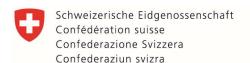


# Journée internationale des personnes âgées, Uni3

# Evolution attendue des besoins en soins de longue durée: Projections à l'horizon 2040

Observatoire suisse de la santé Sonia Pellegrini et co-auteurs Olivier Pahud, Laure Dutoit, Michael Dorn

Genève, le 2 octobre 2024







L'Observatoire suisse de la santé (Obsan) développe pour la Confédération et les cantons des analyses fiables et indépendantes sur le système de santé en Suisse.

www.obsan.ch



Vieillissement démographique:

Quel impact sur le besoin en structures de prise en charge pour les personnes

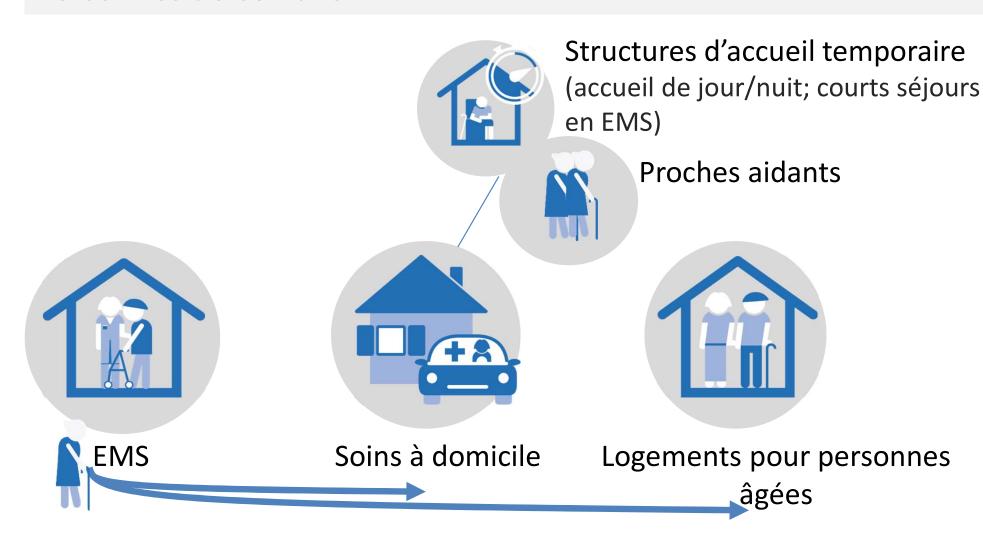
âgées à l'horizon 2040?

Estimation du nombre de personnes 65+ qui recourront à différentes offres de prise en charge dans le futur.



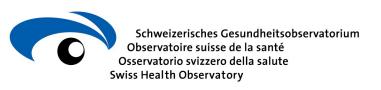
disponible gratuitement sur www.obsan.ch

#### Personnes de 65+ ans





# Résultats sous différentes hypothèses



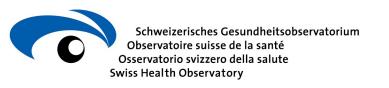
# Scénario 1 Prise en charge inchangée

#### But

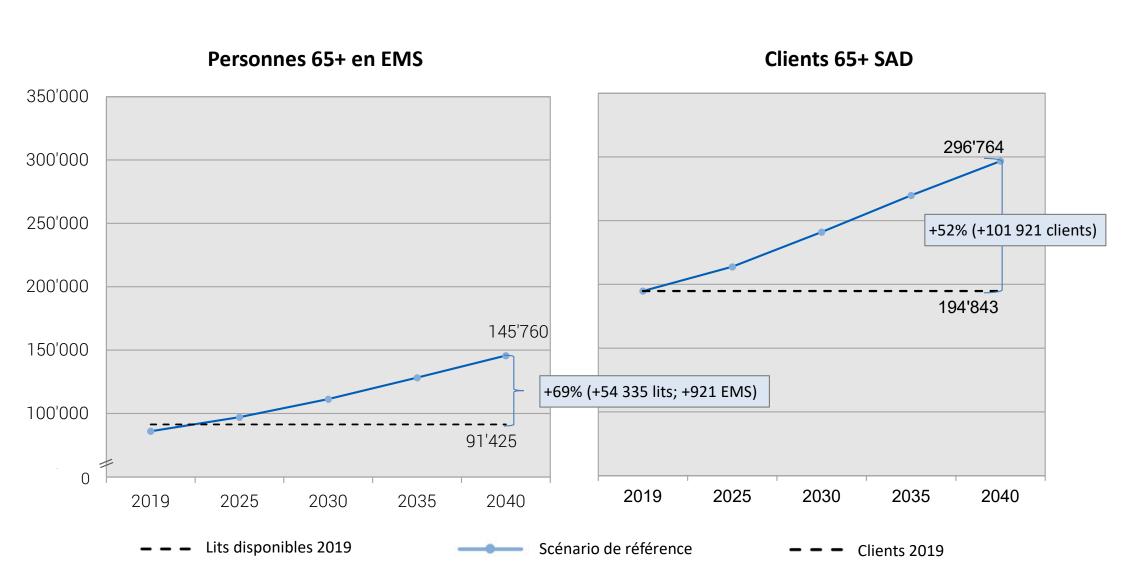
- Montrer l'impact du vieillissement de la population sur les besoins en soins de longue durée, toutes choses égales par ailleurs (et donc en supposant une politique de prise en charge inchangée)
- Sert de scénario de référence

### Hypothèses

- Evolution démographique selon scénario OFS moyen 2020
- Evolution épidémiologique : durée du besoin en soins constante (compression relative de la morbidité)
- Evolution prise en charge: sans changement (statu quo)

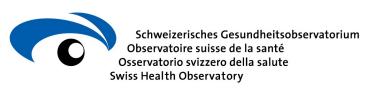


# Scénario 1 Prise en charge inchangée



Sources: OFS – SOMED, SPITEX, STATPOP, Scénarios de l'évolution démographique (2019) / Calculs Obsan

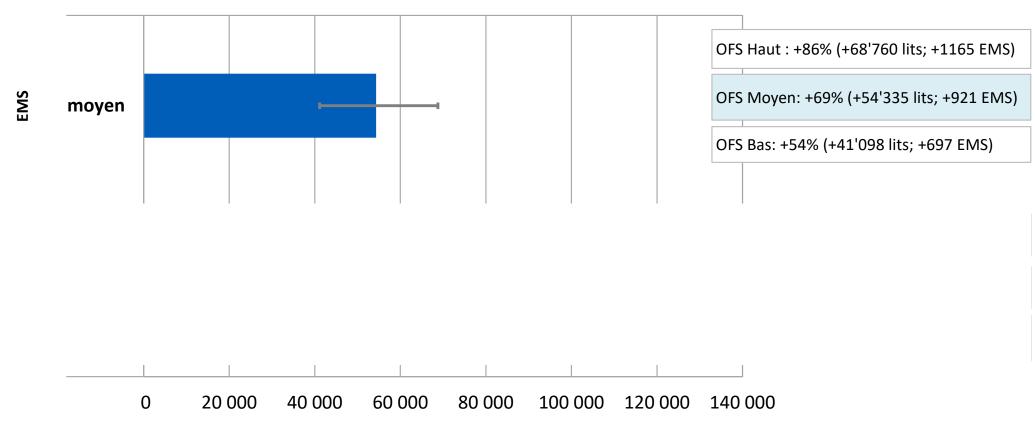
Vieillir et vivre ensemble entre générations – Uni3 Genève et Fondation Brocher



# Scénario 1 Prise en charge inchangée

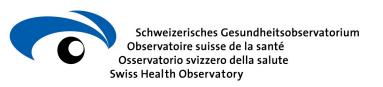
## Hypothèses démographiques OFS haute, moyenne et basse





Δ Nombre de lits

Sources: OFS – SOMED, STATPOP, Scénarios de l'évolution démographique (2019) / Calculs Obsan Vieillir et vivre ensemble entre générations – Uni3 Genève et Fondation Brocher



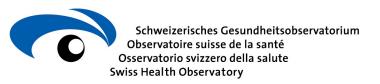
# Scénario 2 Renforcement prise en charge hors EMS

#### But

- Simuler une mesure politique en discussion dans plusieurs cantons
- A savoir l'évolution du besoin en structures de soins qui résulterait d'une prise en charge hors EMS de la majorité des personnes avec des niveaux de soins 0-3 (<60'/jour).</li>

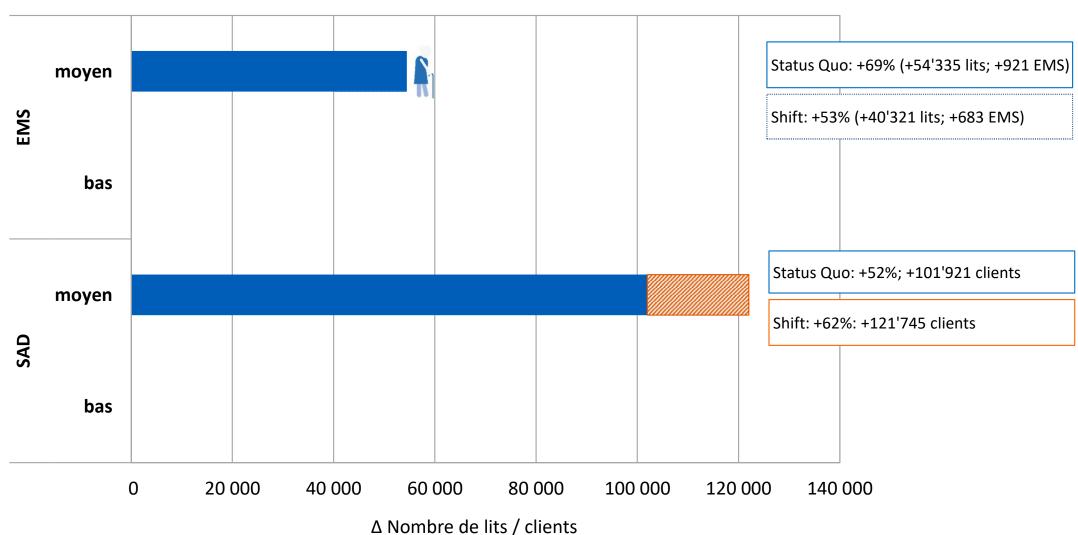
### **Hypothèses**

- Scénario OFS 2020 moyen, durée du besoin en soins constante
- Évolution prise en charge:
  - Une partie des personnes nécessitant < 60' de soins par jour ne sont plus prises en charge en EMS mais à domicile ou en logements avec encadrement.
  - Tous reçoivent des soins de type Spitex.



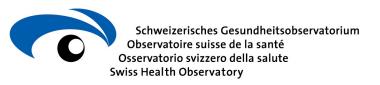
# **Exemple résultats**

#### Besoin supplémentaire en 2040

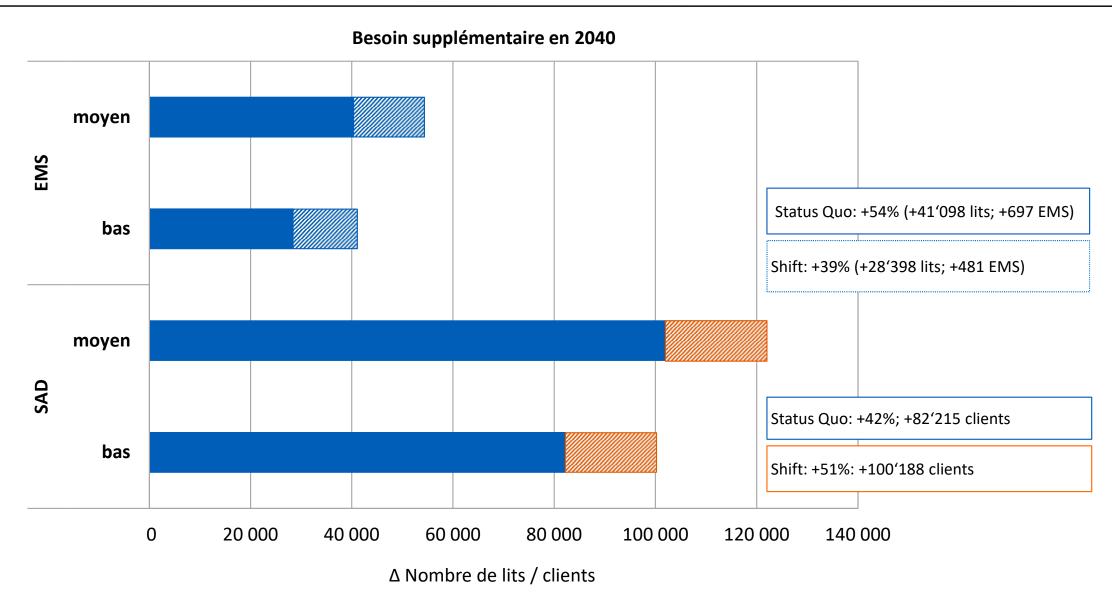


Sources: OFS – SOMED, SPITEX, STATPOP, Scénarios de l'évolution démographique (2019) / Calculs Obsan

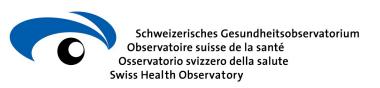
Vieillir et vivre ensemble entre générations – Uni3 Genève et Fondation Brocher



# **Exemple résultats**



Sources: OFS – SOMED, SPITEX, STATPOP, Scénarios de l'évolution démographique (2019) / Calculs Obsan Vieillir et vivre ensemble entre générations – Uni3 Genève et Fondation Brocher



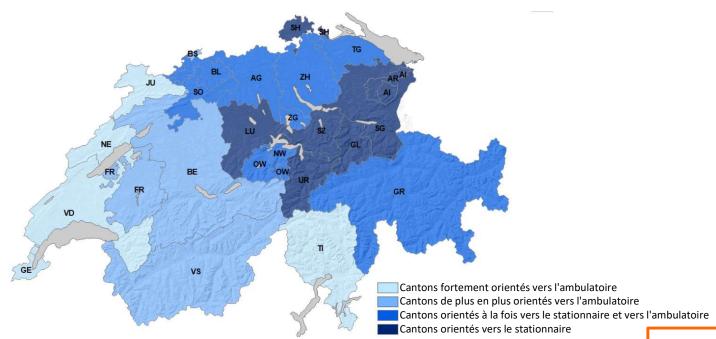
#### Premières conclusions

#### Résumé intermédiaire

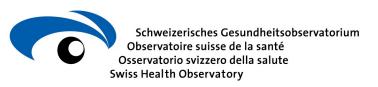
- Quel que soit le scénario, hausse importante et rapide des besoins, et ceci dans tous les types de structures de soins de longue durée.
- Comment répondre au mieux à cette hausse des besoins?
  - Ouvrir l'équivalent de 921 nouveaux EMS en 15 ans (ou même 697 avec scénario bas)? Semble peu réaliste.
  - La prise en charge hors EMS des personnes avec besoins en soins légers permettrait de limiter le besoin en lits supplémentaires. La situation de départ n'est toutefois pas la même partout.

# Différences régionales

## Prise en compte des différences régionales



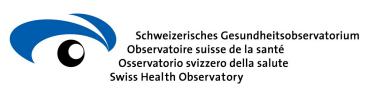
Groupe de cantons	Cantons	Taux de recours EMS (%)	Taux de recours soins à domicile (%)	Part de personnes nécessitant des soins légers dans les EMS (%)
Cantons fortement orientés vers l'ambulatoire	GE JU NE TI VD	4.1	17.5	2.3
Cantons de plus en plus orientés vers l'ambulatoire	BE BS FR VS	5.0	13.2	7.7
Cantons orientés à la fois vers le stationnaire et vers l'ambulatoire	AG BL GR NW OW TG SO ZG ZH	4.7	8.9	17.3
Cantons orientés vers le stationnaire	AI AR GL LU SG SH SZ UR	6.0	8.1	23.3
СН		4.8	12.0	13.6



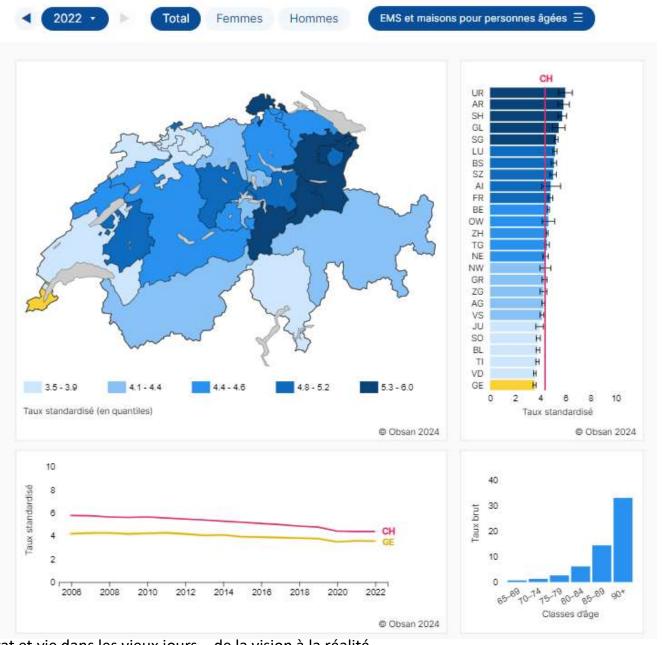
# Différences régionales

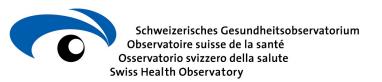
#### Deuxième conclusion

- La prise en charge hors EMS des personnes avec besoins en soins légers présente un potentiel intéressant. Ce potentiel n'est pas le même partout:
  - Déjà bien exploité dans les cantons tournés sur l'ambulatoire (p.ex. <5% de résidents dans les niveaux 0-3 en Suisse romande)
  - Marge plus importante pour réattribuer des lits avant de devoir accroître l'offre dans les cantons actuellement tournés sur le stationnaire (>25% de résidents dans les niveaux 0-3 dans certains cantons de Suisse centrale et orientale).



# Taux de recours des 65 ans et plus en EMS et maisons pour personnes âgées





## Caractéristiques des séjours en EMS, 2022

# Âge à l'entrée





85,1 ans



86,3 ans

# Minutes de soins par jour







126'



186'

## Durée de séjour







2,61 ans



2,87 ans

# % résidents peu dépendants





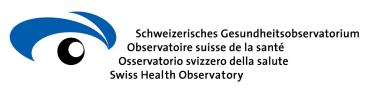
11,3%



0,13%

#### **Questions ouvertes**

- La prise en charge hors EMS des personnes avec besoins en soins légers nécessite des contreparties importantes dans les structures de maintien à domicile.
- Mais pénurie de personnel de santé simultanément à une baisse du nombre de proches aidants
- Vers de nouveaux modèles d'organisation des soins de longue durée?
- Vers de nouveaux rôles pour la prévention, les directives anticipées et les soins palliatifs?



# Merci de votre attention!