

**Envejecimiento activo:
Soluciones locales y regionales**

**Este estudio ha sido realizado por
Progress Consulting S.r.l. y Living Prospects Ltd
No representa los puntos de vista oficiales del Comité de las Regiones.**

Hay más información disponible en línea sobre la Unión Europea y el Comité de las Regiones en: <http://www.europa.eu> y <http://www.cor.europa.eu>, respectivamente.

Número de catálogo: QG-30-11-155-ES-C

ISBN: 978-92-895-0554-3

DOI: 10.2863/41874

© Unión Europea, mayo 2011

Se autoriza la reproducción parcial, siempre que se indique explícitamente la fuente.

ÍNDICE

Resumen.....	1
PARTE 1 - Problemas de los entes locales y regionales en el contexto actual de crisis en la EU-27	5
1. Introducción.....	7
1.1. ENVEJECIMIENTO DE LA POBLACIÓN: ANÁLISIS GENERAL.....	7
1.2. CIFRAS BÁSICAS DEL ENVEJECIMIENTO DEMOGRÁFICO A ESCALA REGIONAL	13
2. El empleo de los trabajadores mayores	15
2.1 SITUACIÓN Y PROYECCIONES DE LA EU-27	17
2.2 DATOS REGIONALES Y RETOS PARA LOS ENTES LOCALES Y REGIONALES EN RELACIÓN CON EL MERCADO DE TRABAJO	19
3. Acceso a servicios sociales (asistencia sanitaria y cuidados de larga duración)	23
3.1 SITUACIÓN Y PROYECCIONES DE LA EU-27	23
3.2 DATOS REGIONALES Y RETOS PARA LOS ENTES LOCALES Y REGIONALES RELACIONADOS CON LOS SERVICIOS SOCIALES.....	27
4. La movilidad y la accesibilidad del transporte	31
4.1 SITUACIÓN Y PROYECCIONES DE LA EU-27 Y RETOS COMUNES PARA LOS ENTES LOCALES Y REGIONALES	31
5. Vivienda adaptada para la población mayor	37
5.1 SITUACIÓN DE LA EU-27, DATOS NACIONALES Y RETOS COMUNES PARA LOS ENTES LOCALES Y REGIONALES	37
6. Participación en actividades comunitarias.....	43
6.1 SITUACIÓN DE LA EU-24, DATOS NACIONALES Y RETOS COMUNES PARA LOS ENTES LOCALES Y REGIONALES	43
7. El campo horizontal de las TIC.....	47
PARTE 2 – Desarrollo de un conjunto de modelos regionales de envejecimiento activo	51
8. Tipología de las regiones	53
8.1 <i>Enfoque metodológico: criterios considerados</i>	53
8.2 DESCRIPCIÓN DE LOS TIPOS	57
8.3 TIPOLOGÍA DE REGIONES PROPUESTA	57
9. Soluciones regionales y locales por área política y por tipos de regiones.....	63
10. Principales respuestas de los entes locales y regionales a los retos comunes	91
10.1 PRINCIPALES RESPUESTAS POR ÁREA POLÍTICA.....	91
10.2 CARACTERIZACIÓN DE LOS TIPOS DE REGIÓN.....	97
Apéndice I – Cuadro estadístico	103
Apéndice II – Bibliografía	107
Apéndice III – Tipología de Navarra: lista de regiones por grupo	111

Resumen

Las proyecciones demográficas de la EU-27 hasta 2060 prevén una contracción del 9 % de la población joven y del 15 % de la población en edad laboral (de 15 a 64 años de edad); además, se prevé un fuerte incremento del número de personas mayores (más del 79 %). El incremento de la proporción de personas mayores y la disminución de la proporción de personas en edad laboral con respecto al total de la población tendrán repercusiones sociales, económicas y presupuestarias; se reducirá la mano de obra y el empleo, dificultando el crecimiento económico, mientras que aumentará la demanda de servicios para las personas mayores.

Estas tendencias, aunque no afectan por igual a todas las regiones de Europa, exigen una estrategia europea común en favor del envejecimiento activo que suponga *«la creación de más oportunidades para que las personas de edad avanzada puedan seguir trabajando, se mantengan en buen estado de salud durante más tiempo y sigan contribuyendo a la sociedad de otras formas»*. Es necesario convertir las dificultades relacionadas con el envejecimiento en oportunidades para aumentar la participación en el mercado de trabajo y la productividad, crear empleo en los servicios sociales y sanitarios y abrir nuevos mercados, generando una «economía plateada» que comprenda una amplia variedad de actividades económicas, desde los productos y servicios sanitarios y asistenciales hasta la movilidad y la vida cotidiana asistida por el entorno, es decir, que no se limite a determinados segmentos del mercado social.

En este informe se analizan los efectos del envejecimiento de la población con respecto a cinco áreas políticas principales: empleo, acceso a los servicios sociales, movilidad y accesibilidad del transporte, vivienda adaptada e integración social.

La parte I es una descripción general de las principales tendencias que se observan en los cambios demográficos (capítulo 1) y en cada área política (capítulos 2 a 6), tanto en términos cuantitativos como cualitativos; en ella se reflejan las proyecciones a medio y largo plazo disponibles y los principales retos que pueden tener que afrontar los entes locales y regionales. El análisis es a escala europea y nacional y siempre que ha sido posible se han utilizado datos regionales para demostrar la heterogeneidad existente en Europa. Dado que la disponibilidad y la penetración de las TI pueden ser o llegar a ser un obstáculo en cada una de las áreas políticas analizadas, el capítulo 7 pone de relieve el papel que desempeñan las TIC en las cinco áreas sometidas a examen.

La parte II se centra en las soluciones adoptadas en el plano local y regional para hacer frente a los problemas relacionados con el envejecimiento. En primer lugar, se esboza una tipología de regiones para crear grupos que presenten rasgos similares respecto de algunas características esenciales (capítulo 8), en concreto: i) crecimiento e innovación (Navarro y otros, 2008), dividido en tres categorías: alto/medio/bajo; ii) coeficiente de dependencia de las personas mayores (datos de Eurostat), ya sea inferior o superior a la media de la UE; iii) tasa bruta de crecimiento demográfico (datos de Eurostat), ya sea positivo o negativo; y iv) predominancia de la población urbana frente a la rural (metodología de la UE, derivada de la metodología de la OCDE). De acuerdo con estos indicadores, se han establecido siete tipos de regiones, desde las que registran un fuerte crecimiento económico, una población creciente y un coeficiente de dependencia de las personas mayores relativamente baja, hasta las que se encuentran en malas condiciones económicas, con envejecimiento y pérdida de población. En segundo lugar, se presentan 35 ejemplos de soluciones adoptadas por los entes locales y regionales, recopilados mediante una búsqueda bibliográfica (capítulo 9). En cada ejemplo se describen los retos abordados, la estructura de gobernanza y las fuentes de financiación. Por último, con arreglo a la tipología descrita y a los ejemplos presentados, se ofrece una visión de conjunto de las soluciones locales y regionales y se extraen conclusiones sobre una posible correlación entre los tipos de regiones, por un lado, y las soluciones preponderantes, por otro (capítulo 10).

Existen pruebas de que se está desarrollando una dimensión demográfica de la política regional y local, ya que cada vez es más necesario tener en cuenta los procesos de cambio demográfico en el desarrollo territorial, sea cual sea el tipo de región de que se trate. Además, aunque los cambios demográficos tienen repercusiones transectoriales, lo más frecuente es que se aborden a través de estrategias sectoriales.

La integración social de las personas mayores es un área política en la que no se han observado diferencias significativas entre los distintos tipos de regiones con respecto a las iniciativas emprendidas. Del mismo modo, todas las regiones -incluidas las que registran un coeficiente de dependencia de las personas mayores relativamente baja - buscan soluciones de TIC para la prestación de servicios sanitarios y asistenciales de larga duración. Las regiones que presentan un crecimiento económico dinámico (tipos 1 y 2) suelen implantar más frecuentemente innovaciones y servicios empresariales que iniciativas de carácter general, persiguiendo la eficiencia mediante la integración de procesos y acuerdos de cooperación. Las regiones que presentan pérdidas y envejecimiento de la población (tipos 5 y 6) dan prioridad a las medidas para mantener a los trabajadores mayores en el mercado laboral, al igual que las regiones pertenecientes al tipo 7, si bien la escasez de mano de obra suele

deberse, en este caso, a la emigración económica. Los programas de viviendas adaptadas suelen a menudo llevarse a cabo en modelos empresariales y comunitarios integrados, donde la provisión de viviendas va de la mano de la prestación de servicios. En algunos pocos casos, las casas se alquilan a precios especiales adaptados a la capacidad económica de los inquilinos, de modo que estos programas tienen una orientación más social que empresarial. Las regiones donde existen amplias zonas rurales (especialmente el tipo 4) tienen problemas específicos y sus medidas suelen formar parte de un marco general para el desarrollo económico regional.

En general, se observa que las TIC son importantes en las cinco áreas políticas que se abordan en el presente informe, ya que facilitan el aprendizaje de los adultos y el aprendizaje permanente, permiten acceder a servicios electrónicos, constituyen la espina dorsal de la domótica, facilitan la innovación en la movilidad y pueden prevenir la exclusión social si se adoptan iniciativas para reducir la brecha digital entre las generaciones. Además, si se quiere que la igualdad de oportunidades para conseguir una mejor calidad de vida sea para todo el mundo, y no solo para unos pocos, es necesario tener en cuenta la brecha social en las generaciones de personas mayores.

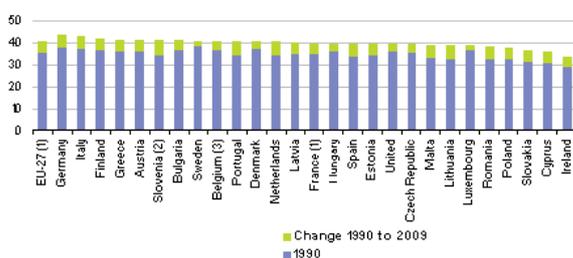
PARTE 1 - Problemas de los entes locales y regionales en el contexto actual de crisis en la EU-27

1. Introducción

1.1. Envejecimiento de la población: análisis general

El envejecimiento de la población no es un fenómeno nuevo en Europa; los datos demuestran claramente que se han producido incrementos significativos desde la década de 1990, tanto en edad media de la población como en porcentaje de personas mayores de 65 años (gráficos 1 y 2).

Gráfico 1: Edad media de la población, en años, 1990 y variación de 1990 a 2009



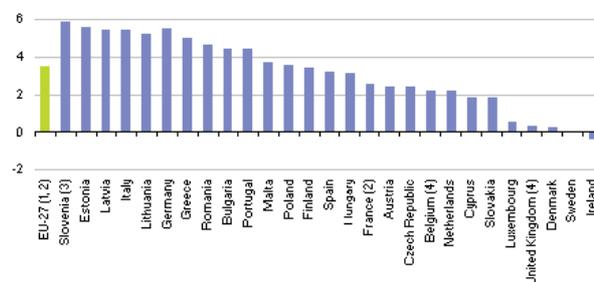
(1) Excluding French overseas departments.

(2) Data may be affected by the change of population definition in 2008.

(3) 2008 instead of 2009.

Source: Eurostat (demo_pjanind)

Gráfico 2: Variación porcentual de la población mayor de 65 años entre 1990 y 2009



(1) Estimate.

(2) Excluding French overseas departments.

(3) Data may be affected by the change of population definition in 2008.

(4) Change between 1990 and 2008.

Source: Eurostat (demo_pjanind)

Fuente: Estadísticas de [Estructura y envejecimiento de la población](#), Eurostat.

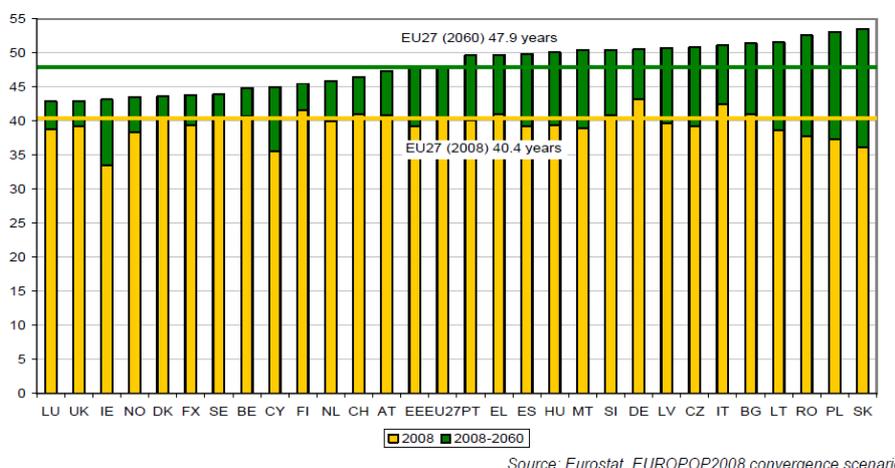
Fuente: Estadísticas de [Estructura y envejecimiento de la población](#), Eurostat.

Según las proyecciones Europop 2008¹, cabe prever que esta tendencia al envejecimiento se mantenga en las próximas décadas a resultas de la evolución en el ámbito de la fertilidad, de la esperanza de vida y de la migración neta total. En general: a) no es previsible que el número de habitantes de la UE varíe mucho de aquí a 2060 (un incremento del 2%), pero b) se calcula que la estructura de edad de la población de la UE cambiará sustancialmente. En particular, se estima que la población envejecerá en todos los Estados miembros de la Unión Europea debido a la actual estructura demográfica, a los bajos niveles de fertilidad y de reemplazo y al constante aumento de la esperanza de vida (gráfico 3).

1

Estas proyecciones demográficas se refieren a un «escenario de convergencia», donde conceptualmente se considera que los valores demográficos convergen a largo plazo en virtud de la reducción de las diferencias socioeconómicas y culturales entre Estados miembros. Se estima que el año de convergencia será 2150. Para más información sobre las premisas en que se basan los tres componentes demográficos considerados en estas proyecciones (fertilidad, mortalidad y migración), véase la referencia bibliográfica «Comisión Europea (DG ECFIN) y Comité de Política Económica (Grupo de Trabajo sobre Envejecimiento), 2008».

Gráfico 3: Proyección de la edad media de la población, en años, 2008 y 2060



Fuente: Giannakouris, 2008.

Se prevé que los mayores incrementos en el promedio de edad de la población se producirán en varios Estados miembros de reciente incorporación, como Eslovaquia, Polonia, Rumanía, Lituania, la República Checa, Malta y Hungría; España, Grecia y Portugal también experimentarán incrementos significativos, alcanzando niveles muy superiores la media de la EU-27, mientras que las poblaciones de Italia y Alemania mantendrán sus actuales tendencias al envejecimiento. El cuadro 1 presenta una panorámica de las proyecciones de número de habitantes y estructura de edad hasta 2060. Cabe observar las siguientes tendencias principales: i) se prevé que el número de jóvenes se reducirá un 9 % en la EU-27, con importantes reducciones en los nuevos Estados miembros y en Alemania; ii) se calcula que la población en edad laboral se reducirá un 15 % en la EU-27, con tasas negativas en 20 países; de nuevo, las reducciones son mayores y superiores a la media europea en los nuevos Estados miembros, así como en Alemania, Grecia e Italia; y iii) se estima que el grupo de personas mayores (65+) aumentará fuertemente en la EU-27 (+79 %), con una distribución más regular de los incrementos entre los países de la EU-15 y de la EU-12; se calcula que las mayores variaciones porcentuales se producirán en Chipre, Irlanda, Eslovaquia, Luxemburgo, Malta, España, Polonia y la República Checa.

Cuadro 1: Proyección de variaciones del número de habitantes y de la estructura de edad, en millones y porcentaje

	Total population			Young population (1-14)			Working-age population (15-64)			Elderly population (65+)		
	2008	2060	% change	2008	2060	% change	2008	2060	% change	2008	2060	% change
BE	10,7	12,3	15	1,8	1,9	7	7,0	7,1	1	1,8	3,3	80
BG	7,6	5,5	-28	1,0	0,7	-36	5,3	3,0	-44	1,3	1,9	42
CZ	10,3	9,5	-8	1,5	1,2	-21	7,4	5,2	-30	1,5	3,2	110
DK	5,5	5,9	8	1,0	1,0	-5	3,6	3,5	-4	0,9	1,5	74
DE	82,2	70,8	-14	11,3	8,9	-21	54,4	38,9	-29	16,5	23,0	39
EE	1,3	1,1	-15	0,2	0,2	-20	0,9	0,6	-31	0,2	0,3	51
IE	4,4	6,8	53	0,9	1,1	27	3,0	3,9	29	0,5	1,7	245
GR	11,2	11,1	-1	1,6	1,4	-10	7,5	6,2	-18	2,1	3,5	68
ES	45,3	51,9	15	6,6	6,7	1	31,1	28,4	-9	7,5	16,8	123
FR	61,9	71,8	16	11,3	12,0	6	40,3	41,2	2	10,2	18,6	82
IT	59,5	59,4	0	8,3	7,2	-14	39,2	32,7	-17	12,0	19,4	63
CY	0,8	1,3	66	0,1	0,2	42	0,6	0,8	40	0,1	0,3	251
LV	2,3	1,7	-26	0,3	0,2	-34	1,6	0,9	-43	0,4	0,6	48
LT	3,4	2,5	-24	0,5	0,3	-39	2,3	1,3	-42	0,5	0,9	66
LU	0,5	0,7	52	0,1	0,1	35	0,3	0,4	35	0,1	0,2	153
HU	10,0	8,7	-13	1,5	1,1	-27	6,9	4,8	-30	1,6	2,8	71
MT	0,4	0,4	-1	0,1	0,1	-23	0,3	0,2	-23	0,1	0,1	131
NL	16,4	16,6	1	2,9	2,5	-15	11,1	9,6	-13	2,4	4,5	87
AT	8,3	9,0	8	1,3	1,2	-2	5,6	5,2	-8	1,4	2,6	83
PL	38,1	31,1	-18	5,9	3,5	-40	27,1	16,3	-40	5,1	11,3	120
PT	10,6	11,3	6	1,6	1,4	-11	7,1	6,3	-11	1,8	3,5	88
RO	21,4	16,9	-21	3,3	1,9	-40	15,0	9,1	-39	3,2	5,9	85
SI	2,0	1,8	-12	0,3	0,2	-19	1,4	1,0	-32	0,3	0,6	83
SK	5,4	4,5	-16	0,9	0,5	-40	3,9	2,4	-39	0,6	1,6	154
FI	5,3	5,4	2	0,9	0,9	-5	3,5	3,0	-14	0,9	1,5	72
SE	9,2	10,9	18	1,5	1,8	16	6,0	6,2	3	1,6	2,9	80
UK	61,3	76,7	25	10,7	12,7	18	40,7	45,0	11	9,9	19,0	92
NO	4,7	6,0	27	0,9	1,0	11	3,1	3,5	11	0,7	1,5	121
EU27	495,4	505,7	2	77,5	71,0	-9	333,2	283,3	-15	84,6	151,5	79
EU15	392,2	420,5	7	62,0	60,9	-2	260,7	237,7	-9	69,5	121,9	75
EU12	103,2	85,2	-17	15,5	10,1	-35	72,6	45,6	-37	15,1	29,5	96

Fuente: Comisión Europea, DG Asuntos Económicos y Financieros (2010); datos de Eurostat

El aumento de la proporción de personas mayores y la disminución de la proporción de personas en edad laboral en el total de la población tiene repercusiones sociales, económicas y presupuestarias (B.1). Las autoridades públicas deben facilitar o prestar servicios más amplios y de mayor calidad a sus personas mayores, además de financiar la asistencia sanitaria y las pensiones para un número creciente de personas, una situación cuya sostenibilidad está cada vez más en entredicho debido a la actual crisis económica; además, se producirá un descenso de la mano de obra y del empleo, con el consiguiente impacto negativo general en el crecimiento económico.

La estrategia de Europa para hacer frente a los retos del envejecimiento apunta, entre otras cosas, a la necesidad de reformar las pensiones, los sistemas de asistencia sanitaria y de cuidados de larga duración y de adoptar medidas para impulsar el empleo, en particular *«ayudar y alentar a las generaciones nacidas al finalizar la Segunda Guerra Mundial a mantenerse en el mercado laboral en lugar de acogerse a una jubilación anticipada, como han solido hacer las generaciones anteriores»* (Comisión Europea, 2009)². De ahí la llamada al «envejecimiento activo», cuya finalidad es *«la creación de más oportunidades para que las personas mayores puedan continuar trabajando, mantenerse saludables por más tiempo y seguir contribuyendo a la sociedad de otras maneras»* (DG Empleo, Asuntos Sociales e Inclusión, 2010), y la transformación de los problemas del envejecimiento en oportunidades para: aumentar la participación en el mercado de trabajo y, por tanto, la productividad; crear empleo en los servicios sanitarios y sociales; y desarrollar nuevos productos y servicios innovadores con la consiguiente apertura de nuevos mercados (B.2). Además, en el marco de la estrategia Europa 2020, el envejecimiento debe ofrecer también oportunidades para *«reforzar la cohesión social, económica y territorial»* (Comité de las Regiones, 2010).

2

Como generaciones nacidas al finalizar la Segunda Guerra Mundial se cuentan a los nacidos entre 1945 y 1964, que se acercan ya a la edad de jubilación.

B.1 Gasto relacionado con la edad

En 2009, el Comité de Política Económica publicó sus proyecciones de gasto relacionado con la edad para la EU-27 (2008 – 2060), refrendadas posteriormente por el Consejo ECOFIN. Basadas en las proyecciones demográficas EUROPOP realizadas por Eurostat en 2008 y en una serie de premisas macroeconómicas y metodologías de elaboración, estas proyecciones se refieren a cinco partidas de gasto principales: pensiones, asistencia sanitaria, cuidados de larga duración, educación y desempleo. El CPE llegó a las siguientes conclusiones principales: i) el descenso de la población en edad laboral y la progresiva reducción de la migración neta a lo largo del período analizado conllevarán una reducción de la mano de obra y del empleo, con efectos negativos generales para el crecimiento económico; ii) se estima que el gasto público relacionado con la edad aumentará sustancialmente en la EU-27 (crecimiento del 4,7 % del PIB en el horizonte de 2060), especialmente en lo que respecta a las pensiones (crecimiento del 2,4 % del PIB), asistencia sanitaria (crecimiento del 1,5 % del PIB) y cuidados de larga duración (crecimiento del 1,1 % del PIB), aunque cabe esperar grandes variaciones entre los Estados miembros. En particular, se cree que el incremento del gasto público será: muy importante en Luxemburgo, Grecia, Eslovenia, Chipre, Malta, los Países Bajos, Rumanía, España e Irlanda, con un crecimiento del 7 % del PIB o superior; importante en Bélgica, Finlandia, la República Checa, Lituania, Eslovaquia, el Reino Unido, Alemania y Hungría, con un crecimiento del 4 % al 7 % del PIB; y moderado en Bulgaria, Suecia, Portugal, Austria, Francia, Dinamarca, Italia, Letonia, Estonia y Polonia, con un crecimiento del 4 % del PIB o menor. *Fuentes: Consejo de la Unión Europea (2009); Comisión Europea (DG ECFIN) y Comité de Política Económica (Grupo de Trabajo sobre Envejecimiento) (2008); Comisión Europea (2009).*

«El análisis reciente confirma que se dispone de margen de maniobra —durante un periodo de aproximadamente diez años en el que la mano de obra seguirá aumentando— para aplicar las reformas estructurales que requiere el envejecimiento de la población» (Comisión Europea, 2009). Fue pensando en esta oportunidad que se planteó la propuesta de hacer de 2012 el «Año Europeo del Envejecimiento Activo», con el fin de dar un impulso a las reformas y medidas necesarias.

B.2 La «economía plateada»

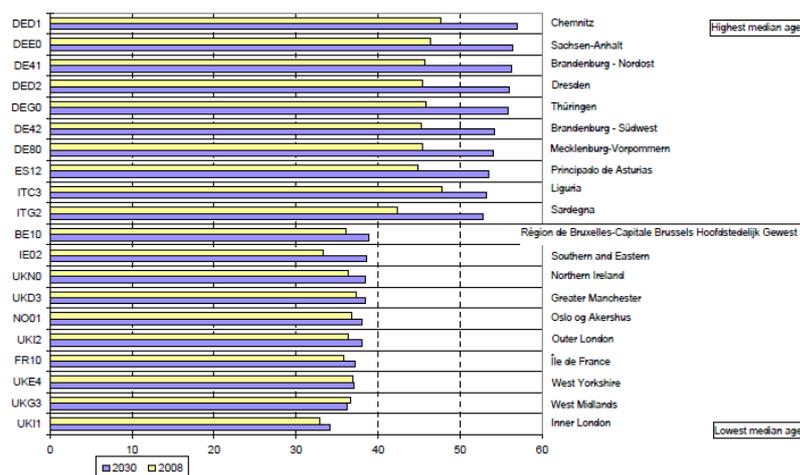
El envejecimiento de la población europea podría ser una oportunidad para el crecimiento, ya que las personas mayores pueden demandar productos y servicios; pero mientras las cargas que acarrea el envejecimiento de la población están bien documentadas, no tanto así ni su potencial económico ni las oportunidades de inversión que pueden derivarse de este fenómeno. En 2005 se creó SEN@ER (Red de economía plateada de las regiones europeas) a iniciativa conjunta de las regiones europeas y con el liderazgo del Estado federado alemán de Renania del Norte-Westfalia. En Alemania se había estimado que habría *«más de 900 000 empleados en la "economía plateada" en las dos próximas décadas»*, y *«unos 100 000 nuevos puestos de trabajo hasta 2010»* en Renania del Norte-Westfalia en particular (Ferry M., Vironen H., 2010), con un incremento de la recaudación tributaria superior a 1 200 millones de euros para ese mismo año. La red SEN@ER *«considera que el envejecimiento de nuestra sociedad no es una amenaza, sino más bien un reto y una oportunidad para el crecimiento económico regional y para mejorar la competitividad de Europa»* y promueve *«el desarrollo y comercialización de productos y servicios innovadores destinados a este nuevo segmento de mercado, contribuyendo así al desarrollo regional y a la creación de empleo»* ([página web](#) de SEN@ER). En general, el término «economía plateada» hace referencia a una gran variedad de actividades económicas, desde productos y servicios sanitarios y asistenciales hasta la movilidad y la vida asistida por el entorno, por lo que no solo comprende segmentos del mercado social, sino también el bienestar físico y psicológico, el ocio, los viajes, la cultura, la comunicación, el entretenimiento y, en consecuencia, las TIC. El concepto de economía plateada parte de las siguientes premisas: i) los jubilados pertenecientes a las generaciones nacidas después de la Segunda Guerra Mundial serán más ricos que sus predecesores; ii) debido al mayor nivel académico de los futuros jubilados, así como al hecho de que están acostumbrados a utilizar servicios de mayor calidad que los conocidos por sus predecesores, es probable que aumente la demanda de servicios de calidad; iii) la mayor actividad de estos jubilados afectará al consumo. Sin embargo, también se observa que, si bien puede ser que el poder adquisitivo facilite la recuperación del respeto por la edad, el hecho de que sólo se tenga en cuenta el factor económico de la edad puede generar sin duda el peligro de que se agraven las desigualdades sociales *«si se presta atención sobre todo a las personas mayores con un elevado poder adquisitivo»* (Heinze R.G., Naeg G., 2009). Por tanto, las estrategias de desarrollo del mercado plateado deben tener en cuenta estas diferencias socioeconómicas y culturales, así como las brechas sociales existentes en las generaciones de mayores. *Fuentes: Ferry M., Vironen H. (2010), Heinze R.G., Naeg G. (2009), Kunz J. (2007).*

1.2 Cifras básicas del envejecimiento demográfico a escala regional³

Se prevé un envejecimiento demográfico en 274 de las 281 regiones de la EU-27. De hecho, en 2030 solo habrá una región en Austria (Viena), dos regiones en Alemania (Hamburgo y Tréveris), dos en Grecia (Grecia Continental y el Peloponeso) y otras dos en el Reino Unido (Midlands Occidentales y Escocia Nororiental), en las que no aumentará la edad media.

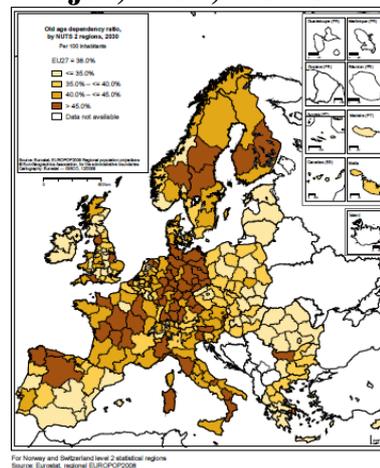
Se calcula que en la EU-27 la edad media de la población pasará en promedio de 40,4 años en 2008 a 45,4 en 2030 y a 47,9 en 2060. En el plano regional, la edad media de la población oscilará entre los 34,2 y los 57 años en 2030, con un rango mayor que en 2008 (de 32,9 a 47,8 años); además, en 2030, «casi una de cada cuatro regiones pueden tener una edad media superior a 48 años». El gráfico 4 compara las previsiones de mayor y menor edad media; los diez mayores valores previstos corresponden a siete regiones alemanas, dos regiones italianas y una región española; varias capitales (Bruselas, Londres, Isla de Francia y el Gran Manchester) están entre las regiones que registran los diez valores más bajos.

Gráfico 4: Edad media máxima y mínima regional, 2008 y 2030



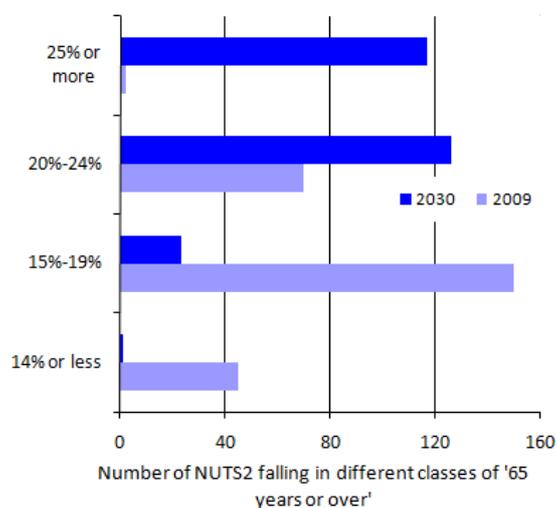
Fuente: Giannakouris, 2010.

Mapa 1: Tasa de dependencia de la vejez, 2030, NUTS 2



Fuente: Giannakouris, 2010.

Gráfico 5: Distribución regional de la población mayor de 65 años, en 2009 y 2030



Fuente: Datos de Eurostat. Última actualización: 3/12/2010.

Se estima que el porcentaje de mayores de 65 años de la población total de la EU-27 pasará del 17,1 % en 2008 al 23,5 % en 2030; en el plano regional, este porcentaje oscilará entre el 10,4 % y el 37,3 %, por encima de las cifras de 2008 (del 9,1 % al 26,8 %). Además, como puede verse en el mapa 1⁴, se estima que el número de personas mayores de la EU-27 que tendrán que ser sustentadas por personas en edad laboral (calculado sobre la base de la tasa de dependencia de la vejez) pasará del 25,4 % en 2008 al 38 % en 2030, oscilando entre el 14,8 % y el 70,2 % a escala regional (frente al rango del 12,7 % al 43,3 % en las cifras de 2008). En Europa, esta tasa es menor en las regiones orientales, en Estonia, Letonia, Lituania, y en zonas del sur de España. Los valores más altos se observan en las regiones continentales, en Escandinavia, en las regiones septentrionales de España y Portugal y en varias regiones de Italia, de norte a sur.

El gráfico 5 muestra los últimos datos disponibles de Eurostat y las proyecciones EuroPop 2008 correspondientes a la distribución de NUTS2 en cuatro clases diferentes de «mayores de 65 años»; en 2009, la clase representada en el mayor número de regiones NUTS2 fue «del 15 % al 19 %», seguida de la clase «del 20 % al 24 %» y la clase del «14 % o menos». En 2030, debido al envejecimiento de la población, habrá muy pocas NUTS2 en la clase de «14 % o menos»; también la clase «del 15 % al 19 %» tiene una representación escasa, y en la mayoría de las NUTS2 más del 20 % de la población tiene 65 años de edad o más.

4

Glosario de Eurostat: La tasa de dependencia de la vejez compara el número de personas mayores que han llegado a una edad en que no suelen tener actividad económica (mayores de 65 años) con el número de personas en edad laboral (de 15 a 64 años).

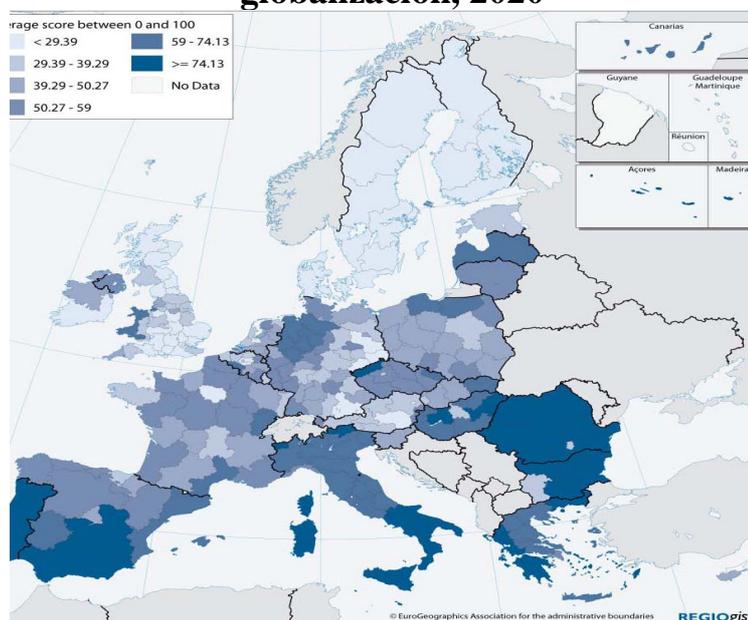
2. El empleo de los trabajadores mayores

Los retos a que se enfrentan los entes locales y regionales debido al efecto del envejecimiento de la población en el empleo de los trabajadores mayores deben contemplarse en el marco más amplio de la actual reestructuración económica. Este proceso de reestructuración es actualmente continuo a raíz de la acción de algunas fuerzas motrices importantes, que afectan todas ellas a la participación y productividad de los trabajadores mayores en el mercado laboral, como son:

- La innovación y el cambio tecnológico, principalmente gracias a la rápida evolución de las tecnologías de la información y la comunicación (TIC).

- La globalización y la liberalización del comercio, relacionadas a menudo con la transferencia de la producción y el empleo a las economías de bajo coste (la «relocalización» a otras zonas o la «deslocalización» a otros países) y la aparición de nuevas grandes regiones (supranacionales) en la economía, que afectan tanto a la decisión de desplazarse de las

Mapa 2: Índice de vulnerabilidad a la globalización, 2020



Fuente: Comisión Europea, 2008.

personas (es decir, la movilidad de la población activa) como a la aparición de desempleo estructural. El mapa 2 muestra que las regiones más vulnerables a los efectos de la globalización son las situadas en las zonas meridionales y orientales de Europa, debido a que tienen actividades económicas de bajo valor añadido, una población activa no cualificada y dificultades para captar inversiones o para mantener a las empresas en su región.

- Los cambios económicos estructurales que se suceden a raíz de la grave crisis económica y financiera y de la consiguiente recesión que afecta a los países industrializados. La magnitud de la crisis económica y financiera, en términos de destrucción de empleo, quedó reflejada en las estadísticas de Eurostat de 2009, que revelan que las tasas de desempleo aumentaron drásticamente en 2009 con respecto a 2008; ésta es la tendencia general que

se observa en todos los Estados miembros de la Unión⁵ y en el conjunto de la EU-27.

- Cambios societales, como el envejecimiento demográfico (B.3).

B.3 Efectos del envejecimiento de la población en los mercados de trabajo locales y regionales

El envejecimiento de la población afecta a los mercados de trabajo locales y regionales en términos cuantitativos y cualitativos, ya que determina la oferta y la demanda de empleo local y regional y la composición de la población activa. En un análisis empírico de la influencia que tiene el envejecimiento de la población activa sobre las tasas de desempleo en Alemania a escala regional, Ochsén (2009) demuestra que las tasas de desempleo regionales aumentan cuando crece la proporción entre trabajadores jóvenes y mayores. Puede que las razones de esto se encuentren en el lado de la oferta, ya que los jóvenes tienden a desplazarse a las zonas que registran tasas de desempleo comparativamente más bajas, o bien en el de la demanda, ya que es posible que las empresas prefieran emplear a trabajadores jóvenes; también está claro que la destrucción de empleo es mayor en las regiones donde existe una predominancia de trabajadores mayores.

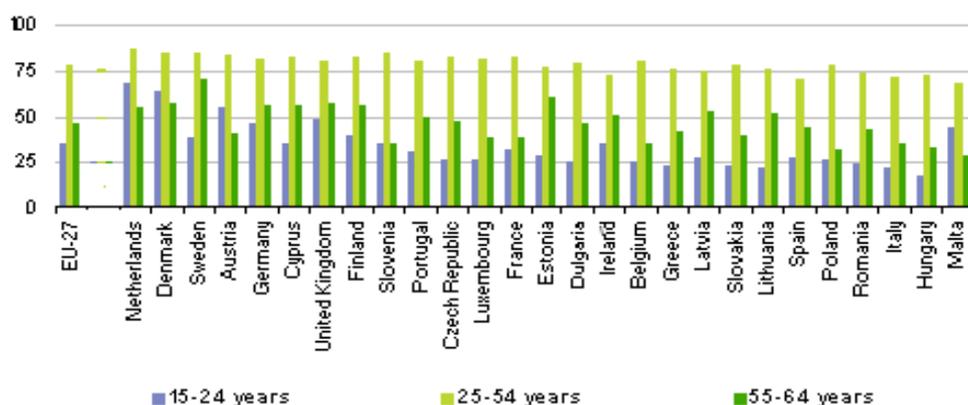
⁵

La única excepción, a escala nacional, es el Gran Ducado de Luxemburgo, cuya tasa de desempleo se mantuvo estable en el 5,1 % tanto en 2008 como en 2009.

2.1 Situación y proyecciones de la EU-27

La comparación entre la tasa de empleo en la franja de edad de 55 a 64 años y la tasa de empleo de la población total aporta información sobre el número potencial de «trabajadores mayores», ya que se considera que éste es el segmento de más edad de las personas en edad laboral, que se ha establecido de forma convencional entre los 15 y los 64 años. En el ámbito nacional de la EU-27, esta tasa oscila entre el 10 % de Irlanda y Lituania y el 14 % de Malta y Finlandia; la variación regional es mayor: del 7 % del Centro de Londres al 16 % en Finlandia Oriental.

Gráfico 6: Tasas de empleo por grupos de edad, 2009, porcentaje



Fuente: Adaptado de las [Estadísticas de empleo](#) de Eurostat.

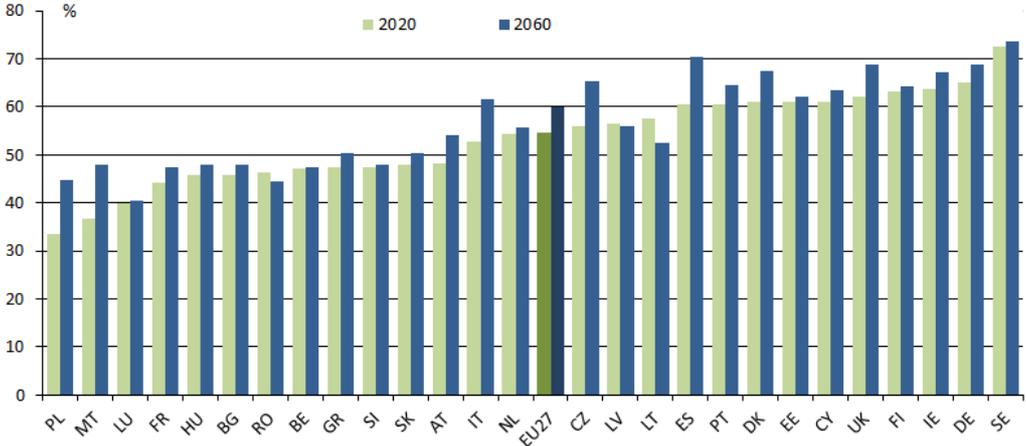
El gráfico 6 muestra la tasa de empleo de los tres principales grupos de edades en 2009, en porcentaje del empleo nacional. En todos los Estados miembros, los niveles más altos de empleo se registran entre las personas de 25 a 54 años. En general, el nivel de empleo de los trabajadores mayores (55 a 64 años) es más alto que el de los jóvenes (15 a 24 años), con las excepciones de Austria, Dinamarca, Malta y los Países Bajos. Eslovenia registra una tasa de empleo parecida entre trabajadores jóvenes y mayores.

Las proyecciones de las tasas de empleo de la EU-27 indican una tendencia al alza. En particular, «se estima que las tasas de empleo generales de la UE (de las personas de 15 a 64 años) aumentarán del 65,5 % de 2007 al 69 % en 2020, y casi alcanzará el 70 % en 2060.»... «La tasa de empleo de los trabajadores mayores aumentará [...] del 44,9 % de 2007 al 54,5 % en 2020 y hasta el 59,8 % en 2060».⁶

⁶ Comisión Europea (DG ECFIN) y Comité de Política Económica (Grupo de Trabajo sobre Envejecimiento) (2008).

El gráfico 7 muestra las proyecciones de la tasa de empleo del grupo de 55 a 64 años. Cabe señalar algunas tendencias principales: i) por término medio, se estima que la tasa de empleo de los trabajadores mayores aumentará en todos los Estados miembros, con excepción de Rumanía, Letonia y Lituania; ii) es

Gráfico 7: Proyecciones de las tasas de empleo, grupo de 55 a 64 años, 2020 y 2060, porcentaje



Fuente: «Informe sobre envejecimiento de 2009», Comisión Europea (DG ECFIN) y Comité de Política Económica (Grupo de Trabajo sobre Envejecimiento) (2008).

previsible un incremento sustancial en Polonia, Malta, Austria, Italia, la República Checa, España, Dinamarca y el Reino Unido; iii) en 2020, 15 países cumplirán el objetivo, recogido en la estrategia europea de empleo, de emplear al menos al 50 % de los trabajadores mayores; y iv) en 2060, 9 Estados miembros seguirán registrando tasas de empleo de trabajadores mayores inferiores al 50 %.

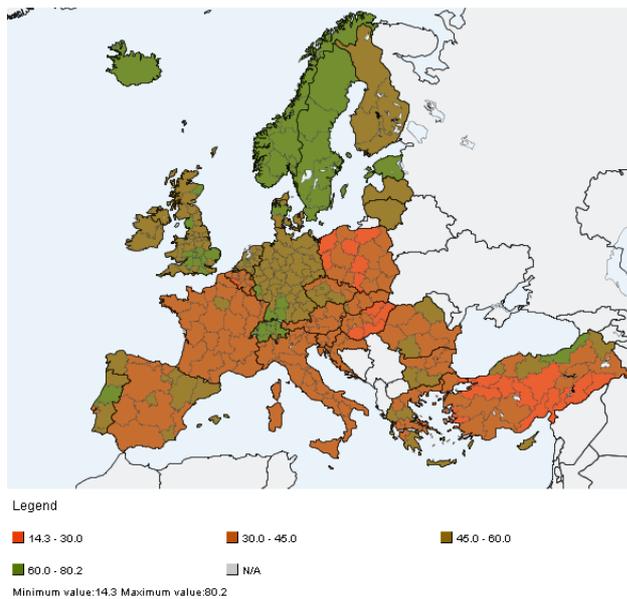
2.2 Datos regionales y retos para los entes locales y regionales en relación con el mercado de trabajo

La tasa de empleo de los trabajadores mayores suele ser superior en las regiones septentrionales que en las meridionales, aunque existen varias excepciones en Portugal, España y Grecia (mapa 3). Sin embargo, la participación del grupo de 55 a 64 años en el mercado laboral varía mucho según las regiones.

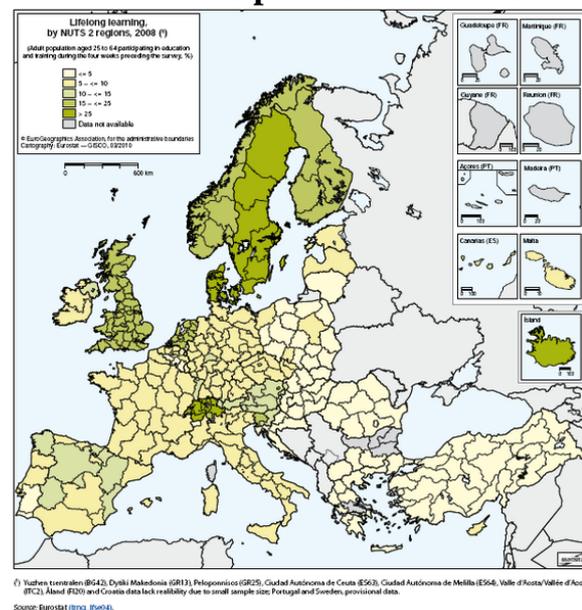
Las tasas de desempleo aumentaron entre 2008 y 2009 en el 90 % de las 271 regiones NUTS2 de la EU-27, pero el número de trabajadores mayores (de 55 a 64 años) descendió en tan solo 87 NUTS2 durante el mismo período, especialmente en Bulgaria (4), la República Checa (6), Dinamarca (3), Irlanda, Grecia (4), España (11), Francia (7), Letonia, Lituania, Malta, Austria (4), Finlandia (3), Suecia (5) y el Reino Unido (22).

Entre las principales implicaciones esperadas del actual proceso de reestructuración de las economías regionales está la creciente importancia de los servicios y, más concretamente, de los servicios basados en el conocimiento y en el uso intensivo del conocimiento asociados con la sustitución del empleo de baja cualificación por el de alta cualificación (Haahr y otros, 2006). En este contexto resulta crucial el aprendizaje permanente, que permite a los trabajadores adaptarse y mantener su empleabilidad. Es interesante observar que los datos sobre el aprendizaje permanente reflejan una variación regional limitada (mapa 4).

Mapa 3: Tasa de empleo de los trabajadores mayores, NUTS2, porcentaje, 2009 ⁷



Mapa 4: Aprendizaje permanente, por regiones NUTS2, 2008, expresado en % de la población adulta de 25 a 64 años que había participado en actividades de educación y formación durante las cuatro semanas previas a la encuesta



Fuente: Mapa generado con un programa de Eurostat con datos de Eurostat. Última actualización: 16/2/2011. Fecha de creación del mapa: 28/2/2011.

Fuente: [«Estadísticas de educación a escala regional»](#) de Eurostat.

La participación en el aprendizaje permanente es elevada en Dinamarca, los Países Bajos, Eslovenia, Finlandia, Suecia y el Reino Unido, sin variación regional, aunque «*en el ámbito nacional, las tasas más elevadas de participación en la educación y la formación suelen registrarse en torno a las grandes ciudades...*» (Eurostat, 2010).

La tasa de empleo de los trabajadores mayores presenta una marcada dimensión de género. Los niveles de empleo son superiores entre los trabajadores mayores masculinos que entre sus homólogas femeninas. En promedio de la EU-27, el 58 % de los trabajadores mayores empleados son hombres y el 42 % son mujeres, pero a escala de las regiones NUTS2, estas diferencias registran

⁷

Las agrupaciones del mapa se han creado en función de la tasa media de empleo de las personas mayores en la EU-27 en 2009 (46 %), según la Comisión Europea, DG Empleo, Asuntos Sociales e Inclusión (2010).

grandes variaciones. Las variaciones más significativas de las tasas de empleo entre hombres y mujeres se encuentran en Malta, en Warmia-Mazuria y Opole (Polonia) y en Macedonia Central (Grecia), donde el porcentaje de hombres mayores empleados oscila entre el 80 % y el 71 %. Por otra parte, en Estonia, en Letonia y en Picardía y Poitou-Charentes (Francia) se registra el mayor porcentaje de mujeres trabajadoras mayores (58 %, 57 %, 56 % y 55 %, respectivamente).

De acuerdo con los análisis anteriores, los principales retos asociados al empleo de trabajadores mayores son: i) la mitigación del impacto causado a las categorías más vulnerables de trabajadores por factores significativos como la recesión económica y la rápida transición a una sociedad basada en el conocimiento o en el uso intensivo del conocimiento que genera una creciente demanda de trabajadores cualificados; ii) la necesidad de mantener a los trabajadores mayores en el mercado laboral debido al descenso de la población activa y también a raíz de los cambios en la dinámica poblacional; iii) la consideración de mecanismos flexibles para adaptar las condiciones de trabajo a una población activa mayor; y iv) la prevención del riesgo de pobreza de los grupos vulnerables de trabajadores.

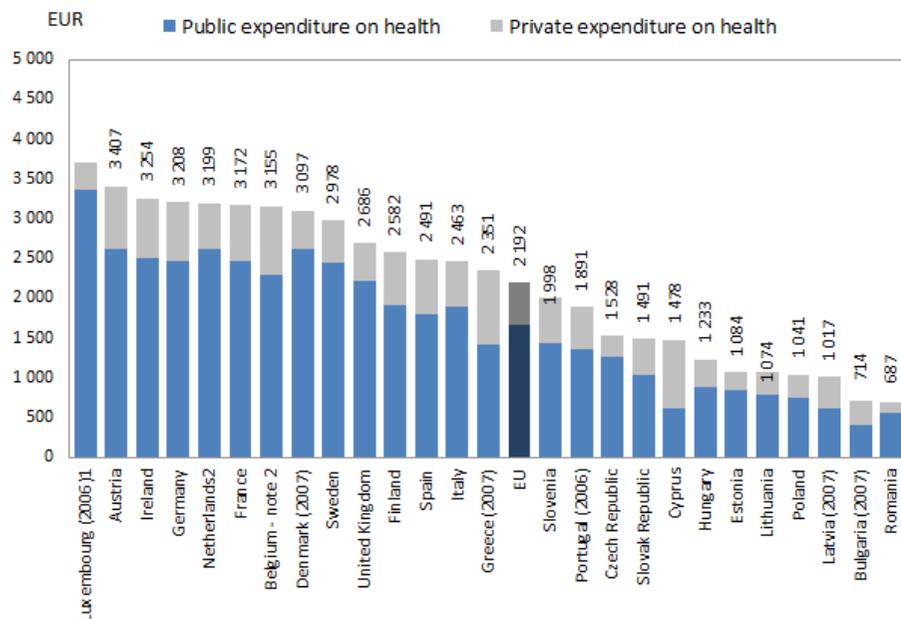
3. Acceso a servicios sociales (asistencia sanitaria y cuidados de larga duración)

El acceso a los servicios sociales se analiza en función de varios factores determinantes, a saber: el gasto en asistencia sanitaria, el número de profesionales disponibles y los progresos realizados en la adopción de la sanidad electrónica. Sin embargo, debido a la complejidad del marco institucional en que se encuadran los sistemas sanitarios y sociales de los Estados miembros y al hecho de que, en estos sistemas, los entes locales y regionales pueden tener diferentes grados de responsabilidad en asuntos sanitarios y sociales en función del grado de descentralización de las competencias, estos factores solo pueden considerarse indicadores alternativos a un conocimiento amplio del nivel de acceso a los servicios.

3.1 Situación y proyecciones de la EU-27

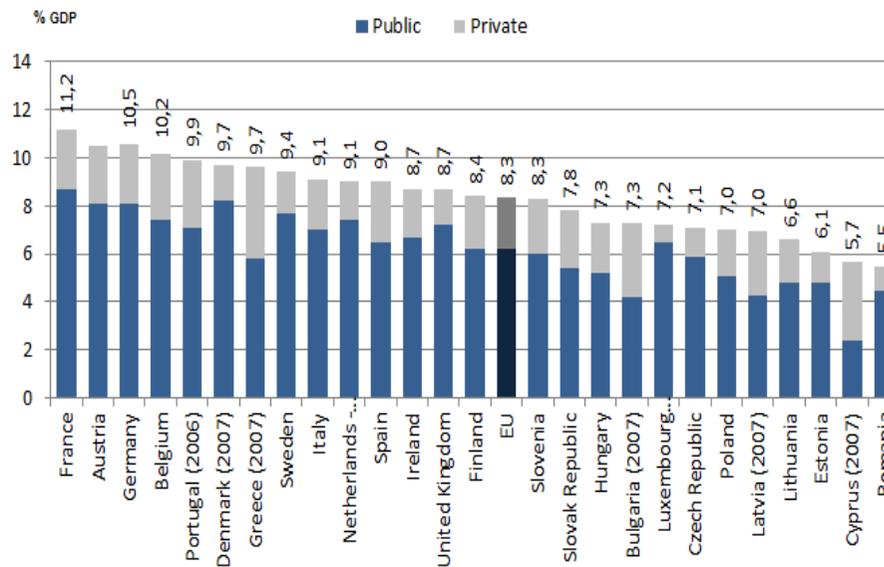
Según datos de la OCDE, en 2008 el mayor gasto sanitario *per cápita* total (público y privado) se registró en Luxemburgo y en Austria, seguidos de Irlanda, Alemania, los Países Bajos, Francia, Bélgica y Dinamarca. En todos estos países, el gasto supera los 3 000 euros por persona. Los países en los que el gasto es inferior a la media de la UE de 2 192 euros *per cápita* son los nuevos Estados miembros y Portugal (gráfico 8). El gasto público es mayor que el gasto privado en todos los países salvo en Chipre; sin embargo, en Bulgaria, Grecia y Letonia, el gasto privado ronda el 40 % del gasto total. En porcentaje del PIB, quien más gasta es Francia (un 11,2 %), seguida de Austria, Alemania y Bélgica, que destinan más del 10 % de su PIB a la sanidad (gráfico 9). Todos los nuevos Estados miembros y Luxemburgo (7,2 %) destinan porcentajes inferiores a la media europea del 8,3 %.

Gráfico 8: Gasto sanitario público y privado per cápita, 2008



Fuente: Adaptado de datos de la OCDE (2010).

Gráfico 9: Gasto sanitario total (público y privado) en porcentaje del PIB, 2008



Fuente: Adaptado de datos de la OCDE (2010).

Se observa que «*el gasto sanitario per cápita creció más que el PIB per cápita entre 1998 y 2008, por lo que creció la parte de la economía destinada a la sanidad en la mayoría de los países*» (OCDE, 2010). Más aún, debido a la crisis económica y a la recesión, la relación gasto sanitario/PIB aumentó súbitamente en 2008 con respecto a 2007, debido a la contracción del crecimiento económico y al incremento o estabilización del gasto sanitario. Las proyecciones de la OCDE estiman que el gasto público en asistencia sanitaria y cuidados de larga duración en porcentaje del PIB aumentará a largo plazo e incluso se duplicará en los países de la OCDE entre 2005 y 2050.

En la misma línea, los datos de la Comisión Europea prevén igualmente un incremento del gasto sanitario. En vista de los actuales cambios demográficos y sociales, la DG Asuntos Económicos y Financieros de la Comisión ha publicado recientemente los resultados de un importante estudio de proyección del gasto público en asistencia sanitaria cuya finalidad es encontrar respuestas políticas adecuadas, partiendo de la base de que el gasto en asistencia sanitaria tiene grandes repercusiones en las finanzas públicas. Sin embargo, las proyecciones no se basan exclusivamente en premisas demográficas, sino también en otra serie de fuerzas que determinan el gasto y que están relacionadas con la oferta y con la demanda de servicios de asistencia sanitaria. Algunas de estas fuerzas motrices son el estado de salud de los ciudadanos, los determinantes sociales de la salud (el medio ambiente y las condiciones de vida), los comportamientos que tienen repercusiones en la salud y el incremento de la renta, por el lado de la demanda; y el desarrollo tecnológico, la investigación médica, la aportación de recursos (humanos y financieros), la competencia en el mercado y los seguros médicos, por el lado de la oferta. Se desarrollaron diferentes escenarios como pruebas de sensibilidad al impacto de factores individuales, junto con un «escenario de referencia» basado en un conjunto de factores limitados y relativamente bien conocidos, relacionados fundamentalmente con la demanda (cambios demográficos, estado de salud, y elasticidad de la renta). De acuerdo con este escenario de referencia, en 2060 se producirá un «*crecimiento medio del gasto público sanitario del 1,7 % del PIB en los 27 Estados miembros, equivalente aproximadamente al 25 % del nivel inicial (2007). El incremento porcentual relativo varía considerablemente según los países, desde el 11 % de Suecia y el 15 % de Francia hasta el 45 % en Eslovaquia y el 71 % en Malta. El incremento relativo es, por término medio, ligeramente mayor en la EU-12 (30 %) que en la EU-15 (23 %)*». ⁸

Con respecto a las partidas de gasto sanitario asignadas a los distintos tipos de servicios y productos sanitarios, se observan grandes diferencias entre países.

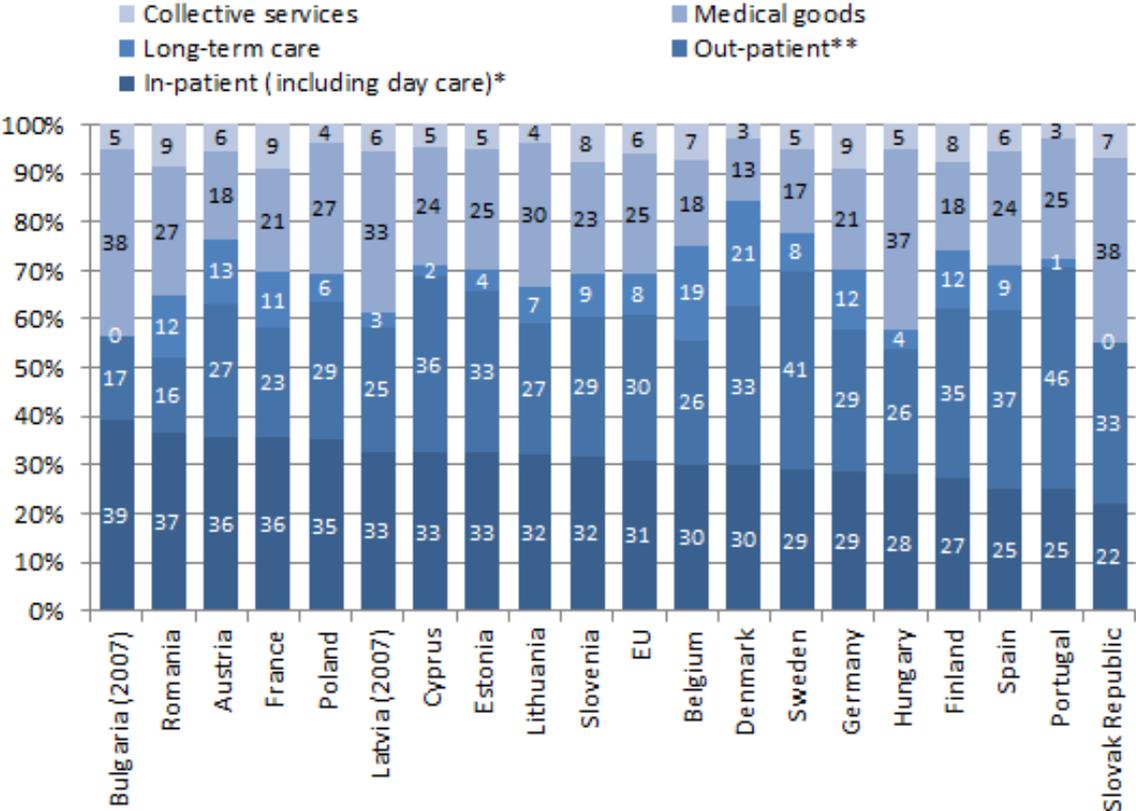
⁸

Comisión Europea, DG Asuntos Económicos y Financieros (2010a), donde también se explican las premisas establecidas para el «escenario de referencia».

Algunos factores que subyacen en esas diferencias son los mecanismos institucionales establecidos para la prestación de los servicios, la disponibilidad de recursos (infraestructuras, personal) y el grado de acceso a nuevas tecnologías.

Como puede verse en el gráfico 10, Dinamarca y Bélgica registran los mayores porcentajes de gasto destinado a los cuidados de larga duración (21 % y 19 %, respectivamente), lo que implica que existen mecanismos formales para atender a las necesidades de las personas mayores; cuando estos mecanismos son de naturaleza más informal, el gasto en cuidados de larga duración registra porcentajes menores, como en el caso de Portugal (1 %).

Gráfico 10: Gasto sanitario por función, 2008



Fuente: Adaptado de datos de la OCDE (2010).

También se estima que el gasto público en cuidados de larga duración aumentará el 1,1 % del PIB hasta 2060, debido – entre otras cosas – al creciente tamaño de los segmentos de personas mayores de la población, a los cambios de las estructuras familiares, al creciente porcentaje de mujeres trabajadoras y al incremento de la movilidad, factores que pueden afectar a la disponibilidad de asistencia informal (Comisión Europea, 2009).

Además de los recursos financieros, cuantificar los recursos humanos puede ayudar a conocer mejor cómo se presta la asistencia sanitaria a los ciudadanos. En particular, la cantidad de personal sanitario es un indicador de los recursos disponibles para la prestación de la asistencia sanitaria. Los datos relativos al personal sanitario registran importantes variaciones según los Estados miembros. Por ejemplo, las cifras de «enfermeras y comadronas» van de 344 por cada 100 000 habitantes en Grecia a 1 486 por cada 100 000 habitantes en los Países Bajos; y la cifra de médicos oscila entre 216 por cada 100 000 habitantes en Polonia y 555 por cada 100 000 habitantes en Grecia ([Datos de Eurostat en línea](#)).

Los avances tecnológicos y, más concretamente, las aplicaciones de las TIC en la sanidad (o «sanidad electrónica») pueden cambiar radicalmente la forma de prestar los servicios sanitarios, para conseguir: i) mayor eficiencia en el proceso de prestación; ii) reducción de las estancias hospitalarias; iii) mayor potencial de asistencia remota a dependientes; iv) mayor acceso a los servicios y, por tanto, menores desigualdades sociales por motivos de salud; y v) mayor calidad gracias a la reducción del número de errores, a la racionalización de los procedimientos y procesos y medidas para aliviar la carga administrativa que soportan los profesionales sanitarios.

Los países que destinan mayor porcentaje del PIB a la asistencia sanitaria suelen ser aquellos en los que las autoridades nacionales llevan más tiempo dando prioridad a la implantación de soluciones de sanidad electrónica.⁹ La principal excepción es Rumanía. Aunque este país es el que menos gasta en asistencia sanitaria de toda la UE, su primera estrategia nacional sobre las TI en la sanidad se publicó ya en 1991. Otros países que convirtieron las soluciones de sanidad electrónica en objetivo de su sistema de asistencia sanitaria desde hace ya mucho tiempo (en la década de 1990) son Dinamarca, Finlandia, Francia, Alemania, Bélgica y los Países Bajos. De los 27 Estados miembros, 11 implantaron una estrategia de sanidad electrónica en 2005 o 2006. Chipre no adoptó un plan nacional de sanidad electrónica hasta 2008.¹⁰

3.2 Datos regionales y retos para los entes locales y regionales relacionados con los servicios sociales

La cifra de personal sanitario varía mucho en toda la UE. Los cuadros 2 y 3 muestran las diez regiones que registran el mayor y el menor número de médicos y «enfermeras y comadronas» por cada 100 000 habitantes. Varias

⁹ Comisión Europea, DG Sociedad de la Información y Medios de Comunicación (2007), página web de [Informes nacionales sobre la sanidad electrónica en el Espacio Europeo de Investigación](#).

¹⁰ Comité de las Regiones (2011).

regiones capitales tienen un elevado número de médicos. Bélgica tiene tres regiones NUTS2 entre las diez primeras. Las regiones que cuentan con menor número de médicos son polacas y rumanas. Varias regiones del Reino Unido cuentan con el número más elevado de enfermeras y comadronas, mientras que las cifras más bajas se registran en nueve regiones de Grecia y en Bruselas.

Cuadro 2: Regiones con mayor y menor número de médicos por cada 1 000 habitantes, 2008

Liguria	680,5	Sud-Vest Oltenia	191,3
Praha	656,0	Podkarpackie	187,9
Bratislavský kraj	652,5	Vzhodna Slovenija	185,1
Lazio	651,7	Opolskie	184,1
Prov. Brabant Wallon	650,9	Lubuskie	181,5
Wien	641,6	Warminsko-Mazurskie	178,8
Aragón	601,3	Nord-Est	175,3
Région de Bruxelles-Capitale / Brussel	592,3	Wielkopolskie	168,1
Prov. Vlaams-Brabant	527,5	Sud-Est	154,5
Lisboa	527,1	Sud - Muntenia	127,3

Cuadro 3: Regiones con mayor y menor número de enfermeras y comadronas por cada 1 000 habitantes, 2008

Praha	1290,5	Région de Bruxelles-Capitale / Brussel	323,6
Northern Ireland (UK)	1180,5	Anatoliki Makedonia, Thraki	301,5
London	1067,7	Dytiki Ellada	269,0
North Eastern Scotland	1061,3	Kentriki Ellada	255,5
Limousin	1040,4	Voreio Aigaio	249,2
Yorkshire and The Humber	1026,9	Dytiki Makedonia	245,9
West Midlands (UK)	980,8	Peloponnisos	227,9
Provincia Autonoma Bolzano/Bozen	939,1	Ionia Nisia	220,3
Wien	935,8	Notio Aigaio	195,0
Midi-Pyrénées	933,6	Stereia Ellada	133,7

Fuente: Datos de Eurostat. Última actualización de datos: 1/2/2011.

De acuerdo con un inventario encargado por el Comité de las Regiones sobre las iniciativas de sanidad electrónica emprendidas por entes locales y regionales¹¹, los países en los que el sistema de asistencia sanitaria está centralizado invierten más en «iniciativas de apoyo» de ámbito local y regional que los países que cuentan con un sistema de asistencia sanitaria más descentralizado, fomentándose este tipo de iniciativas en el 43 % de los casos (frente al 34 % en los sistemas descentralizados y al 30 % en los parcialmente descentralizados). La prestación de «servicios» representa una parte importante de las iniciativas adoptadas en los sistemas sanitarios «descentralizados» y «parcialmente descentralizados» (32 % y 40 %, respectivamente). Las «iniciativas de infraestructuras del conocimiento en la sanidad» se adoptan casi por igual en los sistemas centralizados y descentralizados de asistencia sanitaria (19 % y 21 %, respectivamente), mientras que las «infraestructuras TI» están más

¹¹ Comité de las Regiones (2011).

desarrolladas en los sistemas centralizados que en los descentralizados (el 19 % frente al 13 % de las iniciativas, respectivamente).¹²

Los principales retos que tendrán que superar la asistencia sanitaria y los cuidados de larga duración no vienen determinados únicamente por los cambios demográficos y sus implicaciones financieras para el gasto público, sino también por la situación económica a menudo difícil de las personas mayores (véanse los apartados 4.1 y 5.1 sobre el índice de riesgo de pobreza en las personas mayores y algunas consideraciones generales sobre los sistemas de pensiones). Entre estos retos cabe señalar: i) el incremento del gasto público sanitario en asistencia sanitaria y cuidados de larga duración debido al mayor número de personas que necesitan este tipo de asistencia, a la prolongación de la esperanza de vida y al crecimiento de la demanda de cuidados de larga duración, así como al descenso del número de personas «activas»; ii) el crecimiento de la demanda de servicios (de calidad); y iii) la falta de personal para prestar los servicios (B.4).

B.4 Necesidad de recursos humanos más orientados a la demanda en la asistencia social

La creciente necesidad de servicios de asistencia social se refleja en el incremento del número de personas que trabajan en la asistencia sanitaria y social: «En la EU-27, más de 21 millones de personas trabajan en servicios sociales y sanitarios. Esto representa un incremento del 24 % desde 2000 y el 10 % de la población activa total en 2009. Y a pesar de la crisis, el empleo en este sector siguió creciendo en 2009». Los niveles de empleo en el sector de la asistencia sanitaria y social oscilan entre más del 18 % en Dinamarca y el 4 % de Chipre y Rumanía y, por lo general, son mayores en las regiones septentrionales y occidentales de Europa. La mayoría de los trabajadores asistenciales (78,5 %) son mujeres y, en muchos casos, inmigrantes. El estudio del Cedefop llega a la conclusión de que este sector necesita estar más orientado a la demanda a través de mecanismos basados en el mercado y que, más que personal especializado, lo que hacen falta son competencias genéricas. *Fuente: Cedefop, 2010.*

12

Iniciativas de servicios: servicios relativos al bienestar y al tratamiento de enfermedades; *iniciativas de apoyo:* actividades de apoyo a la gestión, administración, logística y suministro de productos y servicios sanitarios; *iniciativas de infraestructuras del conocimiento en la sanidad:* infraestructuras del conocimiento en la sanidad, educación médica, investigación médica y pruebas clínicas, y plataformas de colaboración; *iniciativas de infraestructuras de TI:* desarrollo de infraestructuras de TI.

4. La movilidad y la accesibilidad del transporte

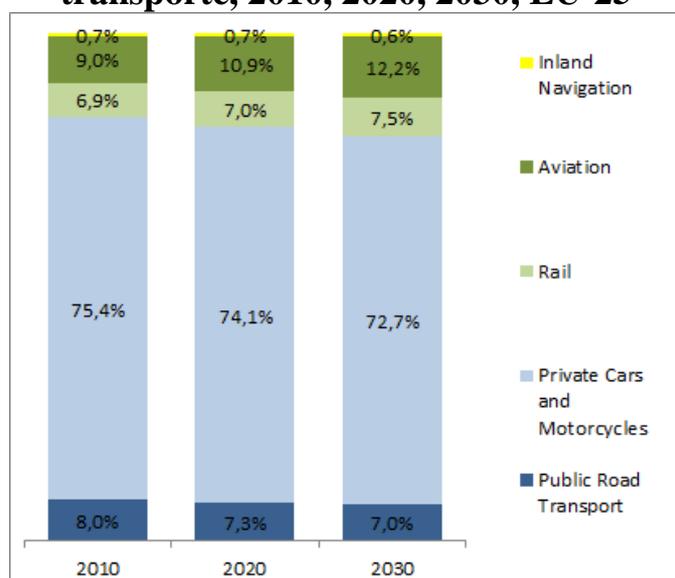
Se cree que el envejecimiento de la población cambiará las pautas de movilidad. En los próximos años envejecerán las generaciones acostumbradas a un estilo de vida muy viajero; por tanto, cabe esperar que, según sus medios económicos y estado de salud particulares, estas generaciones traten de mantener altos niveles de movilidad también en su vida futura. Este hecho tiene varias implicaciones para el sistema de transporte, como por ejemplo: incremento de la demanda de medios de transporte colectivo, transporte comercial individual (como taxis) y conducción de automóviles con asistencia tecnológica para las personas mayores; mayor importancia de las cuestiones de seguridad; mayor necesidad de infraestructuras y transportes públicos accesibles (como mayor duración de los semáforos para cruzar carreteras y limitación de la distancia a recorrer a pie hasta y desde las paradas); creciente necesidad de prestación de servicios médicos y asistencia especial en aeropuertos y estaciones de ferrocarril.

4.1 Situación y proyecciones de la EU-27 y retos comunes para los entes locales y regionales

Los cambios de estructura de edad de la población de la UE afectarán a la movilidad. La mayor parte de los datos sobre el transporte son de ámbito europeo o nacional y no distinguen grupos de edades de los pasajeros o de los propietarios de automóviles. Solo existen datos de víctimas mortales de accidentes de tráfico en carretera por grupo de edad a nivel nacional. Sin embargo, en general, los datos confirman la creciente movilidad de los ciudadanos, con un constante incremento del transporte aéreo; más concretamente, el crecimiento de los viajes en avión a lo largo de un decenio *«hasta 2008 ha sido mayor que en cualquier otro medio (37 %) y en 2008 podría sumar hasta un 10 % adicional a la demanda total de transporte de pasajeros»* (AEMA, 2011a).

Los automóviles y motocicletas particulares son el medio de transporte preferido, seguido del transporte aéreo, del transporte público por carretera y ferrocarril y, en un porcentaje muy pequeño, de la navegación interior (gráfico 11).

Gráfico 11: Perspectivas de la demanda de transporte de viajeros, por medio de transporte, 2010, 2020, 2030, EU-25



Fuente: [Tendencias y perspectivas de la demanda de los diferentes medios de transporte.](#)

mismo modo, la demanda del transporte ferroviario de pasajeros creció casi un 30 % en la EU-15 a lo largo de diez años hasta 2008, y bajó en torno al 20 % en la EU-12 durante el mismo período (AEMA, 2011a).

Se estima que las personas mayores «*constituirán un segmento de la población conductora mayor que antes*» (Tetraplan A/S y otros, 2009), con un incremento notable de las mujeres propietarias de automóviles y titulares del permiso de conducir. Entre 2005 y 2009, el parque automovilístico aumentó en todos los países de la UE salvo en Chipre. Estos incrementos fueron del 1 % al 5 % en los países de la EU-15 y mayores en la EU-12, con Rumanía y Bulgaria a la cabeza con un 22 % y un 24 % respectivamente.¹³ De acuerdo con el Modelo de transporte del OIE/SMP (AEMA, 2010), se estima que el parque automovilístico aumentará un 46 % en los países europeos de la OCDE desde 2000 hasta 2050.

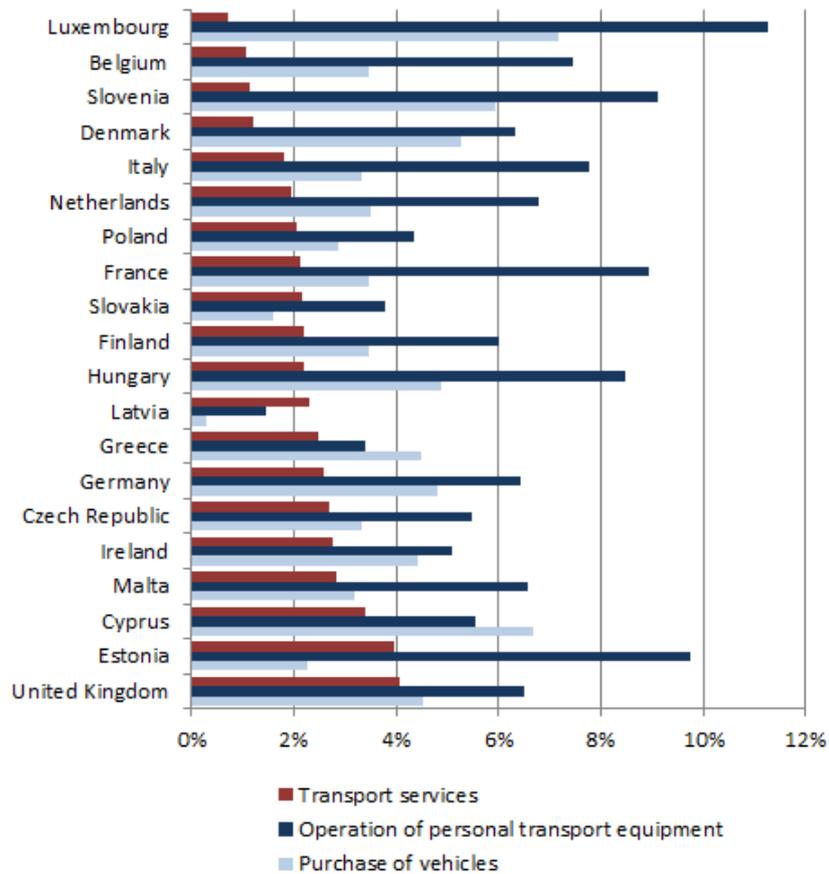
La movilidad tiene un coste. El gráfico 12 indica el nivel de gasto en movilidad personal en porcentaje del gasto doméstico, con los datos ordenados por incremento del gasto en servicios de transporte. El coste de los servicios de transporte es un factor que deben tener en cuenta las autoridades públicas, ya que cada vez son más las personas mayores que viven solas debido a los cambios de estructura familiar, sostenidas con sus propios ingresos o pensiones; además, las personas mayores «*corren mayor riesgo de pobreza que el resto de*

¹³

Base de datos de la AEMA, indicador TERM32, fuente especificada: TREMOVE v3.3.1.

la población. En 2008, el índice de riesgo de pobreza de los mayores de 65 años era del 19 % en la EU-27. Los índices más altos se observaron en Letonia (51 %), Chipre (49 %), Estonia (39 %) y Bulgaria (34 %), y los más bajos en Hungría (4 %), Luxemburgo (5 %) y la República Checa (7 %)» (Eurostat, 2010).

Gráfico 12: Gasto en movilidad personal, porcentaje de la renta familiar total, 2008



Fuente: AEMA, 2011b.

El envejecimiento de la población también tendrá implicaciones de seguridad, ya que los problemas físicos derivados de la edad conllevan limitaciones funcionales para conducir. Los datos (gráficos 13 y 14) demuestran que los conductores de más edad (mayores de 65 años) tienen una tasa de mortalidad relativamente elevada, probablemente debido a su vulnerabilidad física. Las tasas de mortalidad de los conductores mayores son superiores al 25 % en Malta, los Países Bajos y Austria, mientras que en Malta solo se producen víctimas mortales en las zonas urbanas y en los Países Bajos y en Austria son más frecuentes en las zonas rurales, al igual que en España y Francia. Italia registra el mayor número de víctimas mortales entre los conductores mayores, seguida de Alemania, Francia y Polonia.

Gráfico 13: Muertos en carretera entre las personas mayores de 65 años, 2009*

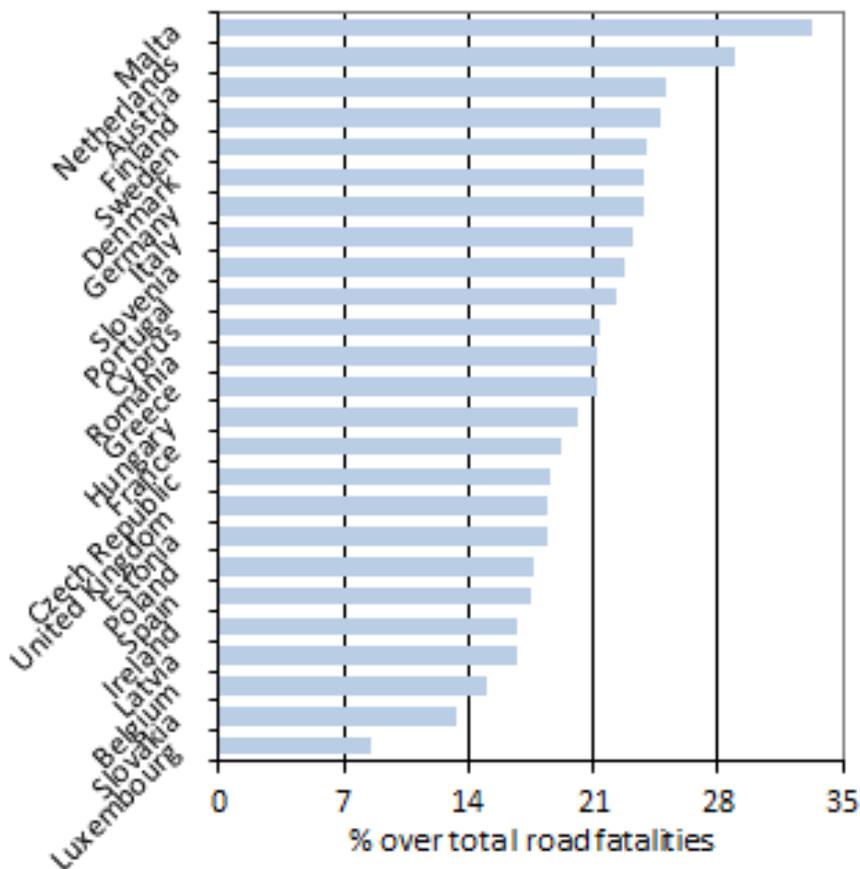
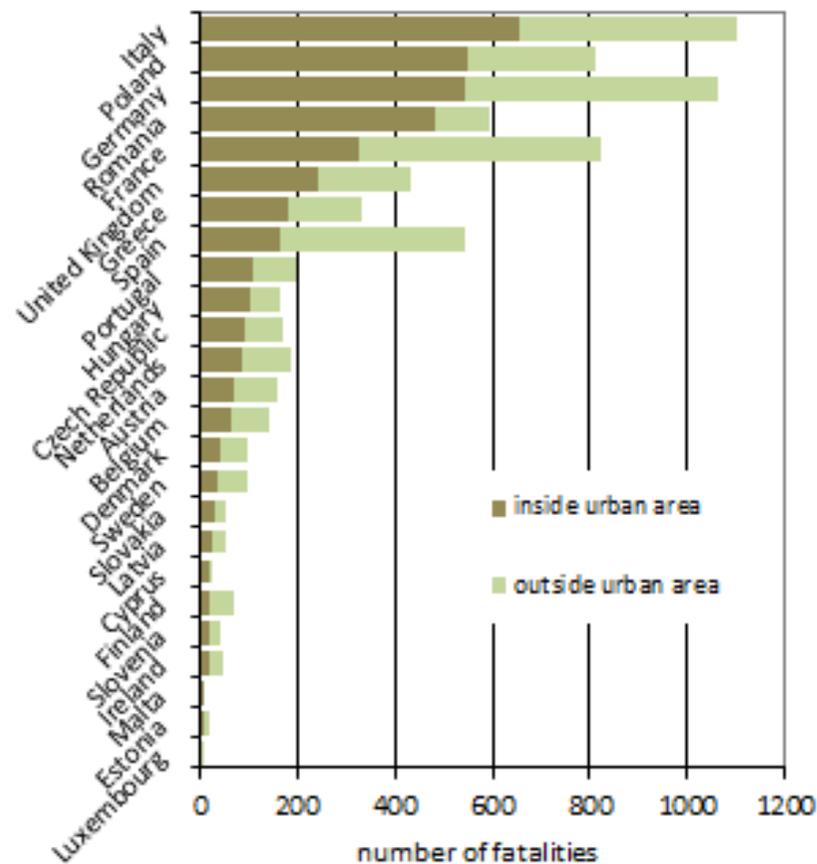


Gráfico 14 : Distribución de los muertos en carretera en zonas urbanas y rurales entre las personas mayores de 65 años, 2009*



Fuente: Base de datos CARE. *Nota: 2008 para BE, DK, DE, IE, GR, ES, FR, IT, LV, LU, PT, SE; 2004 para CY. Última actualización de datos: 2010.

Los principales retos relacionados con la movilidad y el transporte de las personas mayores tienen que ver con i) la accesibilidad de las instalaciones de transporte; ii) la disponibilidad de transportes en zonas que cuentan con menos servicios, como las zonas rurales y periféricas; y iii) los sistemas de transporte público orientados a la demanda para una creciente proporción de clientes mayores.

5. Vivienda adaptada para la población mayor

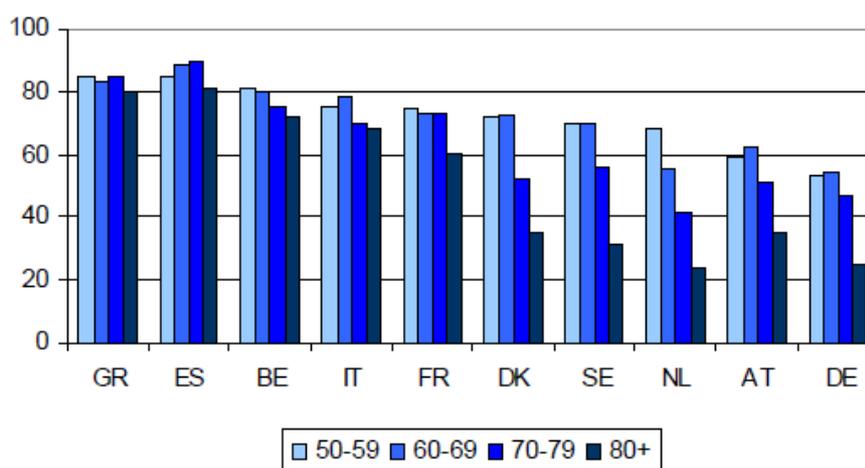
La información más exhaustiva sobre la vivienda adaptada se encuentra en un informe elaborado en 2007 por la UEPC (Unión Europea de Promotores Constructores) y la Federación Alemana de Empresas Inmobiliarias Independientes. Aparte de la información dispersa que pueda recopilarse en informes nacionales, no existen otros informes exhaustivos; hay estadísticas de viviendas en la EU-27, pero no distinguen entre adaptadas, no adaptadas y potencialmente adaptables. Además, la adaptación suele estar destinada a personas con deficiencias o discapacidades, pero las «viviendas para mayores» tienen diferentes características y debe considerarse que forman parte de otra categoría.

5.1 Situación de la EU-27, datos nacionales y retos comunes para los entes locales y regionales

Según el informe de la UEPC, *«El segmento de viviendas sin barreras o viviendas adaptadas a las necesidades de las personas mayores representa una cuota de mercado aproximada del uno por ciento de todo el parque de viviendas europeo y la tendencia se mantiene al alza. En Alemania, el porcentaje de viviendas adecuadas para mayores es aproximadamente del uno por ciento, mientras que Bélgica y los Países Bajos registran cuotas del dos y del cinco por ciento»*. Además, en los Países Bajos, el 50 % de las casas nuevas están diseñadas y construidas como «adaptables» según la normativa vigente. El estudio, basado en una encuesta realizada en 12 países de la UE más Turquía, revela que existen alojamientos adaptados a las necesidades de las personas mayores, sin barreras o con menos barreras, en Austria, Bélgica, Finlandia, Francia, Alemania, Gran Bretaña, Italia, los Países Bajos, Polonia y Suecia, mientras que todavía no existen ni en Rumanía ni en Letonia. Hay dos modelos principales de vivienda adaptada: las unidades de hospitalización o «modelos asistenciales» y las comunidades de viviendas o «modelos de alojamiento»; estos últimos se encuentran en entornos residenciales normales ligeramente adaptados a las necesidades de las personas mayores y cuentan con servicios de un cierto nivel. Se dice que la adaptación está *«subvencionada por los Gobiernos nacionales directamente o a través de las leyes tributarias»* y normalmente, si se reciben ayudas de las autoridades públicas, existen normas de aplicación obligatoria durante la construcción o adaptación.

La vivienda adaptada o la vivienda para mayores se considera un mercado potencialmente importante que está progresando debido al envejecimiento de la población. Según el estudio de la UEPC, con el fin de atender a la creciente demanda, los promotores tendrán que sumar iniciativas propias a los esfuerzos del sector público.

Gráfico 15: Propietarios por grupos de edad



Fuente: Instituto Demográfico de Viena y Academia de Ciencias de Austria (2010).

Entre los factores que pueden impulsar la promoción de viviendas adaptadas, además de las políticas y los incentivos públicos, está la propiedad de la vivienda y el nivel de renta de las personas mayores. En general, las estadísticas demuestran que cuanto mayor son las personas, menor es el porcentaje de los que tienen una vivienda en propiedad, dándose diferencias entre grupos de edades que son mayores en los países del norte que en los del sur de Europa (gráfico 15). Como se ha indicado en el apartado 4.1, casi uno de cada cinco personas mayores de 65 años está en el umbral de la pobreza. De 2007 a 2009, el índice medio de riesgo de pobreza de los mayores de 65 años disminuyó un 2,4 % en la EU-27; sin embargo, este descenso medio se corresponde con un descenso en la EU-15 (del 20,2 % en 2007 al 17,8 % en 2009) y con un incremento en la EU-12 (del 16 % en 2007 al 17,9 % en 2009).

Las personas mayores que viven solas están entre las categorías más vulnerables en términos económicos y, dentro de ese grupo, las mujeres «*están especialmente en riesgo de pobreza, debido al hecho de que las pensiones de jubilación de las mujeres son mucho menos generosas que las de los hombres. Más aún, las mujeres tienen una carrera profesional más corta y ganan menos durante su vida laboral...*» (Observatorio Europeo de la Vivienda Social, 2008). Se estima que el número de personas mayores que viven solas aumentará notablemente durante las próximas décadas; más concretamente, se estima que

el número de personas mayores de 60 años que viven solas pasará de 32,3 millones en 2001 a 51,6 millones en 2050; la mayoría de estas personas mayores independientes residirán en los Estados miembros de la EU-15 (Cuadro 4). Se espera un incremento mayor del número de personas mayores de 80 años que viven solas, de 6,1 millones en 2001 a 22,5 millones en 2050.

Cuadro 4: Personas mayores, total y solas, en 2001 y 2050, millones

	2001		2050	
	Total	Singles	Total	Singles
	60 +			
EU-27	111.5	32.3	170.9	51.6
EU-15	90.2	26.8	135.8	42.0
EU-12	21.2	5.5	35.0	9.6
	80+			
EU-27	13.0	6.1	48.8	22.5
EU-15	10.8	5.2	39.9	19.1
EU-12	2.2	0.8	8.8	3.4

Source: 2001 Eurostat Population Census, 2050 DIW calculation using EUROPOP2008 convergence scenario.

Fuente: Comisión Europea, DG Empleo, Asuntos Sociales e Inclusión, 2009.

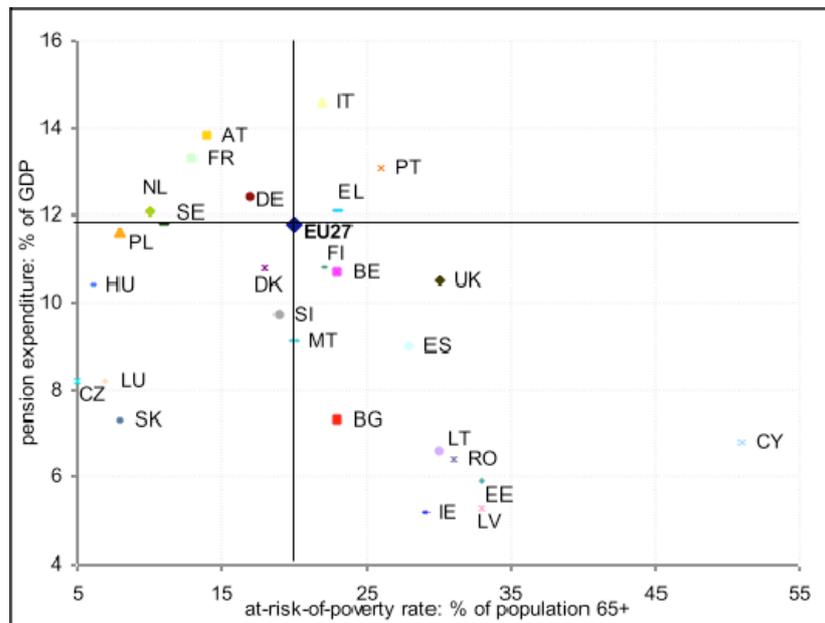
La riqueza de los pensionistas actuales y futuros depende en gran medida del efecto que tengan las reformas de las pensiones que se están llevando a cabo en toda la UE. El proceso de reforma es complejo debido a que es de alcance nacional, si bien tiene sus raíces en un marco común de la UE para el aprendizaje de políticas (el método abierto de coordinación social) y para la política fiscal (el pacto de estabilidad y crecimiento). Además, la crisis financiera y económica ha puesto de relieve la necesidad de alcanzar un equilibrio adecuado entre los sistemas públicos de «pagar por usar» y los planes colectivos o privados suplementarios, es decir, entre los tres principales pilares convencionales de las pensiones.¹⁴

En B.5 se resumen algunos retos importantes que se plantean en la reforma de las pensiones, de acuerdo con el Informe conjunto de 2010 sobre las pensiones. Las reformas se llevan a cabo en el ámbito nacional, aunque los entes locales y regionales pueden contribuir a mitigar el riesgo de que las personas de categorías vulnerables caigan en la pobreza incentivando fondos de pensiones suplementarios.

¹⁴

Establecida por el Banco Mundial, la siguiente estructura de pilares sirve como punto de referencia en el debate europeo: primer pilar – pensiones públicas de pagar por usar; segundo pilar – planes de pensiones privados ocupacionales; tercer pilar – planes privados particulares.

Gráfico 16: Índice de personas mayores de 65 años en riesgo de pobreza y gasto en pensiones de los Estados miembros de la UE, 2007



Fuente: Comisión Europea, DG Asuntos Económicos y Financieros, 2010b

En el gráfico 16, la comparación entre el riesgo nacional de pobreza de los mayores y el gasto en pensiones indica la eficacia de este gasto en la lucha contra la pobreza. Pocos países registran índices de riesgo de pobreza relativamente bajos relacionados con un gasto en pensiones bajo, pero hay que señalar que los niveles de pobreza solo tienen en cuenta las rentas monetarias y no la propiedad de viviendas, los ahorros particulares y otras prestaciones no monetarias, como la asistencia sanitaria gratuita o subvencionada; también hay que señalar que, por ejemplo, los bajos niveles de gasto pueden ser consecuencia de un incremento importante del PIB, especialmente en los países de la EU-10, ya que el gasto se expresa en porcentaje del PIB.

B.5 Algunos retos importantes de los sistemas europeos de pensiones

Entre los retos planteados por la reforma de las pensiones en los países de la Unión están: i) la extensión de la cobertura a ciudadanos de categorías vulnerables, como los agricultores, los autónomos y las mujeres con pocos derechos; ii) medidas para orientar mejor los planes a roles de género, por ejemplo acreditando los años asistenciales, o a mercados laborales cambiantes, con profesiones más atípicas y contratos de corta duración; iii) el incremento de las pensiones mínimas y de las prestaciones suplementarias; iv) ajustes para períodos de desempleo, menores cotizaciones y peores rendimientos en el mercado financiero –especialmente a consecuencia de la crisis financiera actual–, que afectan sobre todo a la población actualmente activa y a su derecho a pensión. *Fuente: Comisión Europea, DG Asuntos Económicos y Financieros, (2010b).*

Por último, aparte de consideraciones económicas, también hay que tener en cuenta la actitud de las personas mayores ante los cambios y la movilidad (es decir, trasladarse a una nueva vivienda específicamente diseñada desde el principio para satisfacer las necesidades de las personas mayores) a la hora de planificar la adaptación de la vivienda: *«hay quien cree que debe permitirse que las personas mayores sigan viviendo en sus hogares con el fin de que no pierdan el contacto con su propio entorno físico, social y psicológico. Por ejemplo, la estrategia del Reino Unido "Lifetime Homes" pretende proporcionar hogares adaptables para toda la vida»* (Observatorio Europeo de la Vivienda Social, 2008).

Los cambios demográficos y las consideraciones financieras son las principales fuerzas motrices de los futuros retos que se les plantearán a los entes locales y regionales, en concreto: i) ciudadanos mayores que desean vivir todo el tiempo posible en su propio hogar; ii) la aparición de nuevas oportunidades económicas y de empleo tanto para los prestadores de servicios asistenciales como para las empresas constructoras; y iii) la posibilidad de que aumenten las desigualdades en términos de calidad de vida entre las personas mayores que puedan permitirse adaptar sus hogares y las que no, debido a la fragilidad general de esta categoría de ciudadanos en los aspectos físicos (posiblemente también sociales y psicológicos) y a menudo en los aspectos financieros.

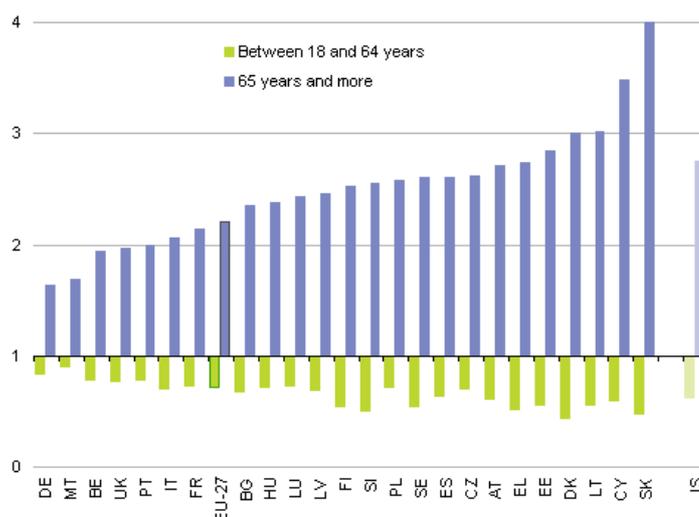
6. Participación en actividades comunitarias

La encuesta EU-SILC (Estadísticas sobre la renta y las condiciones de vida) ofrece información sobre la participación de las personas mayores en las actividades de sus comunidades locales. En 2006 se incluyó en la encuesta un módulo especial sobre participación social que recogía información adicional.

6.1 Situación de la EU-24, datos nacionales y retos comunes para los entes locales y regionales

Se observa que el aislamiento social aumenta con la edad; las personas mayores pierden amigos con el tiempo, mientras crecen sus dificultades para establecer nuevas relaciones. En particular, «en dos terceras partes de los países, más del 10 % de las personas mayores de 65 años no tienen amigos o no los ven nunca. Este porcentaje supera el 25 % en Hungría y Letonia, de modo que gran parte de las personas mayores se encuentran aisladas» (Eurostat, 2010c). El gráfico 17 indica la proporción de personas de 18 a 64 años y mayores de 65 años que carecen de amigos frente a la población total; esta proporción es mucho mayor en el grupo de personas mayores, registrándose los valores más altos en Eslovaquia, Chipre, Lituania y Dinamarca.

Gráfico 17: Proporción de personas sin amigos con respecto a la población total, 2006



Fuente: Eurostat 2010c

De acuerdo con la información recogida a través de la encuesta EU-SILC de 2006, se puede ver que, por término medio, casi una de cada cuatro personas mayores de 65 años participa en reuniones relacionadas con la religión; uno de cada cinco participa en grupos de ocio o similares; y sólo unos pocos participan en actividades políticas, aunque se observan diferencias significativas según los países. Chipre y Polonia registran índices de participación muy elevados en acontecimientos de carácter religioso (87 % y 69 %, respectivamente) y es interesante observar en estos países que todos los grupos de edades registran los mismos índices elevados; los países con menor nivel de participación en acontecimientos de carácter religioso son Francia (2,3 %) y Hungría (4,3 %). Los índices más elevados de participación en grupos de ocio se registran en los Países Bajos (42,5 %) y el Reino Unido (37,9 %) y los más bajos en Polonia (1,7 %) y Lituania (2,5 %). En lo que respecta a la participación en actividades políticas, no alcanza el 9 % en ningún país europeo, registrándose los valores más altos en Dinamarca (8,2 %) y Chipre (7,3 %) y los más bajos en Lituania y Grecia (un 1,4 % en ambos países).

Cuadro 5: Participación en actividades comunitarias, por grupo de edad y tipo de actividad, 2006, en %

Iglesias y otras organizaciones religiosas

	All	By age group		
		16-24	25-64	65+
Total	20.5	18.2	19.7	24.5
AT	13.6	8.5	13.8	16.9
CY	87.3	85.8	87.8	87.1
CZ	5.9	3.0	5.4	10.6
DE	15.4	12.4	14.5	20.2
DK	11.3	7.9	10.7	15.8
EE	5.3	2.4	4.9	8.9
ES	17.5	7.9	14.1	35.3
FI	15.8	12.1	14.5	22.8
FR	1.4	0.6	1.3	2.3
GR	29.1	20.1	29.1	34.5
HU	3.5	2.3	3.6	4.3
IE	49.0	41.7	48.4	62.6
IT	19.1	17.3	18.4	21.8
LT	21.0	13.5	20.3	30.4
LU	33.9	23.9	32.6	46.9
LV	8.9	5.6	8.2	14.0
NL	44.5	39.5	43.5	53.1
PL	68.7	68.9	68.5	69.2
PT	43.0	36.7	42.9	47.5
SE	19.6	13.8	19.0	24.4
SI	22.7	19.4	20.8	31.9
SK	35.9	33.9	34.5	44.1
UK	10.3	5.5	9.9	15.3

Partidos políticos y sindicatos

	All	By age group		
		16-24	25-64	65+
Total	4.2	2.2	5.0	3.0
AT	5.6	2.2	6.6	4.5
CY	8.3	6.7	8.9	7.3
CZ	2.5	0.7	2.7	3.4
DE	6.4	3.8	6.9	6.4
DK	12.9	13.4	13.9	8.2
EE	3.7	2.1	4.7	1.8
ES	3.7	1.1	4.8	1.5
FI	11.1	5.3	13.9	5.7
FR	2.7	0.4	3.5	1.6
GR	5.0	3.6	6.6	1.4
HU	3.2	1.1	4.0	1.9
IE	4.0	2.0	4.9	2.9
IT	4.0	2.7	4.9	2.1
LT	2.0	0.8	2.5	1.4
LU	4.7	2.3	5.5	2.9
LV	7.0	2.7	8.5	5.7
NL	4.3	3.5	4.5	4.3
PL	3.7	1.6	4.7	1.9
PT	2.8	2.5	3.2	1.5
SE	8.9	8.1	10.5	5.0
SI	5.3	1.9	6.3	4.1
SK	7.3	2.1	9.6	3.5
UK	2.4	1.9	2.7	1.9

Grupos y organizaciones de ocio

	All	By age group		
		16-24	25-64	65+
Total	20.4	25.0	20.2	18.3
AT	22.9	23.3	24.3	17.5
BE	33.0	42.5	32.0	29.7
CY	29.8	34.0	29.7	25.0
CZ	21.8	31.5	21.5	14.7
DE	21.3	29.0	20.0	20.6
DK	33.8	31.4	35.9	26.5
EE	14.6	21.8	14.6	9.3
ES	13.8	24.4	14.1	6.1
FI	38.3	42.6	40.0	29.6
FR	23.2	25.0	21.8	26.4
GR	8.2	16.2	8.1	4.1
HU	5.7	9.7	5.7	2.7
IE	35.1	38.4	36.0	25.7
IT	10.4	15.2	10.5	8.0
LT	6.7	15.6	5.6	2.5
LU	35.4	44.0	36.5	24.0
LV	3.9	5.8	3.5	3.4
NL	46.8	53.7	46.5	42.5
PL	5.9	11.8	5.4	1.7
PT	11.2	18.0	11.8	4.6
SE	37.1	42.5	39.2	28.7
SI	19.8	31.7	21.0	7.0
SK	19.5	39.7	19.8	6.0
UK	34.5	29.8	34.5	37.9

Fuente: Comisión Europea, DG Empleo, Asuntos Sociales e Inclusión, 2009.

Algunos datos recogidos a través del proyecto SHARE (Encuesta de salud, envejecimiento y jubilación en Europa) indican que las personas mayores de 50 años suelen participar en actividades «informales» como el voluntariado, el cuidado de personas adultas, el cuidado de niños, obras de caridad u otras iniciativas sociales, aunque los índices de participación varían mucho en los 12 países europeos encuestados.

La exclusión social viene determinada por diversos factores, que van desde las consideraciones económicas hasta la organización estructural de la sociedad, pasando por el desarrollo tecnológico. El primer reto que tienen que afrontar los entes locales y regionales es que las personas mayores son muy vulnerables al aislamiento y que esa vulnerabilidad es mayor a consecuencia de tendencias comunes a toda Europa como la reducción de las oportunidades de asistencia familiar, los cambios de estructura familiar y el ensanchamiento de la brecha generacional provocado por Internet y las nuevas tecnologías. Las dificultades económicas pueden agravar los factores citados y hacer que la extensión de la brecha social existente en la generación de personas mayores se convierta en un verdadero riesgo.

7. El campo horizontal de las TIC

La disponibilidad y penetración de las TI puede convertirse en una barrera en cada una de las áreas políticas consideradas. Más concretamente, puede limitar: i) el crecimiento económico local y regional, así como el acceso al aprendizaje permanente; ii) el acceso a los servicios electrónicos; iii) la innovación tecnológica en movilidad; y iv) la automatización de las viviendas, del trabajo doméstico y de las actividades más fatigosas del hogar. Además, v) la brecha digital puede agravar la exclusión social.

Cuadro 6: Porcentaje regional más alto y más bajo de las familias que tienen acceso a Internet de banda ancha, 2010

Stockholm	87
Noord-Holland	84
Utrecht	84
Sydsverige	84
Västsverige	83
Hovedstaden	83
Östra Mellansverige	82
Niedersachsen	81
Schleswig-Holstein	81
Drenthe	81
Inner London	81
Yuzhen tsentralen	24
Severozapaden	24
Sud-Est	23
Sud - Muntenia	23
Centru	23
Severen tsentralen	23
Vest	22
Yugoiztochen	22
Severoiztochen	17
Nord-Est	17
Sud-Vest Oltenia	15

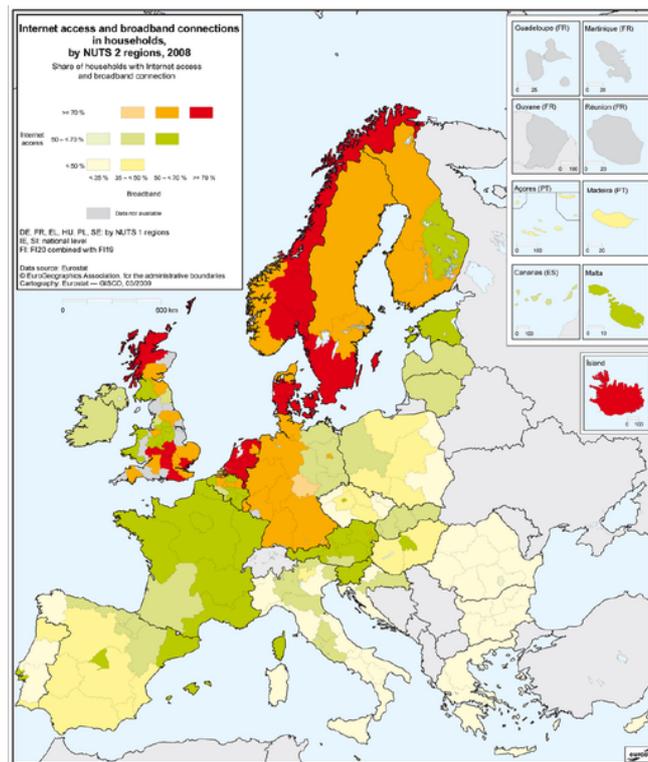
Fuente: Eurostat. Datos de 18/2/2011. Última actualización de datos: 4/2/2011.

Existen enormes diferencias regionales de disponibilidad y penetración de las TI. El acceso a Internet oscila entre el 90 % en Holanda Septentrional (NL) y el 17 % en la Región Noroeste (BG). El acceso de banda ancha va desde el 79 % en Groninga y Holanda Septentrional (ambas en los Países Bajos) hasta el 12 % en la Región Noroeste (BG): «Las seis primeras regiones en acceso a Internet

están en los Países Bajos, mientras que las seis últimas están en Bulgaria y Grecia» (Eurostat, 2010).

Las regiones en las que es más frecuente que los hogares cuenten con acceso a Internet de banda ancha son suecas y neerlandesas, y las regiones en las que es menos frecuente son rumanas y búlgaras (Cuadro 6); en general, se distinguen patrones territoriales, con valores más altos en el norte de Europa que en el sur, y más en el centro que en el este y el oeste (mapa 5).

Mapa 5: Porcentaje de hogares que disponen de Internet y banda ancha, NUTS 2, 2008



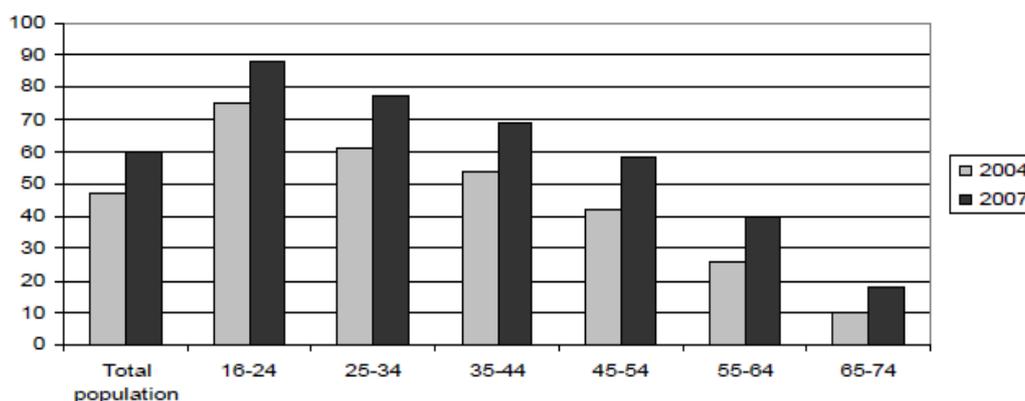
Fuente: Eurostat, 2010.

Aunque la importancia de las TIC resulta evidente en servicios electrónicos como la telemedicina y la tele asistencia, o bien en sistemas domóticos de automatización de las viviendas, Barrios y otros (2008) realizaron recientemente un estudio de impacto de las TIC sobre el crecimiento, la productividad y el empleo a escala regional. Estos autores observaron que el sector de las TIC se concentra geográficamente tanto en las regiones ricas donde se agrupó inicialmente como en otras zonas menos pudientes de los nuevos Estados miembros como Polonia, Eslovaquia, Eslovenia y la República Checa, donde se observa que la concentración se ha producido a lo largo de la última década. Aunque esta observación se basa en datos empíricos limitados, el sector de las TIC parece contribuir a la convergencia y al crecimiento a escala regional; además, este sector cuenta con un mayor porcentaje de personas con formación

que otros sectores económicos, y se desplaza allí donde hay pymes locales de TIC y mano de obra capacitada.

Por último, el analfabetismo digital puede incrementar la exclusión social si, por ejemplo, hace que los trabajadores mayores salgan anticipadamente del mercado laboral o les imposibilita el contacto, la comunicación o la asociación con familiares o amigos. Aunque es previsible que la brecha digital entre generaciones se reduzca con el tiempo, a medida que vayan envejeciendo las personas que ya están familiarizadas con las nuevas tecnologías, no deja de ser evidente la tendencia al menor uso de Internet con la edad (gráfico 18).

Gráfico 18: Uso de Internet por grupo de edad, EU-27, 2004 y 2007, en %



Fuente: Comisión Europea, DG Empleo, Asuntos Sociales e Inclusión, 2009.

PARTE 2 – Desarrollo de un conjunto de modelos regionales de envejecimiento activo

8. Tipología de las regiones

8.1 Enfoque metodológico: criterios considerados

La tipología propuesta de las regiones de la UE se ha perfilado con arreglo a cuatro criterios:

1. Nivel de crecimiento e innovación (Navarro y otros, 2008).
2. Índice de dependencia de la vejez (datos de Eurostat).
3. Índice de crecimiento demográfico bruto (datos de Eurostat).

Predominio de la población urbana frente a la rural (metodología de la UE, derivada de la metodología de la OCDE).

- 4.

Criterio 1: nivel de crecimiento e innovación regional

A fin de contar con las múltiples variables que contribuyen al desarrollo económico, se ha tenido en cuenta una tipología existente que contempla el nivel de innovación de una región, entendida como la capacidad de absorber y generar conocimientos y de transformar la I+D en crecimiento. Esta tipología se ha tomado de Navarro y otros (2008) y se ha desarrollado en virtud de 21 indicadores, comprende 25 Estados miembros de la UE y hace gran hincapié en el empleo, con seis indicadores relativos a las tasas de empleo (empleo total y empleo en los principales sectores económicos: agricultura, ganadería y pesca; industria; servicios empresariales y financieros; servicios de tecnología media-alta; y servicios de alta tecnología); además, establece un índice de accesibilidad y hace hincapié en la I+D (con cinco indicadores) y en la educación. En esta tipología se establecen siete tipos principales de regiones:

- G1: Regiones industriales en fase de reestructuración con grandes deficiencias. Estas regiones suelen caracterizarse por un alto nivel de especialización en fabricación (con la excepción de Estonia), con «*bajos niveles de educación terciaria, aprendizaje permanente, accesibilidad, recursos humanos en ciencia y tecnología y gasto en I+D*».

G2: Regiones con escasos resultados económicos y tecnológicos, que dependen fundamentalmente del sector servicios (turismo) o de la agricultura. Estas regiones registran una baja renta per cápita, baja accesibilidad, baja densidad demográfica y bajos niveles de «*intensidad en I+D, educación terciaria, tasa de empleo, aprendizaje permanente y recursos humanos en ciencia y tecnología*

- ».
- G3: Regiones con resultados económicos y tecnológicos medios. Este grupo comprende numerosas regiones, todas ellas de los países de la EU-15 salvo Eslovenia, y se caracterizan por una estructura productiva muy variada (desde la industria hasta los servicios o la agricultura).

- G4: Regiones avanzadas, con un cierto grado de especialización industrial. Históricamente basadas en el sector industrial, algunas de las regiones pertenecientes a este grupo han conseguido *«basar su industria en manufacturas de tecnología alta y media-alta, con un potente despliegue de actividades de I+D»*, mientras que otras han transformado su industria en nuevos sectores. *«Por término medio, estas regiones registran un alto nivel de accesibilidad, una alta densidad de población y un elevado gasto en I+D»*.
- G5: Regiones innovadoras, con un alto nivel de desarrollo económico y tecnológico. Este es el menor grupo y contiene diez regiones, todas ellas del norte de Europa. Estas regiones tienen altos niveles de educación y aprendizaje permanente, gasto en I+D y creación de patentes.
- G6: Regiones capitales, con cierto nivel de especialización en servicios de alto valor añadido. Este grupo comprende las capitales nacionales de los países de la EU-15 y de la EU-10 (las denominadas «capitales reinventadas») *«que se consideran campeonas de la transición económica y los motores de la actividad económica»* de los nuevos Estados miembros) con un buen desarrollo económico y un nivel de desarrollo tecnológico superior a la media europea, principalmente debido a su alto nivel de I+D. Las regiones *«con una elevada concentración de actividades de investigación públicas y privadas y un alto nivel de desarrollo económico»* también pertenecen a este grupo: tienen una alta densidad de población y altos niveles de renta y educación, con un cierto grado de especialización en servicios de alta tecnología y servicios financieros y empresariales.
- G7: Regiones capitales innovadoras. Estas regiones se especializan en servicios de alto valor añadido. En este grupo se encuentran las capitales y regiones que se han convertido en «centros de conocimiento». *«Tienen altos niveles de renta, educación terciaria, aprendizaje permanente, accesibilidad, densidad de población y patentes»*, así como altos niveles de gasto en I+D. *«Su especialización sectorial se encuentra en los servicios de alta tecnología y en los servicios financieros y empresariales, todos los cuales sirven de apoyo a las actividades de innovación»*.

Hay que señalar que, si se compara la tipología de Navarro con la clasificación de regiones establecida con arreglo a los objetivos de convergencia y competitividad y empleo, existe una correlación relativamente positiva entre las regiones G1 y G2, por un lado, y las regiones de convergencia, por otro, así como entre las regiones G3 a G7, por un lado, y las regiones de competitividad y empleo, por otro.

Criterio 2: tasa de dependencia de la vejez

La tasa de dependencia de la vejez es la relación entre el número de personas mayores (de 65 años) y el número de personas en edad laboral (de 15 a 64 años). Es un indicador de hasta qué punto debe la población en edad laboral sustentar al conjunto de las personas mayores. Cuando esta tasa registra valores altos, puede ser consecuencia de un incremento de la proporción de personas mayores unido a un descenso de la proporción de personas en edad laboral. Se expresa en forma de porcentaje.¹⁵

Criterio 3: tasa bruta de crecimiento demográfico

La tasa bruta de crecimiento es la tasa bruta de natalidad menos la tasa bruta de mortalidad (o reemplazo natural) más la tasa neta de migración total, es decir, la diferencia entre los flujos de inmigración y emigración. La tasa bruta de crecimiento demográfico es «*la relación entre el crecimiento demográfico total a lo largo del año y la población media de la zona en cuestión durante ese año*».¹⁶ Se expresa en unidades por mil habitantes (‰). La tasa de crecimiento es un indicador para controlar el tamaño de la población.

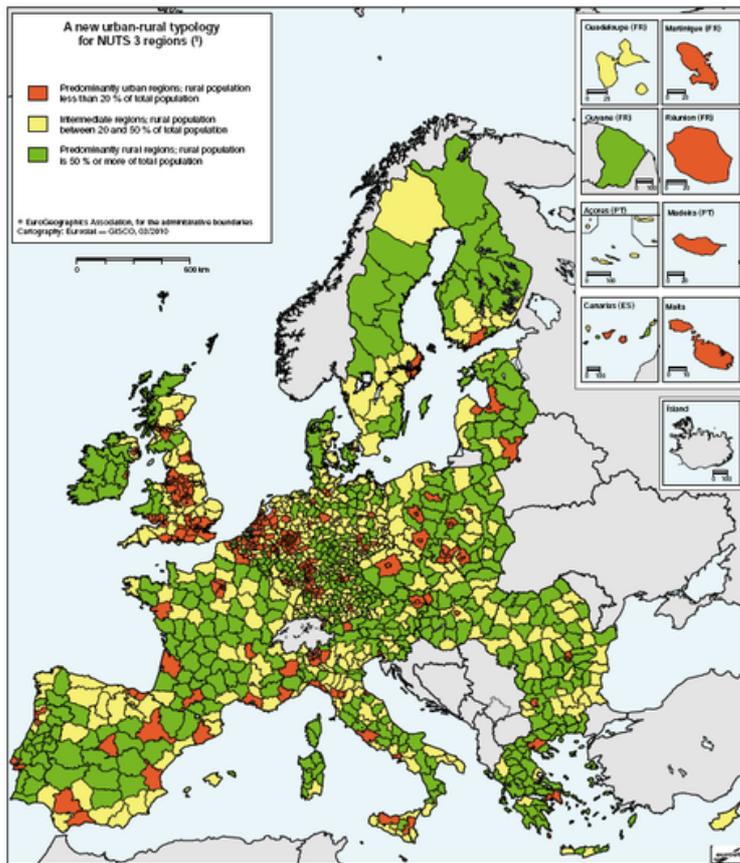
¹⁵ Por ejemplo, la tasa de dependencia de la vejez de la EU-27 está en el 25,9 % (Giannakouris, K., 2010), lo que significa que 100 personas en edad laboral sustentan a casi 26 personas mayores de 65 años.

¹⁶ Eurostat, 2009.

Criterio 4: prevalencia de la población urbana o rural

Para distinguir las regiones según la predominancia de las poblaciones urbanas o rurales, se ha utilizado la tipología establecida por la DG Agricultura y Desarrollo Rural, Eurostat, el Centro Común de Investigación (CCI) y la DG Política Regional. Esta tipología se basa en una variación de la metodología de

Mapa 6: Tipología urbana-rural, NUTS3



(*) This typology is based on a definition of urban and rural 1 km² grid cells. Urban grid cells fulfil two conditions: (1) a population density of at least 300 inhabitants per km² and (2) a minimum population of 5 000 inhabitants in contiguous cells above the density threshold. The other cells are considered rural. Thresholds for the typology: 50% and 20% of the regional population in rural grid cells. For Madeira, Azores and the French outermost regions, the population grid is not available. As a result, this typology uses the OECD classification for these regions.

Source: Eurostat, JRC, EFGS, REGIO-GIS.

Fuente: [Página web de Eurostat.](#)

la OCDE y establece una clasificación en el nivel NUTS3 (mapa 6). En esta tipología se definen tres clases principales:

- i) regiones predominantemente urbanas, con una población rural menor del 20 % de la población total (zonas rojas en el mapa);
- ii) regiones intermedias, con una población rural del 20 % al 50 % de la población total (zonas amarillas);
- iii) regiones predominantemente rurales, con una población rural mínima del 50 % de la población total (zonas verdes).

8.2 Descripción de los tipos

Para los fines del presente informe, los siete grupos de Navarra se incorporaron inicialmente a los tres grupos siguientes: i) regiones G1 y G2, caracterizadas por un débil desarrollo económico (DÉBILES); ii) regiones G3, caracterizadas por un desarrollo medio (MEDIAS) y iii) regiones G4, G5, G6 y G7, caracterizadas por un fuerte desarrollo (FUERTES).¹⁷

Con respecto a la tasa de dependencia de la vejez, las regiones se dividieron en dos grupos: i) regiones con una tasa inferior a la media de la EU-27 del 25,9 % (JÓVENES); y ii) regiones con una tasa superior a la media de la EU-27 del 25,9 % (VIEJAS).

Con respecto a la tasa bruta de crecimiento demográfico, las regiones se dividieron en dos grupos: i) regiones con una tasa negativa o con crecimiento cero (EN DECLIVE); y ii) regiones con una tasa positiva (EN ALZA).

Los autores de la tipología urbana-rural argumentan que la agregación en el nivel NUTS2 modificaría la tipología sustancialmente, de modo que —más que la agregación de los datos— se consideró el tipo prevalente de unidades NUTS3 para clasificar un tipo de región como «predominantemente urbano» (U), «predominantemente rural» (R) o «intermedio» (IN). En la práctica se contaron las unidades NUTS3 etiquetadas PU (predominantemente urbanas), IN (intermedias) o PR (predominantemente rurales) de cada región y se les adjudicó la etiqueta más pertinente según el resultado.

8.3 Tipología de regiones propuesta

El cuadro 7 resume la tipología propuesta según los criterios y enfoques presentados en los apartados 8.1 y 8.2. En la tipología propuesta, se distinguen siete tipos de regiones.

¹⁷ Las regiones búlgaras y rumanas, originariamente no incluidas en la tipología de Navarra, se han inscrito en el grupo G2.

Cuadro 7: Tipología de regiones propuesta

	Crecimiento e innovación	Dependencia de la vejez	Tasa bruta de crecimiento	Nº de regiones	Urbana/rural
TIPO 1	FUERTE	JOVEN	EN ALZA	51	Preponderancia de (30) regiones URBANAS y (15) INTERMEDIAS - pocas (6) RURALES. Grupo de Navarra: 4,5,6,7
TIPO 2	FUERTE	VIEJA	EN ALZA	50	Preponderancia de (22) regiones URBANAS y (20) INTERMEDIAS - pocas (8) RURALES. Grupo de Navarra: 4,5,6,7
TIPO 3	MEDIA O DÉBIL	JOVEN	EN ALZA	24	Preponderancia de (13) INTERMEDIAS y (9) RURALES. Dos URBANAS. Grupo de Navarra: 1,2,3
TIPO 4	MEDIA O DÉBIL	VIEJA	EN ALZA	42	Preponderancia de (31) RURALES; después (11) INTERMEDIAS. Grupo de Navarra: 2 y 3.
TIPO 5	FUERTE	VIEJA	EN DECLIVE	30	Preponderancia de (21) regiones INTERMEDIAS. Grupo de Navarra: 4,5,6
TIPO 6	MEDIA O DÉBIL	VIEJA	EN DECLIVE	23	Preponderancia de (16) regiones RURALES; después (6) INTERMEDIAS + 1 URBANA. Grupo de Navarra: 2 y 3, y algunas 1.

	Crecimiento e innovación	Dependencia de la vejez	Tasa bruta de crecimiento	Nº de regiones	Urbana/rural
TIPO 7	DÉBIL	JOVEN	EN DECLIVE	43	Preponderancia de (27) RURALES y (11) INTERMEDIAS. Pocas (2) URBANAS. Grupo de Navarra: 1 y 2. NOTA: también se incluyen en este tipo tres regiones JÓVENES y EN DECLIVE, pero con una tasa de crecimiento e innovación MEDIA o FUERTE, concretamente: Eslovenia Oriental (SL), Norte-Paso de Calais (FR) y Lorena (FR)
				263	¹⁸

Los tipos 1 y 2 comprenden regiones con una elevada tasa de crecimiento e innovación, así como una población creciente. Estas regiones se caracterizan por ser predominantemente urbanas o intermedias (con algunas excepciones de regiones rurales). Todas las regiones G7 (clasificación de Navarra) y la mayoría de las regiones G6 pertenecen a estos dos tipos. Los dos tipos se diferencian por el valor de la tasa de dependencia de la vejez: inferior a la media de la EU-27 en el tipo 1 y superior en el tipo 2.

Los tipos 3 y 4 incluyen regiones caracterizadas por una población creciente y tasas de crecimiento económico e innovación débiles o moderadas. Estas regiones son predominantemente rurales o intermedias (con algunas excepciones de regiones urbanas); las regiones rurales se encuentran, en particular, allí donde la tasa de dependencia de la vejez es alta. Las regiones de los tipos 3 y 4 pertenecen a los grupos G1, G2 y G3 (de la clasificación de Navarra). Los dos tipos se diferencian por el valor de la tasa de dependencia de la vejez: inferior a la media de la EU-27 en el tipo 3 y superior en el tipo 4.

Los tipos 5, 6 y 7 se caracterizan todos ellos por una población decreciente. En estos tres tipos, el crecimiento económico varía entre débil y fuerte; dos tipos (5 y 6) tienen una tasa de dependencia de la vejez superior a la media de la EU-27. El tipo 5 comprende únicamente regiones intermedias; los tipos 6 y 7 son predominantemente rurales.

¹⁸

En la categorización no se han incluido las ocho siguientes NUTS2: Ciudad Autónoma de Ceuta (ES), Ciudad Autónoma de Melilla (ES), Guadalupe (FR), Martinica (FR), Guayana (FR), Reunión (FR), Región Autónoma de las Azores (PT) y Región Autónoma de Madeira (PT).

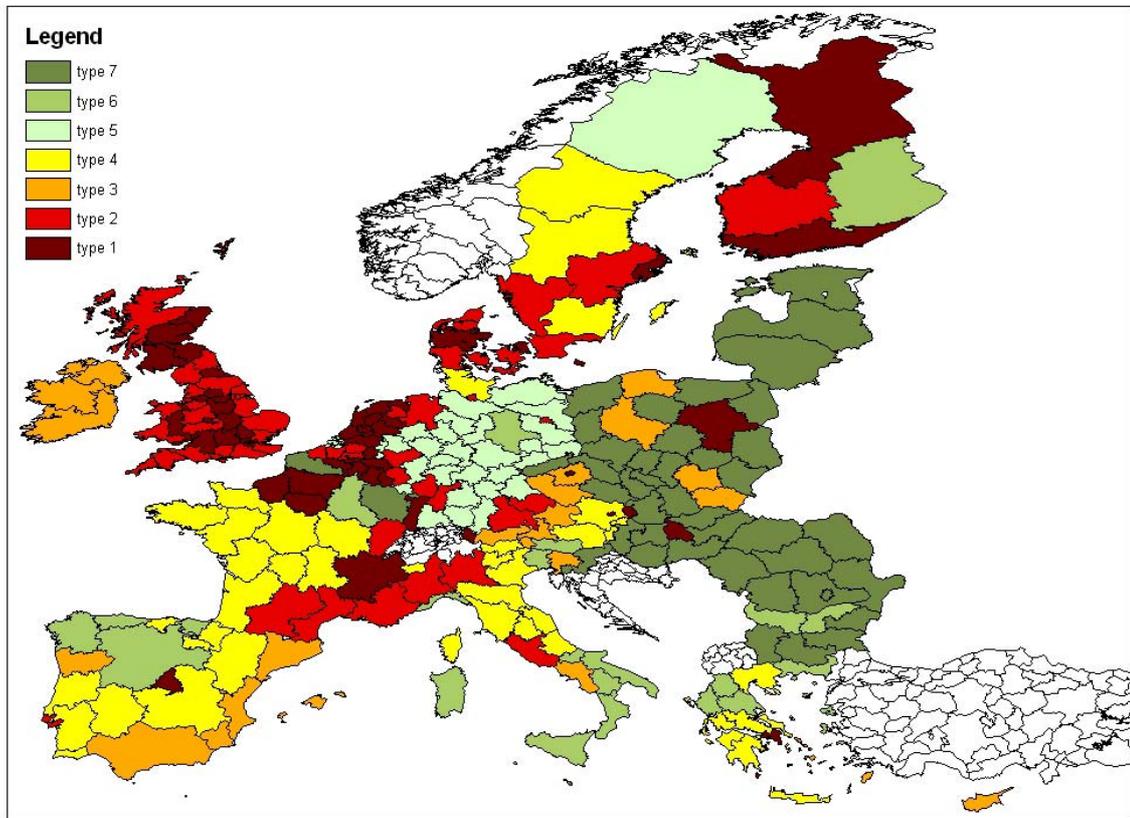
En el cuadro 4 se especifican las regiones por tipo, representadas gráficamente en el mapa 7.

Cuadro 4: Regiones por tipo

Tipo	Regiones
TIPO 1	Bruselas-Capital, Limburgo (B), Brabante Valón, Henao, Lieja, Luxemburgo (B), Namur, Praga, Capital (DK), Jutlandia Central, Ática, Comunidad de Madrid, Isla de Francia, Picardía, Alta Normandía, Alsacia, Ródano-Alpes, Luxemburgo (Gran Ducado), Hungría Central, Groninga, Frisia (NL), Overijssel, Güeldres, Flevoland, Utrecht, Holanda Septentrional, Holanda Meridional, Brabante Septentrional, Viena, Vorarlberg, Mazovia, Bratislava, Finlandia Meridional, Finlandia Septentrional, Estocolmo, Valle del Tees y Durham, Gran Manchester, Yorkshire Meridional, Yorkshire Occidental, Derbyshire y Nottinghamshire, Leicestershire, Rutland y Northamptonshire, Midlands Occidentales, Bedfordshire y Hertfordshire, Londres-Centro, Londres-Periferia, Berkshire, Buckinghamshire y Oxfordshire, Gloucestershire, Wiltshire y Somerset Septentrional, Gales Oriental, Escocia Oriental, Escocia Suroccidental, Escocia Nororiental.
TIPO 2	Amberes, Flandes Oriental, Brabante Flamenco, Flandes Occidental, Selandia, Dinamarca Meridional, Jutlandia Septentrional, Karlsruhe, Alta Baviera, Baja Baviera, Berlín, Bremen, Hamburgo, Weser-Ems, Colonia, Tréveris, Hesse Renano-Palatinado, Franco Condado, Mediodía-Pirineos, Languedoc-Rosellón, Provenza-Alpes-Costa Azul, Piamonte, Lombardía, Lacio, Drente, Lisboa, Finlandia Occidental, Suecia Centro-Oriental, Suecia Meridional, Suecia Occidental, Northumberland, Tyne y Wear, Cumbria, Cheshire, Lancashire, Merseyside, Yorkshire Oriental y Lincolnshire Septentrional, Yorkshire Septentrional, Lincolnshire, Herefordshire, Worcestershire y Warwickshire, Shropshire y Staffordshire, Anglia Oriental, Essex, Surrey, Sussex Oriental y Occidental, Hampshire e Isla de Wight, Kent, Dorset y Somerset, Cornualles e Islas Scilly, Devon, Gales Occidental y Los Valles, Highlands e Islas.
TIPO 3	Frontera, Centro y Oeste (IE), Sur y Este (IE), Cataluña, Comunidad Valenciana, Alta Austria, Salzburgo, Tirol, Eslovenia Occidental, Irlanda del Norte (UK), Bohemia Central, Suroeste (CZ), Egeo Meridional, Illes Balears, Andalucía, Región de Murcia, Canarias, Campania, Chipre, Malta, Pequeña Polonia, Gran Polonia, Pomerania, Norte (PT), Eslovaquia Oriental.
TIPO 4	Macedonia Central, Islas Jónicas, Grecia Occidental, Grecia Continental, Peloponeso, Creta, Castilla-La Mancha, Extremadura, Córcega, Burgenland (AT), Algarve, Centro (PT), Alentejo, Schleswig-Holstein, Cantabria, Comunidad Foral de Navarra, La Rioja, Aragón, Centro (FR), Baja Normandía, Borgoña, Países del Loira, Bretaña, Poitou-Charentes, Aquitania, Lemosín, Auvernia, Valle de Aosta, Bolzano/Bozen, Trento, Véneto, Emilia-Romaña, Toscana, Umbría, Las Marcas, Abruzos, Baja Austria, Estiria, Åland, Småland e Islas, Suecia Centro-Septentrional, Norrland Central.
TIPO 5	Stuttgart, Friburgo, Tubinga, Alto Palatinado, Alta Franconia, Franconia Central, Baja Franconia, Suabia, Brandemburgo-Nororiental, Brandemburgo-Suroccidental, Darmstadt, Giessen, Kassel, Mecklemburgo-Pomerania Occidental, Braunschweig, Hannover, Luneburgo, Düsseldorf, Münster, Detmold, Arnsberg, Coblenza, Sarre, Chemnitz, Dresde, Leipzig, Turingia, Zelanda, Limburgo (NL), Norrland Septentrional.

TIPO 6	Sajonia-Anhalt, País Vasco, Champana-Ardenas, Liguria, Friuli-Venecia Julia, Carintia, Finlandia Oriental, Noroeste (BG), Centro-Norte (BG), Macedonia Oriental-Tracia, Macedonia Occidental, Tesalia, Epiro, Egeo Septentrional, Galicia, Principado de Asturias, Castilla y León, Molise, Apulia, Basilicata, Calabria, Sicilia, Cerdeña.
TIPO 7	Noreste (BG), Sureste (BG), Suroeste (BG), Centro-Sur (BG), Noroeste (CZ), Noreste (CZ), Sureste (CZ), Moravia Central, Moravia-Silesia, Estonia, Letonia, Lituania, Transdanubio Central, Transdanubio Occidental, Transdanubio Meridional, Hungría Septentrional, Llanura Septentrional, Llanura Meridional, Łódź, Silesia, Lublin, Podkarpacie, Święty Krzyż, Podlasie, Pomerania Occidental, Lubusz, Baja Silesia, Opole, Kuyavia-Pomerania, Warmia-Mazuria, Noroeste (RO), Centro (RO), Noreste (RO), Sureste (RO), Sur-Gran Valaquia, Bucarest-Ilfov, Suroeste-Pequeña Valaquia, Oeste (RO), Eslovaquia Occidental, Eslovaquia Central. <u>Excepciones:</u> Eslovenia Oriental, Norte-Paso de Calais y Lorena

Mapa 7: Tipología propuesta, NUTS2



Fuente: Progress Consulting S.r.l.

9. Soluciones regionales y locales por área política y por tipos de regiones

Las áreas políticas de que tratan los ejemplos siguientes se indican con las siguientes abreviaturas: EMPL = empleo; ASIS = acceso a servicios sociales (asistencia sanitaria y cuidados de larga duración); TRAN = movilidad y accesibilidad; VIVI = vivienda adaptada; y PART = participación en actividades comunitarias.

EMPL: Plan de acción concertada para la igualdad de acceso al trabajo en Isla de Francia (FR) – Tipo de región: 1

Retos: ▶ las importantes desigualdades existentes en la región requieren mayor cohesión social para generar estabilidad y crecimiento ▶ la tasa regional de desempleo de los trabajadores mayores (6,6 %) supera la media nacional (5,2 %)

Descripción. En 2010, los organismos públicos y los agentes sociales afectados acordaron un plan de acción para combatir las desigualdades en el mercado laboral regional de Isla de Francia. Este plan tiene cuatro objetivos principales: i) la igualdad de género; ii) el acceso de las personas con discapacidades al mercado de trabajo y la posibilidad de que continúen empleadas; iii) medidas para combatir la discriminación local y regional; y iv) esfuerzos para conseguir que los trabajadores mayores continúen empleados. Este plan es la continuación de una serie de medidas regionales adoptadas para facilitar el empleo de los trabajadores mayores, incluida la iniciativa piloto «Senior Compétence», lanzada en 2006 y cofinanciada por el FSE, en virtud del artículo 6 sobre medidas innovadoras, y será evaluado periódicamente. Se han adoptado varias iniciativas en el plano local y regional, desde la prestación de servicios de asesoramiento y formación profesional (a partir de 2010) hasta la organización de foros para facilitar el contacto entre las personas mayores desempleadas y las empresas (desde 2009, organizado en dos ocasiones hasta la fecha), y servicios de consultoría y sensibilización para animar a los empresarios a mantener empleados a los trabajadores mayores.

Estructura de gobernanza. Este plan ha sido acordado por la *Préfecture* de Isla de Francia y por las siguientes organizaciones regionales (sindicatos y organizaciones empresariales): UR (*Union Régionale*) CFTC, UR CFE CGC, UR CFDT, UR CGT, UPA, CGPME (*Confédération Générale des Petites et Moyennes Entreprises*), MEDEF (*Mouvement des entreprises de la région*). Los firmantes del acuerdo tendrán la responsabilidad de dirigir las iniciativas, así como de administrar los fondos.

Financiación. La financiación proviene de fuentes regionales y estatales.

Fuente: [Página web del plan de acción.](#)

EMPL: «The Older Workers Employment Network» (OWEN), Yorkshire Oriental y Lincolnshire Septentrional (UK) – Tipo de región: 2

Retos ▶ *dificultades de los trabajadores mayores para reincorporarse al mercado de trabajo*

Descripción. Esta red se puso en marcha en 2004 con el apoyo financiero del Fondo Social Europeo (FSE). Entre 2006 y 2009, la red obtuvo financiación de *Yorksire Forward* con cargo al programa de empleo MORE (*Making Opportunities Realistic For Everyone*). Esta red apoya principalmente a personas mayores de 45 años que buscan trabajo, capacitándolas para el empleo mediante cursos, asesoramiento y formación. «El apoyo consiste en impartir seminarios para enseñar a redactar un C.V., adquirir confianza y motivación, prepararse para presentarse a entrevistas, saber cómo buscar trabajo y presentar solicitudes de empleo. A todos los clientes que se incorporan a la red OWEN se les asigna un asesor personal. Estos asesores colaboran estrechamente con el cliente desde el momento de su incorporación y durante todo el transcurso del programa, proporcionando información, asesoramiento y orientación». La red OWEN fue nominada al premio de aprendizaje de adultos de 2011 organizado por el NIACE (*National Institute of Adults Continuing Education*).

Estructura de gobernanza. El proyecto está dirigido por un equipo integrado por personal de gestión, un coordinador/formador en aptitudes sociales, asesores personales y personal comercial.

Financiación. El proyecto está financiado actualmente en Yorkshire Oriental por el *Yorksire East Riding Council* y por el Fondo Social Europeo, y en Lincolnshire Septentrional por el programa *Change*.

Fuentes: [Página web de OWEN.](#)

EMPL: Pacto Territorial por el Empleo, Tirol (AT) – Tipo de región: 3

Retos: ▶ *evitar y combatir el desempleo* ▶ *prestar apoyo a los trabajadores a través de procesos de reestructuración*

Descripción. El Pacto por el Empleo del Tirol es un marco regional de contacto para las políticas de empleo tirolesas, cuyo principal objetivo es aumentar la accesibilidad del mercado laboral para las personas vulnerables a través de un amplio acuerdo de asociación a nivel regional que promueve el aprovechamiento eficiente y efectivo de todos los recursos disponibles. Los trabajadores mayores están entre los grupos objetivo de la iniciativa. Se han programado medidas de aprendizaje, prácticas, formación profesional y supervisión del mercado de trabajo. El Pacto actual comenzó en enero de 2011 y estará vigente hasta diciembre de 2015.

Estructura de gobernanza. Un Grupo de Dirección es el responsable de la

planificación estratégica; está formado por representantes del Gobierno del Tirol, del Servicio Público de Empleo, de la Oficina Federal de Bienestar Social, de la Cámara Económica, de la Cámara Laboral, de la Federación Austriaca de Sindicatos, de la Federación Austriaca de Industrias, de la Cámara de Trabajadores Agrícolas, de la Cámara Agrícola del Tirol, de la Asociación de Municipios, de la Asociación de Ciudades Austriacas y de otros interlocutores regionales. La Unidad de Coordinación del Pacto se encarga de las tareas operativas y de la cooperación entre los socios.

Financiación. El Pacto tiene una asignación de 74 millones de euros anuales; también recibe parte de su financiación a través del Fondo Social Europeo.

Fuentes: [Página web del TEP](#).

EMPL: Cayado y Zurrón, Extremadura (ES) - Tipo de región: 4

Retos: ► *retener a los profesionales del sector de ovino y caprino* ► *superar una grave crisis del sector* ► *recuperar la dignidad de los trabajadores del sector, que a menudo pertenecen a categorías vulnerables*

Descripción. Extremadura cuenta con varias zonas dedicadas a la cría de ganado ovino y caprino. Sin embargo, esta profesión no se considera digna y no es económicamente gratificante. El proyecto, implantado a lo largo del período 2008-2010, tenía por objeto retener a los profesionales en este sector mediante incentivos personales y empresariales y especialmente para mujeres, inmigrantes, mayores de 45 años o trabajadores poco cualificados. El proyecto se marcó los siguientes objetivos: mejorar el empleo sectorial; potenciar las capacidades de los trabajadores mediante formación, seminarios, asistencia individualizada, etc.; y apoyar la creación de empresas económica y ambientalmente sostenibles y más modernas.

Estructura de gobernanza. La *Dirección General de Desarrollo Rural de la Consejería de Agricultura y Desarrollo Rural* es la responsable de todo el proyecto.

Financiación. El proyecto tenía un presupuesto de 523 510 euros, financiado al 80 % por el FSE, a través del Programa «Empleaverde» de la Fundación Biodiversidad, y al 20 % por el Gobierno regional (*Consejería de Agricultura y Desarrollo Rural de la Junta de Extremadura*).

Fuente: [Página web de Cayado y Zurrón](http://urbact.eu/fileadmin/Projects/Active_A_G_E_/outputs_media/URBACT_Case_Study_Report_Age_and_Inclusion_3_01.pdf). http://urbact.eu/fileadmin/Projects/Active_A_G_E_/outputs_media/URBACT_Case_Study_Report_Age_and_Inclusion_3_01.pdf

EMPL: Programa «Akademie 50plus», Estado de Brandemburgo (DE) – Tipo de región: 5

Retos: ► *bajas tasas de empleo de trabajadores mayores, especialmente mujeres. En 2001, los hombres mayores representaban el 6 % de la población activa total, frente al 3 % de mujeres trabajadoras presentes en la población activa total; según las estadísticas de Eurostat, en 2009 estos porcentajes*

aumentaron hasta el 8 % y 7 % respectivamente, ► responder al llamamiento de la UE en favor del envejecimiento activo

Descripción. El programa «Akademie 50plus» está dirigido a ayudar a las personas desempleadas a reincorporarse al mercado laboral. Dado que el acceso al mercado laboral resulta especialmente difícil para las mujeres, se decidió introducir una cuota de participación con una orientación de género: el 60 % para mujeres y el 40 % para hombres. El concepto fundamental de este programa radica en utilizar, mantener y desarrollar las capacidades de las personas mayores, y aprovechar de este modo su potencial, mediante la prestación de los siguientes servicios: i) organización y prestación de servicios de cualificación y formación profesional, adaptados a las necesidades de la economía regional y sus requisitos de rendimiento; ii) formación y seguimiento, si es necesario, de los participantes en el programa una vez colocados; iii) contacto con los empresarios y con los interlocutores del mercado laboral de las regiones; iv) asesoramiento individual a los participantes, así como apoyo motivacional y psicológico para ayudarles durante el proceso de integración; y v) relaciones públicas y relaciones con los medios de comunicación para promover un intercambio local/regional de puntos de vista sobre «los trabajadores mayores y el empleo público». El programa comenzó en 2001 y se ha prorrogado hasta abril de 2011. Entre 2001 y 2008, prestó apoyo a más de 8 000 personas; en 2008, 217 trabajadores mayores se reintegraron al mercado laboral.

Estructura de gobernanza. El programa está dirigido por el Ministerio de Trabajo, Asuntos Sociales, Sanidad y Familia del Estado de Brandeburgo; mediante convocatorias de proyectos, se fomenta su aplicación en todos los distritos del Estado. Los servicios se prestan a través de las oficinas locales de empleo. Entre los municipios participantes en el programa se encuentran Cottbus, Eberswalde, Francfort (Odra), Neuruppin y Potsdam.

Financiación. El proyecto está cofinanciado por el Ministerio de Trabajo, Asuntos Sociales, Sanidad y Familia del Estado de Brandeburgo y por el Fondo Social Europeo (FSE).

Fuentes: Página web de la Agencia Estatal de Estructura y Trabajo (LASA) Brandenburg GmbH: [Förderung von Projekten "Akademie 50 plus"](#); [Página web de Akademie50plus.](#)

EMPL: De la ayuda social al empleo, Región de Apulia – Tipo de región: 6

Retos: ► *mitigar el impacto de la crisis económica y los consiguientes despidos por partes de las empresas* ► *elevadas tasas de desempleo* ► *proporcionar oportunidades de empleo a las personas vulnerables*

Descripción. En julio de 2009, la Autoridad Regional de Apulia se incorporó a la acción del régimen «De la ayuda social al empleo», promovida por el Gobierno nacional, mediante la presentación de una propuesta de aplicación en la que se establecían las prioridades regionales y las partes interesadas. «De la ayuda social al empleo» en Apulia pretende proporcionar subvenciones

individuales para el autoempleo y la creación de nuevas empresas con el fin de facilitar el acceso al mercado laboral de las personas pertenecientes a grupos vulnerables. Todas las iniciativas deben llevarse a cabo en la región. La subvención (25 000 euros) está destinada a personas que hayan estado desempleadas durante un período mínimo de 24 meses y a las personas desempleadas mayores de 45 años. Se puso en marcha a principios de 2010 y el plazo para la presentación de solicitudes finalizaba en octubre de ese mismo año.

Estructura de gobernanza. Esta medida está gestionada por la Región de Apulia, incluida su administración financiera. Italia Lavoro S.p.a. se encarga de la asistencia técnica.

Financiación. La financiación proviene de fuentes nacionales, pero se administra en el ámbito regional. Existe un fondo total disponible de 3 195 000 euros para este programa.

Fuente: Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n° 32 del 18 de febrero de 2010.

EMPL: Plan de Acción Local «Edad y Economía» del Ayuntamiento de Dobrich, Región Noreste (BG) - Tipo de región: 7

Retos: ▶ *el creciente porcentaje de la población residente total que representan las personas mayores, debido a los flujos migratorios negativos que se dan entre las personas de 20 a 39 años y al descenso de población que acarrea el crecimiento demográfico natural negativo* ▶ *el impacto de la crisis económica que ha provocado cambios estructurales en las tasas de empleo, con despidos masivos* ▶ *pocas oportunidades para que los trabajadores mayores se reincorporen al mercado laboral después de un despido, por su escasa cualificación, por los prejuicios de que son objeto y por la existencia de una legislación desfavorable que fomenta la jubilación anticipada*

Descripción. En virtud de su Plan de Desarrollo de 2007-2013, actualizado anualmente para establecer los objetivos y los recursos financieros destinados a su ejecución, el Ayuntamiento de Dobrich elaboró a principios de 2010 su primer Plan de Acción Local «Edad y Economía», que describía los problemas que tenían los mayores de 45 años para reincorporarse al mercado laboral y mejorar sus cualificaciones. El objetivo general del plan era «*crear las condiciones necesarias para aprovechar mejor el potencial de las personas mayores de 45 años de la ciudad de Dobrich y fomentar su participación más activa en la vida pública, así como reducir la pobreza en el municipio mejorando las oportunidades de participación en los procesos económicos y especialmente en el mercado laboral*». El plan comprendía objetivos y actividades específicos: i) mejorar las oportunidades de empleo para las personas mayores de 45 años por medio de un análisis de necesidades, formación de apoyo y prestación de servicios personalizados; ii) facilitarles la

permanencia en el mercado laboral potenciando sus capacidades mediante formación profesional y formación en el conocimiento y utilización de las TIC; iii) fomentar el espíritu emprendedor mediante formación en desarrollo empresarial; y iv) debate público y campañas sobre los problemas que encuentran las personas mayores mediante la creación de un Consejo Municipal con representantes de las instituciones y partes interesadas nacionales, regionales y locales, incluidas las organizaciones sindicales.

Estructura de gobernanza. Este plan fue elaborado por el Ayuntamiento de Dobrich como socio principal, en colaboración con la Oficina Local de Empleo de la Agencia Nacional de Empleo, un centro de negocios y una empresa privada de consultoría.

Financiación. Los presupuestos son asignados por actividad y son del orden de unos cuantos millares de euros, aunque no todos los gastos están cuantificados en el plan. Las fuentes de financiación principales son el presupuesto del proyecto municipal y el presupuesto de la Oficina Local de Empleo.

Fuentes: Plan de Acción Local, Parte I, Ayuntamiento de Dobrich, Active A.G.E. Primer Grupo de Aprendizaje para la Acción: Edad y Economía.

ASIS: Proyecto «Bienestar TV», Finlandia Meridional (FI) - Tipo de región: 1

Retos: ▶ *necesidades crecientes de las personas mayores* ▶ *número decreciente de prestadores de servicios asistenciales* ▶ *cambios en la estructura de las organizaciones sociales y de los procesos de servicio que requieren nuevos métodos de trabajo y cooperación, el trabajo en red de diferentes tipos de servicios y la integración de servicios*

Descripción. «Bienestar TV» (*HyvinvointiTV*) es un ejemplo de programa de innovación empresarial y tele asistencia en el que las TIC facilitan la transmisión de información médica y permiten la prestación de servicios clínicos a pacientes y personas mayores en sus hogares. Desde el punto de vista tecnológico, «Bienestar TV» es un sistema de televisión interactiva integrado por dos canales que utilizan una conexión segura de banda ancha para la prestación de los servicios; los usuarios pueden acceder al sistema a través de una interfaz adaptada en su televisor y disponen de un enlace de vídeo bidireccional que permite al transmisor y al receptor verse y oírse al mismo tiempo. El sistema permite mantener una interacción de alta calidad entre las personas mayores y los trabajadores sociales y profesionales sanitarios, por un lado, y sus amigos y familiares, por otro. El sistema «Bienestar TV» se ha desarrollado en el marco del programa «*Finn Well/InnoElli Senior*», una medida innovadora administrada por la Alianza Regional del Sur de Finlandia y destinada a crear modelos de servicio integrados que permitan a los ciudadanos y a las organizaciones privadas y del sector terciario adoptar nuevos métodos de trabajo y prestar servicios de asistencia a personas mayores basados en TIC que sean eficaces en función del

coste. Este sistema estaba destinado a prestar apoyo, orientación y asesoramiento a las personas mayores que viven en su propio domicilio o que son dadas de alta de un hospital y a personas en grave riesgo de enfermedad. Se identificaron las siguientes categorías principales de servicios virtuales: sanidad, salud mental, nutrición, rehabilitación y servicios sociales y asistenciales. Tras una fase piloto, se aplicó en otros proyectos del programa «*InnoElli Senior*».

Estructura de gobernanza. Este proyecto es una iniciativa de colaboración entre entidades públicas y privadas. La Universidad Laurea de Ciencias Aplicadas de Finlandia es la responsable de investigación y desarrollo del concepto «Bienestar TV», así como de la producción de contenidos participativos, mientras que las empresas privadas TDC Song y Videra Oy Ltd aportan la tecnología; los municipios participantes (Espoo, Vantaa, Laitila, Lappeenranta y Turku) prestan servicios de orientación y apoyo. En particular, el Ayuntamiento de Espoo fue uno de los promotores y desarrolladores de esta tecnología interactiva.

Financiación. La financiación proviene de los municipios participantes en el proyecto, así como de entidades privadas. El proyecto piloto cuenta con el apoyo del Fondo Europeo de Desarrollo Regional a través del programa «*InnoELLI SENIOR*».

Fuentes: Seminario del Helsinki Living Lab (2007), [Bienestar TV](#); Videra Oy Ltd, [página web](#); ICT & Ageing – Estudio europeo de usuarios, mercados y tecnologías - [HyvinvointiTV®: Un entorno de aprendizaje para el desarrollo de servicios orientados al cliente](#); Red Europea de Living Labs: un primer paso hacia un nuevo sistema de innovación, [Red Living Labs](#).

ASIS: «My Care, My Choice», Royal Borough of Windsor and Maidenhead, Berkshire (UK) - Tipo de región: 1

Retos: ▶ *demanda de servicios flexibles* ▶ *desarrollo de soluciones innovadoras para las cambiantes necesidades de servicios y para los proveedores*

Descripción. Esta iniciativa fomenta un enfoque de «ayuda autocontrolada» en la asistencia social, por el que las personas vulnerables gestionan y seleccionan la ayuda que necesitan para que su vida cotidiana sea la mejor posible. Las personas pueden ser vulnerables a consecuencia de la edad, la discapacidad o la enfermedad. Este enfoque permite a cada persona elegir si organiza las ayudas que recibe de forma independiente o si prefiere que se organice en todo o en parte desde el ente local. Hay seis pasos principales: i) verificar que se tiene derecho a recibir asistencia; ii) autoevaluación de necesidades; iii) autoevaluación económica; iv) elaboración de un plan de ayuda que indique cómo se va a gastar el presupuesto; v) gestión de la ayuda económica recibida, ya sea directamente o con asistencia; y vi) organización de la ayuda que se va a recibir. El personal del Servicio para Adultos realiza

una supervisión constante de estos pasos, analizando su ejecución y la obtención de los resultados previstos. Este enfoque se está introduciendo de forma gradual y se estima que estará a disposición de la mayoría de los ciudadanos en abril de 2011.

Estructura de gobernanza. Este sistema ha sido desarrollado por el Royal Borough of Windsor and Maidenhead dentro de su plan de servicios para adultos. Los servicios se prestan a través del Servicio de Asistencia a Adultos, del Servicio de Salud Mental de la Comunidad (CMHS) y del Equipo de la Comunidad para Personas con Problemas de Aprendizaje (CTPLD).

Financiación. La financiación proviene de las instituciones que participan en la gestión y ejecución del proyecto.

Fuente: [Página web](#) del Royal Borough of Windsor and Maidenhead.

1.1.1

ASIS: Programa «First Contact», Lincolnshire – Tipo de región: 2

Retos: ▶ *envejecimiento de la población* ▶ *escasez de recursos humanos en las áreas rurales* ▶ *necesidad de un nuevo profesionalismo*

Descripción. Desarrollado por el Consejo del Condado de Lincolnshire, «First Contact» es un servicio diseñado para que los residentes de Lincolnshire mayores de 60 años tengan acceso a información y servicios que les permitan vivir de forma más segura e independiente en su propio domicilio. «First Contact» es una ventanilla única de consulta que comenzó como proyecto piloto en East Lindsey y posteriormente se amplió al resto del condado. El sistema funciona con unas listas de control «First Contact» que son cumplimentadas por los solicitantes y que están disponibles en lugares que visitan con frecuencia, como las consultas de medicina general o las bibliotecas. Para cumplimentar la lista de control, la persona interesada puede solicitar la ayuda de personal específico o contactar por vía telefónica con el Coordinador Central de «First Contact» en el Centro de Servicio al Cliente del Consejo. Una vez cumplimentado el cuestionario, se generan las citaciones y se remiten a las organizaciones asociadas correspondientes para que se pongan directamente en contacto con las personas interesadas. El sistema permite acceder libremente a información y apoyo de una serie de organizaciones especializadas en ámbitos tales como asistencia social, vivienda, pensiones, servicios de voluntariado, servicios de rescate y lucha contra incendios, sanidad, eventos sociales, etc. Algunos servicios pueden tener un coste. Recientemente se ha publicado una página web específica.

Estructura de gobernanza. En este sistema participan once entidades del sector público y organizaciones benéficas. Todas estas organizaciones actúan de forma asociada, bajo la dirección de *Age Concern* y del Consejo del Condado de Lincolnshire.

Financiación. El coste de «First Contact» es de unas 185 000 libras y está financiado por NHS Lincolnshire.

Fuentes: [Página web](#) del Consejo del Condado de Lincolnshire; [Página web](#) de First

Contact; *Lincolnshire news*, 3 de septiembre de 2010: [La ventanilla única de servicio a las personas mayores ahorra dinero de los contribuyentes.](#)

ASIS: Teleasistencia en Andalucía (ES) – Tipo de región: 3

Retos: ► *población mayor que desea permanecer cuanto sea posible en su hogar*

Descripción. Esta iniciativa responde a las disposiciones de la Ley nacional de fomento de la autonomía personal y asistencia a las personas en situaciones de dependencia. La tele asistencia pretende ayudar a las personas vulnerables a vivir de forma autónoma, de manera que puedan permanecer en su propio domicilio durante más tiempo; consta de un dispositivo doméstico y de un control remoto o dispositivo inalámbrico. El servicio está homologado conforme a las normas «UNE 158401», «ISO 9001 - Sistemas de gestión de la calidad» e «ISO 14001 - Sistemas de gestión medioambiental». Ha recibido el premio a «La mejor iniciativa para mejorar la calidad de vida de los ciudadanos».

Estructura de gobernanza. El servicio de tele asistencia es prestado por la *Fundación Andaluza de Servicios Sociales (FASS)*, una organización sin ánimo de lucro fundada por el Gobierno regional, que se encarga de prestar servicios comunitarios como el transporte a larga distancia, los centros de día y el ingreso en centros asistenciales para dar descanso a los cuidadores habituales.

Financiación. El acceso a los servicios requiere el pago de una cuota, si bien existen exenciones de hasta el 100 % del coste para determinadas categorías (por ejemplo, personas en situación de dependencia o mayores de 80 años, sea cual sea su situación económica). En particular, se aplican reducciones a los titulares de la «Tarjeta 65 de la Junta de Andalucía» que se expide a personas mayores de 65 años.

Fuentes: *ICT & Ageing – Estudio europeo sobre usuarios, mercados y tecnologías – Sinopsis del proyecto; Fundación Andaluza de Servicios Sociales: Página web del Servicio de Teleasistencia.*

ASIS: El proyecto «Giuseppina» en Ferrara, Emilia-Romaña (IT) - Tipo de región: 4

Retos: ► *envejecimiento agudo de la población: el municipio de Ferrara tiene uno de los índices de envejecimiento más altos de toda Europa (257 en 2009, frente a una media regional de 173, una media italiana de 143 y una media de la UE de 105). Hay más de 35 000 personas mayores de 65 años, que representan el 26 % de la población total; de ellas, unas 10 000 viven solas y 7 000 con otra persona mayor* ► *estructura social en declive junto con una nueva dinámica social*

Descripción. El proyecto «Giuseppina» se puso en marcha a partir de un análisis social realizado en una muestra de una cuarta parte de la población

destinataria; comprende el suministro de alimentos o medicinas a domicilio, así como el transporte a centros de asistencia sanitaria, hospitales y reuniones sociales. También promueve el concepto la «asistencia comunitaria» para los mayores, es decir, atención para las personas mayores no solo por parte de sus familiares, si viven cerca, sino también de amigos y vecinos. En este proyecto se han establecido normas para la prestación de los siguientes servicios: i) transporte de ida y vuelta a centros de asistencia sanitaria y a centros de reunión comunitarios; ii) suministro de medicinas a domicilio; iii) ejercicio físico en el domicilio; y iv) campañas de apoyo en respuesta a necesidades concretas, como las originadas por olas de calor, nevadas o el cambio a las tecnologías digitales, un proceso que actualmente se da en todo el país y que está entorpeciendo el acceso de las personas mayores a las redes de televisión tradicionales.

Estructura de gobernanza. Los servicios mencionados se gestionan a través de un órgano municipal de coordinación y se prestan con la colaboración de CUP 2000, que también se encarga de la tele asistencia (CUP 2000 S.p.a. es una empresa propiedad de la Autoridad Regional de Emilia-Romaña, las 17 unidades sanitarias de la región, y las autoridades provinciales y municipales de Bolonia).

Financiación. La financiación proviene de las entidades locales participantes en la gestión y ejecución del proyecto (es decir, de ámbito local y regional). Sin embargo, por medio de la financiación nacional y como medida de respaldo del proyecto, el Ayuntamiento de Ferrara ha construido viviendas adaptadas a las necesidades de personas autosuficientes pero en situación de precariedad, y las ha puesto a su disposición.

Fuente: Extense.com – Quotidiano on-line d'informazione ferrarese (2010).

ASIS: «Teilhabe Älterer in einer bunten Stadt» (Hacerse mayor en una ciudad diferente), Ayuntamiento de Gelsenkirchen, Munster – Tipo de región: 5

Retos: ▶ población mayor multicultural

Descripción. En 2010, esta iniciativa recibió el segundo premio del primer Concurso de entes locales europeos (ELAC) sobre «Buenas prácticas en materia de apoyo a las iniciativas dirigidas a los emigrantes de edad avanzada». De hecho, consiste en la coordinación de una serie de medidas ya existentes dirigidas a las personas mayores inmigrantes para mejorar su calidad de vida por medio de: asistencia en el ámbito de la salud, especialmente para quienes sufren de demencia, a través de un centro de atención específico, y con iniciativas específicas de asistencia sanitaria; fomento del apoyo del vecindario para la creación de entornos de vida respetuosos con la edad; aprendizaje intercultural; y servicios de acompañamiento. En general, los objetivos del municipio son: i) fomentar la participación de las personas de edad avanzada de todo origen étnico; ii)

promover las actividades intergeneracionales; y iii) promover la vida independiente y la autodeterminación de las personas con necesidades asistenciales.

Estructura de gobernanza. Los proyectos son ejecutados por el Ayuntamiento de Gelsenirkchen a través de su Consejo de Trabajo y Asuntos Sociales, Salud y Protección al Consumidor, en colaboración con una red de organizaciones locales, iglesias, entidades benéficas, empresas privadas y compañías de seguros de salud. La red está supervisada por un Grupo Director.

Financiación. La financiación proviene de las instituciones que participan en la gestión y ejecución del proyecto.

Fuentes: Página web de Action Courage e. V. <http://www.aktioncourage.org/projekte/> en el seminario «Envejecimiento activo y capacitación de las personas mayores inmigrantes»; Oberbürgermeister der Stadt Gelsenkirchen Vorstand für Arbeit und Soziales, Gesundheit und Verbraucherschutz Dokumentation 5 Jahre Masterplan Seniorinnen und Seniore, in Gelsenkirchen (2005 – 2010)

ASIS: Servicios de sanidad electrónica para las personas mayores: la ciudad digital de Trikala, Tesalia – Tipo de región: 6

Retos: ▶ *ubicación periférica*

Descripción. Desde 2003, el municipio ha participado en varios proyectos de la UE que han dado lugar al establecimiento de una estrategia local estructurada destinada a proporcionar soluciones digitales para mejorar la calidad de vida de la población local. Entre los servicios prestados están los servicios de telesalud para las personas mayores; por medio de aparatos telemáticos, se envían parámetros biológicos a un centro de tele asistencia donde se convierten los resultados en información médica normalizada que se remite al hospital de Trikala para que los médicos evalúen el estado médico de los pacientes. Otros servicios tienen que ver con la asistencia social, el transporte inteligente, la administración electrónica y la democracia electrónica. El ayuntamiento proporciona a los ciudadanos acceso gratuito a Internet.

Estructura de gobernanza. Todos los servicios digitales son desarrollados y aplicados por una oficina municipal donde trabajan unas veinte personas cualificadas en administración y gestión de empresas y tecnologías de la información. Varios grupos se dedican a investigación y desarrollo, cuestiones financieras y medidas ejecutivas y de apoyo. Hay un director del proyecto que se encarga de su planificación, coordinación y desarrollo.

Financiación. El coste total de desarrollo de la ciudad digital ronda los 6 millones de euros. La financiación se obtuvo a través de proyectos de la UE y de presupuestos locales (para el desarrollo de la conexión inalámbrica a Internet y otros servicios).

Fuentes: IRIS – Initiatives Régionales Innovation et Stratégies. Estudio del caso e-Trikala, ciudad digital; página web de e-Trikala.

ASIS: Red de cuidadores a domicilio para personas mayores, Condado de Bacau, Noreste (RO) – Tipo de región: 7

Retos: ▶ *creación de servicios alternativos a la asistencia familiar* ▶ *dificultades de las personas mayores para acceder a servicios sociomédicos en los hospitales*

Descripción. En el Plan Operativo de aplicación de la estrategia del condado de asistencia social y protección infantil para 2006-2011, se contempla específicamente la atención a las personas mayores a través de las siguientes medidas: i) creación de un departamento dedicado a prestar asistencia social a las personas mayores; ii) estudio de la calidad de vida de las personas mayores; iii) creación de una red de cuidadores a domicilio; iv) desarrollo de un plan del condado para la protección social de las personas mayores; y v) desarrollo de servicios de asistencia a domicilio y algunos servicios alternativos. El desarrollo de servicios alternativos a la atención familiar, como los centros de día y la asistencia a domicilio por profesionales, ha sido posible gracias a la formulación del necesario marco legislativo a nivel nacional.

Estructura de gobernanza. Los servicios de asistencia a domicilio para las personas mayores dependientes son prestados por la Fundación de Apoyo Comunitario, con arreglo al acuerdo de asociación firmado por el condado en 2001.

Financiación. Local. El condado aporta una cantidad mensual para todos los beneficiarios del programa.

Fuentes: EPSA (European Public Sector Award), [descripción del proyecto](#).

TRAN - Proyecto piloto de integración del transporte, Wigtownshire, Escocia (UK) – Tipo de región: 1

Retos: ▶ *elevado porcentaje de población de edad avanzada* ▶ *localización remota, que requiere largos desplazamientos a los centros asistenciales* ▶ *gran dependencia del transporte público, ya que no hay muchos automóviles particulares* ▶ *acceso limitado a las TIC*

Descripción. El proyecto piloto tiene por objeto integrar a los diversos prestadores de servicios de transporte privado, público, estatutario y comunitario que trasladen a pacientes y clientes a diversos destinos, con miras a conseguir un sistema de transporte de mayor calidad y eficiencia adoptando mecanismos comunes de reserva de plazas y planificación de horarios. Se eligió Wigtownshire para llevar a cabo este proyecto por su elevada proporción de personas mayores y por su localización en un entorno rural, que requiere largos desplazamientos (más de 2 horas) a centros asistenciales, como hospitales, y otros servicios. Se prevé finalizar el proyecto piloto con un estudio de alcance que incluya «una evaluación de la viabilidad y las implicaciones de una implantación plenamente funcional en Dumfries & Galloway en términos prácticos, operativos y de recursos».

Estructura de gobernanza. Iniciativa en colaboración del Equipo de Mejora Conjunta (JIT) del Gobierno de Escocia con NHS Dumfries and Galloway, el Servicio Escocés de Ambulancias, el Consejo de Dumfries and Galloway, SWES TRANS y el Foro de Transporte Accesible de Dumfries and Galloway.
Financiación. Local.

Fuentes: Providing transport in partnership – A guide for health agencies and local authorities (Transporte en asociación: guía para los organismos de sanidad y autoridades locales)

TRAN: «Marketing individualizado de medios de transporte sostenibles para personas mayores», Ayuntamiento de Múnich, Alta Baviera (DE) – Tipo de región: 2

Retos: ▶ *influir en el comportamiento de movilidad de las personas mayores, para que utilicen medios de transporte más sostenibles* ▶ *envejecimiento de la «generación del automóvil»*

Descripción. En 2009, el Ayuntamiento de Múnich puso en marcha un proyecto piloto para mejorar la movilidad de las personas mayores e influir en sus decisiones de movilidad, animándoles a utilizar medios de transporte más sostenibles que el automóvil. Esta campaña de marketing individualizado fue promovida mediante la distribución de 10 000 ejemplares de una guía informativa sobre la movilidad sostenible, incluido el transporte público y los desplazamientos a pie y en bicicleta. Esta guía, dirigida a personas de 60 a 75 años, se centraba en las necesidades de las personas mayores y contaba con el apoyo de una red de partes interesadas locales, incluidas la Policía, ONG, empresas de transporte público y organizaciones de personas mayores, que también impartieron cursos de formación sobre movilidad. Está previsto que esta campaña continúe en el futuro. Como prácticas recomendables para reproducir esta iniciativa cabe señalar el mailing directo, una maquetación atractiva y un contenido interesante, redactado de manera respetuosa, y el establecimiento de un diálogo directo o a través de los socios locales.

Estructura de gobernanza. El proyecto fue iniciado por el Departamento de Orden Público del Ayuntamiento de Múnich y llevado a cabo con la colaboración de los socios locales.

Financiación. El coste del proyecto ascendió a 80 000 euros, que fueron financiados fundamentalmente por el Ayuntamiento de Múnich. La Comisión Europea colaboró a través del proyecto «Por una Movilidad Energéticamente Eficiente en una Sociedad que Envejece» (AENEAS).

Fuentes: AENEAS (2009), [Campaña de marketing directo para 10 000 personas mayores residentes en Múnich: análisis de comportamiento y necesidades de movilidad finalizado](#); ELTIS (2010), [Marketing individualizado de medios de transporte sostenibles para personas mayores, Múnich, Alemania](#).

TRAN: Proyecto «Transporte público integrado en la aglomeración de Cracovia», Pequeña Polonia – Tipo de región: 3

Retos: ▶ *escasa accesibilidad de los vehículos de transporte, especialmente debido a los diferentes niveles de las plataformas* ▶ *dificultades para subir y bajar de los vehículos de transporte público debido a la intensidad del tráfico* ▶ *escasa visibilidad en las paradas de autobús y tranvía*

Descripción. En el marco del proyecto, y después de una encuesta entre los usuarios del transporte público, se han modernizado las paradas de autobús con plataformas ajustadas. Estas medidas han mejorado la calidad, la seguridad y la accesibilidad de los servicios públicos de autobús y tranvía, especialmente para las personas mayores. El Banco Europeo de Reconstrucción y Desarrollo estudia financiar una segunda fase del proyecto que asciende a 92 millones de euros, con el doble objetivo de incrementar la cuota del transporte público en el total de los medios de transporte y de mejorar el nivel de vida de los habitantes de Cracovia, especialmente de las personas mayores, con la adquisición de 24 nuevos tranvías de piso bajo.

Estructura de gobernanza. Los socios principales fueron la empresa local de transporte público, el Ayuntamiento de Cracovia, el Consejo Municipal y las empresas de infraestructuras locales. El Ayuntamiento se encargó de aplicar las medidas y del diseño técnico del plan de reconstrucción.

Financiación. La primera fase del proyecto fue cofinanciada por el Programa Operativo Integrado de Desarrollo Regional de la UE para 2004-2006 (50 %) y por el presupuesto municipal (50 %).

Fuentes: ELTIS, Portal de Movilidad Urbana: [estudio del caso del proyecto](#); [página web del proyecto del BERD](#).

TRAN: Mejorar la accesibilidad del transporte público, La Rochelle, Poitou-Charentes (FR) – Tipo de región: 4

Retos: ▶ *población de edad avanzada* ▶ *cumplimiento de la Ley francesa de igualdad de derechos de las personas de movilidad reducida*

Descripción. El objetivo del proyecto es mejorar las infraestructuras y equipos de transporte público en la Comunidad Urbana de La Rochelle para conseguir que los autobuses y las paradas de autobús sean 100 % accesibles en 2015, especialmente para personas de movilidad reducida. Primero hubo una fase de diagnóstico, en la que se consultó con todas las partes interesadas, a raíz de la cual se creó el Comité de Accesibilidad. En 2006, se adoptó un Plan de Accesibilidad, en el que se definieron las medidas necesarias para conseguir una red de transporte público plenamente accesible para el período de 2005-2015. A finales de 2008, más del 60 % de los autobuses cumplían las normas de accesibilidad; dado que el proyecto no solo pretendía mejorar las infraestructuras sino también la información, se lograron muy altos niveles de aceptación y conocimiento de las nuevas instalaciones por parte de la población. Se aplicaron medidas como la adquisición de autobuses de piso bajo, sistemas de asistencia visual en los autobuses, información adaptada a

bordo, plataformas más altas en las paradas de los autobuses, información en tiempo real y sistemas de asistencia visual en las paradas de los autobuses, puertas automáticas, un mostrador de información totalmente accesible y la publicación de una Guía de accesibilidad para las personas con deficiencias visuales.

Estructura de gobernanza. Ejecutado por la Comunidad Urbana de La Rochelle.

Financiación. Información no disponible.

Fuentes: [Estudio del caso de ELTIS.](#)

TRAN: «Stadsmobiel» – Transporte especial para personas mayores y personas de movilidad reducida, Zelanda (NL) – Tipo de región: 5

Retos: ▶ *una sociedad envejecida que necesita dar a las personas mayores más oportunidades de movilidad*

Descripción. Este servicio está dirigido a personas mayores de 65 años sin discapacidades o personas con pequeños impedimentos, que sean residentes en Amsterdam y que hayan obtenido un número de registro del Ayuntamiento de Amsterdam. Otro tipo de servicio está disponible para personas con discapacidades más severas (VZA). «Stadsmobiel» es un servicio puerta a puerta. Los pasajeros pagan por viaje. Transporta a 600 000 pasajeros al año. El servicio está disponible siete días a la semana, incluidos festivos. Ha de reservarse con una antelación de entre una hora y una semana.

Estructura de gobernanza. El servicio es prestado por GVB, la empresa de transporte público de Amsterdam.

Financiación. El coste anual de explotación es de unos 10 millones de euros.

Fuentes: EMTA (2005), [Encuesta sobre los servicios puerta a puerta en las ciudades o regiones europeas](#); [página web de GVB- Stadsmobiel.](#)

TRAN: «Plan de Transporte Vertical», Donostia-San Sebastián (Guipúzcoa), País Vasco (ES) - Tipo de región: 6

Retos: ▶ *existencia de barreras físicas para el movimiento de las personas debido a que un elevado porcentaje de los residentes (aproximadamente el 50 %) viven en las partes altas de la ciudad*

Descripción. El «Plan de Transporte Vertical» tiene por objeto reducir el uso del automóvil particular, aumentar el número de trayectos en bicicleta y a pie al centro de la ciudad y mejorar el uso del transporte público. Para poner en marcha este plan, el Ayuntamiento de San Sebastián tuvo en cuenta, entre otras cosas, los datos topográficos de la zona, la conectividad con las líneas de transporte público y la capacidad de transporte de los medios alternativos. Aunque esta iniciativa pretende beneficiar a los habitantes de la parte alta de la ciudad, con el fin general de fomentar la opción por los medios de transporte no motorizados, su objetivo concreto son las personas mayores y las personas de movilidad limitada. En 2010, se instalaron cinco ascensores y dos escaleras

mecánicas, y otros cinco más estaban en proyecto, algunos para facilitar el acceso al centro de la ciudad y otros para enlazar con vías peatonales o con la red de transporte público. Es previsible que la implantación gradual del plan se retrase debido a la actual situación económica.

Estructura de gobernanza. El «Plan de Transporte Vertical» ha sido elaborado por el Ayuntamiento de Donostia-San Sebastián conjuntamente con asociaciones de vecinos, personas mayores y personas con discapacidad física.

Financiación. Los costes de inversión son sufragados por el Ayuntamiento, que también participa en la administración y ejecución del plan.

Fuentes: ELTIS, estudio del caso 1803; Corporación Municipal de Donostia-San Sebastián, Juntas de Distrito y Participación Ciudadana, Departamento de Movilidad (2006), Transporte Público Vertical, Breve guía de una reflexión sobre los ascensores y escaleras mecánicas de la ciudad de San Sebastián.

VIVI: Modelo preventivo de bienestar en atención extraordinaria en Marina Court, Tewkesbury, Gloucestershire (UK) – Tipo de región: 1

Retos: ▶ *creciente población de edad avanzada y presiones de coste esperadas* ▶ *la mayor demanda de personalización, libertad de elección y dignidad* ▶ *creciente presión sobre los sistemas de asistencia sanitaria y social* ▶ *maximizar la eficiencia a través de modelos integrados de asistencia por parte de empresas privadas y públicas y organizaciones de voluntariado*

Descripción. Marina Court es un complejo de vivienda vigilada en atención extraordinaria que comprende 75 pisos y bungalows de una o dos habitaciones cada uno, para personas mayores de 55 años. El complejo abrió en 2008. Gracias a un enfoque colaborativo del trabajo asociado, los residentes y la comunidad local de Tewkesbury disponen de «servicios preventivos que ofrecen la máxima independencia a las personas mayores, creando en el edificio un ambiente de salud y bienestar». Un «Coordinador de terapia y bienestar» organiza y coordina una gran variedad de actividades terapéuticas físicas y mentales, desde el equilibrio activo, hasta circuitos de ejercicio con la Wii de Nintendo, pasando por clases de arte o eventos sociales. El coordinador mantiene además contactos con terceros y organizaciones, clínicas y hospitales comunitarios, así como con profesionales. Se presta asistencia in situ 24 horas al día y 7 días a la semana. El complejo está pensado como una suerte de «ventanilla única» para las personas que lo necesitan, donde los prestadores de servicios «aprovechan las oportunidades de colaboración y aglutinación de recursos y competencias que quizá no se cuentan entre sus capacidades básicas» con el fin de prestar asistencia centrada en la persona.

Estructura de gobernanza. El complejo se creó gracias a la colaboración entre la Dirección de Asistencia Comunitaria y para Adultos del Consejo del Condado de Gloucestershire, el Centro de Atención Primaria, el Consejo de Distrito (Borough Council) y la Asociación de Vivienda Hanover. El Coordinador es nombrado por el Consejo del Condado de Gloucestershire y

por el NHS de Gloucestershire.

Financiación. La financiación proviene de las instituciones participantes que obtuvieron una subvención del Departamento de Sanidad. En 2009, el complejo fue nominado como candidato al premio regional «*Health and Social Care Partnership Award*».

Fuentes: Kearsley J., 2011. Sanidad, vivienda y asistencia combinadas para conseguir un modelo preventivo de bienestar en atención extraordinaria en Marina Court, Tewkesbury. Red de aprendizaje y mejora de la vivienda. Estudio del caso n° 52.

VIVI - Vivienda experimental «Wohnen in allen Lebensphasen» (Vivir en todas las etapas de la vida), Alta Baviera (DE) – Tipo de región: 2

Retos: ▶ *cambios demográficos* ▶ *planificación para el envejecimiento activo*

Descripción. El programa se desarrollo como punto de unión entre la vivienda social y la necesidad de calidad de vida, y las tendencias demográficas. El objetivo es construir viviendas adaptadas que permitan el envejecimiento activo proporcionando a las personas mayores instalaciones de comunicación y apoyo, tanto en la vida diaria como en caso de enfermedad. Se han puesto en marcha proyectos piloto en varias lugares, que se espera llevar a término en todos los casos en un plazo de cinco años (2005-2010). Los proyectos se pusieron en marcha gracias a la participación de todas las partes interesadas en la selección de terrenos, la planificación y la ejecución.

Estructura de gobernanza. La planificación, la urbanización de los terrenos y la construcción se llevaron a cabo bajo la responsabilidad del Ministerio del Interior de Baviera.

Financiación. La financiación proviene de un fondo bávaro dedicado a la vivienda social.

Fuentes: EPSA, descripción del proyecto; Universidad de Ciencias Aplicadas de Hochschule Coburg, Wohnen in allen Lebensphasen.

VIVI: Proyecto «Nestling», Dundalk, Frontera, Centro y Oeste (IE) - Tipo de región: 3

Retos: ▶ *alto coste de la demanda de asistencia* ▶ *envejecer en casa como alternativa a los cuidados de larga duración*

Descripción. El proyecto «Nestling» comenzó en Dundalk en 2007. El objetivo del proyecto es desarrollar «modelos orientados a la comunidad para vivir de forma independiente y envejecer en casa» mediante la creación de «ambientes que favorezcan y mantengan la independencia y el bienestar de las personas mayores a través de la fusión de innovadores procedimientos espaciales, tecnológicos e integrados basados en la comunidad». El proyecto ha desarrollado un establecimiento piloto denominado «Great Northern Haven» integrado por 16 viviendas. Se espera obtener como resultado: una mejor calidad de las nuevas viviendas; la adaptación de las viviendas

existentes para envejecer en casa; mayor eficacia en la organización y prestación de servicios a las personas mayores con arreglo a un modelo de negocio sostenible; mayor calidad de vida para las personas mayores durante más tiempo. Junto con tecnologías destinadas a promover la colaboración y la integración social, el proyecto estudia soluciones tecnológicas accesibles para las personas mayores con fines de detección, diagnóstico e intervención tempranos, evaluación continua, intervenciones e integración de servicios.

Estructura de gobernanza. El proyecto es una iniciativa en colaboración entre las autoridades locales de Louth, el Consejo Municipal de Dundalk, el Ministerio de Sanidad (*Health Services Executive*, área del nordeste) y el Instituto Tecnológico de Dundalk.

Financiación. El proyecto está patrocinado por los socios colaboradores; también se han obtenido importantes fondos de la Universidad del Ulster, del Centro Nacional de Investigación de Sensores de la Universidad de la Ciudad de Dublín y de *Atlantic Philanthropies*.

Fuente: [Página web del Centro Netwell](#).

VIVI: «*Pôle Domotique et Santé de Guéret*» (Polo de domótica y salud de Guéret) – Un enfoque regional de las necesidades sociales y económicas, Creuse, Lemosín (FR) - Tipo de región: 4

Retos: ▶ *baja densidad de población, envejecida y rural* ▶ *insatisfactoria i) gestión y atención doméstica a las personas necesitadas de asistencia y ii) prestación de servicios públicos a los habitantes de las zonas rurales* ▶ *escasa vitalidad, necesidad de generar beneficios económicos, desarrollar empresas y crear empleo*

Descripción. Tras el estudio de viabilidad encargado en 2004 por la Mancomunidad de Guéret-Saint-Vaury, en 2005 comenzó la planificación del Centro de Excelencia de Guéret para el desarrollo de aplicaciones domóticas. En 2006, se puso en marcha la iniciativa (también conocida como «*Odyssée 2023*»); ese mismo año, fue reconocido por el Gobierno central como Centro de Excelencia Rural (PER: *Pôle d'Excellence Rurale*). En general, este proyecto trata de mejorar las condiciones y calidad de vida de los ciudadanos, pero también de crear nuevos puestos de trabajo mediante el desarrollo del negocio domótico y de fomentar un mercado para tecnologías innovadoras. Algunas de las principales medidas previstas hasta 2012 son: i) crear una cualificación profesional en domótica, en colaboración con la Universidad de Lemosín y la Escuela Superior Jean Favard; ii) construir un centro de recursos domóticos, que apoye a las nuevas empresas y que gestione recursos relacionados con la domótica; las obras del centro comenzaron en 2008 y está previsto que se inaugure y comience a funcionar entre 2009 y 2012; y iii) desarrollar productos y servicios estándar («paquetes») para clientes individuales con autosuficiencia limitada, promoviendo la demanda de

domótica en el mercado; se calcula que a partir de 2010 se distribuirán estos «paquetes» a unas 2 000 personas, para un mercado de 2,3 millones de euros anuales a lo largo de cuatro años; iv) ensayar productos y servicios domóticos en una estructura asistencial del Hospital Central de Guéret con el objetivo de desplegar —una vez evaluada— la aplicación de la domótica en el futuro EHPAD (*établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes*) que se construirá en Guéret en 2012; y v) constituir un grupo de empresas que aplique la domótica a sus productos y servicios (por ejemplo, compañías de electricidad y calefacción), con el fin de crear una red capaz de responder a la demanda y de emplear jóvenes profesionalmente cualificados. El mercado potencial de las nuevas empresas y servicios relacionados con la domótica se cifra en 5,8 millones de euros en tres años. Además, se estima que esta iniciativa creará 15 nuevas empresas y 50 puestos de trabajo.

Estructura de gobernanza. El proyecto está apoyado y gestionado por la Mancomunidad de Guéret-Saint-Vaury a través de un Director de Proyecto. Se ha desarrollado en colaboración con otros entes locales y regionales (Consejo General de La Creuse, cámaras consulares, y Consejo Regional de Lemosín) y cuenta con la participación de diversas partes interesadas de la región, como por ejemplo: las federaciones profesionales locales (FFB y CAPEB), la escuela superior *Jean-Favard*, la Universidad de Limoges, el Centro AFPA de Guéret (para la cualificación profesional de la población activa) y las instituciones de asistencia a las personas mayores dependientes.

Financiación. Entre 2004 y 2008 (junio), el coste del proyecto ascendió a 2 557 868 euros, financiados en su mayor parte por los entes locales y regionales. Más concretamente, la financiación provenía del Fondo Europeo de Orientación y de Garantía Agrícola (aprox. 150 000 euros), del Estado (aprox. 864 000 euros), de los entes locales y regionales y de la Cámara de Comercio (más de 1,5 millones de euros), y del sector privado (unos 33 000 euros).

Fuentes: Henimann L. (2010), *La communauté de communes de Guéret investit dans la domotique et la santé*, mercredi 6 janvier 2010, pour la rubrique *Expériences des sites Mairie-conseils*; Lapôtre B. (2009), *Pôle Domotique et Santé de Guéret. Odyssée Pôle Domotique et Santé de Guéret 2023. Intervention du vendredi 13 novembre 2009*; *ICT & Ageing – Estudio europeo de usuarios, mercados y tecnologías - Pôle Domotique et Santé de Guéret – Un enfoque regional de las necesidades sociales y económicas.*

VIVI - «Wohnberatung» (Asesoramiento en materia de vivienda), Dusseldorf (DE) – Tipo de región: 5

Retos: ▶ *personas mayores que desean seguir viviendo en su propio domicilio*

Descripción. A través de la iniciativa «Wohnungsamt Landeshauptadt», el Ayuntamiento de Dusseldorf presta servicios de asesoría y apoyo a personas mayores y discapacitadas que desean vivir todo el tiempo posible en sus

hogares. Este ente local ayuda a las personas mayores y vulnerables que necesitan adaptar su casa. Si una persona vulnerable vive en un apartamento que ha de adaptarse a determinadas necesidades, el Ayuntamiento le asesora sobre la mejor manera de realizar las reformas y se compromete a realizar los ajustes necesarios, como ensanchar las puertas, colocar pasamanos y asideros o construir una rampa, de forma gratuita. Si no es posible adaptar la vivienda, o es necesario encontrar otro alojamiento, el Ayuntamiento ayuda a encontrar un domicilio alternativo y a realizar el traslado. Otro mecanismo coordinado por el Ayuntamiento es el «modelo residencial», es decir una unión temporal entre personas mayores y estudiantes para compartir vivienda basada en la ayuda mutua. En virtud de este sistema, las personas mayores ofrecen vivienda asequible a estudiantes, y estos pagan el equivalente de la renta con su trabajo diario, encargándose de hacer la compra, cocinar o pasar algunas horas paseando o charlando con la persona mayor; no obstante, esto no incluye actividades de enfermería. El servicio de asesoramiento colabora seleccionando a las dos partes y poniéndolas en contacto, ayudando a finalizar el acuerdo y supervisando su aplicación. El Ayuntamiento de Düsseldorf también proporciona créditos a intereses reducidos a las personas interesadas en realizar reformas en su domicilio.

Estructura de gobernanza. Todos los servicios son prestados por el Ayuntamiento de Düsseldorf a través de su Oficina de Vivienda.

Financiación. Pública, local y regional.

Fuente: [página web de Landeshauptadt Düsseldorf](#).

VIVI: «Zaingune»: Plataforma para la Habilitación de Servicios Asistenciales en el Hogar, Vitoria, País Vasco (ES) – Tipo de región: 6

Retos: ► población de edad avanzada

Descripción. El objetivo del proyecto es construir viviendas adaptadas a las necesidades de las personas mayores incorporando mecanismos domóticos a través de voz IP, interacción táctil, etc. En el marco de este proyecto, en 2007 se desarrolló un *software* que permite el control inteligente de los elementos domóticos que prestan servicios asistenciales. Posteriormente se construyó un edificio prototipo en la ciudad de Vitoria, provisto de una herramienta de configuración para seleccionar los servicios a prestar y un panel central para controlar dichos servicios, accesible a través de una pantalla táctil y mediante un mando a distancia. Además, el edificio permitía adoptar medidas de eficiencia energética, un mayor nivel de seguridad mediante un sistema de detección rápida de peligros, y prevenir accidentes gracias a sistemas de vigilancia, detección de anomalías y generación de alertas y notificaciones. En 2009 el Gobierno Vasco entregó 156 viviendas para alquilar, siete de ellas totalmente adaptadas a las necesidades de personas discapacitadas. El alquiler de estas viviendas se calcula en función de la renta de los inquilinos y de la

superficie de la casa, siendo el alquiler medio de unos 240 euros mensuales.
Estructura de gobernanza. Entre los socios del proyecto están VISESA, la empresa promotora de vivienda pública de la Consejería de Vivienda del Gobierno Vasco y tres empresas especializadas en domótica. Además, el Centro Tecnológico de la Fundación Deusto presta asistencia en el proceso de innovación.

Financiación. La financiación proviene del programa del Gobierno Vasco «GAITEK 2006 y 2007. Ayudas a la realización de proyectos de desarrollo de nuevos productos», Departamento de Industria, Innovación, Comercio y Turismo. La construcción de las viviendas, con una inversión de casi 11 millones de euros, ha sido promovida por VISESA.

Fuentes: [Página web](#) de VISESA; [página web](#) de Zaingune - Plataforma para la Habilitación de Servicios Asistenciales en el Hogar.

PART: Programa de abuelos de reserva en el Ayuntamiento de Høje-Taastrup, Región Capital (DK) – Tipo de región: 1

Retos: ▶ *alto nivel de participación femenina en el mercado laboral*
▶ *tendencia hacia familias con dos trabajos a jornada completa* ▶ *mejorar las condiciones para conciliar la vida laboral y familiar* ▶ *potenciar la cohesión social*

Descripción. Tras el lanzamiento nacional, el Ministerio de Bienestar Social danés solo recibió diez solicitudes y solo aprobó siete entre 2009 y 2010, cuatro de ellas provenientes de entes locales. En el Ayuntamiento de Høje-Taastrup, participan en el programa 30 familias y 7 abuelos de reserva seleccionados entre personas mayores. El Ayuntamiento pretende utilizar la subvención nacional para establecer el servicio y transferirlo después –al cabo de dos años de funcionamiento– a una organización que se encargue del seguimiento permanente. El programa estaba originariamente dirigido a familias con redes sociales débiles y problemas de conciliación entre la vida laboral y familiar. El abuelo de reserva tiene la misión de ayudar en situaciones como la enfermedad de un hijo cuando sus padres no pueden tomarse tiempo libre; sin embargo, es también un ejemplo de solidaridad intergeneracional y de la utilidad de las personas mayores en los servicios de voluntariado.

Estructura de gobernanza. Este proyecto tiene un coordinador encargado de seleccionar a los abuelos de reserva, organizar cursos de formación y facilitar el contacto con los padres que los necesitan.

Financiación. Nacional, a través del Ministerio de Bienestar Social danés, que destinó 650 000 euros de los Presupuestos del Estado de 2008.

Fuente: Ottosen M.H. (2009), [El Programa de abuelos de reserva en Dinamarca](#). European Alliance for Families, reunión de buenas prácticas, Bruselas, 16 de octubre de 2009. Instituto Nacional Danés de Investigación Social, Copenhague.

PART: Link Age Plus, Consejo del Condado de Devon (UK) – Tipo de región: 2

Retos: ▶ gran condado rural con distintas comunidades locales en torno a 28 importantes ciudades de la costa y del interior ▶ contacto limitado y consulta con personas mayores, basada fundamentalmente en sistemas tradicionales ▶ creciente porcentaje de personas mayores y creciente número de personas mayores que viven solas

Descripción. El Consejo del Condado de Devon es uno de los ocho entes locales que pusieron en marcha una iniciativa piloto del Gobierno nacional para hacer frente a la exclusión social de las personas mayores de 50 años, especialmente las pertenecientes a categorías vulnerables, como personas en situación de precariedad y personas de comunidades minoritarias. En Devon se hizo hincapié en el trabajo de extensión social y de tutoría comunitaria; se creó además un Consejo de Mayores de Devon que se mantuvo una vez finalizada la iniciativa piloto.

En Devon se establecieron múltiples puntos de acceso a servicios, destacando lo fundamentales que son las actividades de extensión social para garantizar la integración de las personas a las que es más difícil llegar. Entre otras, se pusieron en marcha iniciativas de tutoría comunitaria, con ayudas específicas para personas mayores de 50 años destinadas a luchar contra la exclusión social, y la creación de un Consejo de Mayores con representantes de las comunidades locales de todo el condado: «*El Consejo de Mayores de Devon da voz a las personas mayores, es una forma de estar en contacto con ellas, escuchar sus puntos de vista y sus aspiraciones, y trabaja en colaboración para desarrollar ideas y medidas prácticas para resolver sus problemas*» ([página web del Consejo de Mayores de Devon](#)). Este Consejo cuenta con más de 1 000 miembros representativos del patrón rural/urbano de Devon y con la participación activa de grupos étnicos minoritarios.

Estructura de gobernanza. A nivel nacional, existe un Grupo Director que recibe información periódica a través de los informes elaborados en cada sede piloto. El Comité del Programa está integrado por representantes de los ocho entes piloto. En cada ente piloto hay un comité del programa local formado por muy diversas partes interesadas y que funciona como equipo de aplicación de *Link Age Plus* y como Grupo Operativo de *Link Age Plus*, con la coordinación de un Director del Programa.

Financiación. Nacional y local. La primera es a través del Departamento de Trabajo y Pensiones (DWP) del Reino Unido, que ha invertido unos 10 millones de libras en dos años; la segunda consiste en las aportaciones de los entes locales participantes, que asumen el control de las actividades una vez finalizada la iniciativa piloto. Por ejemplo, la creación del Consejo de Mayores de Devon se financió con una subvención de 200 000 libras concedida por el DWP y con 125 000 libras del Consejo del Condado.

Fuentes: [Página web del Consejo del Condado de Devon](#).

PART: «Parque de Mayores», Almería, Andalucía (ES) – Tipo de región: 3

Retos: ▶ población de edad avanzada ▶ escaso éxito con los programas actuales de fomento del ejercicio físico entre las personas mayores

Descripción. Esta iniciativa tiene por objeto crear espacios dedicados a las personas mayores, en los que éstas puedan hacer ejercicio y reunirse en los parques de los cuatro municipios de la Comarca de Los Vélez. Ya se ofrecían oportunidades de rehabilitación y ejercicio a las personas mayores en estructuras específicas, pero la participación era escasa debido a la dificultad de conciliar el tiempo disponible con las necesidades de todos los participantes potenciales. Por este motivo, se concibió la idea de ofrecer instalaciones a las personas mayores en los parques, donde suelen ir acompañando a sus nietos o nietas. La iniciativa se llevó a cabo en estrecha colaboración con los cuatro municipios propietarios de los parques, con asociaciones de personas mayores y con el Grupo de Desarrollo Rural de Los Vélez (Aprovélez); se delimitaron espacios en los parques y se seleccionaron los equipos a instalar para realizar un completo ejercicio físico; se seleccionó a la empresa suministradora e instaladora de los equipos por concurso público y, por último, se publicitaron las nuevas instalaciones y se difundió su finalidad. Los espacios dedicados en los parques promueven la integración intergeneracional y social.

Estructura de gobernanza. Aprovelez es la entidad responsable de la iniciativa que se llevó a cabo en estrecha colaboración con los entes municipales y las asociaciones locales. Cuando finalizó el proyecto en 2006, los municipios se responsabilizaron del mantenimiento y limpieza de estos espacios, que se efectúa una vez al mes.

Financiación. Proporcionada por Aprovelez, el FEOGA (Fondo Europeo de Orientación y Garantía Agrícola), la Comunidad Autónoma de Andalucía y los cuatro municipios. Coste total por municipio: 200 000 euros para Vélez-Rubio; 33 000 euros para Vélez Blanco; 25 000 euros para María; y menos de 19 000 euros para Chirivel.

Fuentes: Instituto de Mayores y Servicios Sociales (Imserso), [descripción del proyecto](#).

PART: «ZukunftsmittlerInnen» (Futuros mentores), Estiria (AT) – Tipo de región: 4

Retos: ▶ población de edad avanzada ▶ creciente número de personas mayores con necesidades y expectativas específicas

Descripción. Los principales objetivos de este proyecto piloto eran: i) poner de relieve el potencial de «los mayores» y ii) desarrollar iniciativas para canalizarlo. Las personas participantes en el proyecto siguieron un curso de formación modular destinado a ampliar su experiencia en áreas clave como: nutrición; actividades motrices, mentales y sociales; gestión de conflictos; relaciones públicas; y marketing. Posteriormente, se les enseñó a manejar un

conjunto de herramientas que les permitieran diseñar un proyecto y llevarlo a la práctica, como parte de la formación para convertirse en un «futuro mentor» en sus comunidades respectivas. El proyecto tiene por objeto capacitar a las personas mayores para participar activamente en la vida de su comunidad formulando ideas para satisfacer necesidades reales y poniendo en marcha proyectos específicos para beneficiar de forma general a la población de edad avanzada. El proyecto piloto se ejecutó entre 2008 y 2009, pero los cursos de formación continuaron en 2010 tras el pago de las tasas de inscripción. Los «futuros mentores» son personas mayores de 45 años.

Estructura de gobernanza. El proyecto ha sido organizado a través de la asociación «AUFWIND», donde un equipo de personas se dedica a desarrollar y aplicar programas y proyectos educativos.

Financiación. Este proyecto se llevó a cabo con el apoyo del Ministerio Federal de Trabajo, Asuntos Sociales y Protección al Consumidor del Estado de Estiria, Departamento de Ciencia e Investigación.

Fuentes: Unidad de Población de la CEPE (2011), Ejemplos de buenas prácticas en políticas, legislación y programas sobre el envejecimiento aportados por Estados miembros de la CEPE. Última actualización: 16 de febrero de 2011.

PART: «Teleservicio para Mayores – SAIT», Mancomunidad del Campo de Calatrava (Ciudad Real), Castilla-La Mancha (ES) – Tipo de región: 4

Retos: ▶ *creciente población de edad avanzada, de la cual casi un 54 % de los habitantes mayores de 65 años son miembros de «centros sociales»*
▶ *creciente demanda de servicios*

Descripción. El *Teleservicio para Mayores (SAIT)* es una plataforma desarrollada por Eptron S.A para prestar servicios electrónicos a las personas mayores. La plataforma integra a todos los usuarios en una red SAIT de ámbito nacional, que actualmente comprende 70 centros sociales para mayores. Esta tecnología facilita la integración social porque permite a las personas mayores tener acceso, a través de ordenadores con pantalla táctil, a 15 canales temáticos e interactivos que facilitan información, comunicación, participación, educación y entretenimiento. Todas las personas mayores participantes reciben formación para usar esta nueva tecnología y participan en cursos o clases abiertas para desarrollar sus capacidades e intereses. Uno de los clientes públicos que tiene el servicio en todo el país es la Mancomunidad del Campo de Calatrava, que ha instalado el SAIT en los seis municipios que la integran (Miguelturra, Almagro, Bolaños de Calatrava, Torralba de Calatrava, Pozuelo de Calatrava y Carrión de Calatrava) con más de 200 usuarios activos y unas 160 actividades; las cifras de usuarios y actividades siguen creciendo.

Estructura de gobernanza. Esta tecnología ha sido desarrollada por una empresa privada que se encarga de administrar la red nacional, instalar la tecnología en los centros sociales y desarrollar programas anuales de

actividades y cursos. La empresa vende sus servicios a los centros sociales pertenecientes a los entes municipales, provinciales y regionales. Las autoridades públicas coordinan la aplicación del SAIT.

Financiación. El proyecto se lleva a cabo en el marco del «Plan Avanza2» para el desarrollo de la Sociedad del Conocimiento y la Información. Cuenta con el apoyo económico del Ministerio de Industria nacional y de los entes locales y regionales participantes.

Fuentes: [Página web de SAIT Teleservicios para Mayores](#); *Campo de Calatrava: Presentación del Proyecto de Teleservicios Digitales Interactivos para mayores en la Mancomunidad*, [nota de prensa](#) (2011); *en Activo, los mayores también en internet, Se implanta una red de teleservicios digitales interactivos para mayores*, [nota de prensa](#) (2011).

PART: «Jung und Alt Kooperieren, Organisieren und Begeistern (JACOB)» en Dischingen, Baden-Wurtemberg (Stuttgart) (DE) – Tipo de región: 5

Retos: ▶ *desventajas de la vida en áreas rurales* ▶ *cambio demográfico*

Descripción. Puesto en práctica durante un período de tres años (2009-2011), este proyecto trata de unir a jóvenes y mayores en un marco de servicios de voluntariado en diversas actividades, desde ayudas para el cuidado de menores y de personas discapacitadas hasta servicios de visita, asistencia en la comunidad y ayuda a las personas mayores. Este proyecto fomenta la participación de voluntarios de varios grupos de edades (estudiantes, familias, trabajadores, desempleados, jubilados, mayores y discapacitados menores de 50 años), facilitando así el intercambio de ideas entre generaciones y la creación de microproyectos. El proyecto tiene los siguientes objetivos: i) reforzar los servicios de voluntariado, ii) integrar a categorías de personas en situación de precariedad, como los mayores, los discapacitados y las personas que viven solas; iii) aumentar la cohesión en la comunidad; y iv) mitigar el impacto de los cambios demográficos.

Estructura de gobernanza. El Ayuntamiento organiza las actividades por solicitud, desempeñando el papel de facilitador entre las peticiones y la prestación de servicios.

Financiación. 50 000 euros anuales.

Fuentes: [Página web de Dischingen](#).

PART: Proyecto «Estimulación Dinámica Alfabetización Digital (EDAD)», Principado de Asturias y Castilla y León – Tipo de región: 6

Retos: ▶ *población mayor* ▶ *brecha digital entre generaciones* ▶ *ejercicio mental para las personas mayores*

Descripción. El proyecto tiene dos objetivos principales: i) reducir la brecha digital entre las generaciones enseñando a las personas mayores a utilizar las TIC y facilitando su integración social; y ii) estimular la actividad intelectual de las personas mayores para prevenir la demencia senil. Este proyecto es el

resultado de una investigación encabezada por la Fundación Orange. Iniciado en 2006 como proyecto piloto, actualmente se está desplegando en varias regiones, entre las cuales se encuentra el Principado de Asturias, cuyo Gobierno regional ha asumido la responsabilidad de promover el proyecto en su estrategia regional «e-Asturias 2012», al igual que Castilla y León, en su estrategia regional «Integración Digital 2007-2013» (según acuerdo con la Fundación Orange de 2008). Actualmente, EDAD cuenta con cientos de usuarios y decenas de tutores; los cursos se imparten gratuitamente a través de Internet. Los grupos destinatarios de la iniciativa son personas mayores de 65 años. La selección y formación de los tutores se lleva a cabo a través de un curso de 20 horas y una reunión que se celebra dos veces al año en Madrid.

Estructura de gobernanza. Los dos promotores principales del proyecto son la Fundación Orange y la Universidad Complutense de Madrid. El despliegue del proyecto corre a cargo de entidades colaboradoras entre las que se cuentan partes interesadas de los sectores público y privado de cada región participante.

Financiación. En el Principado de Asturias, la financiación proviene de la Fundación Orange y del Gobierno regional.

*Fuentes: [Página web](#) del proyecto EDAD; *El Norte de Castilla*, nota de prensa de 2008: [El Proyecto EDAD combate la exclusión digital de los mayores](#); [página web](#) del proyecto del Principado de Asturias.*

PART: «Envejecer y vivir mejor en la sociedad de la información», Dobrich (BG) – Tipo de región: 7

Retos: ▶ *creciente número de personas mayores* ▶ *empeoramiento de la calidad de vida de las personas mayores, incluidas las condiciones económicas a causa de las bajas pensiones y de la imposibilidad de encontrar un empleo para quienes todavía están capacitados para trabajar* ▶ *aislamiento social e interrupción del intercambio generacional, que produce baja autoestima* ▶ *limitado manejo de las TIC por parte de las personas mayores*

Descripción. El proyecto tiene por objeto ofrecer servicios sociales innovadores: i) introduciendo procedimientos innovadores para la integración social y electrónica; ii) ofreciendo a las personas mayores y discapacitadas oportunidades de participar en la vida social de la comunidad; y iii) estableciendo vínculos entre las generaciones basados en la solidaridad y la cooperación. El Ayuntamiento subvenciona y establece puntos de acceso a Internet y forma tutores y facilitadores de Internet; los jóvenes del Consejo Municipal de la Juventud participan en calidad de voluntarios. Además de mejorar su manejo de ordenadores, el proyecto tiene por objeto mejorar la calidad de vida de las personas mayores aumentando su acceso a la información y a los servicios en línea y reduciendo la brecha digital con las generaciones jóvenes. Los facilitadores –trabajadores sociales y representantes

municipales– organizarán reuniones en las que se analizarán los problemas y en las que las personas mayores podrán contribuir al desarrollo de las políticas locales.

Estructura de gobernanza. La coordinación corre a cargo del Ayuntamiento de Dobrich.

Financiación. Financiado por el Fondo Social Europeo de 2007-2013, programa operativo sobre «Desarrollo de recursos humanos».

Fuentes: Proyecto Active AGE (2011), IIIº Seminario de Intercambio Transnacional en Starogard Gdanski, del 13 al 15 de octubre de 2010. Un proyecto URBACT II.

10. Principales respuestas de los entes locales y regionales a los retos comunes

En general se observan indicios de que se está desarrollando una dimensión demográfica de la política regional y local, ya que cada vez es más necesario tener en cuenta los procesos de cambio demográfico en el desarrollo territorial, sea cual sea el tipo de región de que se trate.

Los cambios demográficos tienen efectos intersectoriales, pero lo más habitual parece ser que se aborden a través de estrategias sectoriales. Además, algunos entes locales y regionales parecen compartir similares formas de intervención estratégica sectorial en los siete tipos de regiones identificados; concretamente, en ninguna de las cinco áreas políticas analizadas en el presente informe se han observado diferencias significativas entre regiones con respecto a las iniciativas de integración social de las personas mayores o a la facilitación de su acceso a los servicios sociales. Todas las regiones –incluidas las que registran una tasa de dependencia de la vejez relativamente baja– buscan soluciones TIC para la prestación de servicios de asistencia sanitaria y de cuidados de larga duración. Son frecuentes los ejemplos de iniciativas basadas en la comunidad y, en lugar de estar basadas en el tipo de región, parecen estar relacionadas con características como el elevado porcentaje de inmigrantes (como en el caso del ayuntamiento alemán) o los cambios en las estructuras familiares que obligan a buscar formas alternativas de prestación de asistencia a las personas mayores (como en el caso de las regiones italiana y rumana).

A continuación se ofrece una visión de conjunto de las principales respuestas de los entes locales y regionales a los retos comunes, por área política, seguida de una caracterización de cada tipo de región de acuerdo con las evidencias recopiladas y expuestas en el capítulo 9.

10.1 Principales respuestas por área política

Empleo

Mitigar el impacto de la crisis económica en los trabajadores de edad avanzada
Las medidas paliativas incluyen medidas que permiten mantener la tasa de empleo de los trabajadores mayores a la espera de que mejoren las condiciones generales del mercado laboral, y medidas dirigidas a reducir el desempleo entre las personas mayores facilitando su reincorporación al mercado de trabajo. La retención cuantitativa de los trabajadores mayores en el empleo es objeto de

actuaciones de prevención de las reestructuraciones empresariales causadas por las reorganizaciones de personal, las quiebras, las relocalizaciones y las adquisiciones, elementos que a menudo conllevan despidos entre las categorías de trabajadores más vulnerables. Esto se hace mediante la coordinación y orientación del diálogo social entre los agentes sociales, incentivos para el autoempleo y la creación de nuevas empresas, esfuerzos para combatir los prejuicios contra los trabajadores mayores mediante medidas para cambiar las actitudes de los empresarios, como campañas de sensibilización o iniciativas ejemplares por parte de las autoridades públicas en su faceta de empleadoras. La reincorporación al mercado laboral también conlleva la necesidad de mantener el empleo de los trabajadores mayores o de adaptarlo a las necesidades emergentes de las economías regionales (es decir, actuar sobre los aspectos cualitativos del lado de la oferta), por ejemplo mediante el aprendizaje (permanente) la formación y la adquisición de competencias profesionales, donde es muy importante potenciar el manejo de las TIC; o bien a través de esfuerzos destinados a casar la oferta con la demanda de trabajo, por ejemplo organizando eventos y foros donde la comunidad empresarial pueda conocer a personas mayores desempleadas. En general, la accesibilidad electrónica en el lugar de trabajo es un factor fundamental a considerar, satisfaciendo al mismo tiempo las necesidades de una población activa envejecida. Elementos importantes que aplican habitualmente los entes locales y regionales son las políticas laborales activas a nivel local y regional para fomentar programas de formación destinados a mantener y mejorar las competencias de las personas desempleadas o garantizar la importancia de la formación y la educación en el mercado de trabajo.

Abordar el descenso de las tasas de dependencia

El hecho de que cada vez haya menos trabajadores que sustentan a un número de personas jubiladas cada vez mayor no solo se debe al envejecimiento, sino también a los movimientos demográficos o a la emigración económica. Para que los mercados de trabajo regionales sigan siendo sostenibles, puede ser necesario atraer mano de obra y personal cualificado. Estas necesidades pueden satisfacerse en parte a escala local incrementando la tasa de empleo de los trabajadores mayores o fomentando los procesos de inmigración, aunque esta última iniciativa actúa fundamentalmente sobre los trabajadores jóvenes. La movilidad de los trabajadores también se considera una solución entre sectores, países o regiones, pero no se han observado iniciativas de movilidad específicas para los trabajadores mayores. En Suecia se crearon mercados laborales regionales más grandes para responder mejor a los problemas existentes para casar la oferta con la demanda debido al creciente desequilibrio de la estructura de la población por edades (Rauhut y Kahila, 2011), mientras que en el Reino Unido se estudia el establecimiento de «áreas económicas funcionales, incluidas las áreas de mercado laboral (por ejemplo, a través de marcos interregionales

como «*The Northern-Way*», los acuerdos multiárea y las áreas metropolitanas)» (Ferry y Vironen, 2010); sin embargo, todas estas medidas se adoptan desde el ámbito nacional, lo que pone de relieve los problemas que hay para aplicar estrategias «correspondientes» en el ámbito local.

Abordar la dimensión social y de género del envejecimiento de la población en el mercado laboral

Las personas pasan por diferentes fases de su vida familiar (criar a los hijos o cuidar de los padres, por ejemplo) y de su estructura familiar (divorcio, por ejemplo), que suelen darse en una etapa más avanzada de la vida laboral. Algunas de estas circunstancias pueden afectar a la capacidad del trabajador para permanecer en el mercado laboral y puede ser necesario adoptar sistemas flexibles para mantener a estas personas en el mercado. No es solo cuestión de trabajar a tiempo parcial, sino también de establecer horarios de trabajo flexibles, facilitar la flexibilidad funcional (adaptación de tareas para aliviar la carga de trabajo, puestos específicos para personas mayores, condiciones de trabajo adecuadas u oportunidades de teletrabajo) y adoptar políticas laborales activas para prestar, por ejemplo, servicios de asistencia de larga duración y un entorno urbano que evite situaciones en que las mujeres mayores tengan que dejar su empleo para cuidar de sus padres ancianos. Hay varios ejemplos de planteamientos de flexibilidad instaurados en empresas individuales; también son comunes las estrategias nacionales, pero las medidas institucionalizadas a escala local y regional parecen ser menos frecuentes.

Prevenir el riesgo de pobreza de los grupos vulnerables de trabajadores

La importancia de los planes de pensiones complementarios va en aumento y, pese a que los procesos de reforma de las pensiones se llevan a cabo en el ámbito nacional, los entes locales y regionales tienen su papel en la adopción de iniciativas para evitar que las actuales generaciones activas caigan en la pobreza en el futuro. Esto puede conseguirse mediante incentivos para contratar fondos de pensiones o planes de jubilación complementarios gestionados por terceros (personas o empleadores) o por los mismos entes regionales, o bien liderando con el ejemplo fomentando la jubilación tardía de los funcionarios públicos.

1.1.2

Acceso a servicios sociales (asistencia sanitaria y cuidados de larga duración)

Afrontar el creciente gasto público en sanidad para asistencia sanitaria y cuidados de larga duración

El principal tipo de medidas que aplican los entes locales y regionales para hacer frente al creciente gasto público implican el alivio de la presión ejercida sobre el ámbito institucional, facilitando que las personas necesitadas vivan independientemente en entornos residenciales o comunitarios. Algunas medidas tratan de que los mayores sigan viviendo en su propio domicilio todo el tiempo

posible, reduciendo el número de hospitalizaciones e incrementando la asistencia a domicilio. Con este fin son fundamentales las TIC y existen numerosos ejemplos de entes locales y regionales que utilizan las nuevas tecnologías para prestar servicios sanitarios o asistenciales electrónicos. Estos métodos resultan especialmente interesantes en zonas periféricas y rurales donde las distancias a las estructuras asistenciales limitan el acceso a los servicios, sobre todo para quienes tienen movilidad limitada, como los mayores y los discapacitados. El empleo de las TIC no solo tiene que ver con la localización de los servicios de asistencia sanitaria, sino también con el almacenamiento y uso de datos médicos, la seguridad y eficacia de los tratamientos, la comunicación con los pacientes y los costes y eficiencia de la asistencia, que contribuye en general a reducir las desigualdades en materia de salud. Sin embargo, para ello hace falta que existan infraestructuras de TI adecuadas, niveles de interoperabilidad satisfactorios, mecanismos de protección de datos, reformulación de procesos, gestión de conocimientos y competencias y coordinación de la asistencia, todo lo cual resulta difícil combinar en las iniciativas individuales. Por tanto, es habitual que la asistencia electrónica se facilite en el nivel local y regional, donde ya se han realizado inversiones en infraestructuras y procesos, o subcontratando los servicios con proveedores privados externos.

La asistencia electrónica no se considera la única solución; los entes locales y regionales buscan formas alternativas de prestar asistencia a los mayores a nivel comunitario para atender al hecho de que, desde el punto de vista social, las relaciones familiares han cambiado. En este tipo de «asistencia comunitaria» suelen utilizarse servicios voluntarios.

Abordar la creciente demanda de servicios (de calidad)

El sector de asistencia social necesita orientarse más a la demanda y, en consecuencia, los entes locales y regionales han desarrollado soluciones para asegurar un desarrollo empresarial innovador, integrar servicios y casar la oferta con la demanda, si bien la mayoría de las soluciones parecen centrarse básicamente en reaccionar a los problemas en lugar de facilitar la prevención. Además, los servicios orientados a la demanda suelen ir acompañados del pago de una cuota y, si bien se conceden exenciones con arreglo a criterios de edad o de renta, el peligro radica en que la introducción de mecanismos de mercado en la actividad asistencial dificulte su accesibilidad.

Gestionar la disponibilidad limitada de recursos humanos

Para crear las condiciones adecuadas para que el sector de asistencia social se oriente en mayor medida a la demanda hacen falta recursos humanos suficientes. De este modo se presentaría además una gran oportunidad para transformar el reto del envejecimiento de la población en creación de empleo en el sector de

servicios sociales y sanitarios. No obstante, las medidas adoptadas por los entes locales y regionales demuestran que la tele asistencia y la integración tienen por objeto conseguir mayor eficiencia en la gestión de personal, mientras que la asistencia comunitaria suele prestarse con el apoyo de organizaciones sin ánimo de lucro.

Movilidad y accesibilidad

Mejorar la accesibilidad de las instalaciones de transporte

Las medidas más comunes que adoptan los entes locales y regionales consisten en invertir en infraestructuras con fines de adaptación y modernización; esto conlleva la sustitución de los parques de automóviles viejos o la adaptación de los vehículos existentes mediante plataformas, o la reforma de las paradas de autobús y de tranvía con zonas de embarque y desembarque más accesibles y de mayor visibilidad. En algunas regiones existen condiciones topográficas peculiares que requieren medidas específicas para asegurar la accesibilidad de las vías peatonales o de la red de transporte público. La facilidad de acceso a estas zonas es condición indispensable para utilizar el transporte público o medios de transporte sostenibles. Por último, la accesibilidad también significa disponibilidad y claridad de información en las vías de transporte, en las instalaciones de transporte y en los sistemas de billeteaje y pago.

Potenciar la disponibilidad de medios de transporte

Los entes locales y regionales también fomentan la disponibilidad creciente de transportes para las personas mayores, posiblemente a través de una serie de medios que responden a diferentes necesidades y circunstancias, tanto en áreas urbanas como en zonas rurales. Mientras en las zonas urbanas los medios de transporte adicionales tratan de prestar servicios flexibles y adaptados a la demanda, en las zonas rurales lo principal sigue siendo facilitar el acceso a servicios básicos como la sanidad y la asistencia.

Crear sistemas de transporte público orientados a la demanda

La mayor disponibilidad de medios de transporte suele venir impulsada por la demanda, ya que los servicios de transporte se pagan y, por tanto, están sujetos a los mecanismos del mercado. Dado el aumento del número de clientes de edad avanzada, es probable que se cumplan cada vez más sus expectativas de limpieza, puntualidad y fiabilidad. Sin embargo, se observa que algunos entes locales y regionales no se limitan a satisfacer la demanda de forma pasiva, sino que intentan fomentar un cambio de comportamiento de las personas mayores, por ejemplo, para que utilicen medios de transporte más sostenibles que los automóviles particulares, como los desplazamientos a pie, en bicicleta y en transporte público, sin reducir su potencial de movilidad, manteniendo así su autonomía y su bienestar.

Vivienda adaptada

Satisfacer el deseo de las personas mayores de vivir independientes

Hay varios programas de vivienda gestionados por entes locales o regionales, a menudo a través de empresas de propiedad total o parcialmente pública o en colaboración con entidades privadas. También es muy común que estos programas, además de ofrecer apartamentos sin barreras, vayan asociados a la prestación de servicios pertinentes, como los sanitarios y asistenciales, la asistencia general y la ayuda doméstica. Se observa por tanto una tendencia a la unión de constructores y asociaciones dedicadas a la vivienda con los proveedores de servicios, con el fin de ofrecer paquetes atractivos a las personas mayores. Habitualmente, estos programas implican la construcción de casas nuevas, pero también hay medidas encaminadas a la adaptación del parque de viviendas existente.

Crear una oportunidad de crecimiento económico en nuevos mercados

La domótica es un segmento de mercado potencialmente rentable y se observan intentos de crear clústers económicos en torno a él, uniendo a los proveedores de servicios y a las instituciones del conocimiento en un amplio marco de crecimiento y desarrollo económico regional.

Luchar contra las desigualdades y la brecha financiera en la generación mayor

También existen programas de vivienda social adaptados a las necesidades de las personas mayores, así como estrategias y mecanismos financieros de ayuda para que la adaptación sea económicamente accesible para todos y que las condiciones de vida de las personas mayores mejoren para todos por igual. Un ejemplo es el enfoque de «vivienda intergeneracional» que consiste en ayudar a las familias que acogen a familiares mayores a reformar sus casas (CECODHAS Housing Europe, 2009).

Participación en actividades comunitarias

Combatir la vulnerabilidad de las personas mayores ante la exclusión social

Hay ejemplos de estrategias diversas que adoptan los entes locales y regionales para apoyar la participación activa de las personas mayores en actividades sociales, especialmente en trabajos voluntarios en los que pueden contribuir efectivamente si se dan las condiciones marco adecuadas. A menudo se utilizan procedimientos intergeneracionales que favorecen la interacción con las generaciones más jóvenes, frecuentemente en forma de colaboración. Además, se observa una tendencia a crear órganos representativos de las personas mayores en la comunidad, para velar por que se escuche su voz a la hora de planificar y fijar prioridades.

Reducir la brecha digital intergeneracional

En varios casos, las TIC se han considerado una herramienta de integración social y no un factor limitador de la participación, demostrando que Internet y otras nuevas tecnologías pueden ser manejadas adecuadamente por las personas mayores si se les proporciona la formación adecuada.

10.2 Caracterización de los tipos de región

Aparte de la integración social y del acceso a los servicios sociales, donde no se observan diferencias significativas en el tipo de medidas adoptadas en las distintas regiones, se detecta cierta correlación entre tipos de regiones en el resto de áreas políticas analizadas en el presente informe, por un lado, y las soluciones predominantemente adoptadas por los entes locales o regionales, por otro. Hay que señalar que esta caracterización se basa en los datos derivados de los ejemplos descritos en el capítulo 9 (y resumidos en el cuadro 5) y, por tanto, está inevitablemente limitada por el reducido número de iniciativas analizadas.

Cuadro 5 – Resumen de ejemplos de respuestas por tipo de región

TIPO 1	EMPL	Planificar una mayor cohesión social luchando contra las desigualdades en el acceso al mercado de trabajo. Fomentar la estabilidad y el crecimiento.
	ASIS	Innovación empresarial, integración de los servicios y tele asistencia en respuesta a las crecientes necesidades y al decreciente número de prestadores de servicios. Soluciones flexibles e innovadoras para casar las necesidades de la demanda con las respuestas de los proveedores.
	TRAN	Integración de varios proveedores de servicios de transporte privado, público, estatutario y comunitario para conseguir una mayor calidad y eficiencia en el sistema de transporte.
	VIVI	Ventanilla única de la vivienda para las personas mayores, buscando la máxima eficiencia a través de un modelo integrado de asistencia y apoyo por parte de entidades privadas, públicas y voluntarias.
	PART	Solidaridad intergeneracional que demuestra la utilidad de las personas mayores en la prestación de servicios voluntarios a través del «programa de abuelos de reserva».
TIPO 2	EMPL	Trabajo en red, fomentar el acceso al mercado de trabajo aumentando la empleabilidad, la confianza y la motivación de los trabajadores mayores. Asesoramiento, apoyo, aprendizaje para adultos.
	ASIS	Ventanilla única de consulta para la prestación de servicios sociales para gestionar mejor una plantilla pequeña, especialmente en áreas rurales.
	TRAN	Mejorar la movilidad de las personas mayores mejorando la información y orientando sus decisiones de movilidad hacia medios de transporte más sostenibles que los automóviles.
	VIVI	Programa experimental de vivienda social por una empresa pública.
	PART	Trabajo de extensión social y tutoría comunitaria, asegurando también la representación de las personas mayores a través de un Consejo de Mayores.
TIPO 3	EMPL	Asociación regional para fomentar la accesibilidad y prestar ayuda en particular para combatir los efectos del actual proceso de reestructuración.
	ASIS	Teleasistencia para facilitar la vida autónoma de personas vulnerables, de modo que puedan continuar más tiempo en su propio domicilio.
	TRAN	Mayor calidad, seguridad y accesibilidad del transporte público modernizando la flota de vehículos.
	VIVI	Proyecto piloto de ayuda a la creación de ambientes que favorezcan y mantengan la independencia y el bienestar de las personas mayores mediante la fusión de innovadores sistemas espaciales, tecnológicos e integrados de asistencia comunitaria.
	PART	Equipamiento de parques con instalaciones de rehabilitación y ejercicio físico para fomentar la participación, las reuniones sociales y el contacto intergeneracional.
TIPO 4	EMPL	Intervención sectorial orientada a mantener los trabajos tradicionales y la población activa en las áreas rurales. Incentivos financieros y oportunidades para mejorar las competencias de las categorías de trabajadores vulnerables.
	ASIS	Promoción de la «asistencia comunitaria» para las personas mayores mediante la prestación de servicios de transporte, la asistencia a domicilio y la asistencia social y la adopción de normas para la prestación de dichos servicios.
	TRAN	Inversiones en infraestructuras y equipos para que el transporte público cumpla

		la legislación francesa sobre igualdad de derechos de las personas de movilidad reducida.
	VIVI	Sistema integrado para el desarrollo económico regional prestando servicios de asistencia a domicilio en áreas rurales y de baja densidad de población.
	PART	Educación y formación de «futuros mentores» que desempeñarán un papel importante en el diseño y aplicación de proyectos conforme a las necesidades expresadas por sus comunidades. Prestación de servicios electrónicos a través de una red nacional de 70 centros sociales para personas mayores.
TIPO 5	EMPL	Promover la reincorporación de los trabajadores mayores al mercado laboral. Dimensión de género.
	ASIS	Resolver necesidades en un entorno multicultural trabajando en la comunidad con personas de todo origen étnico, promoviendo la vida independiente y la autodeterminación para las personas con necesidades asistenciales.
	TRAN	Respuesta a las necesidades que tienen las personas mayores de oportunidades adicionales para desplazarse con servicios de transporte puerta a puerta.
	VIVI	Asesoramiento y apoyo municipal para prolongar el tiempo que pueden seguir viviendo las personas mayores en su propio domicilio, realizando reformas y alcanzando acuerdos temporales para compartir la vivienda con estudiantes.
	PART	Servicios intergeneracionales de voluntariado.
TIPO 6	EMPL	Incentivos financieros para desarrollar el espíritu emprendedor con el fin de mitigar los efectos de los despidos en las empresas y las altas tasas de desempleo existentes entre las personas mayores de 45 años.
	ASIS	Prestación de servicios de sanidad electrónica en una región periférica.
	TRAN	Superar las barreras físicas para el movimiento de personas y aumentar el acceso a zonas peatonales y redes de transporte público.
	VIVI	Proyecto piloto de casas automatizadas y servicios asistenciales a precios asequibles. Las casas automatizadas incorporan medidas de eficiencia energética y un alto nivel de seguridad mediante sistemas de detección rápida de peligros y prevención de accidentes.
	PART	Reducir la brecha digital entre generaciones enseñando a las personas mayores a utilizar las TIC y facilitando su integración social.
TIPO 7	EMPL	Planificación local para reintegrar a las personas mayores al mercado laboral con el fin de combatir la emigración y mitigar los efectos de las reorganizaciones y los despidos en las empresas.
	ASIS	Desarrollo de una red de cuidadores a domicilio dentro de un plan general de protección social de las personas mayores como alternativa a la atención familiar.
	TRAN	-
	VIVI	-
	PART	Introducción de sistemas innovadores para la integración social y electrónica creando puntos de acceso a Internet y proporcionando tutores en nuevas tecnologías.

Regiones de tipo 1

Estas regiones se encuentran sobre todo en el Reino Unido, Finlandia, Benelux y norte de Francia. Las regiones en las que hay capitales, como Madrid, Viena, Budapest, Atenas, Varsovia o Bratislava, también pertenecen al tipo 1. Estas

regiones tienen condiciones dinámicas e innovadoras para el crecimiento; además, sus tendencias demográficas son positivas, con una población relativamente joven y creciente.

Las diferencias más claras con respecto a los demás tipos tienen que ver con el empleo, la asistencia social, el transporte y, en menor medida, la vivienda. Con respecto al mercado laboral, estas regiones buscan la estabilidad y el crecimiento económico promoviendo la igualdad de oportunidades para todos; es decir, su interés es, más que la captación de recursos humanos, la cohesión social. En lo que respecta a la asistencia social, parecen ser las más activas en la búsqueda de soluciones de innovación empresarial e integración de servicios, mientras que en el sector del transporte fomentan la racionalización del servicio para mejorar la calidad y la eficiencia, por ejemplo a través de la coordinación y de sistemas comunes de planificación de horarios y billeteaje. La racionalización y la integración también se observan en las medidas relacionadas con la vivienda, ya que los programas de este tipo tienden a ser sistemas de ventanilla única para las personas mayores, integrando la vivienda y los servicios mediante la participación coordinada de varios prestadores de servicios.

Regiones de tipo 2

Estas regiones se encuentran principalmente en el Reino Unido, Escandinavia y Benelux, en zonas del oeste de Alemania caracterizadas por la presencia de grandes ciudades (Berlín, Bremen, Hamburgo), en el sur de Francia y en el norte de Italia. Otras regiones en las que hay capitales, como Lisboa o Lacio, también pertenecen al tipo 2. Estas regiones tienen condiciones dinámicas e innovadoras para el crecimiento, pero su demografía, aunque la población crece, se caracteriza por el envejecimiento de la población.

En las regiones de tipo 2 hay iniciativas destinadas a mejorar la empleabilidad de las personas mayores, probablemente impulsadas por una tasa de dependencia de la vejez que registra valores superiores a la media y que hace necesaria la conservación de la población activa en el mercado de trabajo. Existen medidas de transporte público «activo» que no solo tratan de capacitar a las personas mayores a través de campañas informativas, sino también de influir en su comportamiento de transporte, orientándolas a utilizar medios más sostenibles que los automóviles, en respuesta al envejecimiento de una «generación conductora» que puede tender a mantener sus hábitos de conducción en la vejez. Los programas de vivienda tienen una dimensión social más marcada que en las regiones del tipo 1.

Regiones de tipo 3

Estas regiones se encuentran sobre todo en las zonas costeras del sur de España, en Portugal (región Norte), Chipre, Malta e Irlanda del Norte y en algunas zonas de Austria, Polonia y Eslovenia. Las regiones de tipo 3 presentan condiciones demográficas favorables (tasa de dependencia de la vejez relativamente baja y población creciente) pero sus condiciones económicas no son muy dinámicas o son deficientes.

En relación con el empleo, hay cierta preocupación por el efecto del proceso de reestructuración para la economía y la población activa. A partir del tipo 3, las medidas adoptadas en el sector del transporte parecen estar orientadas a mejorar infraestructuras y equipos, y especialmente a reducir las barreras físicas. En el sector de la vivienda, las soluciones que permiten envejecer en casa siguen considerándose de forma integrada, es decir, proporcionar la vivienda y los servicios asistenciales a través de modelos empresariales y de asistencia comunitaria.

Regiones de tipo 4

Estas regiones se encuentran sobre todo en Portugal, en el centro de España, en el oeste y el norte de Francia, en el centro y el norte de Italia, Grecia y Suecia y en el este de Austria. Las regiones del tipo 4 tienen poblaciones crecientes, pero envejecidas, y sus condiciones económicas no son muy dinámicas ni favorables. Predominan las zonas rurales.

Los ejemplos de regiones de tipo 4 están claramente influidos por el predominio de las condiciones rurales. En relación con el empleo de los trabajadores mayores, la iniciativa de Extremadura aborda la crisis en el sector ovino y caprino que puede ser común a otros ámbitos rurales y que, en general, contribuye al deterioro de la economía regional, por lo cual se han adoptado medidas específicas para retener a la población activa y revitalizar el sector. La vivienda adaptada también se incluye en el ejemplo seleccionado para este tipo de región, en un marco general de desarrollo económico y regional. En cuanto al tipo 3, las medidas del sector de transporte parecen seguir destinándose a mejorar infraestructuras y equipos.

Regiones de tipo 5

La mayoría de las regiones de tipo 5 se encuentran en Alemania. Pese a la fortaleza de su economía, todas estas regiones se caracterizan por una población decreciente y envejecida, de modo que la demografía es la máxima prioridad de la agenda política.

En el tipo 5, al igual que en los tipos 6 y 7, las iniciativas adoptadas en el ámbito del empleo tienen que ver con la reincorporación de los trabajadores mayores al

mercado laboral, principalmente debido al descenso de la población. En lo que respecta al transporte, el ejemplo trata de servicios adaptados y puerta a puerta para las personas mayores, prestados sobre demanda y mediante pago; esta atención al segmento mayor de la población en el funcionamiento cotidiano de los entes locales y regionales también queda de manifiesto en las cuestiones relativas a la vivienda adaptada, donde el ayuntamiento ofrece un servicio de asesoramiento permanente a las personas mayores para que sigan viviendo de forma independiente en su propio domicilio todo el tiempo que sea posible, realizando reformas o alcanzando acuerdos temporales para compartir la vivienda con jóvenes.

Regiones de tipo 6

Estas regiones se encuentran sobre todo en el norte de Portugal, España y Grecia, así como en el sur de Italia. También algunas regiones de Bulgaria pertenecen al tipo 6. Estas regiones tienen las mismas condiciones demográficas que las de tipo 5, es decir, población decreciente y envejecida, agravadas por una economía no muy dinámica ni favorable.

Las regiones de tipo 6 promueven la reincorporación de los trabajadores mayores al mercado laboral con medidas que a menudo forman parte de iniciativas generales para revitalizar la economía y fomentar el espíritu emprendedor. En el transporte, el objetivo sigue siendo mejorar infraestructuras y equipos, mientras que la vivienda adaptada se promueve a través de programas de vivienda, aunque el programa descrito en el ejemplo mencionado se caracteriza por precios asequibles y proporcionados a las condiciones económicas de los inquilinos.

Regiones de tipo 7

Estas regiones se encuentran sobre todo en los Estados miembros de la EU-12. Las regiones de tipo 7 tienen una población relativamente joven pero decreciente, y economías débiles.

Varias regiones de tipo 7 están afectadas por emigraciones económicas. Desde su adhesión, los países de la EU-12 han venido registrando emigraciones a los mercados laborales de la EU-15, especialmente de trabajadores jóvenes y cualificados, una tendencia que podría invertirse a consecuencia de la crisis económica. Por otra parte, la inmigración en los países de la EU-12 se centra fundamentalmente en las regiones o capitales caracterizadas por economías dinámicas. Por tanto, las regiones del tipo 7 se concentran en atraer o retener a los emigrantes económicos potenciales. No se han encontrado ejemplos de entes locales o regionales que adopten iniciativas en materia de transporte o de vivienda adaptada.

Apéndice I – Cuadro estadístico

Eurostat raw data: table demo_r_d2jan, extracted on 18/02/2011. Derived data: % of population aged 65 or over vs. total population, year 2009 (2008 for BE and UK)
Eurostat raw data: table proj_08c2150rp-Regional level, extracted on 23/02/2011. Derived data: % of population forecast aged 65 or over vs. total population, year 2030
Eurostat raw data: table proj_08c2150rp-Regional level, extracted on 23/02/2011. Derived data: forecasted % change of population aged 65 or over vs. total population, period 2010-2030 population, year 2030
Eurostat raw data: table lfst_r_lfe2emp-Employment by sex and age, extracted on 6/03/2011. Derived data: share of male and female older workers (55-64) vs. total employment (15-64)
Eurostat data: table hlth_rs_prsrg-Health personnel by region, extracted on 8/03/2011. Number of physicians/doctors per 100,000 inhabitants, latest available year
Eurostat data: table hlth_rs_prsrg-Health personnel by region, extracted on 8/03/2011. Number of nurses and midwives per 100,000 inhabitants, latest available year
Eurostat data: table isoc_r_broad_h-Households with broadband access, extracted on 18/02/2011. Household internet connection type: broadband. Year 2010.

NOTES:

* 2008 for BE and UK.

** physicians/doctors: 2006 for SE; 2007 for DK, GR, NL, LU; 2009 for AT, ES, LV, MT, PT. Nurses and midwives: 2007 for DK and NL; 2009 for FR, IT, LV, MT.

*** 2007 for BG; 2009 for NL and Åland (FI); 2009 and 2008 for UK.

		population aged 65 or over vs. total	population aged 65 or over vs. total	forecasted change of population aged 65 or over vs. total	old age dependency ratio	population crude growth rate	employment rate of older workers (55-64) vs. total employment (15-64)		physicians/doctors number per 100,000 inhabitants, 2008**	Nurses and midwives number per 100,000 inhabitants, 2008**	households with broadband connection to internet
		2009 *	2030	2010-2030, in %	in %	(%)	male, in %	female, in %			2010 ***, in %
BE10	Région de Bruxelles-Capitale /	15%	17%	35	21,3	6,4	6%	5%	592,3	323,6	65
BE21	Prov. Antwerpen	18%	24%	42	27,2	4	6%	3%	343,1	584,7	73
BE22	Prov. Limburg (BE)	16%	26%	62	24,5	2,7	6%	3%	309,4	767,5	77
BE23	Prov. Oost-Vlaanderen	18%	23%	39	27,4	3,9	6%	4%	358,0	750,5	73
BE24	Prov. Vlaams-Brabant	17%	23%	46	27	5,2	6%	5%	527,5	653,8	78
BE25	Prov. West-Vlaanderen	20%	28%	38	31,9	1,4	6%	4%	323,7	791,5	72
BE31	Prov. Brabant Wallon	15%	22%	63	24	7,2	8%	5%	650,9	543,8	73
BE32	Prov. Hainaut	16%	22%	46	24,7	3,6	6%	4%	318,2	798,2	63
BE33	Prov. Liège	17%	22%	44	25,6	5,1	7%	5%	452,4	636,2	63
BE34	Prov. Luxembourg (BE)	16%	20%	54	23,4	7,8	6%	4%	319,2	608,1	67
BE35	Prov. Namur	16%	22%	56	24,1	6,5	7%	4%	433,8	698,8	63
BG31	Severozapaden	21%	28%	0	32,7	-13,9	9%	8%	362,4	472,8	24
BG32	Severen tsentralen	18%	25%	11	27,1	-9,2	8%	6%	286,6	417,2	23
BG33	Severozitochen	16%	22%	25	23,1	-5,2	8%	7%	363,7	446,5	17
BG34	Yugoiztochen	17%	23%	21	25	-5,5	8%	6%	300,8	409,1	22
BG41	Yugozapaden	16%	21%	26	22,9	0,9	7%	6%	404,6	509,0	37
BG42	Yuzhen tsentralen	17%	24%	23	25,1	-6,5	8%	7%	329,2	442,0	24
CZ01	Praha	16%	21%	29	23,2	2	10%	8%	656,0	1290,5	62
CZ02	Strední Cechy	14%	21%	66	21,1	7,7	9%	5%	246,8	603,2	55
CZ03	Jihozápad	15%	24%	53	22,1	0,3	9%	5%	333,2	780,0	51
CZ04	Severozápad	13%	22%	59	19,5	-0,6	9%	5%	283,6	776,4	53
CZ05	Severovýchod	15%	24%	50	22,1	-0,7	9%	5%	313,3	781,8	47
CZ06	Jihovýchod	15%	24%	46	22,7	-1,1	8%	5%	356,6	850,2	59
CZ07	Strední Morava	15%	24%	48	22,3	-2,2	8%	5%	325,1	776,7	54
CZ08	Moravskoslezsko	14%	24%	49	21,1	-3,9	7%	5%	309,6	795,3	47
DK01	Hovedstaden	15%	20%	38	22,9	2,8	7%	6%	434,9	1408,4	83
DK02	Sjælland	17%	25%	53	27,5	3,8	9%	7%	251,3	1306,2	76
DK03	Syddanmark	17%	25%	47	26,8	1,8	8%	7%	319,6	1519,9	80
DK04	Midtjylland	15%	22%	55	23,4	3,4	9%	7%	327,9	1488,4	79
DK05	Nordjylland	17%	25%	44	27,1	0,6	9%	7%	273,5	1546,9	77
DE11	Stuttgart	19%	28%	35	29,8	-2,4	8%	6%	351,9		75
DE12	Karlsruhe	20%	26%	38	29,4	2,5	8%	6%	351,9		75
DE13	Freiburg	19%	29%	41	30	-1,2	8%	6%	351,9		75
DE14	Tübingen	19%	28%	43	28,3	-1,3	8%	7%	351,9		75
DE21	Oberbayern	19%	22%	39	28	7,9	7%	6%	375,2		75
DE22	Niederbayern	19%	27%	45	28,6	0,9	8%	6%	375,2		75
DE23	Oberpfalz	19%	28%	39	28,5	-1,8	7%	5%	375,2		75
DE24	Oberfranken	21%	31%	27	32,4	-6,2	9%	7%	375,2		75
DE25	Mittelfranken	20%	27%	33	30,1	-0,2	8%	6%	375,2		75
DE26	Unterfranken	20%	30%	39	30	-3,9	8%	6%	375,2		75
DE27	Schwaben	20%	28%	39	30,4	-0,5	8%	6%	375,2		75
DE30	Berlin	19%	24%	31	27,6	1,9	7%	7%	434,4		76
DE41	Brandenburg - Nordost	22%	35%	45	33,6	-4,3	8%	7%	304,8		
DE42	Brandenburg - Südwest	22%	33%	36	34	-4,1	8%	7%	304,8		
DE50	Bremen	21%	24%	17	31,9	2,2	8%	7%	469,1		
DE60	Hamburg	19%	17%	19	26,6	11,4	7%	6%	502,3		78
DE71	Darmstadt	19%	27%	36	29,5	-0,2	8%	6%	350,9		79
DE72	Gießen	20%	29%	36	29,7	-4,4	8%	6%	350,9		79
DE73	Kassel	22%	31%	25	33,9	-5,8	8%	7%	350,9		79
DE80	Mecklenburg-Vorpommern	22%	34%	35	32,8	-7,2	8%	7%	346,4		
DE91	Braunschweig	22%	25%	15	32,9	-0,2	8%	6%	314,8		81
DE92	Hannover	22%	28%	24	33,3	-1,3	8%	6%	314,8		81
DE93	Lüneburg	21%	29%	36	32,6	-1	9%	6%	314,8		81
DE94	Weser-Ems	19%	25%	40	28,9	3,9	8%	6%	314,8		81
DEA1	Düsseldorf	21%	27%	23	32,3	-1,2	8%	6%	357,0		79
DEA2	Köln	19%	26%	36	29,1	1,1	8%	6%	357,0		79
DEA3	Münster	19%	27%	35	29,1	-1,1	8%	6%	357,0		79
DEA4	Detmold	20%	28%	28	31,4	-4,4	8%	6%	357,0		79
DEA5	Arnsberg	21%	28%	23	31,9	-4,2	8%	5%	357,0		79
DEB1	Koblenz	21%	31%	33	33	-4,6	8%	6%	336,7		74
DEB2	Trier	20%	22%	31	29,7	7,8	9%	5%	336,7		74
DEB3	Rheinhausen-Pfalz	20%	27%	37	30,1	0,5	9%	6%	336,7		74
DECO	Saarland	22%	32%	26	33,6	-6,3	9%	6%	388,4		77
DED1	Chemnitz	25%	37%	13	40,9	-12,2	9%	9%	327,7		
DED2	Dresden	24%	36%	17	38,7	-11	8%	8%	327,7		
DED3	Leipzig	23%	30%	20	35,2	-4,2	8%	7%	327,7		
DEE0	Sachsen-Anhalt	24%	36%	17	37	-12	8%	7%	320,3		
DEFO	Schleswig-Holstein	21%	28%	33	33,5	0,5	9%	7%	355,9		81
DEGO	Thüringen	23%	36%	25	34,9	-10,4	8%	7%	335,6		
EE00	Estonia	17%	22%	22	25	-2,6	7%	9%	335,0	670,3	64
IE01	Border, Midland and Western	12%	17%	83	18,4	15	8%	5%			50
IE02	Southern and Eastern	11%	16%	79	16	11,9	7%	5%			61
GR11	Anatoliki Makedonia, Thraki	20%	24%	7	30,9	-4,4	8%	5%	445,4	301,5	37
GR12	Kentriki Makedonia	19%	23%	31	28,6	3	8%	3%	560,7	398,1	37
GR13	Dytiki Makedonia	21%	24%	11	31,9	-2	7%	5%	327,1	245,9	37
GR14	Thessalia	21%	23%	9	32,8	-0,5	10%	6%	446,4	348,8	37
GR21	Ipeiros	22%	20%	-7	33,3	-0,1	9%	6%	585,6	486,2	34
GR22	Ionia Nisia	21%	20%	10	31,1	5,5	9%	5%	406,0	220,3	34
GR23	Dytiki Ellada	19%	20%	8	27,6	1,2	8%	4%	433,2	269,0	34
GR24	Sterea Ellada	21%	17%	-17	31,1	0,6	9%	5%	335,8	133,7	34
GR25	Peloponnisos	23%	17%	-14	33,7	3,3	10%	7%	383,2	227,9	34
GR30	Attiki	17%	29%	70	25,6	1,6	8%	4%	710,3	396,7	51
GR41	Voreio Aigaio	22%	26%	-1	33,3	-9,7	8%	4%	352,6	249,2	36
GR42	Notio Aigaio	16%	21%	38	22,8	0,9	9%	4%	383,7	195,0	36
GR43	Kriti	17%	20%	26	26	5,1	8%	5%	552,7	374,8	36

		population aged 65 or over vs.total	population aged 65 or over vs.total	forecasted change of population aged 65 or over vs.total	old age dependency ratio	population crude growth rate	employment rate of older workers (55-64) vs. total employment (15-64)		physicians/doctors number per 100,000 inhabitants, 2008**	Nurses and midwives number per 100,000 inhabitants, 2008**	households with broadband connection to internet
		2009 *	2030	2010-2030, in %	in %	(%)	male, in %	female, in %			2010 ***, in %
ES11	Galicia	22%	28%	26	32,6	-1,8	8%	6%	310,3	488,3	47
ES12	Principado de Asturias	22%	30%	30	32,4	-3,2	8%	6%	453,3	598,3	58
ES13	Cantabria	18%	26%	53	26,9	3,9	7%	4%	277,6	653,0	57
ES21	País Vasco	19%	28%	38	28,7	-1,2	8%	4%	285,6	626,6	63
ES22	Comunidad Foral de Navarra	18%	24%	50	26,5	5,3	8%	4%	423,1	915,8	59
ES23	La Rioja	18%	24%	49	26,8	7,2	8%	4%	411,8	584,4	55
ES24	Aragón	20%	25%	33	30,1	4,2	8%	5%	502,4	588,2	58
ES30	Comunidad de Madrid	15%	21%	57	21,7	5,9	7%	4%	441,6	628,1	66
ES41	Castilla y León	22%	29%	27	34	-1	8%	4%	362,5	595,6	47
ES42	Castilla-la Mancha	18%	21%	51	26,3	11,4	7%	3%	370,8	508,1	52
ES43	Extremadura	19%	25%	35	28,2	1,5	7%	3%	259,2	577,4	46
ES51	Cataluña	17%	21%	49	24,4	7,9	8%	5%	344,3	594,9	67
ES52	Comunidad Valenciana	16%	20%	60	22,9	12	7%	4%	310,5	447,9	52
ES53	Illes Balears	14%	20%	76	19,6	11,3	7%	5%	439,2	494,9	64
ES61	Andalucía	15%	20%	59	21,3	8	7%	3%	328,8	416,0	53
ES62	Región de Murcia	13%	17%	67	19,4	13,2	7%	4%	374,1	325,0	51
ES70	Canarias (ES)	13%	20%	83	17,8	8,9	7%	3%	284,1	450,3	57
FR10	Île de France	13%	17%	49	18,4	5,2	6%	6%	400,6	724,8	80
FR21	Champagne-Ardenne	17%	27%	47	26,4	-2,8	8%	5%	281,8	795,2	60
FR22	Picardie	15%	24%	61	23,1	0,8	5%	6%	255,1	708,2	60
FR23	Haute-Normandie	16%	24%	55	24,4	0,2	5%	5%	270,7	714,1	60
FR24	Centre (FR)	19%	26%	49	29,4	2,6	6%	6%	265,3	660,0	60
FR25	Basse-Normandie	19%	28%	49	29,9	0,7	7%	6%	282,5	903,4	60
FR26	Bourgogne	20%	29%	44	31,9	0,1	7%	7%	283,9	850,7	60
FR30	Nord - Pas-de-Calais	14%	22%	52	21,9	-0,4	6%	5%	304,9	823,6	68
FR41	Lorraine	17%	25%	47	25,4	-1	6%	5%	303,8	866,0	68
FR42	Alsace	16%	23%	60	23,1	3,4	5%	5%	353,9	908,4	68
FR43	Franche-Comté	17%	25%	49	26,5	1,3	6%	5%	294,5	847,5	68
FR51	Pays de la Loire	17%	24%	57	26,8	6	6%	5%	279,9	755,8	62
FR52	Bretagne	18%	25%	53	29	5,7	6%	5%	308,9	915,6	62
FR53	Poitou-Charentes	20%	28%	47	32,5	4,2	5%	7%	291,8	756,7	62
FR61	Aquitaine	19%	26%	52	30,2	6,4	7%	6%	349,7	847,2	65
FR62	Midi-Pyrénées	19%	24%	49	29,4	8,1	6%	5%	351,4	962,1	65
FR63	Limousin	23%	29%	33	36,2	2,1	6%	6%	335,8	1071,5	65
FR71	Rhône-Alpes	16%	22%	54	24,8	6	5%	6%	334,9	857,9	64
FR72	Auvergne	20%	28%	41	32,1	1,3	6%	6%	298,7	952,2	64
FR81	Languedoc-Roussillon	19%	25%	57	30,5	9	6%	6%	361,7	886,5	68
FR82	Provence-Alpes-Côte d'Azur	19%	25%	45	30,6	6	7%	6%	405,1	937,8	68
FR83	Corse	20%	26%	52	31,4	10,4	9%	7%	314,7	866,1	68
ITC1	Piemonte	23%	28%	22	35,8	0,3	6%	4%	379,9	609,8	48
ITC2	Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste	21%	27%	35	31,9	2,2	6%	5%	250,8	672,9	48
ITC3	Liguria	27%	31%	13	43,7	-0,4	8%	5%	680,5	852,5	48
ITC4	Lombardia	20%	25%	34	30,7	3,9	6%	4%	381,3	574,8	53
ITD1	Provincia Autonoma Bolzano/S	18%	23%	43	27,1	4,9	5%	4%	277,2	982,8	50
ITD2	Provincia Autonoma Trento	19%	25%	44	29,7	5,8	6%	4%	321,4	776,3	57
ITD3	Veneto	20%	26%	40	30,4	3,5	6%	3%	318,8	660,6	54
ITD4	Friuli-Venezia Giulia	23%	29%	24	36,8	-0,3	6%	4%	287,1	762,3	51
ITD5	Emilia-Romagna	22%	26%	25	35,3	4,6	6%	5%	468,7	683,9	51
ITE1	Toscana	23%	28%	23	36,7	2	7%	5%	431,0	666,0	54
ITE2	Umbria	23%	27%	24	36,6	4,2	7%	5%	400,7	617,2	51
ITE3	Marche	22%	27%	26	35,2	3,2	7%	5%	375,5	571,6	51
ITE4	Lazio	20%	26%	35	30	2,5	8%	5%	651,7	684,6	53
ITF1	Abruzzo	21%	27%	31	32,7	2	8%	4%	336,9	721,4	49
ITF2	Molise	22%	29%	24	33,5	-2,9	9%	5%	364,0	824,5	34
ITF3	Campania	16%	23%	46	23,7	0,1	9%	4%	389,0	526,9	41
ITF4	Puglia	18%	26%	41	27,3	-0,6	9%	4%	346,0	624,9	41
ITF5	Basilicata	20%	28%	29	30,4	-4,2	9%	5%	246,0	641,2	41
ITF6	Calabria	19%	27%	36	28,2	-3,3	10%	5%	363,8	565,1	42
ITG1	Sicilia	18%	25%	35	27,9	-0,3	10%	4%	420,8	565,2	39
ITG2	Sardegna	19%	29%	51	27,8	-0,9	7%	4%	382,7	693,4	54
CY00	Cyprus	13%	18%	85	18	13,4	8%	5%	285,6		51
LV00	Latvia	17%	22%	16	25,2	-5,1	6%	8%	298,6	483,3	53
LT00	Lithuania	16%	22%	27	23,2	-4	6%	7%	370,6	740,7	54
LU00	Luxembourg	14%	20%	68	21,1	10,4	6%	3%	282,1		70
HU10	Közép-Magyarország	17%	20%	23	24,6	3	7%	6%	445,8	646,0	62
HU21	Közép-Dunántúl	16%	23%	36	22,9	-1,8	6%	5%	206,0	627,8	53
HU22	Nyugat-Dunántúl	16%	23%	35	24,1	-1,6	7%	5%	255,4	636,6	53
HU23	Dél-Dunántúl	17%	24%	29	24,8	-5,3	6%	4%	333,8	680,2	44
HU31	Észak-Magyarország	17%	23%	21	25,2	-6,6	6%	5%	210,2	642,1	49
HU32	Észak-Alföld	15%	22%	31	22,2	-4,5	6%	5%	240,6	609,5	42
HU33	Dél-Alföld	17%	24%	25	25,7	-4	6%	5%	286,2	629,8	48
MT00	Malta	14%	24%	71	21,2	2,1	8%	2%	303,9	655,7	69
NL11	Groningen	15%	24%	54	22,9	0,6	8%	5%	502,9	1651,6	71
NL12	Friesland (NL)	16%	26%	61	25,3	0,1	8%	6%	257,2	1723,4	71
NL13	Drenthe	17%	28%	63	27,5	1,8	9%	6%	307,5	1840,7	81
NL21	Overijssel	15%	23%	60	23,2	3	9%	5%	268,4	1533,0	73
NL22	Gelderland	15%	25%	65	23,5	1,9	8%	5%	361,0	1596,4	77
NL23	Flevoland	9%	20%	145	13,9	9,3	7%	5%	162,1	1264,4	75
NL31	Utrecht	13%	21%	75	19,8	5,9	7%	5%	541,4	1536,2	84
NL32	Noord-Holland	14%	23%	69	21,6	2,9	8%	6%	464,6	1305,6	84
NL33	Zuid-Holland	15%	23%	61	22	1,7	8%	5%	345,9	1226,6	77
NL34	Zeeland	18%	29%	57	28,7	-0,1	9%	6%	205,2	1638,0	67
NL41	Noord-Brabant	15%	25%	63	23,3	1,2	8%	6%	253,0	1513,5	76
NL42	Limburg (NL)	18%	28%	51	26,7	-1	9%	6%	338,5	1571,2	66
AT11	Burgenland (AT)	20%	28%	47	29,7	2,3	7%	3%	339,8	501,2	63
AT12	Niederösterreich	18%	25%	46	28,2	4,7	6%	4%	419,2	607,0	62
AT13	Wien	17%	19%	32	24,2	7,8	6%	4%	650,9	935,8	68
AT21	Kärnten	19%	28%	44	28,7	-1,4	6%	4%	404,6	841,4	57
AT22	Steiermark	19%	25%	38	27,9	0,7	5%	3%	451,4	823,7	63
AT31	Oberösterreich	17%	25%	48	25,3	1,1	6%	4%	387,6	744,6	62
AT32	Salzburg	16%	25%	56	24,1	1,5	6%	4%	479,0	799,9	64
AT33	Tirol	16%	23%	56	23,6	3,5	5%	4%	486,2	772,4	64
AT34	Vorarlberg	15%	23%	62	22,4	3,3	6%	3%	355,3	581,9	65

		population	population	forecasted change of	old age	population	employment rate of older		physicians/doctors	Nurses and midwives	households with
		aged 65 or	aged 65 or over	population aged 65 or	dependency	crude growth	workers (55-64) vs. total	workers (55-64) vs. total			
		over vs.total	vs.total	over vs.total	ratio	rate	male, in %	female, in %	number per 100,000	number per 100,000	broadband
		2009 *	2030	2010-2030, in %	in %	(%)			inhabitants, 2008**	inhabitants, 2008**	connection to
											internet
											2010 ***, in %
PL11	Lódzkie	15%	25%	53	21	-4,6	6%	4%	249,7	501,3	56
PL12	Mazowieckie	15%	22%	54	20,6	1,1	6%	4%	252,7	546,9	56
PL21	Malopolskie	13%	22%	59	19,3	0,3	6%	4%	219,5	519,7	56
PL22	Slaskie	14%	25%	61	19,8	-3,5	6%	3%	224,0	565,8	56
PL31	Lubelskie	14%	23%	50	20,6	-3,9	7%	4%	246,3	584,5	52
PL32	Podkarpackie	13%	22%	62	18,6	-0,9	7%	5%	187,9	569,2	52
PL33	Swietokrzyskie	15%	25%	54	21,2	-4,8	6%	3%	211,2	554,8	52
PL34	Podlaskie	15%	23%	49	21	-3,2	5%	3%	235,5	551,4	52
PL41	Wielkopolskie	12%	22%	83	16,5	0,5	6%	3%	168,1	427,9	61
PL42	Zachodniopomorskie	12%	24%	86	17	-2,2	8%	3%	215,4	463,3	61
PL43	Lubuskie	12%	23%	91	16,2	-1,4	7%	3%	181,5	478,3	61
PL51	Dolnoslaskie	13%	24%	70	18,6	-2,9	8%	4%	215,5	538,3	58
PL52	Opolskie	14%	25%	61	19,8	-3,2	7%	3%	184,1	485,3	58
PL61	Kujawsko-Pomorskie	13%	23%	75	17,6	-1,5	6%	3%	196,6	495,6	59
PL62	Warminko-Mazurskie	12%	22%	84	16,4	-1,5	6%	3%	178,8	499,1	59
PL63	Pomorskie	12%	22%	80	17,2	1,4	7%	4%	206,6	451,5	59
PT11	Norte	15%	23%	56	22,8	2,1	7%	5%	351,2	508,2	48
PT15	Algarve	19%	23%	57	28,8	12,5	9%	6%	307,1	452,5	55
PT16	Centro (PT)	21%	22%	16	31,2	3,3	8%	8%	325,5	525,0	45
PT17	Lisboa	17%	24%	43	26,6	3,2	7%	6%	538,1	580,0	59
PT18	Alentejo	23%	25%	13	36	1,1	8%	6%	201,0	437,3	42
RO11	Nord-Vest	14%	20%	32	19,9	-2,9	6%	5%	241,4	636,6	28
RO12	Centru	14%	20%	37	20,1	-2	6%	4%	217,9	607,9	23
RO21	Nord-Est	15%	19%	24	21,3	-1,7	7%	7%	175,3	530,2	17
RO22	Sud-Est	15%	21%	31	21,2	-3,6	7%	5%	154,5	512,5	23
RO31	Sud - Muntenia	17%	21%	16	24,5	-4,7	7%	5%	127,3	436,3	23
RO32	Bucuresti - Ilfov	14%	21%	40	19,3	-1,9	6%	3%	482,6	784,3	33
RO41	Sud-Vest Oltenia	16%	21%	17	23,8	-5,5	8%	7%	191,3	540,8	15
RO42	Vest	14%	20%	32	20,1	-2,6	6%	4%	275,6	635,1	22
SI01	Vzhodna Slovenija	16%	26%	53	23,6	-1,4	6%	3%	185,1	736,9	62
SI02	Zahodna Slovenija	16%	24%	49	24,3	1,3	7%	4%	300,0	845,5	62
SK01	Bratislavský kraj	13%	21%	69	17,3	0,9	8%	7%	652,5		57
SK02	Západné Slovensko	13%	23%	70	1,8	-1,6	7%	4%	257,3		48
SK03	Stredné Slovensko	12%	21%	69	16,9	-1,6	6%	3%	306,0		43
SK04	Východné Slovensko	11%	19%	74	15,6	0,5	6%	3%	327,0		54
FI13	Itä-Suomi	20%	32%	46	31,3	-3,9	9%	10%			73
FI18	Etela-Suomi	16%	24%	62	23,5	3,6	8%	9%			78
FI19	Länsi-Suomi	18%	26%	49	28,2	2,2	9%	9%			72
FI1A	Pohjois-Suomi	16%	25%	61	24,3	1,9	8%	9%			78
FI20	Åland	17%	26%	58	27,4	4,6	11%	11%			64
SE11	Stockholm	14%	18%	47	22	8,4	9%	8%	433,6		87
SE12	Östra Mellansverige	18%	24%	39	28,8	3,9	11%	10%	359,0		82
SE21	Småland med garna	20%	25%	31	31,4	2,4	11%	10%	298,8		78
SE22	Sydsverige	18%	22%	35	28,4	7,5	10%	9%	368,4		84
SE23	Vastsverige	18%	22%	39	27,4	5,6	10%	9%	330,1		83
SE31	Norra Mellansverige	21%	27%	29	33,3	0,2	12%	10%	292,7		80
SE32	Mellersta Norrland	21%	26%	24	33,5	0,2	10%	10%	317,5		75
SE33	Övre Norrland	19%	26%	30	30,1	-0,2	11%	9%	346,2		79
UKC1	Tees Valley and Durham	17%	22%	42	25,5	4,1	8%	5%	275,3	1163,6	63
UKC2	Northumberland and Tyne and	17%	22%	36	26,1	2,6	8%	6%	275,3	1163,6	66
UKD1	Cumbria	20%	28%	47	31,4	3,4	11%	8%	260,0	1181,3	61
UKD2	Cheshire	17%	24%	47	26,8	4,2	8%	7%	260,0	1181,3	68
UKD3	Greater Manchester	15%	18%	33	22,1	4,7	8%	6%	260,0	1181,3	68
UKD4	Lancashire	17%	23%	43	26,6	4,4	9%	7%	260,0	1181,3	65
UKD5	Merseyside	17%	22%	31	26	0,5	8%	7%	260,0	1181,3	61
UKE1	East Yorkshire and Northern Lir	17%	23%	44	27	5,7	10%	6%	248,3	1026,9	65
UKE2	North Yorkshire	19%	24%	42	28,9	6,1	8%	8%	248,3	1026,9	63
UKE3	South Yorkshire	16%	19%	32	24,6	5,3	8%	6%	248,3	1026,9	58
UKE4	West Yorkshire	15%	17%	34	21,6	8,2	7%	6%	248,3	1026,9	63
UKF1	Derbyshire and Nottinghamshi	16%	21%	39	25,1	5,8	9%	7%	211,4	908,9	62
UKF2	Leicestershire, Rutland and Noi	15%	20%	50	22,9	7,6	9%	6%	211,4	908,9	68
UKF3	Lincolnshire	20%	26%	51	32,4	8,1	12%	7%	211,4	908,9	57
UKG1	Herefordshire, Worcestershire	18%	25%	48	29,2	5,2	11%	8%	237,3	980,8	75
UKG2	Shropshire and Staffordshire	17%	25%	47	27,8	3,7	9%	7%	237,3	980,8	78
UKG3	West Midlands	15%	17%	17	23,5	3,9	7%	6%	237,3	980,8	64
UKH1	East Anglia	18%	24%	49	29,1	7,7	9%	7%	212,9	868,3	73
UKH2	Bedfordshire and Hertfordshire	15%	19%	44	22,8	5,6	9%	6%	212,9	868,3	74
UKH3	Essex	17%	22%	43	26,8	6,9	9%	7%	212,9	868,3	73
UKI1	Inner London	9%	10%	31	12,2	6,4	4%	4%	328,4	1067,7	81
UKI2	Outer London	13%	16%	31	19,4	4,7	7%	6%	328,4	1067,7	74
UKJ1	Berkshire, Buckinghamshire an	14%	19%	49	21,3	5,7	9%	7%	226,5	834,3	75
UKJ2	Surrey, East and West Sussex	19%	24%	40	29,5	5,7	10%	7%	226,5	834,3	78
UKJ3	Hampshire and Isle of Wight	17%	22%	45	26,4	5,8	8%	7%	226,5	834,3	74
UKJ4	Kent	17%	22%	47	26,7	6,3	9%	7%	226,5	834,3	72
UKK1	Gloucestershire, Wiltshire and	16%	21%	42	25,4	7,1	10%	7%	244,3	1015,0	77
UKK2	Dorset and Somerset	22%	28%	43	35,6	6	10%	9%	244,3	1015,0	71
UKK3	Cornwall and Isles of Scilly	21%	26%	43	33,6	8,3	9%	8%	244,3	1015,0	41
UKK4	Devon	20%	25%	40	32,2	7,7	9%	8%	244,3	1015,0	65
UKL1	West Wales and The Valleys	19%	24%	39	29,9	4,6	9%	7%	257,9	823,7	69
UKL2	East Wales	17%	21%	39	25,7	5,4	9%	7%	257,9	823,7	56
UKM2	Eastern Scotland	16%	21%	44	24,7	6,6	9%	7%	303,7	901,3	69
UKM3	South Western Scotland	16%	22%	37	24,5	2,2	7%	6%	310,6	904,1	57
UKM5	North Eastern Scotland	16%	20%	45	22,8	5,5	9%	7%	396,9	1061,3	45
UKM6	Highlands and Islands	19%	26%	35	30	0,9	11%	8%	229,3	817,9	77
UKN0	Northern Ireland (UK)	14%	18%	48	21,6	7,3	7%	5%	265,9	1180,5	42

Apéndice II – Bibliografía

Barrios S. y otros (2008), «*Mapping the ICT in EU Regions: Location, Employment, Factors of Attractiveness and Economic Impact*» [Las TIC en las regiones de la UE: localización, empleo, factores de atractivo e impacto económico]. MPRA Paper n°. 6998. JRC Scientific and Technical Reports.

CECODHAS *Housing Europe (2009)*, «*Housing and Ageing in the European Union 2010*» [Vivienda y Envejecimiento en la Unión Europea 2010].

Cedefop (2010), Cedefop Newsletter n° 7-2010, noviembre.

Comité de las Regiones (2011), «*Dynamic health systems and new technologies: eHealth solutions at local and regional levels*» [Sistemas de salud dinámicos y nuevas tecnologías: soluciones de sanidad electrónica a nivel local y regional]. Informe elaborado por Progress Consulting S.r.l. y Living Prospects Ltd en virtud del contrato marco CDR/ETU/13/2009.

Comité de las Regiones (2010), Dictamen del Comité de las Regiones sobre el tema «Abordar los efectos del envejecimiento de la población de la UE (Informe de 2009 sobre el envejecimiento demográfico)». Diario Oficial de la Unión Europea, 2010/C 232/02.

Consejo de la Unión Europea (2009), 8818/09 sobre [«Calidad y sostenibilidad de las finanzas públicas - Proyecto de conclusiones del Consejo»](#).

EMTA and Rupprecht Consult Forschung & Beratung GmbH (2007), «*Older people and public transport – Challenges and chances of an ageing society*» [Las personas mayores y el transporte público: retos y oportunidades de una sociedad envejecida].

European Commission (2008), «*Regions 2020 – An assessment of future challenges for EU regions*» [Regiones 2020 – Evaluación de los retos del futuro para las regiones de la UE]. Documento de trabajo de los servicios de la Comisión. Unión Europea, Política Regional.

Comisión Europea, DG Asuntos Económicos y Financieros (2010a), [«Projecting future health care expenditure at European level: drivers, methodology and main results»](#) [Proyección del gasto sanitario futuro en Europa: fuerzas motrices, metodología y resultados principales]. Autor: Bartos Przywar. European Economy: Economic Papers 41.

European Commission, DG Asuntos Económicos y Financieros (2010b), «[*Joint Report on Pensions: Progress and key challenges in the delivery of adequate and sustainable pensions in Europe*](#)» [Informe conjunto sobre pensiones: avances y principales retos para conseguir unas pensiones adecuadas y sostenibles en Europa]. European Economy: Occasional Papers 71 – Noviembre 2010.

Comisión Europea (DG ECFIN) y Comité de Política Económica (Grupo de Trabajo sobre Envejecimiento) (2008), «[*The 2009 Ageing Report: Underlying Assumptions and Projection Methodologies for the EU-27 Member States \(2007-2060\)*](#)» [Informe sobre envejecimiento de 2009: premisas y metodologías de proyección para los Estados miembros de la EU-27 (2007-2060)]. European Economy 7/2008.

Comisión Europea, DG Empleo, Asuntos Sociales e Inclusión (2010), «[*Employment in Europe 2010*](#)» [El empleo en Europa en 2010].

Comisión Europea, DG Empleo, Asuntos Sociales e Inclusión (2010), «[*2012 to be the European Year for Active Ageing*](#)» [2012, Año Europeo del Envejecimiento Activo]. Noticias de 7/9/2010.

Comisión Europea, DG Empleo, Asuntos Sociales e Inclusión, (2009). «*Demography report 2008: meeting social needs in an ageing society*» [Informe sobre la demografía europea 2008: cubrir las necesidades sociales en una sociedad que envejece]. Documento de trabajo de los servicios de la Comisión.

Comisión Europea (2009), Comunicación de la Comisión al Parlamento Europeo, al Consejo, al Comité Económico y Social Europeo y al Comité de las Regiones «*Abordar los efectos del envejecimiento de la población de la UE (Informe de 2009 sobre el envejecimiento demográfico)*», COM(2009) 180 final, Comisión de las Comunidades Europeas, Bruselas, 29.4.2009.

Eurostat (2009), «[*Population change at regional level*](#)» [Cambios demográficos a nivel regional].

Eurostat (2010), «[*Education statistics at regional level*](#)» [Estadísticas de educación a nivel regional].

Eurostat (2010a), «[*Living conditions in 2008 - 17% of EU27 population at risk of poverty. Higher risk of poverty among children and elderly*](#)» [Condiciones de vida en 2008: el 17 % de la población de la UE en riesgo de pobreza. Mayor

riesgo de pobreza entre los menores y las personas mayores]. Nota de prensa 10/2010, 18/10/2010.

Eurostat (2010b), «[*Information society statistics at regional level*](#)» [Estadísticas de la sociedad de la información a nivel regional].

Eurostat (2010c), «[*Social participation statistics*](#)» [Estadísticas de participación social].

Agencia Europea de Medio Ambiente (2011a), «[*Passenger transport demand \(CSI 035\)*](#)» [Demanda de transporte de pasajeros (CSI 035)], publicado en enero de 2011.

Agencia Europea de Medio Ambiente (2011b), «[*Expenditure on personal mobility \(TERM 024\)*](#)» [Gasto en movilidad personal (TERM 024)], publicado en enero de 2011.

Agencia Europea de Medio Ambiente (2010), «[*Car ownership rates projections*](#)» [Proyecciones del parque de automóviles].

Observatorio Social Europeo de Vivienda (2008), «[*Ageing and Housing in the European Union*](#)» [Envejecimiento y vivienda en la Unión Europea]. Research Briefing, Año 1 / Edición especial de abril de 2008.

Ferry M., Vironen H. (2010)« *Dealing with Demographic Change: Regional Policy Responses*» [Respuestas políticas regionales para los cambios demográficos]. European Policy Research Paper N° 72, European Policy Research Centre.

Giannakouris K. (2010), «*Regional population projections Europop 2008: Most EU regions face older population profile in 2030*» [Proyecciones demográficas regionales Europop 2008: la mayoría de las regiones de la UE presentan un perfil demográfico mayor en 2030], *Statistics in Focus*, 1/2010, Luxemburgo, Oficina de Publicaciones de la Unión Europea.

Giannakouris K. (2008), «*Ageing characterises the demographic perspectives of the European societies*» [El envejecimiento caracteriza las perspectivas demográficas de las sociedades europeas], *Statistics in Focus*, 72/2008, Luxemburgo, Oficina de Publicaciones de la Unión Europea.

Haahr J.H. y otros (2006), «*Restructuring in Europe: The Anticipation of Negative Labour Market Effects*» [La reestructuración de Europa: previsión de efectos negativos en el mercado laboral].

Heinze R.G., Naeg G. (2009), «*Silver Economy” in Germany – More Than Only the “Economic Factor: Old Age”!*» [La «economía de plata en Alemania – Algo más que el «factor económico: ¡la vejez!»]. GEROBILIM 02/09.

Kunz J. (2007), «*Population Aging – Problem or Opportunity? Lessons from the Case of Finland*» [El envejecimiento de la población: ¿problema u oportunidad? Lecciones del caso de Finlandia], Journal of Sociology, vol. 1, nº 1, 2007.

Ochsen C. (2009), «*Regional Labor Markets and Aging in Germany. University of Rostock*» [Los mercados de trabajo regionales y el envejecimiento en Alemania, Universidad de Rostock], Instituto de Economía de Alemania, Serie Thuenen de Teoría Económica Aplicada. Documento de trabajo nº 102.

OCDE (2010), «*Health at a glance: Europe 2010*» [La sanidad a examen: Europa 2010]. OECD Publishing.

Rauhut D., Kahila P. (2011), «*The Regional Labour Market Policy Response to Ageing: A Review of the Nordic Countries*» [Respuesta al envejecimiento en la política laboral regional: análisis de los países nórdicos]. Documento elaborado para la Conferencia Internacional Anual de la Asociación de Estudios Regionales, 17-20 de abril de 2011, en Newcastle, Gran Bretaña.

Tetraplan A/S y otros (2009). «*TRANSVISION: Report on Transport Scenarios with a 20 and 40 Year Horizon. Task 1 Report – Qualitative Analysis*» [Informe sobre escenarios de transporte en un horizonte de 20 y 40 años, Informe Tarea 1 - Análisis cualitativo]. Comisión Europea, DG TREN.

UEPC y BFW (2007), «*Housing for Senior Citizens. A future task for the European Developers*» [Vivienda para las personas mayores: una tarea futura para los promotores europeos].

Instituto Demográfico de Viena y Academia de Ciencias de Austria (2010), «*The Economic Situation of Older Cohorts in Europe*» [Situación económica de los grupos de personas mayores en Europa]. Informe de investigación para la DG Empleo, Asuntos Sociales e Inclusión.

Apéndice III – Tipología de Navarra: lista de regiones por grupo

La información siguiente proviene de Navarro y otros, 2008.

GROUP 1: Restructuring industrial regions with strong weaknesses

Jihovýchod	Jihozápád	Moravskoslezsko	Severovýchod	Severozápád
Strední Čechy	Střední Morava	Estonia	Dél-Alföld	Dél-Dunántúl
Eszak-Alföld	Eszak-Magyarország	Közép-Dunántúl	Nyugat-Dunántúl	Basilicata
Molise	Dolnoslaskie	Kujawsko-Pomorskie	Lódzkie	Lubuskie
Opolskie	Podkarpackie	Pomorskie	Slaskie	Warminsko-Mazurskie
Wielkopolskie	Zachodniopomorskie	Norte	Stredné Slovensko	Východné Slovensko
Západné Slovensko				

GROUP 2: Regions with a weak economic and technological performance

Burgenland	Cyprus	Andalucía	Canarias (ES)	Castilla-la Mancha
Castilla y León	Extremadura	Gallicia	Illes Balears	Principado de Asturias
Región de Murcia	Corse	Anatoliki Makedonia, Thr	Dytiki Ellada	Dytiki Makedonia
Ionia Nisia	Ipeiros	Kentriki Makedonia	Kriti	Notio Aigaio
Peloponnisos	Stereia Ellada	Thessalia	Voreio Aigaio	Calabria
Campania	Puglia	Sardegna	Sicilia	Lithuania
Latvia	Lubelskie	Malopolskie	Podlaskie	Swietokrzyskie
Alentejo	Algarve	Centro (PT)		

GROUP 3: Regions with average economic and technological performance

Kärnten	Niederösterreich	Oberösterreich	Salzburg	Steiermark
Tirol	Sachsen-Anhalt	Schleswig-Holstein	Aragón	Cantabria
Cataluña	Comunidad Foral de Navar	Comunidad Valenciana	La Rioja	Pais Vasco
Åland	Itä-Suomi	Aquitaine	Auvergne	Basse-Normandie
Bourgogne	Bretagne	Centre	Champagne-Ardenne	Limousin
Lorraine	Pays de la Loire	Poitou-Charentes	Ireland	Abruzzo
Emilia-Romagna	Friuli-Venezia Giulia	Liguria	Marche	Provincia Autonoma Bolza
Provincia Autonoma Trent	Toscana	Umbria	Valle d'Aosta/Vallée d'A	Veneto
Mellersta Norrland	Norra Mellansverige	Småland med Öarna	Slovenia	Northern Ireland

GROUP 4: Advanced regions, with a certain industrial specialisation

Vorarlberg	Région Wallonne	Vlaams Gewest	Baden-Württemberg	Bayern
Hessen	Niedersachsen	Nordrhein-Westfalen	Rheinland-Pfalz	Saarland
Thüringen	Alsace	Franche-Comté	Haute-Normandie	Nord - Pas-de-Calais
Picardie	Rhône-Alpes	Lombardia	Piemonte	Drenthe
Friesland	Limburg (NL)	Overijssel	Zeeland	East Midlands
Eastern	North East	North West (including Me	Scotland	South West
Wales	West Midlands	Yorkshire and The Humber		

GROUP 5: Innovative regions, with a high level of economic and technological development

Denmark	Etelä-Suomi	Länsi-Suomi	Pohjois-Suomi	Noord-Brabant
Östra Mellansverige	Övre Norrland	Stockholm	Sydsverige	Västssverige

GROUP 6: Capital-regions, with a certain specialisation in high value-added services

Berlin	Brandenburg	Mecklenburg-Vorpommern	Sachsen	Comunidad de Madrid
Languedoc-Roussillon	Midi-Pyrénées	Provence-Alpes-Côte d'Az	Attiki	Közép-Magyarország
Lazio	Flevoland	Gelderland	Mazowieckie	Lisboa
Bratislavský kraj				

GROUP 7: Innovative capital-regions, specialised in high value-added services

Wien	Région de Bruxelles-Capi	Praha	Bremen	Hamburg
Île de France	Luxembourg (Grand-Duché)	Groningen	Noord-Holland	Utrecht
Zuid-Holland	London	South East		