



Per la diffusione immediata: 15 novembre 2011

IL GOVERNATORE CUOMO ANNUNCIA CHE LE TARIFFE DEPOSITATE DALLE COMPAGNIE ASSICURATRICI SANITARIE SONO ORA DISPONIBILI AL PUBBLICO

I dati depositati presenti sul sito Web del Dipartimento dei Servizi finanziari

Il Governatore Andrew M. Cuomo ha annunciato oggi che le richieste di aumenti tariffari presentate dalle compagnie assicuratrici sanitarie sono ora disponibili sul sito Web del Dipartimento dei servizi finanziari (DFS), www.dfs.ny.gov. Il DFS aveva deciso che tutte le richieste di aumenti tariffari dovranno essere messe a disposizione, in modo che l'opinione pubblica possa commentare in modo efficace, ma inizialmente le compagnie assicuratrici sanitarie avevano obiettato. In un secondo momento, guidate da United Healthcare, le compagnie assicuratrici hanno lasciato cadere le loro obiezioni.

Il Governatore Cuomo ha ricordato: "L'aumento dei costi dell'assicurazione sanitaria colpisce tutti, in particolare coloro che possono permetterselo meno. È un'ottima giornata per la trasparenza e per il diritto del pubblico a conoscere come sono configurati i premi della loro assicurazione sanitaria".

Secondo una legge approvata nel 2010, ora le compagnie assicuratrici devono richiedere l'approvazione preventiva del Dipartimento dei servizi finanziari per alcuni aumenti nelle tariffe dell'assicurazione sanitaria per le singole persone, i piccoli gruppi e alcuni grandi gruppi. Finora, per i contratti che iniziano dal 1° gennaio 2012, le compagnie assicuratrici sanitarie hanno richiesto aumenti medi ponderati del 12,7% e il Dipartimento ha concesso aumenti pari solo all'8,2%, una percentuale inferiore all'aumento previsto dei costi medici. L'aumento inferiore farà risparmiare ai consumatori oltre 400 milioni di dollari nel 2012.

Le compagnie assicuratrici giustificano le loro richieste tariffarie con dati dettagliati e concreti. In precedenza, tali dati dettagliati depositati erano coperti da riservatezza.

Il Sovrintendente del Dipartimento dei servizi finanziari, Benjamin Lawsky, ha spiegato: "Il pubblico ha il diritto di conoscere le motivazioni alla base degli aumenti dei premi. Inoltre, la trasparenza e la concorrenza dovrebbero contribuire a tenere sotto controllo gli aumenti dei premi sanitari. Elogio la decisione delle compagnie assicuratrici di rendere pubblici i dati depositati".

A settembre, il DFS ha deciso che i dati depositati dovevano essere divulgati in modo che il pubblico potesse esprimere commenti significativi, nell'ambito dell'iter di esame delle tariffe. Il

Dipartimento ha inviato una lettera a tutte le compagnie assicuratrici sanitarie, informandole della decisione. Dieci compagnie assicuratrici e il gruppo commerciale del settore, la New York Health Plan Association, hanno risposto formulando obiezioni formali, consentite dalla legge. Ad ottobre, le compagnie assicuratrici hanno accettato di rimuovere le loro obiezioni, per cui è stato possibile rendere pubblici i dati depositati senza dover esperire una lunga procedura legale.

Le domande sulle tariffe sono disponibili alla pagina:

http://www.dfs.ny.gov/insurance/health/prior_app/prior_app.htm. Contengono tutte le informazioni necessarie per stabilire se sia giustificato l'aumento del premio, ad esempio:

- un riepilogo dell'importo di denaro speso dall'assicuratore negli ultimi due anni sulle richieste di pagamento di spese mediche, utilizzato per eseguire proiezioni su future richieste di pagamento di spese. Questo dato, indicato comunemente come "tendenza medica", costituisce la base dei premi versati dai titolari delle polizze;
- la nota attuariale, che specifica tutte le ipotesi attuariali utilizzate per analizzare la quantità delle richieste di pagamento di spese mediche nell'anno successivo;
- l'importo delle spese amministrative e degli utili;
- un elenco di tutte le modifiche apportate alla polizza in relazione a benefit, ad esempio i co-pagamenti o i benefici sui farmaci;
- quali polizze siano interessate dagli aumenti tariffari, quali aree geografiche saranno soggette agli aumenti e il numero di titolari di polizza interessati.

Saranno valutati ai fini dell'esclusione solo alcuni dettagli di specifici contratti tra la compagnia assicurativa e gli ospedali o altri operatori sanitari, poiché altri fornitori potrebbero utilizzare tali informazioni per richiedere pagamenti superiori e tali dati non hanno molto valore ai fini dell'espressione di commenti informati sulle richieste tariffarie.

La legge di approvazione preventiva del 2010, entrata in vigore nel 2011, è stata approvata per reagire al rapido aumento continuo dei premi dell'assicurazione sanitaria e nella speranza che la trasparenza e l'esame avrebbero giovato a un rallentamento degli aumenti. A tal fine, la legge impone l'acquisizione di commenti pubblici. La posizione dell'amministrazione Cuomo in relazione alla trasparenza degli aumenti tariffari si basa sulla necessità che i commenti del pubblico sugli aumenti tariffari siano pertinenti e significativi e, pertanto, informati, grazie a dettagliate informazioni sui dati depositati relativi agli aumenti tariffari.

###

*Ulteriori notizie sono disponibili sul sito www.governor.ny.gov
Stato di New York | Executive Chamber | press.office@exec.ny.gov | 518.474.8418*