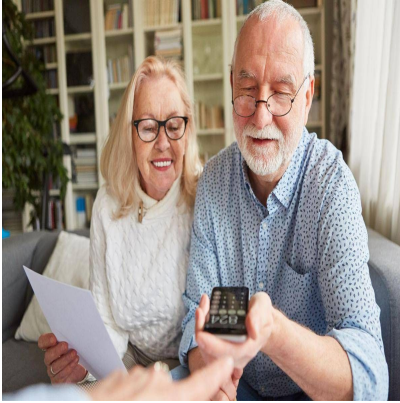




La ricerca sull'îinvecchiamento della popolazione rende fino al 30%, Lucifora: âPuntiamo sul capitale di saluteâ•

Descrizione

(Adnkronos) â?

Lâinvecchiamento della popolazione, soprattutto in Italia, Ã una traiettoria consolidata della demografia. La ricerca mirata a comprendere come e dove investire per generare un ritorno positivo per lâeconomia e il benessere sociale Ã stata condotta negli ultimi tre anni da Age-It, partenariato nazionale di ricerca finanziato dal Pnrr. Claudio Lucifora, componente del CdA di Age-it e Ordinario di Economia politica all'UniversitÃ Cattolica di Milano, ha condotto una analisi di valutazione dei benefici attesi, cumulati su un orizzonte di due decenni, in cui viene stimato il rendimento dell'investimento.

A fronte di un investimento di 120 milioni, il risultato atteso, ovviamente in termine di benefici cumulati nell'arco di 20 anni, Ã di circa 25 miliardi di euro nello scenario piÃ¹ conservativo, con un tasso di rendimento compreso tra il 25 e il 30%, superiore ai benchmark convenzionali degli investimenti pubblici.

Il partenariato Ã stato costruito e ideato su tre assi, la ricerca biomedica, la ricerca socio-economica e poi tutto quello che ha a che fare con la ricerca sulle nuove tecnologie. Quindi, Ã interdisciplinare e, soprattutto, per la prima volta câÃ un'azione sistemica che mette insieme competenze molto diverse, perchÃ© lâinvecchiamento Ã un problema che interessa moltissime aree.

Per esempio, ragioniamo su quanto costa tenere piÃ¹ a lungo i lavoratori nei luoghi di lavoro, che Ã una cosa che bisogna fare, che Ã utile. Ecco, bisogna cercare di capire come incide il declino di produttivitÃ , che Ã inevitabile. I protocolli che abbiamo sviluppato per un invecchiamento in salute consentono di migliorare sul piano degli anni di vita in salute: la ricerca biomedica assieme alla ricerca

socio-economica e alle innovazioni tecnologiche ci consentono di aumentarli. Questo, vale per la comunicazione riguardo gli stili di vita, per la comprensione delle esigenze nutrizionali e gli stili di vita, per la riduzione dei tempi di riabilitazione a seguito di traumi.

La chiave è investire sul capitale di salute. Il partenariato ha affrontato l'invecchiamento e la longevità in un'ottica di "Life course", quindi del corso di vita, perché bisogna occuparsi della salute e dell'invecchiamento attivo presto e non solo dopo i 65 anni di età. A fronte della capacità delle persone di lavorare più a lungo, è indispensabile contrastare sia il declino cognitivo sia le limitazioni funzionali. Questo approccio, poi, riduce il tasso di dipendenza, perché le persone lavorando di più non devono beneficiare di sussidi per l'assistenza o di pensioni di invalidità e, invece, continuano a percepire una retribuzione e a pagare le tasse. La riduzione dei tassi di dipendenza migliora i conti pubblici, quindi il capitale sociale. Investire in capitale di salute migliora le condizioni socio-economiche oltre che il benessere delle persone. C'è una circolarità per cui si rafforza un circolo virtuoso mentre, per converso, non fare nulla alimenta un circolo vizioso.

Al 2050 l'occupazione calerà di almeno sei milioni di persone, perché calerà la popolazione fra 15 e 64 anni. Ecco, solo questo avrà un effetto sulla crescita del reddito pro capite del -0,6%, che si traduce in 1500 euro in meno all'anno. Prendendo invece l'aumento della quota degli 80+, al 2050 le spese per l'assistenza pubbliche e private raddoppieranno. E queste sono cifre enormi: una finanziaria ogni anno che viene mangiata da queste cose e questo è il costo di non far nulla.

Il messaggio del partenariato è che non ci sono pasti gratis, come dicono gli economisti, e che ci saranno delle scelte da fare da parte del decisore politico, ma che in ogni caso, e questo lo dimostriamo con i dati, non fare niente è più costoso che investire per longevità e vita in salute.

(Di Fabio Insenga)

cronaca

webinfo@adnkronos.com (Web Info)

Categoria

1. Comunicati

Tag

1. Ultimora

Data di creazione

Gennaio 28, 2026

Autore

redazione