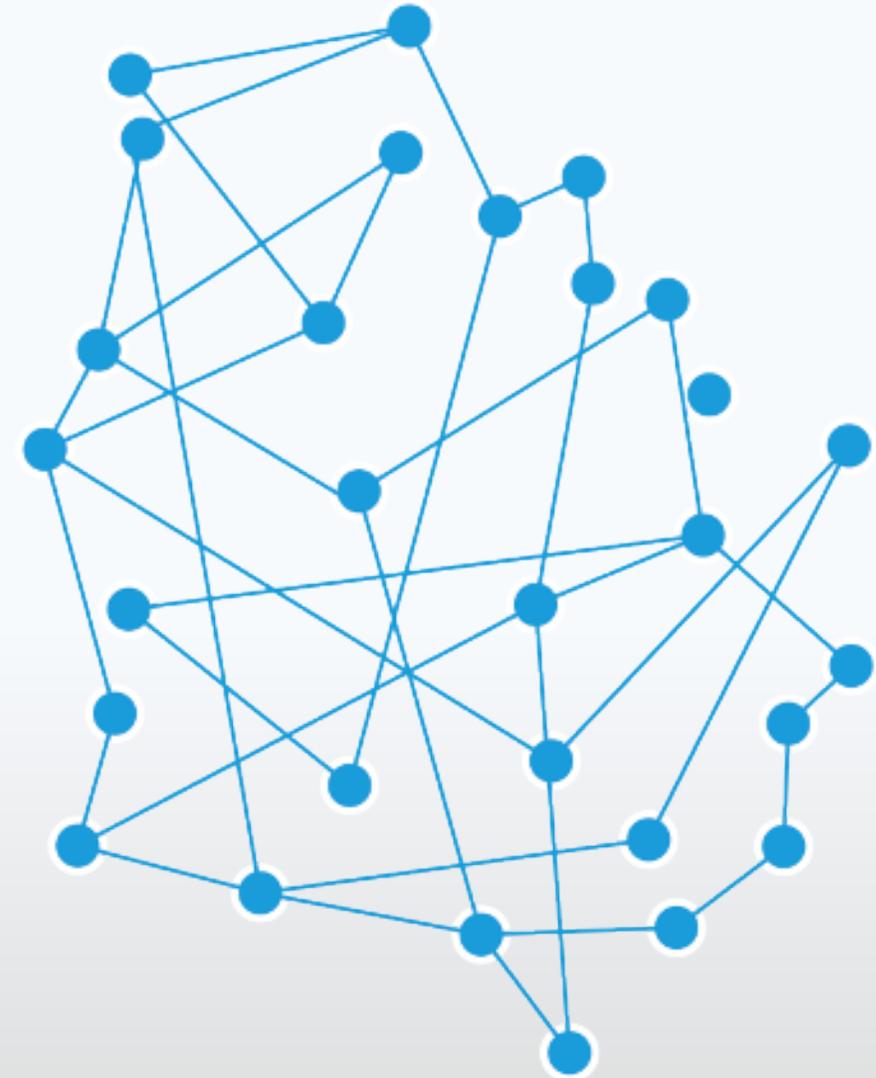


Identification d'enjeux socio-économiques de la transition démographique



2020 2040

Rencontre du PIVER
Jeudi 15 Décembre 2022

Grégory Marlier, Agence Hauts-de-France 2020-2040

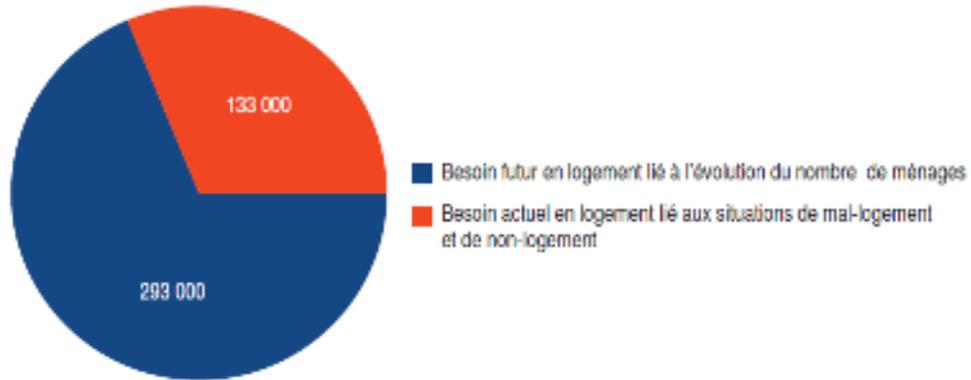
Des besoins en logements directement liés au vieillissement



Région Hauts-de-France

1 Deux tiers des besoins portés par la hausse du nombre de ménages

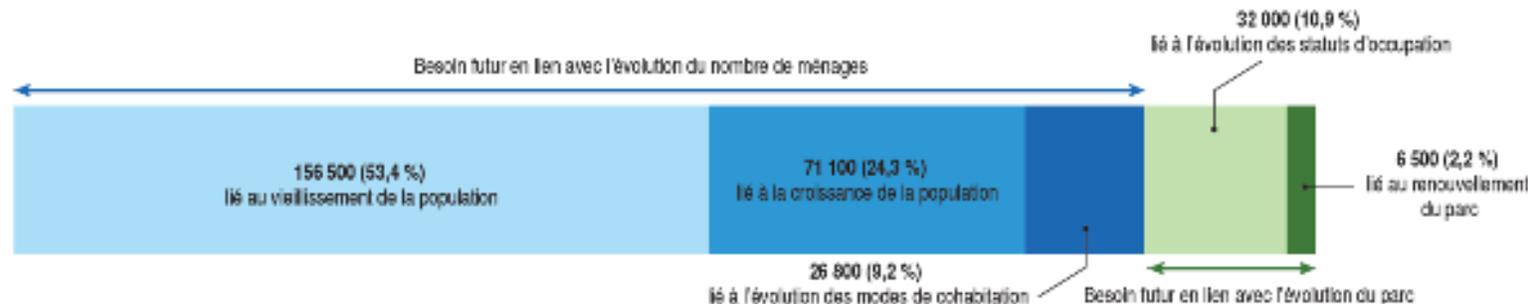
Besoins en logement en Hauts-de-France, d'ici 2035



Sources : Insee, modèle Omphale – Dreal, Fivoom.

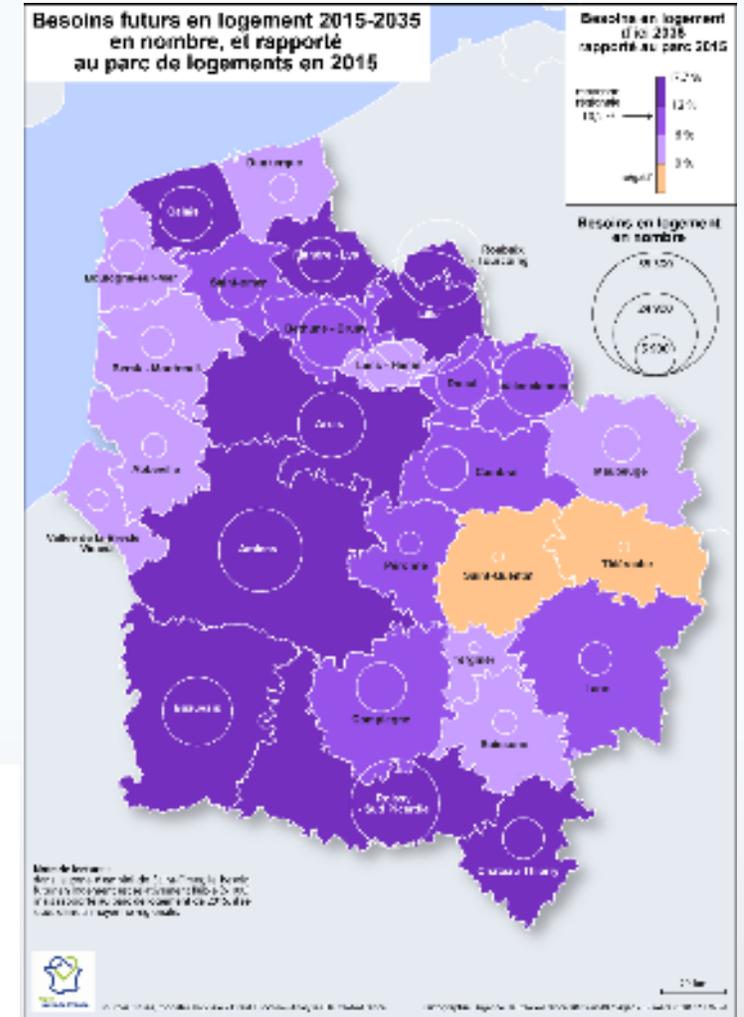
2 Le vieillissement de la population contribue pour moitié au besoin futur en logement

Répartition des 293 000 logements supplémentaires à créer entre 2015 et 2035, selon l'origine du besoin



Note de lecture : de 2015 à 2035, 32 000 logements seront à construire en raison du nombre croissant de logements vacants et de résidences principales, soit 10,9 % du besoin total. Ce besoin est lié à l'évolution du statut d'occupation des logements.

Sources : Insee, modèle Omphale – Dreal, Fivoom.

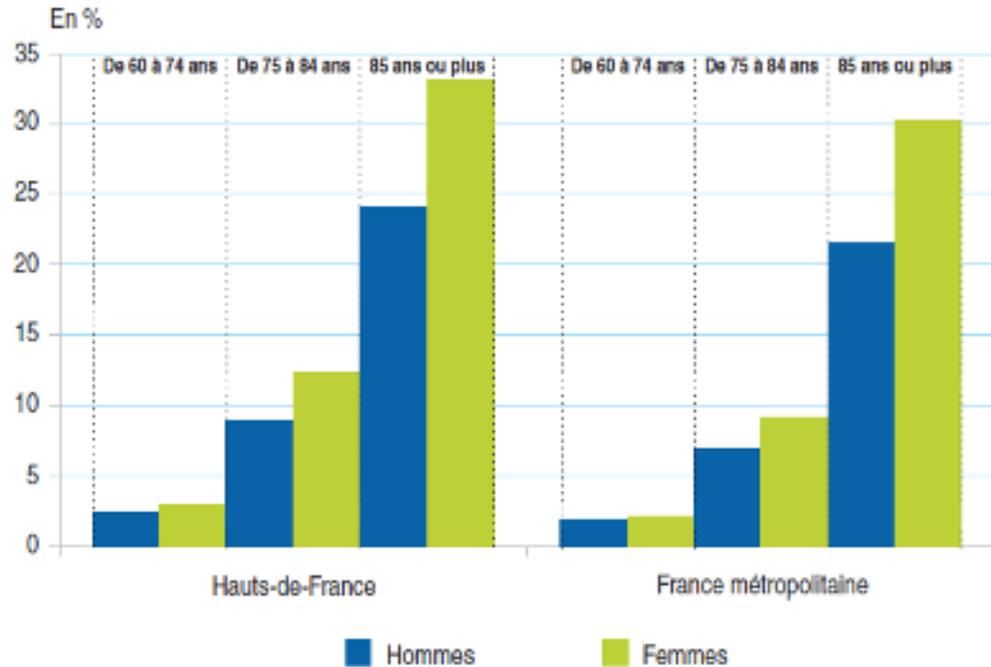


Sources : <https://www.insee.fr/fr/statistiques/4242481>

Besoins estimés à partir des anciennes projections de l'insee
Utilisés dans l'élaboration du SRADDET

Une perte d'autonomie croissante avec l'âge

Part de seniors en perte d'autonomie par tranche d'âge et par sexe

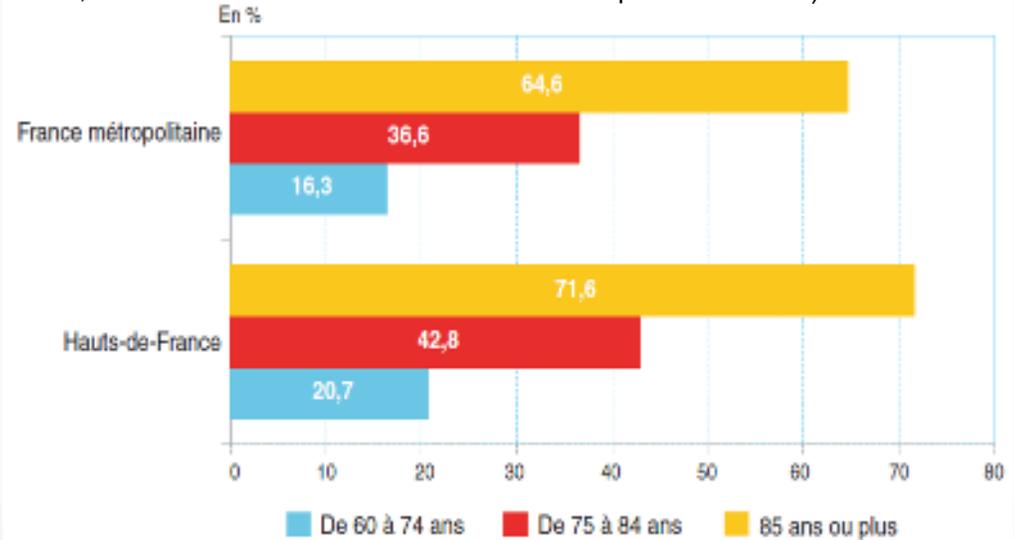


Champ : personnes de 60 ans ou plus vivant à domicile.

Source : Drees, enquête Vie quotidienne et santé 2014.

Part des seniors déclarant une limitation fonctionnelle par tranche d'âge

(rencontrer des difficultés pour réaliser des activités courantes comme marcher 500 m, entendre une conversation ou se concentrer plus de 10 mn...).



Champ : personnes de 60 ans ou plus vivant à domicile.

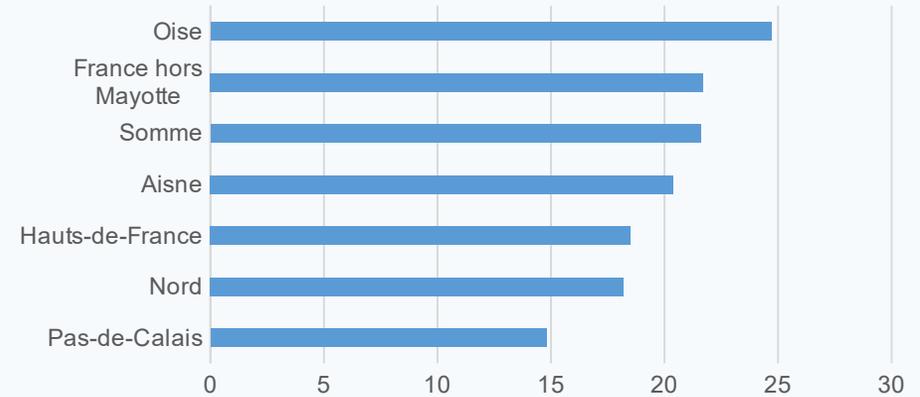
Source : Drees, enquête Vie quotidienne et santé 2014.

Sources : <https://www.insee.fr/fr/statistiques/3561203>

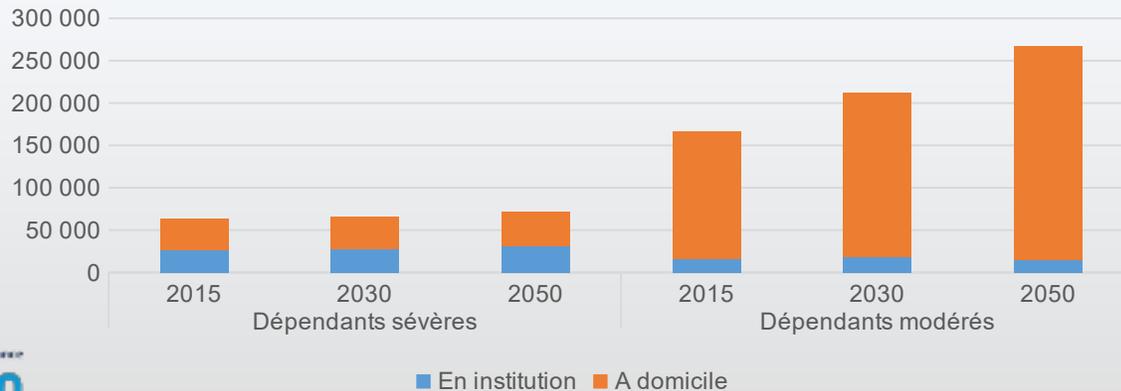
Une croissance élevée des situations de dépendance à domicile

- Moins d'un senior dépendant sur 5 vit en institution
- Une région légèrement sous-équipée en places d'hébergement pour personnes âgées
- Un maintien à domicile des dépendants qui augmentera fortement d'ici 2050
- Le coût de la prise en charge de la dépendance peut être élevée (importance du patrimoine et du niveau de revenus)

Taux d'institutionnalisation des seniors dépendants en 2015 (en %)



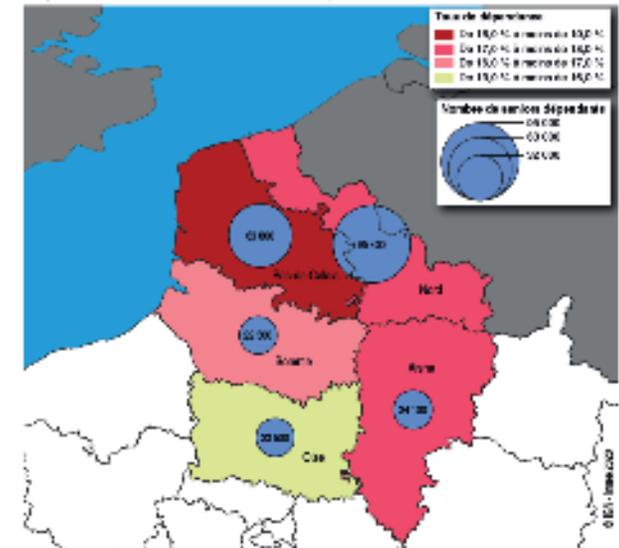
Nombre de seniors dépendants par type d'hébergement en Hauts-de-France



Sources : <https://www.insee.fr/fr/statistiques/4806037>

2 Les seniors du Pas-de-Calais plus touchés par la dépendance

taux de dépendance et nombre de seniors dépendants en 2015

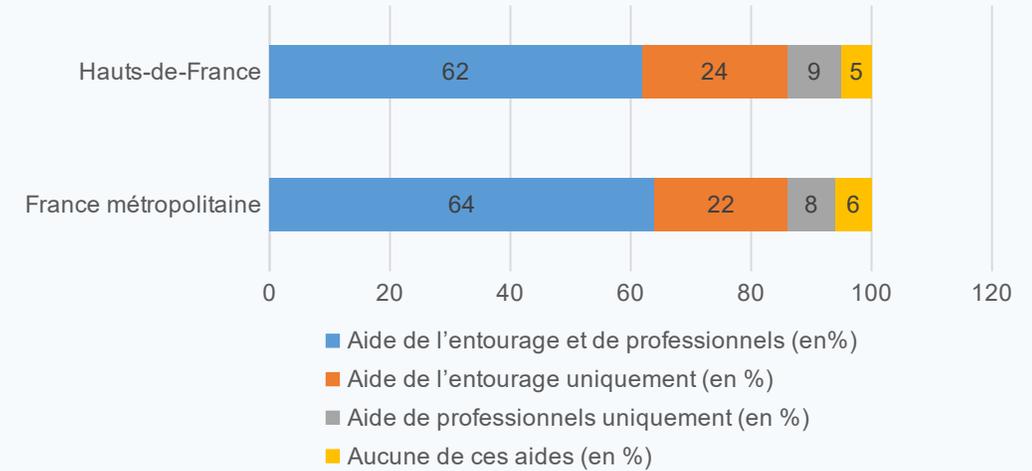


Note de lecture : en 2015, 18,8 % des seniors vivant dans le Pas-de-Calais sont dépendants, soit 65 800 seniors.
Sources : Insee-Orès, modèle de projection de personnes âgées dépendantes.

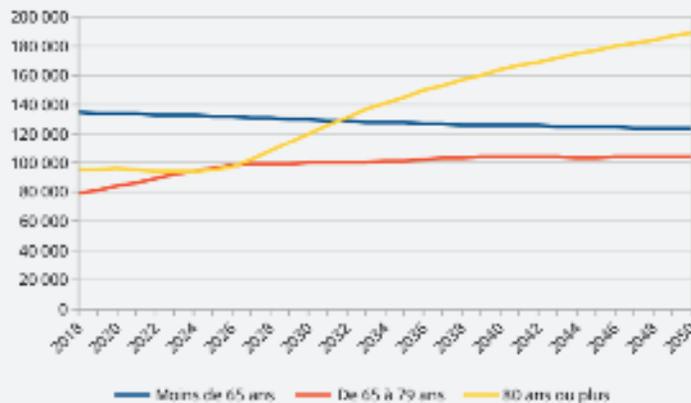
L'accompagnement des seniors dépendants : un enjeu en termes d'emplois

- L'aide de l'entourage concerne 86% des seniors en perte d'autonomie vivant à domicile. D'ici 2030, le nombre de seniors dépendants va augmenter plus vite que le nombre d'aidants potentiels.
- L'accompagnement des seniors dépendants : 9 300 emplois à créer d'ici 2030. Une majorité de ces emplois concernerait les seniors vivant à domicile (aides ménagères, infirmiers,...)

6 seniors en situation de perte d'autonomie à domicile sur 7 aidés par leur entourage

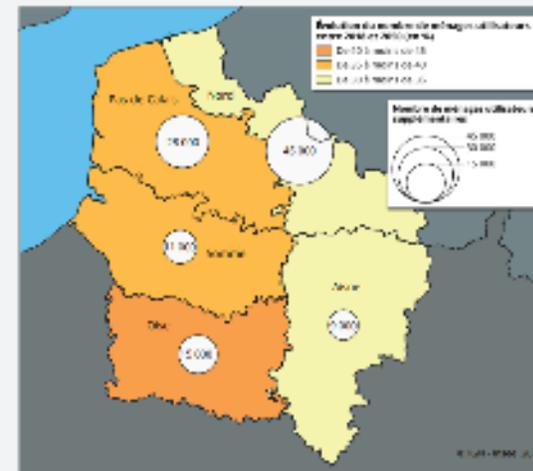


► 5. Évolution du nombre de ménages utilisateurs de SAP par âge dans les Hauts-de-France entre 2018 et 2050



Lecture : dans les Hauts-de-France, le nombre de ménages utilisateurs de SAP et dont le référent est âgé de 80 ans ou plus passerait de 95 000 en 2018 à 189 000 en 2050.
Source : Insee, Filosofi 2018 ; Omphale 2017.

► 6. Évolution en effectif et en % du nombre de ménages utilisateurs de SAP entre 2018 et 2050



Lecture : dans le Pas-de-Calais, le nombre de ménages utilisateurs augmenterait de 28 000 en 2018 et 2050, soit + 78%.
Source : Insee, Filosofi 2018 ; Omphale 2017.

Sources :
<https://www.insee.fr/fr/statistiques/5425751>

Une pratique d'activités socialisées des seniors qui a des effets sur l'âge d'entrée en dépendance

Les travaux de la Chaire Transitions Démographiques Transitions Economiques montrent que la pratique d'activités socialisées chez les individus de plus de 60 ans retarde en moyenne de 3,2 ans l'âge d'entrée en dépendance.

Les individus participant à un club sportif ou social seront ceux qui connaissent une entrée en dépendance la plus tardive.

L'impact de la pratique d'activités socialisées sur l'âge d'entrée en dépendance est le plus important pour les individus les moins qualifiés.

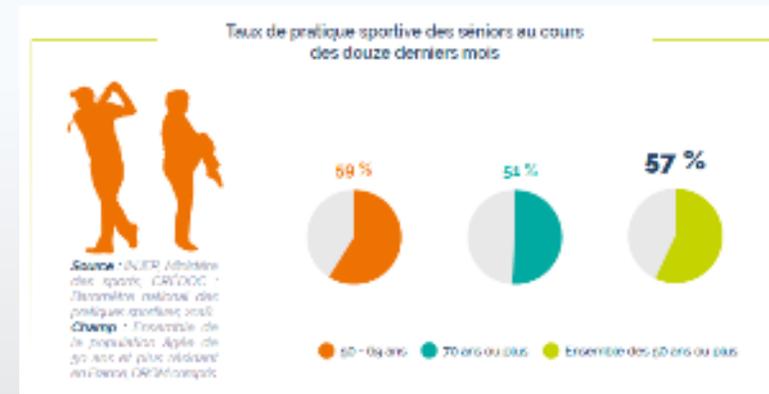
Pour aller plus loin : <http://www.tdte.fr/article/show/quel-effet-de-la-pratique-dactivites-socialisees-des-seniors-sur-lage-dentree-en-dependance-312>

Les plus de 65 ans sont plus nombreux à exercer des activités bénévoles.

Tranches d'âges	Estimation globale du bénévolat associatif	Pourcentage de la génération
Ensemble de la population (de 15 ans et plus)	12 700 000	24,6%
15/35 ans	3 300 000	21,0%
35/64 ans	5 500 000	21,8%
Plus de 65 ans	3 900 000	36,6%

Source : Etude France Bénévolat-IFOP-Crédit Mutuel de 2013

Le temps consacré au bénévolat est plus important pour les seniors.



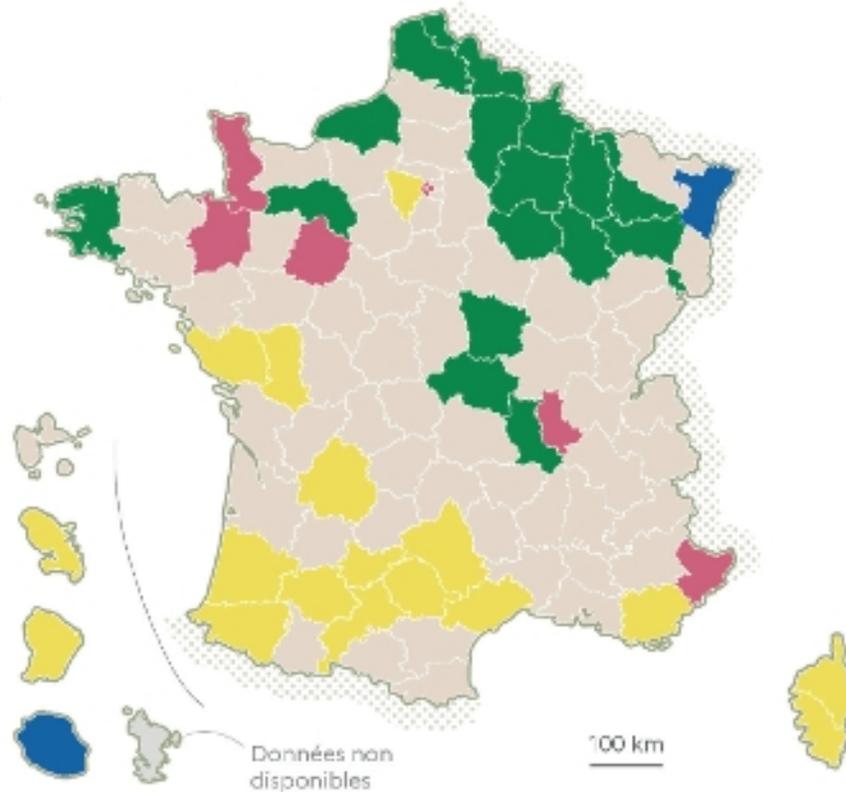
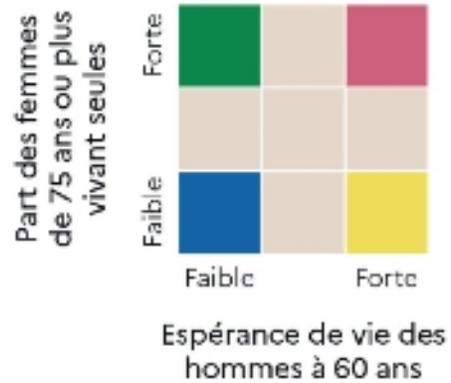
Les activités privilégiées par les seniors sont la course et la marche (39 %), loin devant les activités de la forme et de la gymnastique (15 %) et les sports aquatiques et nautiques (13 %).

Pour les seniors, faire du sport est avant tout une affaire de santé.

Un risque d'être isolé et de voir ses relations réduites qui augmente avec l'âge

Une plus forte proportion de femmes de 75 ans et plus vivant seules dans le quart nord-est, liée à une faible espérance de vie des hommes à 60 ans

Typologie des départements en fonction de la part de femmes de 75 ans ou plus vivant seules en 2018 et l'espérance de vie des hommes à 60 ans en 2020

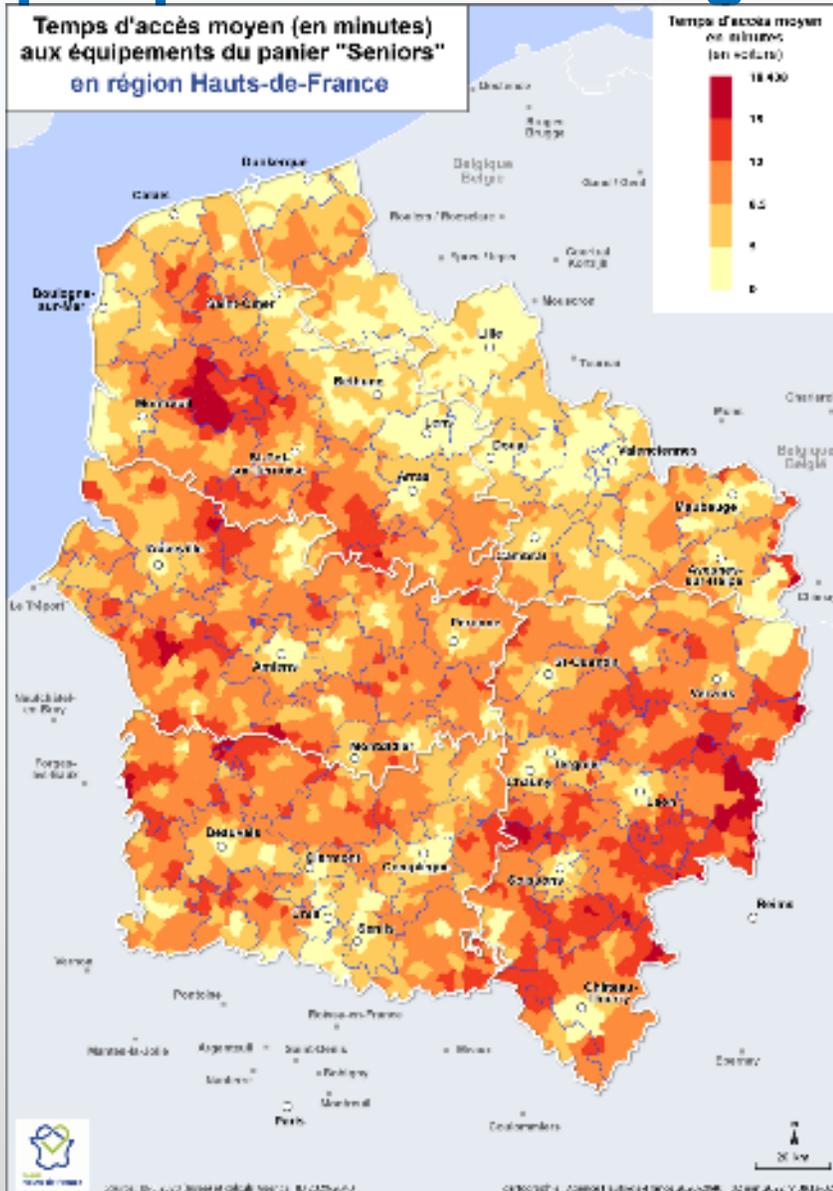


Le risque d'être isolé et de voir ses relations sociales réduites augmente avec l'âge, ce qui représente un enjeu majeur pour les collectivités. L'isolement recouvre en effet des champs variés liés aux politiques publiques, comme l'habitat, l'accessibilité aux services, l'intégration des personnes âgées dans l'espace public

Facteur de vulnérabilité sociale face aux crises (exemple crise de la COVID-19)



Un risque d'être isolé qui peut prendre une forme géographique avec un éloignement aux services



Les seniors de la région mettent autant de temps pour accéder au panier « seniors » qu'en France hors Ile-de-France

Quelques territoires à enjeux

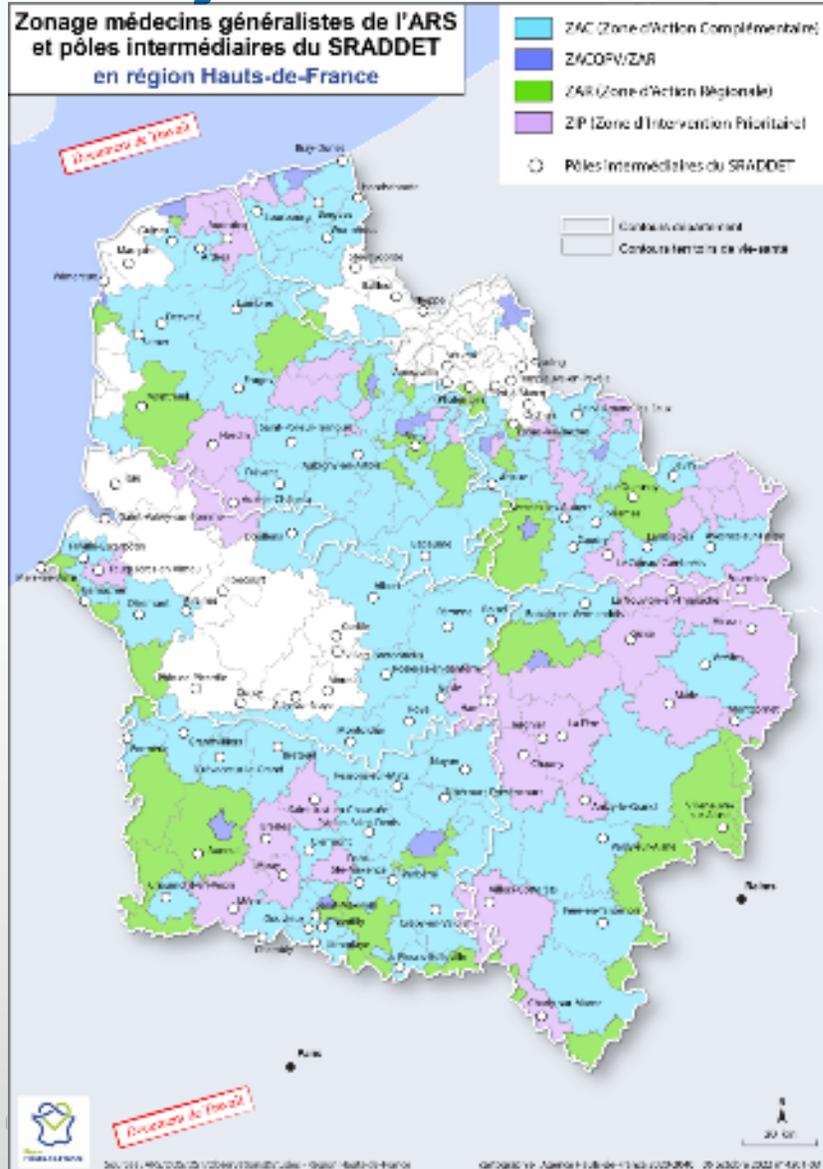
Des approches au cœur des travaux en cours sur la LOM (volet mobilité solidaire)

Le panier « seniors » comprend 16 équipements liés à la santé, les sports et loisirs et les services d'aides, principalement à destination des personnes de 65 ans et plus : Magasin d'optique, Urgence, Médecin omnipraticien, Spécialiste Cardiologie, Infirmier, Masseur kinésithérapeute, Pharmacie, Laboratoire d'analyses médicales, Personnes âgées – hébergement, Personnes âgées – soins à domicile, Personnes âgées – service d'aide, Bassin de natation, Boulodrome, Tennis, Cinéma, Salle ou terrain multisport

L'accès à l'offre de soins : Une identification de territoires à enjeux suite au vieillissement démographique

En matière de santé, c'est en premier lieu le manque de médecins spécialistes qui génère dans la région des difficultés d'accès plus importantes, notamment pour les seniors ;

Plusieurs territoires de la région en zones d'intervention prioritaire (ZIP), les zones d'action complémentaire (ZAC) du fait des difficultés d'accès.



Médecins spécialistes (salariés et libéraux), selon le type de spécialité au 1^{er} janvier 2020

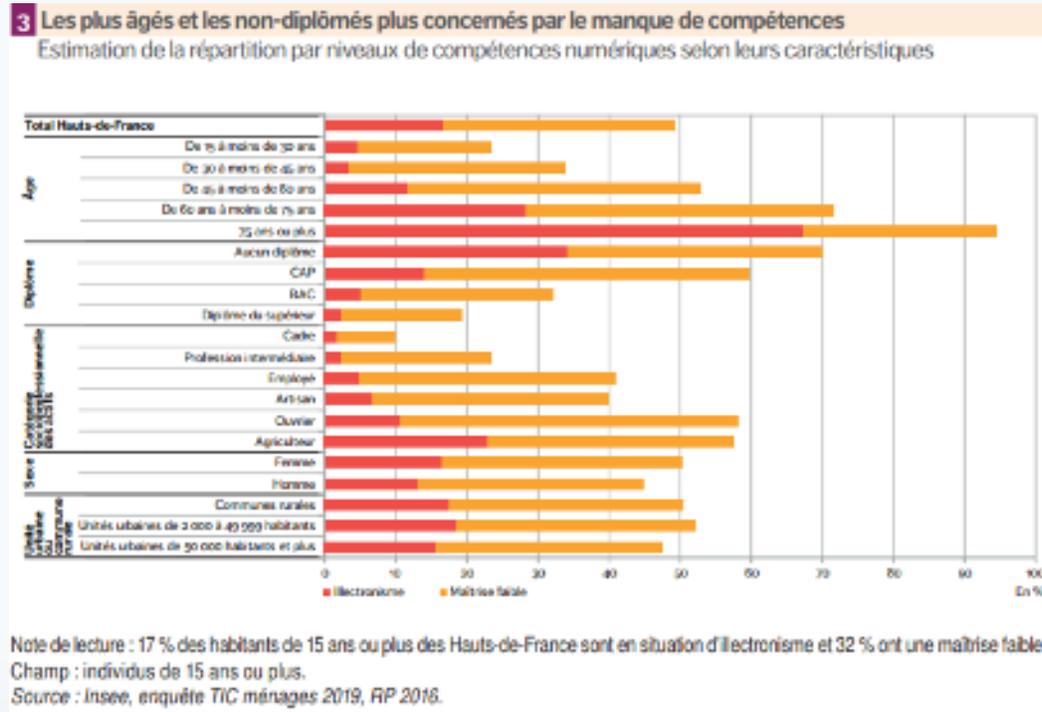
	Hauts-de-France			Région				France hexagonale	
	Nombre	Densité*	% de 65 ans et plus	Densité*		% de 65 ans et plus		Densité*	% de 65 ans et plus
				Min	Max	Min	Max		
Spécialités médicales, dont :	5 301	88,9	38,6	75,1	130,7	95,0	84,6	100,2	42,7
Anesthésie-réanimation	795	13,2	31,5	9,6	19,0	31,5	65,1	15,2	30,0
Radiodiagnostic	843	10,7	40,3	8,0	14,1	40,0	51,3	11,4	47,1
Pédiatrie	624	40,8	38,0	39,4	85,0	26,1	54,2	59,4	39,0
Cardiologie et maladies vasculaires	547	8,1	44,1	7,5	14,3	36,2	61,8	10,3	48,8
Gastro-entérologie et hépatologie	297	4,9	41,1	4,3	7,0	34,0	86,7	5,5	43,8
Gynécologie médicale	198	7,1	70,5	4,5	14,0	74,5	94,1	5,0	85,5
Pneumologie	291	4,8	38,8	3,1	5,2	34,4	71,4	4,5	42,0
Dermatologie et vénéréologie	224	3,7	46,4	3,0	7,8	44,1	90,0	5,3	56,8
Neurologie	254	4,2	32,7	2,1	5,2	21,9	85,7	4,1	32,1
Médecine physique et réadaptation	194	3,2	30,1	1,8	4,4	30,8	71,4	3,3	41,0
Rhumatologie	158	2,8	51,9	2,4	4,5	30,9	100,0	3,8	51,5
Gériatrie	183	38,3	30,1	13,5	69,0	30,1	80,0	32,5	30,6
Endocrinologie et métabolisme	159	2,5	32,1	2,0	3,8	19,7	53,0	2,9	37,7
Spécialités chirurgicales, dont :	2 022	33,7	39,8	30,6	61,0	33,7	48,2	39,4	42,3
Ophthalmologie	302	6,0	50,0	5,0	10,9	46,1	52,8	8,0	50,0
Gynécologie-obstétrique	404	30,5	33,2	25,6	43,5	25,1	42,2	33,8	32,8
Chirurgie générale	330	5,5	28,2	3,0	6,0	26,2	70,0	4,8	34,5
Chirurgie orthopédique et traumatologie ORL et chirurgie cervico-faciale	265	4,4	43,0	3,9	6,8	31,0	46,5	5,2	38,2
	190	3,2	52,1	3,2	6,0	35,2	54,3	4,3	52,5
Psychiatrie	985	16,4	41,0	14,8	34,3	41,0	54,8	22,4	48,6
Biologie médicale	202	3,4	40,6	3,4	8,1	30,3	46,4	4,3	40,7
Ensemble des spécialistes**	8 405	143,3	39,0	125,3	222,4	35,7	66,6	108,5	43,2

* pour 100 000 personnes, hormis pour la pédiatrie (rapportée aux jeunes de moins de 16 ans), la gynécologie médicale (rapportée aux femmes de 15 ans et plus), la gynécologie-obstétrique (rapportée aux femmes de 15-49 ans) et la gériatrie (rapportée aux personnes de 75 ans et plus)

** y compris médecine du travail, santé publique et médecine sociale

Sources : Drees / Asip-Santé - RPPS 2020, Insee - Exploitation ORIS

Les seniors parmi les plus concernés par la maîtrise faible des outils numériques

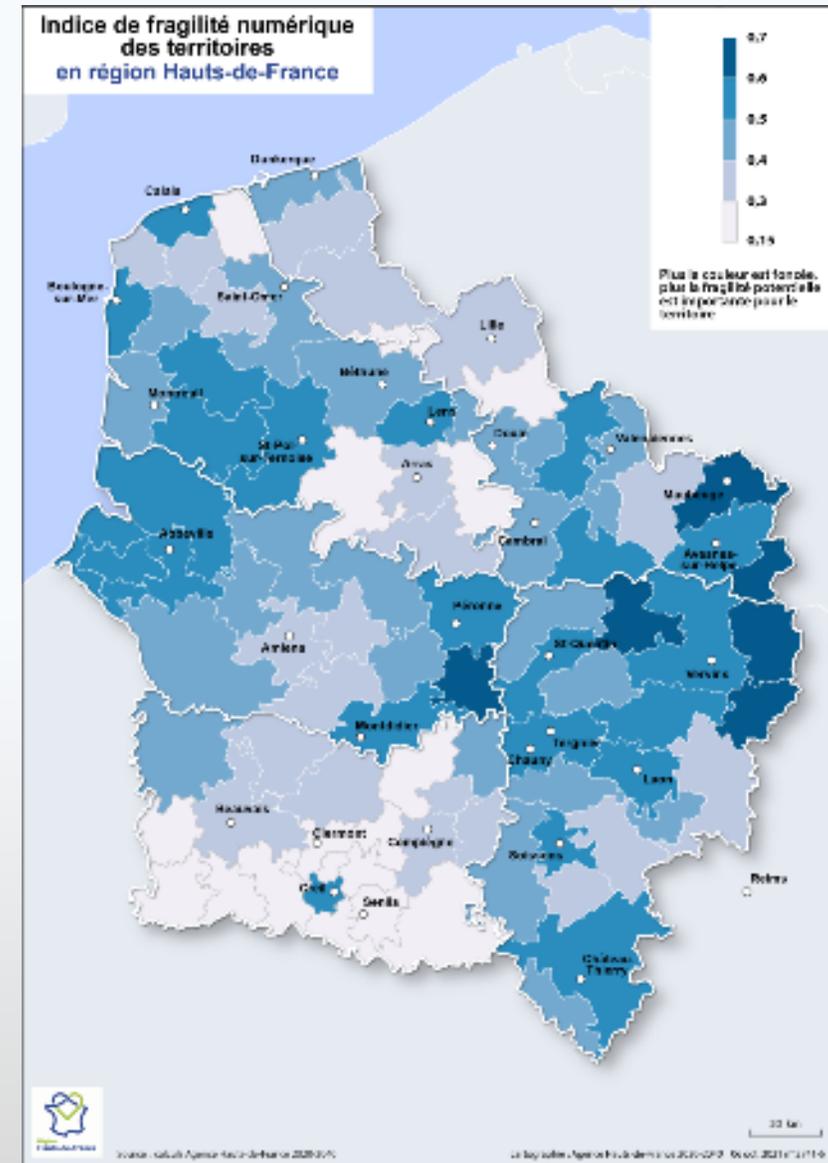


Sources : <https://www.insee.fr/fr/statistiques/4986976>

16% des 70 ans et plus n'ont qu'un téléphone fixe et pas de mobile

Seulement 48% des 70 ans et + s'estiment compétents avec un smartphone (contre plus de 9 personnes sur 10 chez les – de 40 ans).

(Baromètre du Numérique, Edition 2021, CREDOC)



Des enjeux d'aménagement en lien avec les usages du numérique



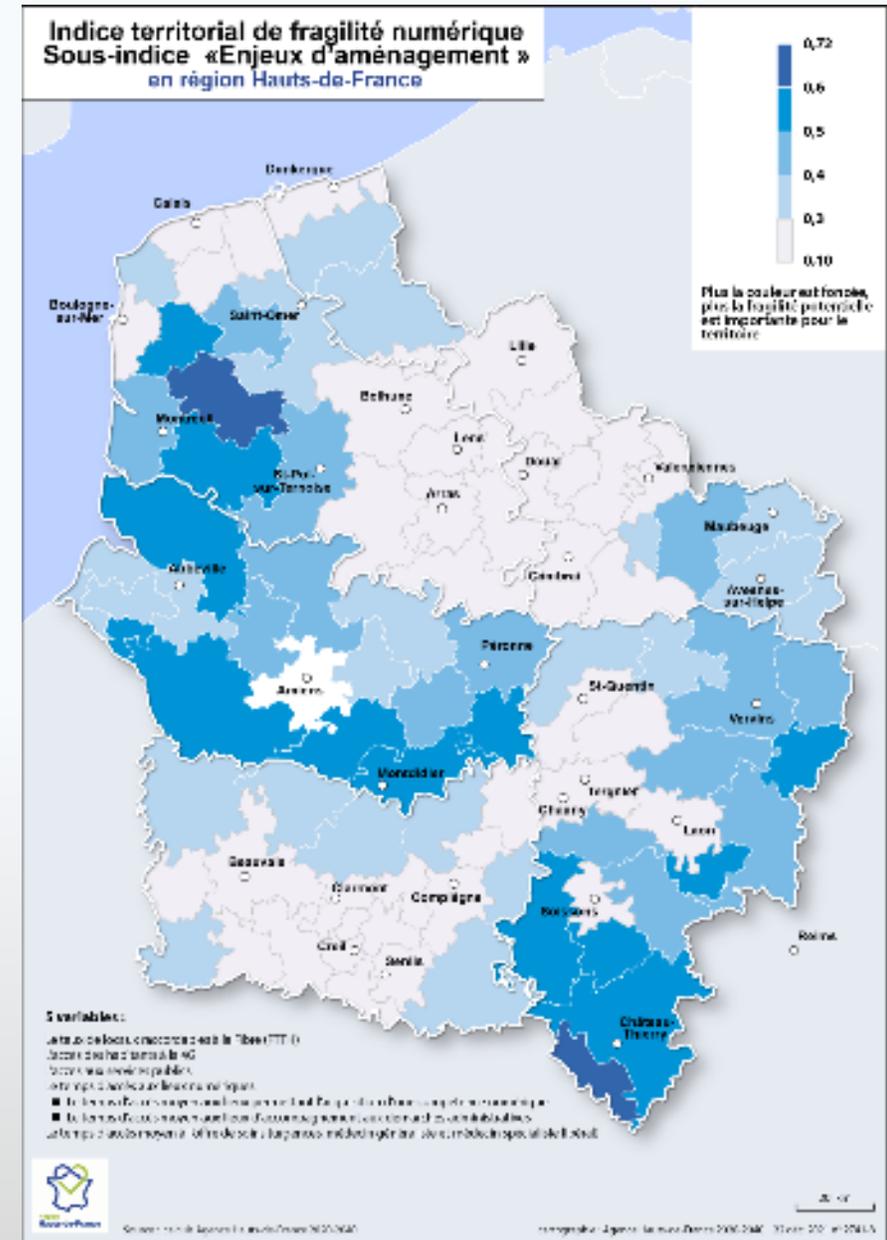
Région
Hauts-de-France

Des enjeux d'aménagement en lien avec les usages du numérique

La e-santé : exploiter la puissance du numérique pour améliorer la qualité des prises en charge, la coordination des acteurs de santé et l'accès aux soins.

Les nouvelles technologies au service de la transition démographique (gérontechnologie)

Sources : <https://2040.hautsdefrance.fr/un-indice-de-fragilite-numerique-pour-identifier-les-enjeux-territoriaux-damenagement-et-de-mediation/>



L'aménagement de la ville, un enjeu intergénérationnel



© Ben Hamilton-Baillie & Paul Boston

- Garantir la marchabilité pour garantir l'accès des seniors et favoriser le maintien de leur autonomie et de leur santé
 - 40 % des déplacements des plus de 75 ans s'effectuent à pied contre 22 %
 - Une surreprésentation des seniors dans les accidents de piétons.
 - Le maintien d'une activité physique favorise les conditions de santé.
- Privilégier le mobilier urbain et les aménagements favorisant la présence des seniors et de tous dans l'espace public (bancs, corbeilles, toilettes...).
- Adapter les trottoirs à une marche sécurisée y compris pour les personnes souffrant de limitation fonctionnelle.

Sources : : <https://2040.hautsdefrance.fr/college-de-prospective-centres-villes/>

La création d'un gérontopôle en région Hauts-de-France

La Région, la **CARSAT** et l'**Agence Régionale de Santé Hauts-de-France** ont souhaité s'engager dans la création d'un gérontopôle, qui prendrait naissance dès 2023. "***Le gérontopôle des Hauts-de-France nous permettra de bénéficier d'un cadre de dialogue et de concertation pour penser ensemble les politiques et projets à mener au bénéfice des personnes âgées afin de mieux répondre aux défis induits par le vieillissement de la population***", explique Anne Pinon, vice-présidente en charge de la santé et des formations sanitaires et sociales.

Un gérontopôle permet de fédérer des acteurs de différents champs dans

- La prise en charge et l'accompagnement de la personne âgée,
- La recherche sur le vieillissement,
- Les entreprises,
- La formation et l'enseignement supérieur sur ces thématiques dans les domaines de l'accompagnement social, la prévention et la préservation de l'autonomie,
- Les politiques publiques (institutions territoriales et collectivités locales).

Ses Missions

- Favoriser l'émergence de projets,
- Coordonner des actions et initiatives relevant des champs du développement territorial, de la recherche, de l'économie et de la formation.

Hauts-de-France



MERCI POUR VOTRE ATTENTION

Retrouvez toute l'actualité de l'Agence sur le site
www.2040.hautsdefrance.fr

