

RHÔNE

LE DÉPARTEMENT

# Quelques réflexions sur le vieillissement et la dépendance

Colloque "Vieillissement et santé", Québec, 8-9 octobre 2008

[www.rhone.fr](http://www.rhone.fr)



# EVOLUTION DE LA POPULATION EN FRANCE DE 1950 à 2050

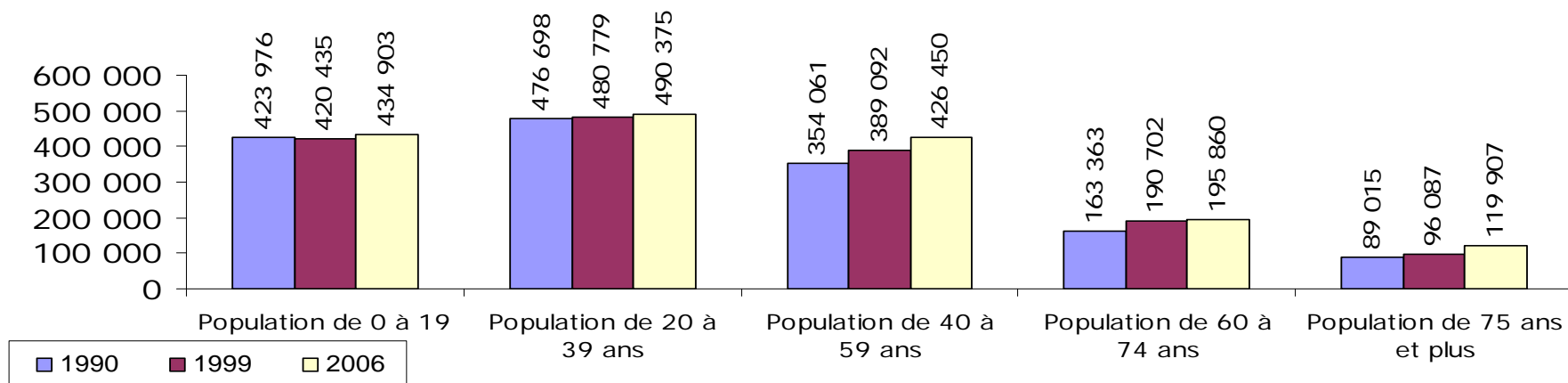
Année	Population au 1 <sup>er</sup> janvier	Proportion (%) des					Solde naturel (en milliers)	Solde migratoire (en milliers)
		0-19 ans	20-59 ans	60-64 ans	65 ans ou +	75 ans ou +		
1950	41647	30,1	53,7	4,8	11,4	3,8	+ 327,8	+ 35
1990	56 577	27,8	53,2	5,1	13,9	6,8	+ 236,2	+ 80
2000	58796	25,6	53,8	4,6	16	7,2	+ 243,9	+ 70
2005	60 702	24,9	54,3	4,4	16,4	8	+ 243,5	+ 95
2010	62 302	24,3	53	6	16,7	8,8	+ 199,4	+ 100
2015	63 728	24	51,4	6,2	18,4	9,1	+ 163,6	+ 100
2020	64 984	23,7	50,1	6,1	20,1	9,1	+ 135,3	+ 100
2025	66 123	23,1	49	6,2	21,7	10,5	+ 119,2	+ 100
2030	67 204	22,6	48,1	6,1	23,2	12	+ 111,1	+ 100
2035	68 214	22,2	47,2	6,1	24,5	13,3	+ 81,7	+ 100
2040	69 019	22,1	46,9	5,4	25,6	14,3	+ 27,9	+ 100
2045	69 563	22	46,4	5,8	25,8	15	- 13,3	+ 100
2050	69 961	21,9	46,2	5,7	26,2	15,6	- 26,4	+ 100

# ESTIMATION DE LA POPULATION PAR CLASSE D'ÂGE DU RHÔNE ET DE RHÔNE-ALPES 1990, 1999 et 2006

Années de recensement	Rhône				Rhône-Alpes			
	1990	1999	2006	Evolution de 1990 à 2006	1990	1999	2006	Evolution de 1990 à 2006
Population de 0 à 19 ans	423 976	420 435	434 903	2,6%	1 519 109	1 493 580	1 543 874	1,6%
Population de 20 à 39 ans	476 698	480 779	490 375	2,9%	1 634 551	1 617 021	1 624 087	-0,6%
Population de 40 à 59 ans	354 061	389 092	426 450	20,4%	1 244 493	1 441 959	1 630 210	31,0%
Population de 60 à 74 ans	163 363	190 702	195 860	19,9%	614 576	721 258	750 759	22,2%
Population de 75 ans et plus	89 015	96 087	119 907	34,7%	333 678	366 416	456 053	36,7%
<b>Total</b>	<b>1 507 113</b>	<b>1 577 095</b>	<b>1 667 495</b>	<b>10,6%</b>	<b>5 346 407</b>	<b>5 640 234</b>	<b>6 004 983</b>	<b>12,3%</b>

Source : INSEE, Estimation de population au 1er janvier, sexe et grande classe d'âge 2006

## Evolution de la population du Rhône par classe d'âge



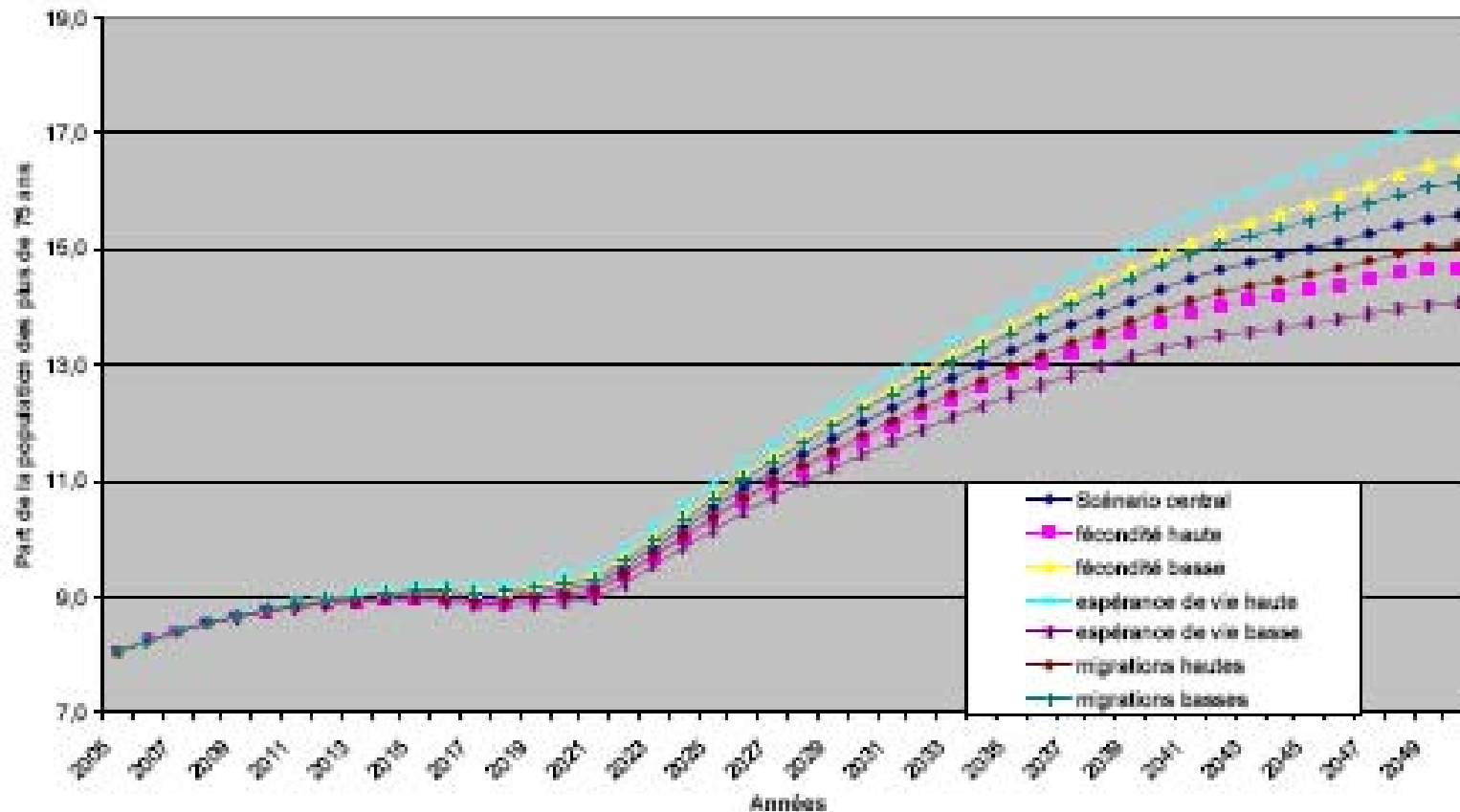
# MONOGRAPHIES CANTONALES – Exemple du canton de Beaujeu

Années	Canton de Beaujeu	Rhône		France	
	1999	1999	2005	1999	2005
Population totale	11 299	1 578 869	1 654 052	60 185 831	60 825 000
Densité (hab/km <sup>2</sup> )	52	486	509	109	110
Population totale de plus de 60 ans	2 663 (23,57%)	298 486 (18,91%)	310 561 (18,78%)	12 474 900 (20,73%)	12 660 977 (20,82%)
• Population de 60 à 74 ans	1 693 (14,98%)	193 399 (12,2%)	194 740 (11,77%)	7 973 096 (13,25%)	7 763 070 (12,76%)
• Population de 75 à 84 ans	637 (5,64%)	71 658 (4,54%)	89 014 (5,38%)	3 080 794 (5,12%)	3 807 574 (6,26%)
• Population de 85 ans et +	333 (2,95%)	33 429 (2,1%)	26 807 (1,62%)	1 421 010 (2,36%)	1 090 333 (1,79%)
- Dont plus de 100 ans	4 (0,04%)	281 (0,02%)	ND	11 593 (0,02%)	ND

Source : INSEE RP 1999, estimation de la population au 01.01.2005

# PROJECTION DU NOMBRE DE PERSONNES EN PERTE D'AUTONOMIE

## § Évolution de la part de la population de plus de 75 ans dans la population totale selon six variantes significatives

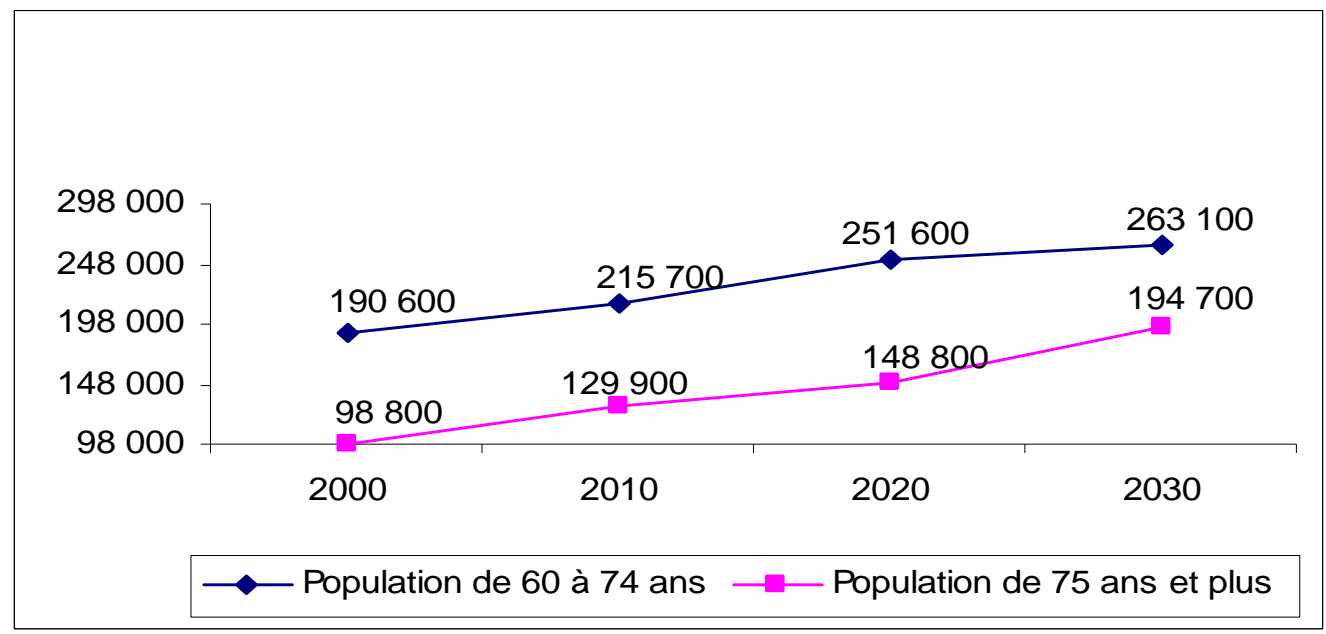


Source : INSEE, situations démographiques et projections de population 2005-2050



# PROJECTION DE LA POPULATION ÂGÉE DU RHÔNE de 2000 à 2030

	2000	2010	2020	2030
Population de 60 à 74 ans	190 600	215 700	251 600	263 100
Population de 75 ans et plus	98 800	129 900	148 800	194 700

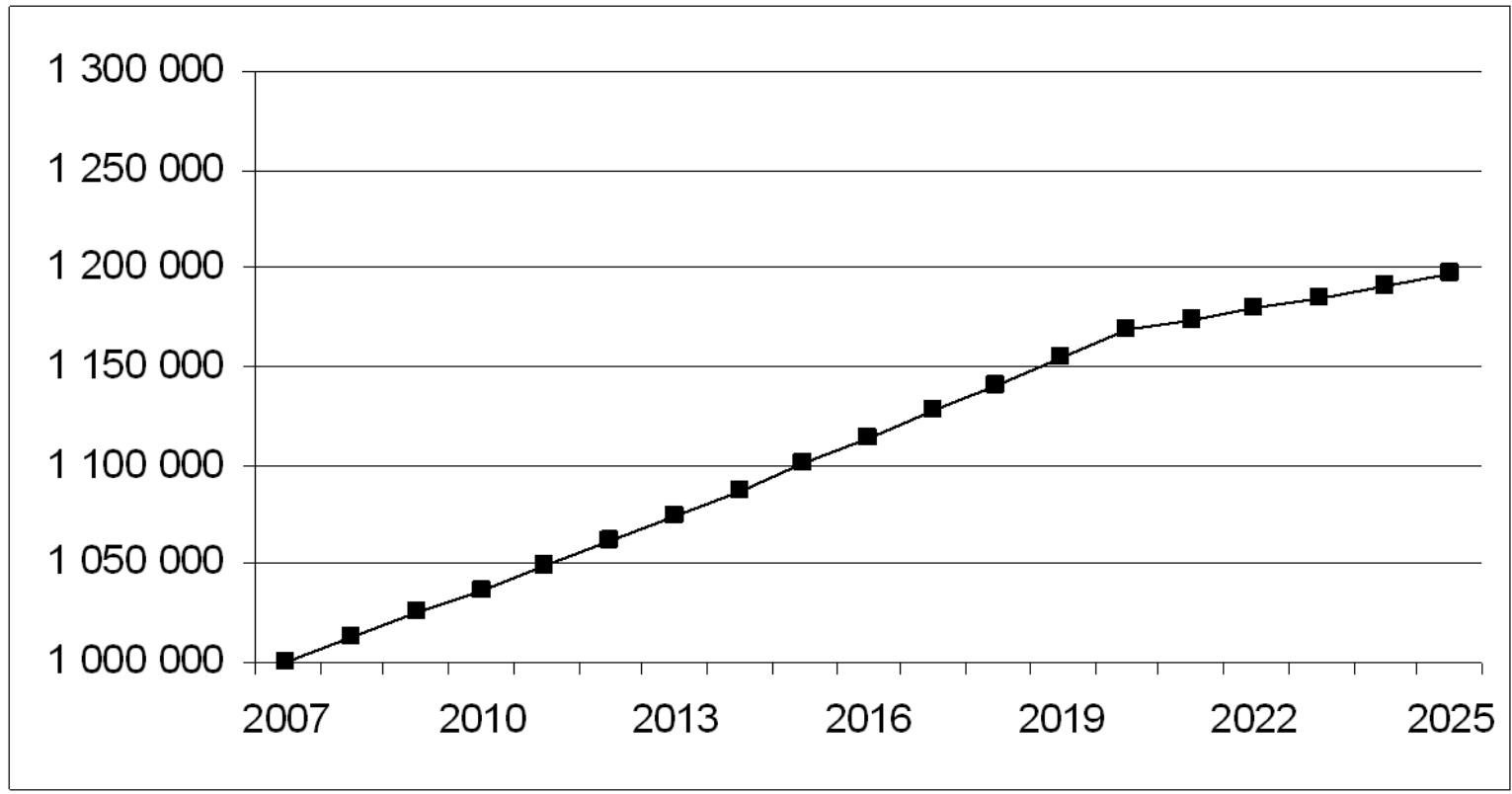


Source : Insee Rhône-Alpes, Résultat, n° 89, octobre 2001; modèle OMPHALE 2000



# PROJECTION DU NOMBRE DE PERSONNES EN PERTE D'AUTONOMIE

## § Projection du nombre de personnes âgées dépendantes



Source : CAS



# LE VIEILLISSEMENT DE LA POPULATION MONDIALE ET LES MALADIES CHRONIQUES

## § Le vieillissement de la population

- Vers 2050 les personnes de plus de 60 ans seront trois fois plus nombreuses.
- Et dépasseront en nombre les enfants de moins de 15 ans, pour la première fois dans l'histoire de l'humanité.
- Le nombre de personnes en âge de travailler (15 à 64 ans) versus celles de plus de 65 ans passera de 9 à 4.

## § Pathologies chroniques

- Demandent un suivi médical continu.
- Sont susceptibles de durer plus d'une année.
- Sont responsables de 60 % des coûts globaux.
- Comprennent le diabète, l'hypertension, la démence, l'obésité, la dépression, les cancers, le SIDA...

**Aux USA, les maladies chroniques comptent pour 78 % des dépenses de santé.**

# EVOLUTION DES PATHOLOGIES

§ **On peut prévoir le développement des pathologies « prévisibles » et d'épidémies inconnues, très probablement récurrentes et de grande ampleur d'ici 2025**

## Causes

- Vieillissement de la population
- Pathologies des adolescents d'aujourd'hui
- Pollutions liées à l'environnement (expositions sur le long terme à de faibles doses à des « cocktails de polluants »)

## Conséquences en termes de pathologies Tendance à l'augmentation de la prévalence :

- de l'obésité
- du diabète
- des troubles cardio-vasculaires
- des cancers
- des problèmes de santé mentale : dépression, maladies neuro-dégénératives (Alzheimer), formes de démences...
- des problèmes de « perte d'autonomie » (ou dépendance) chez les personnes âgées

Source : Centre d'analyse stratégique, « France 2025 », Groupe « Risques et Protections », 10 juin 2008

# EVOLUTION DES PATHOLOGIES

## § Les populations concernées par des pathologies prévisibles augmentent à l'horizon 2020-2025 et mettent le système « sous tension »

Quelques exemples :

- **Maladie d'Alzheimer** : environ **1 à 1,5 millions de personnes** seraient **atteintes en 2020**
- **Dépendance** : environ **1 million de personnes de plus de 60 ans** seraient **dépendantes en 2025**
- **Cancer** : si l'on guérit désormais plus d'un **cancer sur deux, leur taux d'incidence pourrait continuer d'augmenter**
- **Diabète** : environ **3 millions de personnes souffriraient de diabète en 2020** contre **2,2 aujourd'hui**

*Source : Centre d'analyse stratégique, « France 2025 » Groupe « Risques et Protections » 10 juin 2008*

## § ORGANISATION

### ■ Diversification des lieux de soins

- **L'hôpital** : spécialisation et taille optimales ? Quelle réponse au phénomène de tourisme médical ?
- **Les réseaux de soins de proximité** : palette de professionnels de santé (médecins, mais aussi infirmières, techniciens, secrétaires de santé, etc.). [« maisons de santé », supermarché de soins », etc.]
- **Le domicile du patient** : idée de « point of care », suivi et dépistage au domicile, grâce aux progrès techniques (domotiques, microtechniques, etc.)

### ■ Développement du champ bio-médical selon des logiques d'excellence internationale de la recherche

- **Quels pôles de recherche** : CHU comme modèle de référence ? Lien avec la réforme des universités et de la recherche ?
- **Interdisciplinarité accrue** : statisticiens, ingénieurs, physiciens (nano), climatologues...

*Source : Centre d'analyse stratégique, « France 2025 » Groupe « Risques et Protections » 10 juin 2008*



# PERSONNES AGÉES – différents types d'établissements dans le Rhône

- Les 265 établissements peuvent pour certains proposer plusieurs modes d'accueil, par exemple, un établissement peut avoir à la fois une section maison de retraite et une section accueil de jour. Les établissements du Rhône représentent 313 sections, réparties de la manière suivante :

DESCRIPTIF DES PRESTATIONS PROPOSEES PAR LES 265 ETABLISSEMENTS DU DEPARTEMENT								
		EHPAD : 162 établissements						
		USLD	Maison de retraite médicalisée	Maison de retraite non médicalisée	Logement-foyer	Domicile collectif	Accueil de jour*	Hébergement temporaire*
<b>313</b>	sections	26	146	6	79	18	16	22
<b>Répartition des 313 sections en fonction de l'habilitation à l'aide sociale :</b>								
<b>233</b>	sections habilitées	25	90	1	68	18	13	18
<b>18</b>	sections habilitées partiellement		16		1			1
<b>62</b>	sections non habilitées	1	40	5	10		3	3
<b>Répartition des 313 sections en fonction de leur statut :</b>								
<b>139</b>	sections rattachées à un établissement public	17	36		62	10	3	11
<b>124</b>	sections rattachées à un établissement privé associatif	8	67	6	15	8	11	9
<b>50</b>	sections rattachées à un établissement privé commercial	1	43		2		2	2
<b>Lits et places installés par section :</b>								
<b>17 951</b>	lits installés	2 296	10 544	210	4 506	254		141
<b>172</b>	places ouvertes en accueil de jour						172	
<i>* Dont 2 structures autonomes d'hébergement temporaire et 6 structures autonomes d'accueil de jour</i>								
Nombre total de lits installés habilités à l'aide sociale		<b>13 009</b>						
Nombre de lits installés médicalisés		<b>12 886</b>						

Modes d'accueil pour personnes âgées



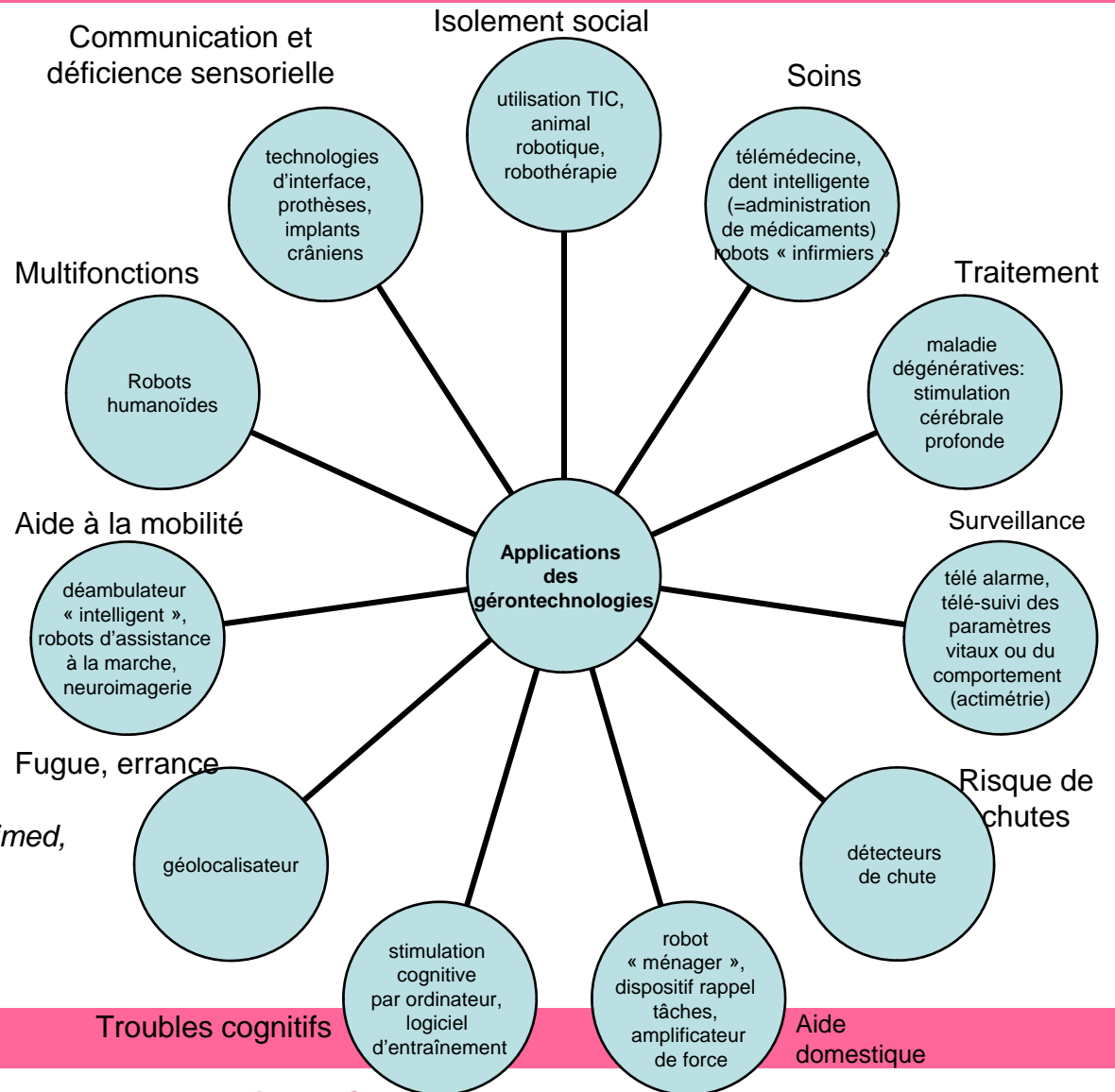
# LA PRISE EN CHARGE DE LA PERTE D'AUTONOMIE EN 2025

## § Nombre total de postes à pourvoir entre 2005 et 2015 – Hypothèse basse en établissement

	Créations nettes d'emplois	Départs en fin de carrière	Nombre de postes à pourvoir
<b>En établissement</b>			
• Agent de service et d'entretien	21 100	31 800	52 900
• Aides-soignantes	37 400	20 800	58 200
• Infirmières	4 700	6 900	11 700
<b>A domicile</b>			
• Aides à domicile	103 500	83 600	187 200
• Aides-soignantes	16 900	4 800	21 700
• Infirmières	5 600	5 200	10 800
<b>Total</b>	<b>189 200</b>	<b>153 200</b>	<b>342 300</b>

Source : Centre d'analyse stratégique, modèle Profilage pour les départs en fin de carrière

# GERONTECHNOLOGIES A L'HORIZON 2025



## Sources :

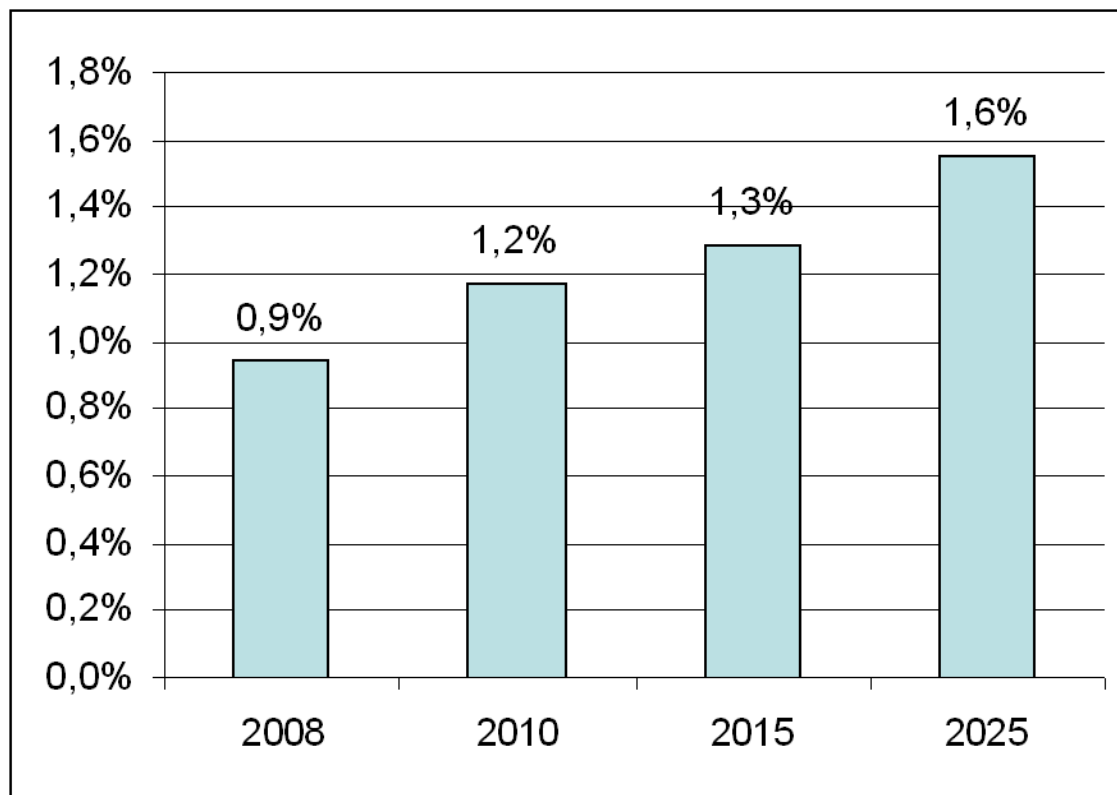
- Etude prospective sur les technologies pour la santé et pour l'autonomie, rapport Alcimed, CNSA/ANR, octobre 2007

-Rapport de V. Rialle sur les « Technologies nouvelles susceptibles d'améliorer les pratiques gérontologiques », mai 2007



# COÛT DE LA PRISE EN CHARGE DE LA PERTE D'AUTONOMIE

## § Estimation globale du financement de la prise en charge de la dépendance



Source : rapport Sénat, juillet 2008 et Commission européenne