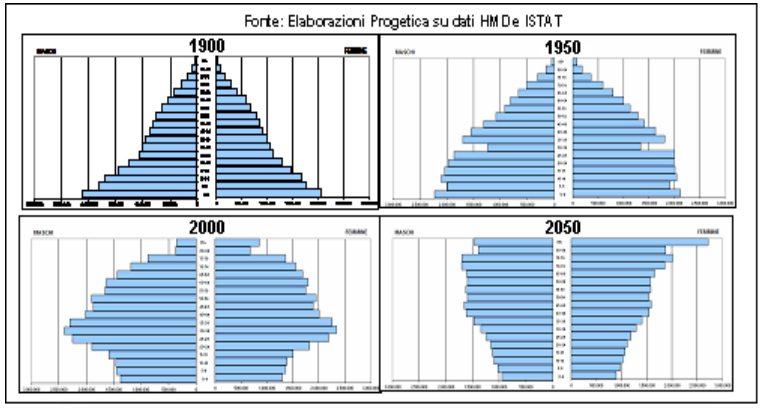
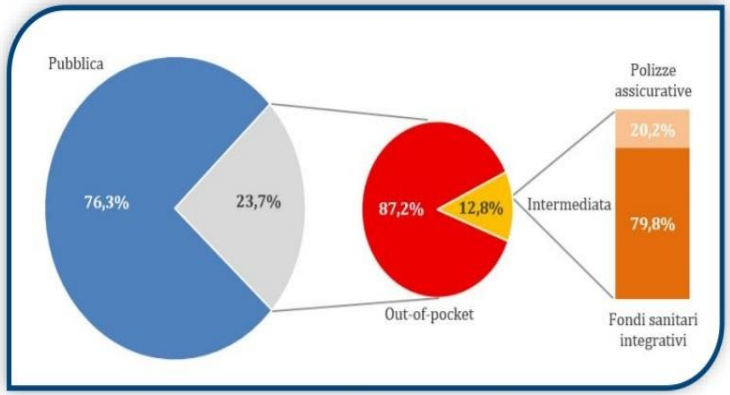
Cooperazione Salute
Società di mutuo soccorso

PROGETTO MUTUALISTICO NAZIONALE DI CONFCOOPERATIVE

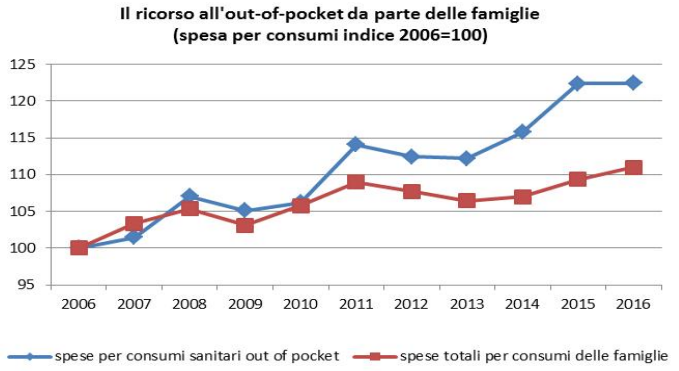
LO SCENARIO

- L'Italia presenta un **progressivo invecchiamento della popolazione:** più bisogni prolungati nel tempo;
- "Patto per la Salute": **misure di contenimento finanziario** che hanno inciso su molti servizi essenziali;
- Incremento **complessivo della spesa sanitaria privata** a carico dei cittadini (ticket, visite, esami e spesa farmaceutica) e aumento utilizzo di **strutture private**;
- La spesa sanitaria privata è superiore ai **40 miliardi annui** (150 miliardi compresa la spesa pubblica) e circa l'**85%** è pagata direttamente dai cittadini senza l'intervento di alcun terzo pagatore (Sms, Casse, Fondi Sanitari, Assicurazioni);
- Se il trend delle spesa sanitaria italiana risulta in linea con quello dei paesi OECD, il peso dell' "**out of pocket**" (85%) rappresenta in assoluto uno dei valori più alti registrati in UE.





Ripartizione percentuale della spesa sanitaria (anno 2015)



SANITA' INTEGRATIVA
UN TEMA PIU' CHE MAI ATTUALE

- **Spesa Sanitaria Privata:**
  - ✓ Nel 2018 valore record di 40 miliardi di euro (nel 2017 era di 37,3 miliardi)
  - ✓ Nel periodo 2013-2017 la spesa sanitaria privata è aumentata del 9,6% in termini reali, molto più dei consumi complessivi (+5,3%)
  - ✓ Per 7 famiglie a basso reddito su 10 la spesa privata per la salute incide pesantemente sulle risorse familiari: si riducono i consumi, si ricorre ai risparmi, ci si indebita per pagare la sanità
  - ✓ Nel 2016 12,2 milioni di persone hanno rinunciato/rinviato almeno una prestazione sanitaria per ragioni economiche (1,2 milioni in più rispetto al 2015, pari a un incremento del 10,9%)
  - ✓ 655 euro la spesa sanitaria privata media pro capite
- **Spesa Sanitaria Intermediata:**
  - ✓ 15% la spesa sanitaria intermediata: nel 2017 la spesa è stata pari a 5,8 miliardi;
  - ✓ 13 milioni beneficiari: nel periodo 2015-2017 il numero è cresciuto di oltre 3 milioni
  - ✓ 95 euro la spesa sanitaria intermediata media pro capite
  - ✓ 82,5% Fondi Sanitari e 17,5% Assicurazioni
  - ✓ 84% dei Fondi Sanitari è gestito mediate il ricorso del settore assicurativo
- **Scenari differenti:**
  - ✓ Pilastro Pubblico vs Pilastro Assicurativo vs Pilastro Mutualistico;

Cooperazione Salute
Società di mutuo soccorso

GLI ATTORI

Lo Stato distingue il ruolo delle Mutue rispetto alle Compagnie Assicurative per la gestione di coperture sanitarie integrative

SOCIETA' DI MUTUO SOCCORSO

- Sono entità giuridiche **NO PROFIT** che hanno fini riconosciuti di utilità sociale perseguendo esclusivamente il benessere e la salute dei propri iscritti.
- Forniscono agli iscritti prestazioni **senza fare selezione dei rischi o discriminazioni nei contributi da pagare**.
- Contribuzioni molto **CONTENUTE** rispetto alle prestazioni garantite agli iscritti (**Adesioni collettive**: mutualizzazione del rischio).
- Al netto dei costi di gestione, la differenza tra Versato e Rimborsato va obbligatoriamente a **Patrimonio** per la sostenibilità nel tempo della proposta
- **GODONO** per legge di importanti **vantaggi fiscali e contributivi sia per le adesioni contrattuali che volontarie.**

FONDI SANITARI E CASSE

- Sono entità giuridiche **NO PROFIT** che hanno fini riconosciuti di utilità sociale perseguendo esclusivamente il benessere e la salute dei propri iscritti.
- Forniscono agli iscritti prestazioni **senza fare selezione dei rischi o discriminazioni nei contributi da pagare**.
- Contribuzioni molto **CONTENUTE** rispetto alle prestazioni garantite agli iscritti (**Adesioni collettive**: mutualizzazione del rischio).
- Al netto dei costi di gestione, la differenza tra Versato e Rimborsato va obbligatoriamente a **Patrimonio** per la sostenibilità nel tempo della proposta
- **GODONO** per legge di importanti **vantaggi fiscali e contributivi esclusivamente per le adesioni contrattuali.**

COMPAGNIA ASSICURATIVA

- Le "polizze" sono emesse da compagnie assicurative, che sono aziende **FOR PROFIT** che perseguono lo scopo di lucro.
- Le compagnie **selezionano i rischi, prevedono premi differenziati a parità di prestazioni**, sono libere di non assicurare chi non rispetti i parametri.
- Contribuzioni **ELEVATE** che aumentano nel tempo (**Adesioni Individuali**: rischio in capo alla persona).
- Al netto dei costi di gestione, la differenza tra Versato e Rimborsato è **Utile** a discrezione della compagnia assicurativa.
- Le "polizze assicurative" **NON GODONO** dei vantaggi fiscali e contributivi previsti per le mutue ed i fondi e casse sanitari.

Cooperazione Salute
Società di mutuo soccorso

Cooperazione Salute
Società di mutuo soccorso

COOPERAZIONE SALUTE
IL PROGETTO MUTUALISTICO NAZIONALE

IL PROGETTO MUTUALISTICO NAZIONALE: OBIETTIVI STRATEGICI

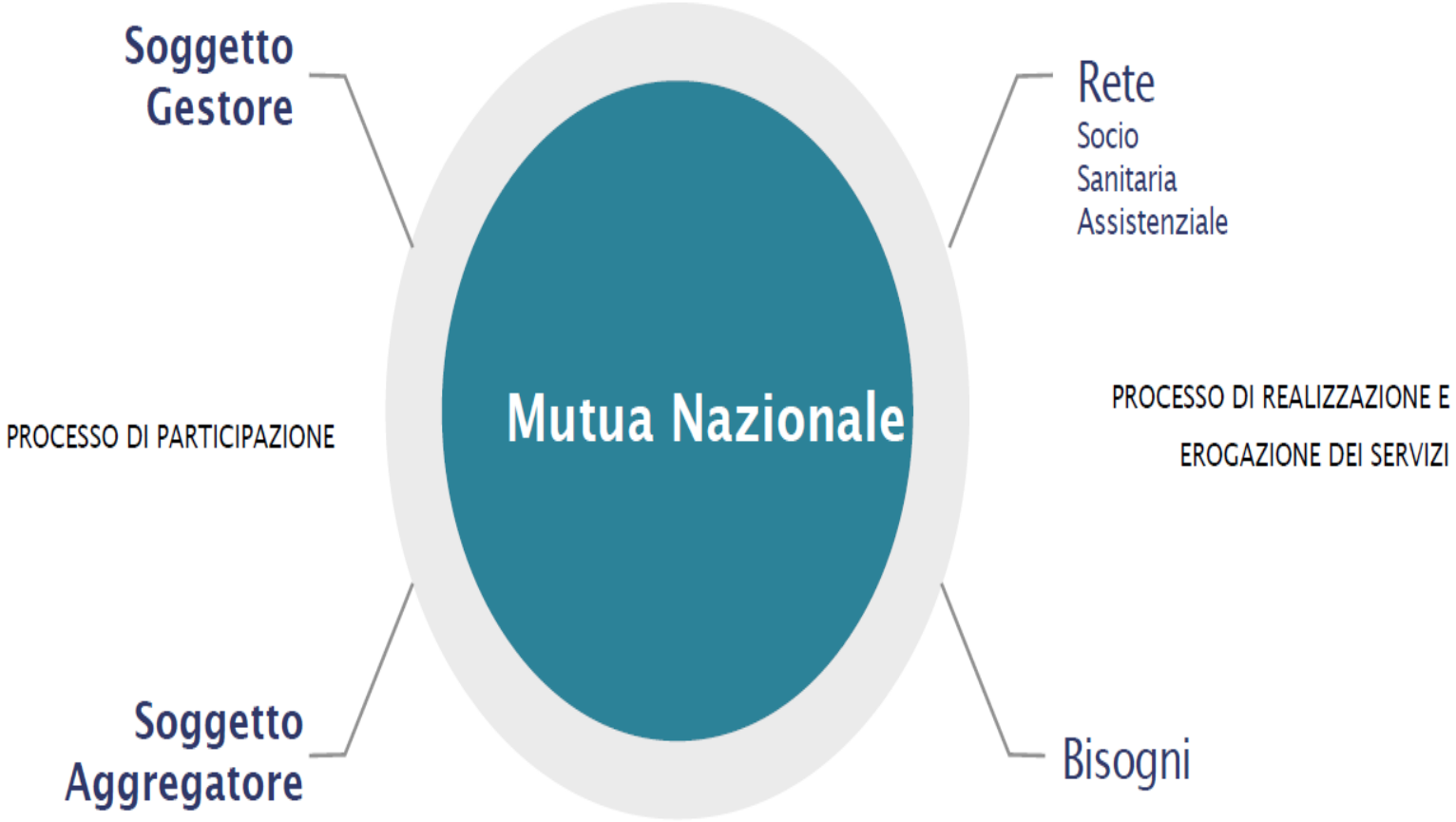
Gli obiettivi strategici del Progetto Mutualistico Nazionale sono:

- Sviluppare un pilastro di welfare mutualistico integrativo del sistema sanitario nazionale in favore dei soci, dei collaboratori e delle comunità
- Sviluppo e Valorizzazione delle Mutue Territoriali
- Rinforzare l'appartenenza e l'identità cooperativa
- Sostenere lo sviluppo di un'offerta cooperativa in ambito socio-sanitario

PROCESSO DI PARTECIPAZIONE
PROCESSO DI VALORIZZAZIONE DEI TERRITORI
PROCESSO DI REALIZZAZIONE ED EROGAZIONE DEI SERVIZI

Cooperazione Salute
Società di mutuo soccorso

La proposta: Soggetto Mutualistico Nazionale Integratore



Cooperazione Salute
Società di mutuo soccorso

I NUMERI DI COOPERAZIONE SALUTE

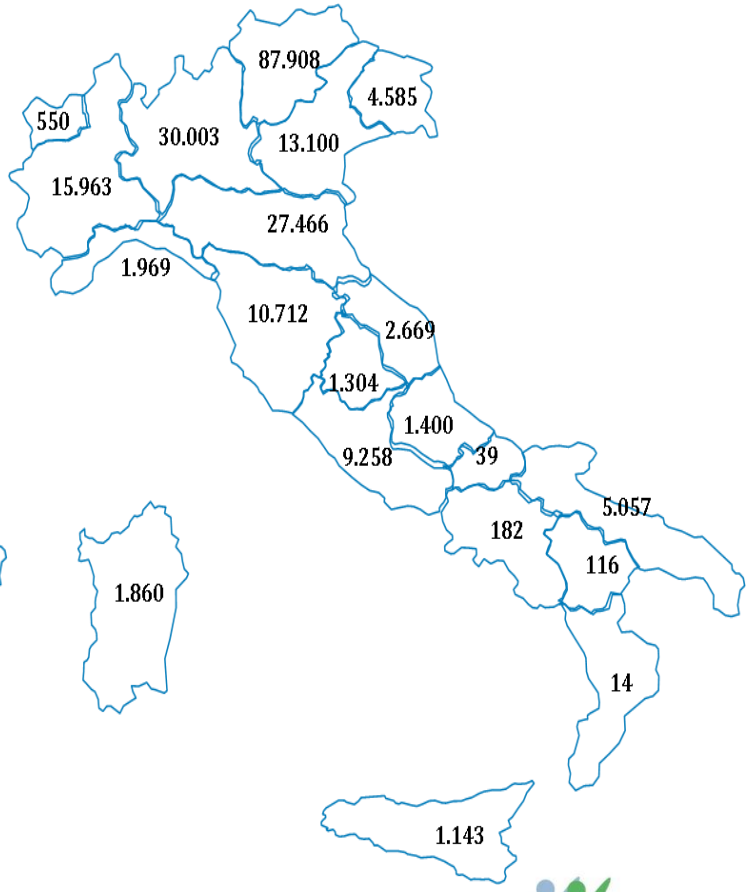
215.000 persone nel 2018 235.000 persone dal 2014	2.650 imprese cooperative	Mutua Nazionale 3 Mutue Territoriali	3 rapporti di mutualità mediata con mutue, fondi e casse
36.000.000 € di contributi tra Mutua Nazionale e Mutue Territoriali Altri 32.000.000 € di contributi gestiti per fondi, mutue e casse	11.500.000 € di rimborsi tra Mutua Nazionale e Mutue Territoriali Altri 20.500.000 € di rimborsi erogati per fondi, mutue e casse	206.000 prestazioni per Mutua Nazionale e Mutue Territoriali Altre 160.000 prestazioni rimborsate per fondi, mutue e casse	17.000.000 € di Patrimonio complessivo tra Mutua Nazionale e Mutue Territoriali
Piani sanitari: 56 Contributo medio: 64 € Rimorso medio: 151 € Rimborso max: 4.100 €	30% Ticket, 27% Visite, 22% Odontoiatria, 15% Diagnostica, 6% Altre prestazioni (Interventi, Maternità, Lenti, Prevenzione)	Ufficio centrale con 12 collaboratori 21 GRP con 84 collaboratori	Network sanitario 825 strutture sanitarie 1.300 dentisti
Certificazione ISO 9001 DNV-GL	Modello 231/2001	7,5 Voto medio soddisfazione Cooperative	8,5 Voto medio soddisfazione Assistiti

Cooperazione Salute
Società di mutuo soccorso

PRESENZA TERRITORIALE

Presenza territoriale delle Cooperative

Presenza territoriale degli Assistiti



Cooperazione Salute
Società di mutuo soccorso

Cooperazione Salute
Società di mutuo soccorso

I PIANI SANITARI DI COOPERAZIONE SALUTE

OFFERTA SANITARIA

Cooperazione Salute propone coperture sanitarie nei seguenti ambiti:

- **Welfare Sanitario Contrattuale**: per assolvere agli obblighi contrattuali;
- **Welfare Sanitario Aziendale**: per valorizzare collaboratori e amministratori;
- **Welfare Sanitario ad Adesione Volontaria** per i soci, beneficiari e clienti delle cooperative:
  - ✓ Adesioni Individuali;
  - ✓ Adesioni Collettive;

Cooperazione Salute
Società di mutuo soccorso

I PIANI SANITARI:
LINEE GUIDA PER LA PROGETTAZIONE

Le linee guida che hanno orientato la progettazione dei piani sanitari di Cooperazione Salute (Welfare Sanitario Contrattuale, Welfare Sanitario Aziendale, Welfare Sanitario ad Adesione Volontaria) sono state le seguenti:

- Libertà di scelta per l'iscritto: pubblico, privato convenzionato, privato non convenzionato;
- Favorire l'integrazione con il Servizio Sanitario Pubblico:
  - ✓ Assistenza odontoiatrica;
  - ✓ Assistenza e Non autosufficienza (LTC);
- Non spiazzamento del Servizio Sanitario Pubblico: richiesta della prescrizione del medico di base;
- Sostegno allo sviluppo dell'offerta socio sanitaria cooperativa dando la possibilità alle cooperative del settore sociosanitario di aderire al *network* convenzionandosi;
- Questione di genere e politiche di conciliazione;

Il risultato della progettazione è stato la predisposizione di una offerta che è migliorativa rispetto ai principali «concorrenti» sia in termini di prestazioni che contributi.

I piani sanitari di Cooperazione Salute garantiscono
elevati livelli di prestazioni a fronte del versamento di contributi contenuti

Cooperazione Salute
Società di mutuo soccorso

TIPOLOGIE DI PRESTAZIONI

Le principali **tipologie di prestazioni** previste dalle copertura sanitarie sono le seguenti:

- Ricoveri;
- Alta diagnostica e Visite specialistiche;
- Ticket e Pronto soccorso;
- Maternità e gravidanza;
- Prestazioni socio-sanitarie-assistenziali, compresa la non autosufficienza (LTC);
- Consulenza ed Assistenza;
- Prevenzione;
- Assistenza Odontoiatrica;
- Accesso a tariffari agevolati;

Gli Iscritti possono attivare le seguenti forme di assistenza

- **Assistenza in Forma Indiretta:** domanda di rimborso per le spese sostenute;
- **Assistenza in Forma Diretta:** autorizzazione per pagare, se dovuta, una quota prestabilita presso strutture e medici convenzionati;

Possibilità di **Estensione della copertura al Nucleo Famigliare**.

Accesso ai tariffari agevolati del network di Cooperazione Salute:

- Il **Dentista di Cooperazione Salute**: tariffario unico adottato da più di 1300 strutture convenzionate in tutta Italia con un costo fino al 70% inferiore rispetto al mercato;
- Il **Medico di Cooperazione Salute**: tariffari agevolati presso più di 1.500 strutture sanitarie convenzionate in tutta Italia;

Cooperazione Salute
Società di mutuo soccorso

Cooperazione Salute
Società di mutuo soccorso