



## Journée nationale de l'assurance dépendance

### Conférence-débat Dépendance et gériatrie

Modérateur: Andrée Kerger

Rapporteur: Pascal Wolf

1



## Plan de l'exposé

- **Première partie:** le cadre
  - L'assurance dépendance
  - La gériatrie
- **Deuxième partie:** caractéristiques du groupe des bénéficiaires âgés dans le cadre de l'assurance dépendance
- **Troisième partie:** Quelques thèmes du débat public «assurance dépendance et population gériatrique»
  - Bilan sur base des principes directeurs de la loi sur l'assurance dépendance

2



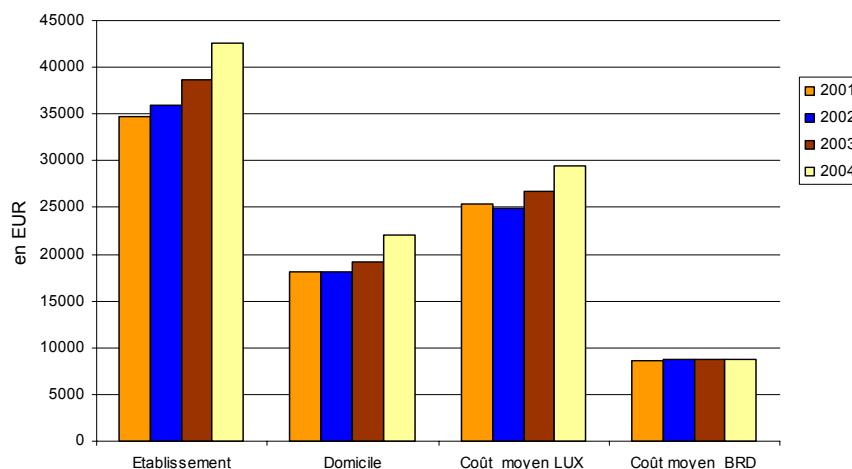
## L'assurance dépendance

- Prise en charge par la collectivité des frais occasionnés par les soins de longue durée
- L'importance de ces coûts est telle qu'ils ne peuvent être pris en charge par une personne ou sa famille sans l'appauvrir considérablement

3



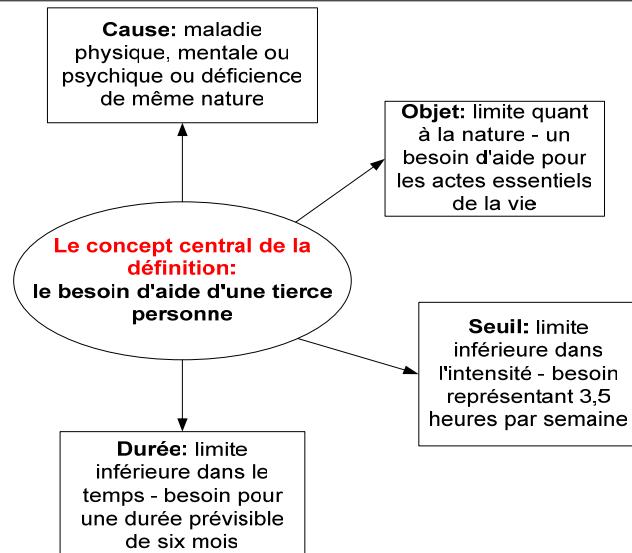
## Coût moyen d'une personne dépendante



4



## Définition de la dépendance



5



## Définition de la population gériatrique

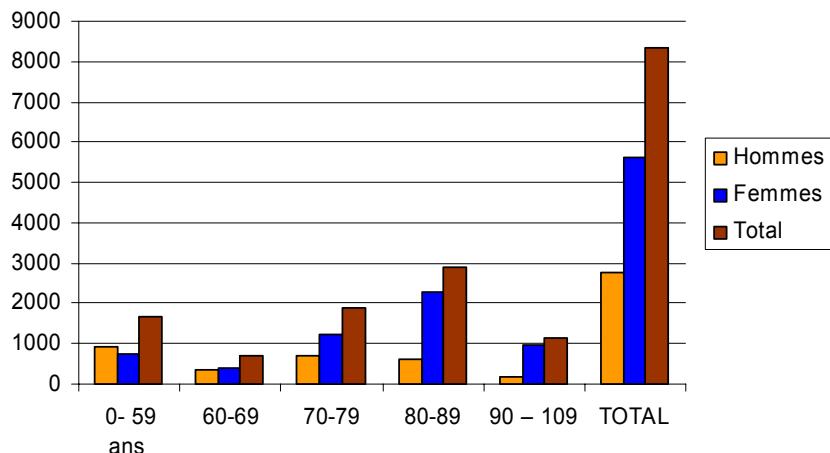
- La gériatrie est la spécialité médicale qui répond aux problèmes de santé spécifiques de la population âgée en requérant une prise en charge spécifique et adaptée à cette population
- Pour cet exposé, le choix a été fait de ne pas définir la population sur base de pathologies spécifiques mais sur base de l'âge
- L'âge retenu pour cet exposé est 60 ans: point de coupure habituellement retenu par l'OMS

6



## Caractéristiques des bénéficiaires âgés dans l'assurance dépendance

Répartition par groupes d'âge et par sexe



7



## Caractéristiques des bénéficiaires âgés dans l'assurance dépendance

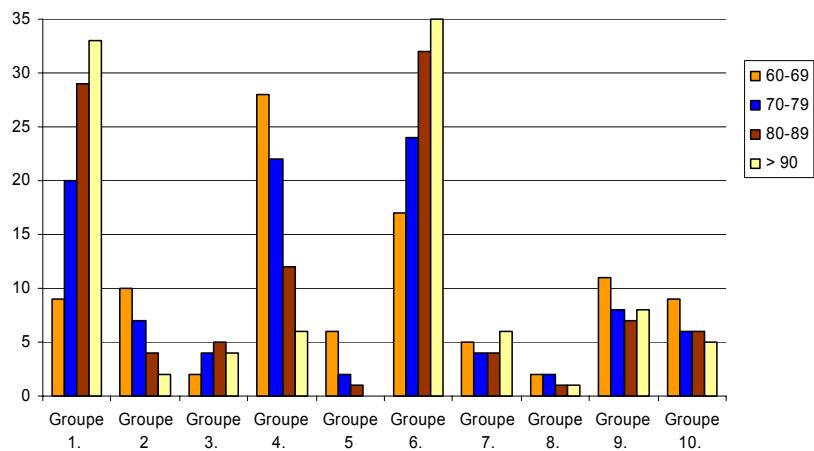
- L'assurance dépendance: une affaire de personnes âgées
  - 8.354 bénéficiaires au 30 juin 2006
  - 6.680 ont soixante ans et plus, soit 80 %
  - La moyenne d'âge de la population dépendante est de 72 ans
- L'assurance dépendance: une affaire de femmes
  - 67 % des bénéficiaires sont des femmes
  - Dans le groupe des bénéficiaires âgés, 72,5 % sont des femmes

8



## Caractéristiques des bénéficiaires âgés dans l'assurance dépendance

Répartition des bénéficiaires âgés par groupe d'âge et diagnostic principal recodé (en % de chaque classe d'âge)

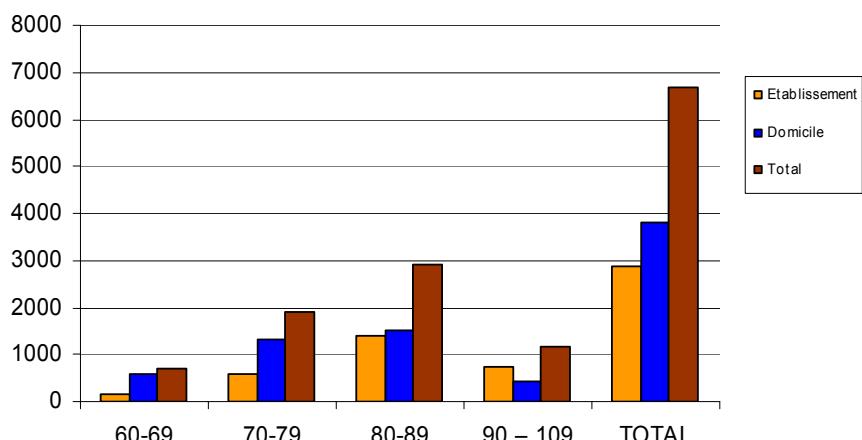


9



## Caractéristiques des bénéficiaires âgés dans l'assurance dépendance

Répartition des bénéficiaires âgés par groupe d'âge et par lieu de séjour



10



## Dépendance et gériatrie : thèmes actuels du débat public

- Bilan du point de vue des principes directeurs:
  - Priorité au maintien à domicile avant l'hébergement stationnaire
  - Priorité aux prestations en nature avant les prestations en espèces
  - Continuité dans la prise en charge
  - (Priorité aux mesures de réhabilitation avant la prise en charge de la dépendance)

11



## Priorité au maintien à domicile

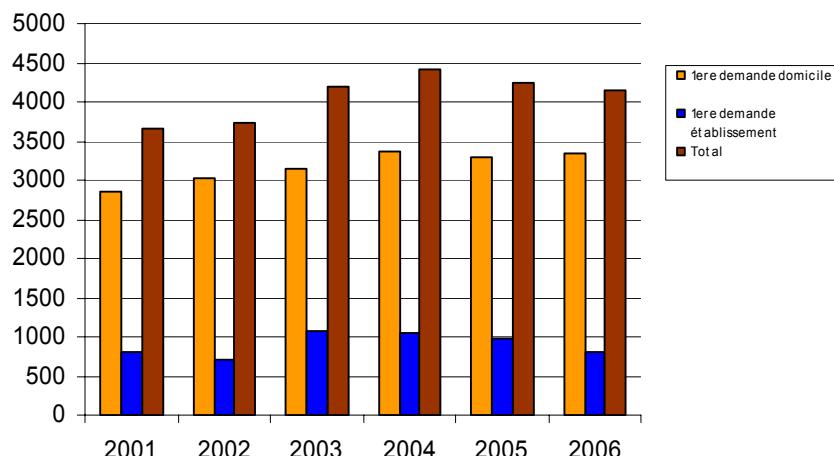
- Origine du principe
- Quel est le souhait des personnes?
  - Étude PSELL (1996): 88% des personnes interrogées préfèrent le maintien à domicile
  - Étude personnes âgées/Ville de Luxembourg (2003):
    - «Plus le niveau de dépendance est élevé, moins la personne âgée veut être hébergée en établissement»

12



## Évolution comparative du maintien à domicile et de l'hébergement en établissement depuis l'assurance dépendance

### Les demandes

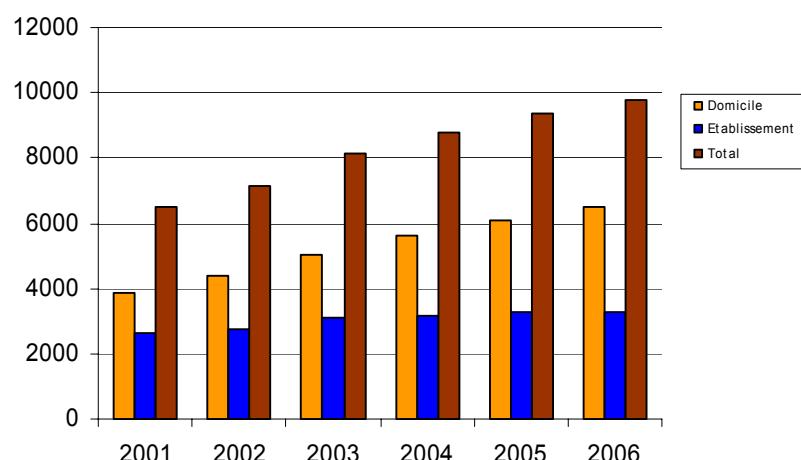


13



## Évolution comparative du maintien à domicile et de l'hébergement en établissement depuis l'assurance dépendance

### Les bénéficiaires

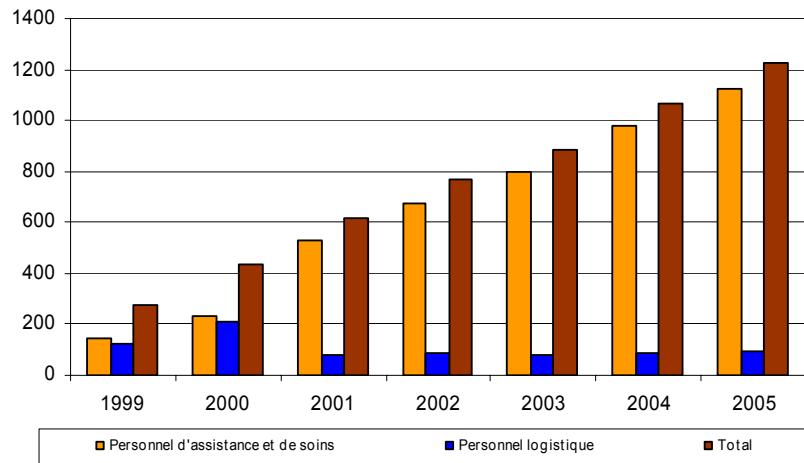


14



### Évolution comparative du maintien à domicile et de l'hébergement en établissement depuis l'assurance dépendance

#### L'offre de services: les réseaux généralistes

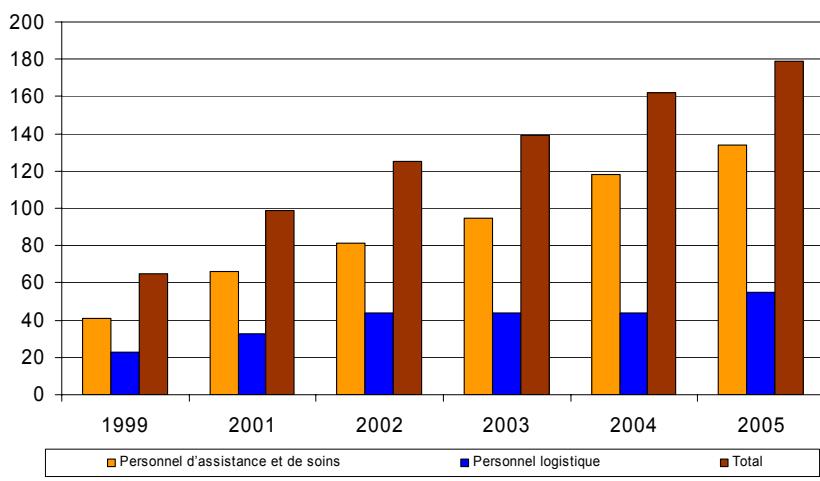


15



### Évolution comparative du maintien à domicile et de l'hébergement en établissement depuis l'assurance dépendance

#### L'offre de services: les centres semi-stationnaires

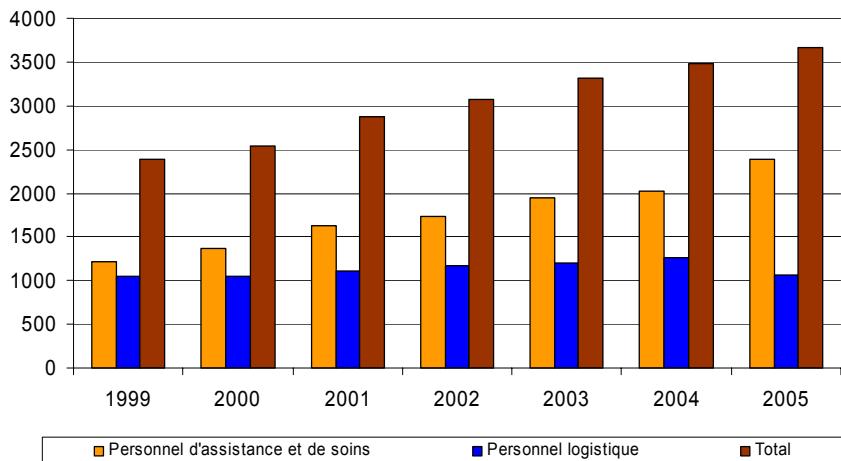


16



### Évolution comparative du maintien à domicile et de l'hébergement en établissement depuis l'assurance dépendance

#### L'offre de services: les établissements à séjour continu

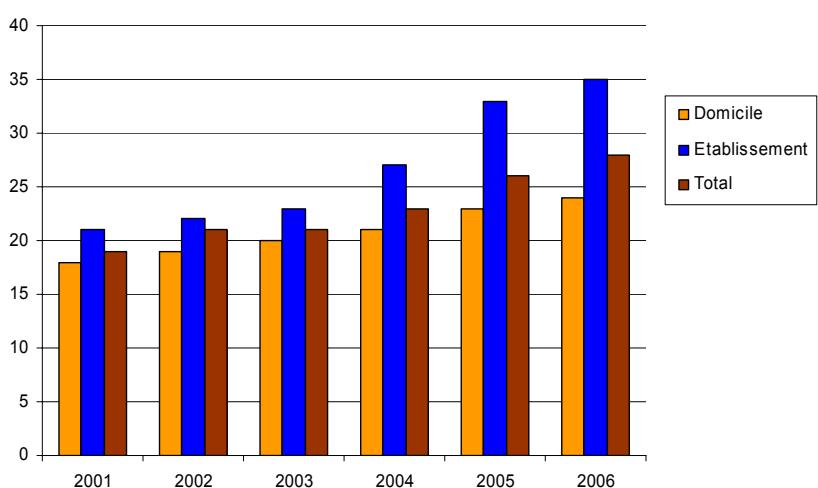


17



### Évolution comparative du maintien à domicile et de l'hébergement en établissement depuis l'assurance dépendance

#### Le temps requis: évolution depuis 2001

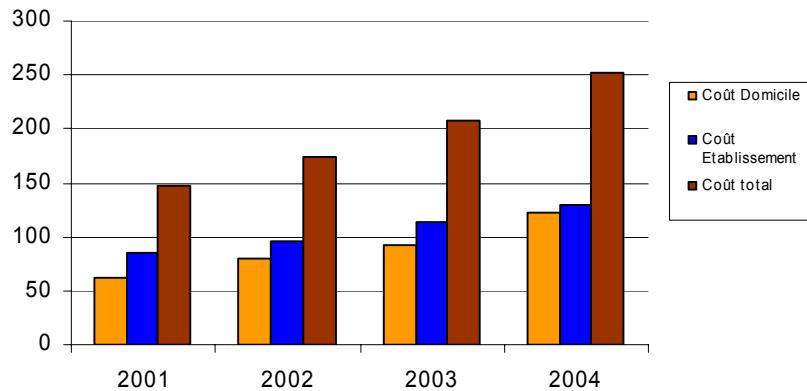


18



### Évolution comparative du maintien à domicile et de l'hébergement en établissement depuis l'assurance dépendance

#### Les dépenses

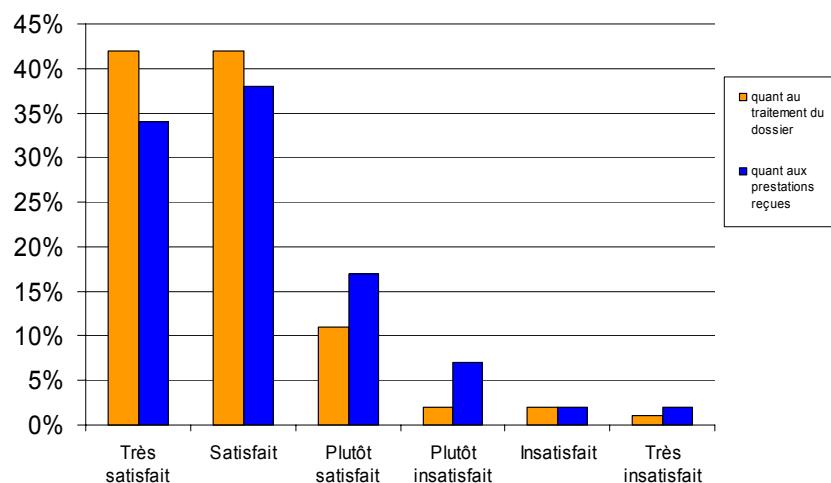


19



### Évolution comparative du maintien à domicile et de l'hébergement en établissement depuis l'assurance dépendance

#### La satisfaction des bénéficiaires



20



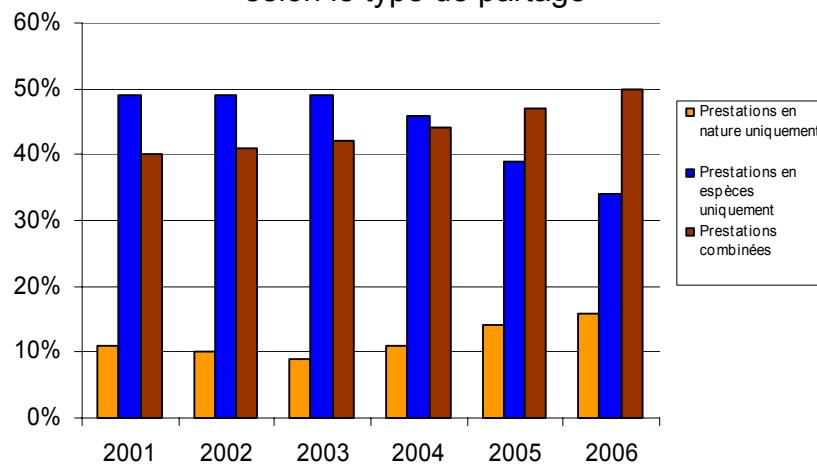
- Conclusions

- Le maintien à domicile se développe de façon impressionnante mais la demande d'admission en établissement n'en diminue pas pour autant.
- Où donc est le problème?

21



Répartition des bénéficiaires à domicile  
selon le type de partage



22



## La continuité des soins

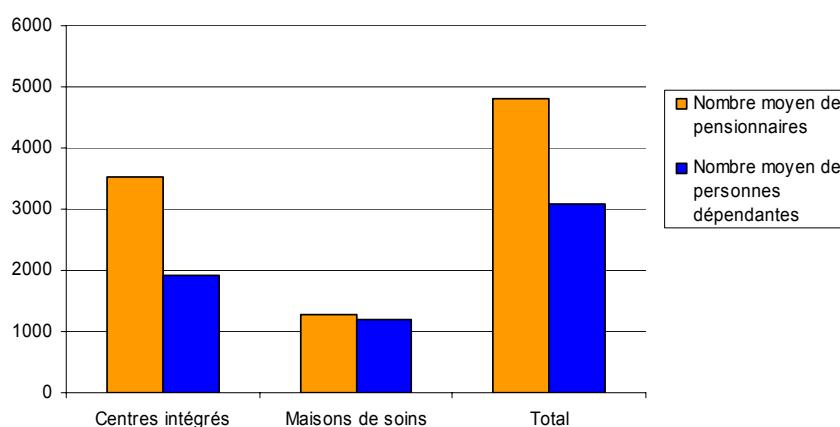
- La gestion des places disponibles:
  - Capacité d'accueil en établissement d'aides et de soins des bénéficiaires dépendants âgés: 72 % ( 4805 lits/ 6680 bénéficiaires)
  - Taux de bénéficiaires dépendants accueillis: 43 %
  - 34 % des places disponibles en établissement sont occupées par des personnes qui ne bénéficient pas de l'assurance dépendance

23



## La continuité des soins

Les personnes dépendantes en établ. d'aides et de soins;  
rapport personnes dépendantes/personnes hébergées

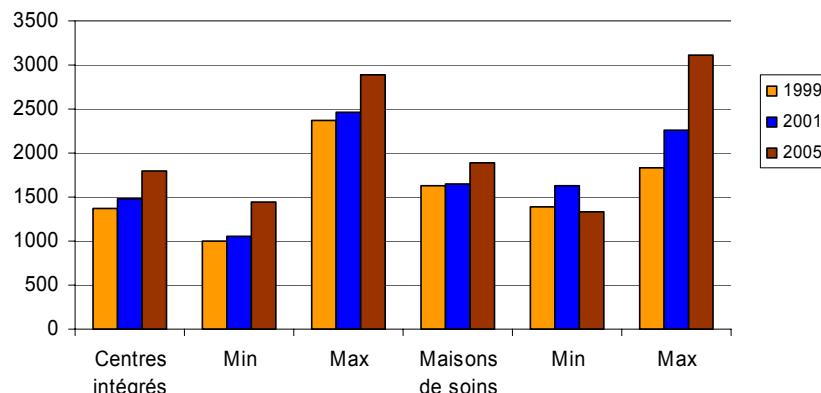


24



## La continuité des soins

Les prix de l'accueil gérontologique - évolution des prix moyens pratiqués en établissements d'aides et de soins depuis 1999

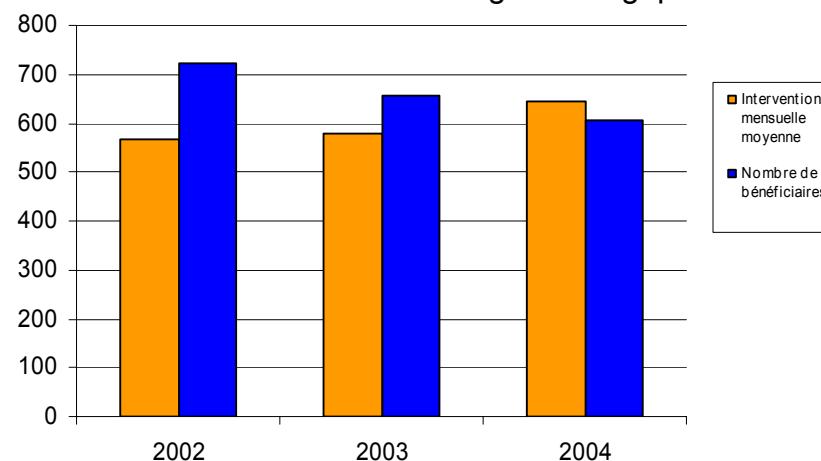


25



## La continuité des soins

L'intervention du Fonds national de solidarité dans le coût de l'accueil gérontologique



26



## La continuité des soins

**Conclusions:** la continuité des soins reste un objectif à atteindre

- Il existe des bénéficiaires dépendants qui devraient être hébergés. La capacité d'accueil existe mais ils ne trouvent pas de place
- Des personnes autonomes sont hébergées dans les établissements de soins. D'autres motifs que la dépendance les y poussent. Peut-on leur refuser une solution à leur problème? N'y aurait-il pas lieu de prévoir des solutions alternatives entre domicile et établissement de soins et qui seraient plus appropriées à leurs problèmes?
- Quels sont les profils des personnes qui demandent un hébergement? Dans quelles circonstances le demandent-elles? Quelles sont leurs motivations?
- Un hébergement en établissement doit-il être une solution définitive?

27



## Lancement débat

- Merci pour votre attention
- Vos questions
- Vos commentaires
- Vos suggestions et/ou propositions

28