

## VERBALE

Il giorno 9 febbraio 2015, alle h.10, presso la sede della Direzione di Unipa a Milano, si è tenuta la riunione della commissione "salute".

Erano presenti i dott. Nagler, Raucci, Radaelli, Tanzillo e i colleghi Arnaboldi, Cressotti, Freda, Schirripa.

Preliminarmente il Dott. Nagler illustra i risultati positivi raggiunti dalla Compagnia in termini di raccolta e di andamento tecnico. Per quanto riguarda il comparto salute, la raccolta premi è rimasta sostanzialmente in linea con quella degli anni precedenti e positivo è risultato l'andamento tecnico con un S/P attorno al 51%. Per quanto riguarda la tenuta dei rinnovi biennali della vecchia "Salute", essa risulta al momento sostanzialmente positiva. Al riguardo però, da parte nostra, si fa presente che il problema, con aumenti biennali mediamente dell'8%, rimane e che l'arco temporale esaminato è ancora insufficiente per trarre risultati sufficientemente attendibili. Si rammenta inoltre che questo problema dell'aumento biennale della tariffa per gli over 65 si somma al 2,5% come minimo della indicizzazione previsto per la tariffa SL che, applicato, a un premio di base consistente, rischia di rendere nel tempo problematico la tenuta dell'intero portafoglio. Si conviene pertanto di monitorare costantemente l'evoluzione del portafoglio.

Entrando nel merito della struttura della polizza e delle miglorie da apportare, si sottolineano da parte nostra i seguenti punti:

- 1) necessità di una tariffa più competitiva per le persone fino ai 40 anni e ciò anche per contribuire ad un ringiovanimento del portafoglio;
- 2) insufficienza della garanzia EA perchè le somme a disposizione risultano modeste mentre la necessità di prevenzione è sempre più sentita e comunque, a fronte di premi elevati, mal si concilia una prestazione così modesta nelle somme a disposizione dell'assicurato. Si suggerisce anche di contattare, a mo' di campione, partendo da Milano, una struttura come il CDI per verificare la possibilità di usufruire di prestazioni ambulatoriali senza scoperto o a condizioni di favore per gli assicurati;
- 3) si sollecita la Direzione ad una presa di posizione riguardo ad un tema più volte discusso in precedenza e assoggettato a verifiche tecniche, risultate peraltro positive, e cioè il fatto che la Compagnia, laddove operi il convenzionamento totale con la struttura sanitaria e l'equipe medica, provveda al pagamento diretto senza l'applicazione di eventuali sottolimiti. Il massimale tripartito varrà, come accade attualmente, per l'indennizzo indiretto e per il convenzionamento parziale;
- 4) necessità, sia perchè richiesta dai vecchi assicurati, sia per ottenere un risparmio nei costi, di estendere il convenzionamento anche nelle vecchie polizze "salute";
- 5) necessità di rivedere e aggiornare sia "l'elenco grandi interventi", sia "l'elenco prestazioni medico chirurgiche" ove, alla luce delle statistiche dell'ufficio sinistri e dell'evoluzione della tecnologia medica, determinati interventi risultano sovrastimati, altri sottostimati, per la presenza, ad esempio, della componente robotica, che fa lievitare il costo della prestazione;
- 6) si richiede notizia del contributo sinistri già discusso in altra occasione;
- 7) si fa nuovamente presente che, stante la struttura attuale della polizza, permane un grave problema di copertura laddove l'assicurato necessiti di un ricovero senza usufruire di prestazioni chirurgiche. Attivandosi infatti nell'indennizzo la voce 1 e 3, esse risultano insufficienti o gravemente insufficienti, a seconda della durata del ricovero. E' un evento, questo segnalato, raro ma possibile a cui si deve porre rimedio perchè semplicemente anacronistico;
- 8) si richiedono lumi sulla possibilità di usufruire del convenzionamento all'estero e più in generale di migliorare la qualità del servizio, già peraltro soddisfacente, pubblicando sul sito non solo le strutture convenzionate ma anche i medici convenzionati, come peraltro già attuato da altre Compagnie;
- 9) in vista del varo della quietanza sinistri cosiddetta "parlante", che contiene cioè non la semplice somma liquidata ma un dettaglio analitico delle fatture prodotte con i relativi rimborsi, ci sia spazio anche per verificare il residuo della garanzia EA a disposizione dell'assicurato onde

evitare di interpellare a tal proposito l'ufficio sinistri e così dando per tempo anche all'assicurato la possibilità di monitorare questa voce di spesa che è poi quella più soggetta a consumo;  
10) si richiede infine se non sia opportuno introdurre in polizza anche una copertura di tutela legale attinente magari soprattutto alla cosiddetta "malasanità".

Sui punti suddetti, nell'ordine sopra indicato, si registrano le seguenti risposte da parte del dott. Nagler:

- circa il punto 3) si attiverà all'unisono con il dott. Raucci e il dott. Radaelli per l'attivazione del pagamento diretto, senza tener conto del massimale tripartito, solo nel caso di attivazione del convenzionamento totale ed escludendo da questa logica quelle strutture sanitarie non risultate allineate ai plafond di polizza, così come era emerso dall'indagine commissionata a suo tempo a Medic4all;
- sul punto 4) si è dichiarato d'accordo e in seguito saranno rese note le conseguenti misure applicative;
- sul punto 5), l'aggiornamento dell'"elenco grandi interventi" richiede tempi più lunghi perché non sono al momento reperibili dati aggiornati. Sull'aggiornamento dell'"elenco prestazioni medico chirurgico", invece, si può invece procedere in tempi solleciti;
- sul punto 8), convenzionamento con strutture all'estero, si contatterà Medic4all per vedere cosa si può fare limitando l'indicazione magari ad alcune Case di cura presenti nelle capitali dei rispettivi Paesi. Anche sulla possibilità di verificare nel sito i nomi dei medici convenzionati, si interpellerà Medic4all;
- sul punto 9) il dott. Nagler ha confermato che sarà pronta a breve la nuova quietanza sinistri. Sulla richiesta di avere il dettaglio della garanzia EA si vedrà se è possibile inserirlo ;
- sul punto 10) si preferisce non appesantire la polizza SL con la presenza di una ulteriore garanzia di tutela legale. Se limitata alla "malasanità", il tema potrà essere discusso;
- sul punto 6) il dott. Raucci ricorda che se ne è già discusso, che lo ha presente e che sarà avviato a soluzione non appena i sistemi informatici consentiranno l'individuazione dei dati utili per un computo corretto.

La riunione si conclude alle h.13.

Il verbalizzante  
Egidio Schirripa

Milano 12/02/2015