



# L'approccio integrato e multisettoriale della Regione Emilia-Romagna per la promozione dell'invecchiamento attivo

**Luca Baldino** - Direttore Generale Cura della persona Salute e Welfare

**Franco Romagnoni** - Settore Politiche sociali, di Integrazione e Pari Opportunità

- Direzione Attività Socio-Sanitarie e Dipartimento Cure Primarie AUSL FE

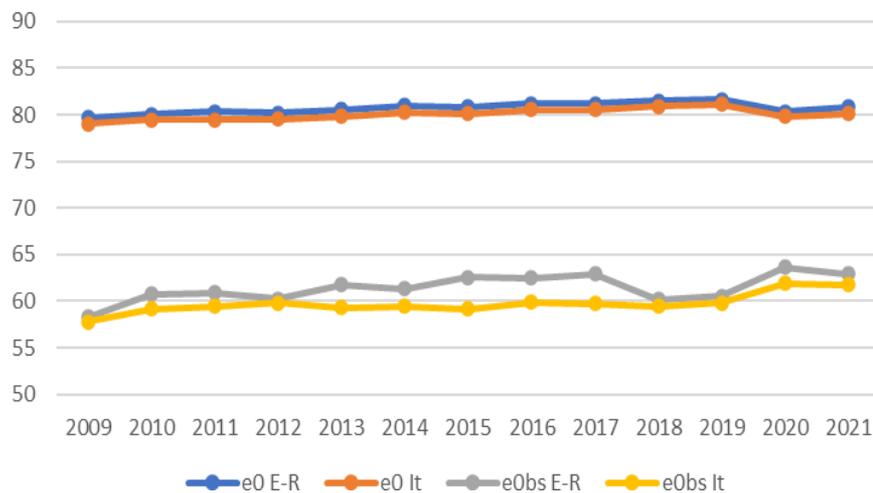
# Indice

- **Trend** socio-demografico
- **L'approccio** della Regione Emilia Romagna
- L'esperienza del **Piano Attuativo Regionale** per la popolazione anziana
- Il **Piano Sociale e Sanitario Regionale** e la programmazione territoriale
- **Stato dell'arte** nell'implementazione delle politiche in tema di invecchiamento attivo
- Alcuni **focus** specifici
- **Linee di sviluppo**

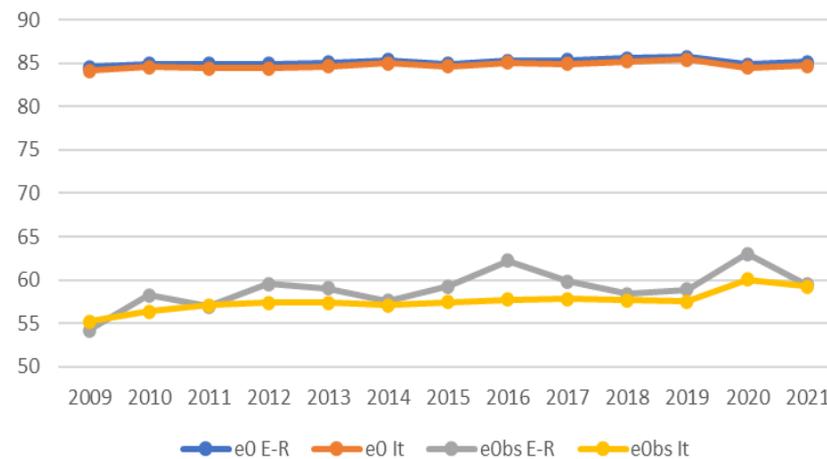
## Speranza di vita e speranza di vita in buona salute

	RER 2015	RER 2021	Δ%	ITA 2015	ITA 2021	Δ%
<b>Speranza di vita</b> (HFA; ultimo: 2021)	M=80,87 F=84,95	M=80,82 F=85,1	-0,05 0,06	M=80,12 F=84,61	M=80,14 F=84,69	0,02 0,08
<b>Speranza di vita in buona salute</b> (HFA; ultimo: 2021)	M=62,59 F=59,29	M=62,93 F=59,49	0,34 0,02	M=59,29 F=57,48	M=59,49 F=59,26	0,20 1,78

Maschi



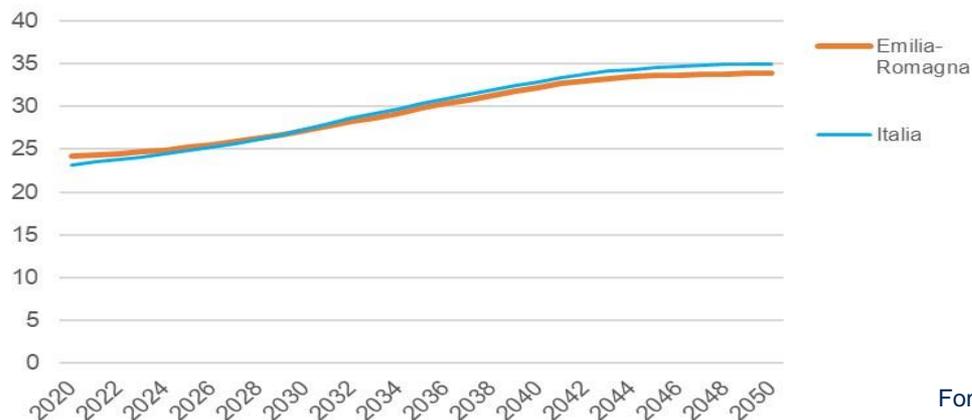
Femmine



## Natalità e invecchiamento della popolazione

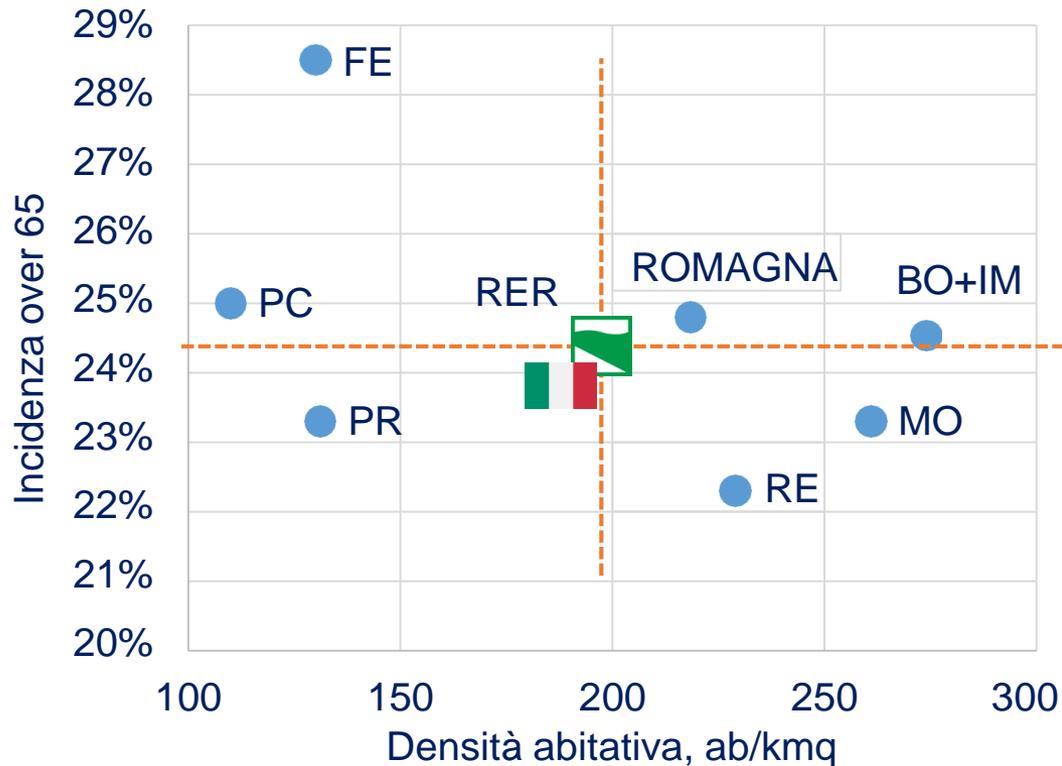
	RER 2015	RER 2022	Δ%	ITA 2015	ITA 2022	Δ%
<b>N. Nati nell'anno (2021)</b>	<b>35.293</b>	<b>29.782</b>	<b>-15,6</b>	<b>473.461</b>	<b>399.431</b>	<b>-15,6</b>
<b>Tasso grezzo natalità (per mille abitanti)</b>	<b>7,92</b>	<b>6,7</b>	<b>-15,6</b>	<b>7,5</b>	<b>6,8</b>	<b>-10,2</b>
<b>% Popolazione 0-14</b>	<b>13,5</b>	<b>12,6</b>	<b>-6,7</b>	<b>13,8</b>	<b>12,7</b>	<b>-8,0</b>
<b>% Popolazione 15-65</b>	<b>62,9</b>	<b>63,1</b>	<b>0,3</b>	<b>64,3</b>	<b>63,5</b>	<b>-1,2</b>
<b>% Popolazione over 65</b>	<b>23,6</b>	<b>24,3</b>	<b>3,0</b>	<b>21,9</b>	<b>23,8</b>	<b>8,7</b>
<b>Indice di vecchiaia</b>	<b>174,8</b>	<b>192,9</b>	<b>10,3</b>	<b>158,7</b>	<b>187,4</b>	<b>18,1</b>

Popolazione 65 anni e più (%), previsioni Istat\*.  
Emilia-Romagna, Italia 2020-2050



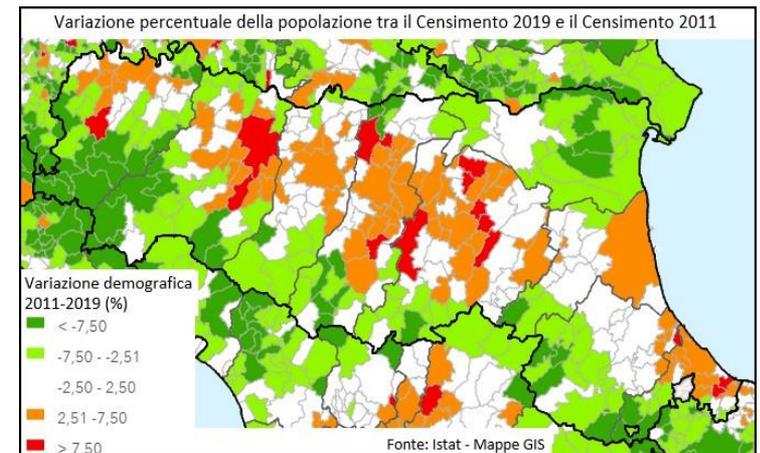
## Invecchiamento e densità abitativa

AUSL RER: densità abitativa e % over 65, 2022



Fonte: elaborazioni dati ISTAT e dati RER

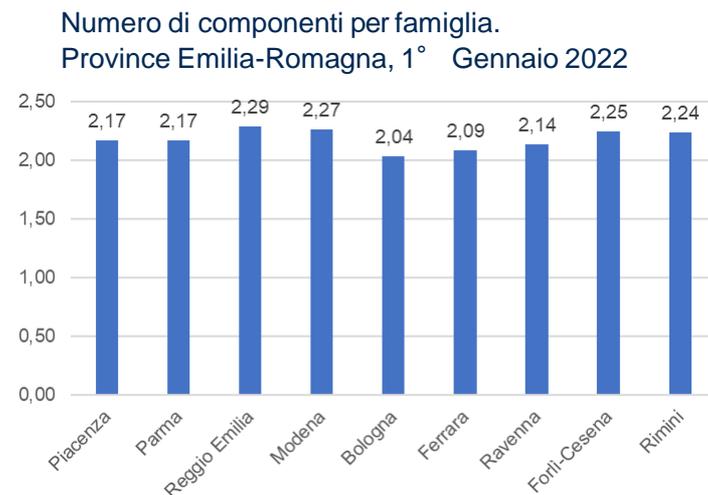
Trend demografici dei Comuni, 2011-19



- Notevole variabilità del profilo di popolazione tra AUSL, sia in termini di invecchiamento che di densità di popolazione.
- Spopolamento di Appennino e bassa pianura e aumento demografico lungo la Via Emilia e costa romagnola.

## Le famiglie

	RER 2015	RER 2022	Δ%	ITA 2015	ITA 2022	Δ%
Dimensione media familiare (2020)	2,3	2,2	-1,8%	2,4	2,3	-2,1%
% famiglie unipersonali	33,1	34,0	2,8%	31,1	32,9	5,7%
Indice di dipendenza degli anziani	37,5	38,6	2,9%	34	37,5	10,3%



**i** Entro il 2050 la dimensione media delle famiglie si attesterà intorno a 2 membri sia in ITA che in RER

Fonte: elaborazioni dati ISTAT

## Obiettivi prioritari condivisi

nell'ambito del **coordinamento partecipato** multilivello  
delle politiche sull'invecchiamento attivo - 1

- Promozione maggiore **coinvolgimento da parte degli stessi stakeholder** nelle azioni, iniziative e politiche per l'IA; maggiore co-progettazione e cooperazione partecipata
- Programmazione nel medio-lungo termine di **policy e interventi innovativi in varie aree** (ad es. mobilità, prevenzione e promozione della salute, lifelong learning, alfabetizzazione ed educazione digitale)
- **Consolidamento di buone pratiche** (ad es. L.R. 2/2014)

## Obiettivi prioritari condivisi nell'ambito del **coordinamento partecipato** multilivello delle politiche sull'invecchiamento attivo - 2

- **Osservatorio partecipato** (istituzioni-amministrazioni e rete di stakeholder), **report** e **convegno annuali** sull'IA
- Azioni per **adeguare il sistema di welfare e il mercato del lavoro** in risposta ai cambiamenti **demografici** (anche attuando principi e iniziative del “Patto per il Lavoro e per il Clima”)
- Sviluppare **iniziative per una nuova domiciliarità** (ad es. CAAD, CRA, CRIBA) e per la diffusione delle **varie forme di co-housing**



## II PAR

### Piano Attuativo Regionale per la popolazione anziana

#### Gruppo di coordinamento interassessorile

composto da **Dirigenti** e Responsabili di Settore delle varie Direzioni Generali e delle Agenzie regionali, ha il compito di esprimere una **valutazione** preventiva di **congruità** degli atti rilevanti di programmazione regionale settoriale con gli obiettivi del PAR.

#### Gruppo tecnico misto di verifica dell'attuazione del PAR

composto da quattro dirigenti regionali membri del Gruppo di coord. Interass. e da quattro **tecnici** delle amministrazioni **locali** individuati dalla Conferenza Regione Autonomie Locali, ha il compito di **relazionare** annualmente sullo stato di attuazione del PAR alla stessa Conferenza.

**Dal 2021, costituisco un unico gruppo**  
che si riunisce e opera congiuntamente.



## PAR – «Una società per tutte le età»

### Settori d'intervento:

- integrazione **sociosanitaria**, contrasto alle **disuguaglianze** e welfare;
- promozione del benessere e prevenzione della **salute**;
- qualità **urbana** e politiche **abitative**;
- **mobilità** sostenibile e trasporto pubblico;
- **sicurezza** territoriale e in ambito **domestico**;
- **economia** sostenibile e commercio responsabile;
- **cultura**, formazione e conoscenza;
- sviluppo della **cittadinanza** e delle competenze **digitali**;
- **turismo** e attività **sportiva**.



## II PAR

# Piano Attuativo Regionale per la popolazione anziana

## TAVOLO POLITICO

Tavolo di **confronto** politico composto **dall'Assessore al Welfare**, Politiche giovanili, Montagna e Aree interne, dai rappresentanti degli **assessorati** maggiormente coinvolti nella realizzazione delle politiche del Piano, dai rappresentanti dei **sindacati** dei pensionati del lavoro dipendente ed autonomi.

**Siglati Protocolli di Intesa nel 2021**



## Protocolli di intesa : obiettivi condivisi

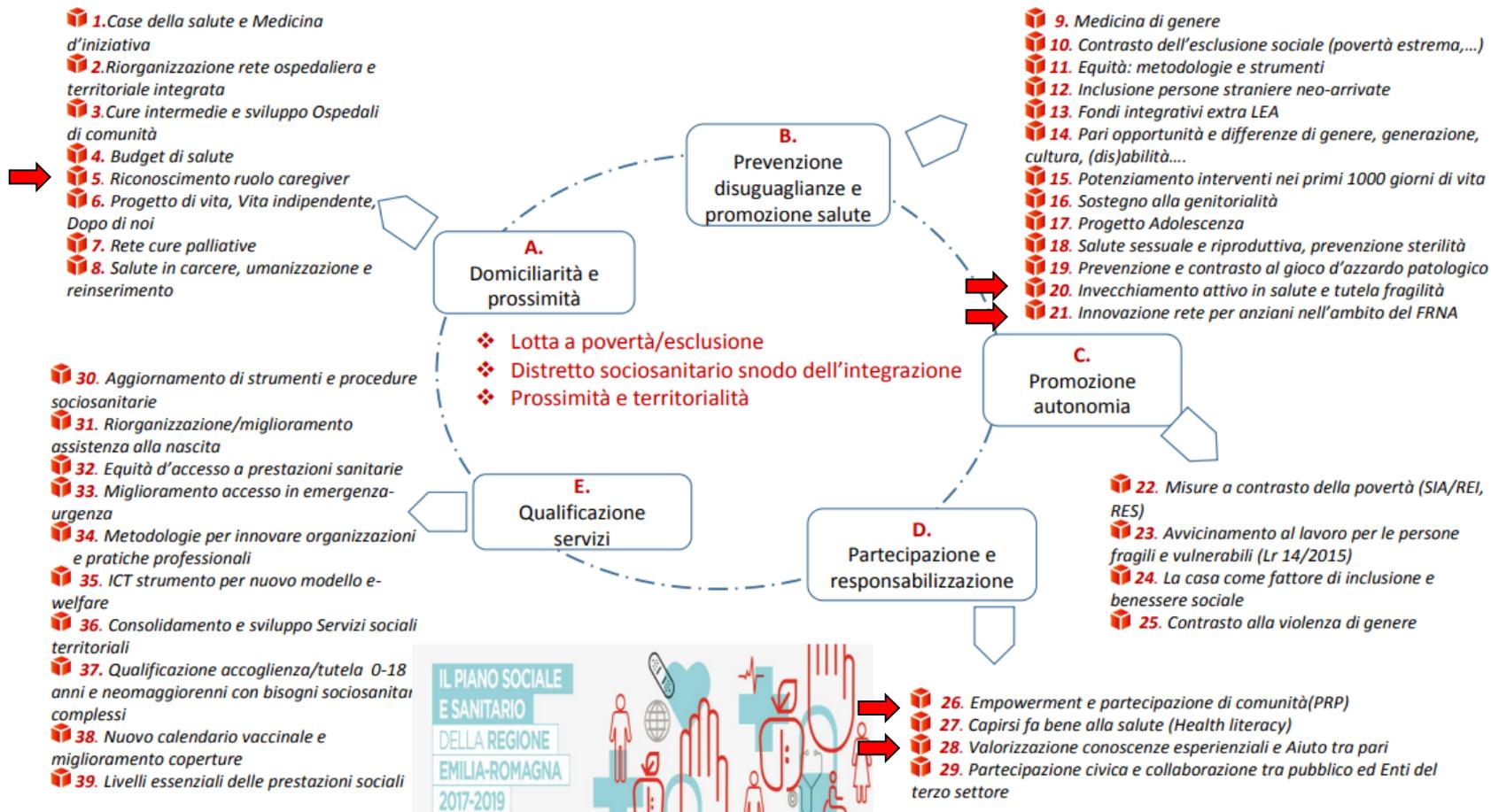
- **RAFFORZAMENTO** delle **cure territoriali** primarie ed intermedie
- potenziamento della **domiciliarità**
- rafforzamento dei **servizi** sociali e sanitari territoriali
- **SOSTEGNO del caregiver**
- qualificazione **assistenti** familiari
- efficientamento del sistema dei **trasporti pubblici**
- qualificazione dei **contesti sociali** ed ambientali
- **AUMENTO** del confort **abitativo** e soluzioni alloggiative idonee
- maggiore **sicurezza** e vivibilità
- aumento delle competenze **digitali**
- canali **informativi** mirati ed agevolati per l'accesso ai servizi
- **QUALIFICAZIONE** del sistema servizi residenziali e semiresidenziali **accreditati**

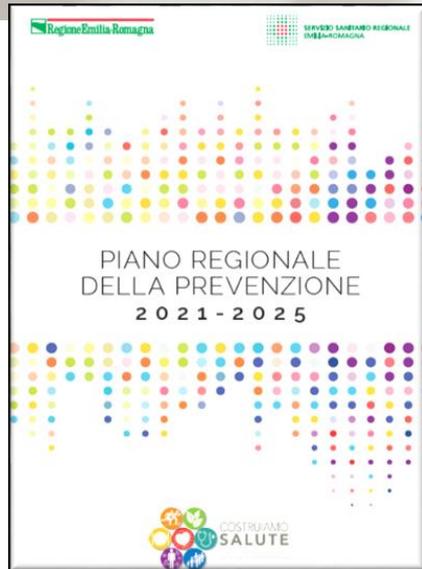
*[...] **perseguire politiche di invecchiamento attivo**, sostenendo tutte le misure di **prevenzione della salute e di promozione e dell'attività fisica**, della corretta alimentazione e, più in generale, dell'attenzione alla **salubrità degli stili di vita**. Un'attenzione peculiare va rivolta, in tal senso, alle esigenze della **popolazione anziana femminile**, contraddistinta da alcune specificità quali un **reddito** più basso, un maggior rischio di **isolamento** sociale, una più elevata partecipazione al **lavoro di cura**. [...]*



## Il Piano Sociale e sanitario regionale

- Percorso di **ascolto** nel **2022** per il nuovo PSSR
- **Stati generali** della Salute della Comunità
- Schede **attuative** di intervento
- I Piani **distrettuali** di zona per la salute e il benessere sociale





## Stato dell'arte implementazione delle politiche per l'invecchiamento attivo

### PRP 2021-2025

- **PP5 - Sicurezza negli ambienti di vita:**  
prevenzione cadute degli anziani
- Ambiente **domestico** (ausili e dispositivi, domotica e tecnologica assistiva);
- **Stile di vita** ed alimentazione;
- Consumi di **farmaci** ed attività **fisica**



## Stato dell'arte

### Implementazione delle politiche per l'invecchiamento attivo

(DGR 1774/2022) / Piano di attività 2021/2023, **Fondo per l'Alzheimer e le Demenze**

- 1] **diagnosi** precoce del disturbo neuro cognitivo minore;
- 2] interventi **non farmacologici**;
- 3] continuità di cura attraverso interventi di **telemedicina**;
- 4] interventi **psicosociali** rivolti alle persone con demenza e loro caregiver, comunità amiche della demenza

(LR 2 /2014) «Norme per il riconoscimento e il sostegno del **caregiver familiare** (persona che presta volontariamente cura ed assistenza)» la Regione Emilia-Romagna **riconosce** il Caregiver familiare e **promuove** una rete di sostegno con interventi in ambito sociale, socio-sanitario e sanitario.



## La «strategia» di gestione delle demenze





SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

## La Rete delle Palestre della Memoria

### Partecipazione delle associazioni

Centro anziani  
Orti - San  
Faustino  
**ANCESCAO**

Centro anziani  
Orti - Buon  
Pastore  
**ANCESCAO**

Sala condominiale  
**ACER-AUSER**

**PARROCCHIA**  
Regina Pacis

**PARROCCHIA**  
S. Pio X

Polisportiva  
**ARCI**

### Partecipazione delle Istituzioni Ausl - Comuni

**AVAP**

Polisportiva  
ARCI- ASSOC.  
**LA CLESSIDRA**

Polisportiva  
**ARCI**

**ASSOC.**  
**LA CLESSIDRA**

Polisportiva  
ARCI- ASSOC.  
**CUORE IN GAMBA**

**MANZOLINO**  
Polisportiva  
**ARCI**

**PIUMAZZO**  
Polisportiva  
**ARCI**

Centro  
socio-aggregativo  
**I SAGGI**

### Numeri 2023

**400 anziani** inseriti

**120 volontari** coinvolti

<https://www.ausl.mo.it/palestre-della-memoria>

Il progetto **Palestre della Memoria** è nato dalla stretta collaborazione tra il mondo del volontariato, l'Azienda USL di Modena e i Comuni e ha permesso di aprire, fino ad oggi, **15 palestre in tutta la Provincia di Modena** (in 3 Distretti: Castelfranco Emilia, Modena e Pavullo) e verranno aperte nel 2024 (in modo da riuscire a **implementarle in OGNI distretto** quindi Carpi, Mirandola, Sassuolo e Vignola) proprio per rispondere alle richieste della popolazione (abbiamo molte persone in lista di attesa). Si tratta di gruppi di anziani a rischio di decadimento cognitivo (indicativamente dai 75 anni in su) che si trovano una **volta a settimana** per **due ore** con l'obiettivo sia di svolgere esercizi per stimolare le funzioni cognitive che per socializzare nei luoghi vicino a casa al fine di contrastare l'isolamento.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

**Airalzh**  
alla Ricerca di un domani senza Alzheimer

## PREVENTING COGNITIVE DECLINE: NUTRITION and PHYSICAL ACTIVITY



Emanuele Rocco Villani, MD  
UOC Geriatria – Disturbi Cognitivi e Demenze  
Dipartimento di Cure Primarie

**Progetto AirAlzh: prevenzione demenza con  
ginnastica e nutrizione**

Sperimentazione di progetto invecchiamento attivo  
approvato dal Comitato Etico AVEN



Dr. Vincenzo Acchiappati  
Chinesiologo AMPA  
Dipartimento Cure Primarie



## Stato dell'arte

Implementazione delle politiche per l'invecchiamento attivo

### **DECRETO 23 maggio 2022 , n. 77 .**

Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale

- **Strutture, servizi, professionisti** per lo sviluppo della sanità del territorio
- **Casa della Comunità**
- Centrale Operativa Territoriale
- **Infermiere di Famiglia o Comunità**
- Riabilitazione territoriale

## Linee di sviluppo



Promuovere l'ulteriore consolidamento del **percorso partecipato** e condiviso (tra Regione e Stakeholder della società civile);



Promuovere la **collaborazione intersettoriale** e la partecipazione delle parti sociali e del terzo settore ai programmi di prevenzione e promozione dell'invecchiamento attivo e in salute



Promuovere la diffusione delle buone pratiche inerenti salutari **stili di vita**



Grazie dell'attenzione