



- Comissão Saúde IBA: Glace Carvas e J. A. Lumertz

Fator Moderador em Plano de Saúde

Julho/2016

Fator Moderador em Plano de Saúde

Função / Objetivo:

Otimizar a utilização dos recursos de Mútuo, permitindo modelar e segmentar alternativas de contratação, segundo a capacidade eco-financeira do contratante, maximizando os recursos despendidos / necessários.

Adequar as mensalidades aos respectivos orçamentos.

LPS 9656/98 – art.16, incisos: VIII – previsão contratual

A franquia, os limites financeiros ou o percentual de coparticipação ...

CONSU 08/98: incisos V, VII e VIII

Nas Urgências e Emergências fator moderador que impeçam ou dificultem

Coparticipação ou franquia que caracterize financiamento integral ou fator restritivo;

Nas internações estabelecer percentual (%) como fator moderador

Obs.: 30% dos Exames são perdidos.

Fator Moderador em Plano de Saúde

Lembrando: Modelos existentes no Mercado:

Base: Consulta e Exames Simples

Complemento: Terapias Simples

Internações Clínicas*

Consultas em Emergência*

Obs.: Consultas / Exames *Preventivos*.

Modelo Técnico: Proporcional + Limite (teto)

Beneficiários por Coparticipação

% Co-Part.	2009	2010	2011
0%	57.991	61.311	63.916
20%	89.929	97.046	104.551
30%	186.458	184.990	184.808
50%	133.986	155.662	178.621
Total	468.364	499.008	531.896

% Co-Part.	2009	2010	2011
0%	12%	12%	12%
20%	19%	19%	20%
30%	40%	37%	35%
50%	29%	31%	34%
Total	100%	100%	100%

Fator Moderador em Plano de Saúde

Lembrando:
Mutualismo – compartilhamento do risco

Gráfico 2 – Percentuais efetivos de recuperação por valor de co-participação

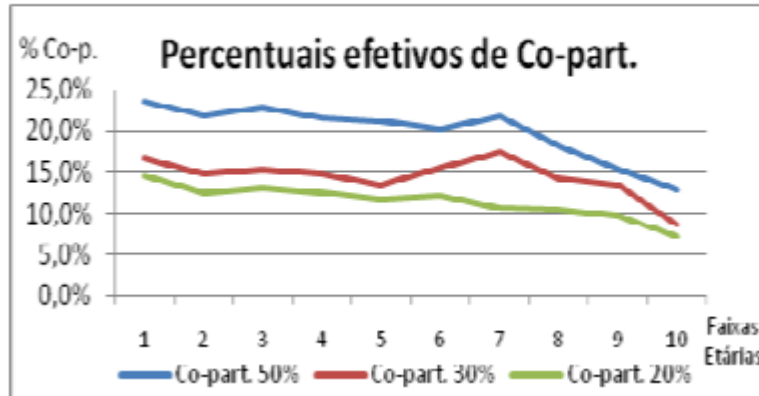


Gráfico 3 – Frequência de consultas anuais por co-participação:

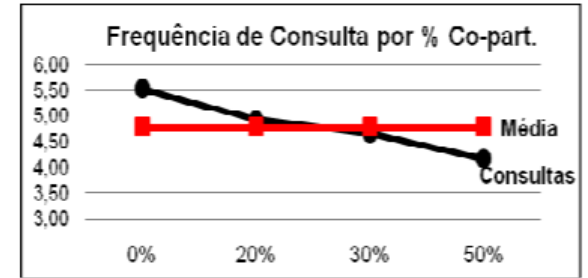
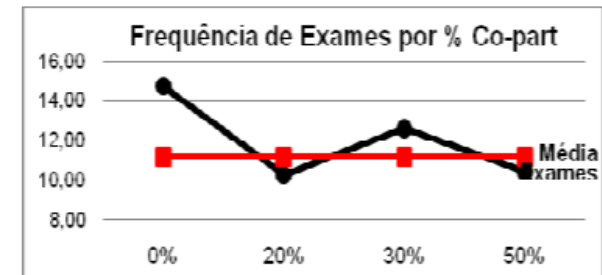


Gráfico 4 – Frequência de exames anuais por co-participação:



Princípios e Fundamentos Técnicos:

Princípio do Mutualismo

Lei dos Grandes Números

Risco de Morbidez (Saúde) é local

Princípio do Orçamento

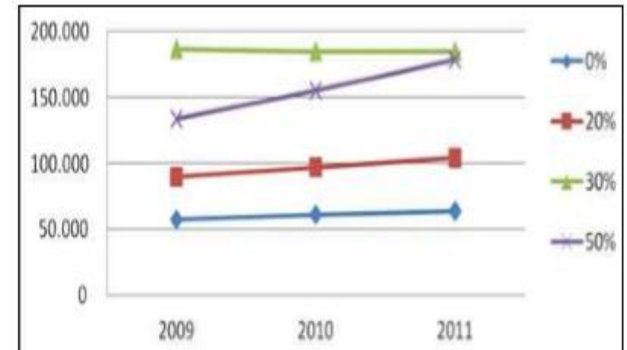
Princípio da Paridade

Fator Moderador em Plano de Saúde

● Propostas

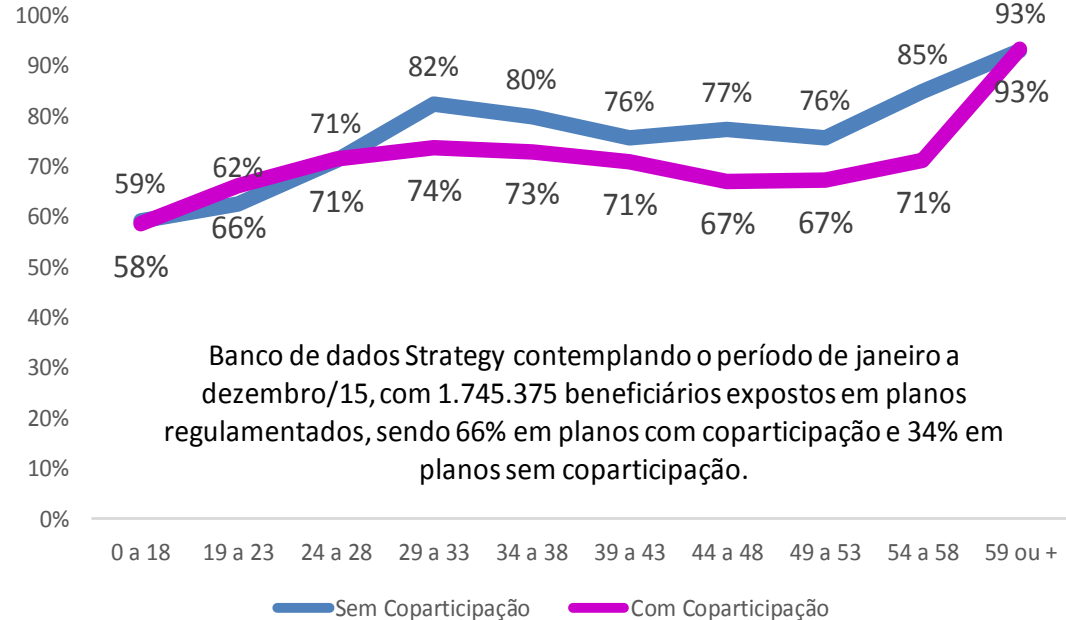
Alinhar os entendimentos
Formular alternativas

- 1) Atualizar CONSU 08/1998
- 2) Fator Moderador em % + teto
- 3) Limites mínimos: S/efeito moderador
- 4) Produtos: Franquia
- 5) Coparticipação Geral: Reajuste Único Anual (ex. maio/AA).

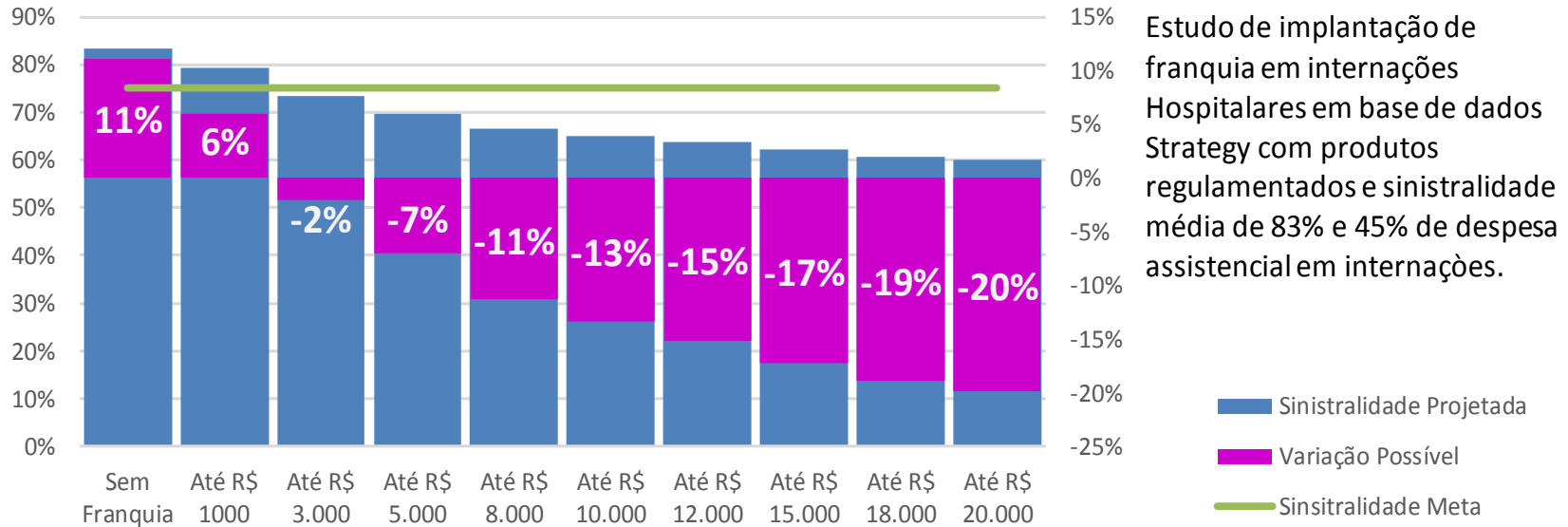


Os planos com coparticipação são um modelo viável com redução de sinistros e permitem um valor de mensalidade menor, sem penalizar o beneficiário em demasia

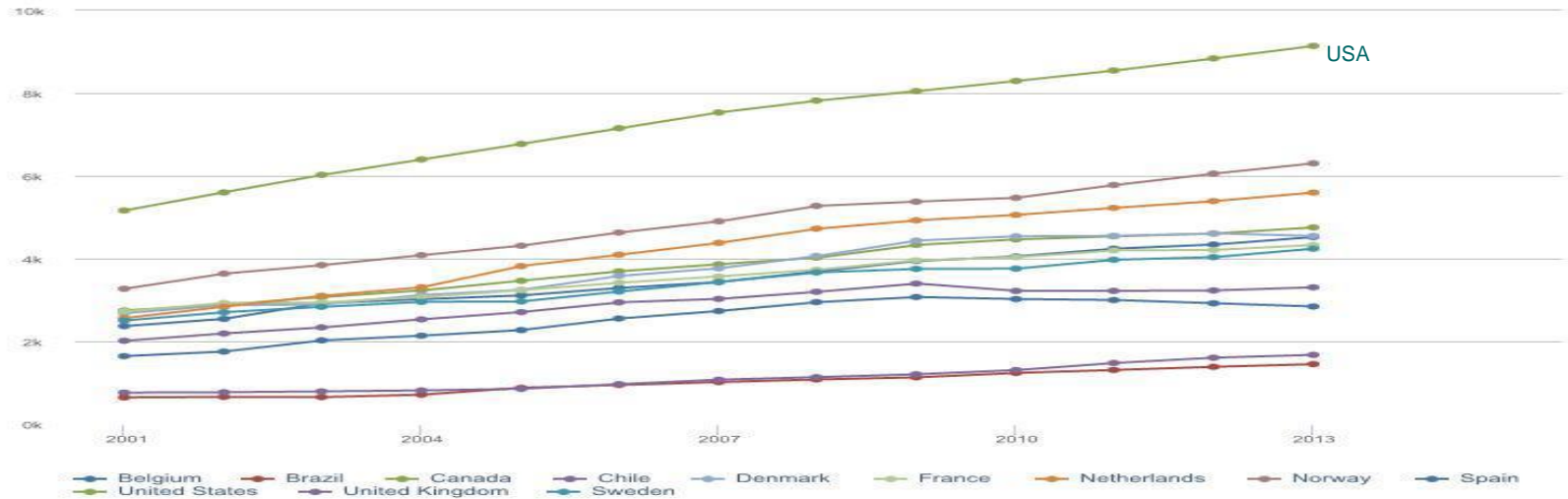
Sinsitralidade por Faixa Etária



Modelo de Franquia - Impacto nos Preços dos Planos



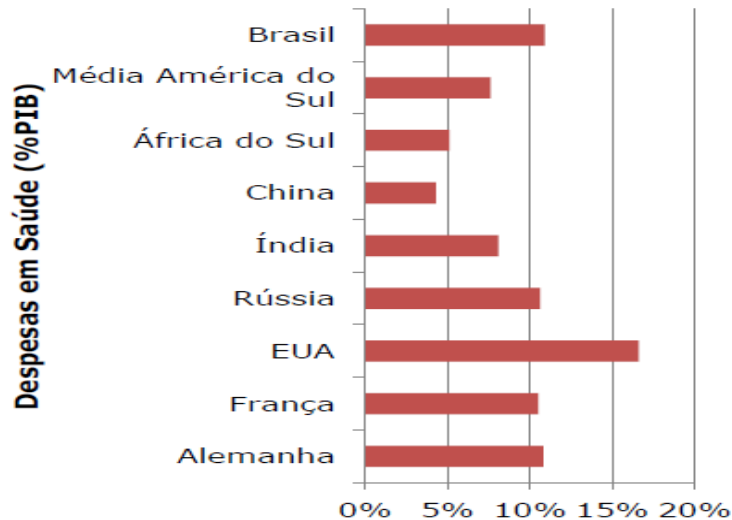
Comparativo da Média de Gastos em Saúde – *Per Capita*



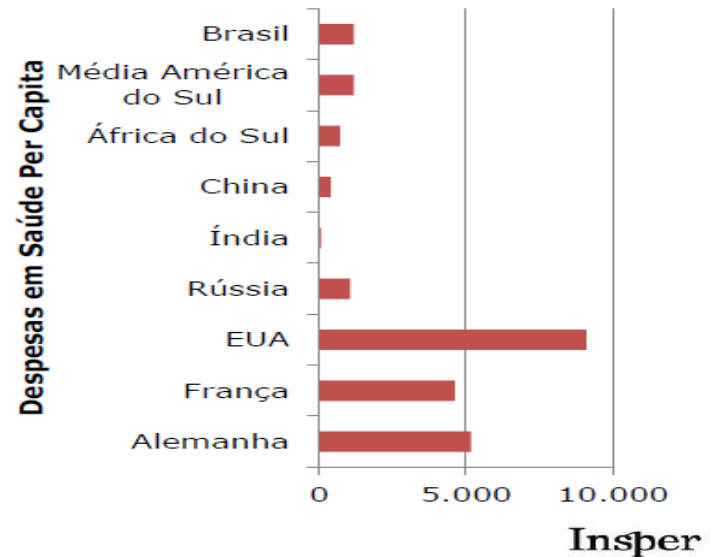
Series : Health expenditure per capita, PPP
 Source: Health Nutrition and Population Statistics
 Created on: 09/30/2015

Comparativo da Média de Gastos em Saúde – *Per Capita*

O Brasil tem despesas relativas ao PIB comparáveis a países desenvolvidos, mas em termos per capita os gastos são relativamente baixos



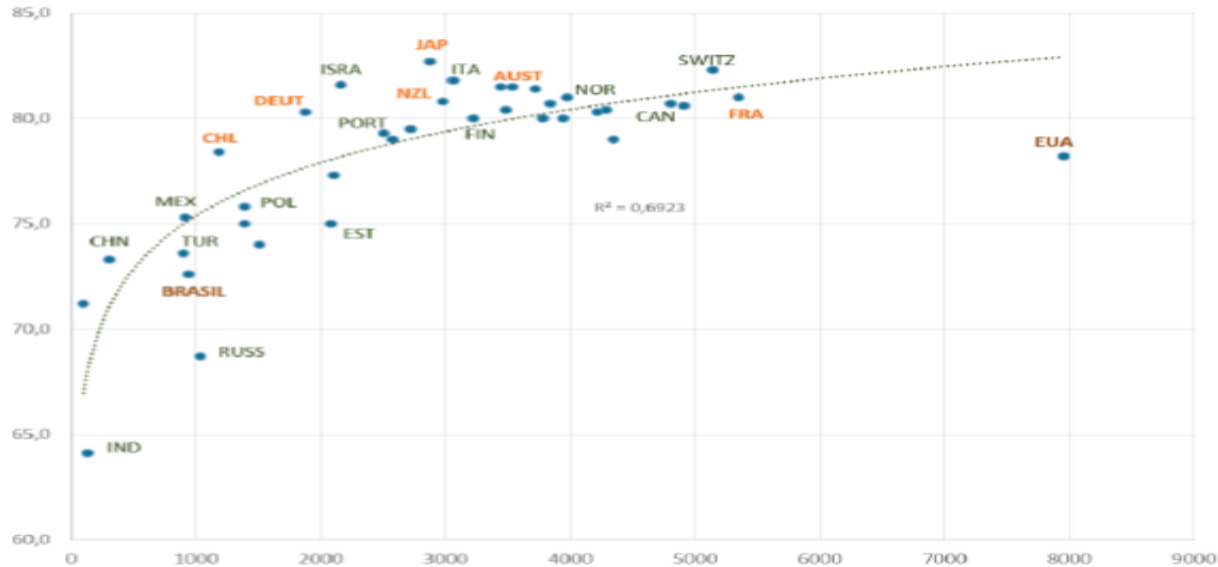
Fonte: Euromonitor



Insper

LAB-DIDES realizada em dia 13 de junho de 2016:

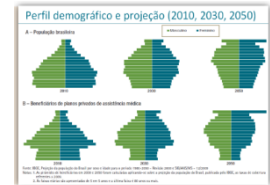
Gráfico 1 - Correlação da Expectativa de Vida em Países Selecionados e Gastos per capita em Saúde - 2013



Fonte: elaboração própria a partir de dados da OECD e do Banco Mundial para países não-membros da OECD. Disponível em: stats.oecd.org/ e <http://databank.worldbank.org/data/home.aspx>

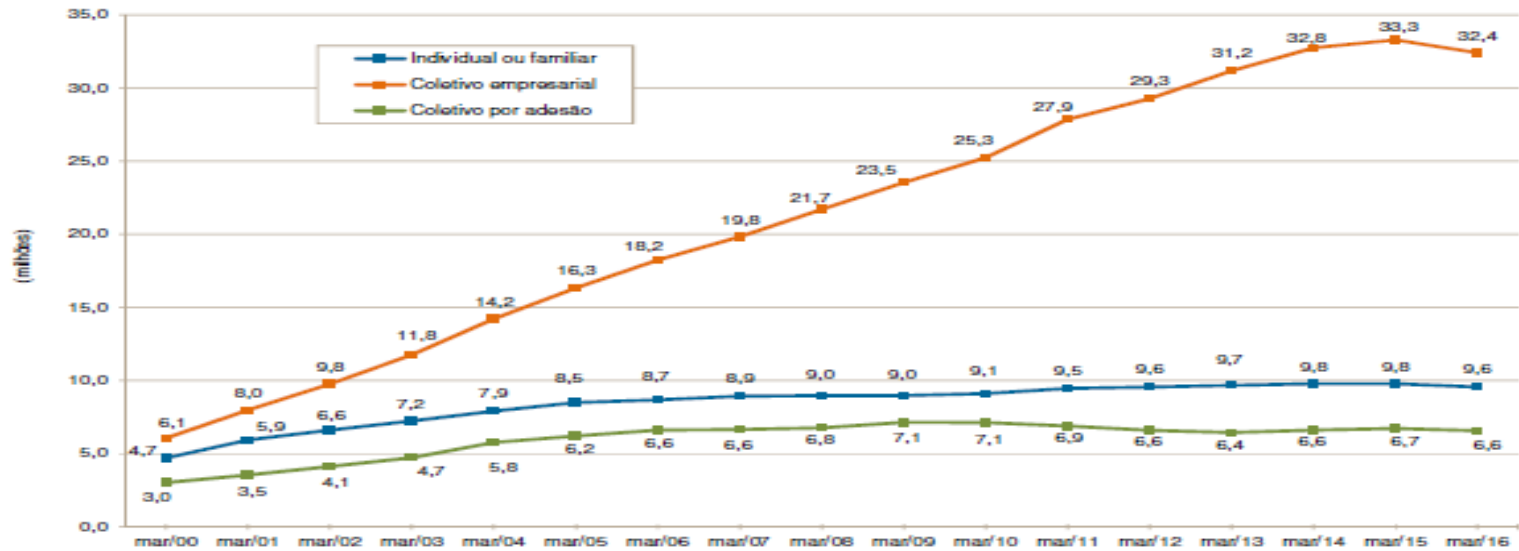
Transição Demográfica de rápida evolução
 Transição Epidemiológica
 Transição Tecnológica

Transição na organização dos serviços de saúde

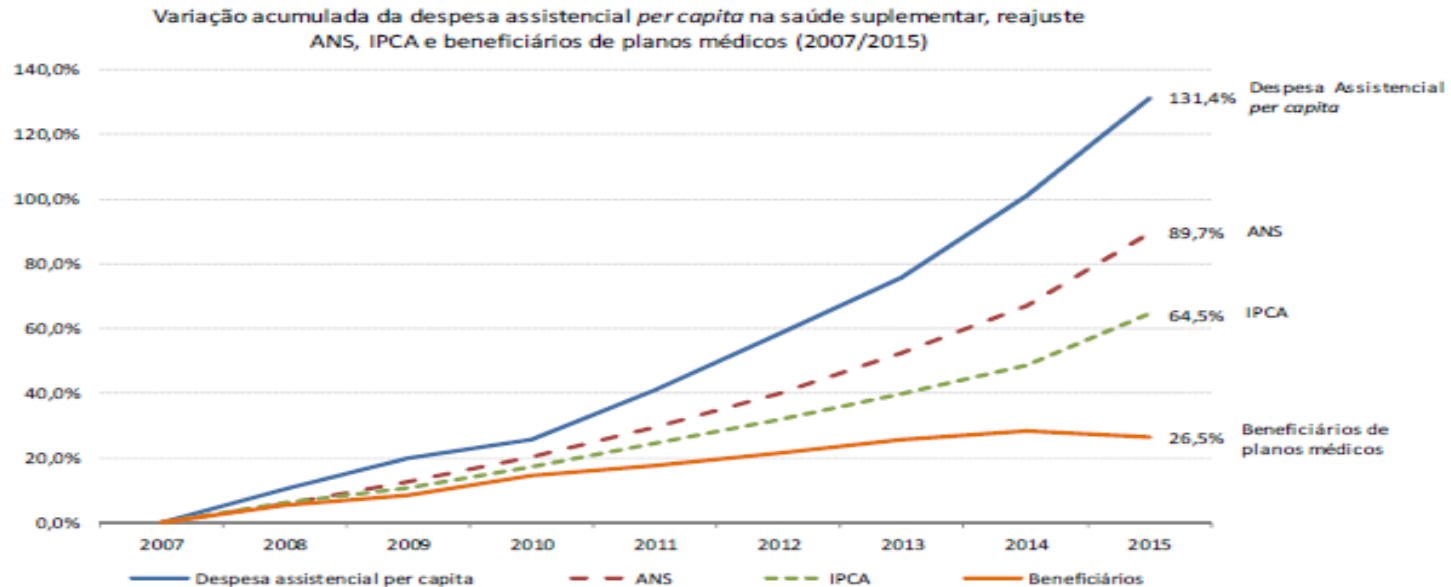


Parâmetros de Mercado de Saúde:

Beneficiários de planos de assistência médica por tipo de contratação do plano (Brasil - 2000-2016)



Parâmetros de Mercado de Saúde:



Fontes: Sistema de informações de beneficiários - SIB/ANS/MS - Tabnet - Extraído em 5/4/16. IBGE - Sistema Nacional de Índices de Preços ao Consumidor IPCA - Extraído em 18/3/14. ANS - Índice de reajuste anual autorizado para planos de saúde individuais ou familiares contratados a partir de janeiro de 1999. Extraído em 5/4/16. Elaboração: PenaSaúde.

Nota: Para o cálculo da variação acumulada da despesa assistencial per capita, não foram consideradas as despesas assistenciais e o número de beneficiários das modalidades: cooperativa odontológica e odontologia de grupo. Variação para o ano de 2015 projetada.

GESTÃO DE RISCOS DE SAÚDE

ES
CU
L
Á
P
I
O

PANACÉIA

DEUSA DA CURA



ASSISTÊNCIA MÉDICA

HIGÉIA

DEUSA DA SAÚDE



PREVENÇÃO