

***L'ESPERIENZA DI ASSISTENZA SANITARIA
INTEGRATIVA NEGLI ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI.***



Roma, 19 febbraio | Il sistema del welfare contrattuale: il ruolo delle
relazioni sindacali nella sostenibilità sociale del paese

Simona Gabrielli, Presidente del Consiglio di Amministrazione



Chi siamo

ASDEP è **un'associazione** senza scopo di lucro, costituita nel 2008 da **4 enti fondatori**, Inps, Inail, Aci e Inpdap (oggi divenuti 3 a seguito della soppressione dell'Inpdap), **in attuazione dell'art.46 del CCNL degli Enti Pubblici non economici stipulato il 6 luglio 1995**, per **garantire** ai propri dipendenti **trattamenti complementari a quelli previsti nell'ambito delle assicurazioni sociali obbligatorie**, mediante stipula di polizze sanitarie integrative delle prestazioni erogate dal Servizio Sanitario Nazionale nonché per la copertura del rischio di premorienza.

L'associazione è **iscritta all'Anagrafe dei fondi sanitari**, istituita presso il Ministro della salute con il DM 27 ottobre 2009, quale **ente avente esclusivamente finalità assistenziale**, in conformità a disposizioni di contratto o di accordo o di regolamento aziendale, ai sensi **dell'art.51, comma 2, del T.U.I.R.**

Gli enti associati

L'associazione, che nel 2017 è giunta al 10 anno di attività, fornisce servizi a circa 87 enti pubblici non economici, con una platea di assicurati pari a 91.849 unità

COMPOSIZIONE POPOLAZIONE ASSICURATA	2018		
	enti fondatori	altri enti	totale
dipendenti	40.130	6.010	46.140
familiari (di cui:)	39.689	5.008	44.697
<i>a carico</i>	38.868	4.611	43.479
<i>non a carico</i>	821	397	1.218
volontarie			1.012
	<i>totale assicurati</i>		91.849

ANDAMENTO POPOLAZIONE ASSICURATA	2018	2017	variazione 2018/2017
dipendenti	46.140	45.559	581
familiari	44.697	45.402	-705
volontarie	1.012	1.200	-188
<i>totale assicurati</i>	91.849	92.161	-312

Fonte: bilancio preventivo 2018

Le coperture

Asdep rappresenta il primo esempio di integrazione di coperture sanitarie ed assistenziali nel settore pubblico:

	RSMO	Rimborso spese mediche e ospedaliere (per il dipendente e familiari a carico)
Polizze collettive	TCM	Temporanea caso morte (decesso del dipendente)
	LTC	Long Term care (perdita dell'autosufficienza del dipendente)
Polizze integrative		ad adesione volontaria, integrano la polizza base collettiva (prevenzione, esami di laboratorio, cure odontoiatriche, visite specialistiche, assistenza infermieristica domiciliare, protesi ortopediche ed acustiche)
Polizze volontarie	RSMO	Rimborso spese mediche e ospedaliere per i pensionati ex dipendenti e loro familiari, familiari non fiscalmente a carico dei dipendenti

Il finanziamento

La copertura sanitaria rientra tra i **benefici di natura assistenziale e sociale cui è destinato 1% delle spese per il personale iscritte nel bilancio di previsione dell'ente**, ai sensi dell'**art.27 del CCNL degli EPNE del 14 febbraio 2001** (quali interventi derivanti dall'applicazione dell'art.46 del CCNL del 6 luglio 1995).

L'art. 27 è espressamente richiamato **dall'art.80 del CCNL del comparto Funzioni centrali 2016-2018**, che ne rende possibile anche l'ampliamento delle fonti di finanziamento mediante l'utilizzo del fondo delle risorse decentrate, ex art.77.

L'adesione e il finanziamento (le quote dello stanziamento di cui all' art. 59 del D.P.R. 509/1979) costituiscono materia di contrattazione decentrata dei singoli enti aderenti.

Il funzionamento

L'art 4 dello Statuto dell'associazione individua gli organi dell'Asdep, determinandone la durata (4 anni), il limite dei due mandati, la composizione paritetica (appartenenza agli enti per la rappresentanza datoriale e iscrizione alle OOSS che li designano).

Assemblea: 17 componenti, 9 di parte sindacale e 8 datoriale. Competenza bilanci, modifiche statutarie, vigilanza sulla gestione.

Consiglio di Amministrazione: 16 componenti, 8 di parte sindacale e 8 datoriale. Competenza predisposizione bilanci, ricerca migliori condizioni di mercato e individuazione delle prestazioni, stipula convenzioni assicurative, adesione nuovi enti e misura del contributo associativo in funzione delle spese di gestione.

Collegio dei revisori: 8 componenti di parte datoriale, vigila sull'osservanza della legge e statuto, sul rispetto dei principi di corretta amministrazione, sull'adeguatezza dell'assetto organizzativo, amministrativo contabile e sul concreto funzionamento. In carica per un solo mandato, non sono rieleggibili.

I contributi

Dal 2008, anno della costituzione dell'associazione, malgrado il **progressivo** invecchiamento della popolazione assicurata e il blocco del turn over nel settore pubblico, è stata realizzata una **riduzione del premio assicurativo** e un **ampliamento delle garanzie offerte**, attraverso procedure di gara aperte di rilievo europeo e un'attenta gestione del rischio.

Nel 2017 l'associazione ha bandito e aggiudicato una gara per l'individuazione del gestore dei servizi assicurativi, senza avvalersi della consulenza dei brokers.

La gara ha suscitato un significativo interesse sul mercato assicurativo, testimoniato dal cospicuo numero degli operatori che hanno avanzato istanze di chiarimento e dalla partecipazione di quattro primarie compagnie assicurative nei ranking ANIA per raccolta premi nei rispettivi rami.

Il **premio** di aggiudicazione è risultato **inferiore di circa il 25% alla base d'asta**.

Il Consiglio di amministrazione ha deliberato di attribuire **maggiore importanza all'offerta tecnica rispetto all'economica**, assegnando nell'ambito del criterio di aggiudicazione dell'offerta economicamente più vantaggiosa, una ponderazione di 80 punti al punteggio tecnico relativo alla qualità del servizio e 20 punti al punteggio relativo alla riduzione del prezzo.

I costi di funzionamento e la quota di adesione

Il **regolamento di funzionamento** dell'ASDEP ha previsto all'art. 38 che gli **enti fondatori contribuiscano**, nei limiti degli stanziamenti disposti a bilancio, alle spese di gestione dell'Associazione, anche tramite **prestazione beni e servizi**.

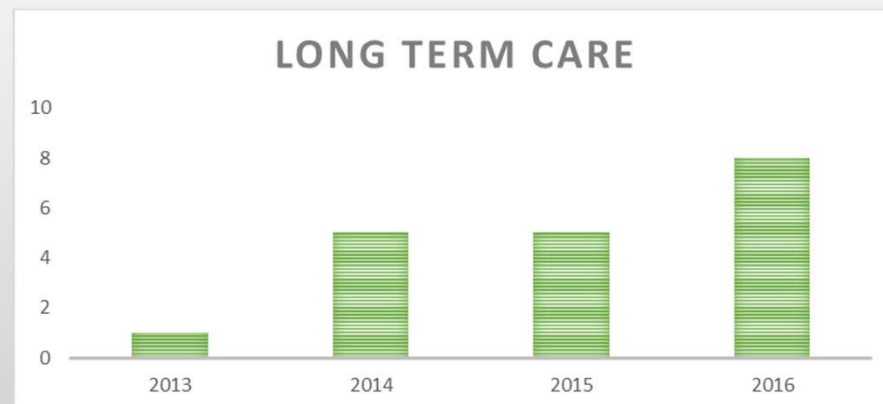
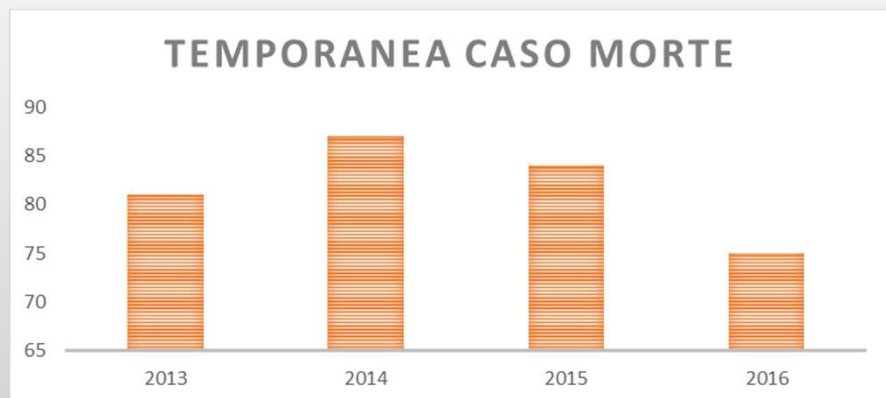
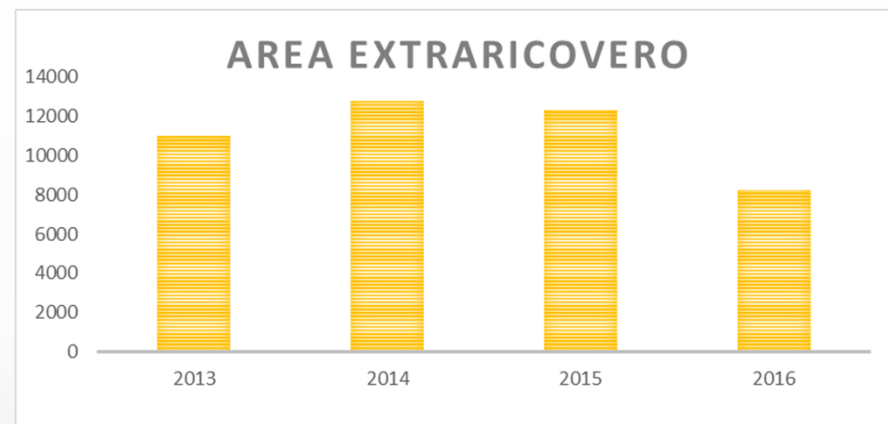
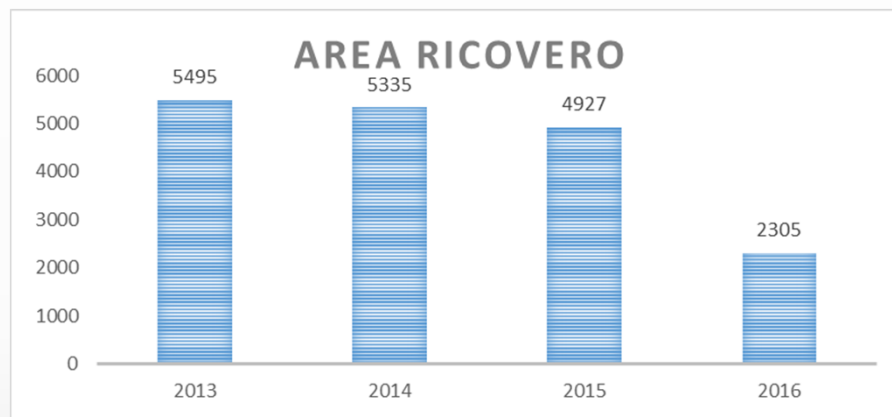
INPS, Inail e Aci sono infatti **esonerati dal versamento della quota di adesione** in qualità di Enti Fondatori

Ciò ha contribuito ad un **contenimento dei costi di funzionamento**, che **incidono** mediamente del **3,5% sul premio pro capite pagato per le polizze collettive**.

Al fine di garantire il funzionamento e l'autonomia di ASDEP, gli **Enti aderenti** all'Associazione **contribuiscono alle spese di gestione** mediante il versamento di **una quota di adesione**.

La quota di adesione a carico degli Enti aderenti all'Associazione è stabilita ogni anno dal Consiglio in funzione delle spese di gestione dell'Associazione, in modo da poter garantire il pareggio di bilancio.

Le prestazioni



I vantaggi di Asdep

L'adesione in forma collettiva garantisce le medesime coperture agli iscritti a prescindere dall'età e dalle condizioni di salute. Il contributo non è commisurato al rischio individuale e non vi è limitazione delle patologie pregresse.

La copertura sanitaria consente di eliminare le liste di attesa della sanità pubblica, pur mantenendo la facoltà dell'utilizzo del SSN sia per i ricoveri che per le prestazioni dell'area extraricovero mediante il rimborso dei tickets ed il pagamento di una diaria surrogatoria. I lavoratori possono scegliere il percorso di cura più appropriato.

La previsione statutaria che rende facoltativa l'estensione della copertura ai pensionati ex dipendenti e loro familiari, nonché ai familiari non fiscalmente a carico dei dipendenti, con onere a loro carico, ha ampliato notevolmente la tutela sanitaria del nucleo familiare del lavoratore.

Il vantaggio fiscale conseguente all'iscrizione annuale all'anagrafe dei fondi sanitari integrativi incentiva l'adesione volontaria anche ai piani sanitari integrativi.



Grazie per l'attenzione