

# ASSIDIM PER LA SALUTE SOSTENIBILE

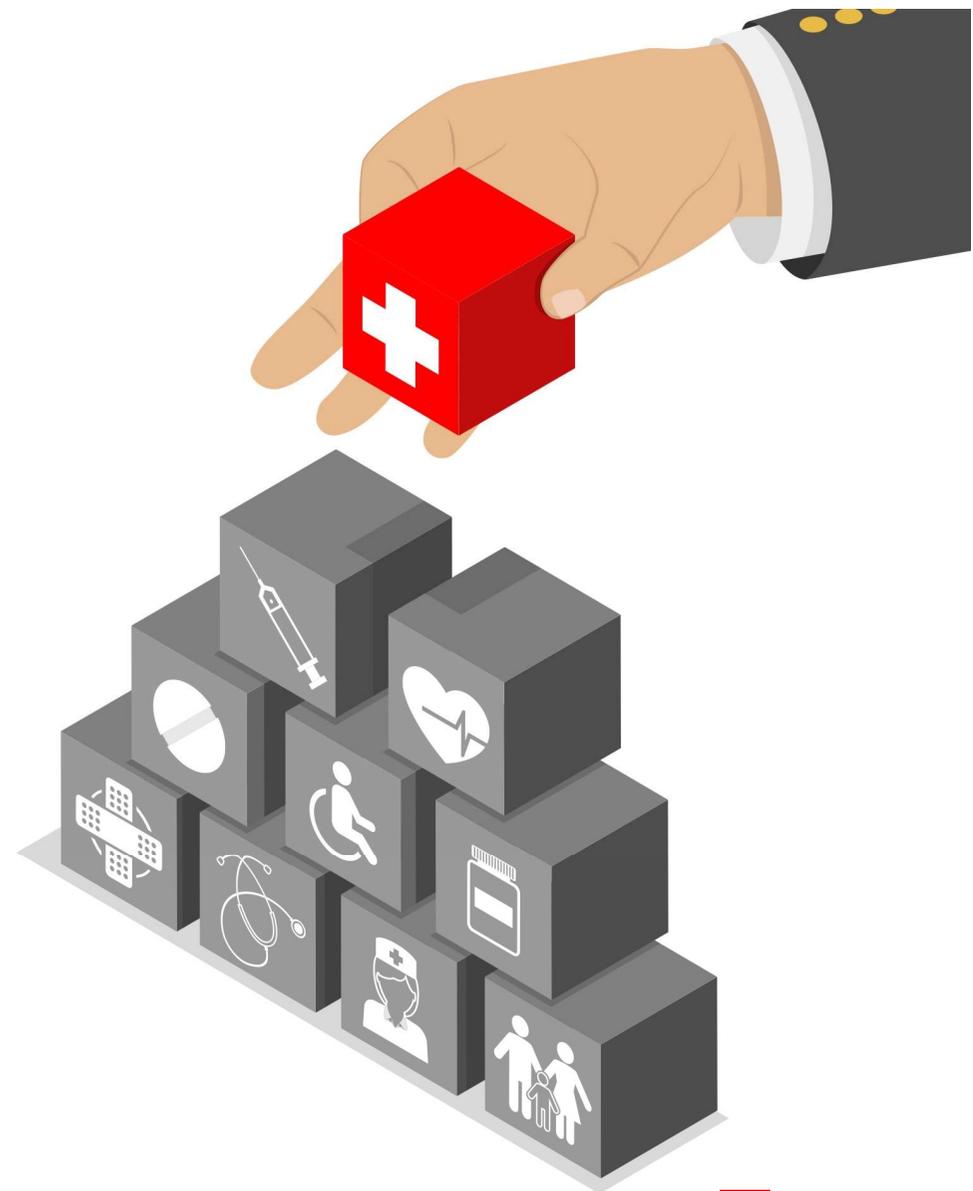
Marcello Marchese  
PRESIDENTE ASSIDIM

17/09/2021



## INDICE

1. CHI SIAMO E I NOSTRI NUMERI
2. L'IMPORTANZA DEL SECONDO PILASTRO ASSISTENZIALE
3. LE SOLUZIONI DI ASSIDIM
4. ASSISTENZE E SERVIZI DURANTE LA PANDEMIA
5. LA PARTNERSHIP CON PLEF
6. INDAGINE SU STILI DI VITA



## 1. CHI SIAMO E I NOSTRI NUMERI

- ❑ Fondata nel 1981 **ASSIDIM** è *un'associazione con fini esclusivamente assistenziali e non lucrativi*, iscritta dal 2010 all'Anagrafe Sanitaria dei Fondi Integrativi istituita presso il Ministero della Salute.
- ❑ Con **1.800 aziende associate, 250.000 beneficiari e oltre 70 milioni di Euro di contributi associativi**, si pone come uno dei più importanti player del mercato.
- ❑ L'associazione ha una struttura organizzativa autonoma con uno Staff di **13 persone**, un **Team di Sviluppo** e un **Team di Ricerca**.
- ❑ Si avvale di un gestore amministrativo che si occupa dei **rimborsi/prestazioni** e di una **rete di centri medici e ospedalieri** per le prestazioni in assistenza diretta – **MYRETE**.
- ❑ Trasferisce parte del **rischio** relativo alle prestazioni sulle **compagnie assicurative** e, in parte, le eroga in **autoassicurazione**.
- ❑ Offre agli associati una pluralità di **soluzioni assistenziali standard o speciali**.



## 2. L'IMPORTANZA DEL SECONDO PILASTRO ASSISTENZIALE

Spesa per la protezione sociale 2019: € 508 miliardi



[Fonte: Elaborazione Centro studi ASSIDIM su dati ISTAT 2020]

- ❑ La **spesa per protezione sociale in Italia** è sbilanciata sulle **prestazioni previdenziali** che risentono delle riforme introdotte negli ultimi vent'anni.
- ❑ Le **prestazioni assistenziali** sono molto variegate e non coprono pienamente il **rischio morte, invalidità e non autosufficienza**.
- ❑ La **spesa sanitaria complessiva** assorbe una parte significativa ed è in costante crescita quella a carico delle famiglie (**out of pocket**) solo in parte coperta da fondi, casse ed enti assistenziali.

## 3. LE NOSTRE SOLUZIONI ASSISTENZIALI

### Prestazioni economiche e servizi a categorie omogenee di dipendenti e collaboratori



#### ASSISTENZA SANITARIA

Tutela il dipendente e il nucleo familiare con soluzioni:

- **in forma completa / autonoma** in caso di assenza di altri fondi sanitari
- **in forma integrativa** a fondi sanitari da CCNL o altri (Fasi, Fasdac, Faschim, Est, Quas...)



#### VITA CASO MORTE

Tutela gli eredi del dipendente in caso di premorienza da malattia e infortunio



#### INFORTUNI – PROFESSIONALI ED EXTRAPROFESSIONALI

Tutela il dipendente con capitali in caso di morte e invalidità permanente



#### LONG TERM CARE – NON AUTOSUFFICIENZA

Tutela il dipendente con un rendita mensile in caso di non autosufficienza conseguente a malattia o infortunio



#### INVALIDITÀ DA MALATTIA

Tutela il dipendente per una malattia che comporti una invalidità permanente



#### DREAD DISEASE

Tutela il dipendente con l'erogazione di un capitale in caso di una grave malattia

## 4. ASSISTENZE E SERVIZI DURANTE LA PANDEMIA

### 1. COVID-19

- ✓ Indennità da ricovero
- ✓ Indennità da convalescenza post-terapia intensiva
- ✓ Assistenza post-ricovero

### 2. SMART SICURI

Copertura infortuni durante periodo di smart working

### 3. ASSIDIM CARD e ASSIDIM PREMIUM CARD

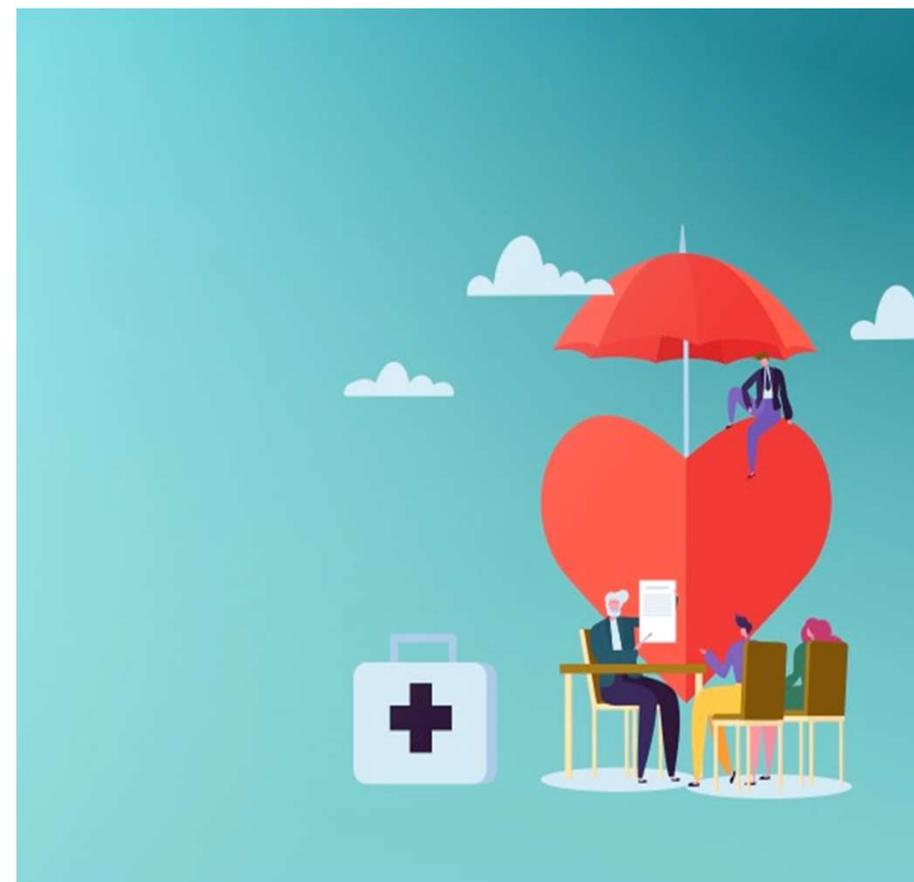
Servizi di telemedicina, digital health e ascolto psicologico

### 4. COPERTURA LTC / NON AUTOSUFFICIENZA

Rendita vitalizia per i dipendenti in caso di non autosufficienza.

### 5. ASSIDIM LUNGAVITA E INDENNITÀ SALUTE

- ✓ Copertura vita in caso di morte di dipendente e coniuge
- ✓ Sostegno economico e servizi post ricovero



## 5. LA PARTNERSHIP CON PLEF

- Partnership con **Planet Life Economy Foundation (PLEF)**
- Assessment interno ASSIDIM per verificare coerenza di posizionamento rispetto agli obiettivi di sviluppo sostenibile ONU 2030
- Realizzazione e pubblicazione su sito della **CARTA VALORI ASSIDIM**:  
<https://www.assidim.it/carta-dei-valori>
- Supporto a PLEF nel Gruppo di Lavoro sull'obiettivo di sviluppo sostenibile 3 - Salute e Benessere di **ASVIS** (Alleanza Italiana per lo Sviluppo)



---

## 6. INDAGINE SU STILI DI VITA

- ❑ ASSIDIM ha realizzato un'indagine online che ha coinvolto oltre **1.300 partecipanti** al fine di:
  - comprendere gli stili di vita delle persone durante la pandemia;
  - promuovere la cultura della salute;
  - utilizzare le evidenze emerse per definire programmi e soluzioni innovative in ambito **Workplace Health Promotion (WHP)**.
  
- ❑ Lo strumento per la rilevazione è stato un **questionario anonimo di 42 domande** inerenti:
  - alimentazione;
  - abitudine all'esercizio fisico;
  - fumo e consumo di alcolici;
  - stress, qualità del sonno e percezione dello stato di salute delle persone.

Le risposte, immediatamente disponibili per i partecipanti, sono state trattate in forma aggregata per costruire il *Lifestyle Index*.

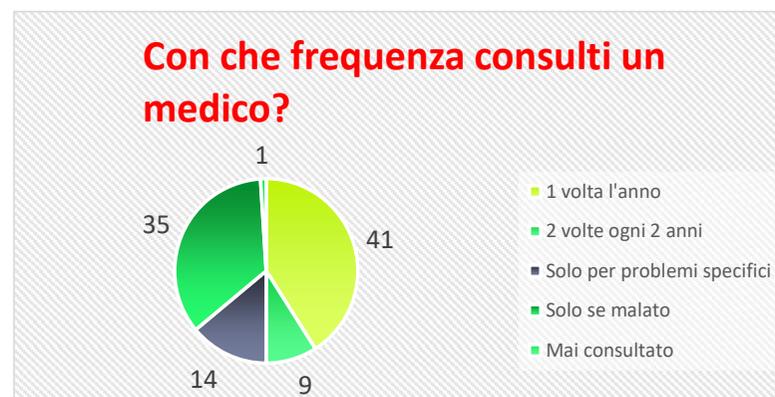
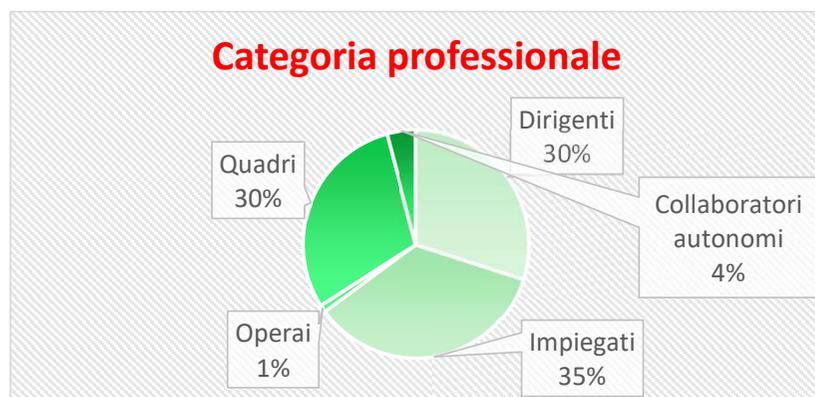
- ❑ L'indagine è stata oggetto di una pubblicazione scientifica il 26 agosto 2021 sulla rivista *Journal of Environmental Research and Public Health*: <https://www.mdpi.com/>

Abstract dell'articolo: <https://www.mdpi.com/1660-4601/18/17/8991>

## 6. LE CARATTERISTICHE DEI RISPONDENTI

□ **1.333** questionari compilati di cui **1305** (98%) considerati validi ai fini dell'analisi dopo una valutazione della qualità del dato. Per il parametro «circonferenza vita» considerati validi **1.141** (87%). Tra i rispondenti:

- l'**81%** ha un'assistenza ASSIDIM;
- il **52%** è di genere **maschile** e il **48%** **femminile**;
- gli **uomini** hanno un'età media di **52,5 anni** e le **donne** di **46,6 anni**;
- il **35%** svolge mansioni impiegatizie, il **60%** è parimenti quadro o dirigente;
- il **30%** dichiara di essere astemio, il **38%** di bere 1-3 bicchieri di vino a settimana ma senza superalcolici e il **32%** di bere più di 3 bicchieri di vino a settimana o di superalcolici;
- l'**85%** dichiara di essere fumatore e il restante **15%** non fumatore;
- il **29%** dichiara di soffrire di patologie croniche e/o assumere farmaci;
- Il **9%** dichiara di consultare un medico solo al bisogno e l'**1%** di non averlo mai consultato nella vita.



---

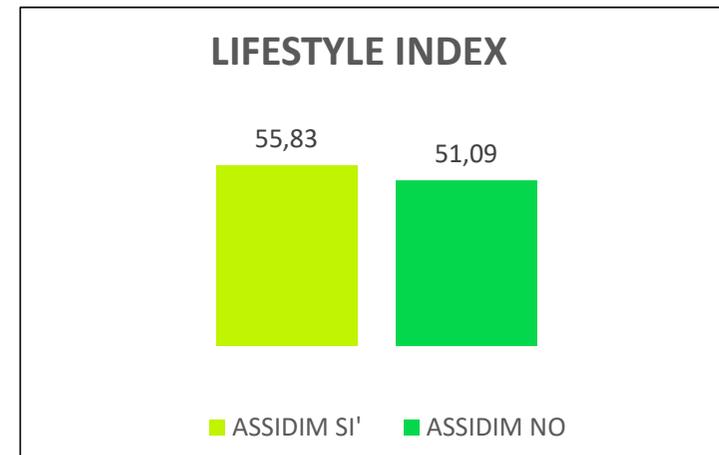
## 6. LE PRINCIPALI EVIDENZE - 1 -

- ❑ Le **donne**, significativamente più giovani degli **uomini**, esprimono:
  - *un livello più basso di attività fisica «vigorosa»;*
  - *punteggi più alti di sintomi somatici, stress e percezione della fatica;*
  - *un valore più basso del Lifestyle Index.*
  
- ❑ I **soggetti più «attivi»**, ovvero con MET (minuti/settimana) > 600, che rappresentano il **61 %** degli intervistati, presentano:
  - *un indice di massa corporea (BMI) e una circonferenza vita inferiori;*
  - *punteggi ridotti di sintomi somatici, percezione di stress e affaticamento;*
  - *un'attenzione maggiore alla qualità dell'alimentazione;*
  - *una percezione della qualità del sonno, della salute e delle performance lavorative migliori.*
  
- ❑ *L'indice di stile di vita globale è più elevato nella popolazione «attiva», in particolare nella componente «stress».*

## 6. LE PRINCIPALI EVIDENZE - 2 -

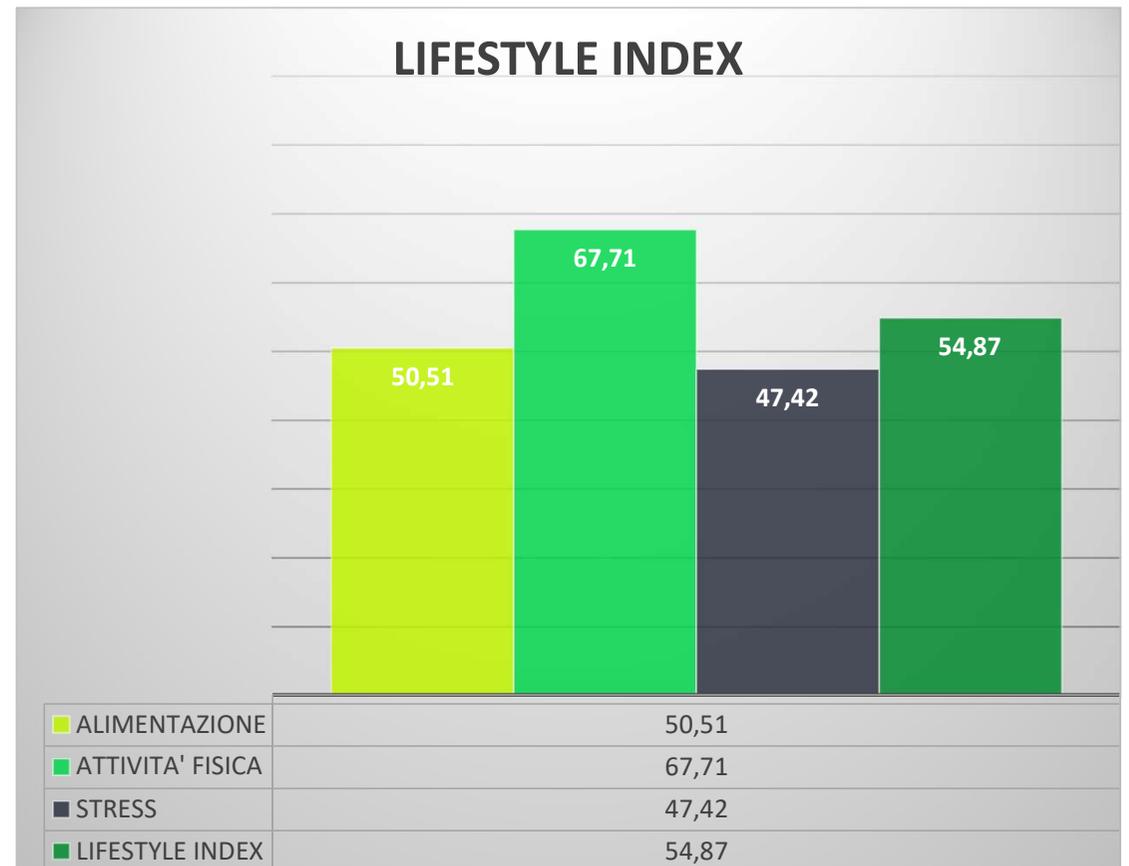
□ In questa indagine, abbiamo osservato che:

- è evidente, **nella popolazione «attiva»**, un migliore profilo psicologico e nutrizionale, nonché la percezione di un miglioramento delle performance lavorative, della qualità della salute e del sonno;
- esistono **differenze di genere** tra i rispondenti per quanto riguarda la percezione dello stress;
- l'**84%** dei dipendenti ha riferito il desiderio di una **specifico consulenza** per migliorare il proprio stile di vita, mostrando un atteggiamento positivo nei confronti delle informazioni relative al loro stato di salute;
- i **dipendenti beneficiari delle prestazioni ASSIDIM** sono caratterizzati da un indice di stile di vita più elevato rispetto ai dipendenti che **NON** beneficiano delle prestazioni ASSIDIM (55,83±20,6 contro 50,87±20,7 au,  $p=0,046$ );



## 6. LE PRINCIPALI EVIDENZE - 3 -

- A ciò si aggiunge che:
  - considerando tutti i soggetti insieme, l'indice **Stile di vita** è pari a **54.87** (barra verde scuro).
  - analizzando le tre componenti **alimentazione**, **attività fisica** e **stress**, si nota come quest'ultima abbia un valore minore. Ciò può suggerire che interventi di gestione dello stress potrebbero essere particolarmente utili su questa popolazione.



---

## 6. CONCLUSIONI

- ❑ I Programmi «tradizionali» di Workplace Health Promotion **non sono efficaci** per due ordini di considerazioni:
  - **non sono tailor made**, cioè disegnati sulla base delle caratteristiche, comportamenti e stili di vita della popolazione coinvolta;
  - **sono generalmente orientati sui fattori di rischio tradizionali** e, nella fattispecie, per ridurre uno specifico fattore di rischio (i.e. quelli cardio-metabolici), e non sul miglioramento di specifici comportamenti (ad esempio, fare attività fisica o saper gestire lo stress) che determinano uno stile di vita «salutare»;
- ❑ La possibilità di valutare gli stili di vita tramite survey interna è semplice ed efficace e consente alle aziende di raccogliere informazioni per definire programmi di WHP su misura;
- ❑ I programmi WHP efficaci contribuiscono a migliorare motivazione ed *engagement* dei dipendenti nei confronti dell'azienda oltre ad aumentarne la produttività e ridurre l'assenteismo;
- ❑ La promozione della salute dei lavoratori deve essere considerata una leva importante nella gestione del capitale umano e non un mero obbligo normativo;
- ❑ Le PMI devono essere supportate su queste attività dalle rispettive associazioni di categoria e dalle istituzioni territoriali;
- ❑ Educazione e informazione sono esigenze sentite da parte dei lavoratori che devono trovare risposta nelle politiche delle aziende.

# ASSIDIM

Dal 1981 la sanità integrativa in azienda



- ❑ Marcello Marchese (Presidente ASSIDIM)  
[marcello.marchese@assidim.it](mailto:marcello.marchese@assidim.it)
- ❑ Antonio Corrias (Marketing e Sviluppo Associativo ASSIDIM)  
[antonio.corrias@assidim.it](mailto:antonio.corrias@assidim.it)
- ❑ Francesco Capria (Marketing e Sviluppo Associativo ASSIDIM)  
[francesco.capria@assidim.it](mailto:francesco.capria@assidim.it)