



AIMAV

Associazione Italiana di Medicina dell'Assicurazione

Vita, Malattia e Danni alla Persona

Milano 4 ottobre 2016

GIORNATA DI FORMAZIONE SULL'ASSUNZIONE DEL RISCHIO E LA GESTIONE DEI SINISTRI



PATOLOGIE DELLA PELLE:

COSTI SANITARI E RIFLESSI NEI PRODOTTI ASSICURATIVI



Daniela Roberta Schillaci

Dipartimento di Medicina e Chirurgia

Medicina Legale

Università degli Studi di Milano – Bicocca

daniela.schillaci@unimib.it



PATOLOGIE DELLA PELLE E ASSICURAZIONI PRIVATE

CASO MORTE (CM)

INVALIDITA' PERMANENTE DA MALATTIA (IPM)

ASPETTI ASSICURATIVI

MALATTIE GRAVI (MG)

LONG TERM CARE (LTC)

RIMBORSO SPESE SANITARIE (RSS)

LA PELLE

✓ **PELLE: organo più esteso ~ 2 mq, copertura che protegge le strutture interne e ci serve per percepire il mondo**

- **Protezione meccanica e di barriera**
- **Mantenimento omeostasi termica e pressoria**
- **Funzione sensoriale**
- **Funzione immunologica**
- **Funzione di deposito e sintesi**
- **Funzione escretiva**

LA PELLE

- ✓ **Contiene le seguenti strutture**
 - ✓ **Cellule degli strati cutanei (Epidermide, giunzione dermo-epidermica, derma, ipoderma (tess. adiposo), piani fasciali)**
 - ✓ **Vasi**
 - ✓ **Peli**
 - ✓ **Nervi**
 - ✓ **Ghiandole sebacee e sudoripare**

LA PELLE: DIAGNOSI DI PATOLOGIA

- ✓ **Direttamente accessibile per l'esame clinico e si può studiare con accertamenti poco invasivi (lesioni elementari)**
- ✓ **Metodiche speciali di osservazione dell'esame clinico**
 - ✓ **Ingrandimenti**
 - ✓ **Illuminazione**
 - ✓ **Dermatoscopia anche digitale**
- ✓ **Test clinici**
- ✓ **Test di laboratorio**

LA PELLE: DIAGNOSI DI PATOLOGIA

- ✓ **Esami di laboratorio specialistici**
 - ✓ **Microbiologia**
 - ✓ **Allergologici**
 - ✓ **Citologici**
 - ✓ **Istopatologia tradizionale**
 - ✓ **Immunistopatologia**
 - ✓ **Biologia molecolare**

FASE ASSUNTIVA

✓ DICHIARAZIONI DEL PAZIENTE: QUESTIONARIO

- ✓ *Malattia della pelle* (senza ulteriori specifiche)
- ✓ *Orticaria/eritema/psoriasi in cura/guarito/risolto*
- ✓ *Nomi di farmaci*
- ✓ *Problema dermatologico risolto/benigno/in cura*
- ✓ *Controlli periodici dal dermatologo – negativi*

PATOLOGIE MINORI DELLA PELLE

✓ **Patologie classificabili come MINORI in ambito assicurativo privato**

✓ Non condizionano la durata della vita (CM)

✓ Non condizionano malattie gravi (IPM/MG/LTC)

✓ **PATOLOGIE CUTANEE RICORRENTI CHE RICHIEDONO TRATTAMENTI TOPICI E/O SISTEMICI (RSS)**

PATOLOGIE MINORI DELLA PELLE

Esempi di patologie comuni minori della pelle negli adulti, che possono avere complicanze severe:

Rosacea (raro coinvolgimento oculare → ulcere corneali)

Eritema Nodoso (noduli molto dolorosi)

Eritema Multiforme (forme gravi (congiuntiviti, cheratiti, vulviti, balaniti)

Radiodermite (esito di terapie radianti, ulcere o neoplasie da radiazioni)

Orticaria e Angioedema ereditario (orticaria cronica)

Vasculite orticariode (glomerulonefrite diffusa)

Diagnosi che richiedono approfondimenti documentali o controlli clinico-strumentali recenti, non è sufficiente una semplice autocertificazione dell'assicurando.

PATOLOGIE MAGGIORI DELLA PELLE

- ✓ **Patologie classificabili come MAGGIORI in ambito assicurativo privato per la gravità delle situazioni che possono determinare**
 - ✓ **Possono condizionare la durata della vita (CM)**
 - ✓ **Possono condizionare complicanze gravi (IPM/MG/LTC)**
 - ✓ **Possono richiedere trattamenti ricorrenti specialistici topici e/o sistemici (RSS)**

PATOLOGIE MAGGIORI DELLA PELLE

Esempi di patologie maggiori della pelle negli adulti, che possono avere complicanze severe o prognosi infausta (spesso sono patologie rare o non molto comuni):

Psoriasi (interessamento articolare, o generalizzato con necessità di terapie sistemiche (corticosteroidi, metotrexato, ecc.)

Epidermolisi bollosa

Pemfigo (grave malattia bollosa autoimmune richiede farmaci immunosoppressori)

Dermatite erpetiforme (10-20% con interessamento sistemico (malassorbimento))

Lichen planus (forme croniche terapie con corticosteroidi topici/sistemic)

Malattia di Behçet (rara malattia multisistemica complessa di natura vasculitica con interessamento multiorgano (ulcere mucose e cutanee, artriti, lesioni cardiovascolari, del SNC, ulcerazioni ileocecali))

Dermatomiosite (miopatia idiopatica infiammatoria, terapia sistemica con prednisone)

Lupus Eritematoso (malattia autoimmune; forme sistemiche: artrite, malattie renali, neuropatie,

Sclerodermia (forma sistemica diffusa con elevata mortalità)

FASE LIQUIDATIVA

Per patologie gravi o per rimborsi di terapie complesse non previste dal SSN o per controlli clinici o strumentali dermatologici ricorrenti, verificare sempre su documentazione medica specialistica, non è sufficiente una semplice autocertificazione dell'assicurato, né è sempre affidabile la dichiarazione del medico curante, l'epoca della diagnosi della patologia della pelle, tipologia di evoluzione e controlli successivi.



AIMAV

Associazione Italiana di Medicina dell'Assicurazione

Vita, Malattia e Danni alla Persona

Milano 4 ottobre 2016

GIORNATA DI FORMAZIONE SULL'ASSUNZIONE DEL RISCHIO E LA GESTIONE DEI SINISTRI



Grazie per l'attenzione!



UNIVERSITA' DEGLI STUDI
DI MILANO
BICOCCA