

Verbale

Il giorno 06 del mese di novembre anno 2012 alle ore 14,30 a Milano presso la sede di UNIQA si è riunita la Commissione Salute.

Presenti:

Commissione Salute	Direzione UNIQA:
Grassi Marika	Dott. Nagler Gottfried
Schirripa Egidio	Dott. Raucci Riccardo
Cressotti Heros	
Rota Francesco	

I presenti hanno nominato Marika Grassi, segretaria verbalizzante e sono stati aperti i lavori, che si sono svolti in un ottimo clima di dialogo e reciproca collaborazione.

Sono stati trattati i seguenti punti:

- 1) La Compagnia ci ha illustrato i progetti in cantiere per fine anno e i primi mesi del 2013:
 - Entro il 21 dicembre le tariffe della diaria dovranno essere equiparate tra maschio e femmina. La nuova versione conterrà qualche ulteriore miglioria come la diaria per accompagnatore e per il day surgery.
 - L'accordo con la Cassa Mutua è attualmente in stand-by ,i vantaggi fiscali risultano lievi a fronte comunque di un costo d'ingresso. Molto più appetibile, dal punto di vista fiscale, l'accesso ai Fondi sanitari dove vige il sistema della deduzione fiscale, sempre comunque da effettuare tramite April. Ad oggi siamo in è in attesa di conoscere se saranno apportati cambiamenti alla normativa in atto.
 - È in fase di studio un prodotto "a indennizzo forfettario", con un premio medio in grado di aggredire un mercato attualmente escluso dall'acquisto di polizze ad alto profilo quale la SL. La nuova polizza probabilmente non sarà a vita intera, in modo da non creare ambiguità con la "Salute senza tempo", il prodotto fiore all'occhiello della Compagnia.
 - Ad oggi, i tempi tra l'apertura, l'uscita di cassa e la chiusura, del 47% dei sinistri avviene in 5 giorni solari!!!! La velocità di liquidazione è una qualità da mantenere e, se possibile, da migliorare.
 - E' in fase di definizione l'attivazione della modalità RID, quale ulteriore mezzo di pagamento che garantirebbe i rinnovi delle polizze senza ritardi.
- 2) I membri della commissione salute hanno accolto favorevolmente i progetti illustrati dalla Compagnia ed in particolare il nuovo prodotto che verrà emesso ma, senza entrare per il momento nel dettaglio delle singole voci di polizza suscettibili di migliorie, hanno sottolineato la necessità di affrontare e risolvere soprattutto alcune questioni:
 - Convenzionamento: riteniamo necessario provvedere ad un convenzionamento "reale" e non virtuale come è attualmente con Medic4all o altra eventuale Società di servizi, in grado di determinare un tangibile abbattimento delle spese erogate dalla Compagnia. Questo dovrebbe determinare sia un abbattimento dei costi da parte della Compagnia che della polizza.
 - **vi è la necessità di avere un massimale unico, eliminando la tripartizione esistente attualmente che potrebbe rimanere solo per le prestazioni "indirette".**
Oltre ad una questione di maggiore "leggibilità" della polizza la soluzione del massimale unico eviterebbe in particolar modo le possibili scoperture oggi ancora presenti, soprattutto in certe zone geografiche, in virtù delle applicazioni delle percentuali nei rimborsi. In sostanza, quindi, si è chiesto che nell'ambito del convenzionamento operi un massimale unico e nell'indiretto, se si preferisce non applicare scoperti per non stravolgere l'impianto della polizza, la struttura attuale. Le stesse cinque combinazioni tariffarie potrebbero essere ridotte a tre.

Milano 06 novembre 2012
Riunione della Commissione Salute

Essendo questo un problema centrale, sono necessari gli indispensabili approfondimenti tecnici da parte degli uffici competenti ai quali abbiamo offerto la massima collaborazione.

- Check-up: abbiamo proposto di migliorare il servizio della prevenzione. Si è ipotizzato di inviare ogni due anni al cliente un promemoria circa la possibilità di effettuare la prevenzione prevista dalla polizza. Altra proposta consiste nell'interpellare lo staff medico della Compagnia per adeguare e migliorare l'elenco delle prestazioni previste.
- Polizza Rimborso spese Mediche: è stato proposto di poter effettuare uno sconto in fase di stipula del contratto, che verrà annualmente riassorbito in percentuale, sommandolo all'indicizzazione. Si è rilevato che soprattutto in certe aree geografiche, la polizza risulta scarsamente concorrenziale per i suoi costi elevati in rapporto alla realtà sanitaria locale e alla presenza massiccia di mutue dai costi decisamente più bassi.

Il Dott. Nagler ed il Dott. Raucci, preso nota delle nostre osservazioni, si riservano di valutare quanto proposto e di riparlare in occasione della prossima riunione che dovrebbe tenersi presumibilmente nel mese di gennaio.

Alle ore 17,00 non avendo altri punti su cui dibattere la riunione è stata chiusa.

Il segretario verbalizzante
Marika Grassi