

# **European Innovation Partnership on Active and Healthy Ageing**

**2012**

**anno europeo dell'invecchiamento attivo e  
della solidarietà tra generazioni**

**Invecchiamento attivo (OMS)**

**Processo di ottimizzazione di opportunità per la salute  
fisica, sociale e mentale finalizzato a consentire agli  
anziani di svolgere un ruolo attivo nella società, con  
incremento della qualità di vita e dell'autonomia**

# European Innovation Partnership on Active and Healthy Ageing

## INVECCHIAMENTO ATTIVO

- dare alle persone più anziane la possibilità di partecipare pienamente alla vita della società
- promuovere opportunità di lavoro per le persone più in là con gli anni
- consentire alle persone anziane di dare un valido contributo con il volontariato specie in ambito familiare
- permettere alle persone della terza età di vivere in modo autonomo grazie a strutture che tengano conto delle loro esigenze

# **European Innovation Partnership on Active and Healthy Ageing**

**PROGRAMMA QUADRO 2007-2013 DI RICERCA E  
SVILUPPO TECNOLOGICO**

**Supporta la ricerca nel processo di invecchiamento sano e malattie legate all'età, progressi biomedici, in termini di prevenzione e di gestione delle malattie**

**FOCUS**

**raccogliere le conoscenze in merito ai meccanismi basilari dello sviluppo umano e invecchiamento per migliorare le strategie di salute pubblica e realizzare sistemi sanitari e socio-sanitari di alta qualità**

# **European Innovation Partnership on Active and Healthy Ageing**

## **PARTNERSHIP**

**hanno partecipato circa 50 enti tra regioni e municipalità che hanno dato la disponibilità per lo scambio delle GCP, delle conoscenze e delle esperienze, oltre a un gruppo di stakeholder del settore pubblico e privato che hanno presentato più di 250 progetti**

# European Innovation Partnership on Active and Healthy Ageing

## AZIONI

- verifica della prescrizione e aderenza al trattamento a livello locale
- gestione della salute a livello del singolo paziente (strategie per la prevenzione delle cadute es. con telemonitoraggio)
- prevenzione/diagnosi precoce del declino funzionale e della condizione di fragilità
- implementazione di sistemi tecnologici integrati per favorire l'autogestione di malattie croniche (applicazioni internet, smartphones)
- diffusione di ambienti "age friendly" mediante la condivisione dei progetti di strategie urbanistiche e architettoniche tra Regioni e enti comunali

# European Innovation Partnership on Active and Healthy Ageing

## SFIDE PER IL FUTURO: EUROPA 2020

- **STIMOLARE** la crescita in termini quantitativi e qualitativi
- **ADATTARE** la strategia alle specifiche governance regionali e/o locali per sfruttare meglio le potenziali sinergie e aumentare il senso di titolarità (ownership) da parte dei cittadini e degli stakeholder
- **DISPORRE** di finanziamenti adeguati che consentano di contrastare gli effetti della crisi economica e del debito pubblico sui bilanci regionali e locali
- **PROMUOVERE** una crescita intelligente, sostenibile ed inclusiva a livello locale, regionale ed europea, attraverso un lavoro in partenariato di tutti i livelli di governo

# European Innovation Partnership on Active and Healthy Ageing

FRAMEWORK EUROPEO

REGIONE MARCHE

- **ITALIA LONGEVA**

Rete nazionale di ricerca sull'invecchiamento e la longevità attiva ( Ministero della Salute, Regione marche, INRCA)

- **PROGETTO MATTONE INTERNAZIONALE**

Costituzione gruppo di Coordinamento regionale

- **MARCHE 2020**

Costituzione comitato tecnico-scientifico progetto "Marche2020"

# AGES 2.0



## **Activating and Guiding the Engagement of Seniors through social media**

(Attivare e guidare l'interazione della popolazione anziana attraverso i social media)

- Finanziato dalla Commissione Europea - DG Occupazione, Affari Sociali ed Inclusione Sociale (Programma Specifico: Social Experimentations Progress 2011)
- DURATA 24 mesi – inizio: 1 Ottobre 2012
- PARTECIPANTI: 3 partner Italiani e 3 Inglesi (Enti pubblici e privato sociale)
- PARTNER COORDINATORE DEL PROGETTO: Agenzia Regionale Sanitaria (ARS) – Regione Marche
- Target: Popolazione anziana 60+ anni



# AGES 2.0



- Le persone con più legami sociali presentano ridotti tassi di mortalità e morbidità. Le persone che interagiscono in maniera significativa a livello sociale sono più sane, più felici e vivono più a lungo.
- Mantenere gli anziani socialmente connessi è una sfida rilevante.
- Recentemente i ricercatori stanno esplorando Internet come veicolo per accrescere le opportunità di comunicazione e riduzione dell'isolamento sociale. Bisogna sottolineare, però, come per gli anziani non si possa parlare solo di tecnologia, ma si debba guardare al modo in cui una persona anziana si rapporta con essa.

# AGES 2.0



## OBIETTIVI

- Sviluppare e testare approcci innovativi per promuovere una migliore qualità della vita e migliorare le interazioni sociali per la popolazione anziana in due Paesi europei: Italia e Regno Unito.
- In particolare, il progetto avrà come oggetto di ricerca le nuove tecnologie di comunicazione e i social media e la loro capacità di soddisfare i bisogni sociali e di aggregazione degli anziani e di favorire nuove relazioni sociali tra questa categoria di persone.

# IROHLA



## Intervention Research On Health Literacy among Ageing population

- Finanziato dalla: Commissione Europea (Programma Specifico: Settimo Programma Quadro 2007-2013 "HEALTH.2012.3.2-3: Social innovation for active and healthy ageing" )
- DURATA 36 mesi – inizio: 1 Dicembre 2012
- PARTECIPANTI: 22 partner Europei (9 paesi – Belgio, Finlandia, Germania, Grecia, Italia, Irlanda, Paesi Bassi, UK, Ungheria) di cui 2 italiani: Agenzia Regionale Sanitaria (ARS) – Regione Marche e INRCA
- PARTNER COORDINATORE DEL PROGETTO: Paesi Bassi
- Target: Popolazione anziana 60+ anni

# IROHLA



- L'health literacy (alfabetizzazione sanitaria) è uno dei determinanti sociali della salute. Le persone con adeguata alfabetizzazione sanitaria sono in grado di agire in modo proattivo sulle questioni di salute, di prendere le proprie decisioni e di gestire bene la salute e la malattia.
- I risultati della European Health Literacy Survey in 8 paesi mostrano che attualmente nella comunità europea il 10% – 30% della popolazione non ha adeguata alfabetizzazione sanitaria, risultato associato ad una maggiore morbilità e mortalità, ad un maggiore utilizzo dei servizi sanitari e a minori risultati del trattamento.
- Lo studio indica che la problematica peggiora con l'aumentare dell'età anagrafica.

# IROHLA



- Affrontare i problemi di alfabetizzazione sanitaria nella popolazione anziana porta a innovazione sociale e riduzione dei costi dell'assistenza sanitaria.
- I sistemi sanitari richiedono livelli di alfabetizzazione sanitaria sempre maggiori, ad esempio nel gestire autonomamente il diabete . La responsabilizzazione è un fattore chiave per migliorare la salute delle persone.
- In una società che invecchia, con un fardello emergente di malattie croniche, la popolazione anziana con scarsa alfabetizzazione ha comunque necessità di prendere decisioni giuste nell'ambito della salute, deve essere in grado di comunicare in maniera efficace con gli operatori sanitari e deve poter gestire le proprie condizioni (croniche).

# IROHLA



## OBIETTIVI

- Introdurre negli Stati membri dell'Unione europea delle linee guida, sulla base dell'evidenza scientifica, per l'elaborazione ed implementazione delle politiche sanitarie, in un approccio globale di miglioramento dell'alfabetizzazione sanitaria della popolazione anziana.
- Affrontare le problematiche legate all'alfabetizzazione sanitaria degli anziani attraverso interventi di potenziamento dell'autonomia e di comunicazione e alfabetizzazione sanitaria, tramite l'applicazione di tecniche di apprendimento inter-settoriali e trans-nazionali.
- Innovare la comprensione concettuale degli interventi di alfabetizzazione sanitaria in Europa.