

La société face au vieillissement de la population

- **Objectifs :**

- Identifier enjeux, risques et défis de la société dans les pays développés : UE, USA/Canada, Japon/Corée
- Comment y répondre collectivement
- Comment y répondre individuellement

- **Projection démographique**

- **Site INSEE :**

- <http://www.insee.fr/fr/ppp/bases-de-donnees/irweb/projpop0760/dd/pyramide/pyramide.htm>

Population de plus de 65 ans

1902	8,5%
1982	13,5%
2012	17,6%
2060	26,7%

La Société est confrontée à une situation totalement nouvelle

Phase du vieillissement

- **Vieillessement : vieillir n'est pas une maladie, une typologie simplifiée :**
 - **Activité**
 - **Repli sur soi**
 - **Dépendance**
 - **Fin de vie**

Prospectives sanitaires

- **Santé : définition OMS :**
- **La santé est un état de complet bien-être physique, mental et social, et ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité.**

Prospectives sanitaires

- Évolution de l'espérance de vie

	Hommes	Femmes
Espérance de vie en 2012	78,3	85,3
Espérance de vie en 1946	60	65
Espérance de vie en bonne santé en 2012	62	63,5

Prospectives sanitaires

- **Les nouveaux défis sanitaires :**
 - Maladies non transmissibles : diabète, cancer, insuffisances cardiaques, rénales, respiratoire
 - Maladies neurodégénératives : Alzheimer, Parkinson, Sclérose en plaque
 - Maladies mentales

Chronicité (guérison incertaine ou impossible)

La Spécificité de la vieillesse

Polypathologies

Grands équilibres sociaux économiques

- **Retraite**

- Retard entrée vie active
- Fin d'activité précoce
- Problèmes très complexes que nous ne traiteront pas
- Risque majeur dans la conjoncture actuelle : baisse des revenus des retraités : situation antérieure récente

Grands équilibres sociaux économiques

- **Dépendance**

- Risque élevé mais pas inéluctable
- Mesure par groupe iso ressource GIR de 6 à 1
- Impact des MNR sur durée
- Coordination : MAIA, Clic
- Prise en charge domicile : SAD, SSIAD, HAD
- Pris en charge hébergement : EHPAD, Résidences Foyers

Grands équilibres sociaux économiques

- **Impact économique dépendance**
 - Sanitaire : AM
 - Services et hébergement : APA / ASH
 - Reste à charge domicile : avec aidants 1000 €/M
 - Sans aidant 2 500 €/semaine !
 - Reste à charge établissement :
 - Grandes agglomérations : 3 000 à 6 000 €/mois
 - Zones rurales : 1 000 à 2 000 €/mois

Grands équilibres sociaux économiques

- **Couverture risque dépendance**
 - APA : 1,5 millions ayant droits
 - APA : Plafond domicile 1 800 €/m pour GIR 1
 - APA : ticket modérateur 90% au delà 2900 €/m
 - ASH : prêt si pas devoir d'assistance possible
- **Assurance**
 - taux et déclanchement
 - Impossibilité de payer des primes couvrant risque
- **Solidarité : 9 à 11 milliards € (Santé 220 G€)**

Maintenir une vie autonome

- **Activité Physique**
- **Nutrition**
- **Addictions**
- **Vie affective**
- **Succession : donation partage, testament**
- **Fin de vie : directives anticipées, personnes de confiance, mandat de protection future**

Maintenir une vie autonome

- **Activité intellectuelle et sociale**
 - Professionnelle : nécessité d'une grande anticipation
 - Culturelle et ludique
 - Bénévoles :
 - Accompagnement (chômeur, malades, scolaire...)
 - Management associatif
 - Représentation
 - Élu local

Maintenir une vie autonome

- **Facteur n°1 de la prévention des effets du vieillissement**