

# SENATO DELLA REPUBBLICA

————— XV LEGISLATURA —————

**N. 173**

## **DISEGNO DI LEGGE**

**d’iniziativa del senatore IZZO**

**COMUNICATO ALLA PRESIDENZA IL 4 MAGGIO 2006**

—————

Istituzione della Commissione parlamentare per l’anziano  
e dell’Osservatorio nazionale per l’anziano

—————

ONOREVOLI SENATORI. - La generazione che nasce in società industriali avanzate potrà sicuramente vivere fino a cent'anni e forse più. È questa l'evidenza scientifica che annunciano i medici e i ricercatori. La vita media già guadagna un decennio in due generazioni e progredisce ancora; fenomeno, questo, di rilevanza storica preminente all'inizio del terzo millennio.

Non è più questione di lunghe vite occasionali destinate a singole persone, come nel passato, ma di longevità collettiva senza paragone con quanto avveniva fino a pochi decenni fa. Dallo studio complessivo del fenomeno affiora uno scenario in cui la longevità di massa produce conseguenze complesse da ogni punto di vista: sociale, psicologico, economico. Trasformazione che concerne il singolo individuo, i nuclei familiari, le comunità, ed in pratica tutti i settori governativi e della società civile in generale. Anche i provvedimenti in materia di politiche e gli atteggiamenti verso l'invecchiamento devono evolvere. Le questioni riguardanti l'invecchiamento devono essere integrate al meglio nel più ampio contesto dei piani di sviluppo. Decadono le nozioni convenzionali di età giovane, media, tarda. Bisogna ridefinire il significato di parole come: adulto, vecchio ed anziano.

Ogni parametro è destinato a cambiare, s'impone l'esigenza di riprogrammare l'esistenza dei singoli e della società. Le persone anziane devono essere in grado di partecipare pienamente alle decisioni che riguardano le loro vite.

In Europa, nel 1960, venivano censiti 34 milioni di anziani. Nel 1999 erano 60 milioni. Le previsioni demografiche indicano che il numero delle persone con età superiore

a 80 anni crescerà di quasi il 50 per cento entro il 2015. Il XXI secolo si caratterizzerà, dunque, per l'esplosione demografica degli anziani. Tale fenomeno è particolarmente accentuato nel nostro Paese dove si registra la più alta percentuale di abitanti che hanno superato i 65 anni (18,2 per cento). Tale percentuale andrà progressivamente ad aumentare fino a raggiungere il 46,2 per cento nel 2050 anche a fronte della bassa natalità (1,19 figli per ogni coppia) che condurrà dagli attuali 8 milioni di soggetti fra 0 e 14 anni a soli 5 milioni nel 2050. Questo dato porta in sé il gravissimo problema di una vistosa riduzione della popolazione attiva (dai 15 ai 64 anni) che passerà dai 40 milioni attuali a soli 28 milioni. Siamo prossimi ad uno scenario in cui per ogni lavoratore ci sarà un pensionato. Già oggi, nel nostro Paese, in ben 5 province, tale rapporto è stato superato. Infatti nelle province di Enna, Alessandria, Reggio Calabria, L'Aquila ed Agrigento il numero dei pensionati ha superato quello degli occupati.

Peraltro, il nostro Paese ha un altro *record* negativo fra i Paesi più industrializzati: solo il 30 per cento degli occupati ha più di 55 anni.

Questi dati, ormai a tutti noti, hanno condotto alla valutazione del fenomeno come un problema potenzialmente destabilizzante per la società facendo focalizzare l'attenzione solo su due aspetti: il pensionistico ed il sanitario, ritenendo erroneamente ancora valido il detto di Terenzio «*senectus ipsa est morbus*», quasi che, per la metà di una popolazione, il vivere si debba ridurre alla difficoltà di percepire una pensione o ad avere accettabili servizi di assistenza.

Non è così! A Vienna, nel 1982, l'Organizzazione delle Nazioni Unite ha tenuto la prima Assemblea mondiale sull'invecchiamento cui sono seguiti una serie di approfondimenti tenutisi in occasione del 1999, Anno internazionale delle persone anziane.

Tali occasioni di dibattito e di confronto hanno prodotto una serie di raccomandazioni rivolte ai vari Governi affinché considerino le politiche ed i programmi per le persone anziane parte delle strategie complessive di sviluppo.

Rispettando le politiche nazionali, la risoluzione A/RES/37/51 del 3 dicembre 1982 propone che «l'intera popolazione» venga coinvolta nella «preparazione agli stadi successivi della vita», e che «le generazioni vecchie e nuove cooperino per creare un equilibrio tra la tradizione e l'innovazione nello sviluppo economico, sociale e culturale».

La seconda Assemblea mondiale delle Nazioni Unite sull'invecchiamento che si è tenuta a Madrid dall'8 al 12 aprile 2002 è stata una nuova occasione di confronto sull'attuazione delle raccomandazioni adottate venti anni fa.

Nel nostro Paese, l'approccio strategico a questa che si manifesta come una vera e propria rivoluzione è stato finora condizionato profondamente dalla brevità operativa dei Governi che si sono succeduti negli ultimi venti anni.

Infatti, la complessità e l'interdipendenza dei vari aspetti connessi con la longevità di massa richiedono strategie globali che determinano il coinvolgimento della società e dell'economia in tutti i settori: dalla scuola alla sanità, dalla formazione permanente alla organizzazione industriale, dal modello di unità abitative ai trasporti, dall'organizzazione del tempo libero ai servizi di assistenza e sociali sul territorio.

Anche alcuni aspetti e prestazioni sociali e sanitarie richiedono una nuova lettura: il necessario spostamento del limite di età pensionabile, la previdenza integrativa, la creazione o lo sviluppo di nuove figure professionali

ed assistenziali, il potenziamento dei sistemi diagnostici e preventivi accanto ad una cultura del mantenimento del «patrimonio salute» che induca a più salutistici stili di vita e di alimentazione. Dalla diffusione di una cultura della prevenzione (ad esempio, le vaccinazioni) che vada anche verso una precoce correzione dei *deficit* sensoriali (vista, udito) alla revisione degli attuali criteri di rimborsabilità di alcuni presidi (ad esempio per l'incontinenza) o di alcune prestazioni ambulatoriali (ad esempio il trattamento delle piaghe da decubito), il «tutoraggio sociale», l'ospedalizzazione domiciliare.

C'è, allo stato, una visione distorta del mondo della terza età che privilegia gli aspetti del disagio sociale, delle disabilità o del sanitario, che coinvolge poco più del 10 per cento di questa fascia della popolazione.

Gli stereotipi negativi incuneati nella società civile contemporanea nei confronti della vecchiaia, quali improduttività, malattia, aggravio economico per le nuove generazioni, peso per le famiglie, individualità egoiste distaccate e rallentate, isolamento, solitudine, fanno apparire la terza età come un anatema, una maledizione del futuro, piuttosto che un magnifico traguardo, sotto-stimando, invece, le risorse inesprese o non veicolate di cui questa parte della società è portatrice.

È, pertanto, ineludibile, la necessità di istituire una Commissione parlamentare bicamerale che, partendo da una indagine più approfondita del complesso fenomeno della longevità di massa, traduca in linee programmatiche e di indirizzo le articolate iniziative e le disposizioni di legge che dovranno essere prese in esame nella politica del Governo attraverso i vari Dicasteri.

La Commissione avrà compiti di indirizzo e di controllo sulla concreta attuazione sia degli accordi internazionali sia della legislazione interna, relativi ai diritti ed al migliore sviluppo dei soggetti appartenenti alla terza età (sopra i 60 anni) chiedendo informazioni, dati e documenti sui risultati delle attività

svolte da pubbliche amministrazioni e da organismi che si occupano di questioni relative a questa fascia della popolazione.

La Commissione riferisce alle Camere, almeno una volta l'anno, sui risultati della propria attività formulando osservazioni e proposte sulla vigente legislazione, il che consente anche l'esercizio di un potere di osservazione sugli effetti e sui limiti della legislazione vigente e di proposta sull'eventuale necessità di un suo adeguamento, in particolare per assicurarne la rispondenza

alla normativa dell'Unione europea e in riferimento ai diritti previsti dalle Convenzioni internazionali.

La Commissione esprime un parere obbligatorio sul piano nazionale di azione e di interventi per la tutela dei diritti degli anziani che il Governo deve adottare ogni due anni, che costituisce il documento programmatico e traduce in obiettivi e in azioni concrete gli impegni assunti relativamente ai diversi indirizzi, risoluzioni, raccomandazioni emanati dagli organismi europei e dall'ONU.

## DISEGNO DI LEGGE

---

### Art. 1.

*(Commissione parlamentare per l'anziano)*

1. È istituita la Commissione parlamentare per l'anziano, di seguito denominata «Commissione», con compiti di indirizzo e controllo sulla concreta attuazione degli accordi internazionali e della legislazione relativi ai diritti e alla tutela dei soggetti in età avanzata.

2. La Commissione è composta da venti senatori e da venti deputati nominati, rispettivamente, dal Presidente del Senato della Repubblica e dal Presidente della Camera dei deputati in proporzione al numero dei componenti i gruppi parlamentari, comunque assicurando la presenza di un rappresentante per ciascun gruppo.

3. La Commissione elegge al suo interno il presidente, due vicepresidenti e due segretari.

4. La Commissione chiede informazioni, dati e documenti sui risultati delle attività svolte da pubbliche amministrazioni e da organismi che si occupano di questioni attinenti ai diritti e alla tutela dei soggetti in età avanzata.

5. La Commissione riferisce alle Camere, con cadenza almeno annuale, sui risultati della propria attività e formula osservazioni e proposte sugli effetti, sui limiti e sull'eventuale necessità di adeguamento della legislazione vigente, in particolare per assicurarne la rispondenza alla normativa dell'Unione europea ed alle raccomandazioni delle Nazioni Unite.

6. È istituita la «Giornata italiana per i diritti dell'anziano» da celebrare il 27 ottobre di ogni anno. Il Governo, d'intesa con la

Commissione, determina le modalità di svolgimento della Giornata, senza oneri aggiuntivi a carico del bilancio dello Stato.

Art. 2.

*(Osservatorio nazionale per l'anziano)*

1. È istituito, presso il Ministero del lavoro e delle politiche sociali, l'Osservatorio nazionale per l'anziano, di seguito denominato «Osservatorio», presieduto dal Ministro del lavoro e delle politiche sociali.

2. L'Osservatorio predispone ogni due anni il piano nazionale di azione di interventi per la tutela dei diritti ed il miglioramento della qualità della vita dei soggetti in età avanzata, con l'obiettivo di conferire priorità ai programmi riferiti agli anziani e di rafforzare la cooperazione scientifica per lo sviluppo di una migliore longevità nel mondo. Il suddetto piano individua altresì le modalità di finanziamento degli interventi da esso previsti nonché le forme di potenziamento e di coordinamento delle azioni svolte dalle pubbliche amministrazioni, dalle regioni e dagli enti locali.

3. Il piano di cui al comma 2 è trasmesso alla Commissione che si esprime su di esso entro due mesi dalla data di trasmissione.

4. Il piano di cui al comma 2 è adottato ai sensi dell'articolo 1 della legge 12 gennaio 1991, n. 13, e successive modificazioni, previa deliberazione del Consiglio dei ministri, su proposta del Ministro del lavoro e delle politiche sociali, entro tre mesi dalla data di trasmissione alla Commissione. Il primo piano nazionale di azione è adottato entro un anno dalla data di entrata in vigore della presente legge.

5. L'Osservatorio predispone ogni due anni la relazione sulla condizione dell'anziano in Italia e sull'attuazione dei relativi diritti.

## Art. 3.

*(Centro nazionale di studio, documentazione e analisi per gli anziani)*

1. L'Osservatorio si avvale di un «Centro nazionale di studio, documentazione e analisi delle problematiche connesse con la condizione di anziano», di seguito denominato «Centro». Per lo svolgimento delle funzioni del Centro, il Ministero del lavoro e delle politiche sociali può stipulare convenzioni, anche di durata pluriennale, con enti di ricerca pubblici o privati che abbiano particolare qualificazione nel campo degli anziani.

2. Il Centro ha i seguenti compiti:

a) raccogliere e rendere pubblici normative statali, regionali, dell'Unione europea ed internazionali; progetti di legge statali o regionali; dati statistici, disaggregati per genere e per età, anche in raccordo con l'Istituto nazionale di statistica; pubblicazioni scientifiche, anche periodiche;

b) realizzare, sulla base delle indicazioni che pervengono dalle regioni, la mappa annualmente aggiornata dei servizi pubblici, privati e del privato sociale, compresi quelli assistenziali e sanitari, e delle risorse destinate agli anziani a livello nazionale, regionale, locale;

c) analizzare le condizioni degli anziani, sotto tutti i possibili aspetti ed implicazioni;

d) predisporre, sulla base delle direttive dell'Osservatorio, lo schema della relazione biennale di cui all'articolo 2, comma 5; evidenziare gli indicatori sociali e le diverse variabili che incidono sul benessere degli anziani in Italia;

e) formulare proposte, anche su richiesta di istituzioni locali, per la elaborazione di progetti pilota intesi a migliorare le condizioni di vita dei soggetti in età avanzata nonché di interventi per l'assistenza alla famiglia qualora sussistano condizioni di indigenza o di disabilità;

f) promuovere la conoscenza degli interventi delle amministrazioni pubbliche, collaborando anche con gli organismi titolari di competenze in materia di anziani, in particolare con istituti e associazioni operanti per la tutela e lo sviluppo dei soggetti in età avanzata;

g) raccogliere e pubblicare regolarmente il bollettino di tutte le ricerche e pubblicazioni, anche periodiche, che interessano il mondo degli anziani.

3. Nello svolgimento dei compiti previsti dalla presente legge il Centro può intrattenere rapporti di scambio, di studio e di ricerca con organismi europei ed internazionali.

#### Art. 4.

##### *(Organizzazione)*

1. All'organizzazione dell'Osservatorio e del Centro si provvede con apposito regolamento da emanare entro sei mesi dalla data di entrata in vigore della presente legge, ai sensi dell'articolo 17, comma 1, della legge 23 agosto 1988, n. 400, e successive modificazioni.

2. Dell'Osservatorio fanno parte anche rappresentanti di associazioni, di organismi di volontariato, di cooperative sociali, anche organizzati in coordinamenti nazionali, impegnati nella promozione e nella tutela degli anziani.

3. Al fine di rendere coordinata l'azione in materia di longevità tra lo Stato e le regioni, queste, in raccordo con le amministrazioni provinciali e le province autonome di Trento e di Bolzano, prevedono, entro un anno dalla data di entrata in vigore della presente legge, idonee misure di coordinamento degli interventi locali, di raccolta ed elaborazione di tutti i dati relativi alla condizione dell'an-



ziano in ambito regionale. In particolare sono acquisiti tutti i dati relativi a:

- a) la condizione sociale, culturale, economica, sanitaria, psicologica, degli anziani;
- b) le risorse finanziarie e la loro destinazione per aree di intervento nel settore;
- c) la mappa dei servizi territoriali e le risorse attivate dai privati.

4. Le regioni trasmettono al Centro, entro il 30 aprile di ciascun anno, i dati raccolti e le proposte formulate.

#### Art. 5.

##### *(Copertura finanziaria)*

1. All'onere derivante dal funzionamento dell'Osservatorio e del Centro, valutato in 5.165.000 euro per ciascuno degli anni 2006, 2007 e 2008, si provvede mediante corrispondente riduzione dello stanziamento iscritto, ai fini del bilancio triennale 2006-2008, nell'ambito dell'unità previsionale di base di parte corrente «Fondo speciale» dello stato di previsione del Ministero dell'economia e delle finanze per l'anno 2006, allo scopo parzialmente utilizzando l'accantonamento relativo al Ministero del lavoro e delle politiche sociali.

2. Al fine di sostenere l'avvio delle attività previste dall'articolo 4, comma 4, è corrisposta, nell'ambito dello stanziamento previsto al comma 1, per il triennio 2006-2008, una somma annua non superiore a 154.900 euro per ciascuna regione quale contributo per le spese documentate sostenute.





