



18

21-24 NOVEMBRE 2023
AREZZO FIERE E CONGRESSI

Tiziana Frittelli

Presidente Federsanità Anci Nazionale,
Direttore Generale Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata di Roma

**La Tutela Dei pazienti e dei professionisti attraverso la
depenalizzazione p la miglior tipizzazione dell'atto medico:
La questione assicurativa a 6 anni dalla Legge 24/2017**

Tiziana Frittelli
Presidente Federsanità-Confederazione delle Federsanità Anci regionali



**Modelli di Finanziamento del Rischio da Responsabilità Sanitaria
Sistema Sanitario e Socio Sanitario Nazionale**

Fotografia Attuale (Relazione IVASS 2022)

Fig. 9 – Premi raccolti per la r.c. sanitaria per sotto-settori (2010-2021)
(milioni di euro)

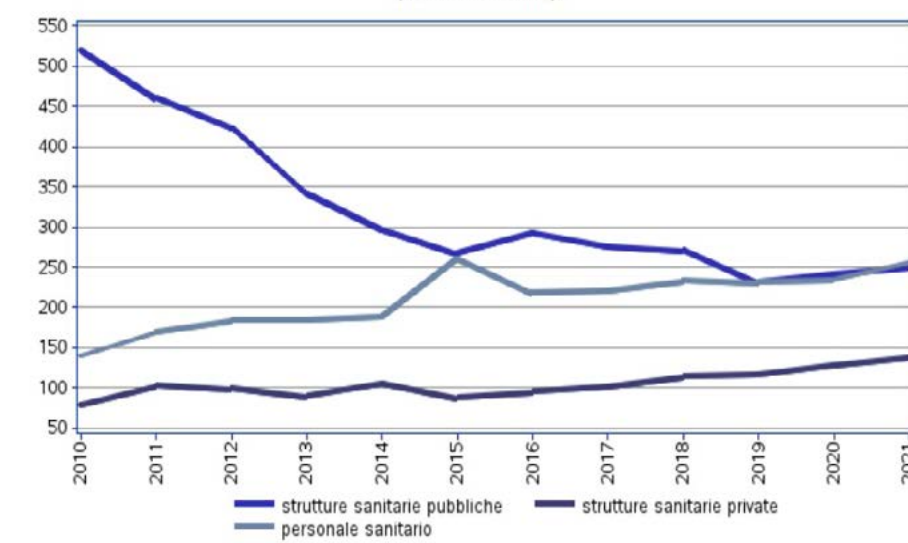
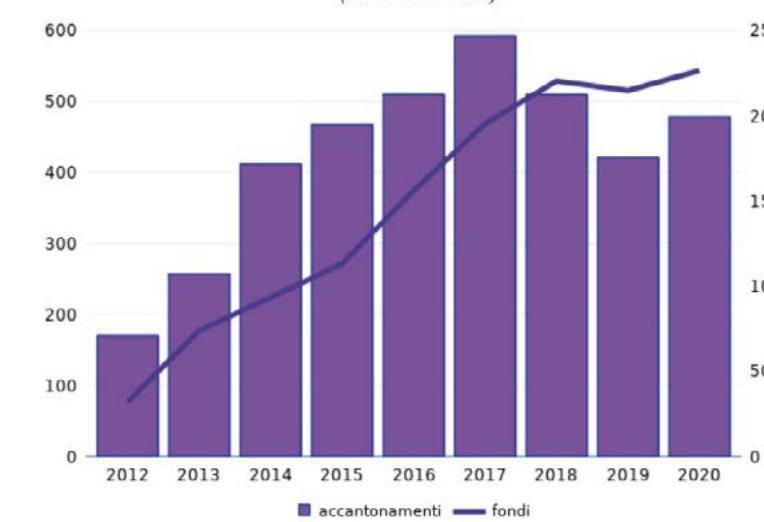


Fig. 18 – Auto-ritenzione del rischio per la r.c. sanitaria delle strutture pubbliche –
accantonamenti e fondi di copertura (2012-2020)
(milioni di euro)

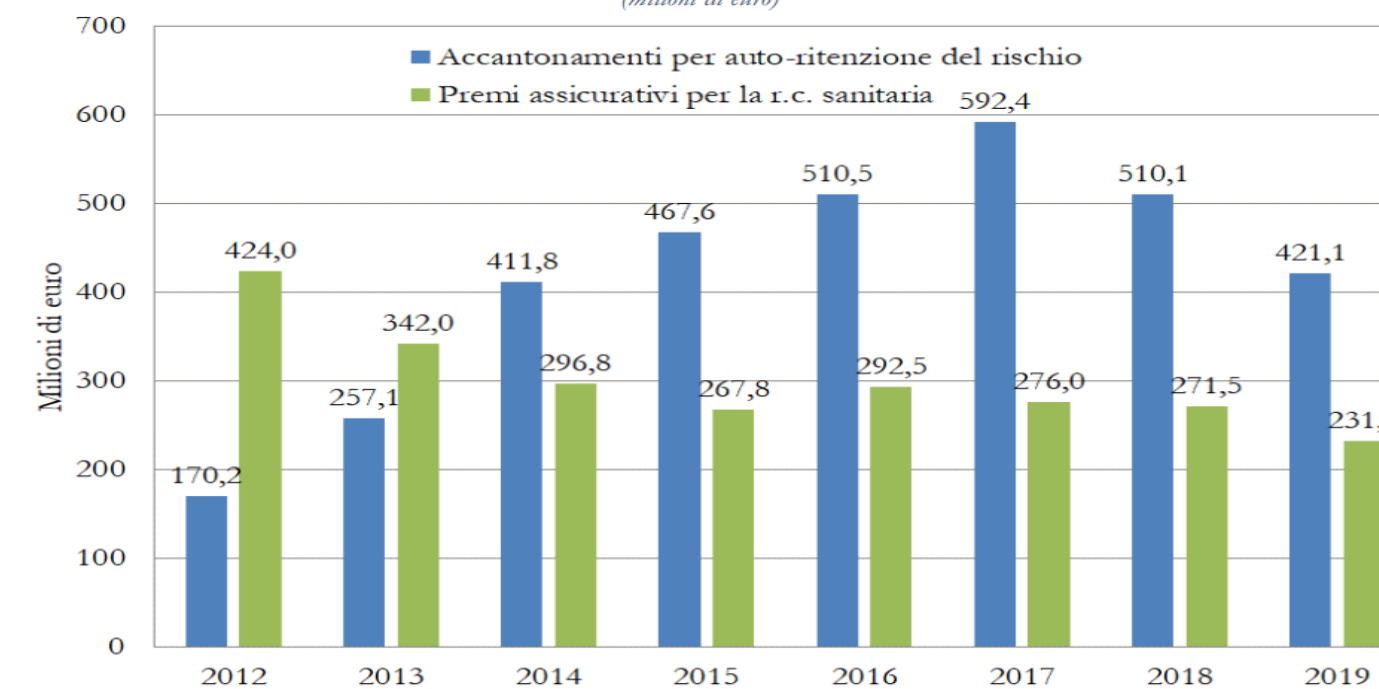


Il sistema Sanitario Nazionale oggi sceglie modelli di finanziamento e di gestione del rischio ART(Alternative Risk Trasfer) con un peso significativo in termini di bilancio e di impatto sulla gestione del contenzioso stragiudiziale e giudiziale.

Finanziamento del Rischio Sanitario 1/3

Costi di gestione complessivi dell'autofinanziamento del rischio RC Sanitaria (Bollettino Statistico IVASS 2010 – 2020 – Ottobre 2021)

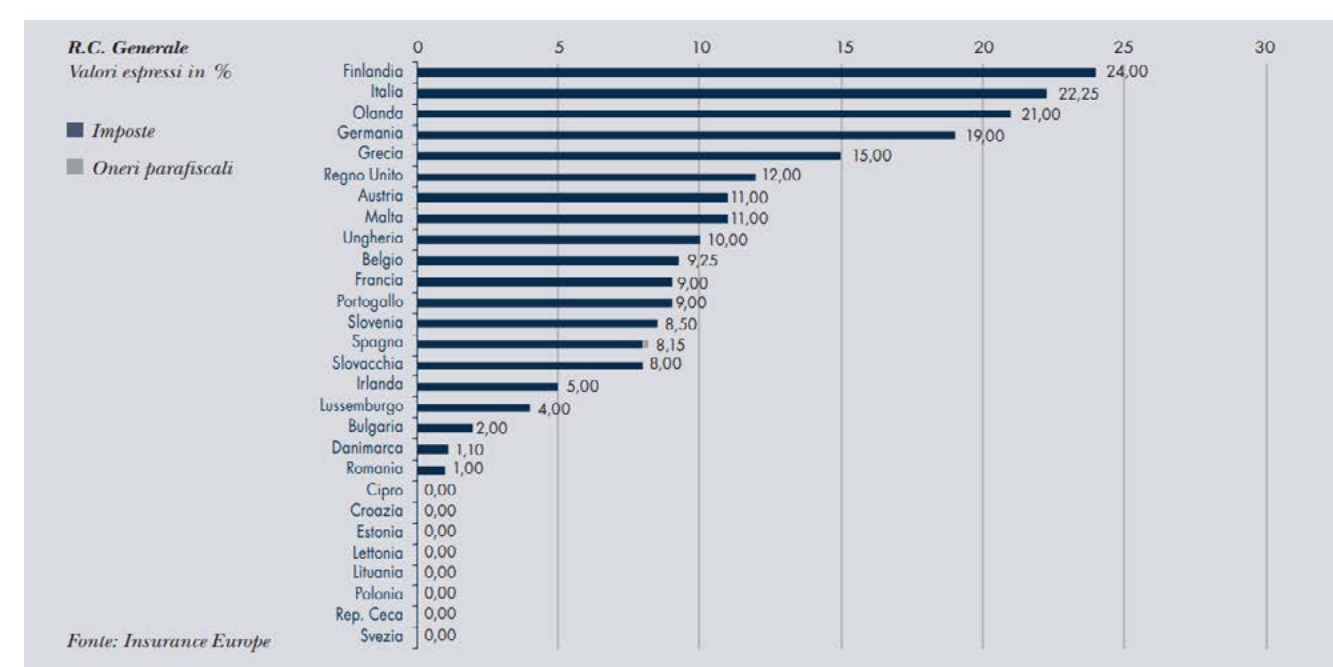
Fig. 9 – Rischi da r.c. sanitaria delle strutture sanitarie pubbliche
Accantonamenti per auto-ritenzione del rischio e premi assicurativi a confronto (2012-2019)
(milioni di euro)



Costi assicurativi: tra i costi assicurativi e solo per il ramo RC l'aliquota delle imposte è tra le più alte in Europa (Relazione ANIA – L'assicurazione italiana 2021 – 2022)

Finanziamento del Rischio Sanitario 2/3

L'ASSICURAZIONE ITALIANA NEL CONFRONTO EUROPEO

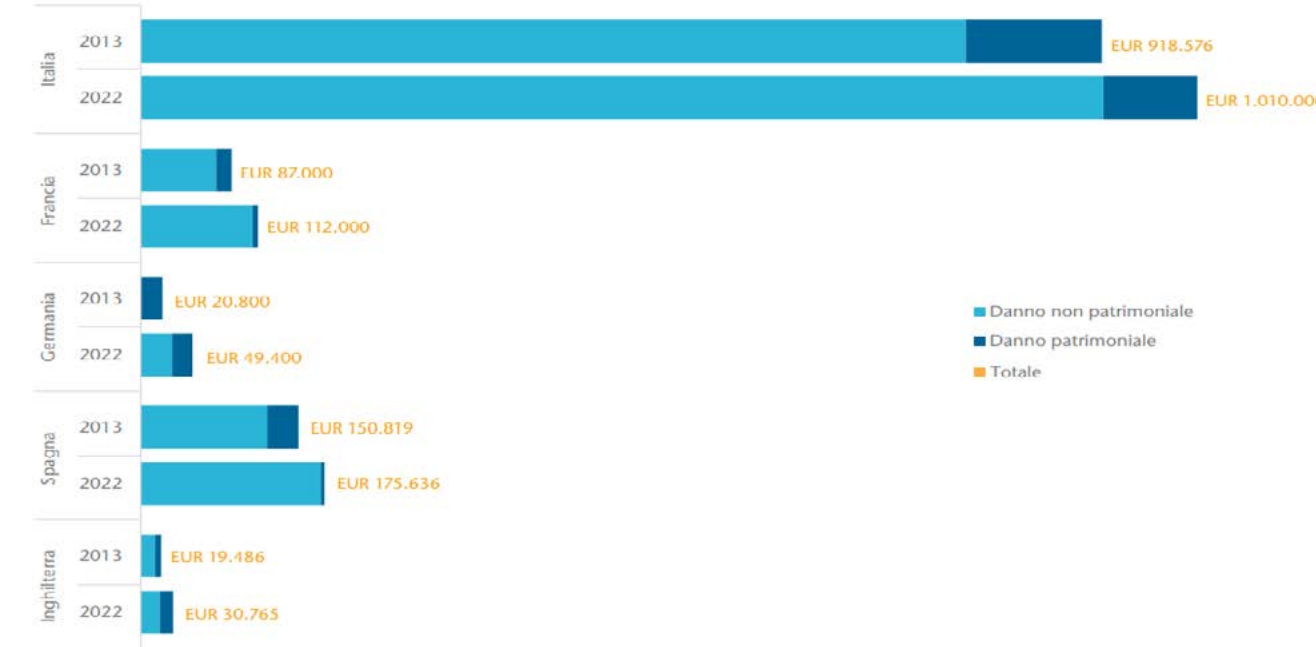


Stato dell'Arte: costi del rischio nelle organizzazioni sanitarie

Costi del danno non patrimoniale in Italia i più alti in Europa - in crescita anche il costo del danno patrimoniale in tutta Europa (Gen Re – Claims Focus . Giugno 2022)

**Finanziamento
del Rischio
Sanitario 3/3**

Grafico 4 – Analisi comparativa su base temporale: stime al 2013 Vs stime al 2022
Caso 2: Morte di uno studente di 17 anni. Genitori, sorella di 14 anni e 2 nonni



Cause del Fenomeno dell'autogestione dell rischio totale o parziale

Cause per il mercato assicurativo

- Incertezza sulla quantificazione del rischio ed eccessiva crescita del volume dei risarcimenti
- Incertezza sulla responsabilità dei danni e in alcuni casi inefficacia delle politiche di prevenzione del rischio
 - Incertezza normativa

Cause per le Strutture Sanitarie e Socio Sanitarie

- **Incremento dei premi assicurativi**
 - **Maggiore controllo diretto sul contenzioso** stragiudiziale e giudiziale
- Assenza storica di sinistrosità per mondo socio sanitario (pensiamo alla RSA caratterizzate spesso da assenza di RDR/Sinistri che devono essere valutate secondo altri parametri per le coperture)

Quanto costa oggi al SSN l'attuale situazione ? Alcuni indicatori

La consistenza dei **fondi accantonati al 2020 è pari a 2.265 milioni**
I **seguenti andamenti si riferiscono solo a Strutture Pubbliche e Private Assicurate e solo agli andamenti registrati dalle compagnie per il tramite di IVASS**

- Se si guarda alle sole strutture pubbliche, **tra il 2014 e il 2020 il valore degli accantonamenti è stato sempre superiore a quello dei premi e il rapporto tra le due grandezze è passato nel periodo considerato dal 138,8% al 198,2%.**
- **Il premio puro si incrementa del 35% per le strutture sanitarie pubbliche rispetto al 2017** Nel 2021 si verificano 7,6 sinistri annuali per ciascuna struttura pubblica assicurata in aumento nell'ultimo anno (+17,2% rispetto al 2020).
- **Il costo medio dei sinistri ammonta a 72.343 euro per le strutture pubbliche.**
- **Il 25,5% dei sinistri gestiti tra il 2010 e il 2021 è oggetto di contenzioso.**
- **I sinistri connessi al Covid-19 Nel 2021 sono stati denunciati 942 sinistri riferibili al Covid-19, in aumento rispetto all'anno precedente (409 sinistri) ma con un peso contenuto rispetto al totale dei sinistri denunciati (5,5%). Le riserve per sinistri riferibili al Covid-19 ammontano per il 2021 a 61 milioni di euro e rappresentano il 12% dell'importo totale riservato per tale generazione.**

La Bussola di Federsanità per orientare un cambiamento
necessario e funzionale

RAPPRESENTANZA ISTITUZIONALE EFFICACE

L'OMS con il suo documento **Global Patient Safety Action Plan 2021 -2030** ha inviato ogni stato membro ad attuare best practice di confronto che riguardano tutti gli aspetti di gestione del rischio.

Occorre attivare tre leve:

- ✓ **Creare economie di spesa** per poter investire nelle risorse umane anche attraverso la formazione e dotarle di competenze e strumenti operativi che facilitino accelerino e supportino le trattative (es imposte dei premi assicurativi che in Italia sono fra i più alti in Europa; rivedere l'entità del danno non patrimoniale attraverso le tabelle sulle macro lesioni)
- ✓ **Dialogare con le rappresentanze istituzionali** del mercato assicurativo per creare linguaggi comuni e ridurre la forte asimmetria delle informazioni.
- ✓ **Per chi sceglie l'autogestione totale del rischio:** sicurezza della normativa, con regole condivise con il mercato assicurativo e un modello di regole di riferimento certe, anche per limitare le gravose responsabilità dei manager



21-24 NOVEMBRE 2023
AREZZO FIERE E CONGRESSI



SUL PIANO PROGETTUALE E OPERATIVO

Forum Permanente Interregionale ERM e Responsabilità Sanitaria Federsanità Nazionale: comitato interregionale composto da Risk Manager Regionali e Rappresentanze Giuristi e Medico Legali focalizzato sullo sviluppo e l'approfondimento dei temi di maggiore interesse, con tre livelli di operatività:

- ✓ formazione e informazione agli associati allargato all'ambito socio sanitario (esempio le RSA)
- ✓ approfondire i rischi emergenti e l'impatto sulle organizzazioni sanitarie e socio sanitarie derivanti anche dallo sviluppo del PNRR e della sanità territoriale.
- ✓ sinergia con i tavoli istituzionali attualmente attivi su tale tematiche presso le commissioni parlamentari e Agenas

#ForumRisk18



www.forumriskmanagement.it

**AUDIZIONE DELLA CORTE
DEI CONTI SUL DISEGNO
DI LEGGE “Bilancio di
previsione dello Stato per
l’anno finanziario 2024 e
bilancio pluriennale per il
triennio 2024-2026”**

Nonostante l’aumento previsto dal ddl di bilancio, il fabbisogno sanitario a cui concorre lo Stato si conferma in rapporto al prodotto in graduale ma netta flessione. I nuovi fondi sono destinati al rinnovo dei contratti del personale....Risultano pertanto pressoché nulli i margini disponibili per adeguare la spesa ai fabbisogni crescenti, legati innanzi tutto alla crescita dei prezzi delle altre voci di costo del settore...(acquisti di beni (+7,5; specialistica +5,2; servizi appaltati +5,6)...Si tratta di una condizione che richiederà scelte gestionali non facili in termini di allocazione delle risorse tra i diversi obiettivi e un attento esame della qualità della spesa...



Grazie per L'Attenzione

Delitti in materia di violazione del diritto d'autore (Art. 25-novies, D.Lgs. n. 231/2001) [articolo aggiunto dalla L. n. 99/2009]

- Messa a disposizione del pubblico, in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta, o di parte di essa (art. 171, legge n.633/1941 comma 1 lett. a) bis)
- Reati di cui al punto precedente commessi su opere altrui non destinate alla pubblicazione qualora ne risulti offeso l'onore o la reputazione (art. 171, legge n.633/1941 comma 3)
- Abusiva duplicazione, per trarne profitto, di programmi per elaboratore; importazione, distribuzione, vendita o detenzione a scopo commerciale o imprenditoriale o concessione in locazione di programmi contenuti in supporti non contrassegnati dalla SIAE; predisposizione di mezzi per rimuovere o eludere i dispositivi di protezione di programmi per elaboratori (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 1)
- Riproduzione, trasferimento su altro supporto, distribuzione, comunicazione, presentazione o dimostrazione in pubblico, del contenuto di una banca dati; estrazione o reimpiego della banca dati; distribuzione, vendita o concessione in locazione di banche di dati (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 2)
- Abusiva duplicazione, riproduzione, trasmissione o diffusione in pubblico con qualsiasi procedimento, in tutto o in parte, di opere dell'ingegno destinate al circuito televisivo, cinematografico, della vendita o del noleggio di dischi, nastri o supporti analoghi o ogni altro supporto contenente fonogrammi o videogrammi di opere musicali, cinematografiche o audiovisive assimilate o sequenze di immagini in movimento; opere letterarie, drammatiche, scientifiche o didattiche, musicali o drammatico musicali, multimediali, anche se inserite in opere collettive o composite o banche dati; riproduzione, duplicazione, trasmissione o diffusione abusiva, vendita o commercio, cessione a qualsiasi titolo o importazione abusiva di oltre cinquanta copie o esemplari di opere tutelate dal diritto d'autore e da diritti connessi; immissione in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta dal diritto d'autore, o parte di essa (art. 171-ter legge n.633/1941)
- Mancata comunicazione alla SIAE dei dati di identificazione dei supporti non soggetti al contrassegno o falsa dichiarazione (art. 171-septies legge n.633/1941)
- Fraudolenta produzione, vendita, importazione, promozione, installazione, modifica, utilizzo per uso pubblico e privato di apparati o parti di apparati atti alla decodificazione di trasmissioni audiovisive ad accesso condizionato effettuate via etere, via satellite, via cavo, in forma sia analogica sia digitale (art. 171-octies legge n.633/1941).

[Torna all'inizio](#)