

Vieillissement : Une catastrophe pour le système de santé?

Amélie Quesnel-Vallée

Lee Soderstrom

Université McGill





Une catastrophe?

NON



Le vieillissement, un changement démographique

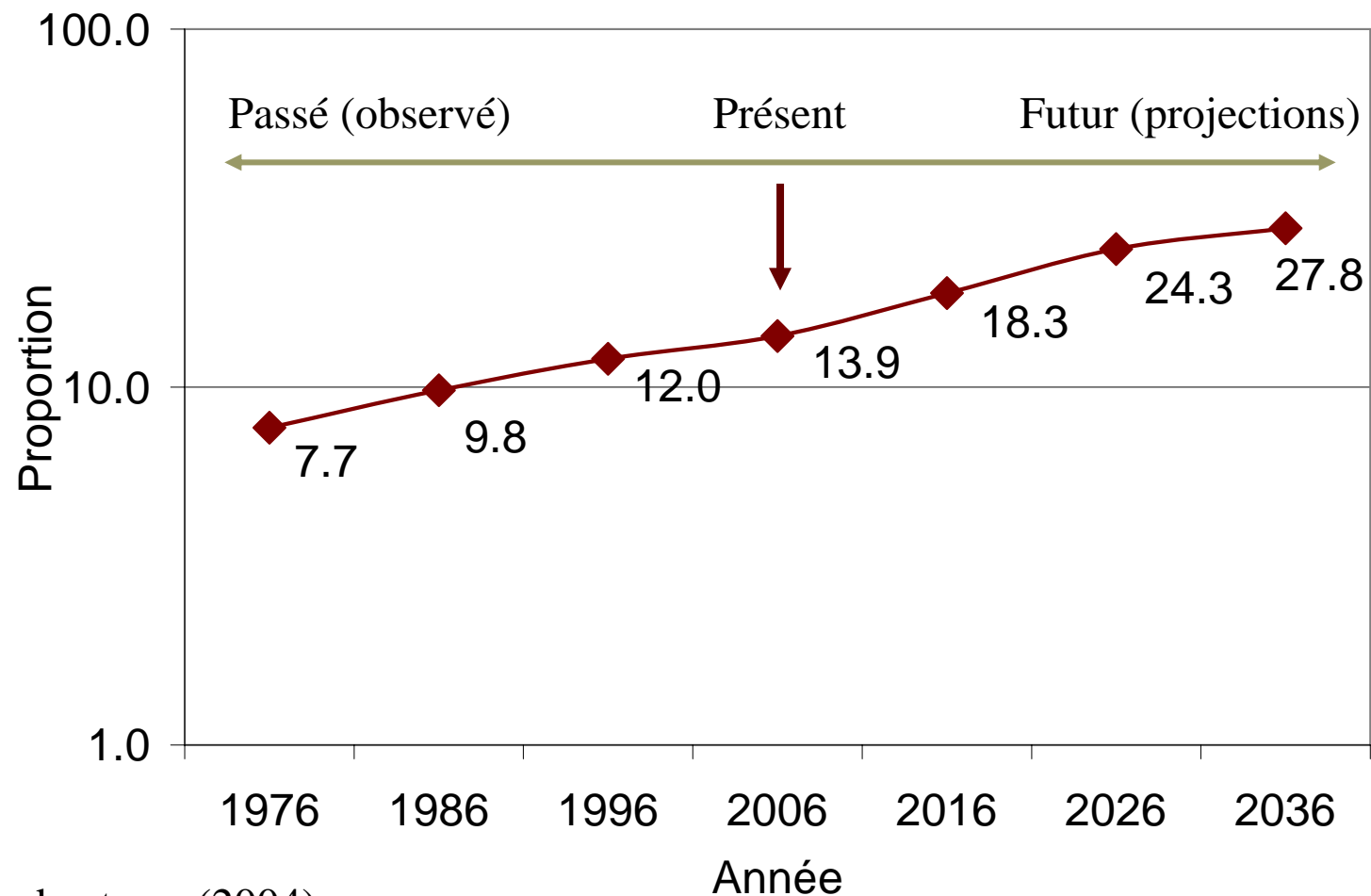
- Qui n'est pas inusité
- Qui ne constitue pas la raison principale de l'augmentation des coûts de santé
- Qui n'écrasera pas la population active
- Qui en soi ne justifie pas un plus grand recours au privé dans la santé
- Qui est lent et progressif, ce qui nous permet de nous y préparer

Qu'entend-on par vieillissement de la population?

- L'augmentation de la proportion de personnes de 65 ans et plus par rapport à l'ensemble de la population



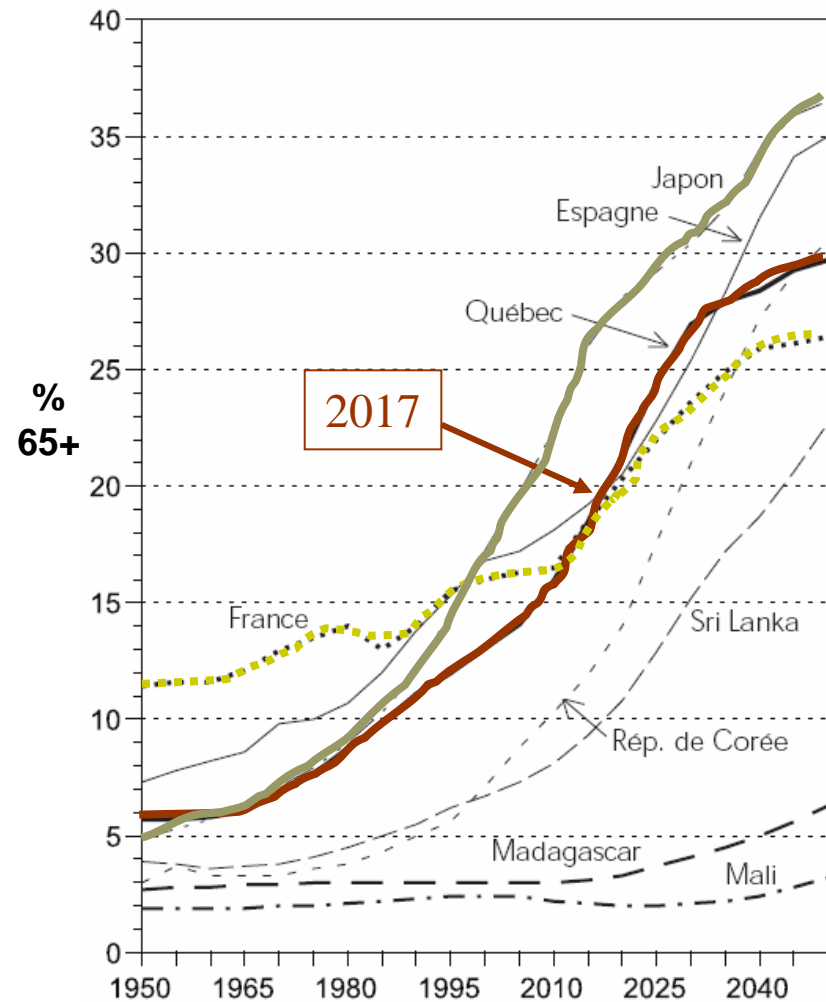
Le vieillissement de la population québécoise, passé et projections futures



Source : Soderstrom (2004)

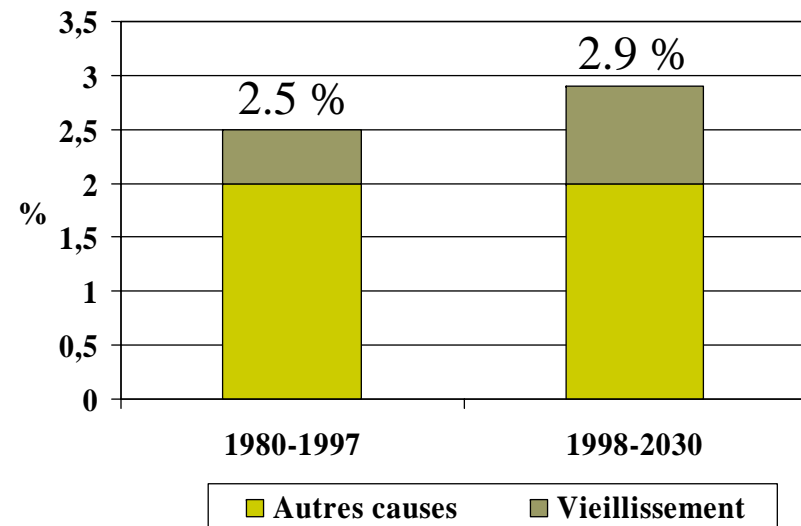
Et ailleurs dans le monde?

- De nombreux pays développés ont déjà une population plus « vieille » que celle du Québec
- La situation du Québec s'apparente en fait à celle du Japon



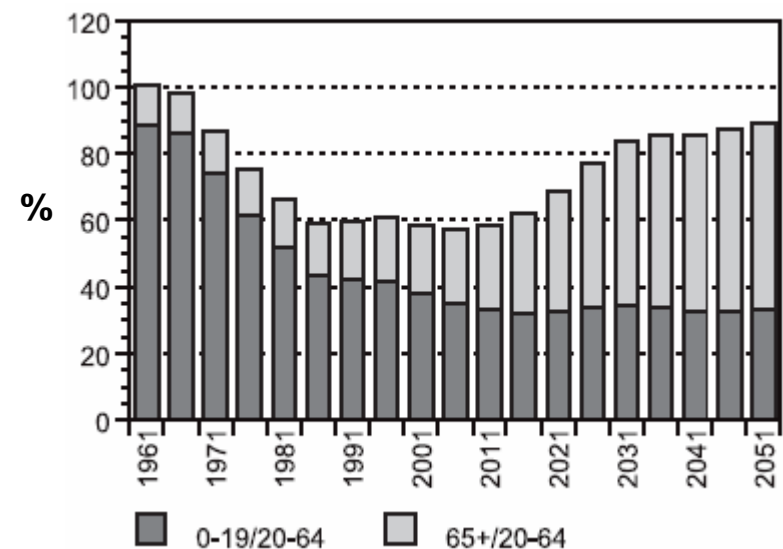
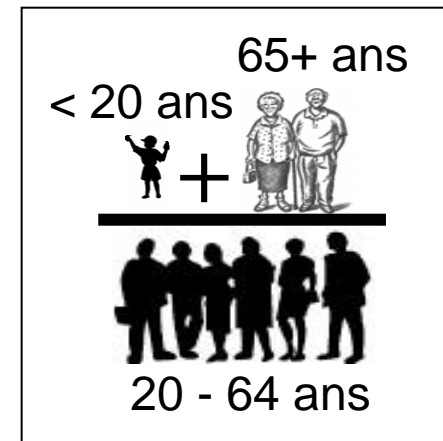
L'augmentation des coûts de santé

- Un taux d'augmentation annuel modeste, comparable à celui des 30 dernières années
- Vieillesse
 - Les coûts individuels augmentent avec l'âge
 - Mais le vieillissement de la population aura un effet limité sur l'ensemble des coûts
- Autres causes: Technologie médicale
 - Usage accru de médicaments
 - Nouvelles interventions dont le rapport coût-bénéfice reste à établir
 - Augmentation de l'usage des services de santé par individu



Population active et capacité de financer ces coûts

- Rapport de dépendance démographique
- Retour à un rapport de dépendance du niveau des années 70
- Mais changement dans la composition de la population dépendante
- Le nombre des travailleurs par personne dépendante ne diminuera que de 1.8 à 1.3 de 2004 à 2030.





Et le privé en santé?

- ❑ Le vieillissement de la population n'est pas le principal facteur dans l'augmentation des coûts de santé
- ❑ Ni le financement privé, ni la prestation privée de services n'affecteront le vieillissement.
- ❑ Il est improbable que la privatisation augmente la capacité de notre société à financer les services additionnels requis par les aînés.
- ❑ Le vieillissement n'est donc pas un argument efficace pour justifier le privé



Mais attention!

- Dire que le vieillissement n'est pas une catastrophe ne doit pas inciter à la complaisance
- Nous sommes en mesure de nous adapter à ce changement et devons nous y mettre dès maintenant



Des pistes d'action

- En santé
 - Identifier le panier de services plus approprié pour les personnes âgées
 - Redoubler les efforts d'évaluation pour faire un usage approprié des nouvelles technologies médicales
- Au niveau des politiques publiques
 - Importance de la croissance économique
 - Des solutions de pré-financement?
 - Recours à d'autres programmes sociaux et économiques de façon intégrée et vigoureuse en s'inspirant des expériences internationales

En conclusion...



Sources: http://www.dfps.state.tx.us/Adult_Protection/images/hands.jpg;
<http://www.uwm.edu/Dept/CUTS/signs/elderly.jpg>

Pour aller plus loin

- Gauthier H. et al. (2004) *Vie des générations et personnes âgées : aujourd'hui et demain*, Institut de la statistique du Québec: Québec
http://www.stat.gouv.qc.ca/publications/conditions/pdf/Person_agee_a.pdf
- Hogan S. et S. Hogan (2002), *Quel effet aura le vieillissement de la population sur les besoins et les coûts liés aux soins de santé dans l'avenir prévisible?* Étude no. 25, Commission sur l'avenir des soins de santé au Canada, Ottawa, 27 p.
http://www.hc-sc.gc.ca/francais/pdf/romanow/25_Hogan_F.pdf
- Hunsley, T. (2005) *Encourager les choix touchant le travail et le départ à la retraite. Rapport de projet*. Projet de recherche sur les politiques, Ottawa, 46 p.
http://policyresearch.gc.ca/page.asp?pagenm=EncouragingChoice_Report&langcd=F
- Institut de la statistique du Québec (2003) *Si la tendance se maintient... Perspectives démographiques, Québec et régions*. Institut de la statistique du Québec: Québec
http://www.stat.gouv.qc.ca/publications/demograp/pdf/tendance2001_2051.pdf

Pour me contacter: google amelie quesnel-vallee

Merci au Fonds de la recherche en santé du Québec et aux Instituts de recherche en santé du Canada pour leur soutien financier à ma recherche.