

ALASS – Asociación Latina para el Análisis de los Sistemas de Salud
CRISS – Centro Interdipartimentale per la Ricerca sull'Integrazione Socio-Sanitaria

Atelier

“L'invecchiamento attivo nei sistemi sanitari moderni: esperienze e progetti”

Ancona, Università Politecnica delle Marche, Facoltà di Economia “Giorgio Fuà”,
Sala riunioni Dipartimento di Management, 10 dicembre 2012

UN PROGETTO PER MOLTI ATTORI: IL PROGETTO EUROPEO FP7

Dr.ssa Bice Previtera
Dirigente medico
Integrazione Ospedale-Territorio
ASUR Marche – Direzione Area Vasta 2 Ancona

Parole chiave

- Innovazione integrata
- *Local multigovernance*
- Pianificazione pluriennale
- *Capacity building*
- *Sostenibilità*

Background

La cornice di riferimento è stata posta in chiave evolutiva, indagando cosa significhi amministrare stando sotto crisi e perché sia importante discutere oggi di salute e di sviluppo economico, quale sia il costo della malattia e il suo impatto a livello individuale e familiare, considerando l'integrazione fra Ospedale e Territorio la sfida del futuro.

Metodi/Azioni

L'analisi prende in considerazione l'impatto macroeconomico della salute e mette a punto il ruolo di PUA, UVI e PAI all'interno del sistema informativo del Territorio, approfondendo le interfacce fra i diversi attori del sistema, i punti di possibile miglioramento rispetto alla situazione attuale e delineando i processi futuri con percorsi assistenziali integrati fra l'Ospedale e il Territorio.

I pilastri

- Pillar I - Economic innovation
- Pillar II - Cultural & social innovation
- Pillar III - Policy innovation
- Pillar IV - AHA & Technological innovation

- WP1 Scientific, administrative and financial management
- WP14 Dissemination for innovation

WP1 Scientific, administrative and financial management

Pillar I
Economic innovation

WP5: Facing economic scenarios of ageing population

WP7: New markets from/for ageing

WP9: EIP-AHA: a regional implementation model through pension funds

WP2: Small historical towns for healthy ageing: new living arrangements in the Community

WP3: Green TIGERS pilot health cluster initiatives: social inclusion of elders in environmental activism and generation of cultural images

WP8: Towards a social framework for Active and Healthy Ageing

Pillar III
Policy innovation

WP6: Interregional relations to push innovation and understand new political challenge/changes

WP11: Dignity in aging, social innovation and acceptance of policy change in regional clusters

WP12: Europe's 2020 ageing society

Pillar IV
AHA &
Technological innovation

WP4: Active and Healthy Ageing (AHA): mapping the "state of the art" at regional level in Europe

WP10: Models of socio-technological effectiveness: bio-psychological resilience in Active and Healthy Ageing

WP13: Proposal on implementing AHA innovations in integrated care at regional level in Europe

WP14 Dissemination for innovation

Il consorzio

- 22 partner, provenienti da 14 Paesi diversi

Risultati

Sono stati studiati meccanismi di supporto tecnologico e finanziario alla realtà socio-sanitaria, analizzando la politica economica concreta applicata a percorsi di assistenza innovativi, nonché a nuovi modelli organizzativi per i servizi, quali la rete socio-sanitaria e il fascicolo socio-sanitario elettronico (FSSE) a gestione condivisa.

Le soluzioni ICT sono ormai mature per supportare processi cooperativi stabili. La sanità elettronica potrebbe costituire quindi una componente essenziale per permettere l'evoluzione dei sistemi sanitari verso una prospettiva olistica sulla "salute", mediante la caratterizzazione delle domande di intervento di entrambi gli approcci (centrato sulla tecnologia e focalizzato sui sistemi sanitari), al fine di facilitare un processo sinergico di "convergenze parallele".

ALASS
Associazione Latina per l'Analisi di Sistemi Sanitari

CALASS 2012
Lisbona, 09.09.2012

**Innovazione integrata sociale, tecnologica e
finanziaria per l'invecchiamento attivo e in salute:
il ruolo strategico dei fondi pensione**

Dott.ssa BICE PREVITERA
Dott. FAUSTO FELLI

Perché è importante discutere adesso di salute e sviluppo economico?

- Il mondo evolve: una nuova cornice internazionale
- Il costo della malattia
- Impatto della salute a livello individuale e familiare
- Contributo della salute al reddito lordo
- Contributo dei sistemi sanitari all'economia
- Amministrare sotto crisi finanziaria

Amministrare sotto crisi finanziaria

- La crisi mondiale: il cammino verso il mondo di dopo
- La doppia e contemporanea sfida dell'invecchiamento e della crisi finanziaria
- Il bisogno di un nuovo modello di equilibrio fra diritti e budget basato sulla innovazione integrata sociale, tecnologica e finanziaria applicato all'invecchiamento attivo e in salute
- Finanziamenti?
- Per una riforma del sistema di finanziamento internazionale e di sistema sanitario nella prospettiva di una autorità pubblica con competenza universale

- La **pianificazione partecipata** verso la pianificazione autoritaria: il valore economico della partecipazione, del consenso e del controllo
- Predisporre interventi che partano dalla **conoscenza dei bisogni**: la riscoperta dell'approccio quantitativo per la pianificazione su larga scala
- **Capacity building**: informazione, formazione e rimotivazione

Le fasi sono:

1. Coinvolgere gli stakeholders sullo sviluppo delle capacità
2. Unire bisogni di capacità e punti di forza
3. Formulare una risposta allo sviluppo di capacità
4. Implementare una risposta allo sviluppo di capacità
5. Valutare lo sviluppo delle capacità

GEAB

- Poiché siamo “sotto” crisi, uno speciale genere di informazione è necessaria
- **GEAB = Global Europe Anticipation Bulletin**
- Decisione affidabile e regolare e analisi fanno da supporto allo strumento inteso per tutti coloro il cui lavoro coinvolge il comprendere ciò che succede e gli indirizzi globali futuri sotto un profilo europeo
- Gennaio 2011: emergenza dei primi elementi costruttivi del “mondo dopo la crisi”

Il finanziamento di equità ed eccellenza in salute attraverso l'innovazione integrata

Cosa significa “innovazione integrata”?

Trasformare le azioni in interazioni e le interazioni in integrazioni mediante:

- > Innovazione Sociale
 - > Innovazione Tecnologica
 - > Innovazione Finanziaria

Le vie da seguire:

- Un rinnovato modello di sistema sanitario, conoscendo e condividendo i traguardi della comunità qualitativamente e quantitativamente
- Andare oltre il tradizionale HTA per ottenere la produzione di beni morali da beni materiali
- Un nuovo modello di finanziamento, consapevoli di tutte le opportunità e considerando la salute come una parte del “bene comune”
- Muovere verso un Sistema Europeo di Salute Pubblica con standards comuni e riduzione delle diseguaglianze di salute

Europe 2020

- E' una strategia di crescita per la nuova decade
- In un mondo che cambia, l'Unione Europea deve divenire economia intelligente, sostenibile e inclusiva
- Tre priorità che si rinforzano reciprocamente aiutando a sviluppare alti livelli di impiego, produttività e coesione sociale
- Cinque obiettivi ambiziosi – su impiego, innovazione, educazione, inclusione sociale e ambiente – da raggiungere entro il 2020
- Ogni Stato membro ha adottato i propri obiettivi nazionali e azioni concrete in ciascuna di tali aree

La politica regionale della Commissione Europea - InfoRegio

- La Commissione Europea ha deciso di investire nella politica regionale
- Il suo strumento principale è InfoRegio
- La politica regionale della Commissione Europea è una politica di investimento
- Essa sostiene la creazione di lavoro, la competitività, il miglioramento della qualità della vita e lo sviluppo sostenibile
- Tali investimenti supportano la riuscita della strategia Europe 2020

- C'è una **Direzione Generale** per la politica regionale
- **Obiettivo:** sviluppare e perseguire azioni tese al rafforzamento della coesione economica, sociale e territoriale dell'Unione Europea, promuovendo la crescita intelligente, sostenibile e inclusiva a beneficio dei cittadini dell'Unione Europea
- **Missione:** rafforzare la coesione economica, sociale e territoriale riducendo le disparità fra i livelli di sviluppo delle regioni e dei paesi dell'Unione Europea
- In tal modo la politica contribuisce positivamente alla **performance economica globale** dell'Unione Europea

European Innovation Partnership: Active & Healthy Ageing (EIP-AHA)

Action Group D4: Age-friendly environments

European Commission, Brussels

- 4th and 5th of July, 2012
- 2nd October, 2012
- 6th November, 2012

Regions developing networks and
strategies

Creating Age-Friendly EU by 2020

Group 1 and 2

Reasons to be here... (1)

- Sustainability of caresystem
- Network between NPO Private org. Public org to assist sustainability
- Sharing good practice
- Find synergies to scale up
- Influence european/national policy – more influence as a group
- Mutual framwork
- Which revisions needed to current models?
- Is what we are planning what we need
- How do different structures in Eu harmonise?
- Implementation/communication
- Cooperation
- Voice of older person – how do you communicate to them, give them opportunities to inform the process
- Prove credibikity of existing solutions

Reasons to be here... (2)

- Promoting innovative solution “governance innovation” Innovative financing
- Linking research to action – How? - Identify barriers to implement evidence based practice
- High level, statements, not detail, should be the style used in final document
- Get money down to local level – but how to get innovative action/knowledge to local level
- Healthy Ageing National strategies – regional programme strategy
- Political competencies influences what is implemented – how to get local support

Reasons to be here....(3)

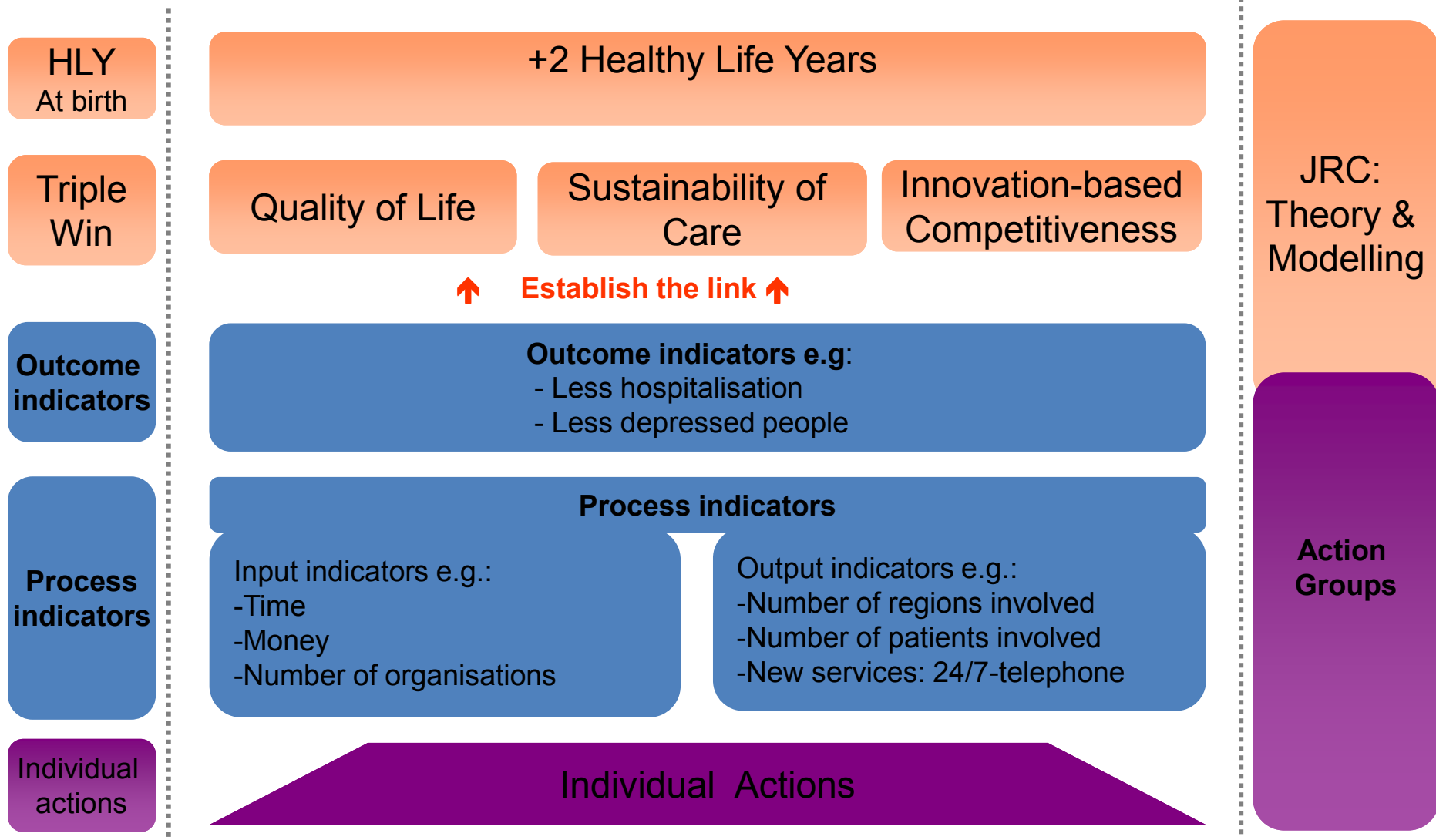
- Commitment! How? EU – National – Regional – Local. What structures are needed for this?
- What knowledge gaps need to be filled?
- What current things need upskilled?
- Identify knowledge gaps which need to be researched – will help clarify of university in assisting knowledge gap?
- Guidelines and solutions to be developed to improve standards
- Promoting integrating strategies
- Being aware of best practice

ACTIONS & ACTIVITIES

The working groups should have in mind to strengthen the innovation part and business participation of their activities.

Contribute to the Action Plan

EIP Monitoring Framework



HLY
At birth

Triple Win

+ Healthy Life Years

Quality of Life

Sustainability of care systems

Innovation-based competitiveness

physical and cognitive function

facility/hospital admissions & cost of health services

ness

↑ **Establish the link (theory & modelling JRC)** ↑

Outcome indicators

Improved QoL and HLY
50% slower ↓ in cognitive function
5.1% ↑ of physical condition
70% slower ↓ in depression
no of medications ↓

Outcomes for model group (100 patients)
facility/hospital admissions
33% ↓ in hospital admissions and nursing home visits
65% ↓ in emergency room visits
50% ↓ in length of stay in hospital & nursing home
cost of health services

Market growth
Telehealth
Telemonitoring
EMRS

Process indicators

Partners:
a hospital, academia, social security entity, national research council, state local

savings of 1000 euro per person per year
Output indicators
Geographical coverage of the model:
19% ↓ in community health services costs
48% ↓ in nursing home costs

Integrated care models

Individual actions

Replication of integrated digital and health case management model for frail elderly people

Integrated care models

Type of outcome indicators – possible ideas

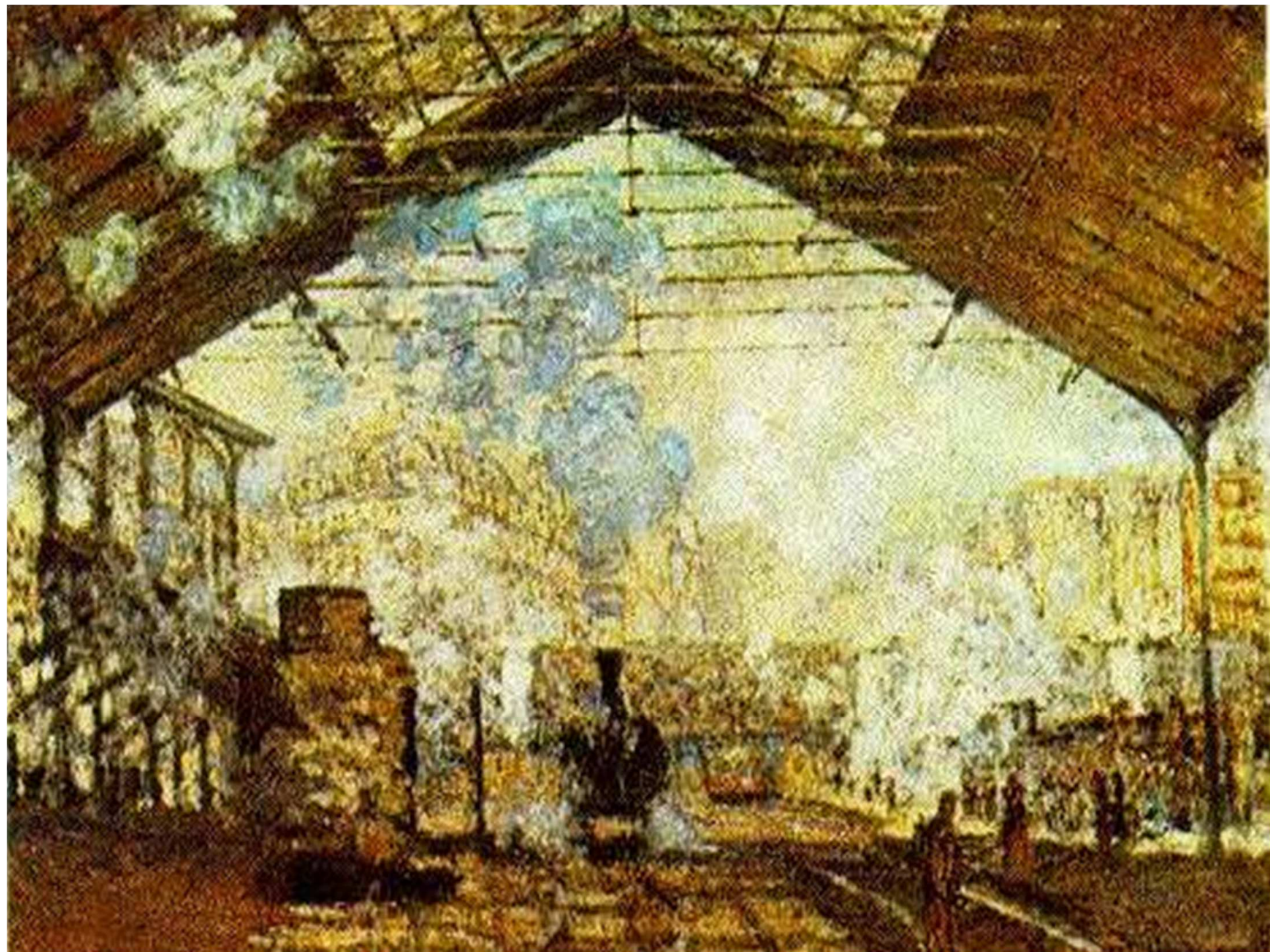
- **HLY Quality of Life**
Rate of decline of suicide, depression; improved social interaction; increased physical activity....
- **Sustainability of health systems**
Delayed institutionalisation; Reduced hospital, GP and home care visits; More initiatives with a positive return of investment for independent living solutions
- **Innovation and Growth**
Number of favourable business/investment cases, public procurements, common service specifications....

Conclusioni

Una società in evoluzione ha bisogno di **nuove chiavi di lettura per dare adeguate risposte ai nuovi contesti** – economici e sociali – in cui la popolazione si trova a vivere. A tal riguardo la tecnologia avanzata, svolgendo un ruolo di catalizzatore per nuovi modelli organizzativi, può avere grande influenza sui futuri sistemi sanitari, sia nel campo della promozione della salute che nel settore dell'assistenza a lungo termine, in modo sia diretto che indiretto. Servizi basati sulla tecnologia e la ***local multigovernance***, con una **pianificazione dal basso partecipata e una programmazione pluriennale su larga scala**, potranno rappresentare un supporto cruciale ai diversi portatori di interesse e la chiave di volta in risposta alla crisi. Avvicinandosi ai concetti che includono la salutogenesi, la resilienza e il capitale sociale, tali tipi di approccio basati sui punti di forza per la salute e il benessere durante il corso della vita creano il potenziale per abbattere alcune delle barriere esistenti aprendole a un'azione efficace sulle disuguaglianze di salute, finora caratterizzate da approcci basati sul maggiore rischio o *deficit*.

HE.RI.T.A.G.E. Days: Heading Right Towards Active and Generous Eldership





Grazie