

La società invecchia: politiche e azioni inter-istituzionali mirate per governare il cambiamento demografico

Dott. Claudio Sileo | Direttore Generale ATS Brescia

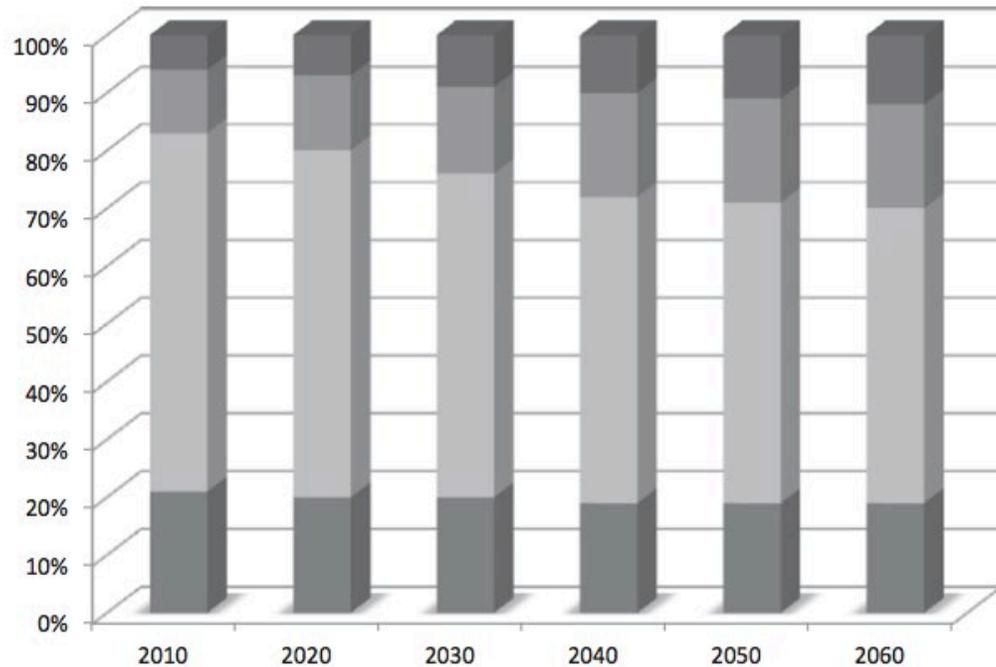
Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Brescia

Longevità in Italia ed UE



■ 80+
■ 65-79
■ 20-64
■ 0-19



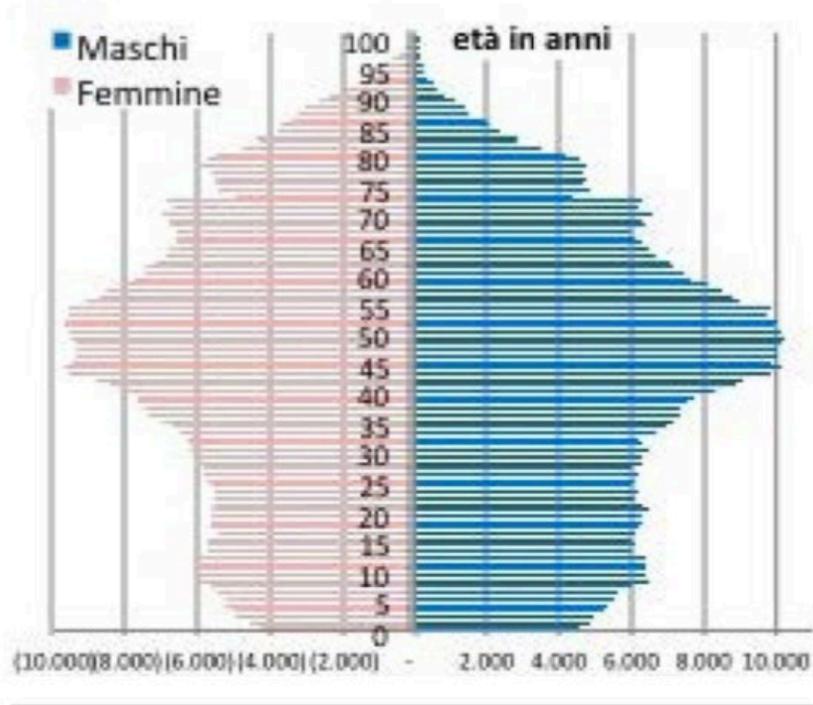
Chapter 8
Public Health Gerontology and Active Aging

Andrea Poscia, Francesco Landi and Agnese Collamati

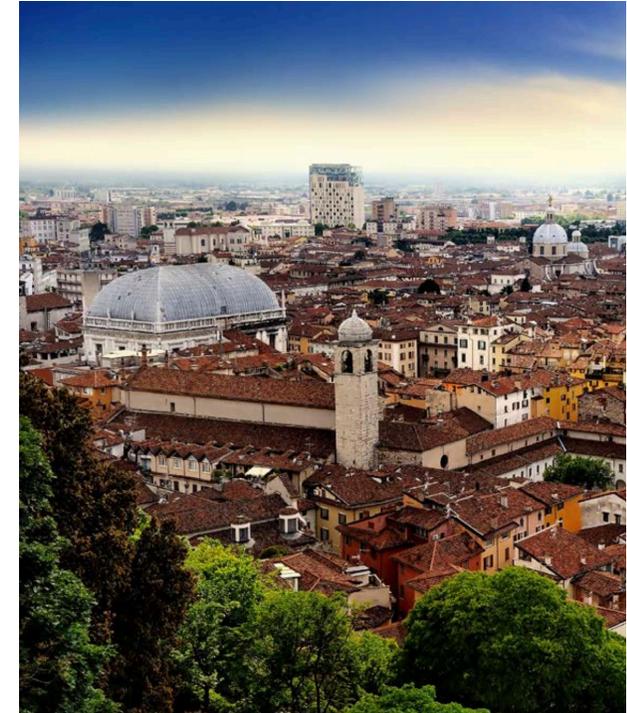


- Si stima che nell'Unione Europea nel 2060 gli over 65 raddoppieranno, passando da 88 a 153 milioni (30% popolazione UE) mentre gli over 80 triplicheranno addirittura;
- Italia: gli over 65 passeranno dal 21.7% del 2015 al 32.6% del 2065, pari a circa 20 milioni di abitanti = + 7 milioni
- Preoccupazioni su come far fronte ai maggiori costi attesi in tema di assistenza sociosanitaria e sulle implicazioni economiche dell'inversione demografica in atto!

Longevità in Lombardia e ATS Brescia



Età media di morte	2000		2018
	71		77,9
	79,6		84,2



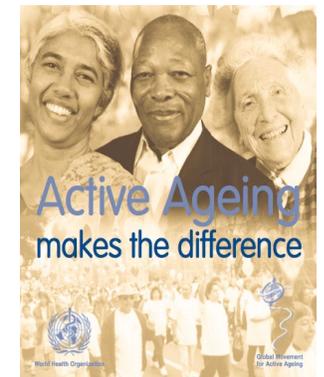
	2000	2003	2006	2009	2012	2015	2017	2018
Tot. assistiti	1.000.248	1.045.478	1.093.708	1.149.520	1.168.168	1.174.365	1.177.365	1.176.653
N° pop. ≥ 65 anni	167.187	182.982	199.636	211.815	224.973	240.350	247.930	251.413
% anziani	16,71%	17,50%	18,25%	18,43%	19,26%	20,47%	21,06%	21,37%
>=85 anni	18.237	18.197	21.461	26.111	30.318	34.655	37.038	37.989
% grandi anziani	1,82%	1,69%	1,92%	2,26%	2,60%	2,95%	3,15%	3,23%

Active Ageing = Invecchiare in salute

1999 – *"L'invecchiamento attivo è il processo di ottimizzazione delle opportunità di salute, partecipazione sociale e sicurezza al fine di migliorare la qualità della vita con l'aumentare dell'età delle persone. Si applica sia agli individui che ai gruppi di popolazione".*

2002 - *"L'invecchiamento attivo consente alle persone di realizzare il proprio potenziale di benessere fisico, sociale e mentale durante tutto il corso della vita e di partecipare attivamente alla vita sociale, fornendo loro quando necessario protezione, sicurezza e assistenza adeguate».*

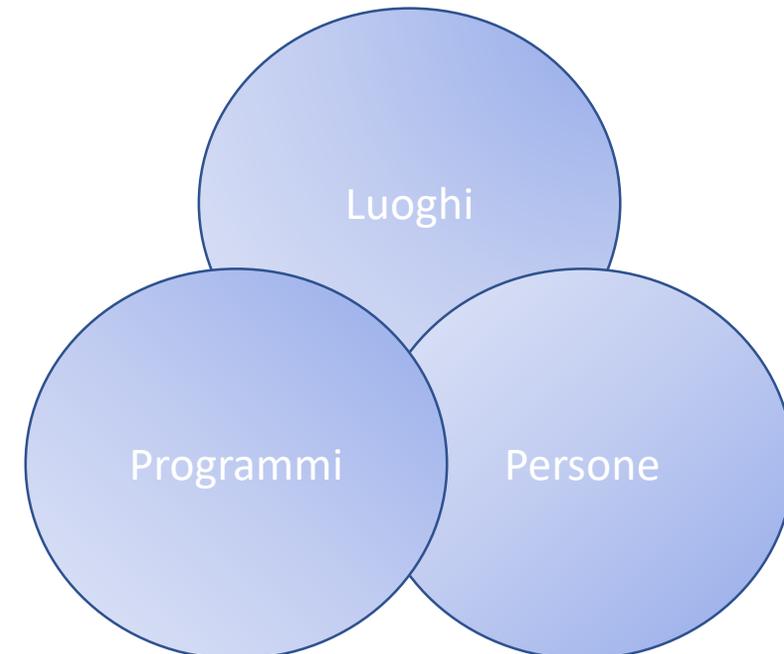
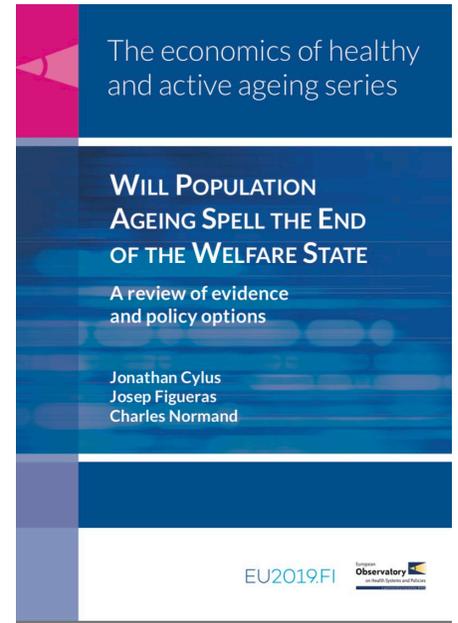
2011 - *"Invecchiamento attivo significa aiutare le persone a rimanere alla guida della propria vita il più a lungo possibile e, ove possibile, a contribuire all'economia e alla società anche in età avanzata".*



Longevità e Welfare State

Le politiche per la promozione di interventi di assistenza sociosanitaria costo-efficaci a lungo termine sulla popolazione devono tenere in considerazione il cambiamento sociale e demografico, i nuovi bisogni reali e l'aumento della domanda di salute e prevedere altre variabili quali:

- Impatto della tecnologia
- Differenziazione professionale (medico, infermiere e altre 28 professioni)
- Deficit di pianificazione quali-quantitativa della *Healthcare Workforce*
- Modifiche alla vita lavorativa, welfare e pensionamento
- Pattern familiari e nuclei monocomponenti
- Invecchiamento attivo o giovinezza a tutti i costi?
- Aumento delle diseguaglianze



L'anno scorso, un articolo pubblicato su «The Economist» ha dichiarato che la risorsa più preziosa al mondo non era più il petrolio bensì i dati.

- Il paragone è immediato ma non corretto in quanto il petrolio è in esaurimento mentre i dati no e, soprattutto, i dati sono patrimonio del singolo prima ancora che della società.



I registri di dati sanitari dovrebbero essere trattati con lo stesso rigore, attenzione e cautela dei campioni biologici.

- L'uso dei campioni digitali deve essere limitato, convalidato e vantaggioso per il donatore nonché la privacy del paziente pienamente protetta.

La Banca Dati Assistito (BDA) di ATS Brescia



La "Banca Dati Assistito", nata nel 2002 dopo una prima sperimentazione fatta nel 2000 dall'allora ASL di Brescia sulla popolazione affetta da diabete, permette il monitoraggio delle malattie croniche nella popolazione assistita mediante l'integrazione dei dati correnti, opportunamente anonimizzati, provenienti da esenzioni per patologia, trattamenti farmacologici, ricoveri ospedalieri, prestazioni ambulatoriali specialistiche e di area psichiatrica, ricoveri in Residenze Sanitario Assistenziali.

→ unico sistema informativo sanitario elettronico, grandi potenzialità per:

- analisi epidemiologica (valutazione dello stato di salute della popolazione)
- gestionale e assistenziale (gestione delle risorse, controllo dell'appropriatezza delle prestazioni, adeguamento dei percorsi diagnostico-terapeutici a linee guida e standard riconosciuti).

→ dal 2015 ampliamento con flussi socio-sanitari e algoritmi per la cronicità e disagio psichico



Biometrics



Augmented reality



Connected home



Everything on demand



GPS



Automation



Wearables



Smart devices



Crowdsourcing



Beacons



Encryption



Drones



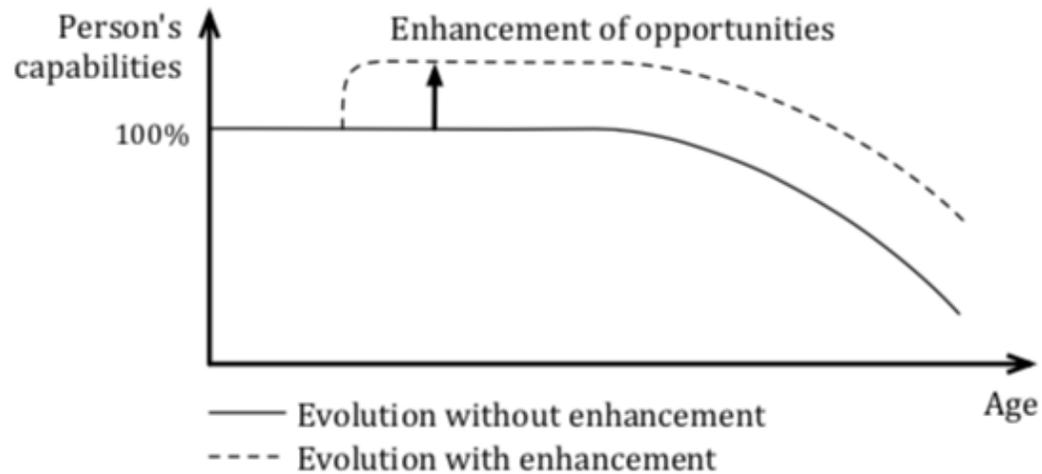
Bluetooth



Virtual reality



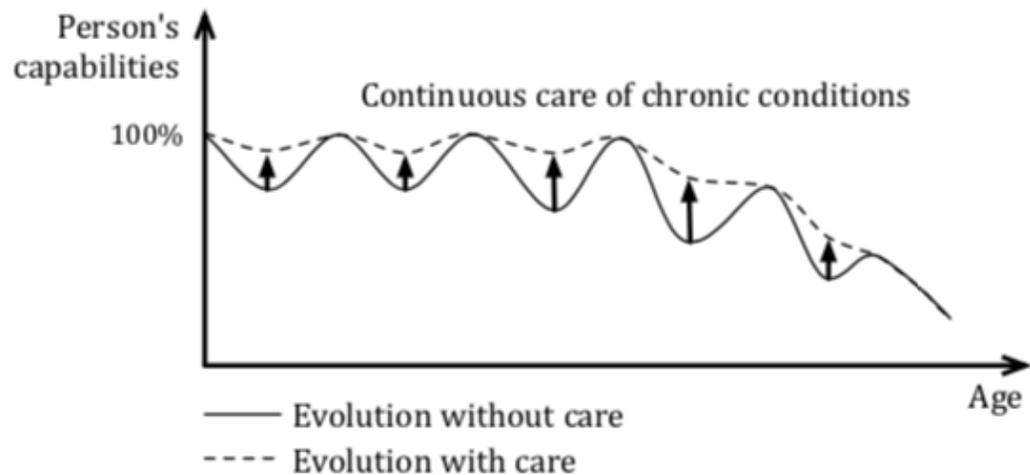
Tecnologie digitali: molti strumenti, quali strategie?



(d) Enhancement

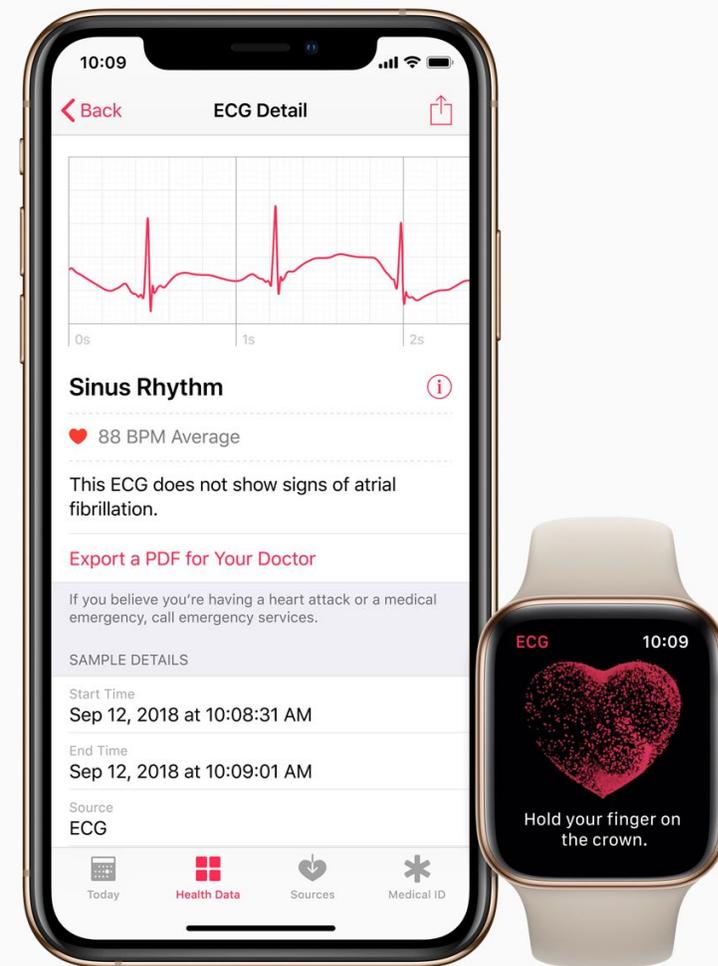
Prevenzione e promozione della salute: mantenersi in forma e continuare a camminare seguendo un piano di allenamento fisico su YouTube, migliorare la salute con *app* che ci aiutano a registrare e monitorare ciò che mangiamo oppure a stimolare il nostro cervello e la memoria con esercizi o giochi, etc.

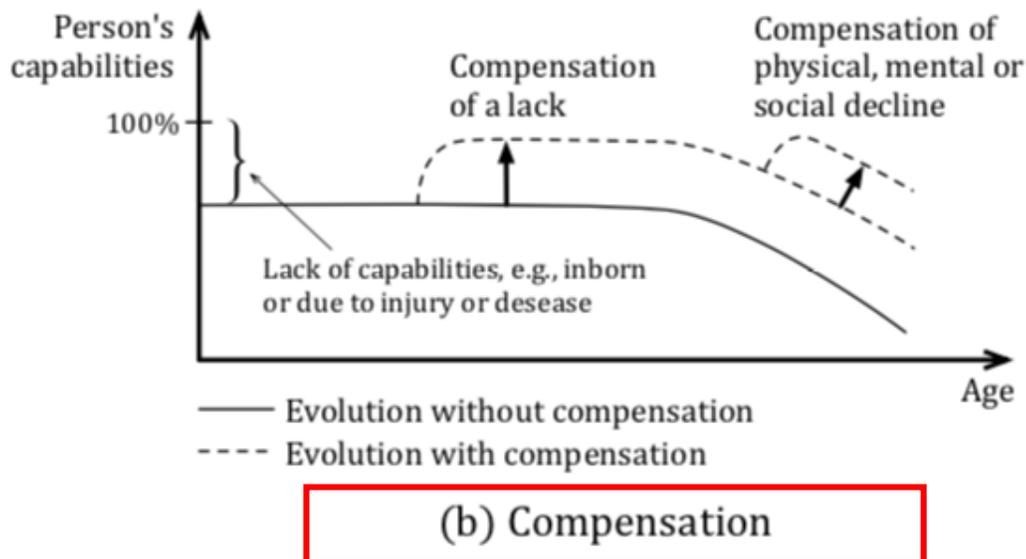




(d) Care of chronic conditions

App e *weareble device* capaci di monitorare h24 il nostro stato di salute e facilitare istantaneamente il contatto con medici e strutture sanitarie attraverso le potenzialità della mobile Health

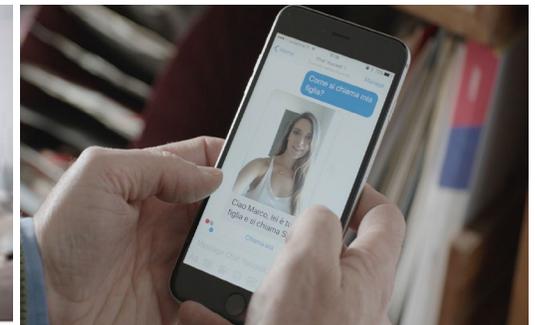


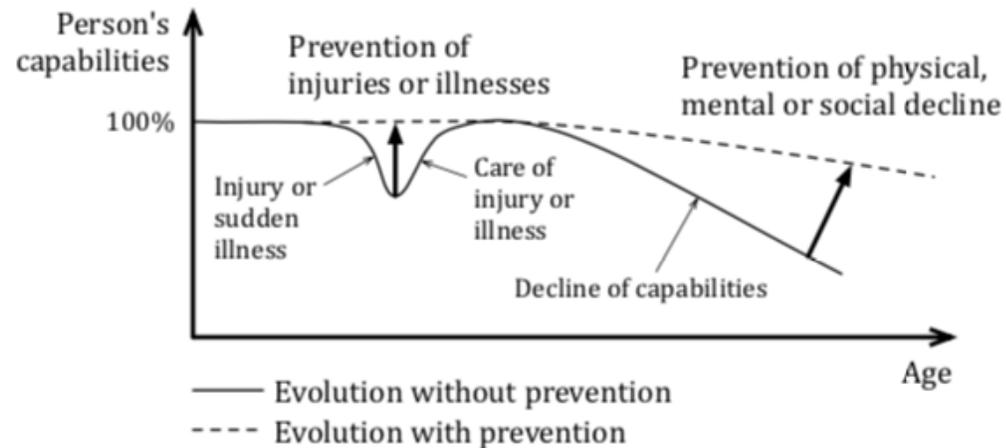


App, Intelligenza Aumentata e social network capaci di supportare persone affette da patologie disabilitanti come la demenza e, quindi, in procinto di diventare pazienti fragili.



Chat Yourself
by Italia Longeva





(a) Prevention and care of injuries or illnesses

Si stima che entro il 2025, la metà di tutte le ricerche su Internet avverrà tramite tecnologia vocale; interfacce intuitive che sfruttano la voce come Alexa (Amazon) saranno sempre più in grado di supportare nel quotidiano e in caso di emergenza persone anziane in particolar modo se sole.

Ask Alexa to diagnose your health problems as NHS announces 'world-first' Amazon partnership



Pensioners who fall while home alone can now use Amazon Echo's Alexa to raise the alarm

Riflessioni e prospettive (I)

La digitalizzazione diventa un aspetto chiave per supportare lo sviluppo di strategie di invecchiamento attivo efficaci e di valore attraverso l'utilizzo:

- (i) della medicina di precisione come elemento principe della prevenzione individuale, la diagnosi e la scelta della terapia;
- (ii) della *digital therapeutics* che combina diagnostica tradizionale, informazioni cliniche oggettive, intelligenza artificiale e robotica;
- (iii) nel coinvolgimento attivo del paziente e dei servizi di cura a domicilio per migliorare l'esperienza generale del paziente stesso.
- (iv) dei servizi tecnologici a supporto dei professionisti e delle strutture sanitarie con l'obiettivo di trasformare dati in informazioni cliniche e di sanità pubblica rilevanti.

Riflessioni e prospettive (II)

- L'utilizzo delle tecnologie innovative a supporto delle strategie di invecchiamento attivo può aiutare a prevenire l'isolamento sociale e la solitudine, problemi di salute pubblica di grande impatto che hanno effetti negativi sulla salute degli anziani.
 - Attenzione: se le tecnologie sono scarsamente integrate nei sistemi di assistenza sanitaria e sociale, la tecnologia stessa potrebbe contribuire a un isolamento ancora maggiore per gli anziani, creando più danni che benefici.
- Approcci di progettazione partecipativa che includono gli anziani sono essenziali. La progettazione dovrebbe anche concentrarsi su come migliorare la qualità delle cure e dei risultati.
- Inoltre, per tutte queste tecnologie sarà necessaria una rigorosa valutazione clinica prospettica.
- Solo allora le tecnologie digitali per la salute aiuteranno a soddisfare i bisogni delle persone anziane migliorando la qualità di vita di una popolazione sempre più longeva.



Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Brescia



Grazie per l'attenzione

Dott. Claudio Sileo

Direttore Generale ATS Brescia

claudio.sileo@ats-brescia.it

con la collaborazione dei Dott.ri Laura Lanfredini, Ivan Campa, Andrea Silenzi