

# Sviluppare il potenziale dell'invecchiamento attivo in Europa

Andrea Principi

IRCCS INRCA- National Institute of Health and Science on Ageing

Centro Ricerche Economico-Sociali per l'Invecchiamento

Via S. Margherita 5, Ancona; Tel. 071-8004786; E-mail: [a.principi@inrca.it](mailto:a.principi@inrca.it)

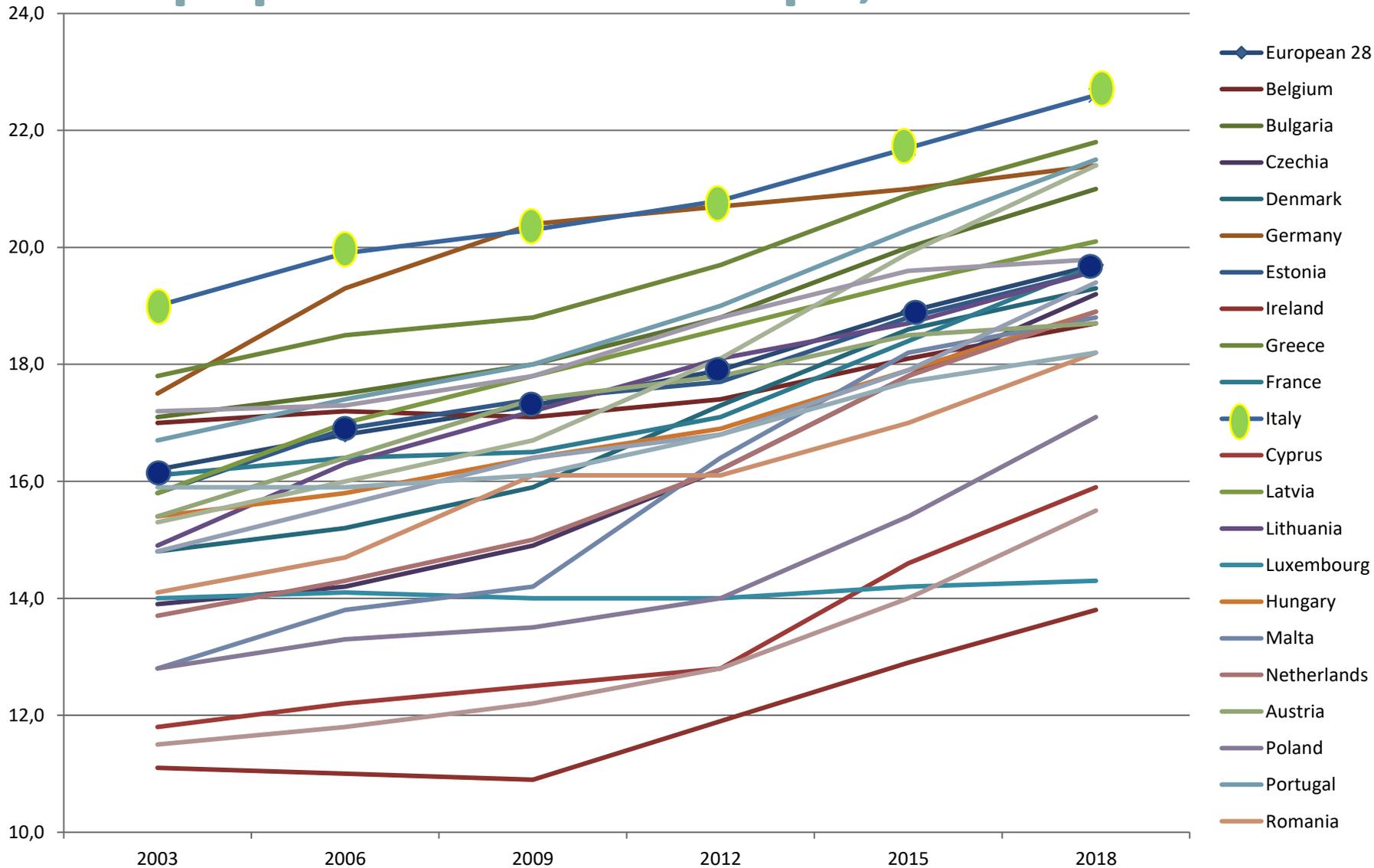
# Indice della presentazione

- **Perché promuovere l'Invecchiamento Attivo (IA)**
- **IA e politiche internazionali**
- **IA e politiche nazionali**
- **Conclusioni**

# Indice della presentazione

- **Perché promuovere l'Invecchiamento Attivo (IA)**
- **IA e politiche internazionali**
- **IA e politiche nazionali**
- **Conclusioni**

# % persone anziane (65 anni e più) sulla popolazione in Europa; 2003-2018



- **Aspettativa di vita**

- In Europa, l'aspettativa di vita a 50, 65 e 85 anni è aumentata considerevolmente recentemente

- **Aspettativa di vita in buona salute**

- L'incremento di cui sopra non è corrisposto a un incremento dell'aspettativa di vita in buona salute

# Invecchiamento in salute

Condizionato da:

- Caratteristiche personali
- Eredità genetica
- Caratteristiche relative alla salute
- **Comportamenti e competenze**

Tutto ciò va a costituire la **capacità intrinseca**: capacità mentali e fisiche di cui la persona dispone

# Capacità intrinseca e invecchiamento in salute

|                  | <b>ELEVATA CAPACITÀ</b>                                  | <b>CAPACITÀ IN DECLINO</b>      | <b>SIGNIFICATIVA PERDITA DI CAPACITÀ</b> |
|------------------|--|---------------------------------|--|
| <b>OBIETTIVI</b> | Mantenere  | Invertire, fermare o rallentare | Compensare                               |
| <b>RISPOSTE</b>  | Comportamenti salutari, costruzione di relazioni sociali |                                 |  |

# Invecchiamento attivo e salute

L'invecchiamento attivo ha il potenziale per prevenire **molti degli effetti negativi dovuti all'invecchiamento** a più livelli, e può rappresentare un mezzo per migliorare il benessere, anche in termini di aspettativa di vita in buona salute (Walker, 2014).

# Invecchiamento attivo e salute

- Fare **volontariato** porta benefici alla salute degli anziani in termini di: **salute fisica** incluse limitazioni funzionali, migliore salute autopercepita, più **felicità, soddisfazione della vita, autostima**, senso di controllo sulla propria vita e **riduzione del rischio di depressione** (e.g. Thoits e Hewitt, 2001).
- **Attività di svago di natura fisica o sociale** migliorano il **benessere e la qualità della vita** delle persone anziane (Silverstein e Parker, 2002).
- Le **attività educative/formative** migliorano la **salute** autopercepita e il **benessere** (Turcotte e Schellenberg, 2007).

# Invecchiamento attivo: benefici per la società nel complesso

- Contenimento della spesa per servizi socio-sanitari e consumo di farmaci, come conseguenza del loro minor utilizzo da parte di chi si spende nelle varie forme di invecchiamento attivo.
- Apporto produttivo derivante dall'attività delle persone anziane, esercitata in molti modi diversi (sul mercato del lavoro, come volontariato, in forma di *tutoring*, etc.).
- Contenimento della spesa pubblica pensionistica prolungando l'attività lavorativa

# Invecchiamento Attivo: un cambio di paradigma

Da una prospettiva assistenziale, ove la popolazione anziana è principalmente bisognosa di assistenza e considerata ormai ai margini della società...

... Ad una prospettiva ove la popolazione anziana è attiva e detentrica di **risorse da esprimere, con ricadute positive sia su se stessa che su tutta la società** (Walker, 2002)

# IA: un cammino partecipato

Interazione tra livelli macro, meso e micro.

Comprendere insieme come, in un dato contesto geografico (peculiarità strutturali e culturali), l'invecchiamento attivo possa **offrire delle opportunità**

**Evitare** un approccio top-down con il rischio che possa **far apparire l'invecchiamento attivo come un "obbligo"**, agli occhi degli individui

**Partecipazione** (rete) per favorire **l'offerta di una gamma di opportunità** tra le quali gli individui possano **scegliere** liberamente come, e in che misura invecchiare in maniera attiva, **a seconda delle loro aspirazioni, aspettative e motivazioni**

Ciò ha a che fare con il creare le condizioni ambientali per rendere possibili strategie di invecchiamento attivo (**politiche**)

# Indice della presentazione

- Perché promuovere l'Invecchiamento Attivo (IA)
- IA e politiche internazionali
- IA e politiche nazionali
- Conclusioni

# Invecchiamento attivo e politiche europee (EU)

- **Strategia Europea 2020:** “... sarà importante la nostra capacità di riuscire a vincere la sfida di promuovere un invecchiamento attivo e in salute per garantire coesione sociale...”
- **2012 Anno Europeo per l’Invecchiamento Attivo e la Solidarietà Intergenerazionale**
- **Partenariato europeo per l’innovazione sull’invecchiamento attivo e in buona salute (EIP-AHA):** “Promuovere... Soluzioni innovative adatte agli anziani, per aiutarli a condurre vite più attive e indipendenti”

# Invecchiamento attivo e politiche internazionali (UNECE)

- Piano di Azione Internazionale di Madrid sull'Invecchiamento (2002) e Strategia di Implementazione Regionale (Berlino)
- Indice di invecchiamento attivo (2012)
- Gruppo di lavoro permanente sull'invecchiamento (SWGGA)
  - Prossima riunione: 22-23 aprile a Roma
- Conferenza Ministeriale sull'invecchiamento (Roma, 16-17 giugno 2022)
  - Promuovere un invecchiamento attivo e in salute per tutta la vita

# Indice della presentazione

- Perché promuovere l'Invecchiamento Attivo (IA)
- IA e politiche internazionali
- **IA e politiche nazionali**
- Conclusioni

# Politiche sull'invecchiamento attivo

## Progetto di coordinamento nazionale partecipato multilivello

Dipartimento per le Politiche della Famiglia presso la Presidenza del Consiglio dei Ministri (DIPOFAM).

- Prima fase: 2019-2021
- Seconda fase: 2022-2025

### **Coordinamento scientifico:**

IRCCS INRCA

### **Collaborazioni:**

INAPP, Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.

### **Rete di stakeholder:**

- Ministeri;
- Dipartimenti presso la Presidenza del consiglio dei ministri;
- Regioni e Province Autonome;

...e 55 stakeholder rilevanti della società civile a livello nazionale e regionale:

- NGOs;
- Accademia e ricerca;
- Parti sociali.

# Invecchiamento attivo e normative a livello regionale

| Regioni dotate di una legge trasversale sull'IA |                       |             |
|---|-----------------------|-------------|
| 1.  | Liguria               | LR 48/2009  |
| 2.  | Friuli-Venezia Giulia | LR 22/2014  |
| 3.  | Abruzzo               | LR 16/2016  |
| 4.  | Basilicata            | LR 29/2017  |
| 5.  | Veneto                | LR 23/2017  |
| 6.  | Calabria              | LR 12/2018  |
| 7.  | Campania              | LR 2/2018   |
| 8.  | Marche                | LR 1/2019   |
| 9.  | Piemonte:             | LR 17/2019  |
| 10.   | Puglia                | LR 16/2019  |
| 11.   | Lazio                 | LR 16/2021  |
| 12.   | P.A. Bolzano          | LP 121/2022 |

## Due casi particolari:

Le Regioni **Emilia Romagna** e **Umbria**, pur non essendo dotate di leggi specificamente dedicate all'IA, dispongono di normative e strumenti di coordinamento all'avanguardia.

### Emilia Romagna

Piano di Azione Regionale per la popolazione anziana (**PAR**)-DGR 2299/**2004**. Si tratta di una politica di indirizzo volta ad integrare gli interventi verso la popolazione anziana in tutte le politiche regionali.

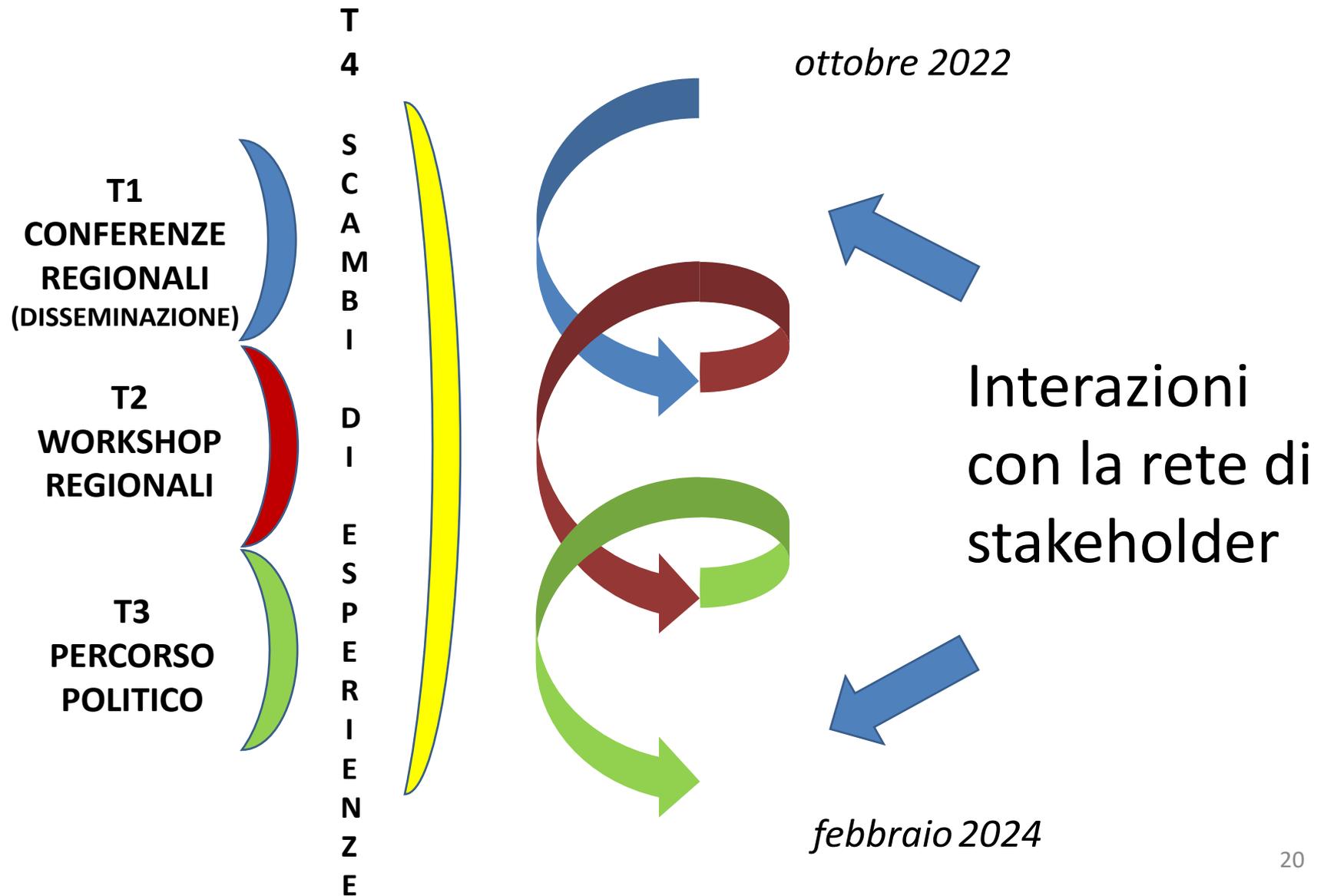
### Umbria

I contenuti e i principi della **LR 14/2012** sull'IA sono confluiti nella LR 11/2015 "Testo unico in materia di Sanità e Servizi sociali", in un'ottica di semplificazione legislativa. La Regione si avvale in modo efficace di meccanismi di confronto e coordinamento consolidati nel tempo su base consuetudinaria.

# Attività primo triennio



# Attività secondo triennio



# Le novità normative

- **Legge 23 marzo 2023, n. 33**
  - Deleghe al Governo in materia di politiche in favore delle persone anziane
- **Decreto Legislativo 15 marzo 2024, n. 29**
  - Disposizioni in materia di politiche in favore delle persone anziane, in attuazione della delega di cui agli articoli 3, 4 e 5 della legge 23 marzo 2023, n. 33

# Legge 33/2023

- **Art. 3** (Invecchiamento attivo, promozione dell'inclusione sociale e prevenzione della fragilità)
- **Art. 2** (istituzione CIPA etc.)
  - **Istituzione Comitato Interministeriale politiche anziani**
  - **Il CIPA adotta il piano nazionale per l'IA (triennale)**

# D. Lgs. 29/2024: azioni previste (Art. 6)

- **Entro il 30 aprile di ogni anno:** relazioni da far pervenire a DIPOFAM da parte di:
  - Amministrazioni centrali
  - Istituzioni scolastiche
  - Regioni
  - Enti Locali
- **Entro il 31 dicembre di ogni anno:** relazione da far pervenire a CIPA da parte di DIPOFAM
- Sulle misure intraprese dalle amministrazioni e sulle possibili iniziative da avviare per rafforzare la promozione dell'invecchiamento attivo, **ai fini dell'adozione e dell'aggiornamento del Piano nazionale per l'invecchiamento attivo**

# Indice della presentazione

- **Perché promuovere l'Invecchiamento Attivo (IA)**
- **IA e politiche internazionali**
- **IA e politiche nazionali**
- **Conclusioni**

# Conclusioni

- **Aspetti positivi:**

- Ciò che prevede il decreto è perfettamente in linea con le azioni svolte dalla rete dal 2019 ad oggi, si tratterebbe dunque di mettere a regime un meccanismo virtuoso già avviato sei anni fa

- **Incertezze:**

- Anche se tutti gli indizi lasciano supporre che la rete IA costituita possa supportare DIPOFAM nei suoi compiti, questa strada non è ancora stata tracciata, in quanto l'aspetto della pianificazione di tale supporto non è stato ancora affrontato

A stylized graphic of a yellow flower with five petals and a stem, positioned in the upper left quadrant of the slide. The petals are layered, with some overlapping others, and the stem is a simple line extending downwards and to the right.

**Grazie dell'attenzione**

**[a.principi@inrca.it](mailto:a.principi@inrca.it)**

**INRCA**