

# PROPOS INTRODUCTIF

## Présentation

### Population Europe au 1er janvier 2019

Europe : 513 millions

France : 66 millions

### Part des 65 ans ou plus au 1er janvier 2018 (en %)

Europe : 19,7 soit environ 100 millions de personnes de plus de 65 ans

France : 19,7

Italie : + de 20%

### Espérance de vie à la naissance en 2017 (en années)

Europe : Femme = 83,5 ; Homme = 78,3

France : Femme = 85,2 ; Homme = 79,4

### Espérance de vie sans incapacité à 65 ans en 2017 (en années)

Europe : Femme = 10,2 ; Homme = 9,8

France : Femme = 10,8 ; Homme = 9,3

Source = INSEE

## Une accélération du vieillissement prévue à partir de 2040 :

- **La part des 65 ans et plus dans la population dépassera 20 % dans tous les pays sauf en Irlande (19,4 %), et dans la moitié d'entre eux elle sera supérieure à 25,7 %.**
- **En 2040 avec environ 31 % de personnes âgées de plus de 65 ans**, l'Italie et l'Allemagne resteraient toujours en tête, suivies par la Slovaquie (29 %), la Grèce, l'Espagne, le Portugal et l'Autriche (environ 28 %).
- À l'autre extrémité de l'échelle se trouverait des pays majoritairement situés en Europe septentrionale -l'Irlande (19,4 %), le Luxembourg (22,2 %), le Royaume-Uni (22,5 %) et la Norvège (23,8 %) - ainsi que Chypre (20 %)

Source : Alexandre Adveev, Tatiana Eremenko, Patrick Festy, Joëlle Gaymu, Nathalie Le Bouteillec, Sabine Springer, « Populations et tendances démographiques des pays européens (1980-2010) »

## Différents types de systèmes de santé en Europe

On distingue essentiellement deux formes d'organisation nationale des soins de santé dans l'Union européenne :

- **les systèmes de santé financés par l'impôt (Allemagne)**
- **et ceux qui reposent sur l'assurance sociale, avec des caisses de sécurité sociale éventuellement indépendantes de l'État (France)**
- Dans le système financé par l'impôt la couverture du risque maladie est liée à un critère de résidence sur le territoire national et non au critère du travail comme dans le deuxième système.

Source : Vivre Ensemble Education (2010), Les systèmes de santé dans l'UE - Étude comparative, Direction générale des Études

## La vieillesse, au cœur d'enjeux multiples en Europe :

- **Promouvoir un vieillissement sain et actif,**
- **Amélioration de la résilience de nos systèmes de santé et de soins,**
- **Améliorer les performances du marché du travail,**
- **Moderniser la protection sociale**

Source : European Commission (2021), Green paper on ageing

# Aspects Sociétaux et Prospectifs du vieillissement en Europe et en France

## Une nouvelle génération montante experte de leur longévité

Michèle Delaunay « *Nous les boomers, nous savons tout du vieillissement* »

- **Non pas un profil mais des profils de séniors**
- L'histoire contemporaine a façonné des modes de vie et des identités sociales et personnelles
- De moments collectifs qui ont changé la face du monde (fin de la seconde guerre mondiale, crise du logement, 30 glorieuses, émancipation des femmes, crises massives, mondialisation, avènement du numérique, baisse de la natalité...)
  - Lifestyles : Le plaisir, le partage, le retrait
  - Les générations : consuméristes, individualistes, collectives
  
- **De plus : expérience de la perte d'autonomie avec un parent**
- Les enfants-aidants non-cohabitants ont 54 ans en moyenne (DREES, 2019)
  
- **Pro activité dans sa longévité + connaissance de la prévention**
- Fin du syllogisme "la vieillesse est une maladie", "la maladie est remboursée par la sécu"
  
- **Une génération prête à assumer financièrement son propre vieillissement**
- 64% des seniors favorables au remboursement dégressif des soins liés à la perte d'autonomie en fonction des revenus (Odoxa pour Cercle Vulnérabilités & Sociétés, 2020)
- 315 000 €, patrimoine moyen pour les sexagénaires (INSEE, 2018) (Contre 210 000€ pour les trentenaires)
  
- **Les personnes âgées qui entreront dans la dépendance autour de 2025-2027 ont conscience du coût du vieillissement**
- 600€, somme moyenne que les Français sont prêts à payer en plus chaque mois pour des meilleurs services pour l'avancée en âge (Odoxa, La prise en charge du vieillissement en France, 2019)

## **LES NOUVEAUX BESOINS massifs**

### **1 – la mobilité**

**Une nette diminution de la mobilité est observée chez les seniors à partir de 75 ans** (Source : Sondage AG2R & WIMOOV, 2018)

- **Phénomène renforcé d'autant plus dans les territoires ruraux**
- **Besoin d'une continuité de la mobilité lors d'un trajet via des logiques multimodales (ex. de la péripétie insurmontable)**
  - Micromobilité : E-hé pour contrer les problématiques d'épuisement dans les ERP
  - Mobilité rurale : « best players » (blablacar) avec offres adaptées grâce à leur forte pénétration dans les territoires

### **2 – L'innovation**

- **Nécessité d'apporter les produits et les services pour la longévité au plus profond des territoires**
  - 43% des plus de 65 ans considèrent la campagne comme lieu de vie idéal (Statista, 2016)
  - Payelo pour sécuriser les échanges d'argent avec l'aidant professionnel, parfois le seul point de contact avec des personnes isolées en milieu rural

### **3 – Créer des réseaux d'aidance**

- **Créer et renforcer les réseaux locaux de terrains du médico-social ou non**
  - Porteo Medical, le service de LaPoste qui permet au Pharmacien de confier les médicaments aux facteurs pour la livraison de médicaments à domicile
  - La Compagnie des Aidants : des bénévoles donnent du temps pour soulager des aidants
  - JeVeuxAider.gouv : Plateforme digitale du gouvernement
  - Présence Verte : ADN de proximité

### **4 – Favoriser la mobilité résidentielle facilitée**

- **Les résidences autonomie et seniors avec service : une bonne réponse**
  - Autonomie de la personne
  - Servie « à la carte »
  - Ouverture vers l'extérieur et le territoire
  - Bonne alternative aux coûteuses adaptations du logement

## **5 – Les nouveaux séniors et le numérique**

- **Des seniors de plus en plus experts du numérique**
  - 90 % des 60-64 ans ont une connexion internet (CSA Research, 2018)
- **Même si une partie est toujours exclue**
  - En France, près de 4 millions de personnes de plus de 60 ans n'utilise jamais internet (Petits Frères des Pauvres & CSA Research, 2018)
- **Les seniors expriment la nécessité de monter en compétences sur le numérique pour la longévité**
  - Pour une importante majorité de seniors (89%), savoir utiliser le numérique est important, voire fondamental dans le cadre de l'avancée en âge (Silver Valley, HappyVisio & Pleine Vie, Mai 2021)
  - Pour l'autonomie numérique, les connaissances doivent « dépasser le traitement de texte »
    - Démarche en ligne (Impôts, Aides)
    - Payments en ligne
    - Télémédecine
    - Réservation en ligne (Ex : Doctolib)
    - Renseignements
- **Quelques exemples**
  - Maintien d'une activité physique et intellectuelle depuis chez soi
    - Lien social
      - Exemples :
      - Génération Visio (activités culturelles en ligne)
      - Chauffe citron (Jeu en ligne pour la mémoire)
    - Maintien des fonctions cognitives
      - VirtySens ou LiveOut qui permettent grâce à la réalité virtuelle de s'évader ou de se cultiver
- **Les outils numériques permettent aussi de résoudre des problèmes de santé publique pour lesquels jusqu'ici il n'existait pas de solutions satisfaisantes :**
  - L'accès à la médecine généraliste ou spécialisée grâce à la télémédecine
  - L'observance des traitements médicamenteux
  - L'hydratation et la nutrition
  - La transformation de la téléassistance dans une logique préventive
- **Pour massifier, il est fondamental de**
  - Renforcer l'interopérabilité des systèmes
    - Une opportunité et un signal faible : Le Dossier Médical Partagé
  - L'apporter dans les territoires en formant les acteurs à l'utilisation
    - Granny Geek, Appui à l'utilisation des outils de télémédecine

- Travail engagé par les professionnels du Territoire (MAIA, CCAS, CLICs, Mairie, MARPA)
- Pour les soignants, émergence d'innovations organisationnelles :
  - Solutions d'interface et objets connectés (Mememtop ou Mobaspace)
  - Modération des coûts et gain de temps pour les soignants

## France : UN CONTEXTE FAVORABLE ?

### Un contexte favorable pour la longévité grâce au Ségur de la santé

- Pilier 4 : fédérer les acteurs de la santé dans les territoires au service des usagers
  - Assurer le développement de la télésanté dans tous les territoires
  - Lutter contre les inégalités de santé
  - Mettre en place une offre de prise en charge intégrée ville-hôpital-médico-social pour les personnes âgées
  - Renforcer les missions et l'indépendance des conférences régionales de la santé et de l'autonomie (CRSA) afin d'en faire des véritables « parlements de santé »
  - Évolution des ARS : renforcer le niveau départemental et l'association des élus

### PLFSS et revalorisation des métiers du service à la personne

- Revalorisation salariale de 15 % pour les professionnels de l'aide à domicile.

### Pour conclure : changeons notre regard sur les Personnes Agées, la société s'en portera bien mieux !

- **Sortir de la représentation déficitaire**
  - Depuis près de 70 ans : sphère de la dépendance, angle incapacitaire, injonction "vieillir correctement"
- **Les séniors d'aujourd'hui ne sont pas ceux d'hier ! Une génération de seniors engagés**
  - À 60 ans les seniors ont 24 ans d'espérance de vie
  - Ce n'est plus une retraite : c'est un projet de vie, c'est une carrière à part entière
  - La longévité permise par la construction d'un projet de vie à la retraite
  - S'écarter des problématiques matériels de la perte d'autonomie pour continuer à s'accomplir aussi bien à domicile qu'en structure
- **L'engagement et le rôle social : un pilier de la longévité**
  - Les questionnements à la retraite : ce n'est pas que le montant de la pension et la santé... mais...
  - Qu'est-ce que je fais ?
  - À quoi je sers ?
  - Qu'est-ce que je transmets ?