



Azienda Ospedaliera Universitaria  
"Policlinico Paolo Giaccone"  
di Palermo



Direzione Sanitaria di Presidio  
Servizio di Internazionalizzazione e Ricerca Sanitaria

REPUBBLICA ITALIANA  
Regione Siciliana



ASSESSORATO DELLA SALUTE

Dipartimento Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico  
Servizio 3 Progetti, Ricerca, Innovazione e Tecnica Sanitaria

## **PARTENARIATO EUROPEO PER L'INNOVAZIONE SULL'INVECCHIAMENTO SANO E ATTIVO (EUROPEAN INNOVATION PARTNERSHIP - ACTIVE AND HEALTHY AGEING: EIP-AHA)**

L'European Innovation Partnership - Active and Healthy Ageing (**EIP-AHA**) è un'iniziativa lanciata dalla CE nel 2012, insieme ad altre due iniziative chiave sull'invecchiamento (la Silver Economy Strategy ed il pilastro Societal Changelles/programma Salute di H2020), per **migliorare la qualità della vita** dei cittadini anziani e per **ridurre la pressione esercitata sui sistemi sanitari**.

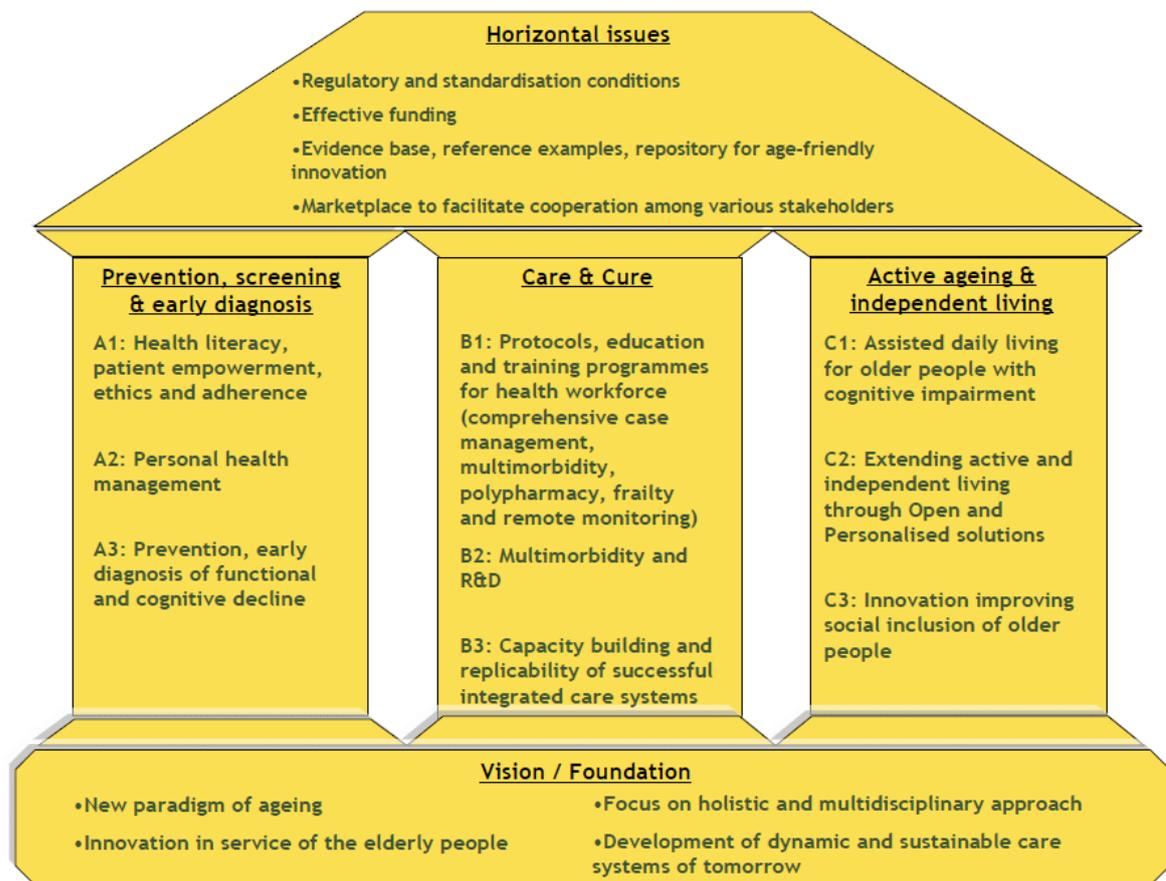
L'EIP-AHA è la prima **partnership europea di tipo pubblico-pubblico e pubblico-privato**; non è un nuovo programma di finanziamento, ma è un'iniziativa che mira a mettere in comunicazione settori, competenze e strumenti diversi, favorendo lo scambio di buone pratiche tra diversi attori chiave (ricercatori, businessman, policy maker e regolatori, organizzazioni pubbliche e private, utilizzatori finali quali geriatri e gerontologi, personale d'assistenza, pazienti ed anziani). Attualmente, dell'EIP-AHA fanno parte **1000 regioni e municipalità e 3.000 partner**, con più di 30 mln di cittadini e 2 mln di pazienti. Questo piano delinea una visione comune e una serie di azioni prioritarie **per affrontare la sfida dell'invecchiamento attraverso l'innovazione tecnologica**, applicata agli aspetti della sicurezza e libertà di movimento in casa, alla telemedicina, all'organizzazione delle cure a domicilio ed all'utilizzo della domotica e della telematica. Il partenariato **mira ad accrescere di 2 anni la speranza/media di vita in buona salute dei cittadini dell'Unione Europea entro il 2020** e si propone, in particolare, di raggiungere **3 obiettivi**:

- ✓ permettere ai cittadini che invecchiano di condurre una vita sana, attiva ed indipendente;
- ✓ supportare la sostenibilità e l'efficienza dei sistemi sanitari a lungo termine;
- ✓ accrescere la competitività dei mercati in termini di servizi e prodotti innovativi, in risposta alla sfida sociale dell'aging a livello europeo e globale, creando nuove opportunità di lavoro.

I settori d'intervento prioritari dell' EIP-AHA sono stati individuati nel Piano Strategico di implementazione (SIP), adottato nel 2011 dal gruppo direttivo. Le priorità sono identificate in **tre pilastri**:

- a) **Prevenzione, screening e diagnosi precoce**
- b) **Assistenza e cura**
- c) **Vita attiva e indipendente delle persone anziane**

e nelle **attività orizzontali** (Fig. 1):



**Fig. 1. Piano strategico d'implementazione (SIP) dell'EIP-AHA**

All'interno di ciascun pilastro, il SIP identifica le *priority action area* e, nell'ambito di quest'ultime, le *specific actions* (Fig.2):

Pillar	Priority Action Area	Specific Action
Prevention, screening and early diagnosis	Health literacy, patient empowerment, ethics and adherence programmes, using innovative tools and services	Prescription and adherence action at regional level
	Personalised health management	Personalised health management, starting with a Falls Prevention Initiative
	Prevention and early diagnosis of functional decline, both physical and cognitive, in older people	Action for prevention of functional decline and frailty
Care and Cure	Protocols, education and training programmes for health workforce and carers (e.g. comprehensive case management, multimorbidity, polypharmacy, frailty and remote monitoring)	Expected to be defined further
	Multimorbidity and R&D	Expected to be defined further
	Capacity building and replicability of successful integrated care systems based on innovative tools and services	Replicating and tutoring integrated care for chronic diseases, including remote monitoring at regional level
Active Ageing and Independent Living	Assisted daily living for older people with cognitive impairment	Expected to be defined further
	Extending active and independent living through Open and Personalised solutions	Development of interoperable independent living solutions, including guidelines for business models
	Innovation improving Social Inclusion of older people	Expected to be defined further

**Fig. 2. Aree prioritarie ed aree d'intervento nei tre pilastri del SIP**

E' stato anche creato un portale [[http://ec.europa.eu/eip/ageing/home\\_en](http://ec.europa.eu/eip/ageing/home_en)], che è un *hub* di comunicazione e d'informazione per tutti gli attori coinvolti nell'AHA, per promuovere notizie ed eventi, scambiare idee e cercare potenziali partner su progetti innovativi. Il portale rappresenta anche uno spazio di lavoro online per gli **Action Groups (AG)**, che sono un *insieme* di partner con un'expertise elevata nel campo dell'AHA che attraverso un *obiettivo comune*, contestualizzato in una delle aree d'intervento del SIP, si impegna a realizzare delle azioni condividendo le conoscenze e le competenze, dando valore aggiunto alle loro esperienze nazionali e locali e individuando le lacune che devono essere colmate a livello europeo.

Degli AG fanno parte università, gruppi di ricerca, enti pubblici, operatori sanitari, industrie, organizzazioni non governative che rappresentano i cittadini, anziani e pazienti. Gli AG finora costituiti sono sei:

- ✓ **A1:** Aderenza alle prescrizione dei farmaci
- ✓ **A2:** Prevenzione delle cadute e delle fratture
- ✓ **A3:** Azioni per la prevenzione del declino funzionale e della fragilità
- ✓ **B3:** Assistenza integrata per le malattie croniche, tra cui il monitoraggio remoto a livello regionale
- ✓ **C2:** Sviluppo di ambienti di vita interoperabili ed indipendenti
- ✓ **D4:** Innovazione per edifici, città e ambienti age-friendly

Come esempio di struttura consideriamo il B3, che ha al suo interno un gruppo di coordinamento, per sovrintendere all'implementazione del suo *action plan* e 9 *action area*; ne fanno parte 450 partecipanti con un totale di 141 *commitments* (v. dopo) per conto di regioni, amministrazioni sub-nazionali, organizzazioni di servizi, organizzazioni di pazienti, istituti accademici e industrie. E' possibile far parte di più di un AG, con diversi *commitment*.

Per realizzare gli **obiettivi del SIP**, la Commissione ha proposto **due modalità distinte**:

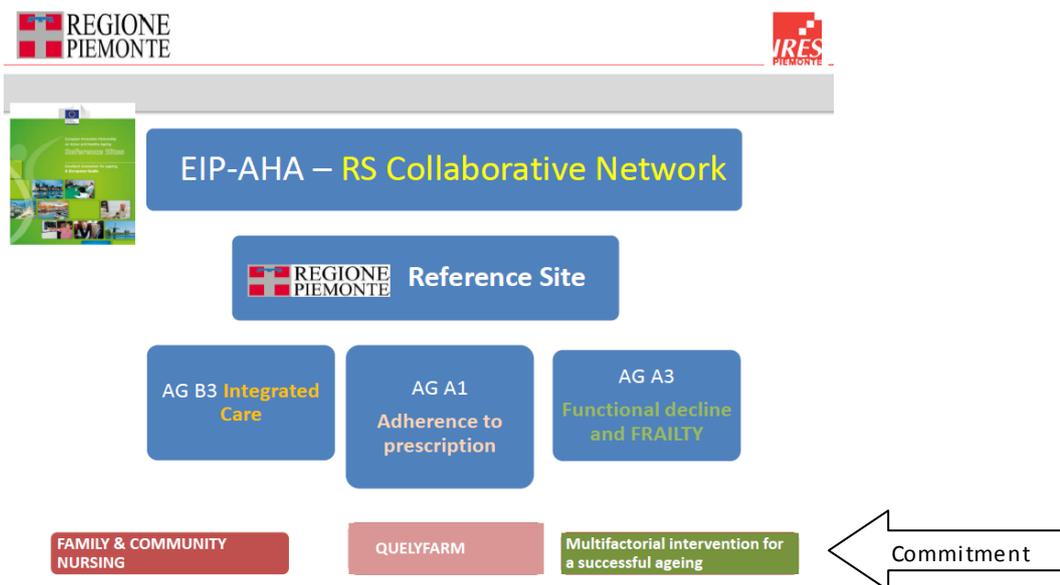
### ***1. Invitation for commitment***

Un *commitment* (impegno) consiste in **una dichiarazione di volontà a collaborare ed un'assunzione di responsabilità misurabile e concreta**, a favore di uno o più interventi nel contesto degli obiettivi del SIP, per **l'attuazione in sede nazionale e regionale** delle azioni previste a livello europeo; es., nei tre precedenti *Invitation for Commitment* degli anni 2012, 2013 e 2016, sono stati presentati oltre 1000 *commitment*. Chi desidera essere coinvolto, risponde all'*invitation* ed entra a far parte di un AG.

È possibile inviare online un *commitment* in qualsiasi momento; successivamente, a determinati intervalli, l'EIP-AHA li raccoglierà per analizzarli (es, sono ora in corso di valutazione quelli presentati fino ad Aprile 2016, quando si è chiusa la terza call for commitment, per includerli nel processo di pianificazione del lavoro e delle attività degli AG). Si prevede di accogliere e valutare nuovi *commitment* a cicli di 6 mesi, fino alla fine del 2018.

## 2. Reference Sites

I *Reference Sites* (RS) sono dei **gruppi di riferimento** che forniscono soluzioni creative e funzionali che possono essere **sviluppate e replicate in tutta l'UE**. Raggruppano **autorità regionali, locali, città, ospedali, organizzazioni assistenziali, PMI, università, enti di ricerca**. In tutto sino ad oggi si sono costituiti **74 RS**, distribuiti in 12 stati (in Italia: Regione, Liguria, Campania, Emilia Romagna, Lombardia, Provincia Autonoma di Trento, Piemonte, Friuli Venezia Giulia, Toscana, Lazio, Veneto e Puglia). Un esempio di struttura di un RS quello della Regione Piemonte (Fig.3):



**Fig. 3. Esempio di struttura di RS**

Un esempio di struttura di un RS un poco più complesso, con una *governance* politica ed operativa, è quello dell'Emilia Romagna (Fig.4):



**Fig. 4. Esempio di *governance* di un RS**

In questo caso, il **Team di coordinamento regionale**:

- ✓ coordina gli degli attori regionali coinvolti nell'EIP-AHA e si interfaccia con la CE
- ✓ fornisce supporto agli AG regionali
- ✓ monitora e valuta le azioni promosse nell'ambito dei *commitment*
- ✓ monitora le opportunità Europee (bandi H2020, Salute Pubblica, altri)
- ✓ promuove lo scambio di idee, buone pratiche e progettualità regionali in ambito Europeo
- ✓ fornisce supporto alle attività di progettazione regionale (tutoraggio ed *endorsement*)

I RS partecipano a bandi ed iniziative europee (es., Joint Action) e ad eventi europei (incontri tematici RS, networking). E stata creata la **Rete dei RS italiani**, che, in partenariato con RS europei (Fig. 4), ha presentato il progetto SUNFRAIL, finanziato nel quadro del Terzo programma di Salute Pubblica, per scambio di esperienze, buone pratiche e gestione della fragilità e multimorbilità nella popolazione europea con più di 65 anni.

## Il Partenariato – Reference Sites

PARTNER	ORGANISATION	ACRONYM
<b>RS</b> LP1	Regione Emilia-Romagna - Agenzia Sanitaria E Sociale Regionale, <b>Italy</b>	(RER-ASSR)
	Aster - Societa Consortile Per Azioni, <b>Italy</b>	(ASTER)
<b>RS</b> PP2	Regione Piemonte, <b>Italy</b>	(RHAP)
<b>RS</b> PP3	Regione Liguria, <b>Italy</b>	(LIGURIA)
<b>RS</b> PP4	Azienda Ospedaliera Universitaria Federico II Campania, <b>Italy</b>	
<b>RS</b> PP5	Centre Hospitalier Universitaire De Toulouse, <b>France</b>	(GERONTOPOLE)
<b>RS</b> PP6	Centre Hospitalier Universitaire Montpellier, <b>France</b>	(CHRU)
<b>RS</b> PP7	Universytet Medyczny W Lodzi, <b>Poland</b>	(LODZ)
<b>RS</b> PP8	Universidad De La Iglesia De Deusto, <b>Spain</b>	(DEUSTO)
<b>RS</b> PP9	Regional Health & Social Care Board Of Northern Ireland, <b>United Kingdom</b>	(HSCB)
PP10	European Regional And Local Health Authorities Asbl, <b>Belgium</b>	(EUREGHA)

**Collaboratore: Ministero – Mattone Internazionale**

**Fig. 4. Partenariato di progetto di RS italiani ed europei**

In conclusione, l'EIP-AHA, sulla base della sua finalità di sviluppare strumenti e iniziative d'impatto ed innovazione su scala europea, è un'opportunità per le Regioni e le autorità nazionali per sviluppare progetti di R&I o iniziative politiche nel settore dell'AHA, anche in considerazione del dichiarato impegno dell'UE a fornire sostegno per l'attuazione delle strategie del partenariato, sia a livello nazionale che a livello regionale.