ÉTAT DE SANTÉ DES 65 ANS ET PLUS

Fiche 2.7

Contexte national

En 2007, la France compte 10,3 millions de personnes âgées de 65 ans ou plus, dont 5,3 millions de 75 ans et plus. L'espérance de vie à 65 ans des hommes est de 18,2 ans et celles des femmes de 22,5 ans. Une amélioration de la santé ressentie chez les personnes âgées a été observée au cours des dernières décennies. Cependant le nombre d'affections déclarées s'accroît avec l'âge. Selon l'enquête Santé protection sociale 2008 de l'IRDES, cette population déclare en moyenne 6,4 affections pour les femmes et 5,5 pour les hommes (3,3 et 2,3 pour l'ensemble de la population). Les troubles de la vue sont les plus fréquents (89 %). Suivent les affections cardio-vasculaires (74 %), les affections ostéo-articulaires (64 %). Les maladies endocriniennes et métaboliques incluant l'obésité sont déclarées par 57 % des 65 ans et plus. Le diabète à lui seul est déclaré par 12 % des femmes et 19 % des hommes.

Les principaux motifs de recours aux soins de ville sont les maladies de l'appareil circulatoire (plus de 50 % des séances), les affections endocriniennes et métaboliques (27 %), les maladies ostéo-articulaires (23 %).

En 2007, on a compté plus de 5 440 000 séjours hospitaliers dans les services de court séjour de personnes âgées de 65 ans et plus (53 pour 100 habitants de cet âge). Les maladies de l'appareil circulatoire sont à l'origine de près d'1 hospitalisation sur 7. Les motifs liés à la surveillance, aux bilans ou à la prévention sont également très fréquents. Viennent ensuite, les maladies de l'œil, avec notamment la cataracte, les maladies de l'appareil digestif et les tumeurs plus ou moins fréquents selon le sexe. Les traumatismes (en raison de la grande fréquence des fractures du col fémoral) représentent 8 % des séjours féminins.

On dénombre en moyenne chaque année près de 413 000 décès de personnes âgées de 65 ans et plus en France métropolitaine. Près d'un tiers de ces décès sont causés par les maladies de l'appareil circulatoire et plus du quart par les tumeurs, dont les localisations les plus fréquentes sont le poumon et la prostate pour les hommes, le sein pour les femmes, et du colon-rectum pour les deux sexes.

Avec le vieillissement de la population s'accroît le nombre de personnes atteintes de problèmes de santé pouvant compromettre la capacité à effectuer certains actes de la vie courante. D'après l'enquête Handicap-Santé en Ménages ordinaires (HSM), réalisée par la Drees et l'Insee en 2008, les restrictions absolues dans les activités essentielles du quotidien concernent 4 % des 60 ans ou plus vivant à domicile, ce pourcentage variant fortement avec l'âge (1,9 % des 60-79 ans, 11,9 % des 80 ans et plus). Ce type de restrictions repère les incapacités les plus lourdes, voire les plus vitales comme assurer seul les fonctions d'élimination ou se nourrir. Toutes les enquêtes qui permettent d'estimer l'espérance de vie sans incapacité indiquent une progression de cette dernière pour les hommes comme pour les femmes. Ainsi, selon l'Enquête Santé et Soins Médicaux (ESSM) de 2002-2003, à 65 ans, les hommes peuvent encore espérer vivre 13,5 ans *sans handicap ou gêne dans la vie quotidienne* et les femmes 16,1 ans.

Par ailleurs, selon l'étude épidémiologique PAQUID, plus de 860 000 personnes de plus de 75 ans seraient actuellement atteintes de démences, légères à sévères.

Il reste cependant difficile d'anticiper des évolutions en termes d'état de santé et de besoins de services des personnes âgées. Des incertitudes demeurent, concernant non seulement l'incidence à venir des pathologies liées au vieillissement, mais aussi la place et le rôle des solidarités familiales et de voisinage et leur interaction avec les professionnels.

Situation en Bourgogne : Faits marquants

- En 2007, la Bourgogne compte près de 325 000 personnes âgées de 65 ans ou plus (20 % de la population de la région, contre 17 % en moyenne en France).
- On a dénombré chaque année 176 000 séjours hospitaliers en soins de courte durée de Bourguignons de 65 ans et plus sur la période 2005-2007. Les motifs les plus fréquents sont les affections cardio-vasculaires (15 %), les tumeurs (11 %), les maladies de l'appareil digestif (10 %), les maladies de l'œil (9%) les lésions traumatiques (6 %) et les maladies du système ostéo-articulaire (6 %).
- Le recours à l'hospitalisation pour fractures du col du fémur en Bourgogne diffère peu de celui observé en France (le taux standardisé s'élevant à 54,6 pour 10 000 habitants de 65 ans et plus dans la région et 55,4 en France métropolitaine).
- Au cours des années 2005-2007, les trois principaux régimes d'assurance maladie ont admis près de 20 000 Bourguignons de 65 ans et plus par an en affection de longue durée (ALD).
  Les principaux motifs de ces ALD sont les maladies de l'appareil circulatoire (44 %), les tumeurs malignes (24 %), le diabète (12 %) et la maladie d'Alzheimer (8 %).
- Sur la même période, on a compté près de 13 800 décès de Bourguignons de 65 ans ou plus. Les principales causes de ces décès sont les maladies cardio-vasculaires (32 %), puis les tumeurs (27 %), suivies des maladies de l'appareil respiratoire (7 %), les traumatismes et empoisonnements (5 %) et les maladies digestives (4 %). Le poids des tumeurs est plus important parmi les décès d'hommes (33%) que de femmes (21 %).

… **Voir aussi les fiches** :
Population âgée,
Mode de vie des personnes âgées

⌦ Spécificité en Bourgogne

Le Gérontopôle® Bourgogne Franche-Comté (institué en 2006) est un lieu d'échanges sur les formations, la documentation, les études ayant trait aux personnes âgées dans la région. Il a été chargé de la mise en œuvre du Plan Alzheimer.

Le PRSP Bourgogne (2004-2008) comprend 10 mesures concernant la santé des personnes âgées portant sur la nutrition, l'état de santé bucco-dentaire, l'activité physique, la lutte contre les violences subies, les accidents et leurs conséquences, les limitations fonctionnelles des pathologies invalidantes, les troubles mentaux.

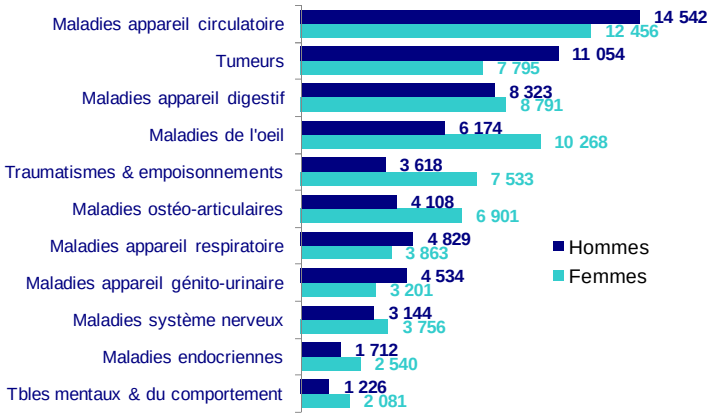
Publications de l'ORS Bourgogne

- Vieillissement et santé en Bourgogne, à paraître.
- Le Circuit du médicament en institution pour personnes âgées, 2007.
- Les retraités bourguignons et francs-comtois – Préoccupations et besoins d'informations, 2006.
- Évaluation de la qualité de vie des personnes âgées dépendantes en Bourgogne, 2002.

Septembre 2010

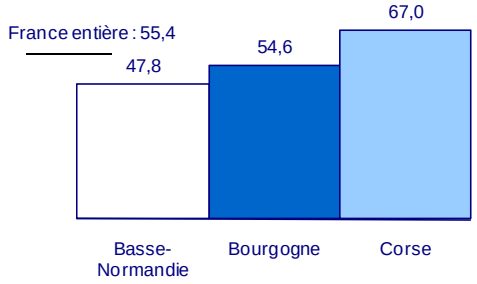
Principaux motifs des séjours hospitaliers en soins de courte durée des Bourguignons de 65 ans et plus selon le genre, en 2005-2007

(moyenne annuelle)



Source : PMSI *Exploitation ORS*

Taux standardisés d'hospitalisations pour fracture du col du fémur pour 10 000 personnes de 65 ans et plus en 2007



Sources : PMSI, Insee *Exploitation Drees*

Motifs d'admission en ALD de Bourguignons de 65 ans et plus selon le sexe, en 2005-2007

	Hommes	Femmes	Ensemble
Maladie de l'appareil circulatoire	4 317	4 461	8 778
Tumeur maligne	2 771	1 962	4 733
Diabète de type 1 et 2	1 224	1 249	2 474
Maladie d'Alzheimer	467	1 107	1 574
Maladie de l'appareil respiratoire	327	237	564
Aff. psychiatriques de longue durée	133	343	476
Maladie de Parkinson	196	182	378
Maladie ostéo-articulaire	59	138	197
Maladie de l'appareil digestif	80	60	140
Autres pathologies	287	283	569
TOTAL	**9 860**	**10 022**	**19 883**

Sources : CnamTS, MSA, RSI *Exploitation ORS*

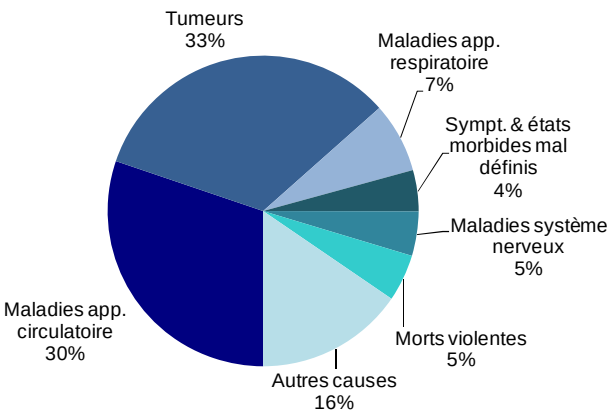
Définition

ALD (Affection de longue durée)
En cas d'affections comportant un traitement prolongé et une thérapeutique particulièrement coûteuse, le code de la sécurité sociale prévoit la suppression du ticket modérateur normalement à la charge de l'assuré dans le cadre du risque maladie. La liste de ces affections dites de longue durée est établie par décret et comporte 30 affections ou groupes d'affections. Les données figurant sur ce document concernent les assurés et ayants droit du régime général, du régime agricole et du régime des professions indépendantes.

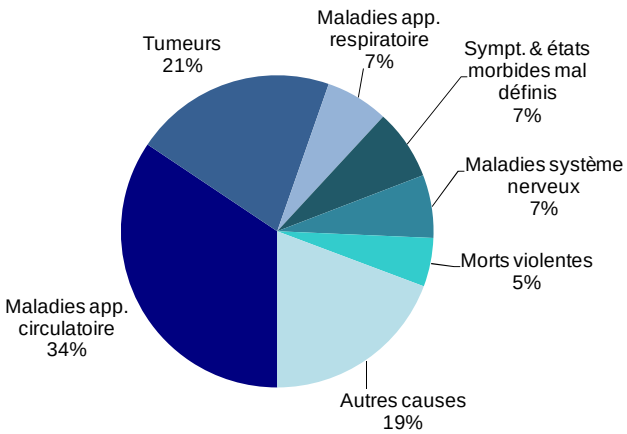
Causes de décès des Bourguignons de 65 ans et plus selon le genre en 2005-2007

(moyenne annuelle)

Hommes = 6 537



Femmes = 7 253



Source : Inserm CépiDc *Exploitation ORS*