

Le futur du vieillissement de la population en Wallonie

Pierre Delvenne, Chercheur qualifié FNRS, ULg

Congrès de la Fédération wallonne des DG de CPAS, 24 avril 2015

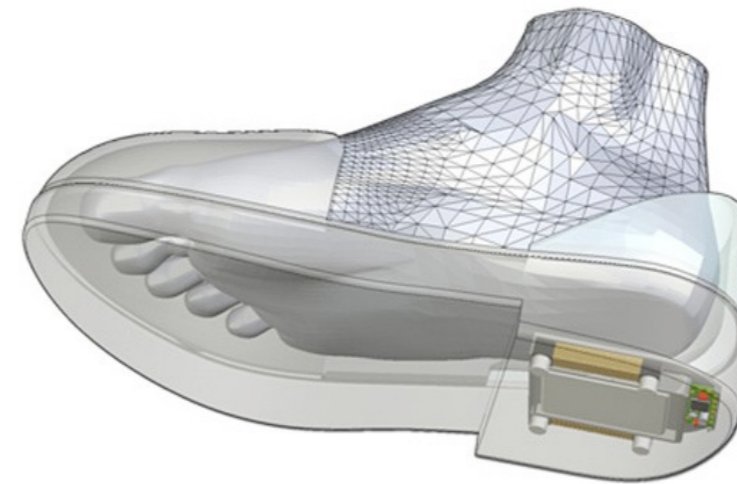


Methodologie

- Consultation d'experts en R&D technologique
- Etat de l'art des politiques nationales et régionales
- Consultation d'un panel de stakeholders européens pour valider les scénarios prospectifs
- Atelier de scénarios
- Conférence politique

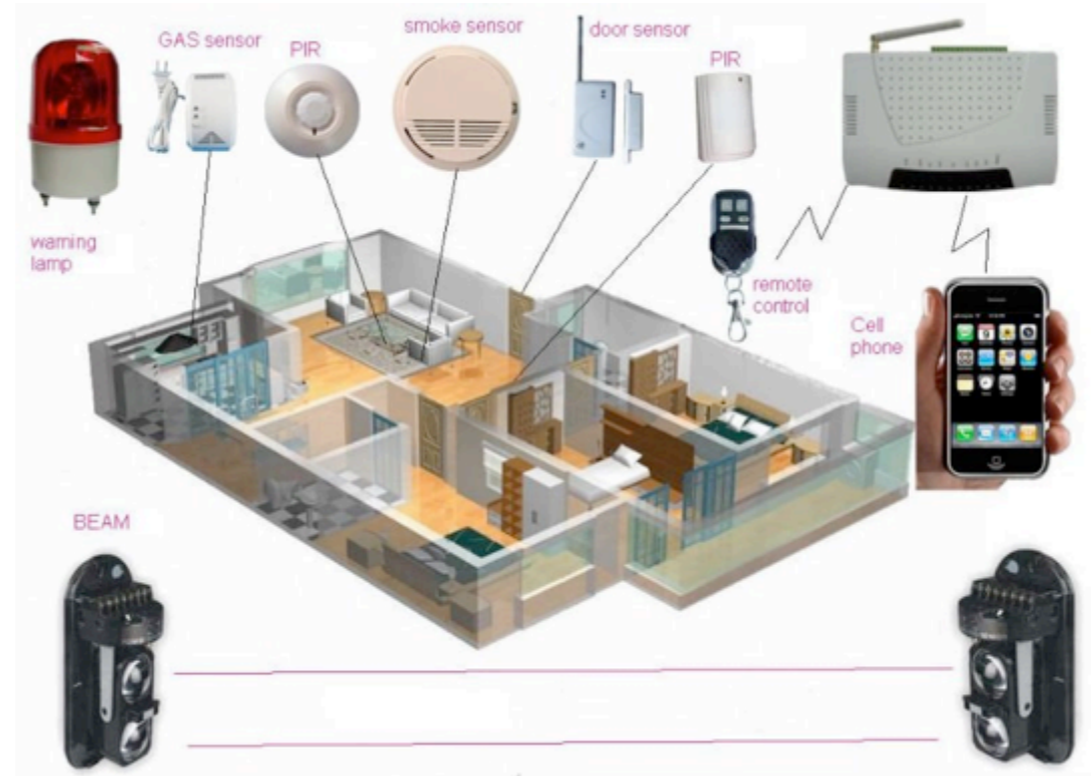


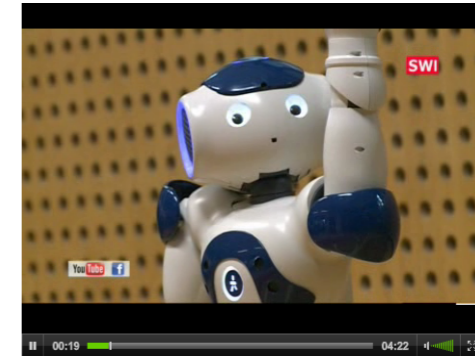
Vieillir dans le futur...



Technologies de localisation

Détecteurs et systèmes d'alarme





Robots

Senseurs corporels et dispositifs médicaux





FRIVILLIGHETSBANKEN
- frivillighetens møteplass i Arendal

Brukernavn:

Hjem Frivillige Lag og foreninger Informasjon Om oss

Seniorkafe


Oppdragsgiver: [Tromøy Frivilligsentral](#)

Tid på dagen: Formiddag
Geografisk område: Arendal og omegn
Adresse oppdragssted: Tromøy Frivilligsentral

Være med i team som ordner i stand til Seniorkafe, dekke bord, mat, vertskap underveis og opprydning etterpå.

[Jeg vil registrere meg og melder meg til dette oppdraget.](#)

Touch here



to send a "contact me" message

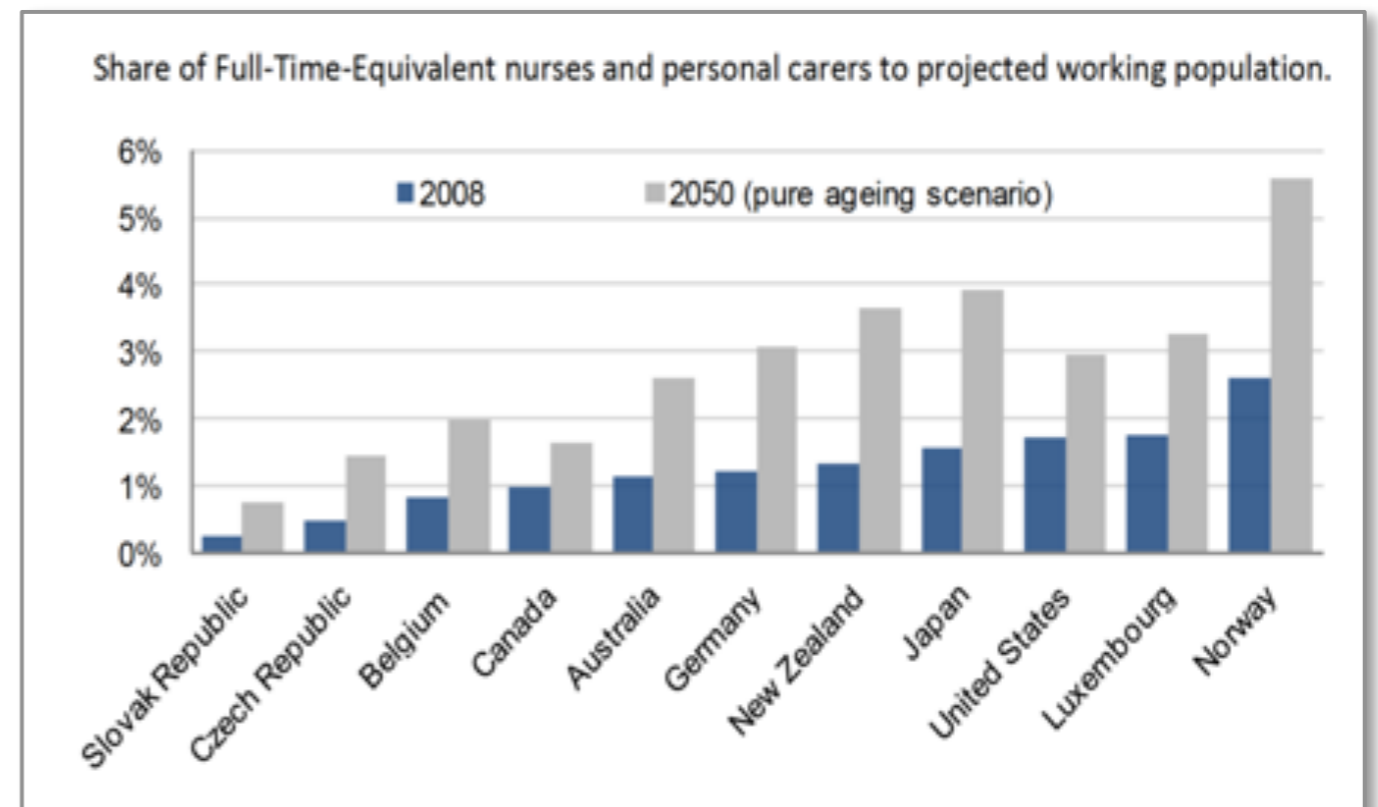
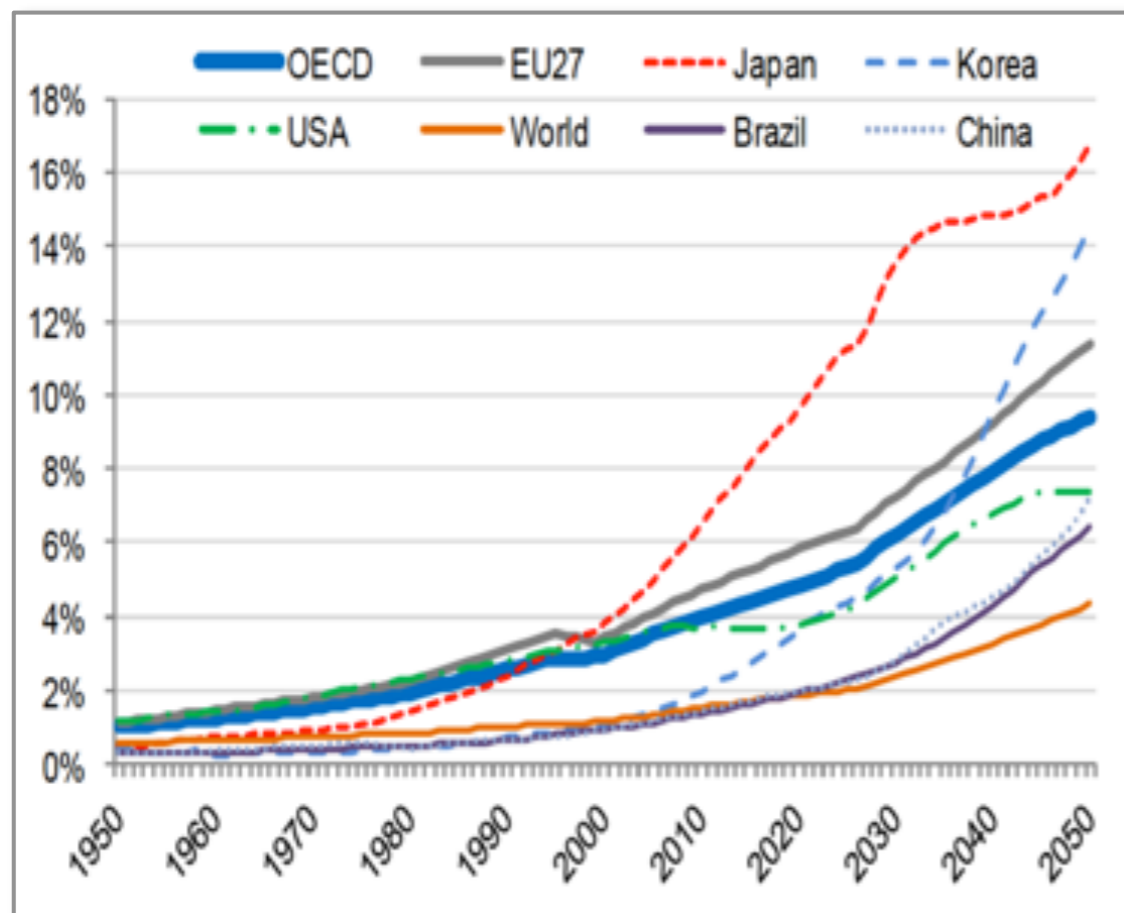
Today Calendar Pictures **Contact me**



Dispositifs de communication

Un double défi démographique

- La population mondiale vieillit rapidement et l'accès à la main d'oeuvre diminue
 - La demande pour les soins de santé est en augmentation



Et en Wallonie?

- La population des +65 ans atteindra 21% de la population d'ici à 2025 (Bureau fédéral du plan, 2011).
- Raisons diverses: stagnation du taux de natalité, allongement de la durée de la vie, diminution de l'immigration internationale.

SWOT Wallonie

- **Forces:** plateforme *e-health* (collaboration organismes de soins et opérateurs privés); système de soins de santé; développement technologique actuel permet déjà de toucher un grand nombre de patients.
- **Faiblesses:** impasse technologique pour la télémédecine et le télésoin (pratiques fragmentées, vision des autorités publiques peu claire); implication insuffisante des acteurs de terrain dans les politiques publiques.

SWOT Wallonie (2)

- **Opportunités:** de nombreux projets de *telemonitoring* développés par des PME et des acteurs locaux; possible création d'une plateforme coordonnée avec tous les Ministres concernés par le changement démographique.
- **Menaces:** réformes institutionnelles et difficultés budgétaires pour la Wallonie; risque de développer les technologies du vieillissement en manquant d'impliquer les patients et les *stakeholders*.

Mettre en récit les technologies du vieillissement

- Elle permettent aux seniors de...
 - Vivre de façon plus longtemps à la maison, de façon indépendante et sûre
 - Eviter, retarder ou réduire les hospitalisations
 - Socialiser davantage et participer différemment à la société
 - Mieux vivre et s'intégrer dans de nouveaux dispositifs de soin
- **Comment peut-on faire le meilleur usage des technologies dans les services de soins et quels types d'options politiques existent?**

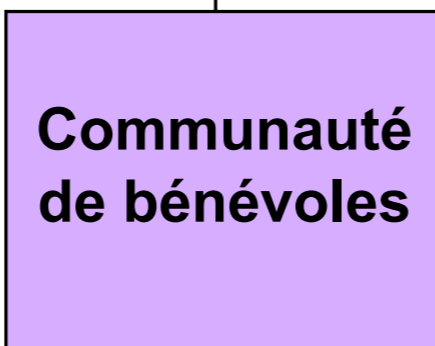
Trois scénarios prospectifs pour la Wallonie de 2025

Dans le secteur public ou privé, qui seront les fournisseurs de soins de santé dans le futur?

Comment les seniors et les autres groupes de la société vont-ils s'organiser pour faire face aux besoins en matière de soins de santé?

Cadres sociaux

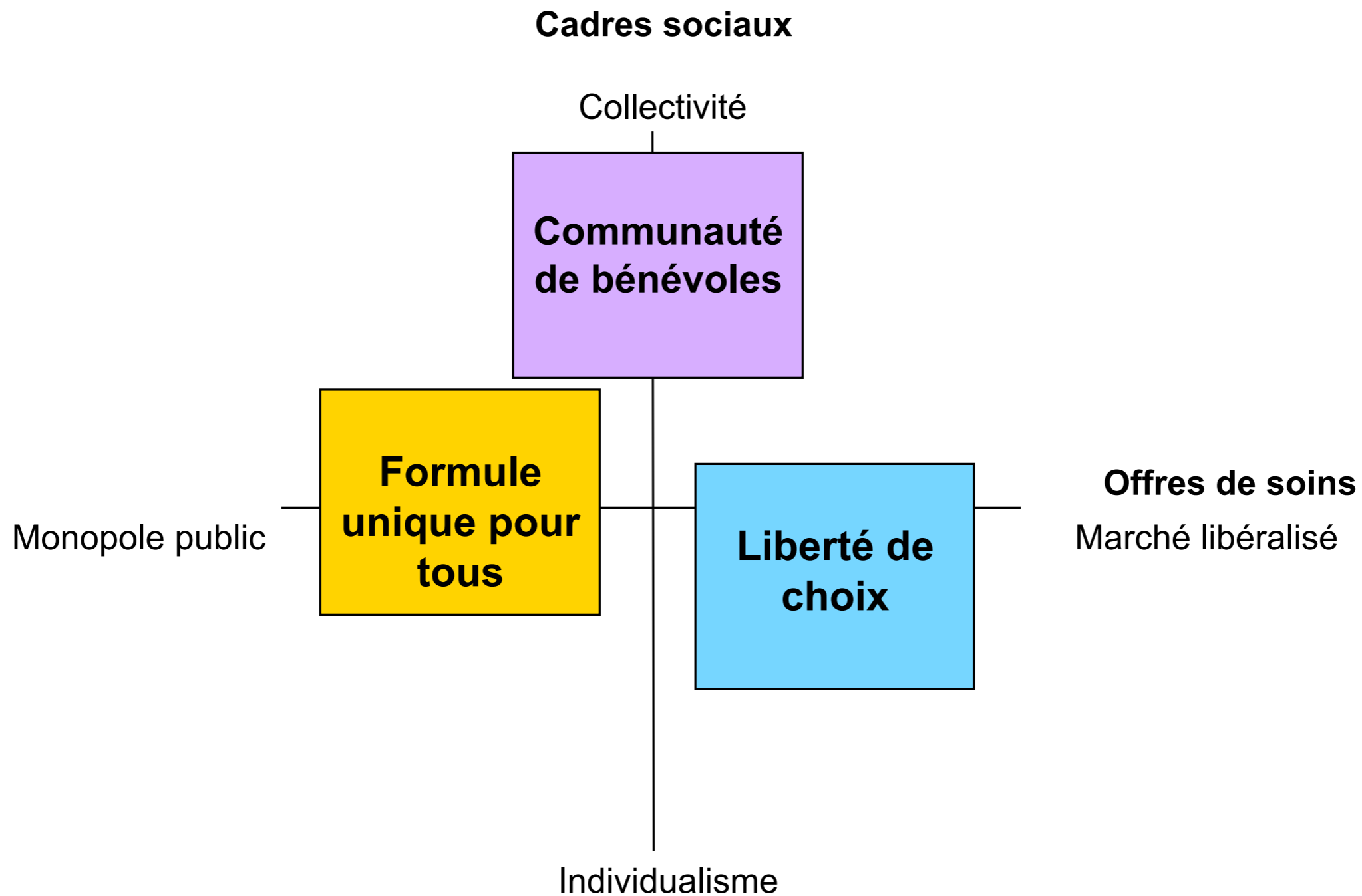
Collectivité



Monopole public

Offres de soins
Marché libéralisé

Individualisme



Des histoires d'utilisateurs



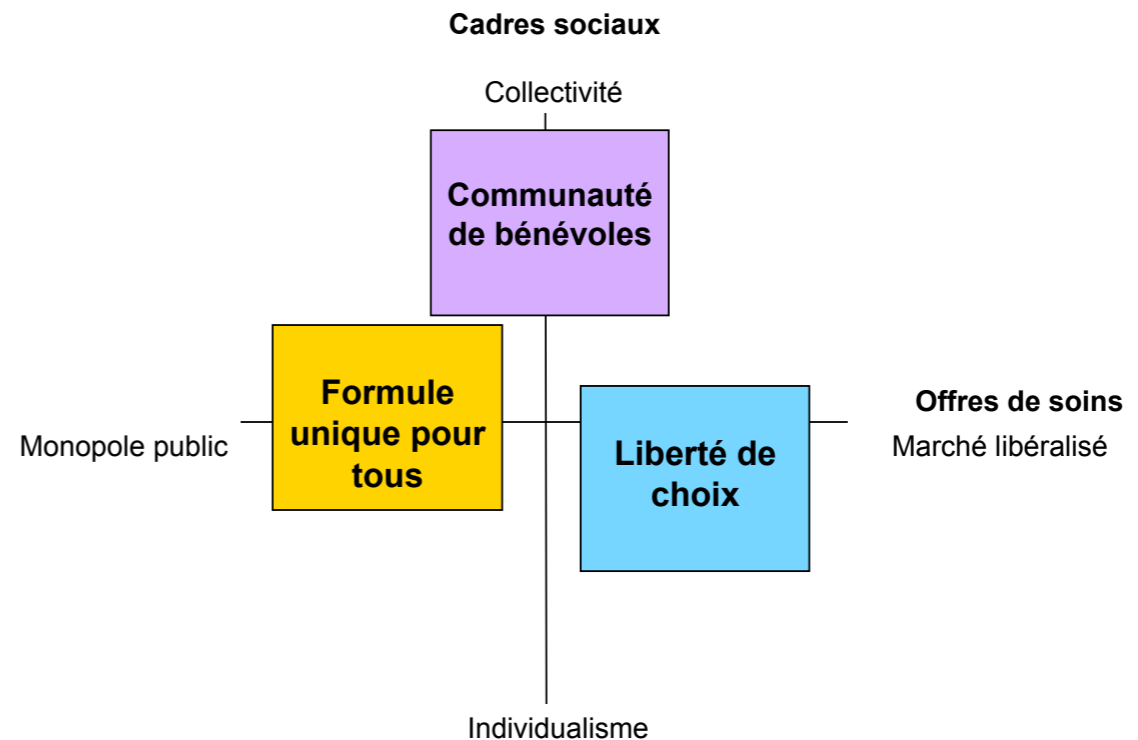
Questions transversales

- Comment les **soins de santé aux seniors peuvent-ils être optimisés** dans ces différents scénarios?
- Comment la technologie peut-elle **améliorer les conditions de vie des seniors** chez eux ou dans des résidences?
- Faut-il **diversifier l'offre de soins** (par exemple selon les besoins spécifiques de personnes démentes)?
- Faut-il organiser des **formations complémentaires pour le personnel de soin** concernant l'utilisation des technologies dans les soins aux seniors?
- Quels sont les **désavantages des différentes technologies de soin**?

Dilemmes éthiques et moraux

- En quelle mesure les technologies peuvent-elles être vécues comme intrusives/déplaisantes?
- Comment équilibrer les attentes en matière de sécurité et la vie privée dans les services de soins de santé?
- Jusqu'où aller dans l'utilisation des technologies si elles privent les seniors de leur autonomie?
- Comment gérer des technologies qui peuvent contribuer à plus ou moins isoler les seniors?

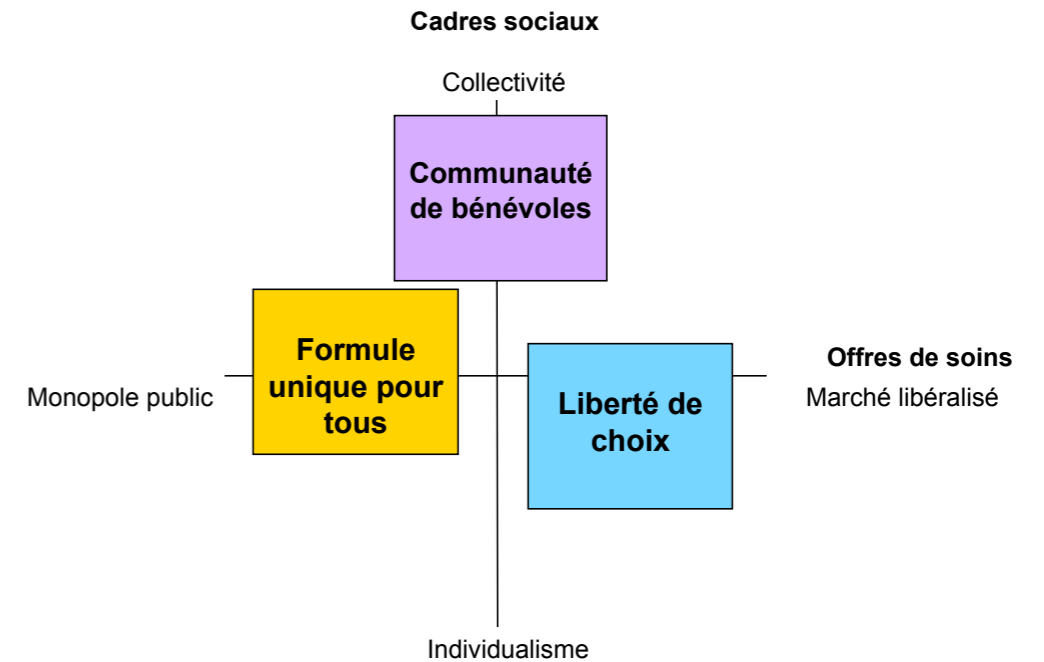
Scénario 1: Formule unique pour tous



- Depuis 2015
 - Crise financière et important déficit budgétaire
 - Diminution des services publics de soins de santé primaires
- A partir de 2020
 - Le Parlement wallon adopte une solution politique
 - Le gouvernement prend le contrôle des services de soin

- Deux piliers
 - Dispositifs d'assistance pour toute personne en ayant besoin (« Kits soins de santé »)
 - Système de soin axé sur la prévention et la santé
- Précisions
 - « Kits soins de santé »: garantissent un niveau minimal de qualité et de sécurité
 - Le rôle des communes change: des normes régionales déterminent les technologies et services de maintien à domicile que la commune est tenue de fournir
 - Les gouvernements wallon et FWB ont développé un programme post-formation intensif et obligatoire en *e-learning* pour le personnel de soins de santé

Scénario 2: Liberté de choix

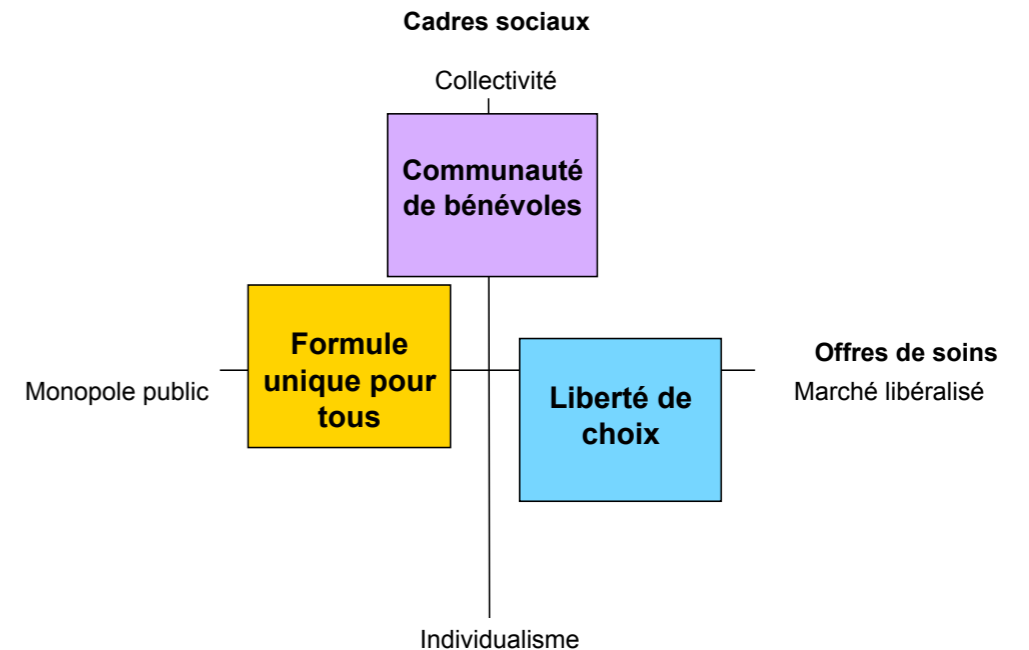


- Depuis 2015
 - Nouveau climat politique (services publics presque réduits à néant)
 - Débats publics sur d'autres manières d'organiser les soins de santé
- A partir de 2020
 - Soins de santé complètement libéralisés
 - Le Parlement fédéral établit un nouveau système
 - Chacun peut solliciter des aides financières (combinées à des apports personnels) selon ses propres besoins

- Précisions

- Le rôle des communes change: elle doivent s'assurer de l'existence d'un apport adéquat de services de soins sur leur territoire
- Les services publics de soins sont en concurrence avec les opérateurs privés
- La qualité des soins n'est plus contrôlée par le secteur public
- Certaines communes ne fournissent plus de soins aux seniors par manque de compétitivité

Scénario 3: Communauté de volontaires



- Depuis 2015
 - Les soins de santé sont surchargés
- En 2020
 - Le gouvernement fédéral crée le programme « Communauté pour les seniors »
 - De plus en plus de communes décident de libéraliser le marché des opérateurs de services de soins

- Précisions

- Mobilisation des seniors en bonne santé et des bénévoles
- Les seniors partagent les ressources liées à l'hébergement, aux soins de santé et à l'assistance pour les tâches quotidiennes (coordination facilitée par les TIC)
- Le rôle des communes évolue: elles sont chargées d'assurer des services de soins convenables (fournir des service de soins, surveiller leur qualité, gérer les licences accordées aux opérateurs privés et mobiliser la coordination des organisations de volontariat)

Résultats

Les visions politiques des stakeholders

- « Les seniors doivent être libres de choisir leurs options de soin et de fin de vie »
- « Les personnes âgées doivent être au centre des décisions qui les concernent »
- Visions politiques idéales toujours au centre
- « Vieillir n'est pas une maladie »
- Le professionnel de la santé: intermédiaire entre les personnes âgées, la technologie et les autres groupes d'individus (bénévoles)
- la technologie doit être au service de l'homme et non l'inverse
- La démence est soi-disant centrale mais oubliée des visions politiques

Dilemmes éthiques et moraux

- Standardisation >< individualisation des soins
- Surveillance >< vie privée
- Libéralisation >< nationalisation des services de soin
- Qualité des liens sociaux >< qualité des soins

Résultats du panel européen

- **Soutenir les besoins individuels, l'auto-détermination et l'autonomie des personnes âgées** (innovation technologique ET sociale)
- Recommandations:
 - Vivre à la maison le plus longtemps possible dans un environnement adapté, favoriser les décisions informées. (// panel wallon)
 - Préparer les seniors à bien vieillir (prendre des décisions plus tôt)
 - Introduire un système pour évaluer les besoins individuels (// panel wallon)

Résultats du panel européen (2)

- **Permettre l'accès à des soins basiques à tous**
- **Encourager la participation en société et le travail volontaire**
- Recommandations:
 - Etablir une mentalité et une culture du volontariat
 - Définir des tâches et établir la confiance pour participer dans les soins aux aînés
 - Inciter au volontariat
 - Voir les personnes âgées dans leur contribution à la société

Résultats du panel européen (3)

- **Partenariat public privé**
- Recommandation: Stimuler l'innovation de service, le *telecare* et le *telehealth*.
- Le panel wallon considère que la distribution des ressources pour la R&D devrait être concentrée davantage sur le secteur des soins plutôt que sur le secteur médical comme c'est le cas actuellement



pierre.delvenne@ulg.ac.be

www.wp6.pacitaproject.eu/home

