L’invecchiamento della popolazione e le nuove sfide della sanità

Dott.ssa Fiammetta Fabris
Direttore Generale UniSalute spa

9 maggio 2017

Unipol GRUPPO

UniSalute
SPECIALISTI NELL’ASSICURAZIONE SALUTE

Scenario: le sfide della sanità

LE PRINICPALI SFIDE DELLA SANITA'

- **SPESA SANITARIA OUT OF POCKET IN AUMENTO**

- **INVECCHIAMENTO E NON AUTOSUFFICIENZA**
  - popolazione ultra 65enni in aumento: attualmente il 21,7% della popolazione, diventeranno il 33% nel 2065
  - incidenza degli anziani non autosufficienti: **2,5 milioni attuali, 3,5 milioni nel 2030**
  - le famiglie spendono di tasca propria circa **9,4 miliardi di euro l'anno per assistenti familiari** di persone non autosufficienti (non solo anziane)

- **CRONICITA'**
  - In Italia il **38,3% della popolazione** totale dichiara di avere almeno una patologia cronica.

(Fonte: Istat Noi Italia 2015)

UniSalute
SPECIALISTI NELL'ASSICURAZIONE SALUTE

L'EVOLUZIONE DELLA SPESA SANITARIA IN ITALIA

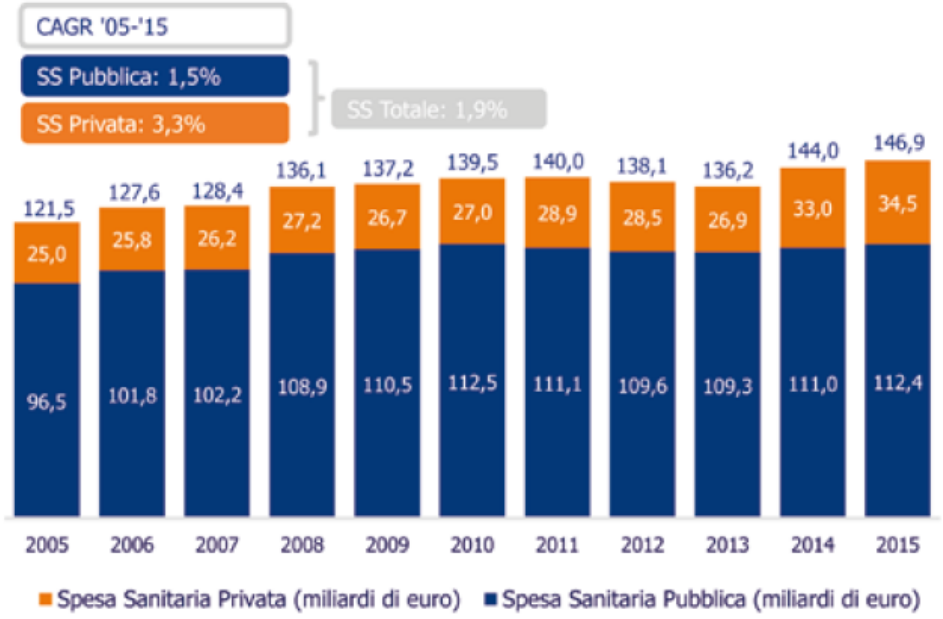
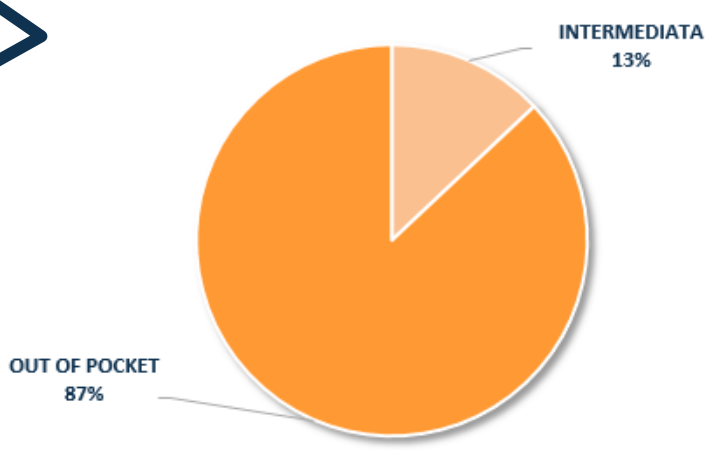


Figura 1. Spesa sanitaria pubblica e privata (miliardi di euro), 2005-2015

Fonte: The European House - Ambrosetti su dati Corte dei Conti e Farmindustria, 2016



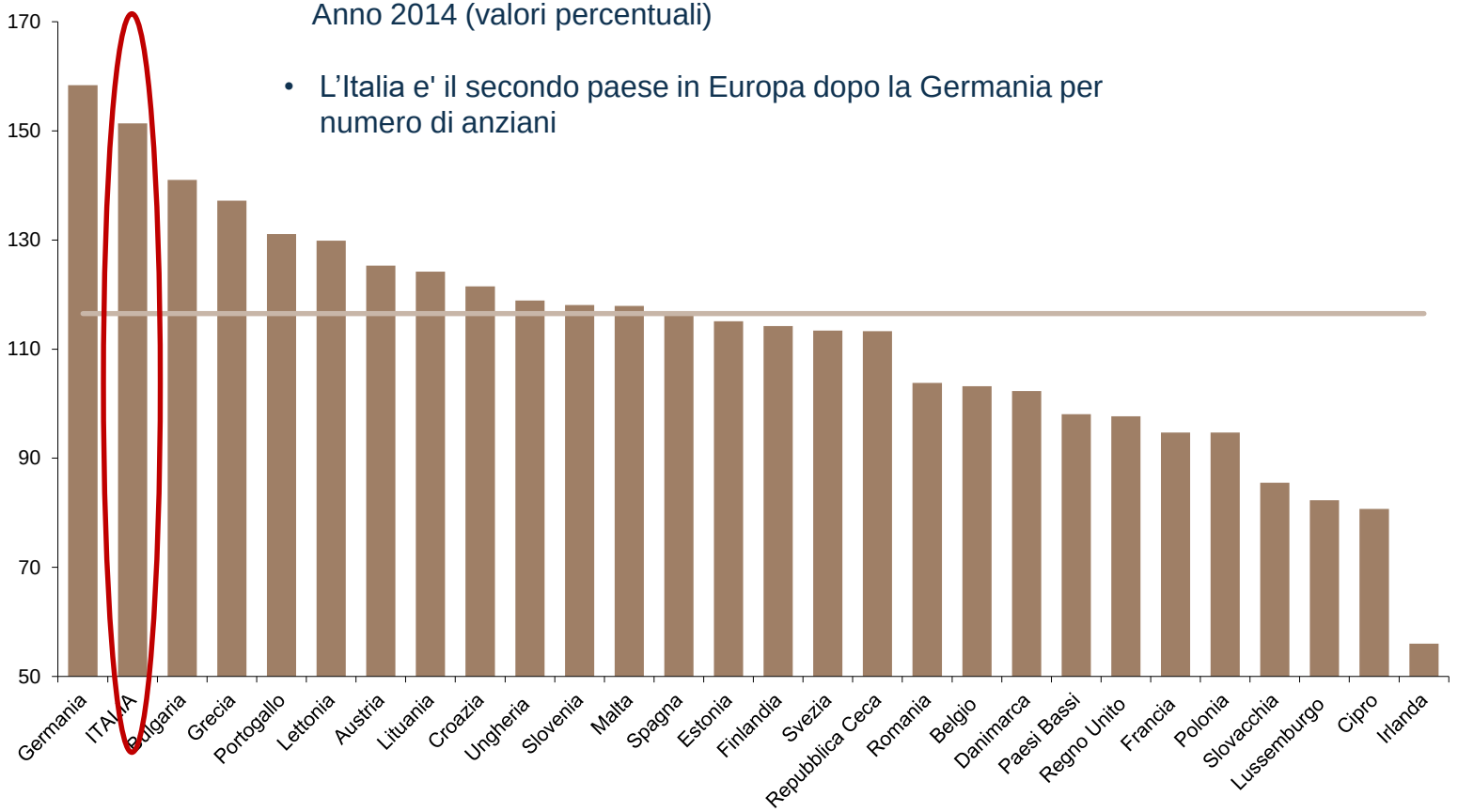
Composizione spesa sanitaria privata e spesa out of pocket 2015

UniSalute
SPECIALISTI NELL'ASSICURAZIONE SALUTE

Invecchiamento e non autosufficienza

NON AUTOSUFFICIENZA IN ITALIA
Aumenta il “peso” della popolazione anziana

- **Indice di vecchiaia al 1° gennaio nei paesi Ue**
  Anno 2014 (valori percentuali)
- L’Italia e' il secondo paese in Europa dopo la Germania per numero di anziani



noiitalia | 100 statistiche per capire il Paese in cui viviamo | edizione 2015 Istat

UniSalute SPECIALISTI NELL'ASSICURAZIONE SALUTE

LA VARIAZIONE DEL MIX DEMOGRAFICO

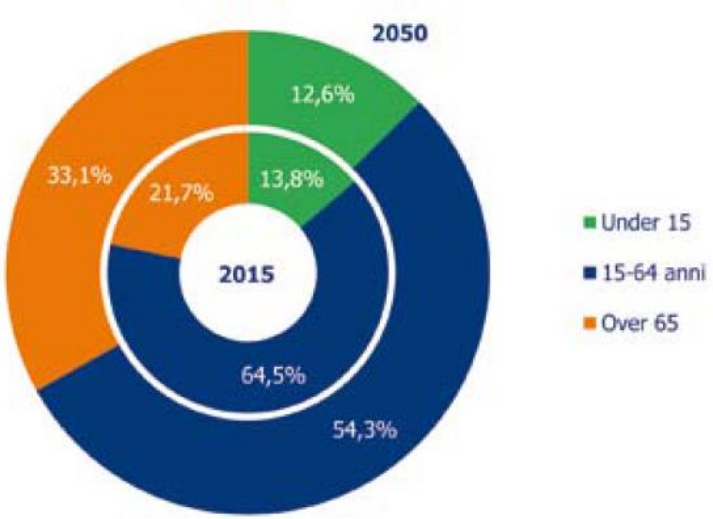


Figura 15. Composizione della popolazione italiana per fasce di età (2015 e 2050)

Fonte: The European House - Ambrosetti su dati Istat, 2016

POPOLAZIONE OVER 80 ANNI

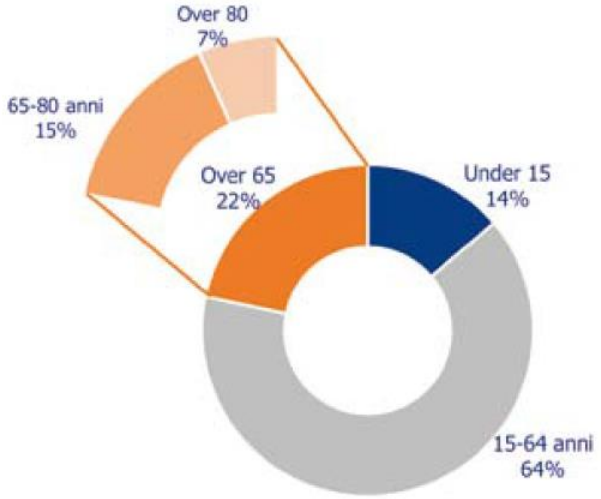


Figura 2. Scomposizione della popolazione per fascia d'età (percentuale), 2015

Fonte: The European House – Ambrosetti su dati Istat, 2016

UniSalute
SPECIALISTI NELL'ASSICURAZIONE SALUTE

INDICE DI VECCHIAIA PER REGIONE E IN EUROPA

Indice di vecchiaia delle Regioni Italiane

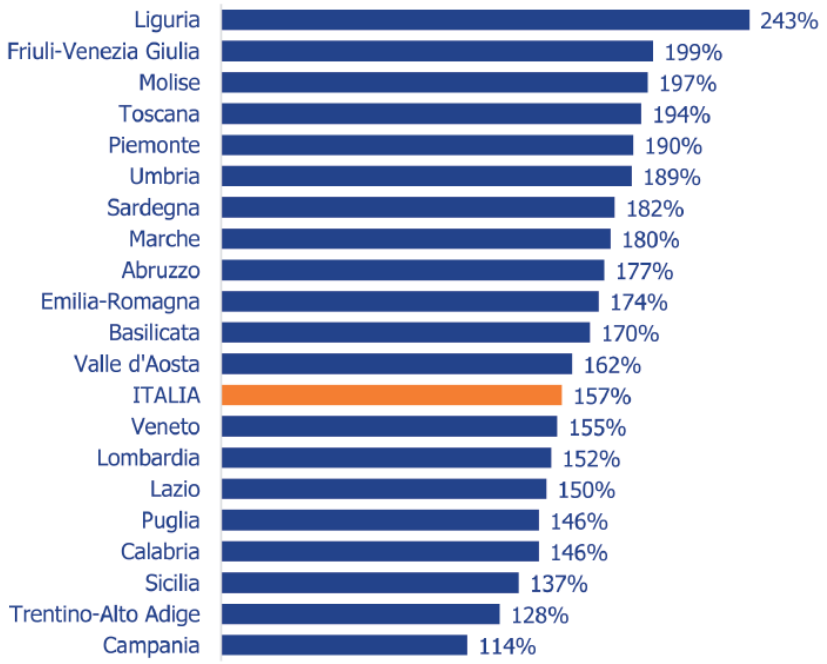
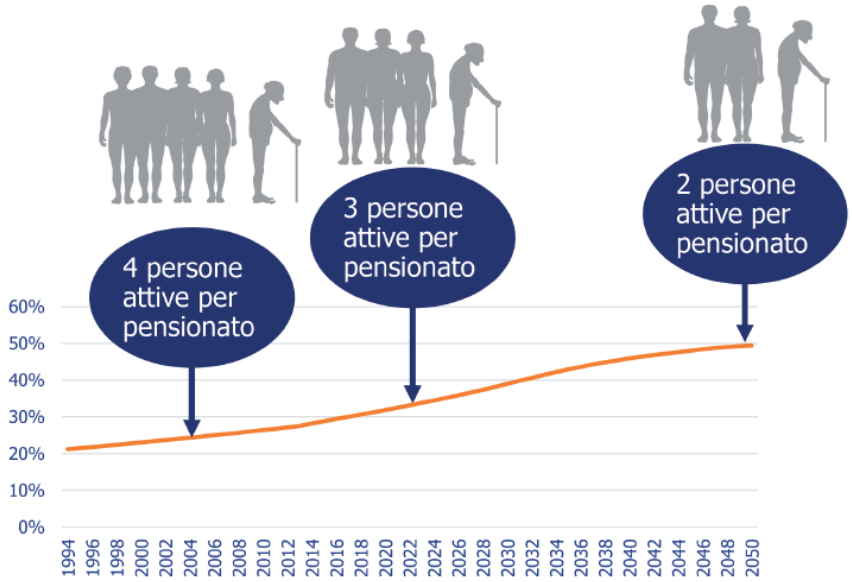


Figura 12. Indice di vecchiaia nelle Regioni italiane (percentuale della popolazione), 2015

Fonte: rielaborazione The European House - Ambrosetti su dati su dati Istat, 2015

Proiezione dell'indice di vecchiaia in Europa - 1994 - 2050



Fonte: rielaborazione The European House - Ambrosetti su Previsioni nazionali demografiche, ISTAT, 2014

UniSalute
SPECIALISTI NELL'ASSICURAZIONE SALUTE

DATI NAZIONALI SULLA SPESA ASSISTENZA ANZIANI

Andamento della spesa pubblica per Long term Care per anziani non autosufficienti (65+ anni) secondo le diverse componenti di spesa (%su PIL e valore nominale assoluto in milioni di euro (anni 2005-2013)

		2005	2008	2011	2014	Δ 2005 – 2014	Δ 2011 – 2014
A) Componente sanitaria per LTC	% su PIL	0,46%	0,49%	0,51%	0,44%		
	mil. euro	6.600	7.700	8.100	7.100	+500	-1.000
B) Indennità di accompagnamento	% su PIL	0,49%	0,56%	0,61%	0,64%		
	mil. euro	7.000	8.800	9.600	10.300	+3.300	+700
C) Spesa sociale dei comuni	% su PIL	0,11%	0,13%	0,17%	0,19%		
	mil euro	1.600	2.100	2.700	3.100	+1.500	+400
D) Totale	**% su PIL**	**1,07%**	**1,18%**	**1,28%**	**1,27%**		**+0,04%**
	mil. euro	**15.400**	**18.600**	**20.200**	**20.500**	**+5.100**	**+300**

Fonte: elaborazione IRCCS-INRCA su dati Ragioneria generale dello Stato (vari anni) e ISTAT (2015)

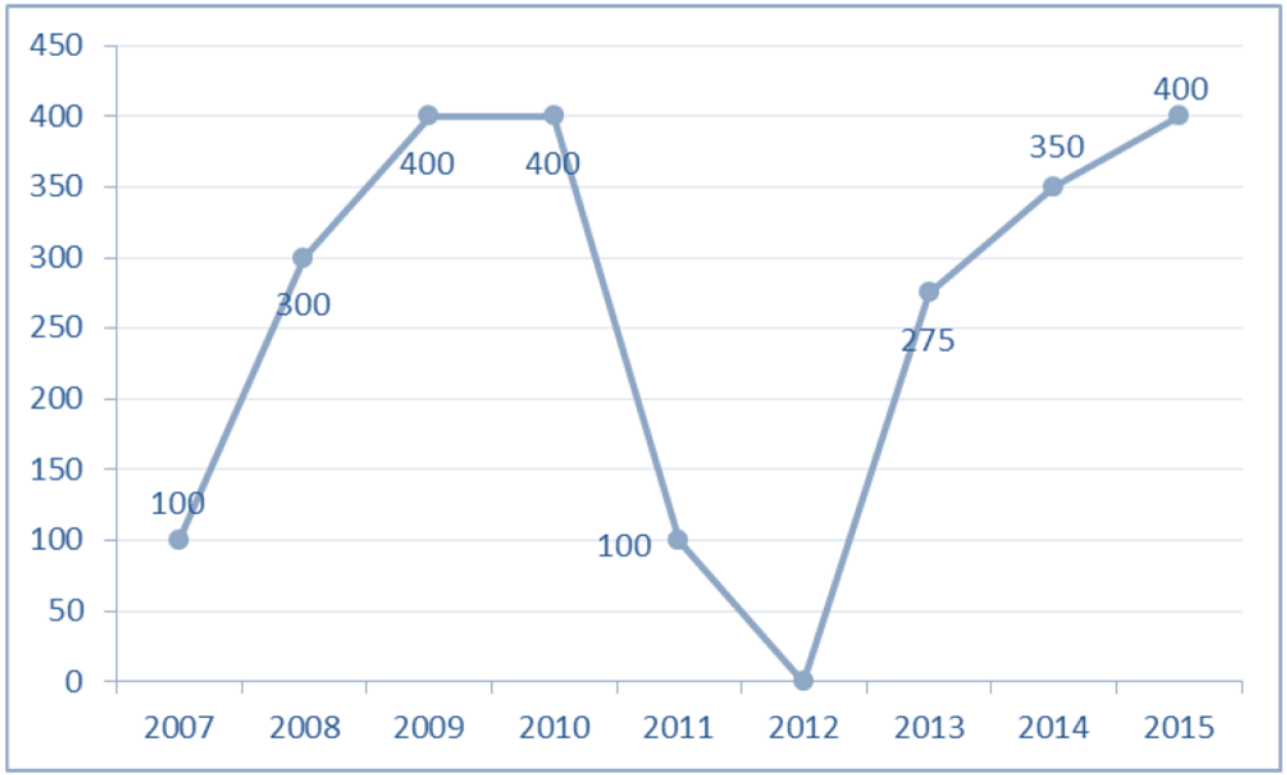
Dato TOTALE 2015: 1,27% del PIL

UniSalute
SPECIALISTI NELL'ASSICURAZIONE SALUTE

non autosufficienza: gli interventi pubblici

IL FONDO PER LE NON AUTOSUFFICIENZE

Il Fondo per le non autosufficienze, milioni di euro per anno



Fonte: elaborazioni su dati della Segreteria della Conferenza delle regioni e delle province autonome – Settori salute e politiche sociali.

UniSalute
SPECIALISTI NELL'ASSICURAZIONE SALUTE

LA RETE DEI SERVIZI PUBBLICI

La rete dei servizi sociali e socio-sanitari a favore degli anziani non autosufficienti, nel nostro paese si può qualificare nei seguenti interventi:

Area d'intervento		Servizi e/o prestazioni	Ente erogatore
SERVIZI DOMICILIARI	*Servizi domiciliari*	Assistenza domiciliare integrata (Adi) Assistenza Domiciliare Sociale (Sad)	ASL COMUNI
SERVIZI RESIDENZIALI	*Servizi residenziali*	Presidi sociosanitari Presidi socio-assistenziali	REGIONI
	Servizi semi-residenziali	Centri diurni	REGIONI
TRASFERIMENTI MONETARI	*Trasferimenti monetari*	Indennità di accompagnamento Assegni di cura	INPS
	Sostegni al lavoro privato di cura	Agevolazioni fiscali, assegni finalizzati, corsi di formazione, albi, sportelli di incontro domanda/offerta	

UniSalute
SPECIALISTI NELL'ASSICURAZIONE SALUTE

I TRASFERIMENTI MONETARI

Spesa nominale per indennità di accompagnamento per beneficiari totali (tutte le età) e anziani (65 anni+ anni) – 2008-2013

Anni	Spesa per indennità di accompagnamento per beneficiari totali (milioni euro)	Incremento della spesa totale per indennità (% su anno precedente)	Spesa per indennità di accompagnamento per beneficiari 65+ (milioni euro)	Incremento della spesa per beneficiari 65+ per indennità (% su anno precedente)
2008	11.492	-	8.820	-
2009	12.383	7,8%	9.420	6,8%
2010	12.762	3,1%	9.620	2,1%
2011	12.734	-0,2%	9.640	0,2%
2012	13.046	2,5%	9.870	2,4%
2013	13.372	2,5%	10.140	2,7%

Fonte: elaborazione IRCCS-INRCA su dati Ragioneria generale dello Stato (vari anni) INPS e ISTAT (2015)

UniSalute
SPECIALISTI NELL'ASSICURAZIONE SALUTE

La crescita delle patologie croniche

LA CRONICITA' IN ITALIA

- In Italia nel 2015 il 38,3% della popolazione totale dichiara di avere almeno una patologia cronica.
- Le percentuali aumentano significativamente se si considerano le fasce di età più anziane: il 74,8% tra i 65 e 74 anni e l'85,2%% degli over 75 anni hanno almeno una patologia cronica.

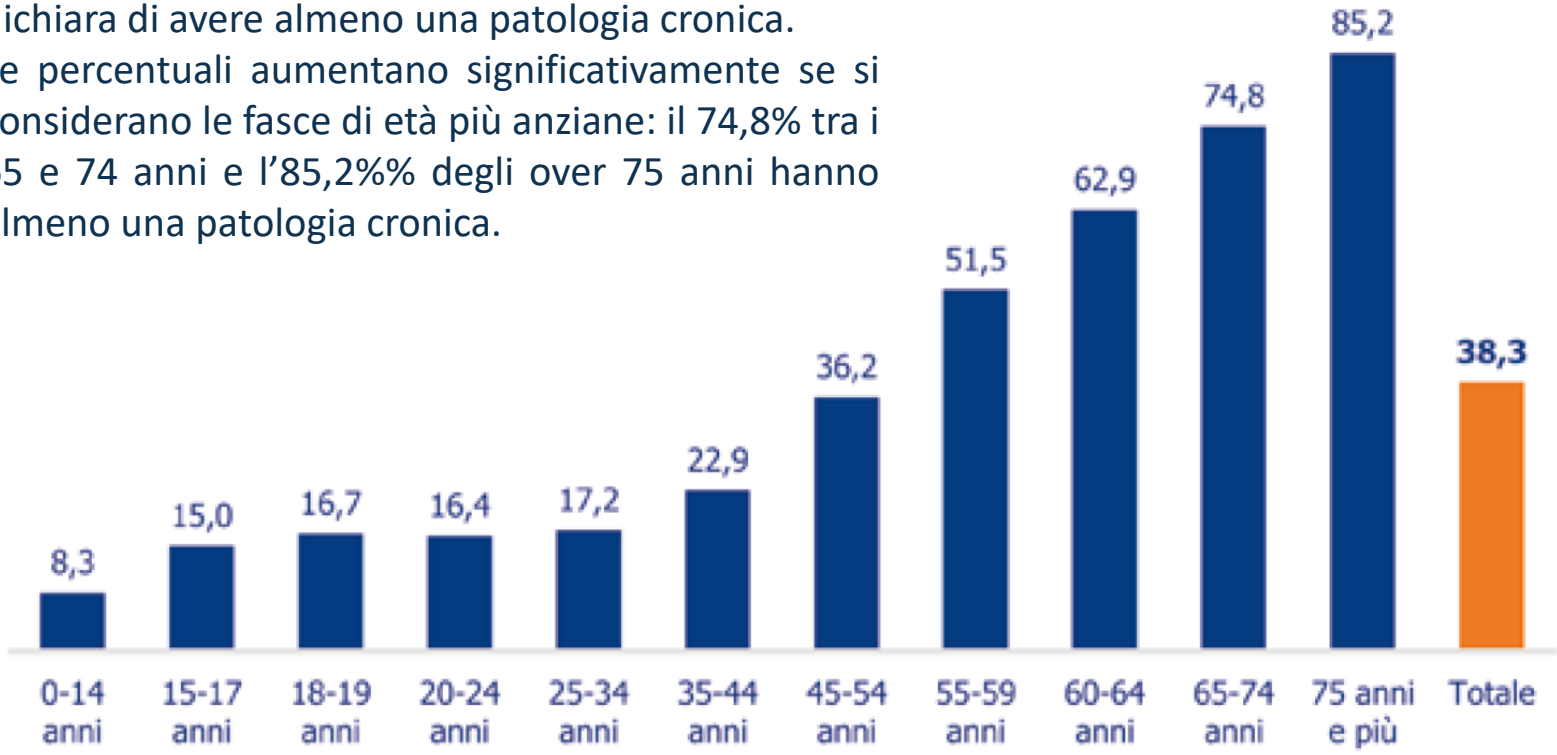


Figura 2. Presenza di almeno una malattia cronica in Italia per fasce d'età (percentuale), 2015

Fonte: The European House – Ambrosetti, 2016

UniSalute
SPECIALISTI NELL'ASSICURAZIONE SALUTE

LE MALATTIE CRONICHE

Le malattie croniche con maggiore prevalenza, secondo i dati Istat, sono: l'ipertensione (17,1%), l'artrosi/artrite (15,6%), le malattie allergiche (10,1%), l'osteoporosi (7,3%), la bronchite cronica (5,6%) e il diabete (5,4%). La situazione e simile se si considerano le malattie croniche diffuse negli over 65, ad eccezione delle malattie allergiche.

Ipertensione	49,0%
Artrosi, artrite	46,3%
Osteoporosi	24,8%
Diabete	17,3%
Bronchite cronica	13,3%
Malattie del cuore	12,3%
Disturbi nervosi	8,8%
Malattie allergiche	8,6%
Ulcera gastrica o duodenale	5,3%

Figura 4. A sinistra: malattie croniche più diffuse (percentuale sul totale della popolazione), 2015.

A destra: malattie croniche più diffuse negli over 65 (percentuale sul totale degli over 65), 2015 – F*onte: The European House – Ambrosetti, 2016*

UniSalute
SPECIALISTI NELL'ASSICURAZIONE SALUTE

LE MALATTIE CRONICHE NELLE REGIONI

Emergono numerose differenze tra le varie Regioni: la prevalenza di persone affette da due o più malattie croniche varia dal 14,1% del Trentino Alto Adige al 24,4% dell'Umbria.

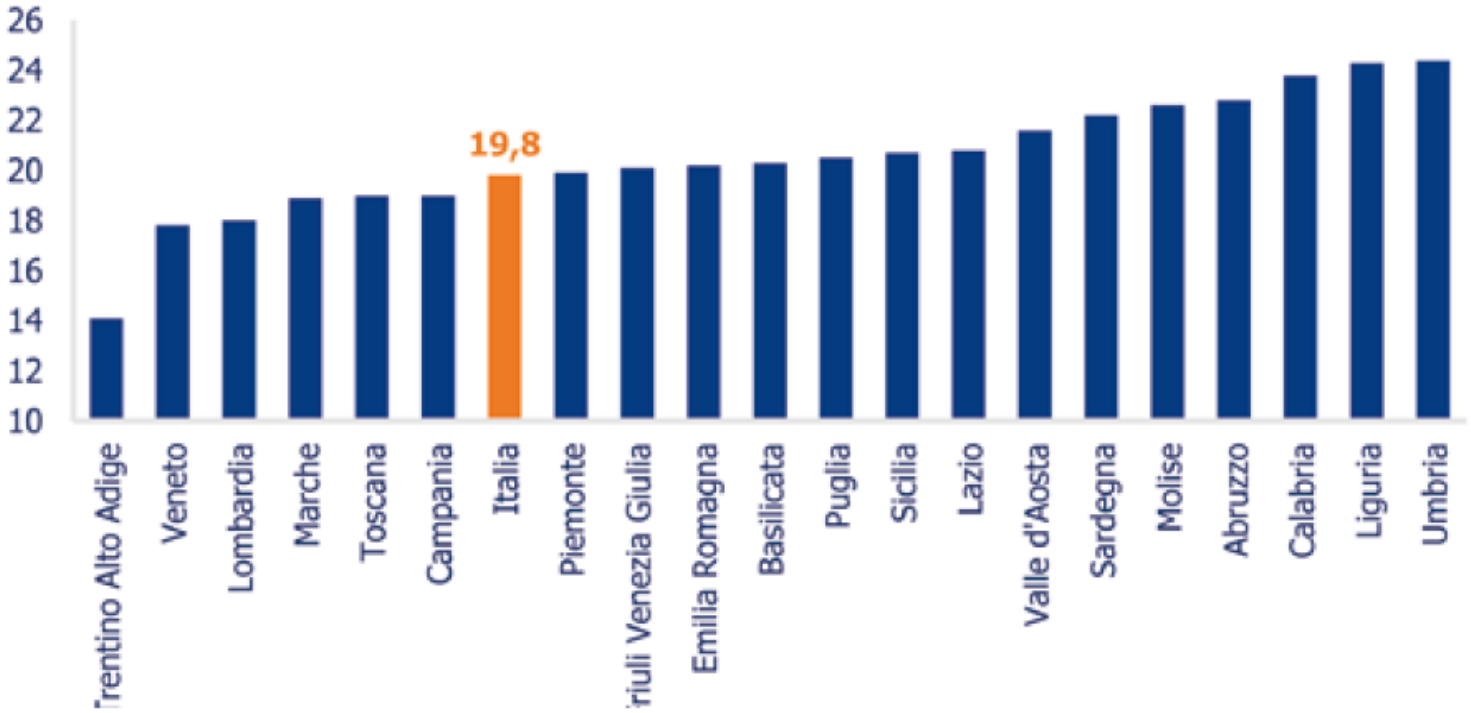


Figura 5. Persone con due o più malattie croniche nelle Regioni italiane (per 1000 abitanti), 2013

Fonte: The European House – Ambrosetti, 2016

UniSalute
SPECIALISTI NELL'ASSICURAZIONE SALUTE

COSTI SOSTENUTI DAI CITTADINI CON MALATTIE CRONICHE

I principali costi sostenuti privatamente dai cittadini con malattia cronica e/o rara (all'anno)	Spesa minima	Spesa massima
Screening e visite di prevenzione	60€	10.000€
Diete, attività fisiche, dispositivi	80€	7.500€
Supporto psicologico	20€	10.000€
Adattamento dell'abitazione	50€	60.000€
Visite specialistiche e riabilitazione a domicilio	100€	10.000€
Protesi ed ausili non rimborsati	300€	7.000
Dispositivi medici monouso	50€	3.000€
Retta strutture residenziali o semi/res.	6.000€	57.600€
Visite specialistiche private	60€	7.500€
Esami diagnostici privati	30€	8.000€
Farmaci non rimborsati	50€	10.000€
Parafarmaci	25€	10.000€
Viaggi per motivi di cura	20€	7.000€
Alloggi fuori residenza per motivi cura	40€	3.000€

Fonte: XV Rapporto CnAMC Cittadinanzattiva

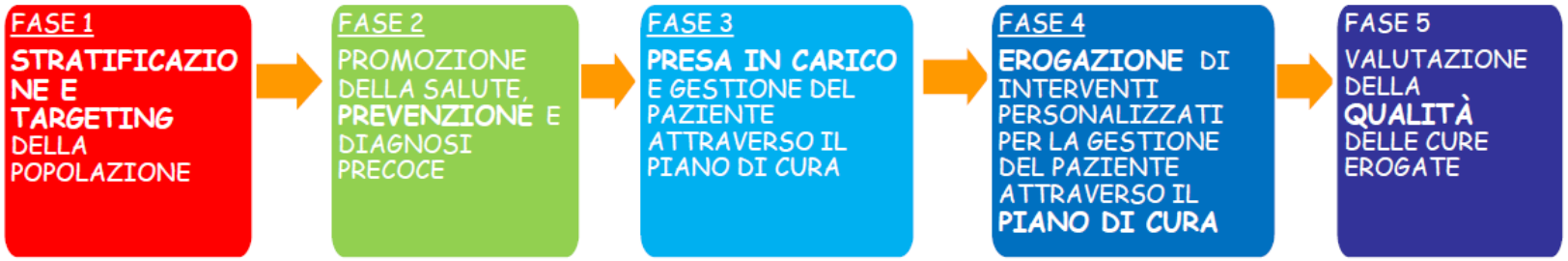
UniSalute
SPECIALISTI NELL'ASSICURAZIONE SALUTE

Cronicità:
gli interventi pubblici

PIANO NAZIONALE CRONICITA'

La governance del Piano nazionale della Cronicità

- **Sistema di regole che favorisca l'integrazione**
- **Sistema informativo integrato sul percorso di cura**
- **Cabina di regia Nazionale:** Ministero, Regioni, Agenas, ISS, ISTAT, società scientifiche ed associazioni di tutela



Compiti:

- Coordinare le attività al livello centrale
- Monitorare la realizzazione dei risultati
- Promuovere le buone pratiche
- Diffondere i risultati raggiunti nel sistema

UniSalute
SPECIALISTI NELL'ASSICURAZIONE SALUTE

REGIONI VIRTUOSE: FOCUS REGIONE LOMBARDIA

- Recentemente con l'istituzione del Fondo Famiglia (d.G.r. n. 116/2013, d.G.r. n. 856/2013 e d.G.r. n. 2942/2014) la regione Lombardia ha introdotto in forma sperimentale una misura di sostegno alla domiciliarità, **denominata RSA-RSD aperta, che prevede l'erogazione di un voucher differenziato per tre livelli di bisogno**, spendibile per l'acquisto di prestazioni ad integrazione/sostituzione del lavoro del caregiver e per il suo addestramento, per l'adattamento degli ambienti, per la stimolazione cognitiva, il counseling e la terapia occupazionale.

- Sempre la Regione Lombardia ha dato vita al **CReG è un modello innovativo, che intende migliorare la gestione clinica ed organizzativa delle patologie "croniche",** garantendo la corretta erogazione di tutti i servizi extraospedalieri previsti da appositi percorsi di cura, senza soluzione di continuità.

UniSalute
SPECIALISTI NELL'ASSICURAZIONE SALUTE

UniSalute e la presa in carico del paziente

UNISALUTE, CHI SIAMO

UniSalute
SPECIALISTI NELL'ASSICURAZIONE SALUTE

- **1° assicurazione** sanitaria in Italia per numero clienti gestiti
- **Circa 7 milioni** di clienti gestiti
- **408 milioni di euro** di raccolta premi (diretti + indiretti) nel 2016
- **3 milioni di sinistri** gestiti in un anno
- **Leader** nella gestione dei Fondi sanitari di categoria e Casse professionali e aziendali
- **Migliaia** di strutture sanitarie convenzionate in tutta Italia
- **50** medici presenti in azienda
- Fondata dal Gruppo Unipol nel 1995: **da vent'anni dedicata alla salute**

UniSalute
SPECIALISTI NELL'ASSICURAZIONE SALUTE

UN NUOVO MODELLO DI SANITA': IL PAZIENTE AL CENTRO

- Medicina personalizzata
- Perfezionamento delle risposte cliniche
- Dialogo paziente medico
- Sanità digitale

MIGLIORE ACCESSIBILITÀ E SICUREZZA/QUALITÀ DELLE CURE

- Modello dinamico di pianificazione, erogazione, coordinamento e monitoraggio dei servizi pubblico/privato

MIGLIORAMENTO DELL'EFFICIENZA

Presa in carico del paziente a 360°

- Assistenza domiciliare integrata
- Case manager
- Piani di cura personalizzati
- Monitoraggio a distanza

INTEGRAZIONE E PERSONALIZZAZIONE DELLE CURE

UniSalute
SPECIALISTI NELL'ASSICURAZIONE SALUTE

SVILUPPO DEL MODELLO UNISALUTE PER LA DOMICILIARITÀ

UniSalute
SPECIALISTI NELL'ASSICURAZIONE SALUTE

IL MODELLO UNISALUTE: CASI GESTITI IN UN ANNO

- **Il modello di assistenza globale integrata** UniSalute è unico sul mercato ed è basato sul seguente approccio: **persona → definizione dei problemi → qualità della vita**
- Il modello prevede la gestione personalizzata di percorsi di cura e consulenza medica di eccellenza nei casi di:

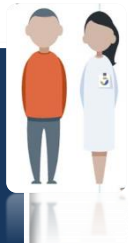
NON AUTOSUFFICIENZA(LTC)

1.020.416
assicurati

POST- RICOVERO

Ospedalizzazione domiciliare nel periodo successivo ad un ricovero

2.199.834
assicurati



Distribuzione media dei casi gestiti in Italia:
Nord: 30% - Centro 60% (con prevalenza su Roma) - Sud 10%

UniSalute
SPECIALISTI NELL'ASSICURAZIONE SALUTE

PRINCIPALI PATOLOGIE E SERVIZI EROGATI

PATOLOGIE LTC

- Patologie cerebrovascolari (es: ictus, emorragia cerebrale)
- Patologie oncologiche
- Patologie degenerative cerebrali (es: morbo di Parkinson, demenza senile, Alzheimer)
- SLA

PATOLOGIE POST RICOVERO

- Ortopedia
- Patologie cardiovascolari

PRINICPALI SERVIZI EROGATI DA UNISALUTE

LTC

- Rendita
- **case manager per**: organizzazione dell'assistenza socio-sanitaria e consulenza generale e territoriale specifica
- **gestione informatizzata di tutti i provider** territoriali nella gestione a livello domiciliare (badanti, infermieri, geriatri, fisioterapisti ecc..)
- **Visite mediche specialistiche** (urologo, cardiologo, internista ecc…)
- **Trattamenti fisioterapici** riabilitativi
- **Trattamenti logopedista**

POST RICOVERO

- **case manager per**: organizzazione dell'assistenza socio-sanitaria consulenza generale e territoriale specifica
- **Visite mediche specialistiche** (urologo, cardiologo, internista ecc…)
- **Trattamenti fisioterapici** riabilitativi

IL MODELLO UNISALUTE PER LA CRONICITA'

MONITOR Salute

- Monitor Salute è un innovativo servizio dedicato agli assicurati affetti da alcune patologie croniche, che si pone la finalità di favorirli nell'autocontrollo e autogestione della patologia e delle condizioni di salute in modo semplice e continuativo.

- Dopo la compilazione di un questionario, viene consegnato gratuitamente al paziente con una delle seguenti patologie: **diabete, bpco cronica, ipertensione** un dispositivo medico per eseguire **la misurazione dei parametri clinici direttamente al domicilio**.

- I valori dei pazienti vengono monitorati costantemente da una **Centrale Operativa,** composta da infermieri specializzati che, intervengono laddove si presentino degli alert clinici e svolgono una funzione di coaching e formazione a supporto dell'empowerment del paziente.

UniSalute
SPECIALISTI NELL'ASSICURAZIONE SALUTE

IL SERVIZIO MONITOR SALUTE IN BREVE

Il cliente accede ad un questionario on line sul sito unisalute che identifica la patologia cronica e l'eventuale necessità di assistenza

Il paziente riceve gratuitamente il kit delle misurazioni a domicilio
I dati clinici vengono trasmessi all'HUB

L'HUB invia i dati al database centrale.

Database.
I dati del paziente sono conservati in una *nuvola protetta*.

I dati del paziente sono disponibili in tempo reale sul portale UniSalute gestito dal case manager e dai medici della Centrale Operativa.

Il medico imposta il protocollo, può consultare in tempo reale i dati intervenendo ove necessario

La Centrale Operativa monitora costantemente i pazienti favorendo l'adesione alla terapia contatta il medico in caso di allarme e svolge una funzione di coaching

Il paziente e il familiare ricevono il contatto del medico per il controllo costante dello stato di salute

UniSalute
SPECIALISTI NELL'ASSICURAZIONE SALUTE