

7°





**Piano di Formazione Nazionale**  
**05 GIUGNO 2019**  
**(11.00 – 13.00)**

**“La nuova Call per Reference site 2019”**

[https://ec.europa.eu/eip/ageing/news/become-key-player-driving-regional-innovation-active-and-healthy-ageing-across-europe-applying\\_en](https://ec.europa.eu/eip/ageing/news/become-key-player-driving-regional-innovation-active-and-healthy-ageing-across-europe-applying_en)

**A1** Adherence to prescription

**A2** Falls prevention

**A3** Lifespan Health Promotion & Prevention of Age Related Frailty and Disease

**B3** Integrated care

**C2** Independent living solutions

**D4** Age friendly environments

**Gruppi di azione attivi!!**



**Per coloro che sono già RS vi sono 3 scenari possibili:**

- 1) Non sono interessati a fare applicazione e perdono così il loro status
- 2) Applicano e ottengono un risultato più basso del precedente
- 3) Applicano e mantengono il proprio status o lo migliorano



## Tempistiche:

- ✓ 03/06 pubblicazione della call
- ✓ **30/06 scadenza**
- ✓ 01/07 - 05/09 peer review evaluation
- ✓ 06-15/09 attribuzione delle «stelle» sulla base della peer review
- ✓ 15/09 pubblicazione dei risultati e campagna di comunicazione
- ✓ 15 al 20/09 invio dei certificati elettronici da parte di Funka
- ✓ 25/09 cerimonia di premiazione alla Conferenza di EIP-AHA



## Documentazione pubblicata il 3 giugno

- ✓ Linee guida ([https://ec.europa.eu/eip/ageing/library/3rd-call-reference-sites-information-and-guidance\\_en](https://ec.europa.eu/eip/ageing/library/3rd-call-reference-sites-information-and-guidance_en))
- ✓ Formulario in word ([https://ec.europa.eu/eip/ageing/library/3rd-call-reference-sites-offline-self-assessment-questionnaire\\_en](https://ec.europa.eu/eip/ageing/library/3rd-call-reference-sites-offline-self-assessment-questionnaire_en))
- ✓ FAQ ([https://ec.europa.eu/eip/ageing/library/3rd-call-reference-sites-frequently-asked-questions-faq\\_en](https://ec.europa.eu/eip/ageing/library/3rd-call-reference-sites-frequently-asked-questions-faq_en))

Per porre ulteriori quesiti: [we4aha@funka.com](mailto:we4aha@funka.com)

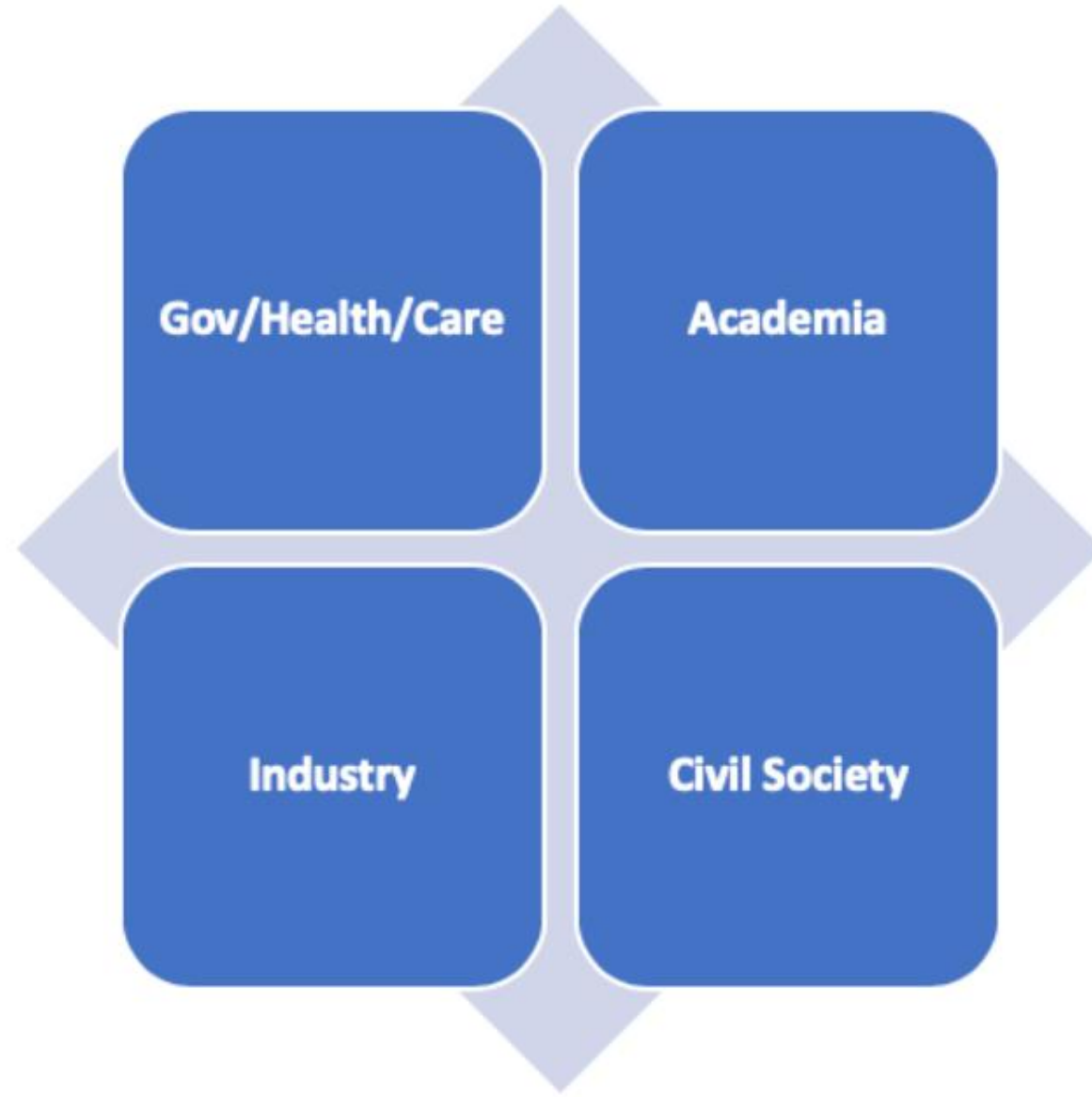
### **FORM ON LINE:**

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfnhfsyZ83HwmnraB7U7nYOg15wAwhqyXge24wFBPMaP4XW8A/viewform>



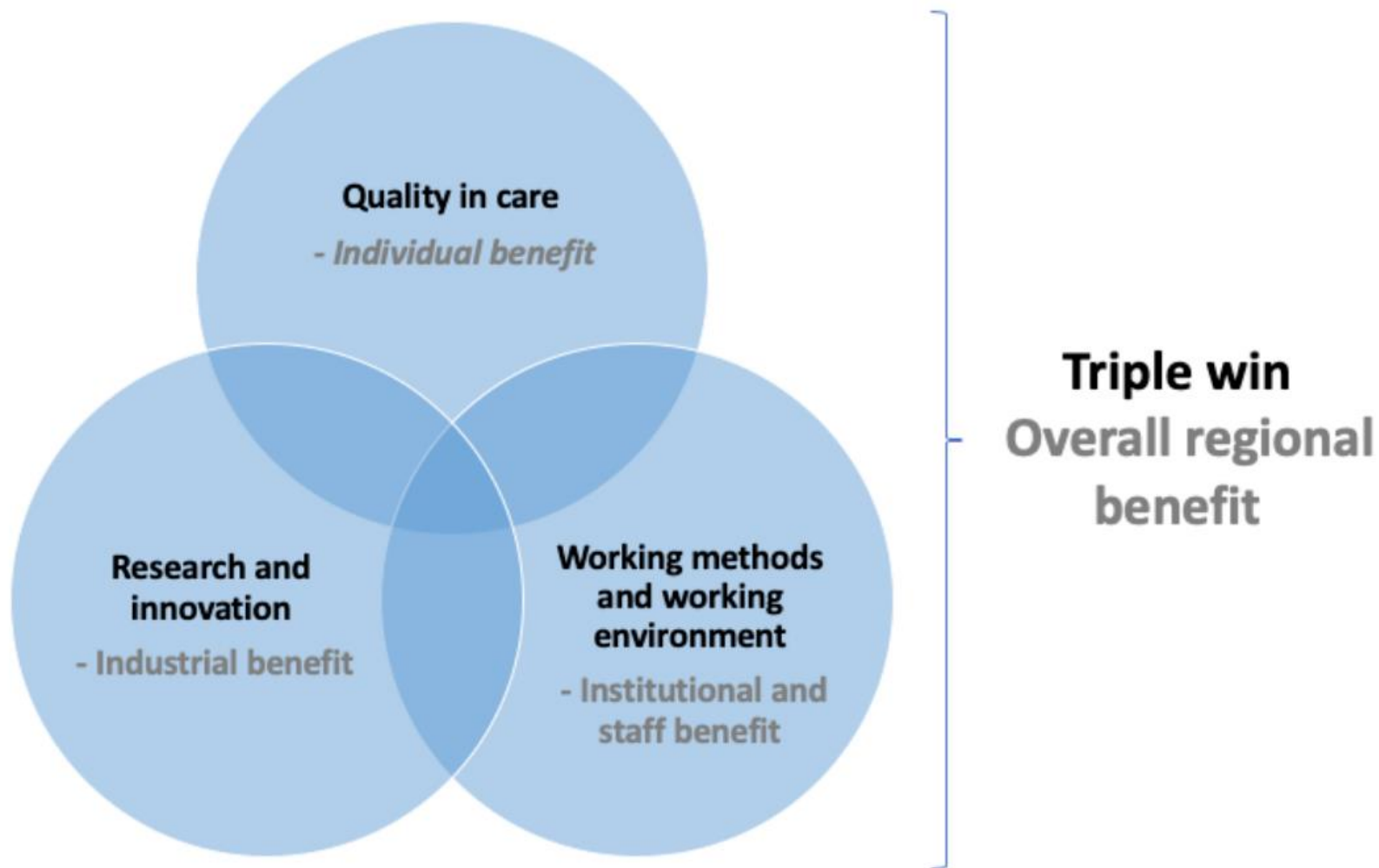
### **3 REQUISITI ESSENZIALI della candidatura:**

1. Dimostrazione che la partnership coinvolge al suo interno i soggetti della quadrupla elica (enti pubblici governativi socio sanitari, organismi della società civile, mondo accademico e industria/terzo settore)
2. Deve esprimere lo stato dell'arte attuale dell'area regionale/metropolitana/comunale che si candida e dimostrare come diventando RS questa può evolvere
3. Allineamento con le tre iniziative orizzontali di EIP-AHA: Blueprint, MAFEIP, I2M



*Figure 2: The Quadruple Helix Model*





*Figure 3: The Triple Win*



2018-2020



European Commission

Communication on digital transformation of health and care in the context of the Digital Single Market (DSM)



European Innovation Partnership on Active and Healthy Ageing



### ACTION GROUPS

Groups of stakeholders that work together on specific thematic areas, related to the overall objectives of the EIP on AHA focusing on scaling up innovation. Each Action Group has an action plan, and participants commit to running a number of activities contributing towards the headline targets of that action plan.

### REFERENCE SITES

Ecosystems which comprise different players (including regional and/or local government authorities, cities, hospitals/care organisations, industry, SMEs and/or start-ups, research and innovation organisations and civil society), that jointly implement a comprehensive, innovation-based approach to active and healthy ageing.



Shared Policy Vision



### BLUEPRINT ON DIGITAL TRANSFORMATION OF HEALTH AND CARE

Policy vision developed and updated by partners that guides the main activities of the EIP actions groups and reference sites.

Market Implementation



### INNOVATION TO MARKET (I2M)

Measures to promote scaling-up across borders of innovative digital solutions for active and healthy ageing. Targeting innovative EU companies (SMEs and Start-Ups) looking to expand across the EU.

Socio-economic Impacts



### MAFEIP

Common methodology for measuring impact of digital innovation for health and care.

HORIZONTAL INITIATIVES



Il documento “**Blueprint on Digital Transformation of Health and Care for the Ageing Society**” è stato presentato in occasione della 4° Conferenza annuale EIP-AHA (2018).

Riflette la **visione strategica**, sviluppata dalle parti interessate (mette insieme – trovando un’integrazione - la visione comune dei responsabili politici europei, della società civile, delle organizzazioni professionali e dell’industria) **sul tema della digitalizzazione sanitaria** e mira a creare un mercato unico digitale per l’innovazione nell’invecchiamento sano e attivo.



## Obiettivi

1. «**Collegare i punti**» di un panorama politico europeo molto complesso sulla salute e l'assistenza digitale e sull'invecchiamento attivo e in buona salute e creare una "visione politica" globale allineata con le principali priorità della Commissione Juncker.
2. Stabilire un «**linguaggio comune**» basato su un quadro di valutazione dell'impatto condiviso e ampiamente riconosciuto per l'innovazione della salute e dell'assistenza digitale.
3. Informare la "**direzione di marcia**" delle iniziative UE esistenti e future sulla salute e l'assistenza digitali.
4. Aggregare «**investimenti e impegni**» verso gli obiettivi identificati per raggiungere buoni livelli di digitalizzazione sanitaria.



# MAFEIP

## **strumento di monitoraggio e valutazione per l'EIP-AHA sull'invecchiamento sano e attivo**

Strumento sviluppato inizialmente in risposta alle specifiche esigenze di monitoraggio dell'EIP-AHA.

Rappresenta uno strumento di valutazione dell'impatto di un processo innovativo per supportare il processo decisionale basato sulle evidenze per le istituzioni e gli utenti del settore sanitario.

I RS contribuiscono all'utilizzo del MAFEIP per stimare i risultati economici e sanitari delle innovazioni sociali e digitali in un determinato territorio.

Di fatto, vuole essere uno strumento che supporta i decisori a fare scelte informate sull'applicazione dell'innovazione su vasta scala.

I potenziali utilizzatori sono gli stakeholder dei settori della salute e della cura che cercano di sviluppare e distribuire processi innovativi per migliorare la qualità della cura per incrementare l'accessibilità o un utilizzo più efficiente delle risorse.



# I2M Innovation 2 Market

E' la più recente iniziativa lanciata a livello europeo per aiutare gli «innovatori» a scoprire le **opportunità di scaling-up transfrontaliero** delle **soluzioni di assistenza sanitaria e digitale**.

Nella definizione delle misure che potrebbero migliorare la diffusione transfrontaliera di tali soluzioni sono coinvolte principalmente **imprese innovative e start-up**.

L'iniziativa I2M è direttamente allineata alla comunicazione della Commissione europea sulla trasformazione digitale della salute e delle cure.



Questa call è per tutti i 74 RS premiati nel 2016 + nuovi candidati con interesse europeo che dimostrino:

- ✓ L'esistenza di **strategie efficaci in atto e in via di sviluppo** e la capacità di sviluppare **partnership per il trasferimento di buone pratiche**.
- ✓ La capacità di supportare la **trasformazione digitale della salute** in linea con la [Comunicazione della Commissione](#)
- ✓ L'evidenza dell'impatto delle buone pratiche e lo sviluppo del trasferimento delle stesse.



Novità della call: prevede un questionario auto-valutativo basato sulla comunicazione della CE

<https://ec.europa.eu/digital-single-market/en/news/communication-enabling-digital-transformation-health-and-care-digital-single-market-empowering>\*





\* In sintesi la **comunicazione** definisce un piano d'azione che pone i cittadini al centro del sistema sanitario in tre modi:

1. Abilitando l'accesso sicuro e transfrontaliero dei cittadini alle loro cartelle cliniche elettroniche e la possibilità di condividere i loro archivi transfrontalieri.
2. Facilitando l'uso di set di dati più ampi attraverso un'infrastruttura di dati europea condivisa per prevenire le malattie, determinare trattamenti medici personalizzati e anticipare meglio le epidemie.
3. Fornendo strumenti digitali che consentano ai cittadini di gestire la propria salute più attivamente all'interno dei sistemi di assistenza integrata.



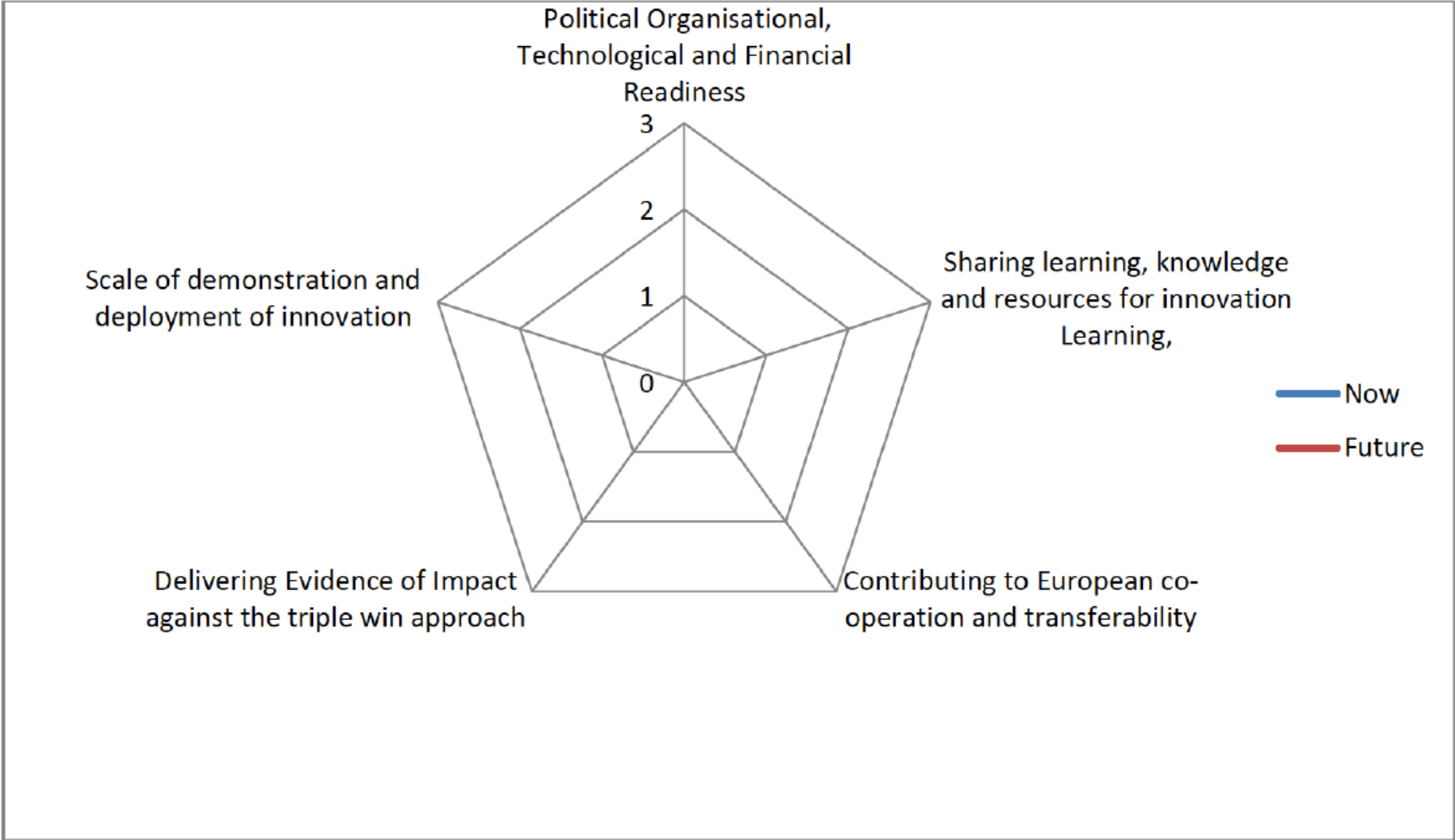
**RATING:** i RS che non soddisfano i **Criteri Essenziali** o ottengono un totale di 4 punti o meno rimarranno candidati RS.

I **criteri** presi in considerazione per l'assegnazione del punteggio (da 0 a 3 per criterio) e quindi delle stelle sono 6:

1. Prontezza/disponibilità in termini di competenza politica, organizzativa, tecnologica e finanziaria
2. Capacità di condividere educazione/formazione e risorse per l'apprendimento dell'innovazione
3. Capacità di contribuire alla trasferibilità delle buone pratiche a livello europeo
4. Evidenza dell'impatto delle proprie attività rispetto alle 3 iniziative orizzontali di EIP-AHA
5. Contribuire alla trasformazione digitale in linea con la comunicazione della CE «Communication on the Transformation of Health and Care in the Digital Single Market»
6. Grado di dimostrazione e applicazione dell'innovazione



# The Reference Site Spider Web Diagram





## Regole del punteggio:

- Per ottenere **1 stella** bisogna ottenere dai 5 ai 9 punti
- Per ottenere **2 stelle** occorre ottenere un punteggio tra i 10 e i 12 punti con la condizione che per ogni criterio indicato abbia ricevuto almeno un punto
- Per ottenere **3 stelle** il punteggio deve essere tra 13 e 15 purché il RS abbia ottenuto almeno un punto per ogni criterio
- Per ottenere **4 stelle** il punteggio deve essere compreso fra 16 e 18



## **Vediamo insieme il form di autovalutazione...**

SEZIONE 1: descrizione dell'organizzazione candidata e dei membri, definizione dei piani e dei tempi per completare la coalizione; partecipazione al consorzio

SEZIONE2: spiegazione del proprio modello di cura



## About your organisation

Leading organisation name

Contact name

Organisation's address

Contact e-mail

Country

Please describe your organisation and core activities

Name of Region, Municipality, City (or other territorial area)

Number of inhabitants in the Region, Municipality, City (or other territorial area)

# Sezione 1



**Population coverage**  
(Please specify the number of ageing people the coalition is covering in the proposed categories).

**Number of ageing people 65-79:**

Number of ageing people 80+:

Number of patients 65+ with long term chronic conditions:

**Relevant indicators**

Health and care workforce (FTE equivalent):

Cumulative budget (€) invested in deployment and implementation of innovative solutions for active and healthy ageing (period 2016 - 2018):

Number of patients / citizens benefiting from the deployment of these innovative solutions:

Cumulative budget (€) to be invested in deployment and implementation of innovative solutions for active and healthy ageing (period 2019 - 2021):

Number of patients / citizens that will benefit from the deployment of these innovative solutions:

**Sezione 1**



## Your coalition participation in the EIP on AHA Partnership

Have you been awarded Reference Site status before?

Yes

No

1 star

2 stars

3 stars

If yes, please indicate the number of stars awarded (opposite).

4 stars

Please list any EIP Action Group Commitments that you plan to submit for the 2019 Call for Commitments (September 2019).

Please identify in which Action Group/s the Reference Site will be actively participating during the period 2019-2021.

A1

A2

A3

B3

C2

D4

# Sezione 1





## Digital Innovation Hubs (DIH)

Do you have a DIH related to health and care in your region or geographic area?

Yes

No

If no, are you planning to develop a DIH for health and care in your region?

Yes

No

If yes, what kind of DIH and thematic area of health and care are you interested in?

Please provide further details

## EIP on AHA Conference of Partners

Have you ever attended the EIP on AHA Conference of Partners?

Yes

No

Will you attend the next EIP on AHA Conference of Partners that will be organised in the framework of the AAL Forum the 23-25 September in Aarhus, Denmark?

Yes

No

If you are awarded as Reference Site, will you attend the Award Ceremony that will be organised on the 25<sup>th</sup> of September in the evening?

Yes

No

# Sezione 1



## YOUR CARE MODEL

**Care system. Describe the organisational context of the modernisation and transformation of your care system for each of the key elements described.**

Leadership and governance:  
(max 1,500 characters)

Funding scheme (private, public, private-public):  
(max 1,500 characters)

Regulatory or strategic framework:  
(max 1,500 characters)

**Management of care processes. Describe the various tools and processes that improve the system's capacity to improve health outcomes, such as:**

- protocols and guidelines
- education and training
- liaison and consultation
- standardisation and interoperability
- financing (insurance-based reimbursement, etc.)

(max 4,500 characters)

**Information and communication systems.**

**Describe:**

- the quality, availability and scope of information for management and improvement of clinical practices.
- the vertical and horizontal communication between and within care structures.

(max 4,500 characters)



	Criterion 1. Political, Organisational, Technological and Financial Readiness		Criterion 2. Sharing learning, knowledge and resources for innovation		Criterion 3. Contributing to European co-operation and transferability		Criterion 4. Delivering evidence of impact against the triple win approach		Criterion 5. Contributing to the European Digital Transformation of Health and Care		Criterion 6. Scale of demonstration and deployment of innovation	
<b>Level 0: no evidence</b>	Now	Within the next 12 months	Now	Within the next 12 months	Now	Within the next 12 months	Now	Within the next 12 months	Now	Within the next 12 months	Now	Within the next 12 months
<b>Level 1: To a little extent</b>	Now	Within the next 12 months	Now	Within the next 12 months	Now	Within the next 12 months	Now	Within the next 12 months	Now	Within the next 12 months	Now	Within the next 12 months
<b>Level 2: To some extent</b>	Now	Within the next 12 months	Now	Within the next 12 months	Now	Within the next 12 months	Now	Within the next 12 months	Now	Within the next 12 months	Now	Within the next 12 months
<b>Level 3: To a great extent</b>	Now	Within the next 12 months	Now	Within the next 12 months	Now	Within the next 12 months	Now	Within the next 12 months	Now	Within the next 12 months	Now	Within the next 12 months

## Sezione 2