



Together we  
are a community



Together we  
learn and grow

**Torino**  
**6 Ottobre 2023**

# ENDOSCOPIA DI QUALITÀ NEL MONDO DEL PRIVATO

PROGETTO PILOTA PIEMONTESE



Together we  
connect and network



Together we  
advance

Coordinatori Scientifici: *P. Occhipinti, R. Rocca*



Gabriele Cappelletti- Generali Italia

# Il punto di vista delle Assicurazioni: quali criteri per una partnership di qualità



GENERALI NEL  
MONDO, IN ITALIA E  
NEL SALUTE

01

# GENERALI NEL MONDO – QUALCHE DATO

Generali is a major player in the global insurance industry – with a focus on Life and Health Insurance solutions, as well as significant Property and Casualty Business lines. Generali's insurance solutions are underpinned by our activities as an asset manager.

Life 65%

P&C 35%

€ 81.5 billion Gross Written Premiums (GWP)  
from Group activities in 2022



68 million insurance customers

82 thousand employees world wide



€618 billion in Asset Under Management (AUM)

Operating in over 50 countries world wide



191 years of history



# GENERALI IN ITALIA

È la più grande realtà assicurativa italiana e uno dei principali gruppi a livello internazionale. Si impegna ad intervenire positivamente nella vita dei clienti e offre soluzioni per la protezione delle persone e dei loro beni, per la tutela del risparmio e la pianificazione del futuro previdenziale e finanziario.

11 milioni di clienti

28 miliardi di premi al 2022

15 mila dipendenti

40 mila distributori

1 su 3 famiglie ha una polizza

1 su 4 imprese è assicurata con noi





# GENERALI - ASSICURAZIONE SANITARIA



**OLTRE 500 mila assistiti**  
con coperture sanitarie  
tra polizze collettive e  
individuali



- Facilità e rapidità di accesso alle prestazioni
- Piena libertà di scelta di strutture e professionisti



LA RETE DELLE  
STRUTTURE  
CONVENZIONATE

02

# LA RETE STRUTTURE CONVENZIONATE GENERALI WELION



**2,607**

Totale Strutture

**1,287**

# Centri Diagnostici

**591**

# Laboratori di Analisi

**350**

# Centri Fisioterapici

**383**

# Strutture di Ricovero



# COME SELEZIONIAMO LE NOSTRE STRUTTURE

- PRESENZA DEI TITOLI AUTORIZZATIVI (con preferenza per le strutture accreditate)
- VERIFICATA AFFIDABILITÀ FINANZIARIA
- ASSENZA DI PROBLEMI REPUTAZIONALI DI PUBBLICO DOMINIO
- AMPIEZZA OFFERTA DI PRESTAZIONI
- PREVALENZA DI MEDICI INTERESSATI AL CONVENZIONAMENTO
- VOLUMI DI ATTIVITÀ E FATTURATO
- LOCALITÀ COPERTE



LE PRESTAZIONI  
ENDOSCOPICHE  
EROGATE AI NOSTRI  
CLIENTI

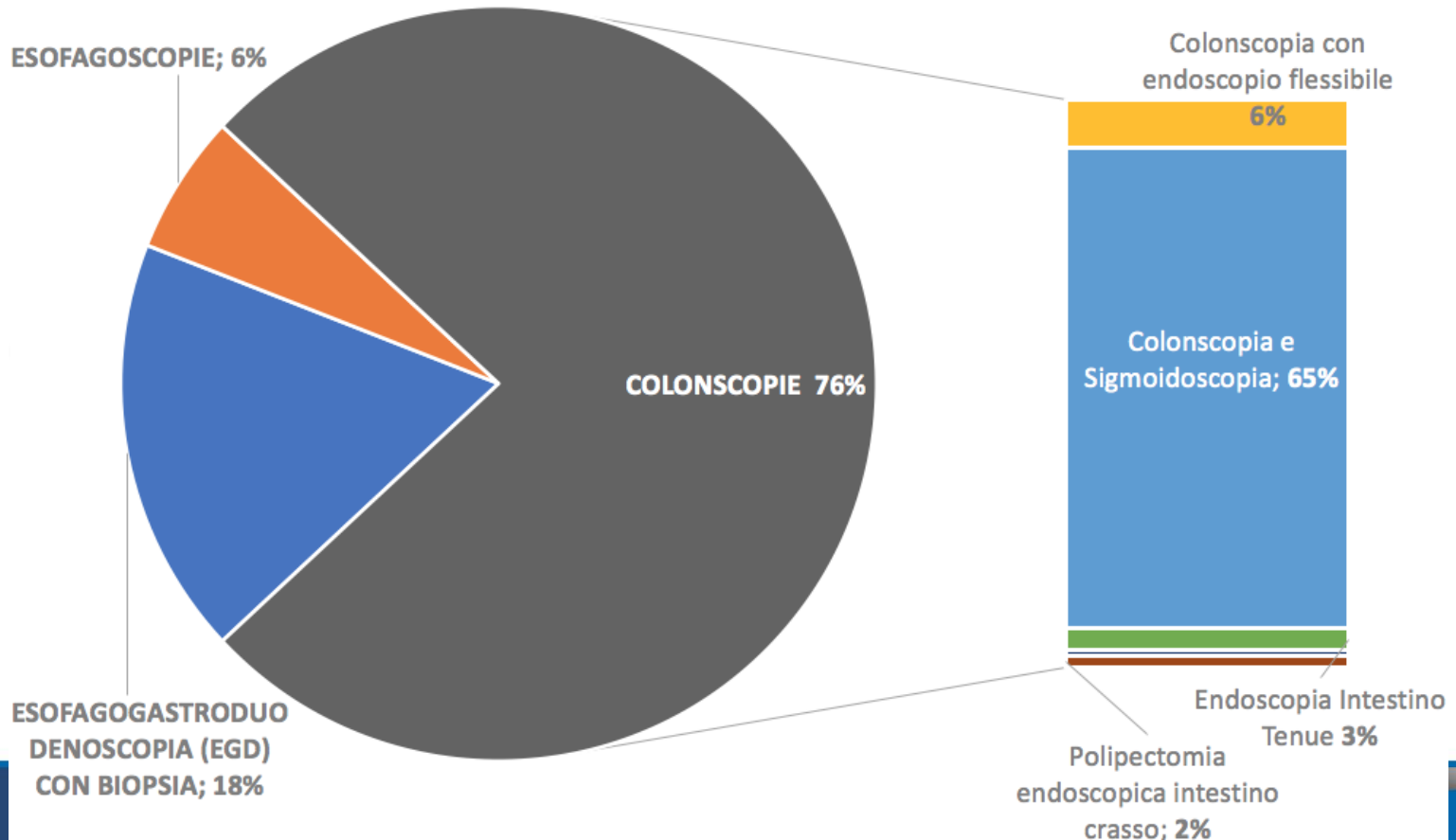
03

# QUANTE STRUTTURE EROGANO PRESTAZIONI ENDOSCOPICHE AGLI ASSISTITI GENERALI

SI CONTANO OLTRE 800 STRUTTURE CHE HANNO EROGATO ALMENO UN ESAME

- **12** STRUTTURE HANNO EROGATO OLTRE **100** PRESTAZIONI A NOSTRI ASSISTITI
- **44** STRUTTURE HANNO EROGATO TRA **20** E **100** PRESTAZIONI
- **63** STRUTTURE HANNO EROGATO TRA **10** E **20** PRESTAZIONI
- **119** STRUTTURE HANNO EROGATO TRA **5** E **10** PRESTAZIONI
- LE RIMANENTI **MENO DI 5** PRESTAZIONI CIASCUNA

# RIMBORSATE OLTRE 10MILA PROCEDURE / ESAMI ENDOSCOPICI



The background features a complex network of thin, light blue lines forming various polygons and shapes. The top and bottom edges of the slide are decorated with a dark blue horizontal band containing abstract, overlapping circular and geometric patterns in shades of blue and white.

GLI ASPETTI CRITICI

04



# QUALI CRITICITÀ SONO RISCONTRATE

- i. Mancanza di dati su esiti e performance operative**
- ii. Incognita Qualità**
- iii. Dubbi sull'appropriatezza**
- iv. Tariffe**

# QUALI SONO LE TARIFFE MEDIAMENTE APPLICATE PER LE PRESTAZIONI ENDOSCOPICHE NON COMPLESSE

ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

€ 436

ESOFAGOSCOPIE

€ 349

LA DIFFERENZA RISPETTO ALLE  
TARIFFE SSN E' SIGNIFICATIVA

COLONSCOPIA

€ 485

## Note:

- *Valori medi rimborsati comprensivi sia delle prestazioni pagate dall'assistito e rimborsate dalla compagnia, sia le prestazioni liquidate direttamente dalla compagnia*
- *I costi delle endoscopie operative non sono inclusi in quanto variano in funzione della complessità della procedura*

# L'INCOGNITA QUALITÀ

- *I dati in nostro possesso sono di **carattere meramente amministrativo** e non ci consentono di costruire indicatori di qualità*
- ***Mancano parametri oggettivi** che consentano scelte consapevoli in quanto le strutture ed i professionisti non ne mettono a disposizione*
- *Non ci sono informazioni sulla qualità utilizzabili per **indirizzare gli assistiti***
- *Da parte degli assistiti **c'è interesse** per poter accedere a informazioni oggettive che consentano un orientamento tra le strutture ed i medici*

# L'APPROPRIATEZZA VIENE VALUTATA CON DIFFICOLTA'

- *Per procedere al rimborso di una prestazione diagnostica viene verificata la presenza della prescrizione, con indicazione della patologia e del quesito diagnostico*
- *Abbiamo un gruppo di medici interni addetti alle verifiche cliniche, ma le contestazioni su procedure ambulatoriali sono rarissime*
- *Non c'è modo di rilevare l'appropriatezza in funzione dei casi «low-risk» o «high risk»*
- *Non vengono monitorati gli esami ripetuti e gli intervalli per lo svolgimento dei controlli successivi*
- *Sostanzialmente ci si fida del medico prescrittore*
- *E' ipotizzabile che ci sia un'incidenza di inappropriatezze simile o superiore al dato «real life» del 26% indicato in precedenza*

# CONDIVIDIAMO IL PUNTO DI VISTA SULLA RILEVANZA DI QUALITA' E APPROPRIATEZZA

## PER GENERALI

- Disporre di parametri oggettivi di qualità
- Ottimizzare la spesa riducendo l'inappropriatezza e gli esami di bassa qualità
- Poter indirizzare sulla base di indicatori di qualità

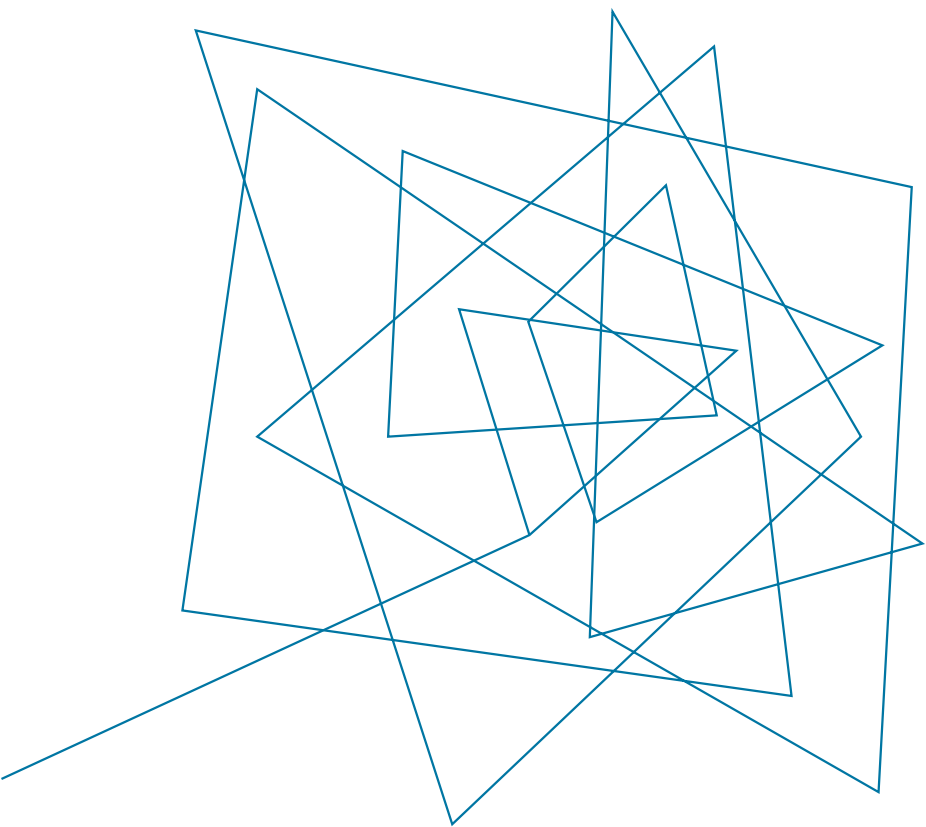
## PER GLI ASSISTITI

- Dare certezza di esame appropriati, evitando quelli inutili
- Contare su strutture in grado di fornire sempre esame sicuri
- Avere la garanzia di un esiti ottimali
- Continuare ad avere libertà di scelta di strutture e professionisti



# COSA CI ASPETTIAMO

- CHE MEDICI E STRUTTURE CONCORDINO SULLA RILEVAZIONE DI INDICATORI DA CUI SIA POSSIBILE VALUTARE SICUREZZA E QUALITA' DEGLI ESAMI ENDOSCOPICI
- CHE I PARAMETRI RACCOLTI SIANO MESSI A DISPOSIZIONE, CHE SIANO PUBBLICABILI E DI FACILE COMPrensIONE PER GLI ASSISTITI
- CHE MEDICI E STRUTTURE ASSICURINO UNIFORMITÀ DELLE PRESTAZIONI CON RIFERIMENTO AL PROCESSO DI PREPARAZIONE E ALLA STANDARDIZZAZIONE DEI REFERTI
- CHE CI SIANO CORRETTEZZA E ACCURATEZZA DA PARTE DEI PRESCRITTORI
- CHE SIANO MESSI A DISPOSIZIONE PARAMETRI UTILI A RILEVARE L'INAPPROPRIATEZZA



Back up

# LA QUOTA DI SPESA INTERMEDIATA DA FONDI E ASSICURAZIONI E' MENO DEL 3% DEL TOTALE

Nel 2021 l'intera spesa sanitaria pubblica e Privata italiana ammontava a € 168 miliardi.

- Spesa sanitaria pubblica € 127 mld
- **Spesa privata intermediata da fondi e assicurazioni € 4,5 mld**
- Spesa diretta delle famiglie (out-of-pocket) € 36 miliardi (pari al 22% del totale)

# LA DIFFERENZA RISPETTO ALLE TARIFFE SSN E' SIGNIFICATIVA

## *Decreto 23 giugno 2023 di determinazione delle tariffe AMBULATORIALI SSN*

*[...] si è proceduto nell'aggiornamento delle tariffe relative a "ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS]" ed a "COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE" basandosi sull'analisi dei costi fornita da parte della società scientifica rettificata per la parte relativa al calcolo dei costi di ammortamenti e manutenzioni (società scientifica di riferimento: FISMAD, AIGO-SIED) .*

- 42.24 Esofagogastroduodenoscopia [EGDS] con biopsia dell'esofago. **€ 123,55** (vs € 436)
- 45.23 Colonscopia totale con endoscopio flessibile. **€ 95,90** (vs € 485)
- 5.23.4 Colonscopia totale con biopsia in sede multipla per più segmenti di colon. **€ 172,95** (vs € 485)