



Web Infoday Joint Action del Programma EU4Health 15 GIUGNO 2023 (10.00 – 13.00) - ONLINE

Il Ministero della salute, con il supporto del ProMIS, organizza per il giorno 15 giugno 2023 dalle ore 10.00 alle 13.00 l'Infoday sulla terza ondata delle **5 nuove Joint Actions (JAs) contenute nel Work Plan – WP 2023 del Programma EU4Health per il periodo 2021-2027 – EU4Health:**

EU4H-2023J-A-05: Healthier Together EU NCD initiative – Dementia and other

Nicola Vanacore,

Istituto Superiore di Sanità



DP-g-23-33-01 Direct grants to Member States' authorities: 'Healthier Together' EU NCD initiative – Dementia and other neurological disorders

populations. The 'Healthier Together' EU NCD Initiative identifies possible priority areas for action on neurological disorders that include for example, health promotion, disease prevention and early detection of neurological diseases, developing and implementing national plans for stroke, tackling stigma associated with dementia, and implementing person-centred integrated care models.

The award of a direct grant as referred to in Article 13 (5) of Regulation (EU) 2021/522 is duly justified because this action can only be carried out by the Member States' authorities that have the required competences and responsibilities to implement the Union policies at national level.

The joint action will support the policy objective of reducing the burden of dementia and other neurological disorders, and implements the EU4Health Programme's general objective of improving and fostering health in the Union (Article 3, point (a) of Regulation (EU) 2021/522) through the specific objectives defined in Article 4, points (a) and (i), of Regulation (EU) 2021/522.

REGOLAMENTI

REGOLAMENTO (UE) 2021/522 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO

del 24 marzo 2021

che istituisce un programma d'azione dell'Unione in materia di salute per il periodo 2021-2027 («programma UE per la salute») (EU4Health) e che abroga il regolamento (UE) n. 282/2014

- (13) In un contesto di crisi di salute pubblica, le sperimentazioni cliniche e la valutazione delle tecnologie sanitarie (Health Technology Assessment - HTA) possono contribuire ad accelerare lo sviluppo e l'individuazione di contromisure mediche efficaci. Dovrebbe pertanto essere possibile per il programma fornire un sostegno per agevolare azioni in tali ambiti.

Articolo 3

Obiettivi generali

Il programma presenta un valore aggiunto per l'Unione e integra le politiche degli Stati membri, al fine di migliorare la salute umana in tutta l'Unione e garantire un elevato livello di protezione della salute umana in tutte le politiche e attività dell'Unione. Esso persegue i seguenti obiettivi generali, se del caso in linea con l'approccio «One Health»:

- a) migliorare e promuovere la salute nell'Unione al fine di ridurre l'onere delle malattie trasmissibili e non trasmissibili, sostenendo la promozione della salute e la prevenzione delle malattie, riducendo le disuguaglianze sanitarie, favorendo stili di vita sani e promuovendo l'accesso all'assistenza sanitaria;

Articolo 4

Obiettivi specifici

Gli obiettivi generali di cui all'articolo 3 sono perseguiti attraverso i seguenti obiettivi specifici, assicurando un elevato livello di protezione della salute umana in tutte le politiche e le attività dell'Unione, in linea con l'approccio «One Health», ove applicabile:

- a) in sinergia con altre azioni pertinenti dell'Unione, sostenere le azioni in materia di prevenzione delle malattie e di promozione della salute e intervenire nei confronti dei determinanti della salute, anche riducendo i danni alla salute causati dal consumo illecito di droghe e alla dipendenza, sostenere le azioni volte a porre fine alle disuguaglianze in ambito sanitario, per migliorare l'alfabetizzazione sanitaria, i diritti dei pazienti, la sicurezza dei pazienti, la qualità dell'assistenza e l'assistenza sanitaria transfrontaliera, e sostenere le azioni volte a migliorare la sorveglianza, la diagnosi e il trattamento delle malattie trasmissibili e non trasmissibili, in particolare il cancro e i tumori pediatrici, nonché sostenere le azioni volte a migliorare la salute mentale, prestando particolare attenzione ai nuovi modelli di assistenza e alle sfide sanitarie a lungo termine dell'Unione;
- i) sostenere l'integrazione del lavoro tra gli Stati membri e, in particolare, tra i rispettivi sistemi sanitari, anche per quanto riguarda l'attuazione di pratiche di prevenzione ad alto impatto, sostenere il lavoro sulla HTA e rafforzare e potenziare le attività di rete attraverso le ERN e altre reti transnazionali, anche in relazione alle malattie diverse dalle malattie rare, al fine di aumentare la copertura dei pazienti e migliorare la risposta alle malattie trasmissibili e non trasmissibili complesse e a bassa prevalenza;

OBJECTIVES, SCOPE AND ACTIVITIES

The aim of this joint action is to reduce the burden of dementia and other neurological disorders, both at individual and population level, and to support the Member States in their efforts.

The activities will include implementation of comprehensive public health policies and policy mechanisms, transferring of best practices and innovative approaches, development of guidelines and launching of actions expected to have a significant public health impact.

Activities should also include an equity dimension and aim at reducing health inequalities.

The joint action will take into account results of relevant Horizon 2020 projects⁷⁸, as well as relevant Horizon Europe projects, and it will be complemented by the action “DP-g-23-33-02 Call for proposals on prevention of NCDs in the area of dementia and other neurological disorders”.

EXPECTED RESULTS AND IMPACT

Support to the efforts of the Member States to reduce the burden of NCDs (approximately 80% of the disease burden in Europe), in particular that related to dementia and other neurological disorders, and to reach the Sustainable Development Goal 3, in particular target 3.4.

The short-term impact would be an increased number of public health interventions being scaled up in all Member States and improvements in health promotion and disease prevention, and management policies related to dementia and other neurological disorders.

INDICATIVE TIMETABLE, BUDGET, IMPLEMENTATION AND PROCEDURE TYPE

Call topic/sub-topic	Estimated call publication	Budget
Direct grants - DP-g-23-33-01	Q3/2023	EUR 4 000 000
Procedure type	Implemented by	Type of applicants targeted
Direct grant to Member States (joint action) in accordance with Article 195, first paragraph, point (c), of Regulation (EU, Euratom) 2018/1046	HaDEA	Member States' authorities

DP-g-23-33-02 Call for proposals on prevention of NCDs in the area of dementia and other neurological disorders

POLICY CONTEXT

Neurological disorders (including dementia) are among the main sources of morbidity in the Union.

OBJECTIVES, SCOPE AND ACTIVITIES

The aim of this action is to complement the implementation of the joint action “DP-g-23-33-01 ‘Healthier Together’ EU NCD Initiative – Dementia and neurological disorders” led by the Member States, thus helping to reduce the burden of dementia and other neurological disorders in the Union, both at personal and population level, targeting or addressing the related risk factors and their determinants, as necessary.

The activities will cover the prevention and care of dementia and other neurological disorders, taking into account relevant results of Horizon 2020 projects⁹⁴, and of relevant Horizon

Europe projects, and will run in parallel to the joint action. Activities will include the implementation of projects involving civil society organisations to support the Member States’ authorities in implementing comprehensive public health policies, the development and transfer of best practices, the development of public health guidelines, the preparation and roll-out of innovative approaches and projects supporting patient pathway, and launching of projects, such as on training, health awareness and health literacy, that are expected to have a significant public health impact.

Activities should also include an equity dimension and aim at reducing health inequalities.

EXPECTED RESULTS AND IMPACT

The action will implement activities on health promotion and disease prevention, and is expected to support the Member States' efforts to reduce the burden of non-communicable diseases (approximately 80% of the disease burden in Europe), in particular that related to dementia and other neurological disorders, and to reach the Sustainable Development Goal 3, in particular target 3.4.

The expected results will include initiatives to complement the Member States' efforts in the design, planning and implementation of best practices, such as for the development of public health guidelines, supporting patient pathways, and support for the preparation and roll-out of new policy approaches, participation in the pilot testing of innovative practices, development of support actions such as training and improving health awareness and health literacy.

Sustainable development goals (SDGs) : Goal 3. Target 3.4 : by 2030, reduce by one third premature mortality from non-communicable diseases through prevention and treatment and promote mental health and wellbeing.

INDICATIVE TIMETABLE, BUDGET, IMPLEMENTATION AND PROCEDURE TYPE

Call topic/sub-topic	Estimated call publication	Budget
Call for Proposals – DP-g-23-33-02	Q2-Q3/2023	EUR 1 000 000
Procedure type	Implemented by	Type of applicants targeted
Open call for proposals (action grants)	HaDEA	Academia and educational institutions, civil society organisations supporting the priority areas (health professional associations, foundations, NGOs and similar entities)

G7 Health Ministerial meeting on dementia



The Government of Japan hosted a side event on dementia at the G7 Health Ministerial meeting, held in May in Nagasaki. The meeting was held in the convention centre on the morning of the second day ahead of the ministers meeting. A number of G7 ministerial spoke and re-iterated their commitment to make progress in the dementia field. The Ministerial Communique agreed later that day reflected that. You can read the Communique [here](#).

The World Dementia Council and the Health and Global Policy Institute (HGPI) will publish a paper for G7 governments this summer based on the discussions at the WDC summit in March 2023 and the G7 Health Ministers dementia meeting on the dementia field and how governments can help accelerate progress towards disease prevention, diagnosis, treatment and care.

Promozione della salute e prevenzione della demenza

Sviluppo di Linee Guida pubbliche

Formazione degli operatori e familiari dei pazienti

Percorsi assistenziali (PDTA)

Terapie innovative (dispositivi per la stimolazione cognitiva-terapie digital

Approcci diagnostici precoci (biomarcatori plasmatici e liquorali)

MINISTERO DELLA SALUTE

DECRETO 23 dicembre 2021.

Individuazione dei criteri e delle modalità di riparto del Fondo per l'Alzheimer e le demenze.

IL MINISTRO DELLA SALUTE

DI CONCERTO CON

IL MINISTRO DELL'ECONOMIA
E DELLE FINANZE

Visto l'art. 32 della Costituzione;

Vista la legge 23 dicembre 1978, n. 833, recante «Istituzione del servizio sanitario nazionale»;

ISS

 Osservatorio
Demenze
ISTITUTO SUPERIORE SANITÀ

ATTIVITA' 1

ATTIVITA' 2

ATTIVITA' 3

ATTIVITA' 4

ATTIVITA' 5

ATTIVITA' 6

ATTIVITA' 7

1. Il Ministero della salute, avvalendosi dell'Istituto Superiore di Sanità, provvede alla redazione di Linee Guida sulla diagnosi e sul trattamento della demenza, nell'ambito del Sistema Nazionale Linee Guida (SNLG), sulla base dell'evoluzione delle conoscenze fisiopatologiche e terapeutiche derivanti dalla letteratura scientifica e dalle buone pratiche nazionali e internazionali, con il coinvolgimento di tutti gli attori istituzionali nonché con la collaborazione delle maggiori Associazioni di pazienti e familiari e delle principali Società scientifiche.
2. Il Ministero della salute, avvalendosi dell'Istituto Superiore di Sanità, provvede all'aggiornamento del Piano Nazionale delle Demenze (PND).
3. Il Ministero della salute, attraverso il Tavolo permanente sulle demenze e con il supporto tecnico dell'Istituto Superiore di Sanità, svolge le seguenti attività, che recepiscono alcuni degli obiettivi già previsti dal vigente PND e concorrono alla loro realizzazione:
 - ✓ Monitoraggio del recepimento del PND nonché dei documenti successivamente elaborati dal Tavolo permanente sulle demenze e verifica del loro stato di implementazione;
 - ✓ Aggiornamento della mappa dei servizi dedicati alla diagnosi e alla presa in carico delle persone con demenza anche mediante la conduzione di *survey* sui servizi esistenti e capacità di presa in carico;
 - ✓ Promozione di strategie e programmi per la prevenzione primaria e secondaria, così come previsto dall'azione 1.1 del PND;
 - ✓ Definizione e attuazione di iniziative di formazione per rafforzare, preferibilmente con modalità integrate, conoscenze e competenze specifiche di tutte le figure coinvolte, in ambito sanitario, socio-sanitario e sociale, nonché dei familiari, nella diagnosi e presa in carico delle persone con demenza.
 - ✓ Definizione e implementazione di una cartella clinica informatizzata dei CDCD per la raccolta di dati clinici dei pazienti con demenza, propedeutica all'istituzione di un Sistema Informativo per la Demenza di livello nazionale, così come previsto dall'azione 1.7 del Piano Nazionale vigente.

Dementia: assessment, management and support for people living with dementia and their carers

NICE guideline [NG97] Published: 20 June 2018

Guidance Tools and resources Information for the public Evidence History

Overview

- About this guideline
- Person-centred care
- Recommendations
- Putting this guideline into practice
- Recommendations for research
- Finding more information and committee details
- Update information

Guidance

[Download guidance \(PDF\)](#)

NICE interactive flowchart - Dementia 2 Quality standards ▾

Next >

This guideline covers diagnosing and managing dementia (including Alzheimer's disease). It aims to improve care by making recommendations on training staff and helping carers to support people living with dementia.

NICE has also produced a [guideline on mid-life approaches to delay or prevent the onset of dementia](#).

Recommendations

This guideline includes recommendations on:

- [involving people living with dementia in decisions about their care](#)
- [assessment and diagnosis](#)
- [interventions to promote cognition, independence and wellbeing](#)
- [pharmacological interventions](#)
- [managing non-cognitive symptoms](#)
- [supporting carers](#)
- [staff training and education](#)

Read about [our approach to COVID-19](#)

Aducanumab for treating mild cognitive impairment and mild dementia caused by Alzheimer's disease [ID3763]

In development [GID-TA10739] Expected publication date: TBC

Project information **Project documents**

Suggested remit: To appraise the clinical and cost effectiveness of aducanumab within its marketing authorisation for treating mild cognitive impairment (MCI) in early Alzheimer's disease.

On 16 December 2021, the European Medicines Agency's Committee for Medicinal Products for Human Use (CHMP) adopted a negative opinion, recommending the refusal of the marketing authorisation for aducanumab (Aduhelm), a medicine intended for the treatment of Alzheimer's disease. Consequently the first appraisal committee discussion of this topic has been cancelled and NICE has suspended the appraisal.

Status	Suspended
Process	STA 2018
ID number	3763

Project Team

Project lead Louise Jafferally


Email enquiries

If you have any queries please email TATeam4@nice.org.uk

Evidence Review Group / Assessment Group Warwick Evidence, Warwick Medical School, University of Warwick

Consultees

Companies sponsors	Biogen (aducanumab)
Others	Department of Health and Social Care NHS England Welsh Government



40 quesiti, 126 raccomandazioni, 26 raccomandazioni di ricerca

Diagnosi e trattamento delle atassie pediatriche

della Demenza

-Nuovi farmaci (anticorpi monoclonali)
-MCI

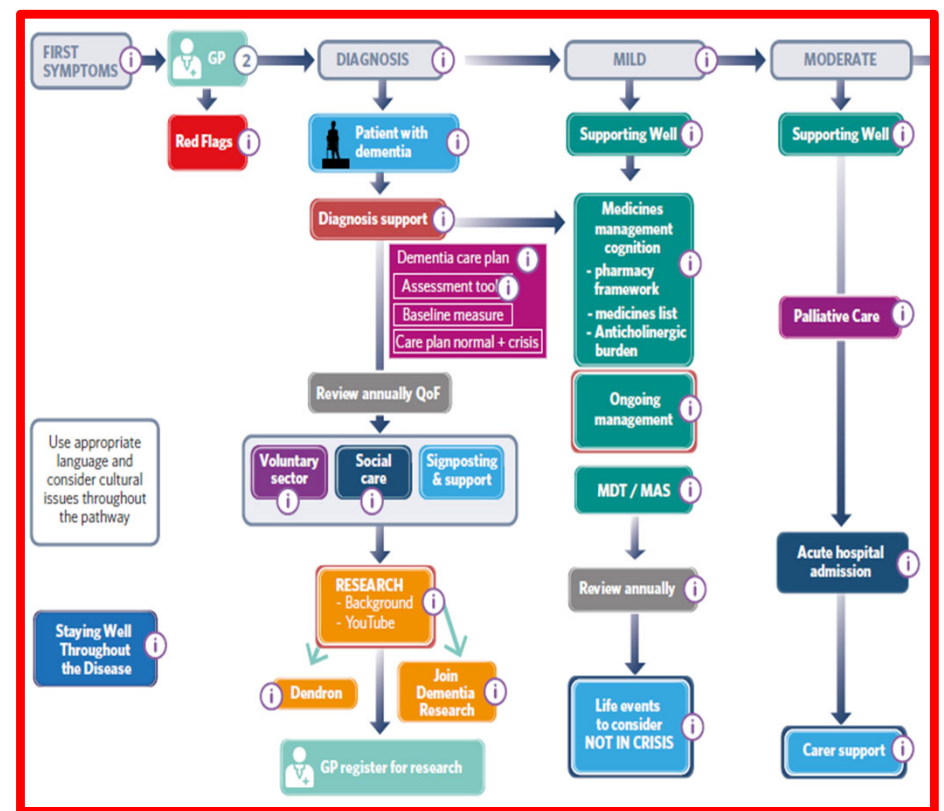
Sistema nazionale per le linee guida



Ministero della Salute

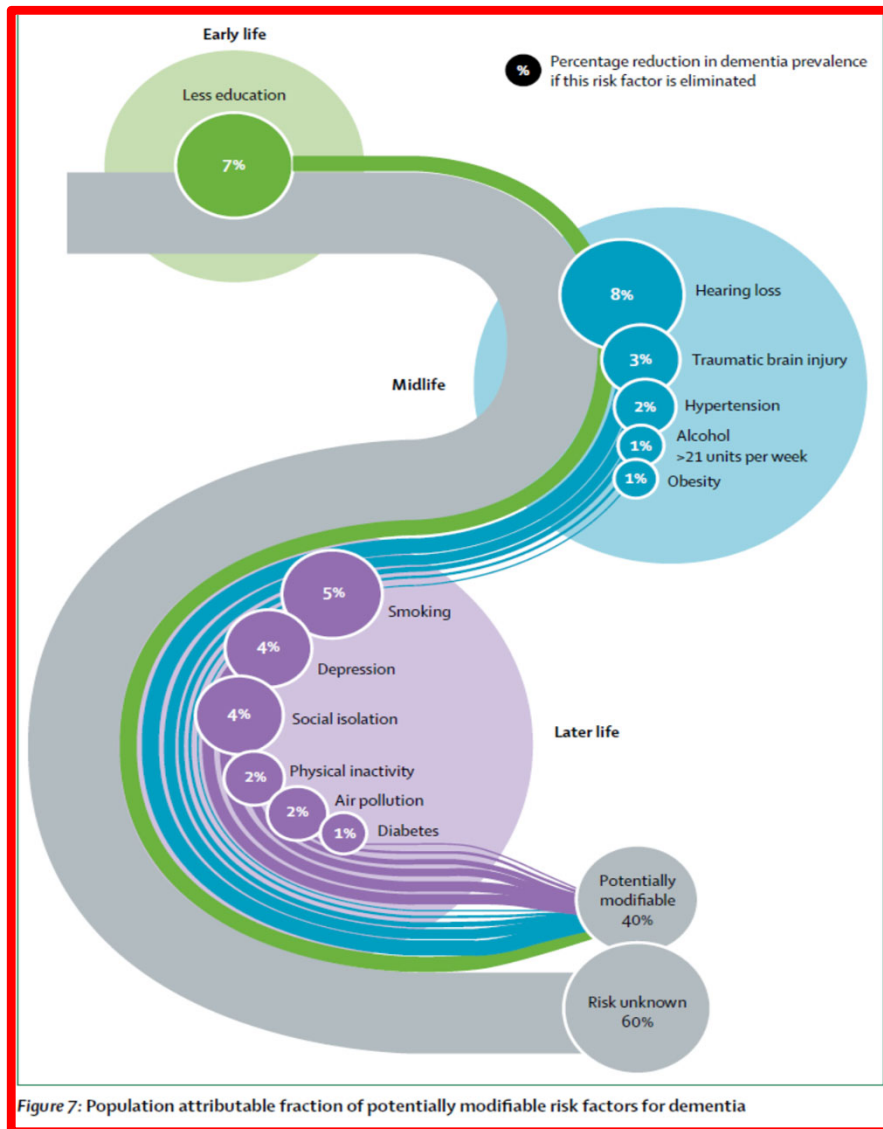


Care pathway



Dementia prevention, intervention, and care: 2020 report of the Lancet Commission

Gill Livingston, Jonathan Huntley, Andrew Sommerlad, David Ames, Clive Ballard, Sube Banerjee, Carol Brayne, Alistair Burns, Jiska Cohen-Mansfield, Claudia Cooper, Sergi G Costa-Jorda, Amit Das, Nick Fox, Laura N Gitlin, Robert Howard, Helen C Kales, Mika Kivimäki, Eric B Larson, Adeola Ogundimu, Vasiliki Orgeta, Karen Ritchie, Kenneth Rockwood, Elizabeth I Sampson, Quincy Samus, Lon S Schneider, Geir Selbæk, Linda Teri, Naeheed Mukadam



- Eccessivo consumo di alcool**
- Traumi cerebrali**
- Inquinamento atmosferico**
- Bassa scolarità**
- Ipertensione**
- Deficit uditivi**
- Diabete**
- Fumo**
- Obesità**
- Depressione**
- Inattività fisica**
- Scarse relazioni sociali**

	Relative risk for dementia (95% CI)	Risk factor prevalence	Communality	Unweighted PAF	Weighted PAF*
Early life (<45 years)					
Less education	1.6 (1.3-2.0)	40.0%	61.2%	19.4%	7.1%
Midlife (age 45-65 years)					
Hearing loss	1.9 (1.4-2.7)	31.7%	45.6%	22.2%	8.2%
TBI	1.8 (1.5-2.2)	12.1%	55.2%	9.2%	3.4%
Hypertension	1.6 (1.2-2.2)	8.9%	68.3%	5.1%	1.9%
Alcohol (>21 units/week)	1.2 (1.1-1.3)	11.8%	73.3%	2.1%	0.8%
Obesity (body-mass index ≥ 30)	1.6 (1.3-1.9)	3.4%	58.5%	2.0%	0.7%
Later life (age >65 years)					
Smoking	1.6 (1.2-2.2)	27.4%	62.3%	14.1%	5.2%
Depression	1.9 (1.6-2.3)	13.2%	69.8%	10.6%	3.9%
Social isolation	1.6 (1.3-1.9)	11.0%	28.1%	4.2%	3.5%
Physical inactivity	1.4 (1.2-1.7)	17.7%	55.2%	9.6%	1.6%
Diabetes	1.5 (1.3-1.8)	6.4%	71.4%	3.1%	1.1%
Air pollution	1.1 (1.1-1.1)	75.0%	13.3%	6.3%	2.3%

Data are relative risk (95% CI) or %. Overall weighted PAF=39.7%. PAF=population attributable fraction. TBI=traumatic brain injury. *Weighted PAF is the relative contribution of each risk factor to the overall PAF when adjusted for communality.

Global action plan on the public health response to dementia

— 2017 - 2025 —



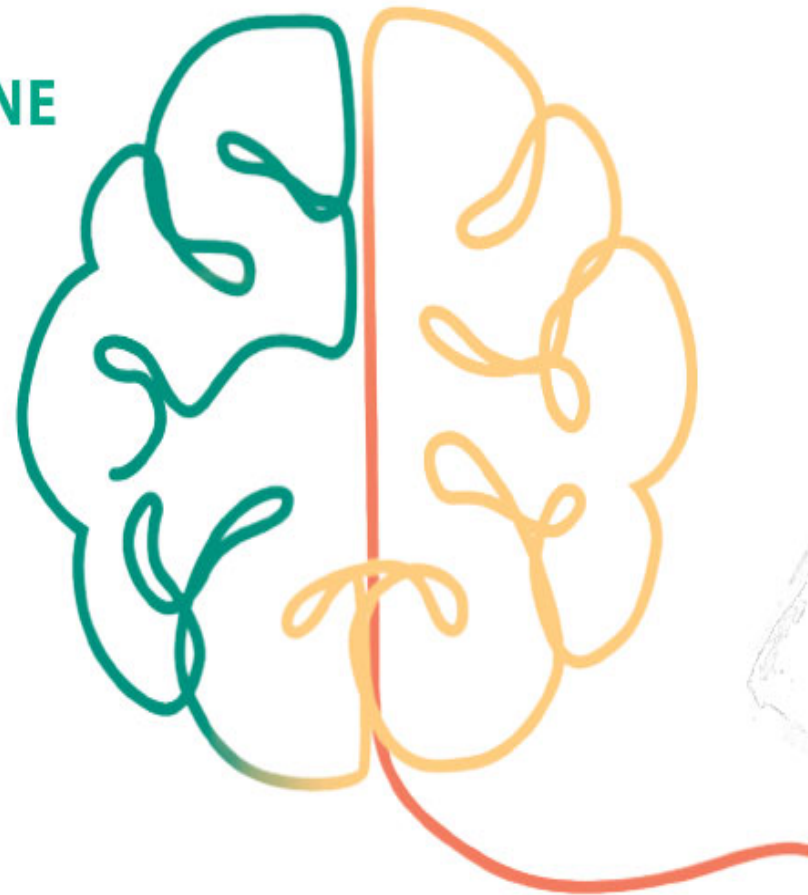
Overview of the global situation	2
Vision, goals and cross-cutting principles	4
Actions and targets for Member States, the Secretariat and international, regional and national partners	6
Action areas	8
Action area 1: Dementia as a public health priority	10
Action area 2: Dementia awareness and friendliness	14
Action area 3: Dementia risk reduction	18
Action area 4: Dementia diagnosis, treatment, care and support	22
Action area 5: Support for dementia carers	26
Action area 6: Information systems for dementia	30
Action area 7: Dementia research and innovation	32
Appendices	36
Decision on the global action plan on the public health response to dementia	36
Indicators for measuring progress towards the defined targets of the global action plan on the public health response to dementia and means of verification	37
Links to other global action plans, strategies and programmes	43
List of other documents that are linked to the global action plan on the public health response to dementia	43

RISK REDUCTION OF COGNITIVE DECLINE AND DEMENTIA

WHO GUIDELINES

EVIDENCE PROFILES

- Physical activity interventions
- Tobacco cessation interventions
- Nutritional interventions
- Interventions for alcohol use disorder
- Cognitive interventions
- Social activity
- Weight management
- Management of hypertension
- Management of diabetes
- Management of dyslipidaemia
- Management of depression
- Management of hearing loss



**World Health
Organization**

Original Research Article

An Estimate of Attributable Cases of Alzheimer Disease and Vascular Dementia due to Modifiable Risk Factors: The Impact of Primary Prevention in Europe and in Italy

Flavia Mayer^a Alessandra Di Pucchio^a Eleonora Lacorte^a
Ilaria Bacigalupo^a Fabrizio Marzolini^a Gianluigi Ferrante^a
Valentina Minardi^a Maria Masocco^a Marco Canevelli^b
Teresa Di Fiandra^c Nicola Vanacore^a

^aNational Center for Disease Prevention and Health Promotion, National Institute of Health, Rome, Italy; ^bDepartment of Human Neuroscience “Sapienza” University of Rome, Rome, Italy; ^cGeneral Direction of Prevention, Ministry of Health, Rome, Italy

Table 3. Prevalence of the 7 risk factors in the Italian regions

Italian regions	Prevalence ^a , %							PAR adjustet combined		PAR adjustet combined considering a reduction of each risk factor by 20%	
	obesity	physical inactivity	smoking	symptoms of depression	hyper-tension	diabetes	low educational attainment	AD	VaD	AD	VaD
Abruzzo	10.9	39.8	29.7	5.2	17.3	3.8	35.2	45.5	52.2	39.1	45.7
Basilicata	9.4	76.07	19.2	3.1	22.7	4.7	40.4	51.7	57.8	45.2	51.4
Calabria	11.2	50.74	24.7	5.8	25.1	6.0	35.6	49.1	56.2	42.6	49.5
Campania	13.6	51.81	28.3	6.6	21.9	6.2	39.5	50.7	57.9	44.1	51.2
Emilia Romagna	11.8	25.78	28.3	7.6	18.6	4.0	36.1	43.1	51.8	36.8	45.3
Friuli Venezia Giulia	10.5	23.37	26	6.4	20.8	3.9	37.1	42.0	51.1	35.8	44.7
Lazio	9.5	36.94	29.1	5.3	19.8	4.4	29.6	44.0	50.3	37.7	43.8
Liguria	8.4	34.03	25.5	6.8	17.0	3.8	32.3	42.5	50.5	36.3	44.0
Lombardia	8.2	25.2	24.3	6.4	18.1	3.5	29.4	39.3	47.5	33.4	41.2
Marche	8.3	29.39	24.1	4.9	20.2	4.2	30.3	40.8	48.4	34.8	42.0
Molise	13.4	29.97	27	10.1	22.9	4.8	22.7	43.3	50.3	37.0	43.6
Piemonte	8	38.74	24.2	5.3	18.7	4.0	38	44.4	52.6	38.1	46.1
Province of Bolzano	7.6	12.84	23.9	4.5	15.6	2.1	18.8	37.8	49.1	32.1	43.2
Province of Trento	7.9	19.73	25.5	4.7	18.5	3.4	32.1	38.0	46.4	32.2	40.2
Puglia	12.4	47.11	25.4	4.0	20.0	5.5	43.6	48.6	56.1	42.1	49.6
Sardegna	10.1	30.69	27	8.4	20.8	5.5	45	46.2	56.4	39.8	49.9
Sicilia	13.3	45.31	28.5	6.3	21.0	6.4	39.4	49.2	56.7	42.6	50.1
Toscana	8.2	33.32	26	6.3	17.3	4.5	36.5	43.3	51.9	37.0	45.5
Umbria	10.2	25.36	30.3	8.2	20.8	4.3	33.3	43.2	51.7	36.9	45.2
Valle d'Aosta	9.6	27.77	25.2	5.7	17.2	3.0	38.9	42.0	50.8	35.9	44.5
Veneto	9.9	26.04	22.7	5.5	20.1	3.8	30.3	41.7	50.9	35.6	44.5
Italy	10.5	36.8	26.4	6.0	19.8	4.7	36.5	45.2	53.1	38.9	46.6
Communality, %	26.4	7.0	5.1	8.4	28.6	26.1	15.8				

Red: worse than national value. Yellow: similar to national value. Green: better than national value.

^a Source of the PASSI study [10], time interval between 2013 and 2016.

PIANO NAZIONALE DELLA PREVENZIONE

Macro Obiettivi (MO) - Obiettivi strategici - Linee strategiche di intervento - LEA di riferimento - Indicatori degli Obiettivi strategici

PIANI REGIONALI DI PREVENZIONE

Programmi Predefiniti e Programmi Liberi- Obiettivi Specifici - Indicatori di monitoraggio - Azioni

MO1 - Malattie croniche non trasmissibili

MO2 - Dipendenze e problemi correlati

MO3 - Incidenti domestici e stradali

MO4 - Infortuni e incidenti sul lavoro, malattie professionali

MO5 - Ambiente, clima e salute

MO6 - Malattie infettive prioritarie



Ministero della Salute

Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria

Piano Nazionale della Prevenzione 2020-2025

Obiettivo strategico 10 – Sviluppare la gestione proattiva dei fattori di rischio modificabili della demenza al fine di ritardare o rallentare l'insorgenza o la progressione della malattia



VI Corso

**Percorsi Diagnostico Terapeutici
Assistenziali per le Demenze**

20-24 febbraio 2023



Corso

**Il ruolo dei professionisti socio-sanitari
nella gestione integrata e presa in
carico della persona con demenza nella
fase moderata-grave di malattia**

20-21 marzo 2023



Corso

**IL RUOLO DEL MEDICO DI
MEDICINA GENERALE NELLA
PREVENZIONE E NELLA GESTIONE
DEL PAZIENTE CON DEMENZA**

15 - 17 maggio 2023



ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ

Centro Nazionale per la Prevenzione delle
Malattie e la Promozione della Salute
*Reparto Promozione e Valutazione delle politiche di
prevenzione delle malattie croniche*

**CORSO PER FAMILIARI DELLE PERSONE
CON DEMENZA**

6 marzo 2023

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ

Nazionale per la Prevenzione delle
Malattie e la Promozione della Salute
*Reparto Promozione e Valutazione delle politiche di
prevenzione delle malattie croniche*



Il Corso

DEMENTIA E MIGRANTI

17-18 aprile 2023

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ

Centro Nazionale per la Prevenzione delle Malattie e la
Promozione della Salute
*Reparto Promozione e Valutazione delle politiche di prevenzione delle
malattie croniche*

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ

Centro Nazionale per la Prevenzione delle Malattie e la
Promozione della Salute
*Reparto Promozione e Valutazione delle politiche di prevenzione
delle malattie croniche*

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ

Centro Nazionale per la Prevenzione delle
Malattie e la Promozione della Salute
*Reparto Promozione e Valutazione delle politiche di
prevenzione delle malattie croniche*



Joint Actions & Projects
FINAL REPORT



Call for Proposals 2008-2013

ALCOVE FINAL REPORT

ALzheimer COoperative Valuation in Europe

Deliverable n°8

1st of April 2011 to 31st of March 2013

Executive Agency for
Health and Consumers



« ACT ON DEMENTIA » JOINT ACTION



WORK PACKAGE 4 - DIAGNOSIS & POST-DIAGNOSIS SUPPORT FOR NEUROCOGNITIVE DISORDERS

- Deliverable n°3 - Version of 30/10/2019 -

NEUROCOGNITIVE DISORDERS POST DIAGNOSIS SUPPORTS RECOMMENDATIONS

Pierre KROLAK-SALMON, MD, PhD - Civil Hospices of Lyon, Institute for Elderly & Claude Bernard University - Lyon, France

Armelle LEPERRE-DESPLANQUES, MD, PhD - Civil Hospices of Lyon & Claude Bernard University - Lyon, France

Audrey MAILLET, PhD - Claude Bernard University - Lyon, France

in collaboration with the associated & collaborating partners of the Work Package 4:

Nicola VANACORE, MD, PhD; Marco CANEVELLI, MD, PhD; Giuseppe GERVASI, MSc; Eleonora LACORTE, MSc;

Alessandra DI PUCCHIO, PsyD & Ilaria BACIGALUPO, MSc - National Institute of Health - Italy

Konrad REJDAK, MD; Ewa PAPUC, MD, PhD; Wojciech ZALUSKA, MD & Magdalena REWERSKA, Psy - Medical University



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union



Crisis and care
coordination:
Final report

EU Joint Action on
Dementia
2015-2018



This Joint Action (grant agreement No 678481) has received funding from the European Union's Health Programme (2014-2020)