

Colloque d'EUROPA

Défis et enjeux de la silver économie en Europe : Quelles politiques publiques pour quels objectifs?

Limoges, Vendredi 18 novembre 2016

Table ronde II : La silver économie, enjeux sociaux, enjeux de santé.

Intervention - Enjeux sociaux et de santé aux Pays Bas

Dr. Laurens J. Zwaan MMC

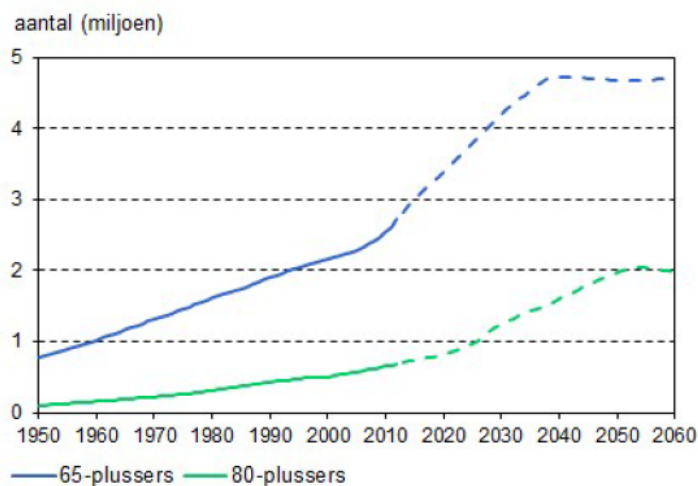
Concernant le défi du grand âge la situation Néerlandaise est comparable à un pays Européen moyen.

Les tendances démographiques, les opportunités et les problèmes qui en découlent ont déjà été abordés dans plusieurs présentations aujourd'hui. Par conséquent je risque d'être répétitif après les informations déjà présentées. Je me bornerai donc à un bref résumé de la situation néerlandaise et je vais essayer d'identifier quelques caractéristiques de notre approche.

Actuellement, Les Pays-Bas ont à peu près 17 millions d'habitants. En 2060, il y en aura plus de 18 millions.

Comme toute l'Europe Les Pays-Bas vieillissent. Il est prévu qu'en 2040 le nombre de personnes âgées de plus de 65 ans se stabilise autour de 4,8 millions. Cela représente presque la moitié de la catégorie de personnes âgées de 20 à 64 ans. Le nombre de personnes de plus de 80 ans continue à augmenter jusqu'en 2050, pour se stabiliser autour de 2 millions.

Figuur 1: Aantal 65- en 80-plussers, 1950-2012 (meetpunt 1 januari) en prognose aantal 65- en 80-plussers, 2013-2060 (Bron: [CBS Bevolkingsstatistiek \(#reference 5138\)](#); [CBS Bevolkingsprognose \(#reference 5179\)](#) voor 2013-2060).



Le vieillissement de la population a déjà conduit à un ajustement dans notre système de pension générale de retraite. Aux Pays-Bas, tout le monde recevait à partir de son 65e anniversaire une pension de retraite. (Pour une personne seule 1.236 euro brut par mois. Pour un couple 1.703 euro brut par mois.) Ceci est financé par des cotisations sociales prélevées sur les salaires. La plupart des Néerlandais souscrivent également à une caisse de retraite complémentaire ou une assurance vie.

La hausse d'espérance de vie et le vieillissement ont contribué à augmenter progressivement l'âge du départ à la retraite à partir de 2012 de 65 à 67 ans. Ceux qui sont nés après mai 1954 prennent maintenant leur retraite à 67 ans. A partir de 2023 l'âge de la retraite dépendra de l'espérance de vie. Cela signifie qu'il sera encore retardé. Selon certains calculs, en 2030 l'âge de retraite sera à 70 ans.

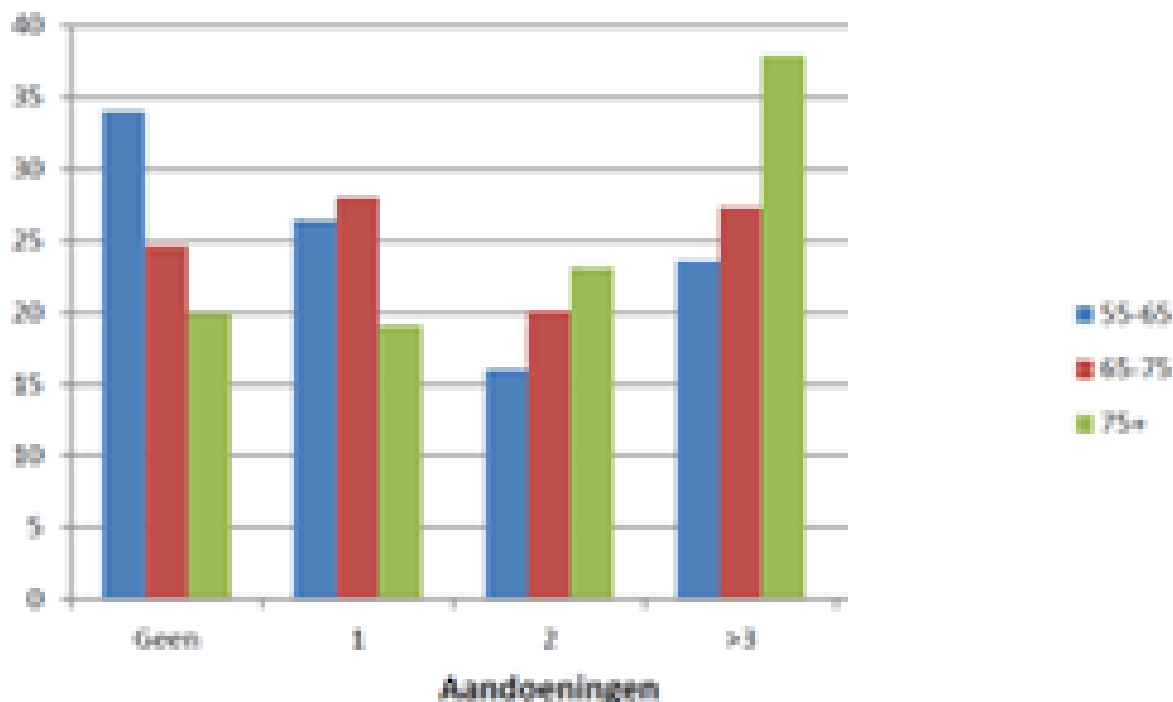
Une population vieillissante signifie aussi des aspects sociaux et de santé. Avec l'augmentation du nombre de personnes âgées la demande de soins augmente.

Parmi les personnes âgées de 65 à 75 ans, les trois quarts au moins ont une maladie chronique, dont 20% deux et 27% trois ou plus.

Ceux âgés plus de 75 ans, 80% au moins ont une maladie chronique, dont 23% deux et 38% trois ou plus.

Par conséquent, le besoin de soins va augmenter d'environ 4% par an.

Maladies chroniques



Le vieillissement de la population a des conséquences sociales (Des inconvénients, mais aussi des opportunités):

- Plus de retraités signifie une plus grande pression sur la main-d'œuvre pour soutenir ce groupe, financièrement et matériellement. Les frais des retraites et de soins vont augmenter.
- Pour le logement il y a des conséquences importantes ; adaptations de l'habitation; besoin de plus de maisons de retraite pour la catégorie des plus vieux et faibles.
- La plupart des personnes âgées continuent à vivre longtemps dans leur maison. Cela rendra plus difficile aux jeunes qui veulent vivre de façon autonome, de trouver une maison. Cela entraîne une congestion qui rend l'écoulement plus difficile. Après 2030, la génération du baby-boom disparaîtra peu à peu. Leurs maisons seront donc à nouveau disponibles pour les jeunes.
- Les jeunes affluent vers la ville, ce qui fait que les villages vieillissent plus vite. Cela nécessite un autre type d'infrastructure dans le village; moins d'écoles ; plus des soins à proximité.
- Bien que les retraites soient sous pression, les personnes âgées sont relativement aisés financièrement. Ils sont un groupe de consommateurs intéressants.
- Des soins aux personnes âgées offrent des opportunités d'investissement et d'emploi.
- Les développements de solutions technologiques pour les personnes âgées, telles que les applications de domotique leur permettent de vivre chez eux, offrent de nouvelles possibilités aux secteurs technologiques.

Quels sont les aspects où les Pays-Bas se démarquent?

La politique néerlandaise depuis quelques années s'applique à permettre aux gens de vivre chez eux aussi longtemps que possible. Les maisons de retraites traditionnelles, où vivent les personnes âgées avec un faible besoin de soins, disparaissent. Aujourd'hui ce type de logement est réservé personnes en plus grande nécessité de soins. Des indications plus légères donnent seulement droit à l'aide à domicile.

Les responsabilités pour les soins sociaux sont récemment décentralisées au niveau municipal. Ce sont les municipalités qui doivent organiser les soins et fournir les facilités (subvention pour des adaptations à la maison, aide domestiques, participation à des programmes de prévention etc.). Actuellement les municipalités sont encore à mi-chemin du transvasement des responsabilités.

Les Pays-Bas ont une très bonne infrastructure de TIC. Les services informatiques qui permettent une vie autonome sont de plus en plus disponibles pour les personnes âgées. Aux Pays-Bas, 94% des ménages ont une connexion Internet (80% à large bande). Dans les tranches d'âges de 64 à 74 ans, 74,9% utilisent

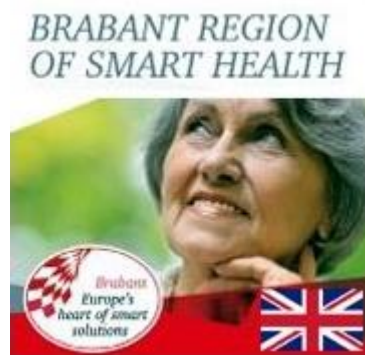
activement Internet. Au-dessus de 74 ans c'est 33,5%. Maintenant, la génération qui est déjà familière avec Internet vieillit. Donc le pourcentage des utilisateurs âgés d'Internet augmente rapidement.



Les autorités néerlandaises sont actives dans la réalisation de la mise en réseau des institutions de soins, universités, écoles professionnelles et entreprises, axés sur le développement conjoint de solutions de soins innovatrices. Surtout les provinces prennent un rôle de régie.

Par Exemple le «Economic board » Utrecht. Ils ont réalisé un accord de coopération entre la municipalité d'Utrecht, la société taïwanaise Squarex, VitaValley, l'école de technique d'Utrecht et la province d'Utrecht. En collaboration les participants développent la technologie et les services pour les personnes ayant besoin de soins afin de leur permettre de vivre de façon plus autonome chez eux.

Un autre exemple est la province de Brabant. Le Brabant se positionne à l'échelle nationale et internationale comme région de la santé intelligente. Ils le font avec l'Université Technique d'Eindhoven, des hôpitaux régionaux, des écoles de formation régionales et les assureurs-maladie. Un de leurs programmes est « Health@home2020 ». Les malades chroniques, les personnes âgées et les personnes handicapées peuvent vivre plus longtemps chez eux de façon autonome grâce à des améliorations technologiques dans et autour de la maison.



Peut-être pas unique mais quand même distinctif dans l'approche Néerlandaise est l'accent mis sur prévention.

Un bon exemple est une invention de l'université technique de Delft. Les personnes âgées tombent plus souvent et les conséquences sont plus graves. En 2015 plus de 3000 personnes âgées sont mortes après une chute. Au total 80.000 d'entre eux ont atterri en salle d'urgence. Cela a conduit à 40.000 hospitalisations. On prévoit une augmentation annuelle de ces chiffres. Le département d'ingénierie biomécanique de l'université technique de Delft et la start-up CLOUD BV travaille sur un coussin d'air qui amorti les effets d'une chute.



Un autre exemple prend la prévention un stade plus tôt. Ne pas éviter ou diminuer les conséquences d'une chute, mais éviter la chute en augmentant la prise de conscience. La vitesse de la marche est un important prédicateur du risque de chute, mais aussi de la condition de santé en générale. La compagnie Néerlandaise Verklizan (avec bureaux en plusieurs pays européens dont une filiale en France) a développé une méthode simple pour enregistrer régulièrement la vitesse de marche. Leur plateforme pour les centres d'assistance (UMO) offre des services de téléassistance, de télémédecine, de surveillance du bien-être et de la sécurité personnelle. Un des leurs programmes de prévention exige que le centraliste téléphone au client âgé et lui demande de marcher d'une ligne tracée par terre à une autre. En commençant à marcher le client appuie sur un bouton du téléphone. Quand le client a atteint la ligne, il ré appuie sur le bouton. De cette façon, la vitesse de marche est enregistrée et calculée. En suivant cette procédure de temps en temps on peut surveiller les progrès ou la régression de mobilité. Le déclin est si graduel que la personne âgée n'en est pas consciente. Ce programme permet de stimuler la prise de conscience. Par delà, des programmes d'exercice physique sont proposés. Comme par exemple des promenades et de la gymnastique en groupes.



Ni les enjeux, ni des solutions possibles ne sont exhaustifs. Mais j'espère que ces exemples néerlandais peuvent contribuer à la discussion de cette table ronde.