

# Bocconi



## CONVEGNO OASI 2019

Osservatorio sulle Aziende e sul Sistema sanitario Italiano

## IL GOVERNO DEI CONSUMI SANITARI PRIVATI

**Lorenzo Fenech**

CERGAS, SDA Bocconi

29 novembre 2019



Università  
Bocconi

CERGAS  
Centro di Ricerche sulla Gestione  
dell'Assistenza Sanitaria e Sociale

SDA Bocconi  
School of Management

# I consumi privati verso sistemi e consumi Ibridi

## ▪ SISTEMI

- Un "universo in espansione" e crescita fisiologica della componente privata
- Confini sempre più sfumati tra pubblico e privato (finanziamento privato obbligatorio...)
- Produzioni miste e cooperazioni sempre più complesse (privato convenzionato, PPP...)
- Area della regolazione e dell'influenza (es. medicina del lavoro vs medicina estetica)

## ▪ CONSUMI

- Topping – up su singole prestazioni pubbliche
- Compartecipazione alla spesa su prestazioni pubbliche
- Offerta pubblica di prestazioni private
- Percorsi del paziente che inevitabilmente attraversano più volte i confini



# La spesa sanitaria privata nei confronti internazionali (2018)

Paesi OCSE selezionati	SPESA PUBBLICA (Governo e/o Ass. Sociali) (1)		SPESA PRIVATA INTERMEDIATA OBBLIGATORIA (2)		SPESA PUBBLICA E PRIVATA OBBLIGATORIA (1+2)		SPESA PRIVATA INTERMEDIATA VOLONTARIA (3)		SPESA OUT OF POCKET (4)		SPESA PRIVATA VOLONTARIA (3+4)		SPESA PRIVATA TOTALE (2+3+4)	SPESA SANITARIA TOTALE	
	€	% tot	€	% tot	€	% PIL	€	% tot	€	% tot	€	% PIL	€	€	% PIL
Germania	3.443	77%	319	7%	3.762	9,5%	140	3%	558	13%	697	1,7%	1.016	4.459	11,2%
Paesi Bassi	1.182	26%	2.493	56%	3.675	8,2%	318	7%	482	11%	800	1,7%	3.293	4.475	9,9%
Francia	2.993	77%	244	6%	3.238	9,3%	281	7%	364	9%	645	1,9%	889	3.883	11,2%
Austria	3.235	74%	0	-	3.235	7,7%	297	7%	839	19%	1.136	2,6%	1.136	4.371	10,3%
Irlanda	3.205	73%	0	-	3.205	5,2%	634	14%	540	12%	1.174	1,8%	1.174	4.395	7,0%
Belgio	3.082	77%	0	-	3.082	8,0%	204	5%	704	18%	908	2,4%	908	3.992	10,4%
Finlandia	2.770	74%	44	1%	2.814	6,8%	173	5%	757	20%	930	2,3%	974	3.744	9,1%
Italia	1.900	74%	0	-	1.900	6,5%	69	3%	591	23%	660	2,3%	660	2.560	8,8%
Spagna	1.568	71%	0	-	1.568	6,2%	129	6%	523	24%	653	2,7%	653	2.221	8,9%
Portogallo	1.124	66%	0	-	1.124	6,0%	104	6%	467	28%	571	3,1%	571	1.695	9,1%
Grecia	819	61%	0	0%	819	4,7%	57	4%	468	35%	525	3,1%	525	1.348	7,8%
Stati Uniti	4.458	49%	3.245	36%	7.703	14,3%	408	4%	1.002	11%	1.410	2,6%	4.655	9.113	16,9%
Svizzera	2.165	25%	3.331	39%	5.497	7,8%	644	7%	2.502	29%	3.146	4,4%	6.477	8.643	12,2%
Svezia	4.174	84%	0	-	4.174	9,3%	65	1%	737	15%	802	1,7%	802	4.976	11,0%
Canada	2.995	70%	0	-	2.995	7,5%	656	15%	648	15%	1.303	3,2%	1.303	4.299	10,7%
Australia	2.876	69%	0	-	2.876	6,4%	548	13%	769	18%	1.317	2,9%	1.317	4.192	9,3%
Regno Unito	2.676	79%	0	-	2.676	7,5%	178	5%	542	16%	720	2,3%	720	3.396	9,8%

Fonte: elaborazione OCPS su dati OECD

# Perimetri e range di stima della spesa privata (2018)

-			+					
RIDUZIONE DEL PERIMETRO			AREA DELLE STIME UFFICIALI			ALLARGAMENTO DEL PERIMETRO		
25,9	29,3	33,4	<b>35,7</b>	<b>37,3</b>	<b>39,9</b>	41,1	45,2	47,1
<i>Configurazioni e componenti di spesa considerate</i>								
Spesa sanitaria OOP (spesa diretta delle famiglie)			Spesa diretta delle famiglie residenti in Italia e all'estero	Spesa per consumi finali delle famiglie sul territorio economico (include parte dei rimborsi da assicurazioni)	Spesa privata (spesa delle famiglie residenti e degli altri regimi di finanziamento volontari)	Spesa sanitaria privata (include tutti i regimi di finanziamento volontari)		
- 3,4 miliardi (spesa per assistenza in RSA)	- 4,1 miliardi (importo detrazioni e deduzioni)	- 2,3 miliardi (ticket)				+ 1,2 miliardi (spesa intermediata dai fondi)	+ 4,1 miliardi (spesa per omeopatici e integratori)	+ 1,9 miliardi (assistenza disabili anziani a domicilio e in casa di cura)
<i>Razionale (aggregati e perimetri)</i>								
Esclusione di spese non strettamente sanitarie	Esclusione <i>tax expenditure</i> su IRPEF	Esclusione compartecipazione obbligatoria (assimilabile a tassazione)	Sistema dei conti per la sanità e confronti internazionali (ISTAT-SHA e OECD)	Sistema dei conti nazionali (ISTAT-CN)	Sistema dei conti per la sanità e confronti internazionali (ISTAT-SHA e OECD)	Aggiustamento stima della componente di spesa intermediata dai fondi (*)	Inclusione di altre aree di consumo vicine o riconducibili alla sanità	



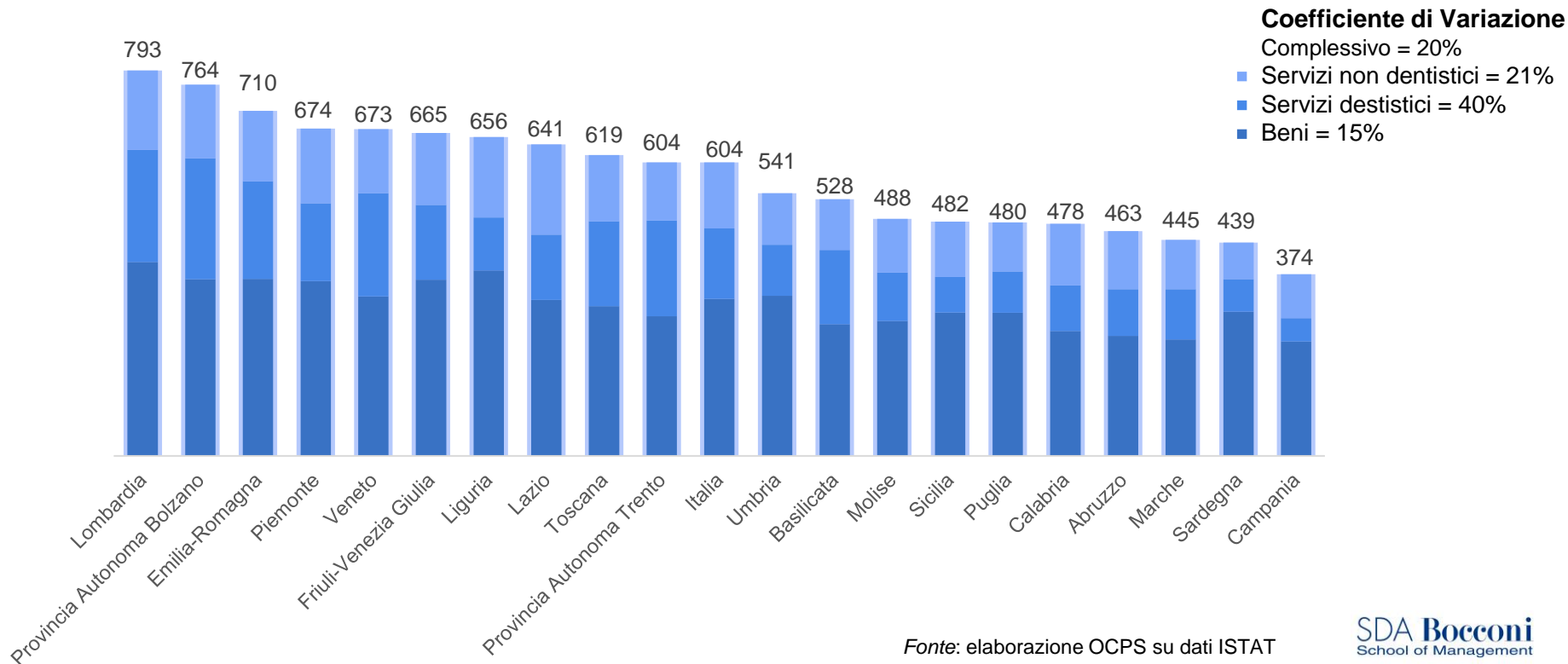
Università  
Bocconi

CER GAS  
Centro di Ricerche sulla Gestione  
dell'Assistenza Sanitaria e Sociale

Fonte: elaborazione OCPS

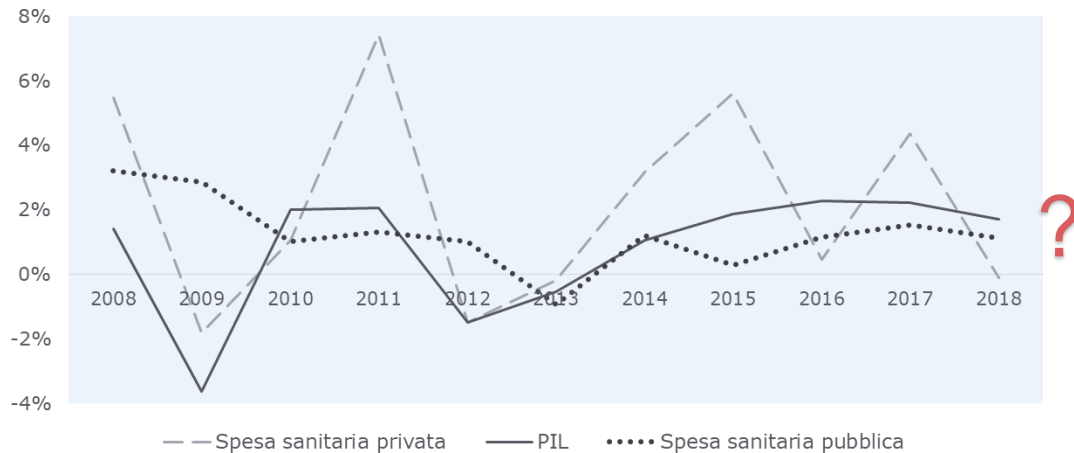
SDA Bocconi  
School of Management

# La spesa sanitaria privata nelle regioni



Fonte: elaborazione OCPS su dati ISTAT

# Trend e Scenari



Fonte: elaborazione OCPS su dati ISTAT e OASI

## Spesa sanitaria corrente in relazione alle principali grandezze macroeconomiche, 2008-2018

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
<b>Spesa sanitaria delle famiglie residenti e non residenti sul territorio economico</b>											
In % della spesa sanitaria totale	22,6	21,7	21,8	22,8	22,3	22,5	22,8	23,7	23,6	24,1	23,9
In % del Pil	1,9	1,9	1,9	2,0	2,0	2,0	2,1	2,2	2,1	2,2	2,1
In % della spesa delle famiglie	3,2	3,2	3,1	3,3	3,3	3,3	3,4	3,5	3,5	3,5	3,5

Fonte: elaborazione OCPS su dati ISTAT e OASI



Università Bocconi

CERGAS  
Centro di Ricerche sulla Gestione  
dell'Assistenza Sanitaria e Sociale

SDA Bocconi  
School of Management

# Trend e Scenari

LA COMPARTECIPAZIONE	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
<b>Compartecipazioni per servizi sanitari (Specialistica ambulatoriale, PS, altri)</b>									
Miliardi di euro	1,2	1,4	1,4	1,5	1,4	1,4	1,4	1,3	1,4
% sulla spesa per servizi sanitari delle famiglie	8,6	9,3	9,3	10,1	8,8	8,1	8,0	7,1	na
<b>Compartecipazioni per farmaci (ticket su ricetta e differenza sul prezzo di riferimento)</b>									
Miliardi di euro	1,0	1,3	1,4	1,4	1,5	1,5	1,5	1,5	1,6
Di cui per ticket in quota fissa	0,4	0,6	0,6	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5
Di cui per differenza sul prezzo di riferimento	0,6	0,7	0,8	0,9	1,0	1,0	1,0	1,1	1,1
% sulla spesa per beni sanitari delle famiglie	8,0	9,9	10,9	10,8	11,6	11,3	11,4	11,0	na

Fonte: elaborazione OCPS su dati ISTAT e Corte dei Conti

LA SPESA PRIVATA PER REGIME DI FINANZIAMENTO	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
<b>Spesa diretta delle famiglie</b>	31,3	31,3	32,3	34,4	34,4	35,9	35,7
<b>Assicurazioni sanitarie volontarie</b>	2,3	2,2	2,2	2,2	2,5	2,7	2,9
Regimi di fin. da parte di istituzioni senza scopo di lucro	0,4	0,5	0,5	0,5	0,5	0,6	0,6
Regimi di finanziamento da parte delle imprese	0,5	0,5	0,6	0,6	0,6	0,7	0,7
<b>Totale</b>	<b>34,5</b>	<b>34,4</b>	<b>35,5</b>	<b>37,2</b>	<b>38,1</b>	<b>39,9</b>	<b>39,9</b>

Fonte: ISTAT

# Temi urgenti

*In un contesto economico “stagnante”, il tema non è tanto quello di quanto aumenterà la spesa sanitaria privata rispetto a quella pubblica, ma di come le varie componenti interagiscono e interagiranno nel rispondere a un bisogno collettivo*

## Governare e gestire sistemi e consumi ibridi

- Scelte di Policy sull' architettura del sistema:
  - Disegno dei confini e opportunità di integrazione
- Scelte aziendali (inevitabili) sul posizionamento e legittimazione rispetto al mercato privato
  - Integrazione informazioni per evitare duplicazioni
  - Raccordi operativi nella erogazione dei servizi



Percorsi del paziente  
in un sistema misto  
Tutela del consumatore



Università  
Bocconi

CERGAS  
Centro di Ricerche sulla Gestione  
dell'Assistenza Sanitaria e Sociale

***Continuare a monitorare il settore guardando alle singole componenti della spesa sanitaria privata e a produrre conoscenza per assumere decisioni fuori «retorica»***

SDA Bocconi  
School of Management



## Team di Ricerca



*Mario Del Vecchio*



*Lorenzo Fenech*



*Luigi Preti*



*Valeria Rappini*

**GRAZIE PER L'ATTENZIONE**  
**lorenzo.fenech@sdabocconi.it**  
**ocps@sdabocconi.it**

CERGAS Bocconi

Via Röntgen 1 | 20136 Milano – Italia |  
Tel +39 02 5836.5062 | [www.cergas.unibocconi.it](http://www.cergas.unibocconi.it)



Università  
Bocconi

CERGAS  
Centro di Ricerche sulla Gestione  
dell'Assistenza Sanitaria e Sociale

SDA Bocconi  
School of Management