

La Sanità Integrativa tra sfide, riforme ed esigenze di una nuova narrazione

Annual Meeting Osservatorio Nazionale Welfare & Salute 2025

18 febbraio 2025

Report Osservatorio GIMBE
La spesa sanitaria privata
in Italia nel 2023

Nino Cartabellotta
Fondazione GIMBE

Disclosure

- Il report è stato commissionato dall'Osservatorio Nazionale Welfare & Salute (ONWS) e finanziato da On Health Care Group SpA (ONHC)
- ONWS e OHNC non hanno avuto alcun ruolo nella raccolta, analisi e interpretazione dei dati e nella stesura e revisione del report
- La Fondazione GIMBE, di cui sono Presidente, eroga attività di formazione e advisorship sui temi trattati dalla presente relazione
- Data ultimo aggiornamento di dati, fonti e normative: 20 gennaio 2025

Report Osservatorio GIMBE 2/2025
La spesa sanitaria privata in Italia nel 2023



Febbraio 2025

Outline

- **Premessa**
- **Spesa out-of-pocket**
- **Spesa intermediata**
- **Valore della spesa sanitaria**
- **Valore della spesa out-of-pocket**
- **Conclusioni**

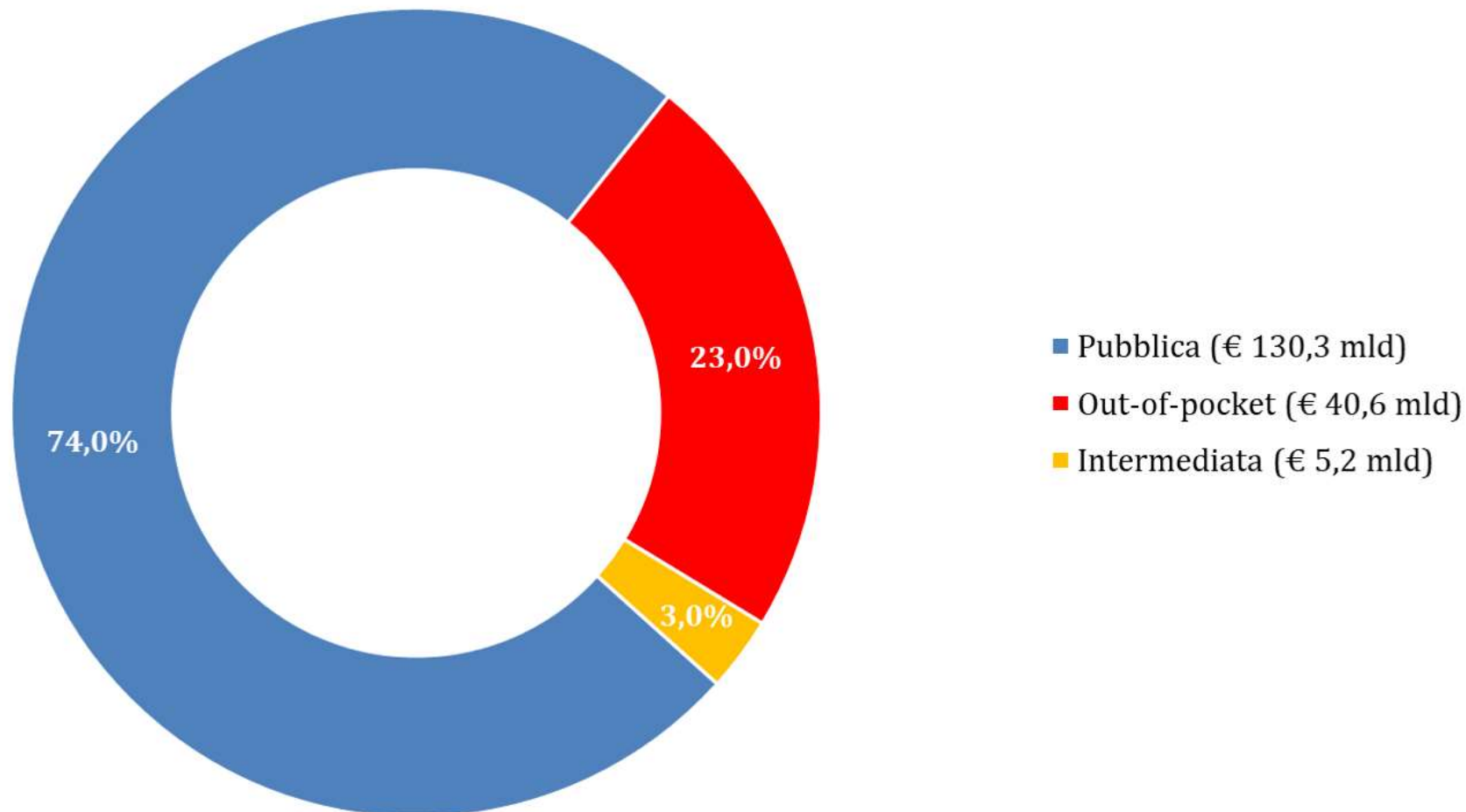


Outline

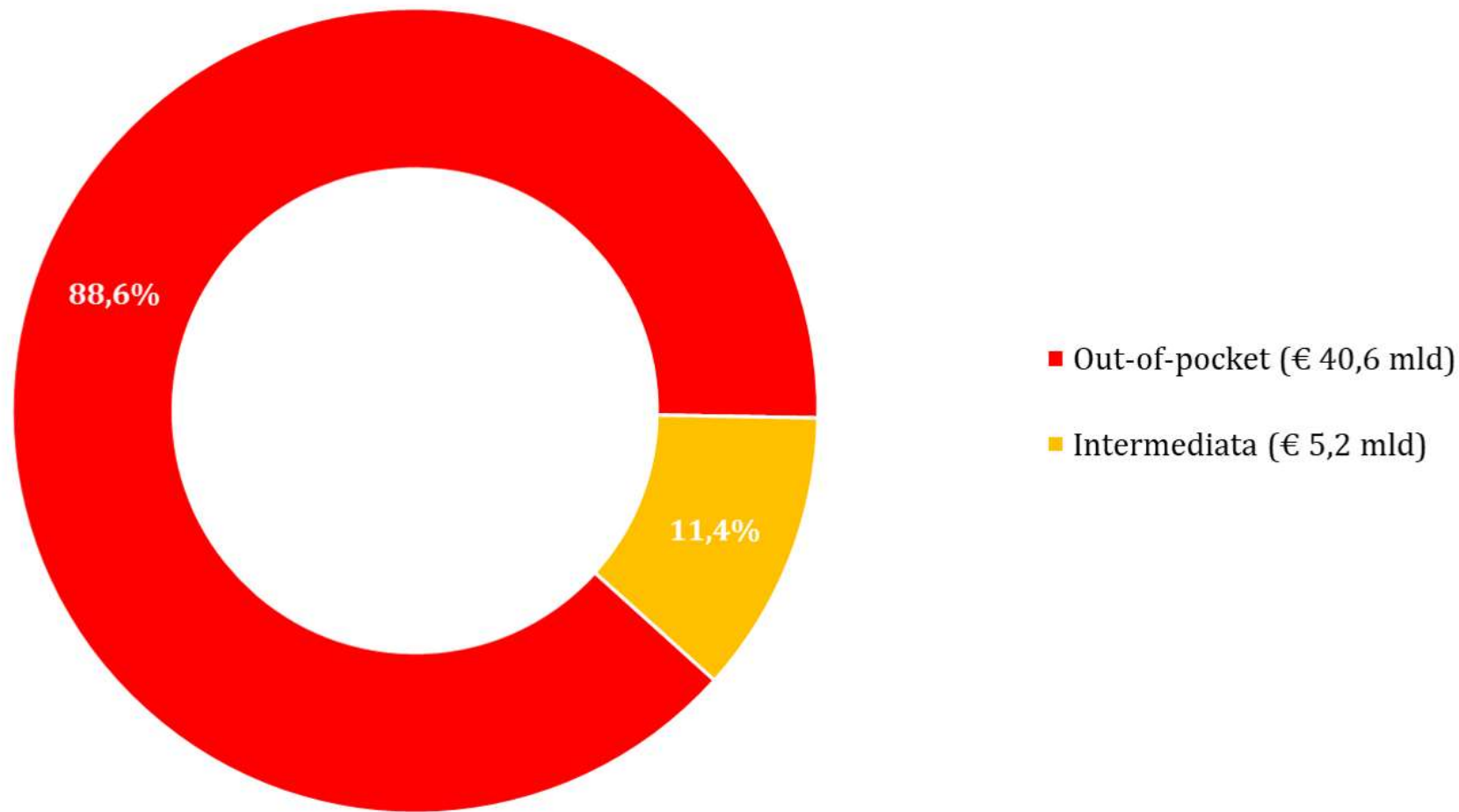
- **Premessa**
- Spesa out-of-pocket
- Spesa intermediata
- Valore della spesa sanitaria
- Valore della spesa out-of-pocket
- Conclusioni



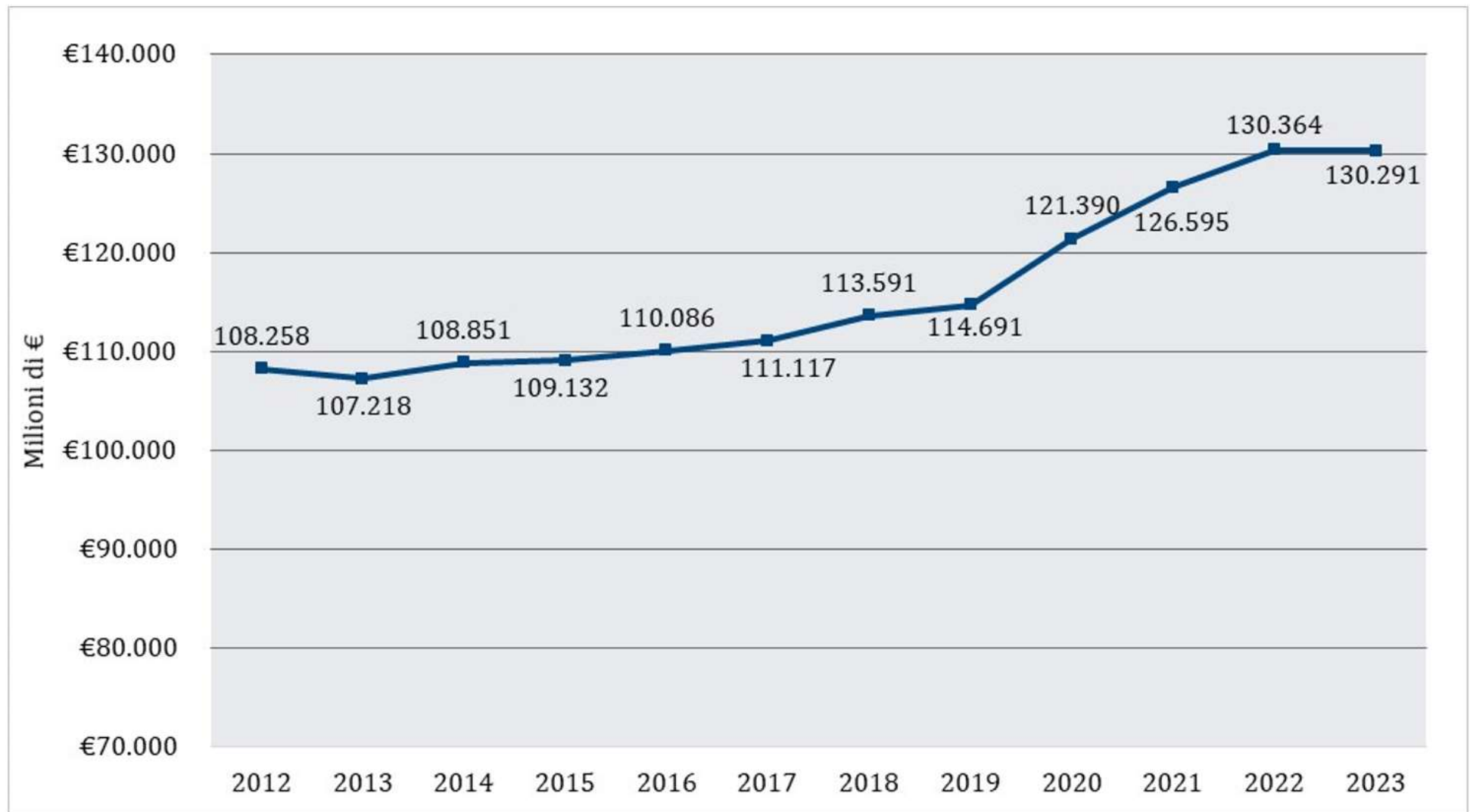
Composizione della spesa sanitaria totale 2023



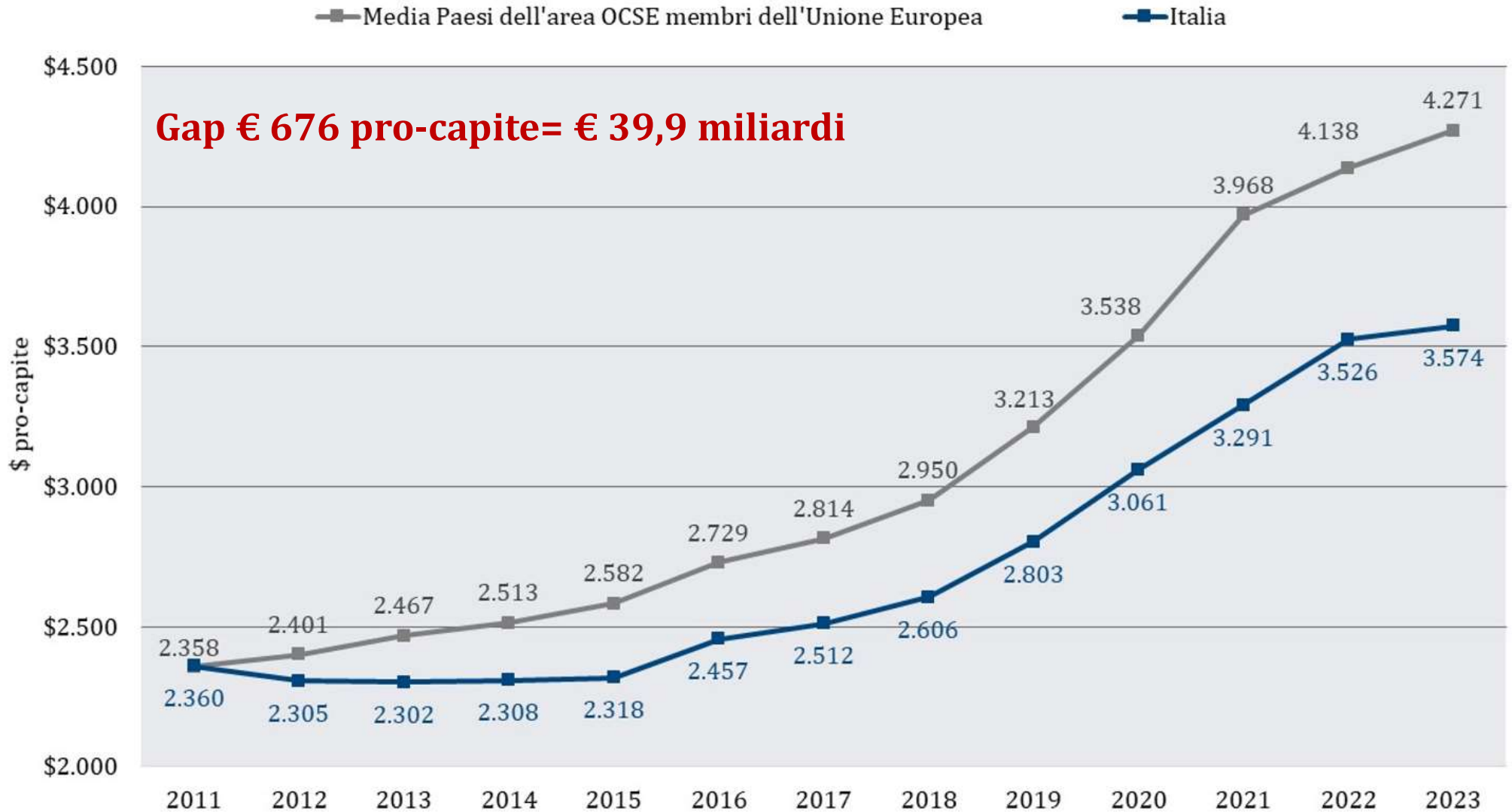
Composizione della spesa sanitaria privata 2023



Trend spesa sanitaria pubblica 2012-2023



Trend spesa pubblica pro-capite 2011-2023



Outline

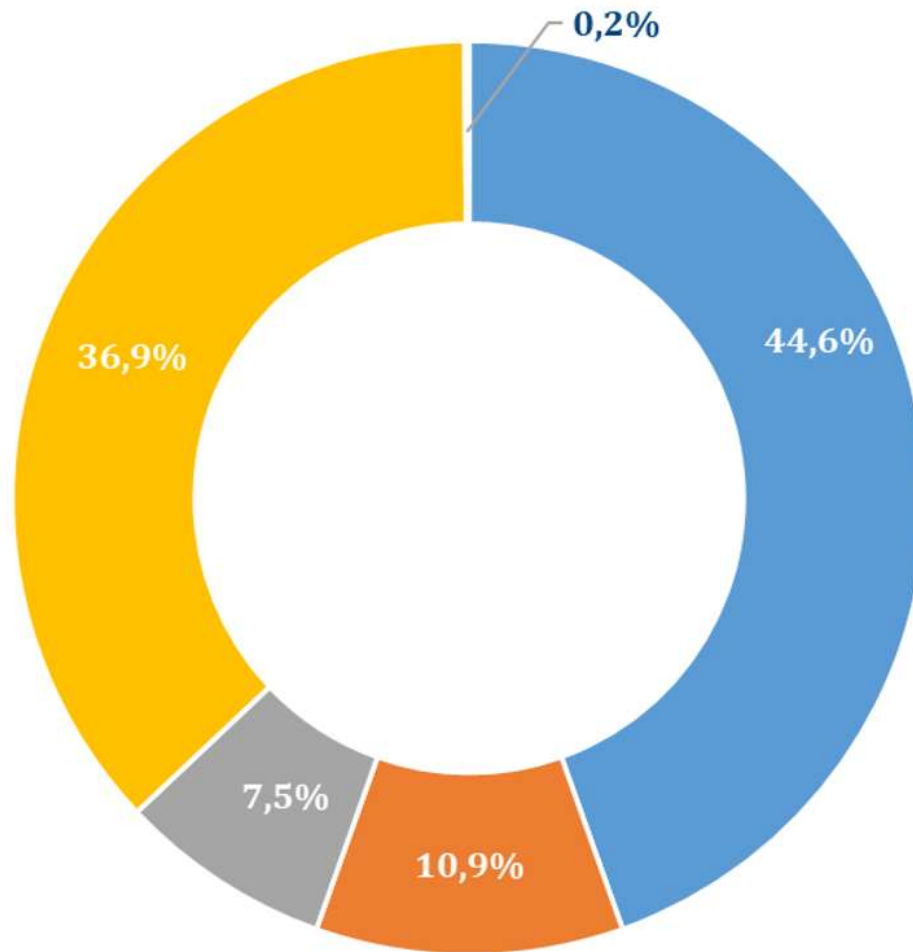
- Premessa
- **Spesa out-of-pocket**
- Spesa intermediata
- Valore della spesa sanitaria
- Valore della spesa out-of-pocket
- Conclusioni



Fonte	Definizione e fonti	Valore
ISTAT SHA (HF.3)	<p>Spesa sanitaria privata della popolazione residente (spesa diretta delle famiglie + regimi di finanziamento volontari) secondo il Sistema dei Conti per la Sanità⁸ (SHA 2011, classificazione ICHA).</p> <p>Fonti: ISTAT, Ministero della Salute, Banca d'Italia, Agenzia delle Entrate, AIFA.</p>	40.641
ISTAT COICOP	<p>Spesa per consumi finali delle famiglie residenti e non residenti sul territorio economico stimata secondo il Sistema dei Conti Nazionali (SEC 2010)⁹.</p> <p>Fonti: ISTAT, Ministero della Salute, Banca d'Italia, Agenzia delle Entrate, AIFA.</p>	44.342
	<p>Spesa per consumi delle famiglie residenti sul territorio economico (indagine campionaria)¹⁰.</p>	37.562
Sistema Tessera Sanitaria	<p>Spese sanitarie sostenute dalle persone fisiche trasmesse per la dichiarazione dei redditi precompilata¹¹.</p>	43.100

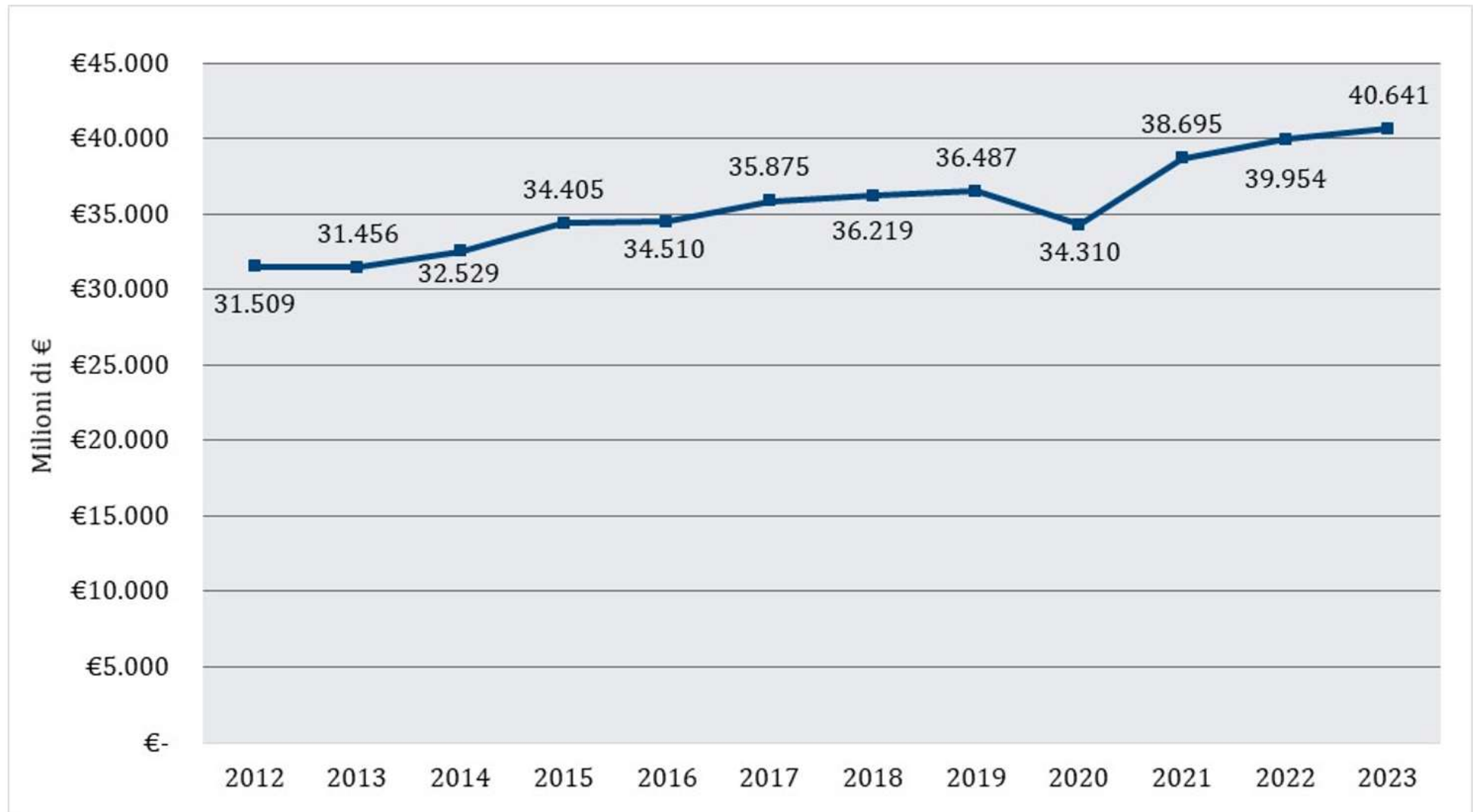
SHA: *System of Health Accounts*. ICHA: *International Classification for Health Accounts* COICOP: *Classification of Individual Consumption by Purpose 2018*

Spesa out-of-pocket per funzione di spesa

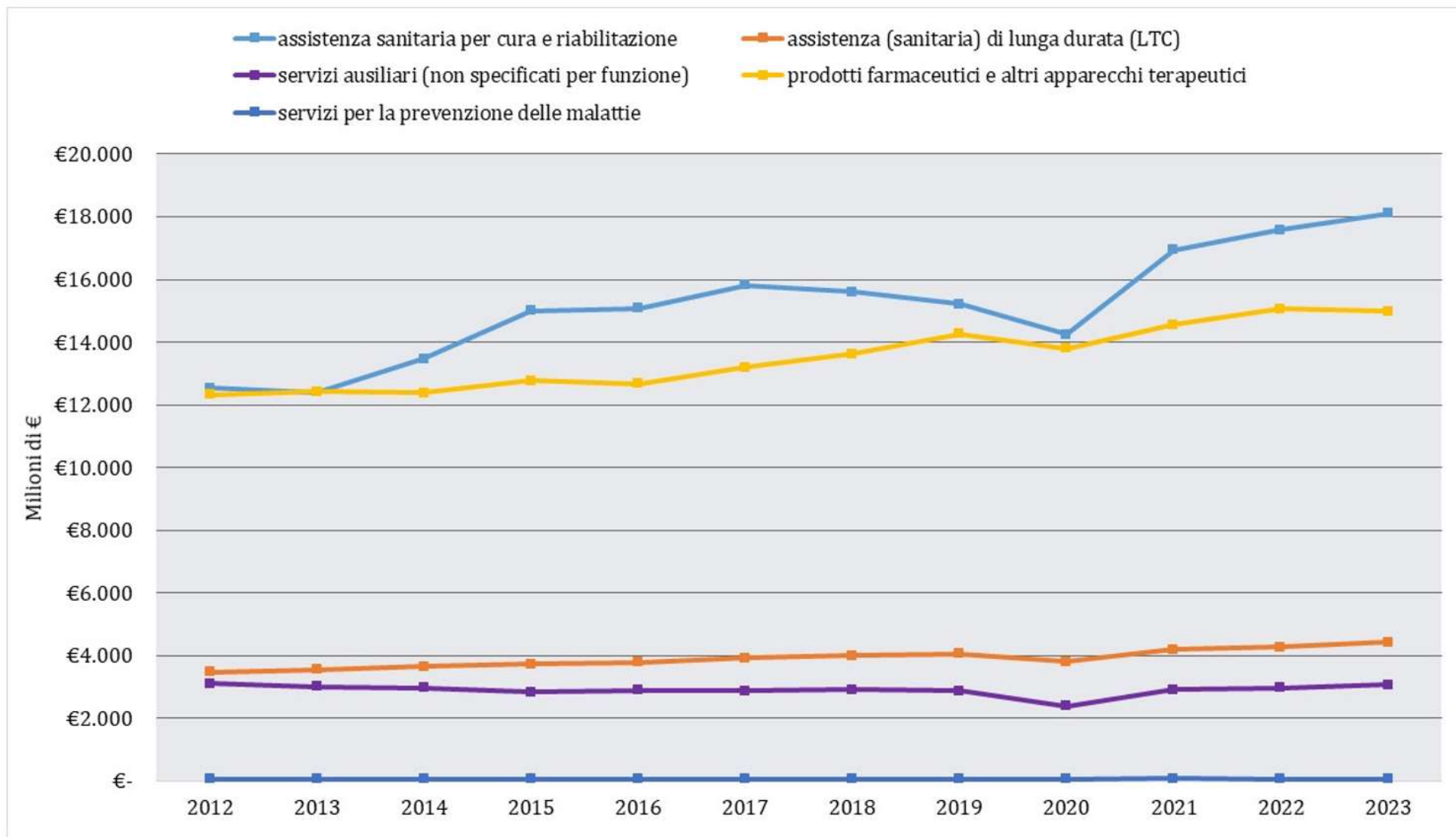


- assistenza sanitaria per cura e riabilitazione
- assistenza (sanitaria) di lunga durata (LTC)
- servizi ausiliari
- prodotti farmaceutici e altri apparecchi terapeutici
- servizi per la prevenzione delle malattie

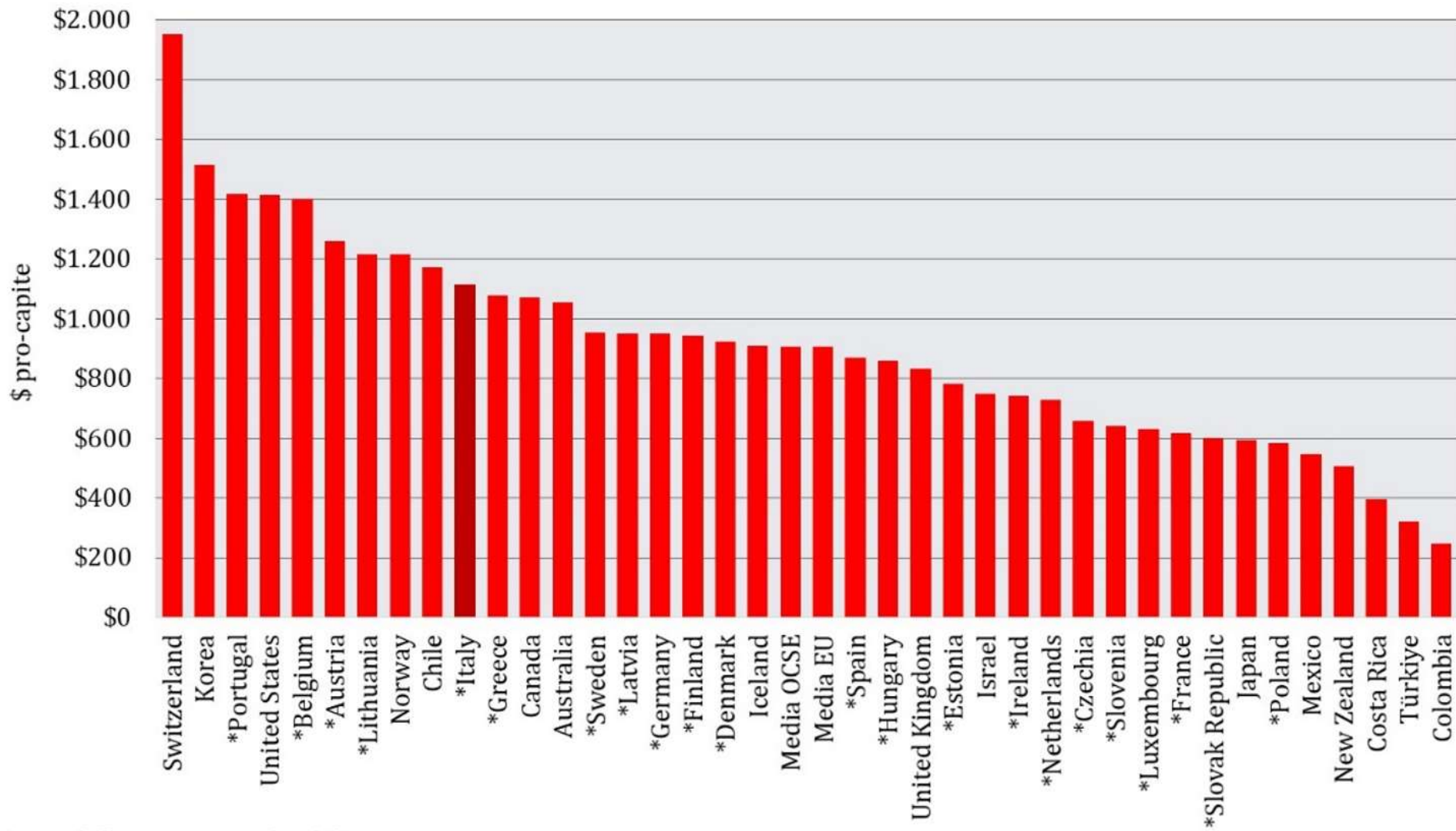
Spesa sanitaria out-of-pocket: trend 2012-2023



Spesa out-of-pocket: trend 2012-2023



Spesa out-of-pocket pro-capite nei paesi OCSE



*Paesi dell'area OCSE membri dell'Unione Europea



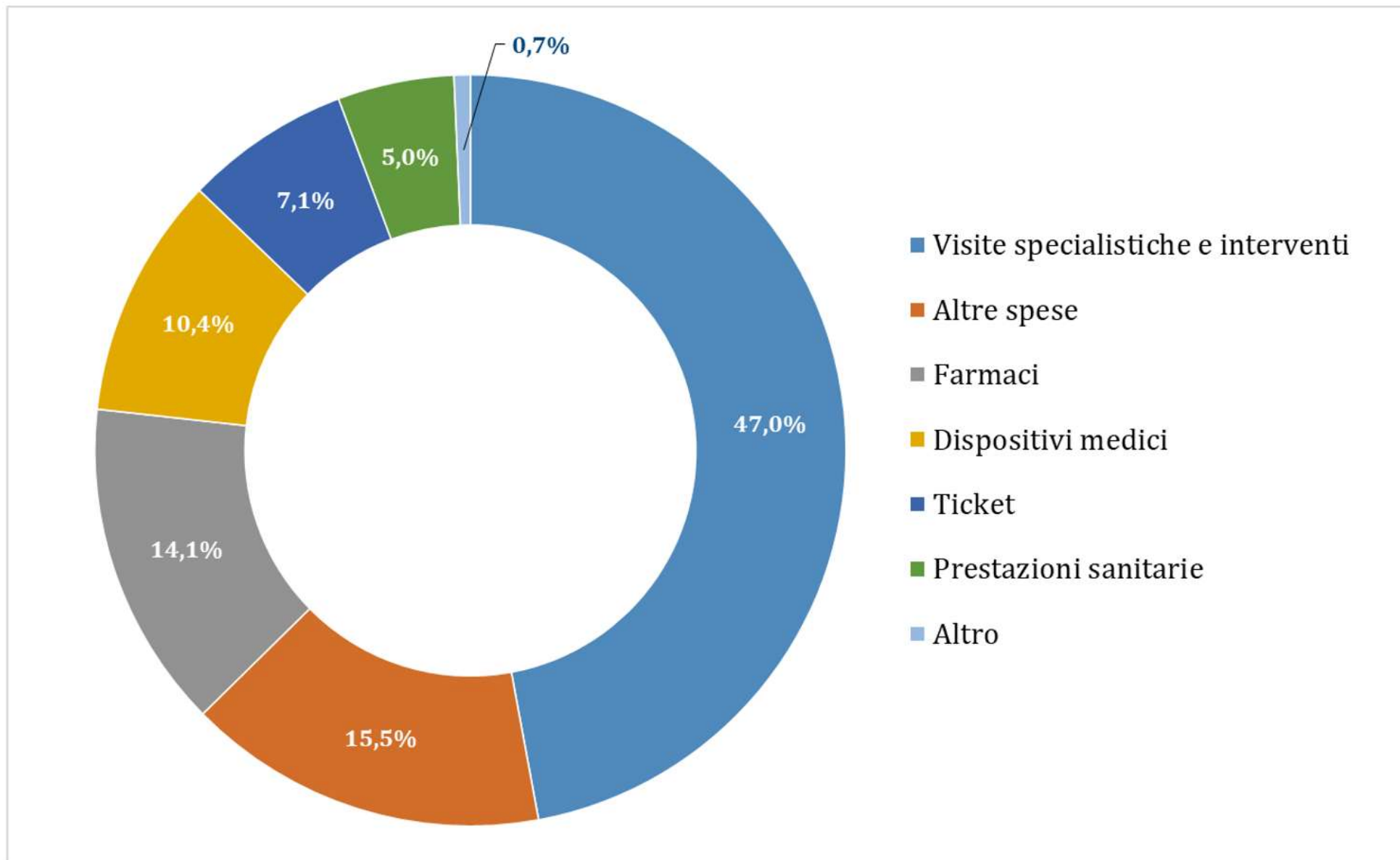
IL MONITORAGGIO DELLA SPESA SANITARIA

Rapporto n. 11

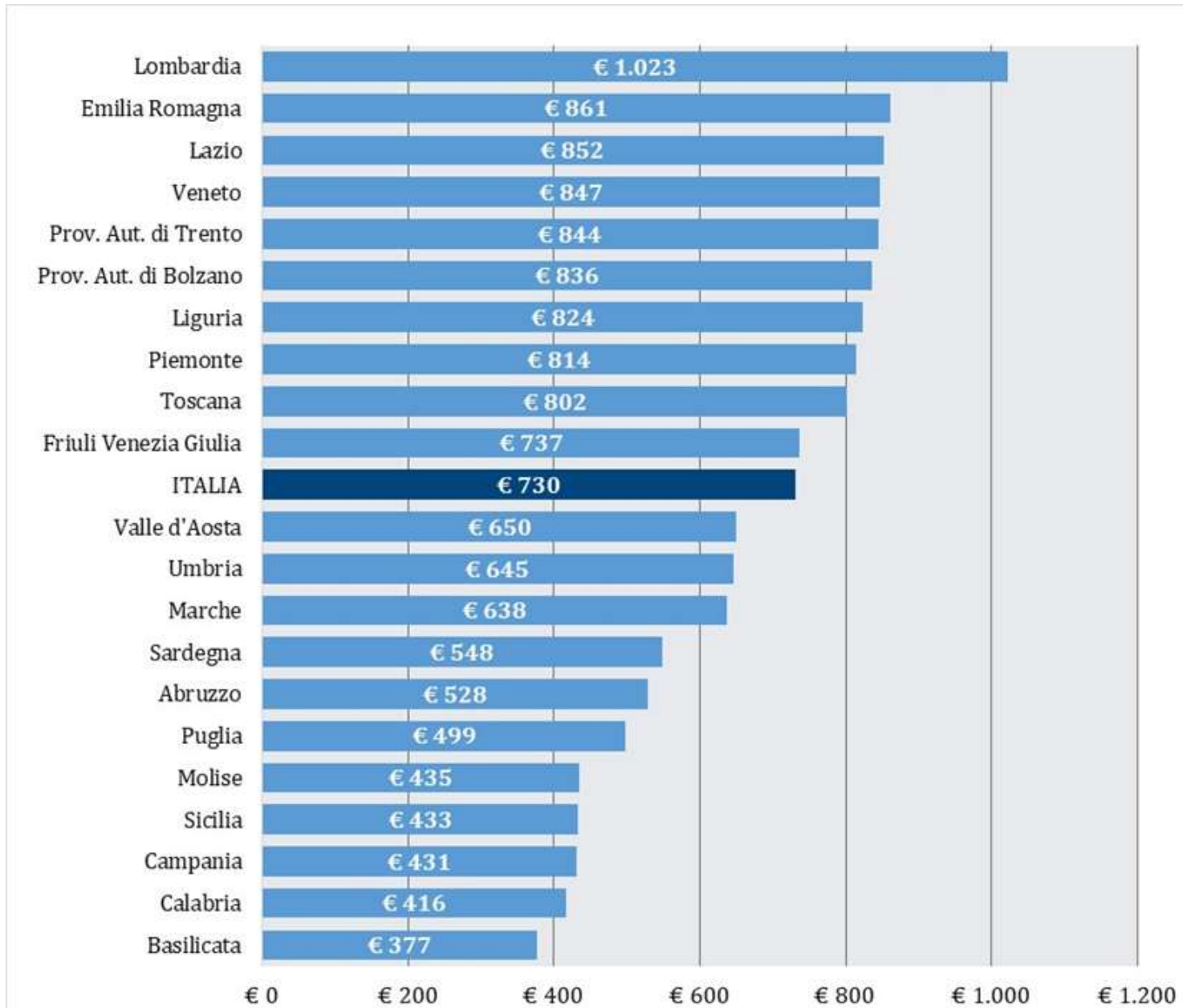
2022
2023
2024
2025

Soggetti erogatori	Spesa
Strutture pubbliche	2.227,98
Strutture private accreditate	7.616,24
Strutture private autorizzate (non accreditate)	7.229,04
Strutture sanitarie militari	1,29
Farmacie pubbliche e private	12.155,56
Parafarmacie	708,05
Medici chirurghi	8.473,51
Medici	2.597,11
Odontoiatri	5.876,40
Altri erogatori	4,69
Ottici	2.540,00
Psicologi	1.198,09
Tecnici radiologi	1,45
Infermieri	14,84
Ostetrici	12,95
Infermieri pediatrici	0,05
Altri*	869,21
Professionisti iscritti agli elenchi speciali ad esaurimento ¹⁵	47,42
Totale	43.095,67

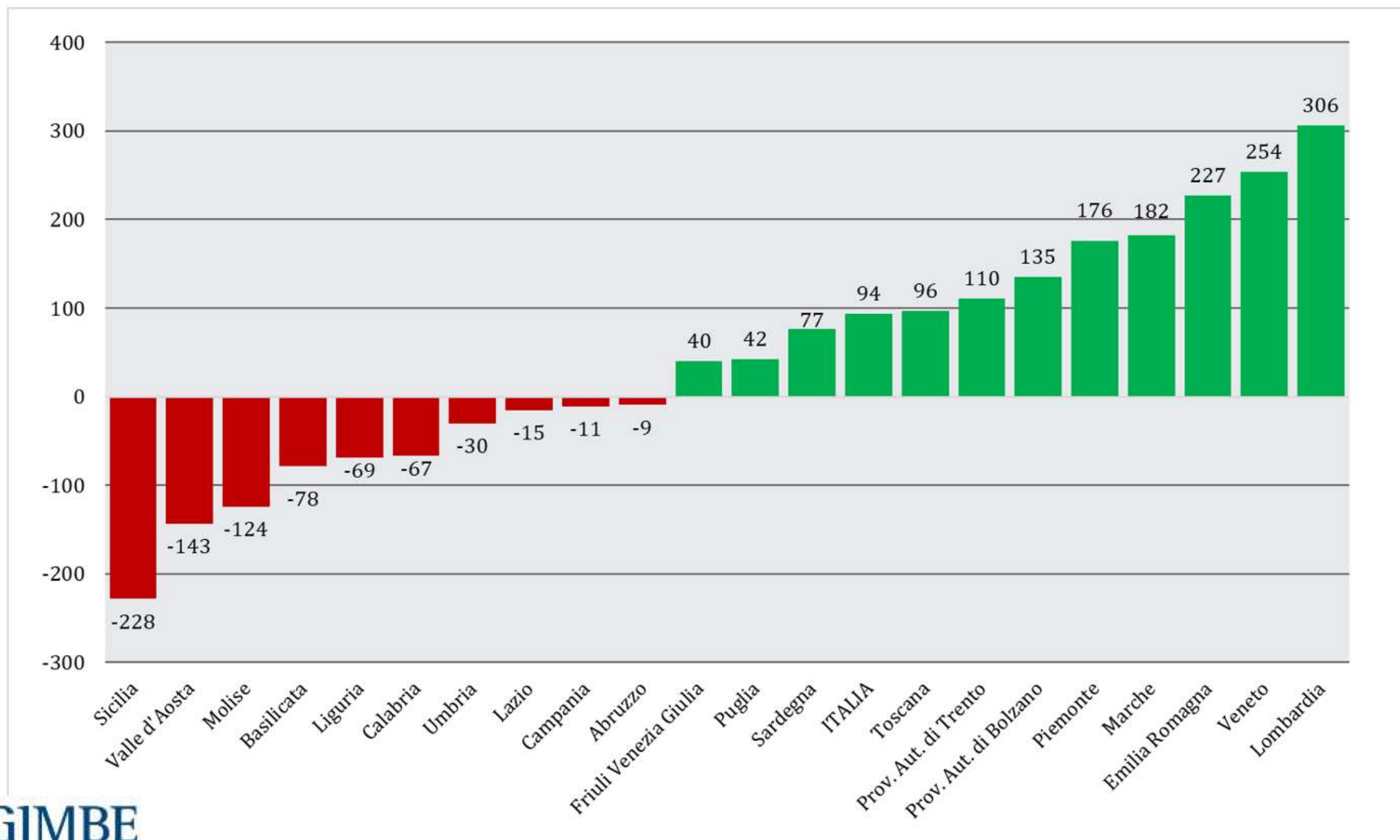
Spesa sanitaria trasmessa al Sistema Tessera Sanitaria



Sistema TS: spesa sanitaria pro-capite



Spesa sanitaria pro-capite: differenza assoluta tra Sistema TS e indagine ISTAT sui consumi delle famiglie





IstatData

La banca dati dell'Istituto Nazionale di Statistica

INFORMAZIONI

DATI

SINTESI DEI RISULTATI

Fenomeni che "arginano" la spesa out-of-pocket

Limitazione spese per la salute

- 4,14 milioni di famiglie (15,7%)

Indisponibilità economiche temporanee

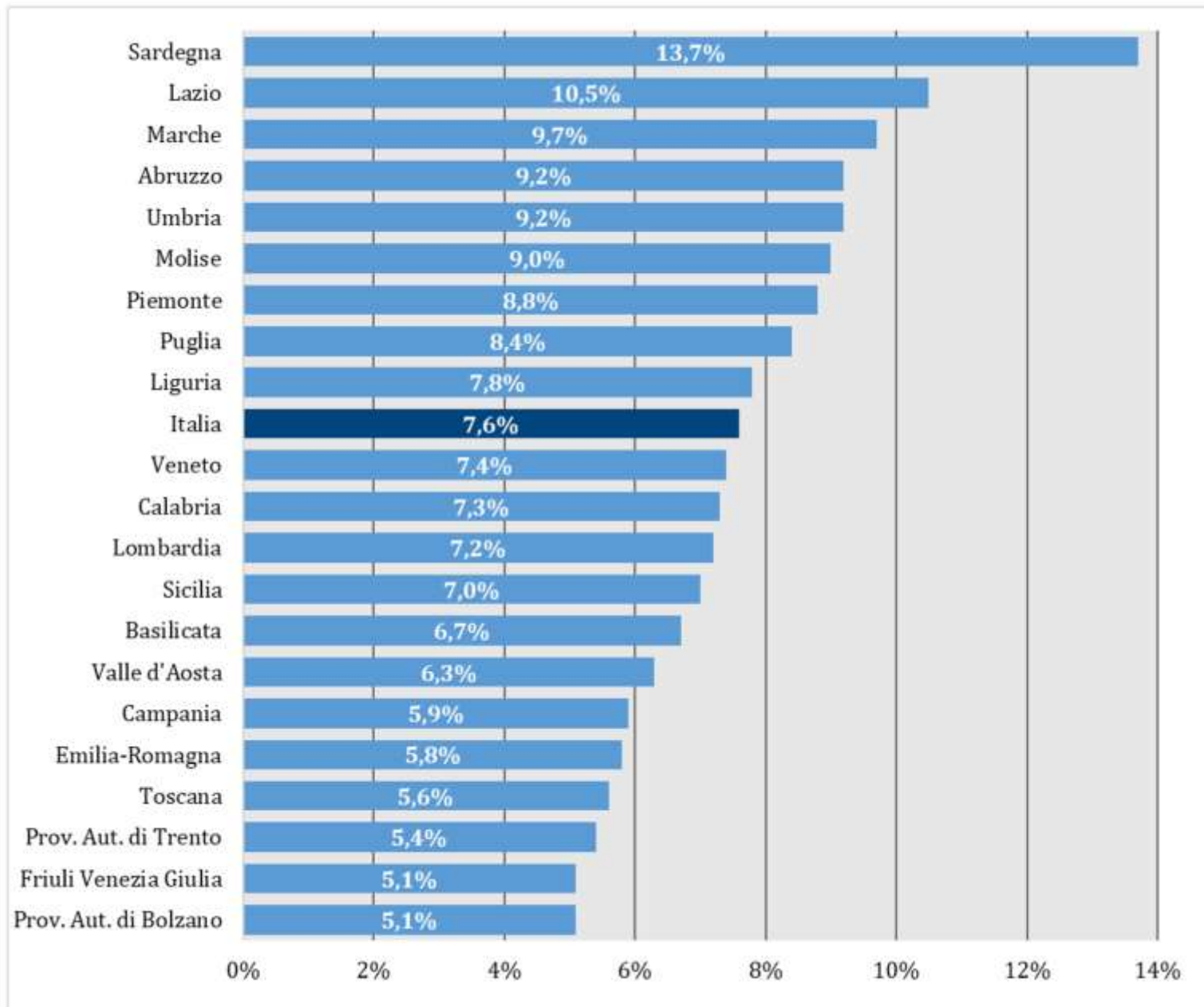
- 1,35 milioni di famiglie (5,1%)

Rinuncia a prestazioni sanitarie

- 7,6% della popolazione: 4,5 milioni di persone
- 4,2% per motivi economici (2,5 milioni di persone):
600.000 in più rispetto al 2022

Fonte: Indagini varie ISTAT 2023

% di famiglie che hanno rinunciato a prestazioni sanitarie

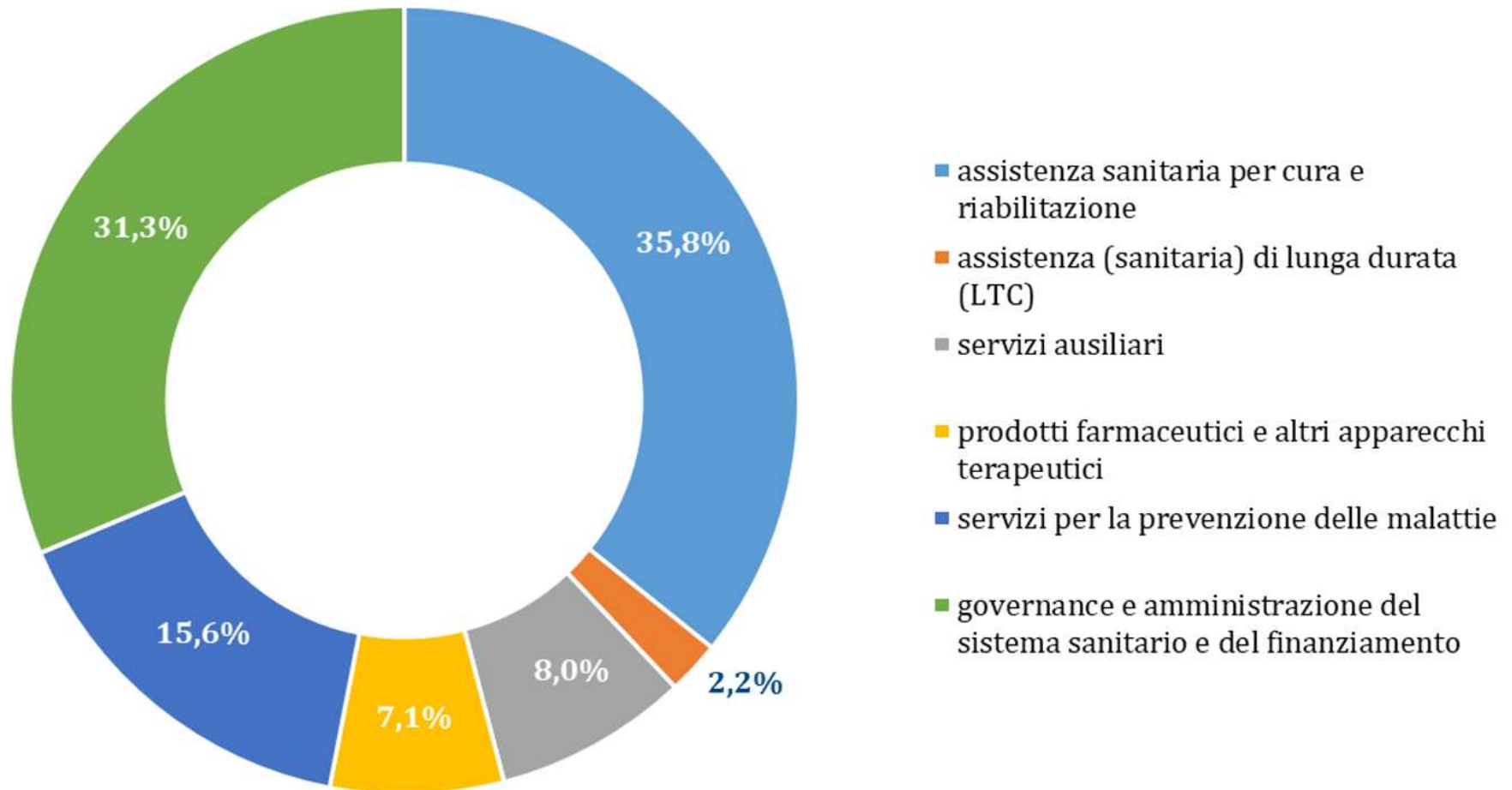


Outline

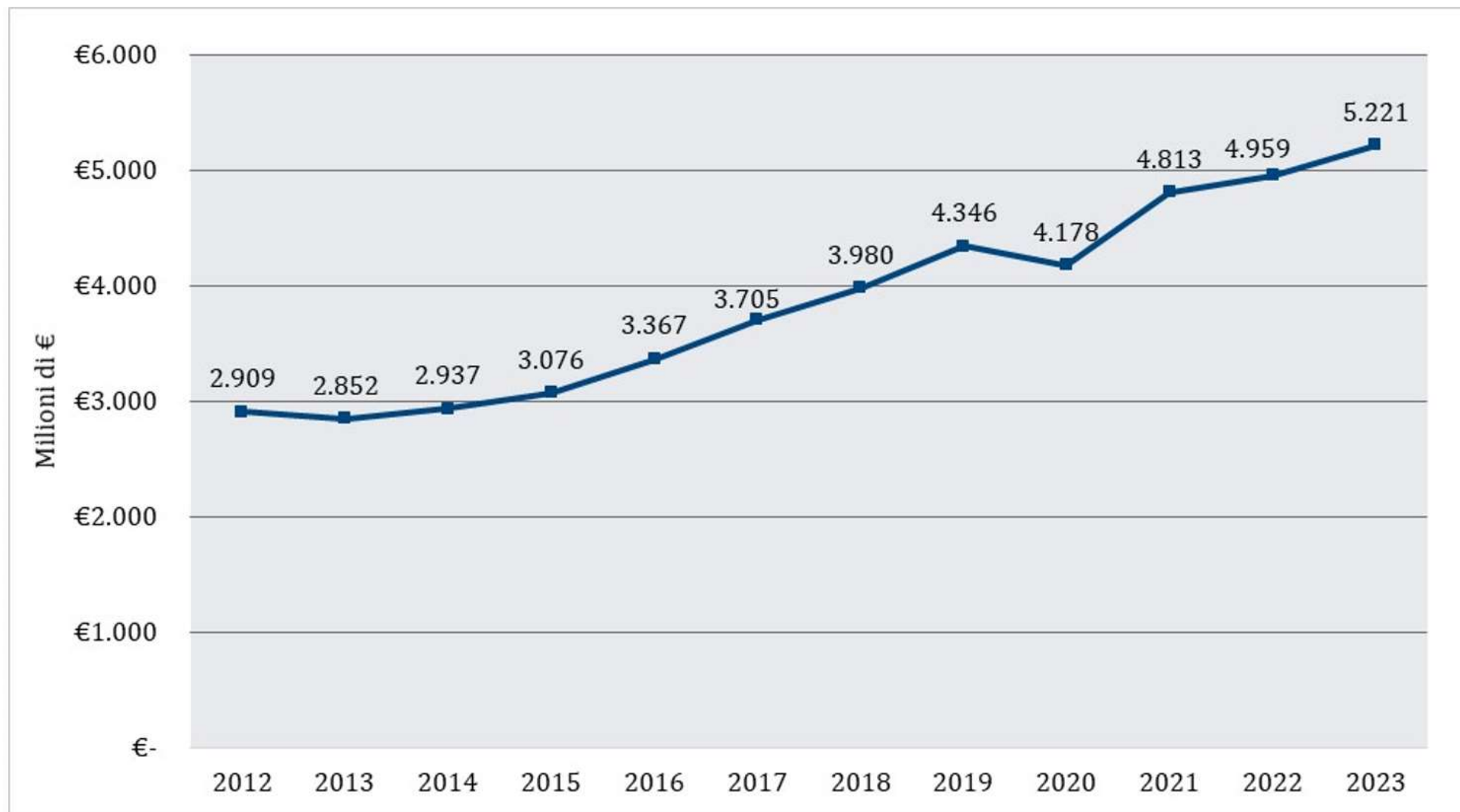
- Premessa
- Spesa out-of-pocket
- **Spesa intermediata**
- Valore della spesa sanitaria
- Valore della spesa out-of-pocket
- Conclusioni



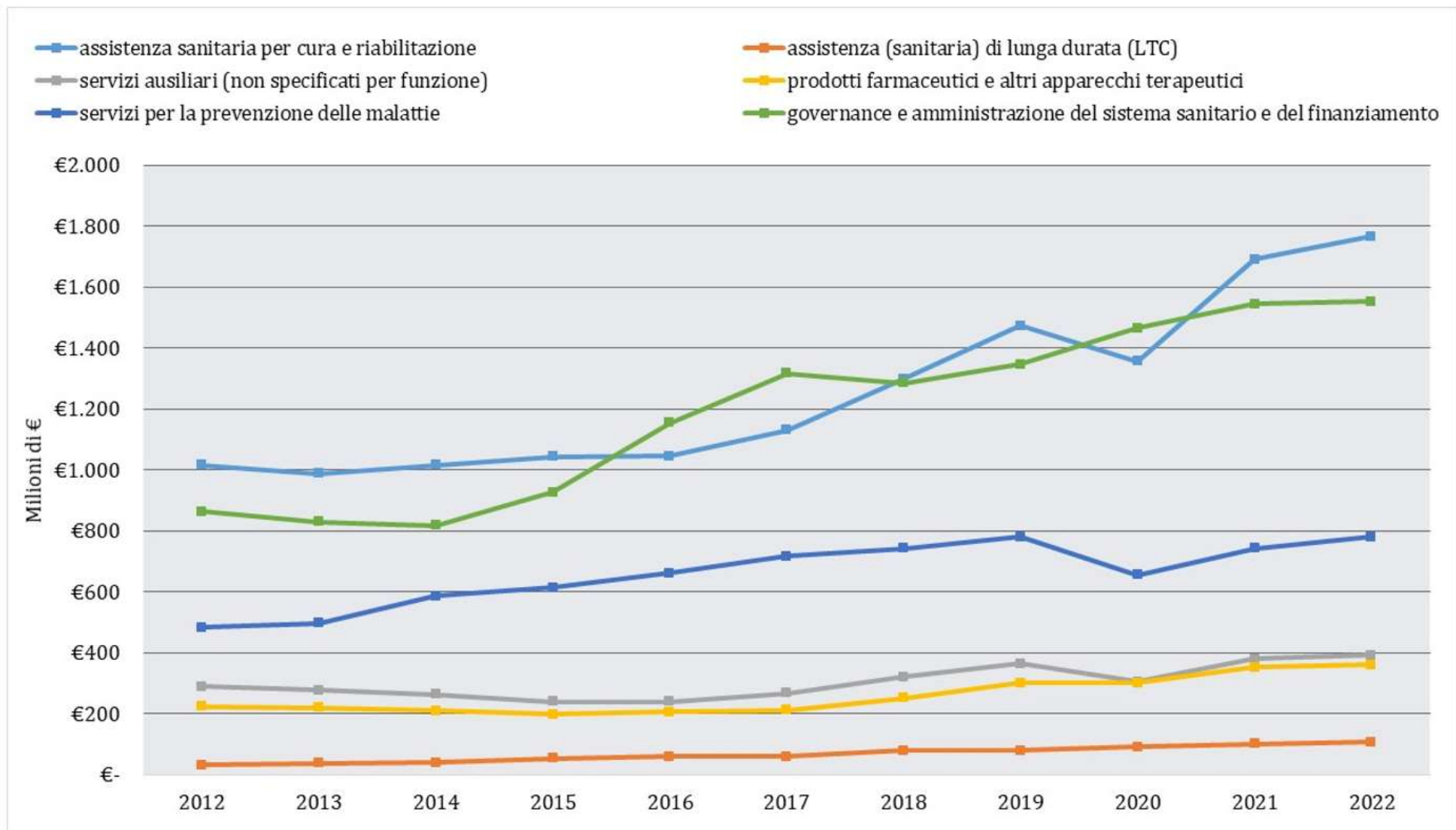
Spesa intermediata per funzione di spesa



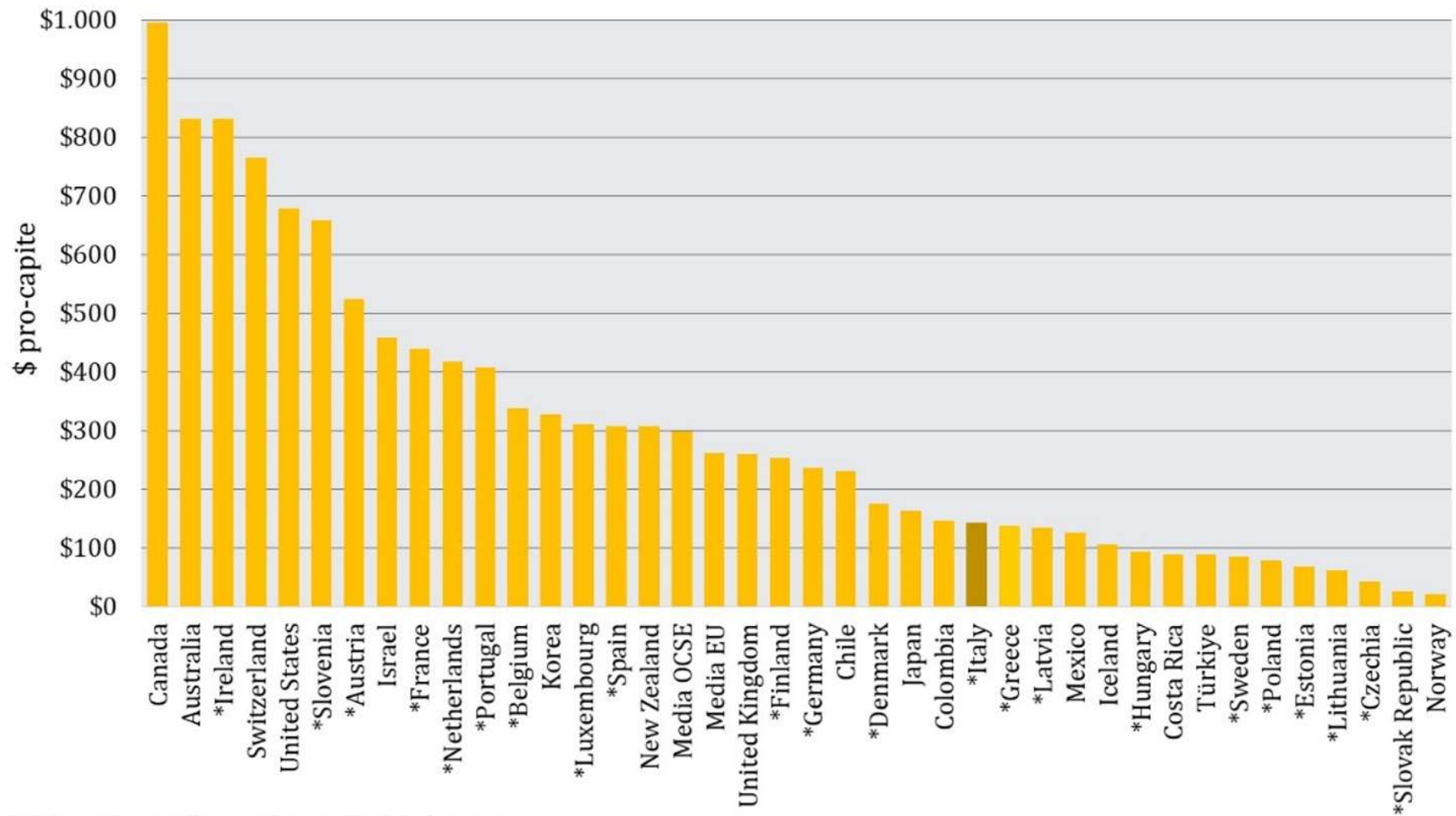
Trend spesa sanitaria intermediata 2012-2023



Spesa intermedia: trend 2012-2023



Spesa intermediata pro-capite nei paesi OCSE



*Paesi dell'area OCSE membri dell'Unione Europea

Spesa sanitaria: Italia vs media OCSE

SPESA SANITARIA PRO-CAPITE	Italia	Media OCSE	Rank Italia*
Pubblica	\$ 3.574	\$ 4.318	23°
Privata	\$ 1.258	\$ 1.206	13°
Out-of-pocket	\$ 1.115	\$ 906	10°
Intermediata	\$ 143	\$ 299	24°

*su 38 paesi

Fonte: OECD Stat, novembre 2024



Ministero della Salute

Dipartimento della programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco
e delle politiche in favore del Servizio sanitario nazionale

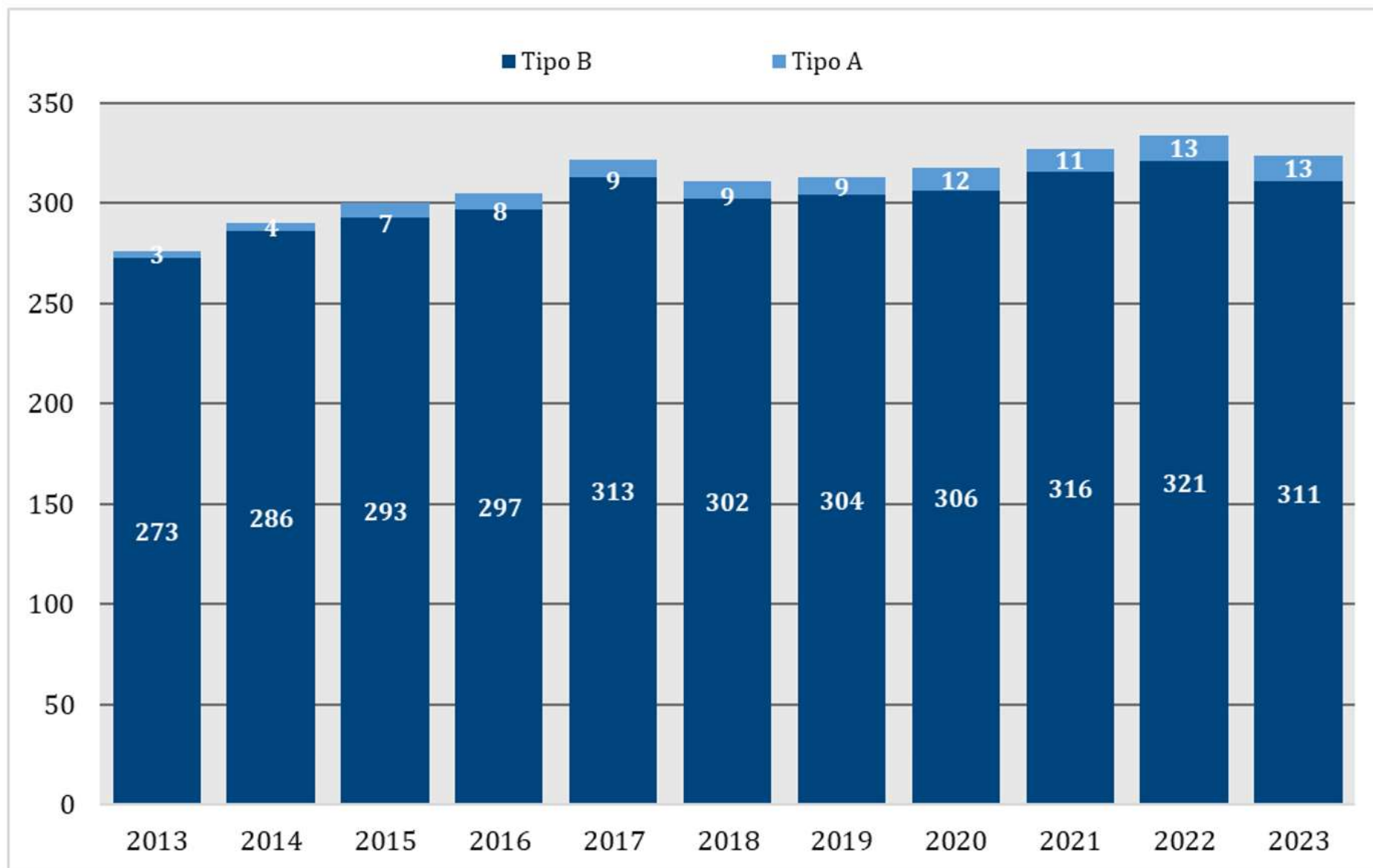
Ex Direzione generale della programmazione sanitaria

Ufficio 2

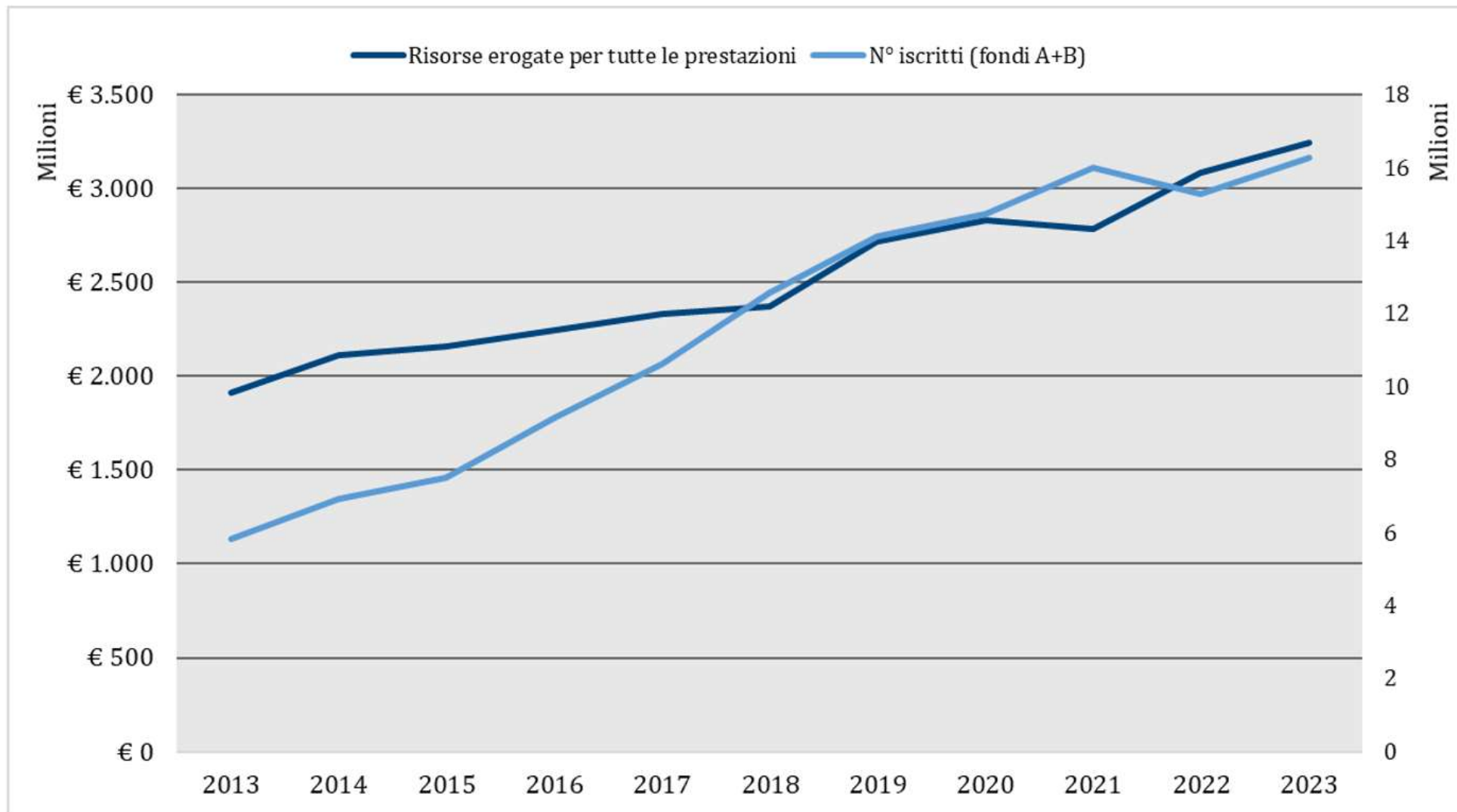
I fondi sanitari integrativi in Italia

3° Rapporto 2021-2023

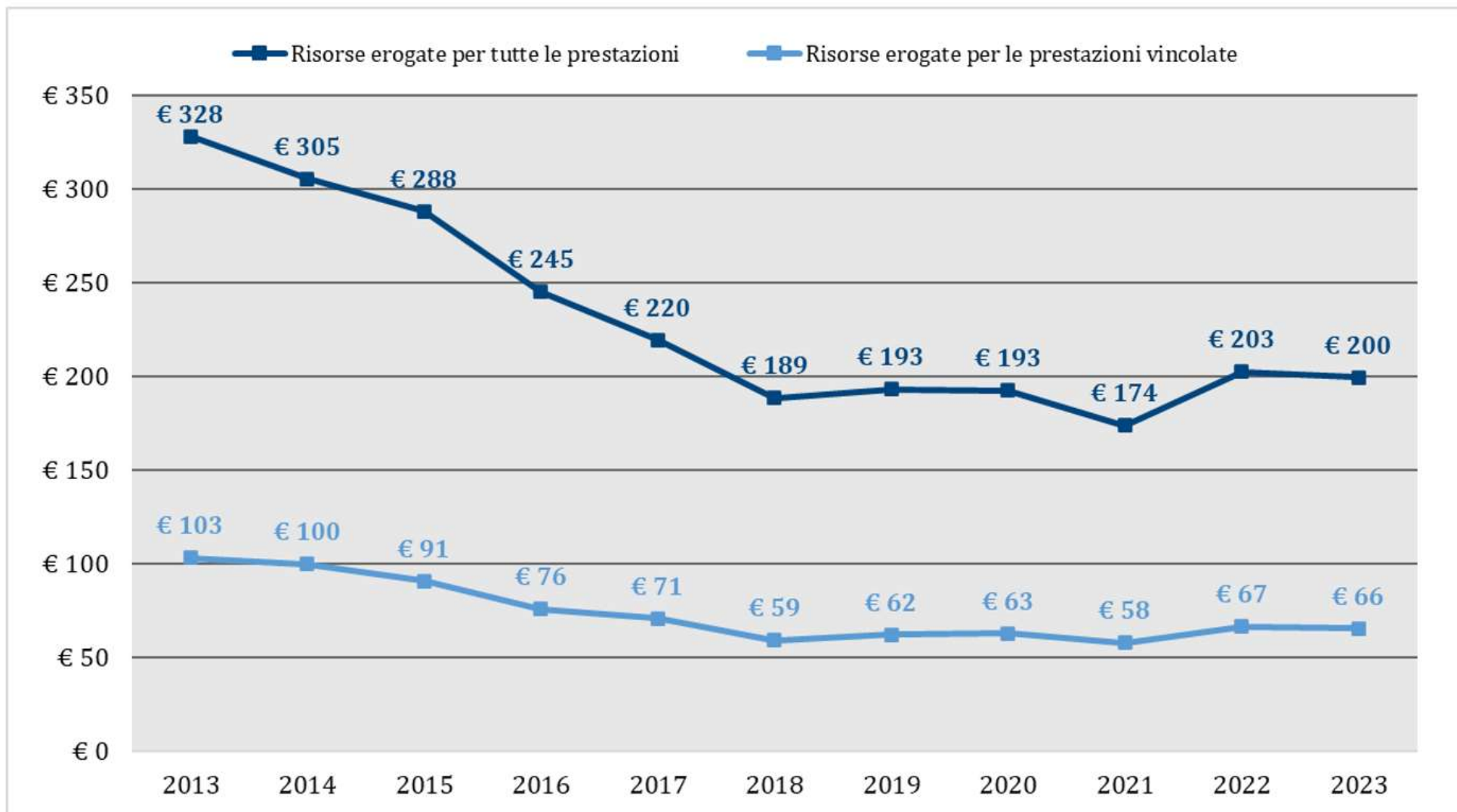
N. fondi sanitari per anno di attestazione



N. iscritti ai fondi sanitari e risorse erogate



Fondi sanitari di tipo B: risorse erogate per iscritto





Undicesimo Report Annuale

Investitori istituzionali italiani: iscritti, risorse e gestori per l'anno 2023

A cura del Centro Studi e Ricerche Itinerari Previdenziali

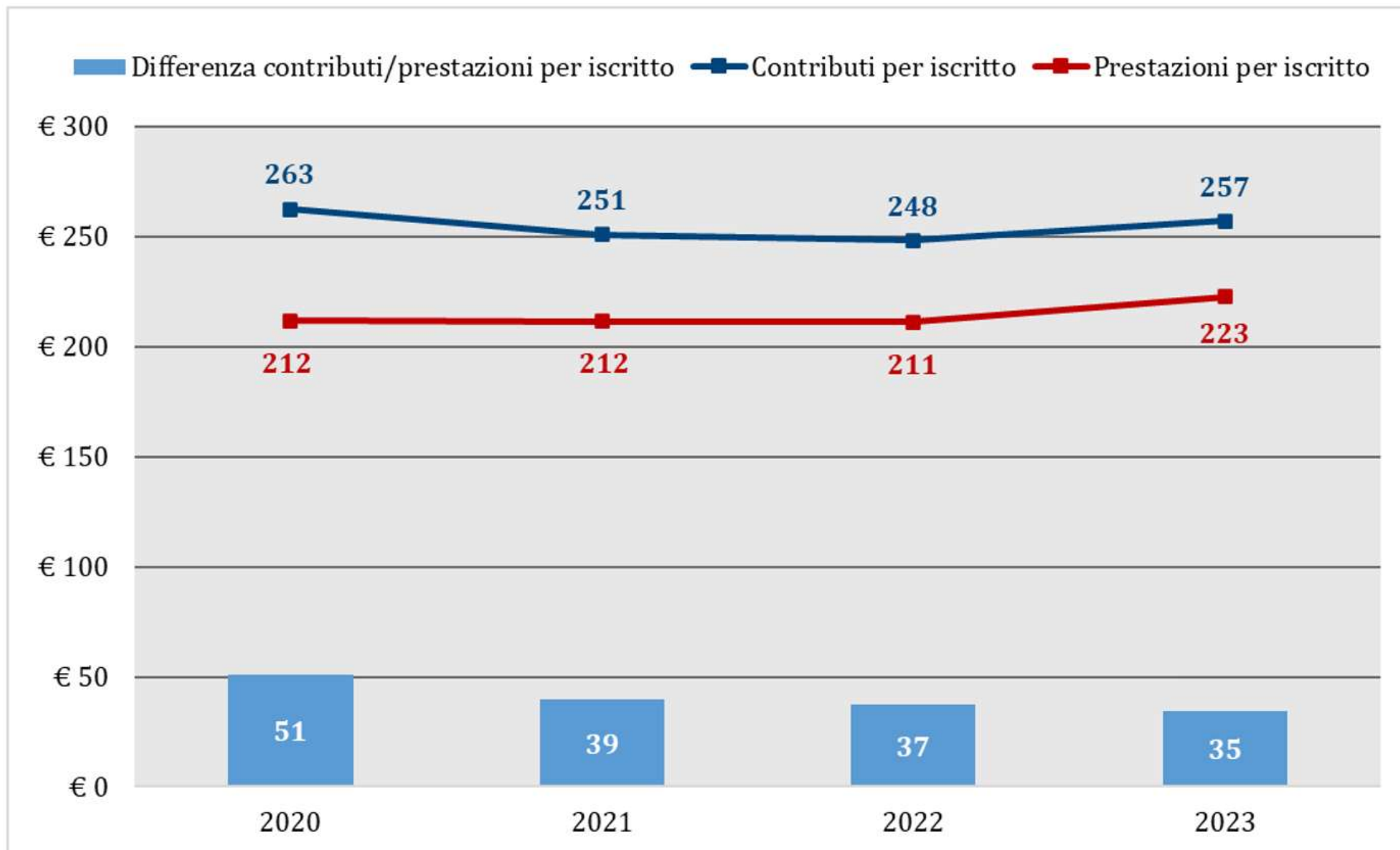
Indagine Itinerari Previdenziali

Indagine campionaria su 48 fondi sanitari (50 nel 2020) che rappresentano circa il 70% degli iscritti

Anno	N° iscritti	Contributi*	Prestazioni *	Differenza*
2020	8.310.666	2.182,92	1.759,70	423,22
2021	9.821.920	2.466,65	2.079,00	387,65
2022	10.864.553	2.698,52	2.295,00	403,52
2023	11.371.251	2.924,14	2.531,59	392,55

* milioni di €

Indagine Itinerari Previdenziali



Outline

- Premessa
- Spesa out-of-pocket
- Spesa intermediata
- **Valore della spesa sanitaria**
- Valore della spesa out-of-pocket
- Conclusioni



Prestazioni sanitarie

Evidence & Value

Value elevato

Benefici adeguati rispetto a costi e alternative

Liste positive: spesa pubblica

Value basso

Benefici minimi rispetto a costi e alternative

Liste positive: spesa pubblica + spesa privata

Value incerto

Benefici non noti (aree grigie)

Liste positive: spesa pubblica + spesa privata
Ricerca comparativa indipendente

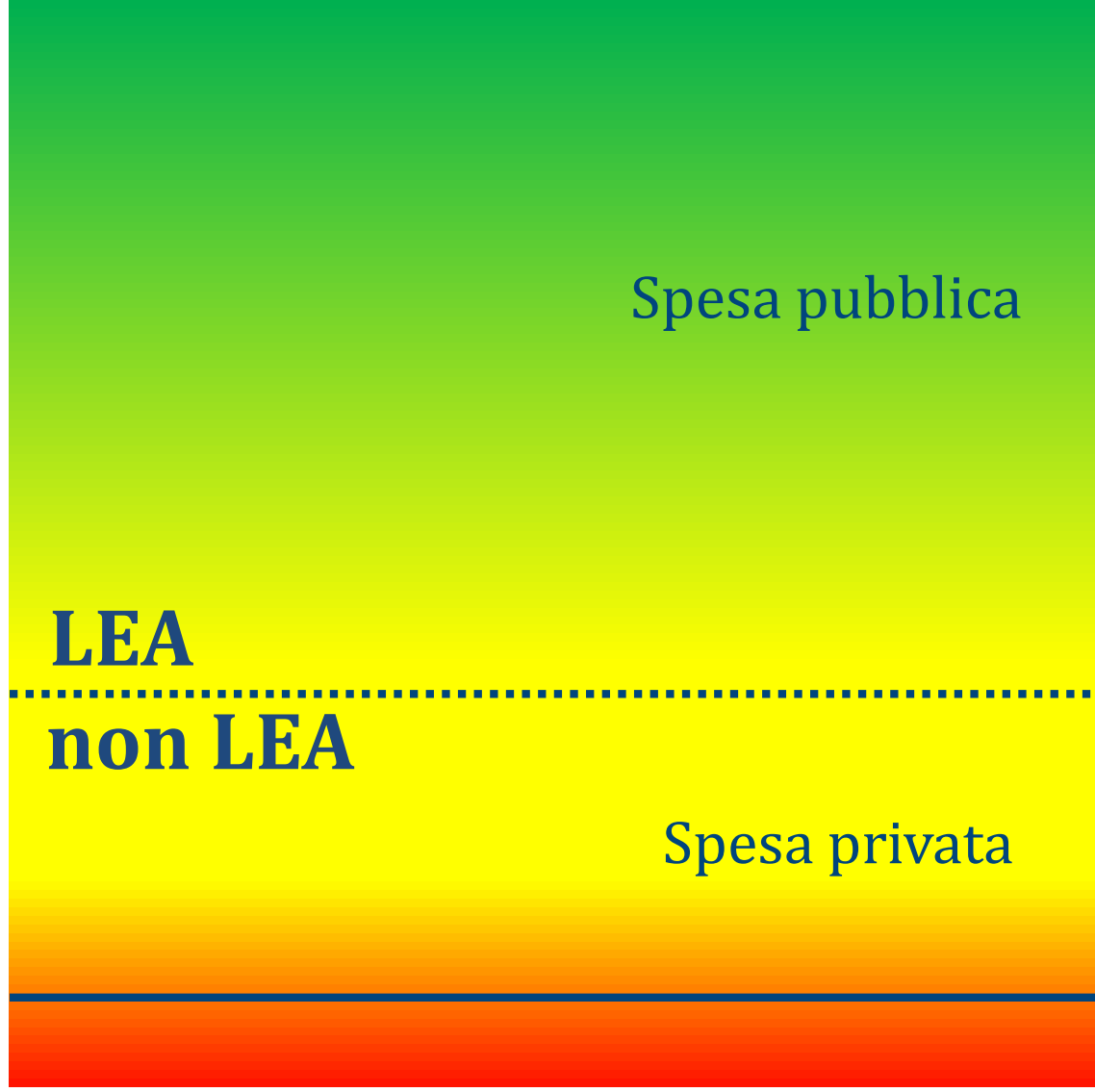
Value negativo

Rischi maggiori dei benefici

Liste negative

Prestazioni sanitarie

Dannose Futili Necessary Indispensabili



Elevato

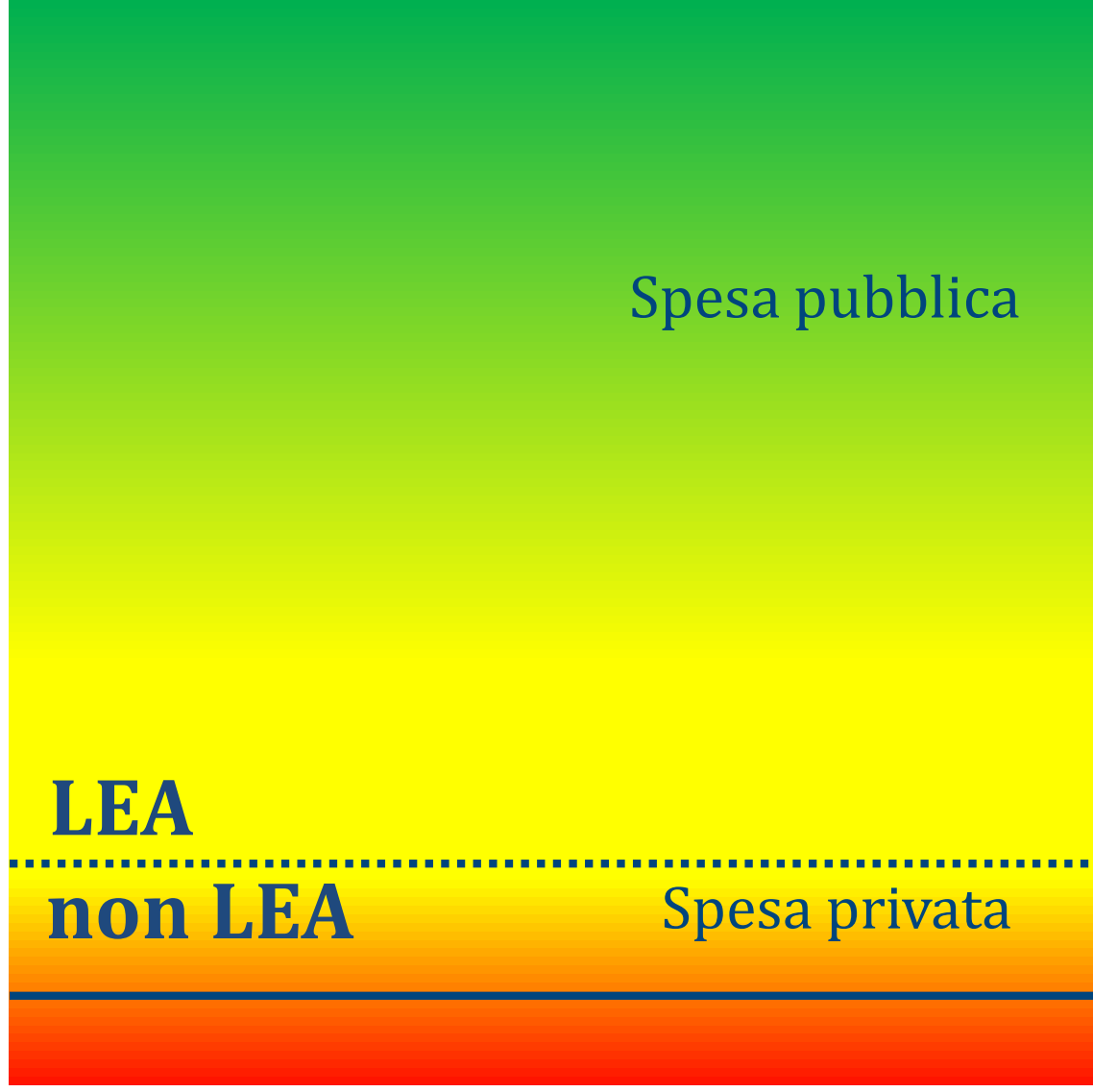
Basso/incerto

Negativo

Value

Prestazioni sanitarie

Dannose Futili Necessarie Indispensabili



Elevato

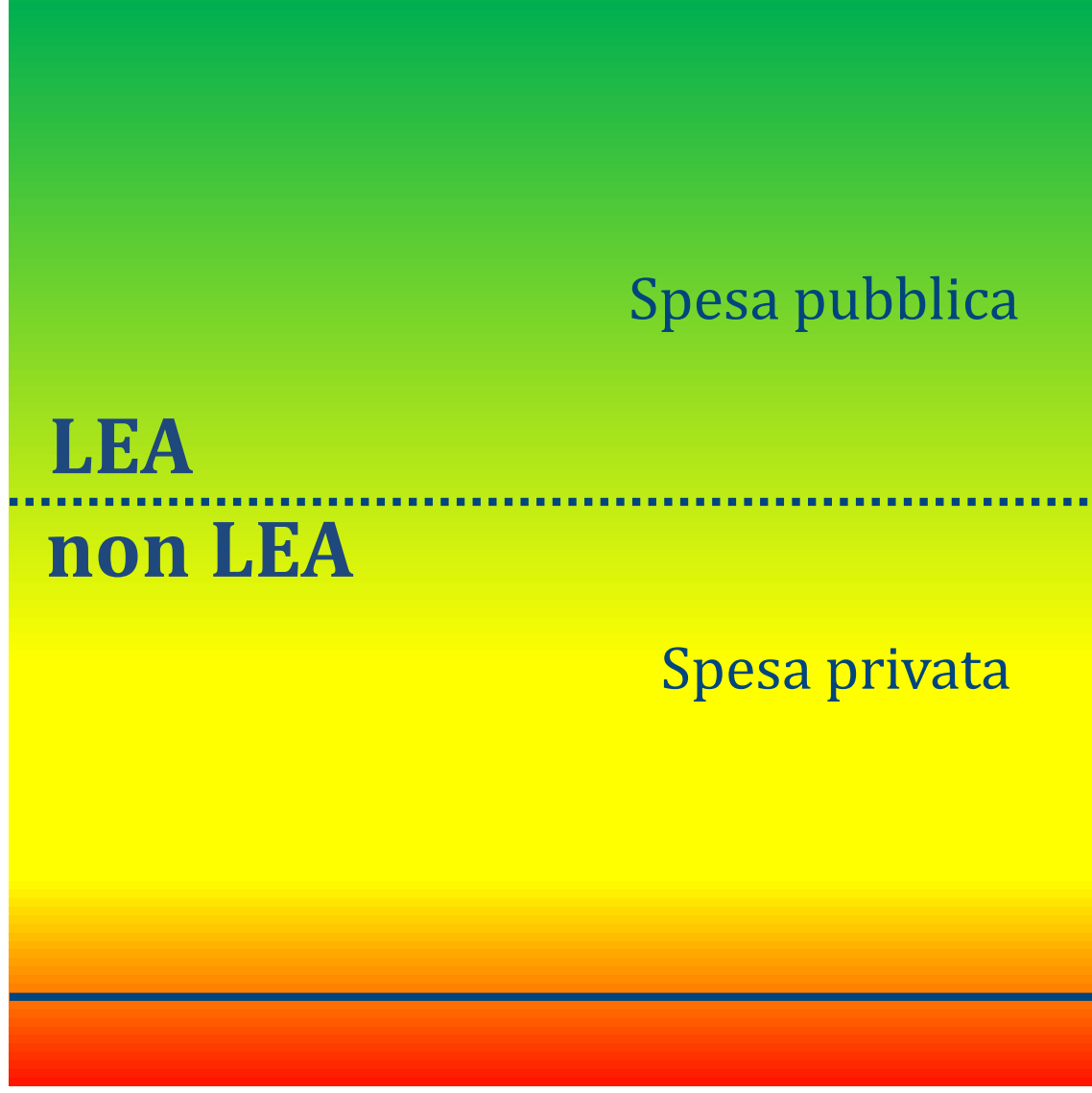
Basso/incerto

Negativo

Value

Prestazioni sanitarie

Dannose Futili Necessarie Indispensabili



Elevato

Basso/incerto

Negativo

Value

VALUE

Negative

Low

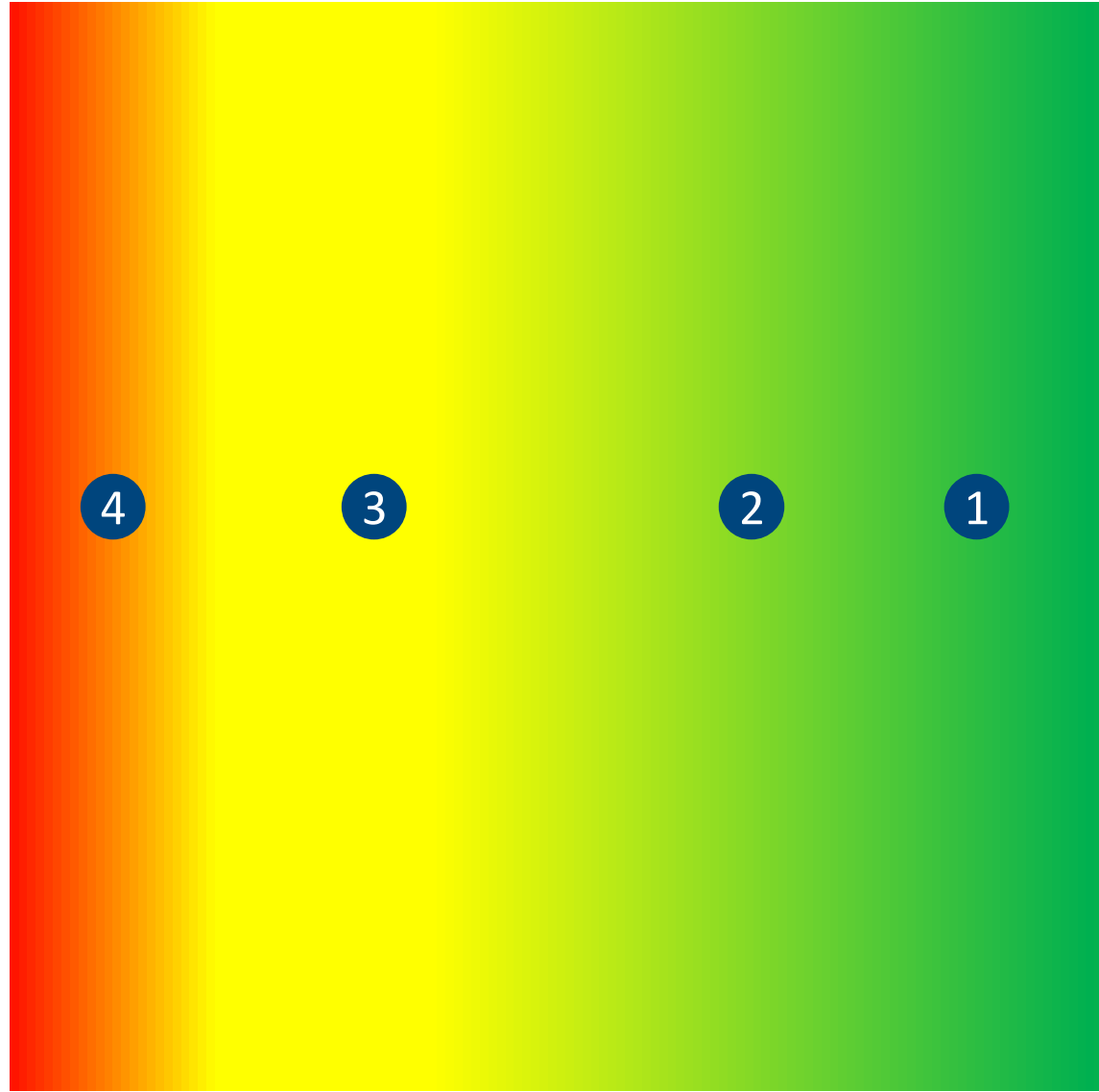
High

1. RM in lombalgia acuta:
pazienti con *red flags*

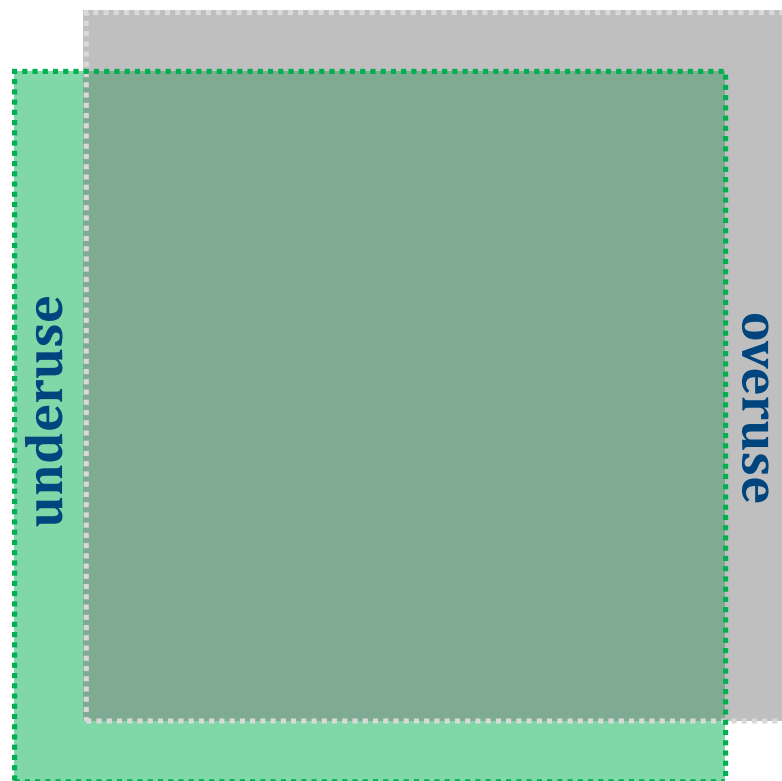
2. RM in lombalgia acuta:
pazienti senza *red flags*,
dopo 4-6 settimane

3. RM in lombalgia acuta:
pazienti senza *red flags*,
dopo 2-3 settimane

4. RM in lombalgia acuta:
pazienti senza *red flags*,
entro 1 settimana

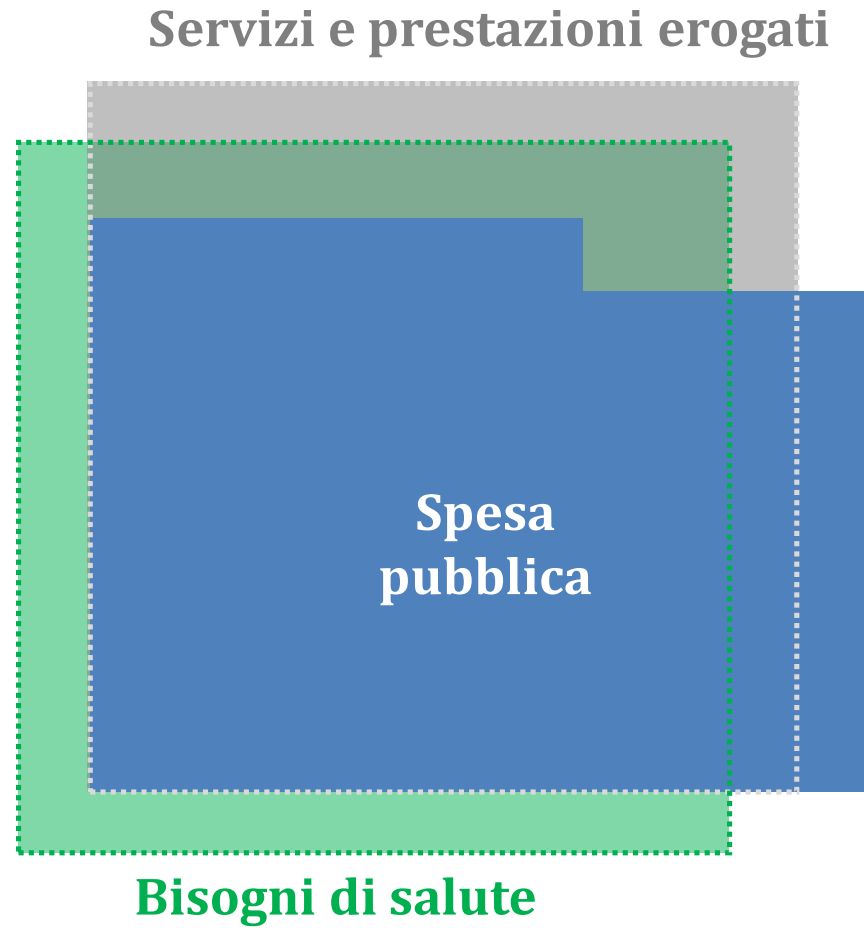


Servizi e prestazioni erogati

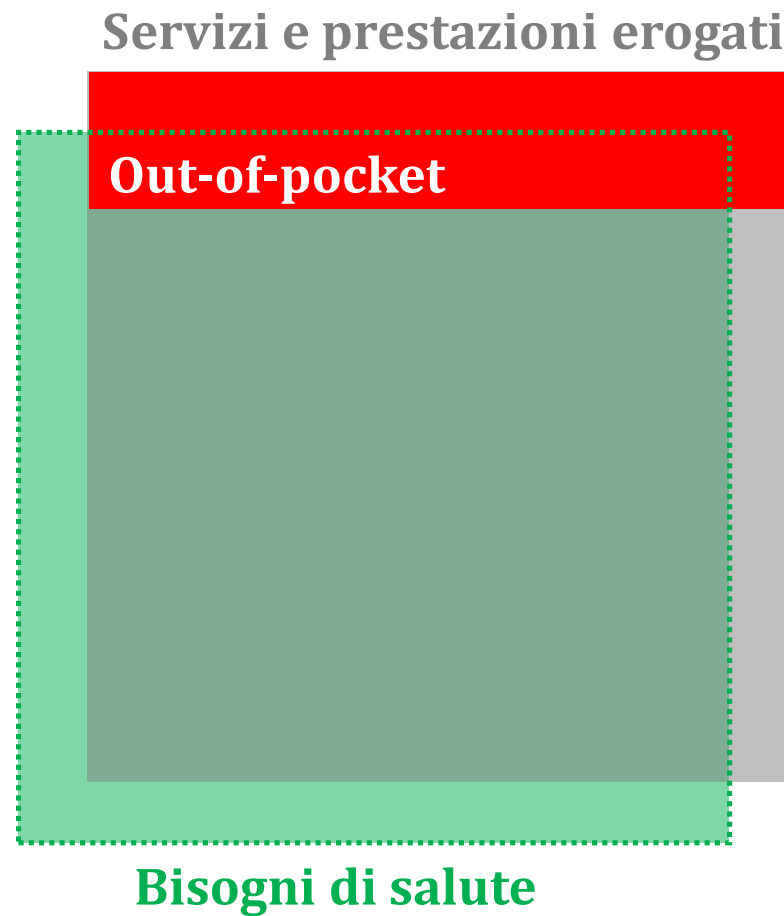


Bisogni di salute

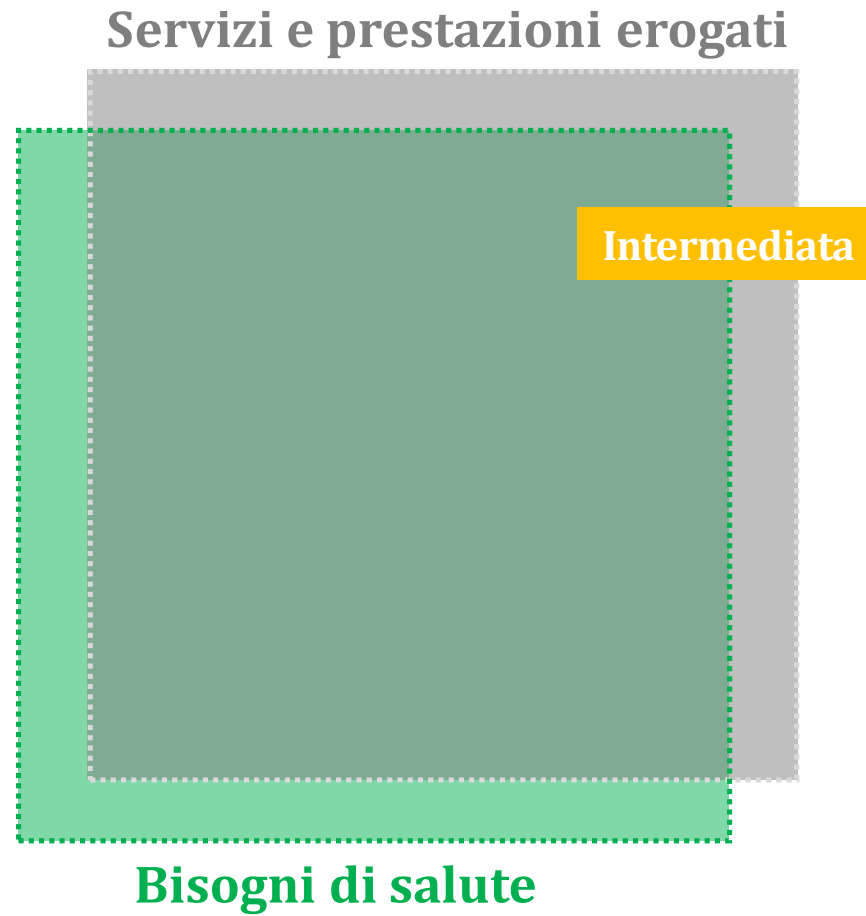
€ 130,3 miliardi



€ 40,6 miliardi



€ 5,2 miliardi



€ 176,1 miliardi



€ 176,1 miliardi



Outline

- Premessa
- Spesa out-of-pocket
- Spesa intermediata
- Valore della spesa sanitaria
- **Valore della spesa out-of-pocket**
- Conclusioni



Metodi

- Fonte: sistema COICOP 2018 applicato ai dati dell'indagine ISTAT sulla spesa per consumi delle famiglie
- Criteri per stimare la spesa a basso valore:
 - Evidenze scientifiche: revisioni sistematiche e studi singoli
 - Discussione informale con specialisti ed esperti
- Stime spesa a basso valore:
 - 30% delle prestazioni diagnostiche e di specialistica ambulatoriale
 - 10% dei ricoveri

5.1.2. Dispositivi medici

Box 5.2. Classificazione COICOP: Dispositivi medici [0612]

Dispositivi di diagnostica medica [06121]. Apparecchiature diagnostiche per l'autodiagnosi acquistate a banco o online destinate all'uso personale al di fuori di strutture sanitarie: tra questi rientrano test di gravidanza, termometri, glucometri, sfigmomanometri e altri test di cura, bilance per bambini, etc.

Dispositivi di prevenzione e protezione [06122]. Profilattici e altri contraccettivi meccanici, mascherine, calze medicinali (es. calze compressive), guanti, zanzariere trattate con insetticida, etc.

Dispositivi di trattamento a uso personale [06123]. Inalatori, siringhe, umidificatori, nebulizzatori, borse calde, ghiaccio, kit di pronto soccorso, bende, etc.

Dispositivi medici. Tenendo conto che le tre tipologie di dispositivi difficilmente vengono acquistate se non necessarie, è stata considerata per le tre categorie una percentuale residuale (10%) di spesa a basso valore.

COD	Categoria	Spesa totale	Spesa a basso valore	
06121	Dispositivi di diagnostica medica	€ 392,06	10,0%	€ 39,21
06122	Dispositivi di prevenzione e protezione	€ 564,19	10,0%	€ 56,42
06123	Dispositivi di trattamento a uso personale	€ 647,06	10,0%	€ 64,71
0612	Dispositivi medici	€ 1.603,32	10,0%	€ 160,33

COD	Categoria	Spesa totale	Spesa a valore elevato	
0611	Medicinali	€ 14.582,85	35,7%	€ 5.204,34
0612	Dispositivi medici	€ 1.603,32	90,0%	€ 1.442,98
0613	Ausili	€ 2.993,07	75,9%	€ 2.273,01
0614	Servizi di riparazione, noleggio e manutenzione di dispositivi medici e ausili	€ 44,63	90,0%	€ 40,16
061	Medicinali e prodotti per la salute	€ 19.223,87	46,6%	€ 8.960,49
0621	Servizi sanitari di prevenzione	€ 5.603,64	70,1%	€ 3.927,33
0622	Servizi dentistici ambulatoriali	€ 8.501,09	85,9%	€ 7.301,31
0623	Altri servizi sanitari ambulatoriali	€ 2.709,38	76,8%	€ 2.082,08
062	Servizi sanitari ambulatoriali	€ 16.814,11	79,2%	€ 13.310,72
0631	Servizi ospedalieri di cura e riabilitazione	€ 647,06	70,0%	€ 452,94
0632	Servizi ospedalieri di assistenza a lungo termine	€ 165,75	90,0%	€ 149,18
063	Servizi sanitari ospedalieri	€ 812,81	74,1%	€ 602,12
0641	Servizi di diagnostica per immagini e servizi di medicina di laboratorio	€ 678,94	70,0%	€ 475,26
0642	Servizi di trasporto d'urgenza pazienti e di soccorso di emergenza	€ 35,06	100,0%	€ 35,06
064	Altri servizi sanitari	€ 714,00	71,5%	€ 510,32
06	TOTALE	€ 37.564,79	62,2%	€ 23.383,65

Outline

- Premessa
- Spesa out-of-pocket
- Spesa intermediata
- Valore della spesa sanitaria
- Valore della spesa out-of-pocket
- **Conclusioni**



Conclusioni

Spesa sanitaria pubblica, out-of-pocket e intermediata

- Influenzate da driver differenti
- Stesso importo → differente valore
- Dinamiche non regolate dal principio dei vasi comunicanti → impossibili compensazioni dirette
 - la riduzione della spesa pubblica può essere solo in parte compensata da un aumento di quella privata
 - la spesa privata non può coprire l'intero spettro dei bisogni di salute garantito dalla spesa pubblica

Conclusioni

Spesa out-of-pocket (1)

- Non è un indicatore affidabile delle mancate tutele pubbliche
 - "Arginata" da rinuncia alle prestazioni sanitarie e riduzione spese per la salute, oltre che dal "sommerso"
 - "Gonfiata" da prestazioni a basso valore
- Quasi il 40% è destinato a prestazioni di basso valore, la cui intermediazione non apporterebbe alcun beneficio di salute
- L'ipotesi di rilanciare il SSN "mettendo a sistema" con la sanità integrativa i € 40 miliardi di spesa out-of-pocket è infondata

Conclusioni

Spesa out-of-pocket (2)

- Necessarie varie azioni per ridurla sotto la soglia OMS del 15%
 - Progressivo rilancio del finanziamento pubblico, da destinare in primis alla valorizzazione del personale sanitario
 - Sensibilizzazione dei cittadini per contrastare gli eccessi di medicalizzazione e formazione dei medici per limitare le prescrizioni inappropriate.
 - Rimodulazione del perimetro dei LEA per restituire al secondo pilastro il ruolo primario d'integrazione rispetto alle prestazioni non incluse nei LEA

Conclusioni

Fondi sanitari integrativi

- Richiesta di rimborsi aumenta proporzionalmente all'incapacità del SSN di garantire prestazioni in tempi adeguati
- Impossibilità di aumentare le quote per gli iscritti
- Rischio di compromettere la sostenibilità della sanità integrativa con:
 - aumento spesa out-of-pocket e polizze assicurative individuali
 - crescita dei fenomeni di riduzione delle spese per la salute e di rinuncia alle cure, con peggioramento degli esiti di salute

La sanità integrativa, previa adeguata riforma, può essere sostenibile solo se integrata in un sistema pubblico efficace.

Altrimenti rischia di crollare insieme al SSN, spianando definitivamente la strada alla vera privatizzazione della sanità, che alimenta iniquità e diseguaglianze e tradisce l'articolo 32 della Costituzione e i principi fondanti del SSN

