 9,1 |
| Servizi ambulatoriali | 34,0 | 37,6 | 51,9 | 46,9 | 51,2 | 49,4 | 47,3 | 49,2 | 47,4 | 46,7 |
| - servizi medici | 11,7 | 14,0 | 12,9 | 13,5 | 13,4 | 15,1 | 15,8 | 16,9 | 13,3 | 14,8 |
| - servizi dentistici | 14,7 | 16,2 | 29,8 | 25,7 | 28,8 | 26,3 | 22,1 | 22,9 | 25,3 | 23,9 |
| - servizi paramedici | 7,7 | 7,4 | 9,1 | 7,7 | 9,0 | 7,9 | 9,4 | 9,4 | 8,8 | 8,1 |
| Servizi ospedalieri | 0,5 | 0,8 | 0,4 | 1,4 | 0,7 | 1,0 | 2,0 | 1,6 | 0,8 | 1,2 |
| Totale spesa per servizi sanitari e per la salute | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| % sul totale spesa familiare | 6,0 | 6,4 | 4,5 | 5,0 | 4,2 | 4,6 | 3,9 | 4,3 | 4,5 | 4,8 |

Circa il 75% delle famiglie sostiene spese sanitarie

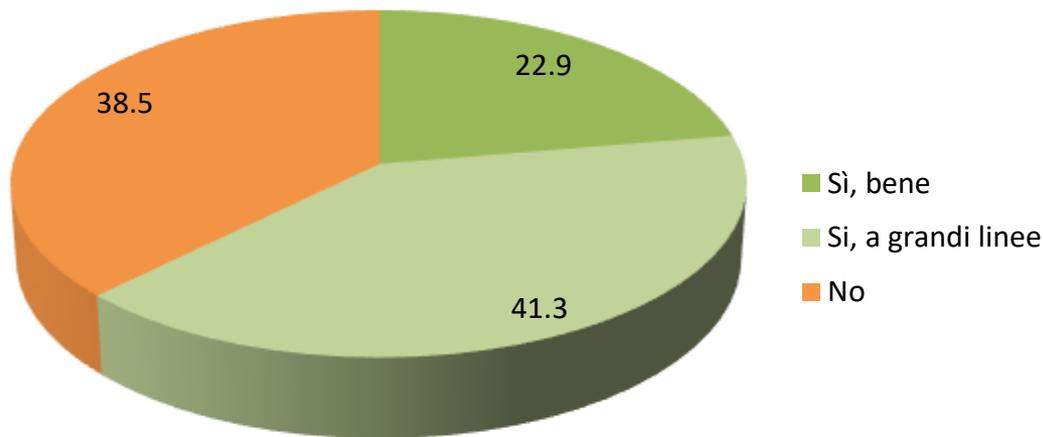
La rilevanza del welfare aziendale

In questa fase della sua vita lavorativa, se Lei potesse fare una richiesta alla sua azienda, quanto sono importanti le seguenti cose? (val.%)



Una conoscenza parziale

Conoscenza del welfare aziendale da parte dei lavoratori, 2020 (val. %)



Maggiore presenza del welfare aziendale in settori produttivi come il comparto chimico-farmaceutico, il metalmeccanico e quello alimentare

Rimangono differenze di conoscenza del Welfare aziendale:

- dirigenti e direttivi (39,3%)
- intermedi (23,9%)
- operai ed esecutivi (14,3%)

Fonte: Indagine Censis, 2020

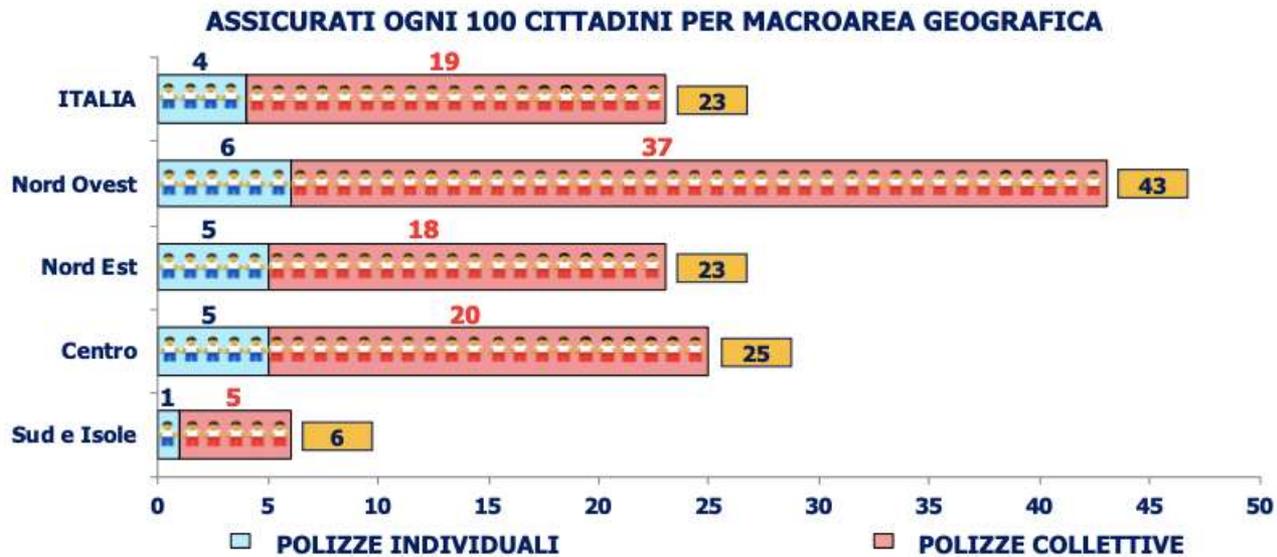
**Rischio:
organizzare solo
domanda forte**



Le asimmetrie

LA SANITÀ INTEGRATIVA A.1) DIFFUSIONE E LIVELLI DI ADESIONE (2019*) (1DI2)

TOTALE ASSICURATI: 13,9 MLN

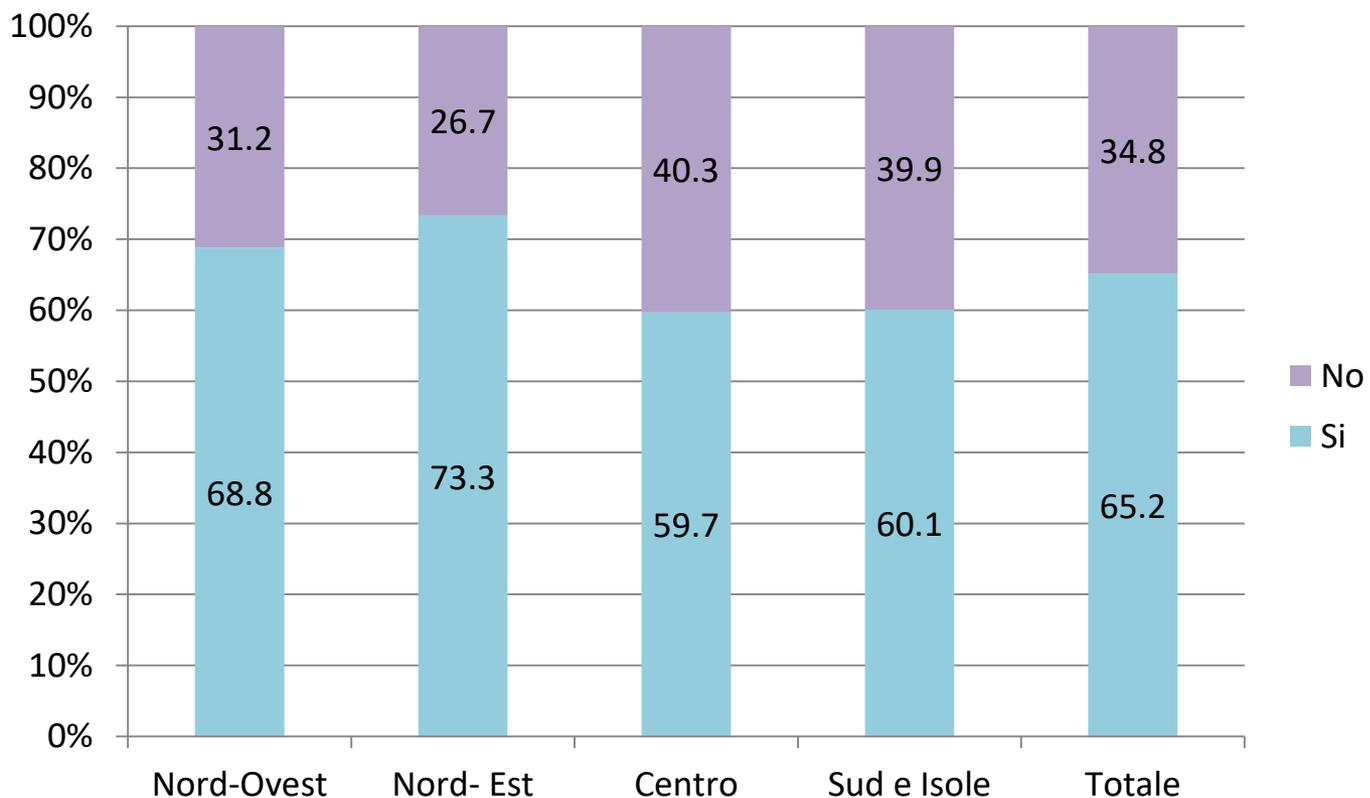


Fonte: Elaborazione RBM Assicurazione Salute S.p.A. su dati Previmedical

*dati proiettati

La fiducia nel sistema

Le pensa che in caso di necessità la sanità pubblica le garantirà le cure necessarie? (val.%)



Fonte: indagine Censis 2022