Collège des économistes de la santé 7 avril 2011

INED
institut national d'études démographiques

L'espérance de vie sans incapacité

une tendance moins favorable que dans le passé

Emmanuelle Cambois

Unité « Mortalité, santé, épidémiologie »

Conséquences du vieillissement

INED
institut national d'études démographiques

Augmentation de l'espérance de vie…

- Survie de personnes plus fragiles et plus exposées aux maladies
- Survie de personnes atteintes de maladies
- Emérgence de nouvelles maladies censurées auparavant
- Apparition d'état de santé et de situations complexes: combinaisons de maladies et troubles (ie vieillissement des personnes handicapées)

Conséquences sur la santé de la population…

INED
institut national d'études démographiques

Les trois théories sur l'évolution de l'état de santé des populations:

- ➔ **Pandémie des troubles mentaux, des maladies chroniques et des incapacités** (Gruenberg, 1977 ; Kramer, 1980)
- ➔ **Compression de la morbidité** (Fries, 1980)
- ➔ **Equilibre dynamique** (Manton, 1982)

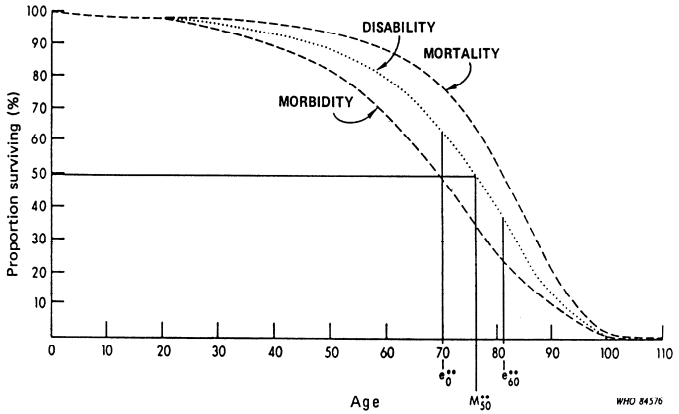
L'espérance de vie en santé

L'espérance de vie augmente, mais dans quel état de santé ?

1. Calculer le nombre d'années vécue en bonne / mauvaise santé au sein de l'EV

2. L'espérance de vie en santé : c'est le nombre moyen d'années de bonne santé que l'on peut espérer vivre au sein de l'EV dans les conditions médicales, sociales et sanitaires du moment.

The observed mortality and hypothetical morbidity and disability survival curves for females. United States of America, 1980. (WHO, 1984)

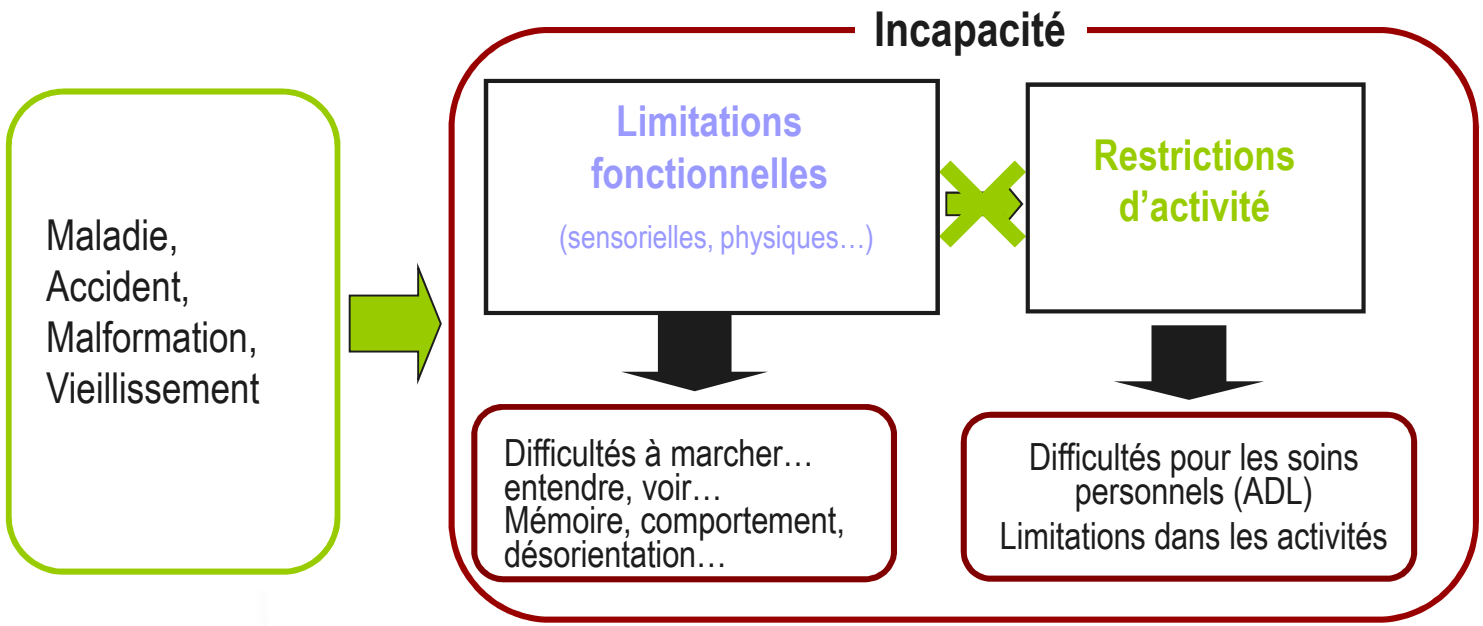


e_0^{**} and e_{60}^{**} are the number of years of autonomous life expected at birth and at age 60, respectively.
M_{50}^{**} is the age to which 50% of females could expect to survive without loss of autonomy.

DES espéranceS de vie en santé

Des maladies qui s'accompagnent de gênes :

- ✓ une altération des fonctions physiques, sensorielles, mentales
- ✓ des restrictions d'activité, liées à ces altérations
- ✓ des situations et des besoins spécifiques



Les espérances de vie sans incapacité en France

INED
institut national d'études démographiques

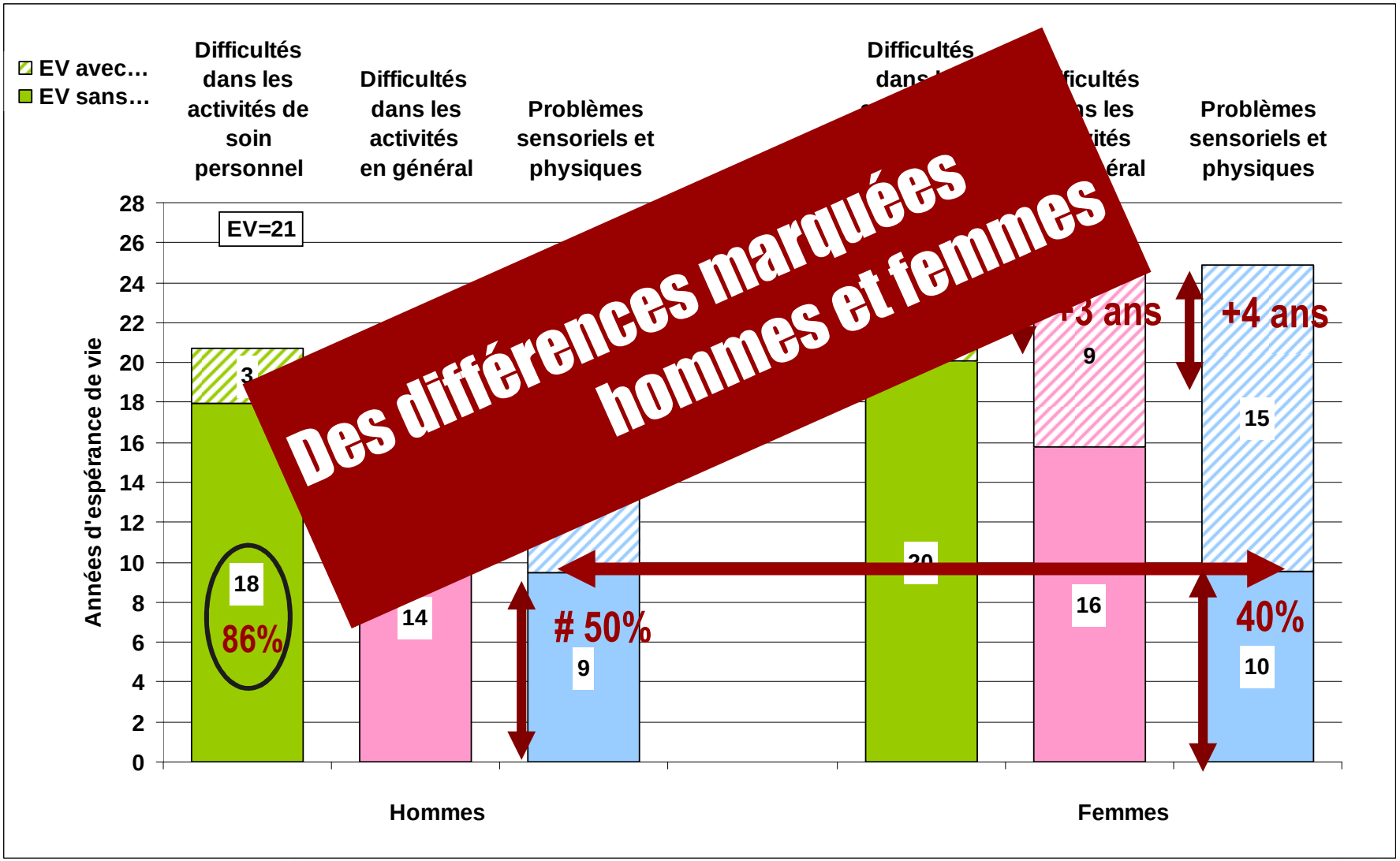
1. Les conclusions du début des années 2000

2. Nouvelles espérances de vie sans incapacité en 2008

3. Les évolutions : amasser les informations pour tirer des conclusions sur les tendances d'évolution

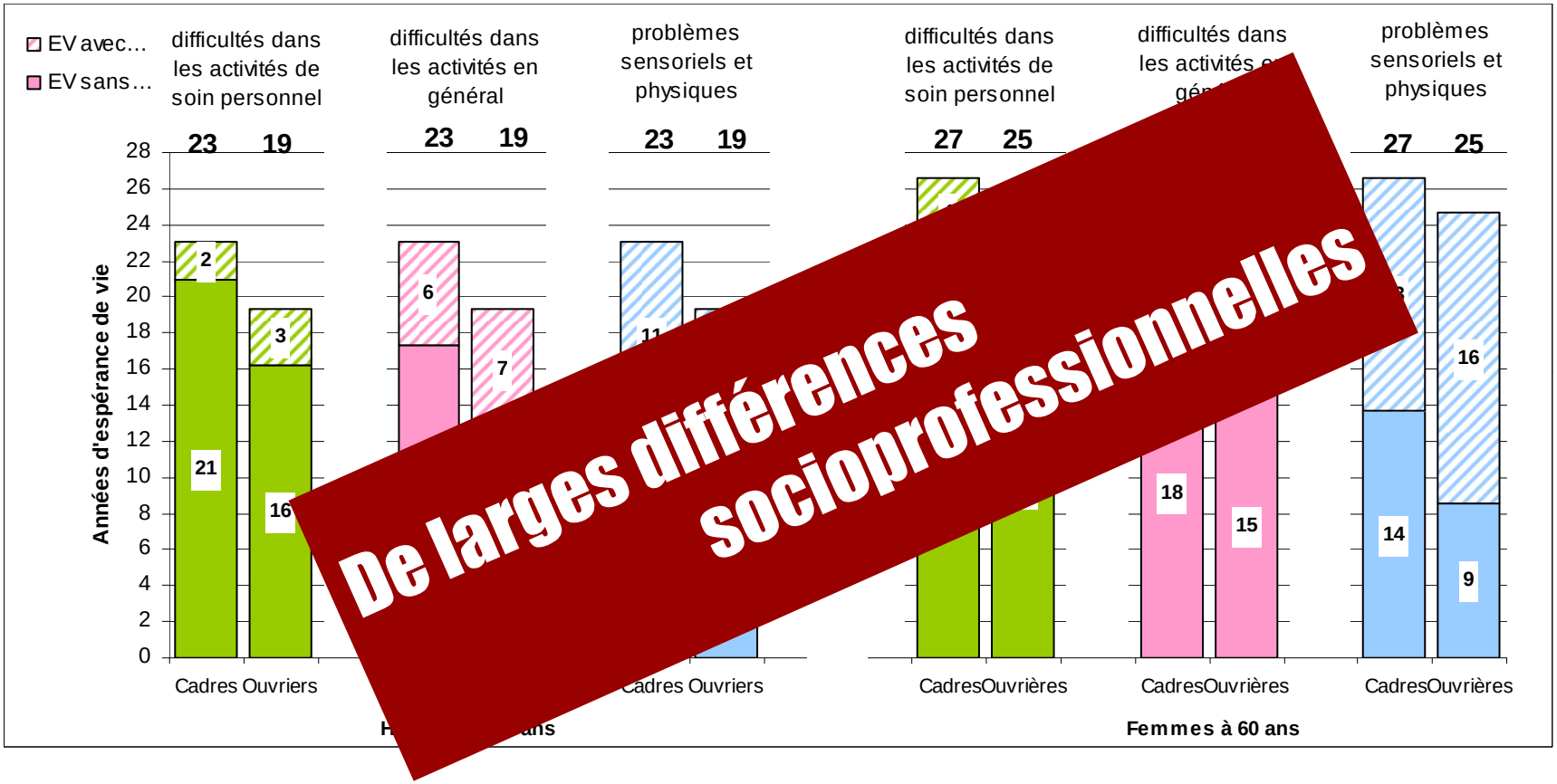
Combien d'années de bonne santé après 60 ans, 2003

CAMBOIS, CLAVEL, ROBINE. L'espérance de vie sans incapacité continue d'augmenter. *Solidarité Santé* 2006;2:7-22



Combien d'années de bonne santé après 60 ans, 2003

CAMBOIS, ROBINE. La double peine des ouvriers : plus d'années d'incapacité au sein d'une vie plus courte.
***Population et société* 2008; 441:1-4**



De larges différences socioprofessionnelles

+ 4 années d'EV pour les cadres par rapport aux ouvriers (2 ans chez les femmes)

+ 9 années d'EV sans problèmes fonctionnels (5 ans pour les femmes)

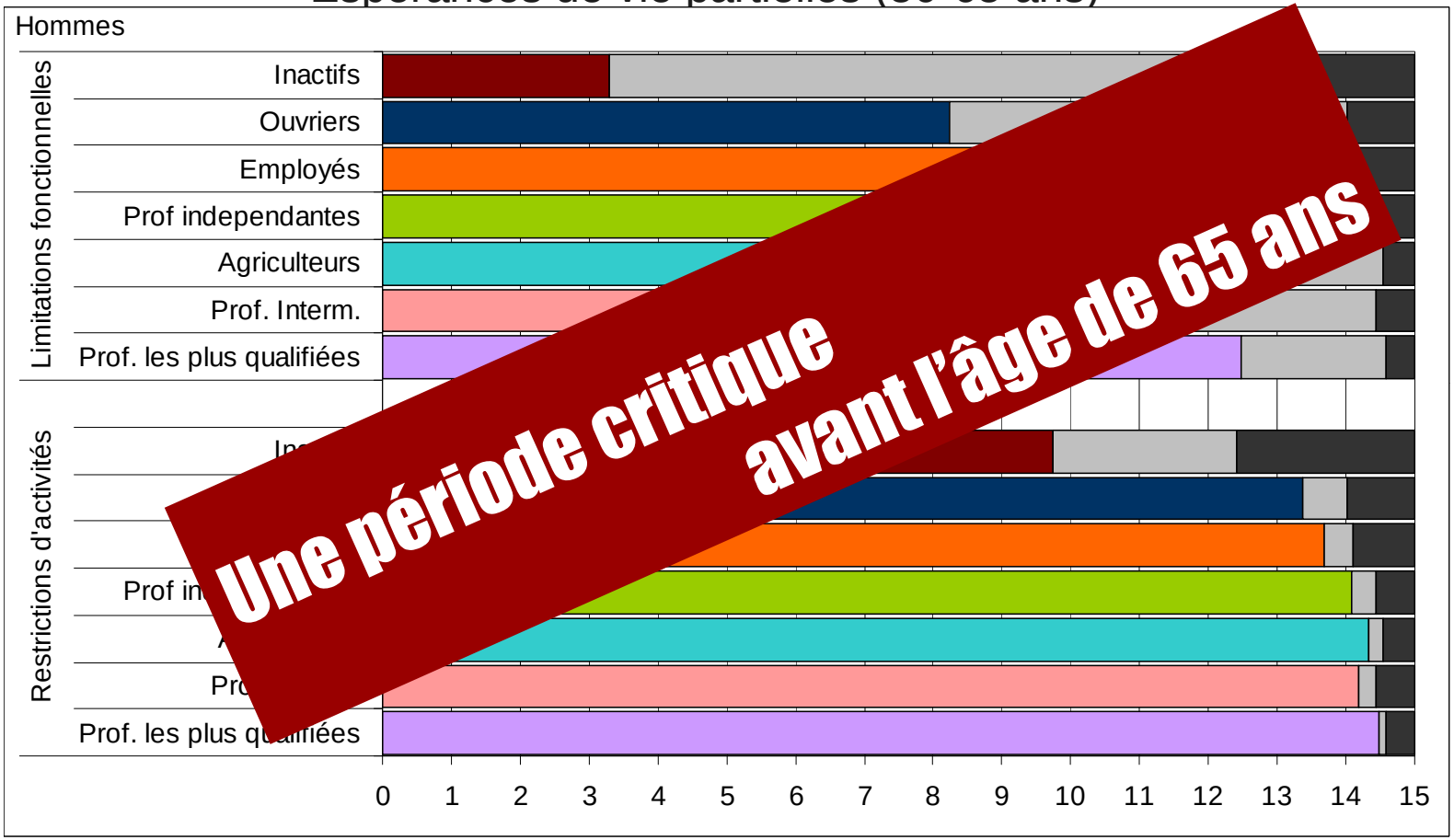
+ 5 années d'EV sans restriction soins personnels (4 ans chez les femmes)

Combien d'années de bonne santé avant la retraite ? 2003

CAMBOIS, LABORDE, ROBINE. Pour qui sonnera la retraite ? Inégalités d'espérances de vie sans incapacité. BEH, janvier 2011

INED
institut national d'études démographiques

Espérances de vie partielles (50-65 ans)



Entre 50 et 65 ans, seulement 8 ans de bonne santé pour les ouvriers…

Même constat chez les femmes, en dépit d'une espérance de vie plus grande…

Les espérances de vie sans incapacité en France

INED
institut national d'études démographiques

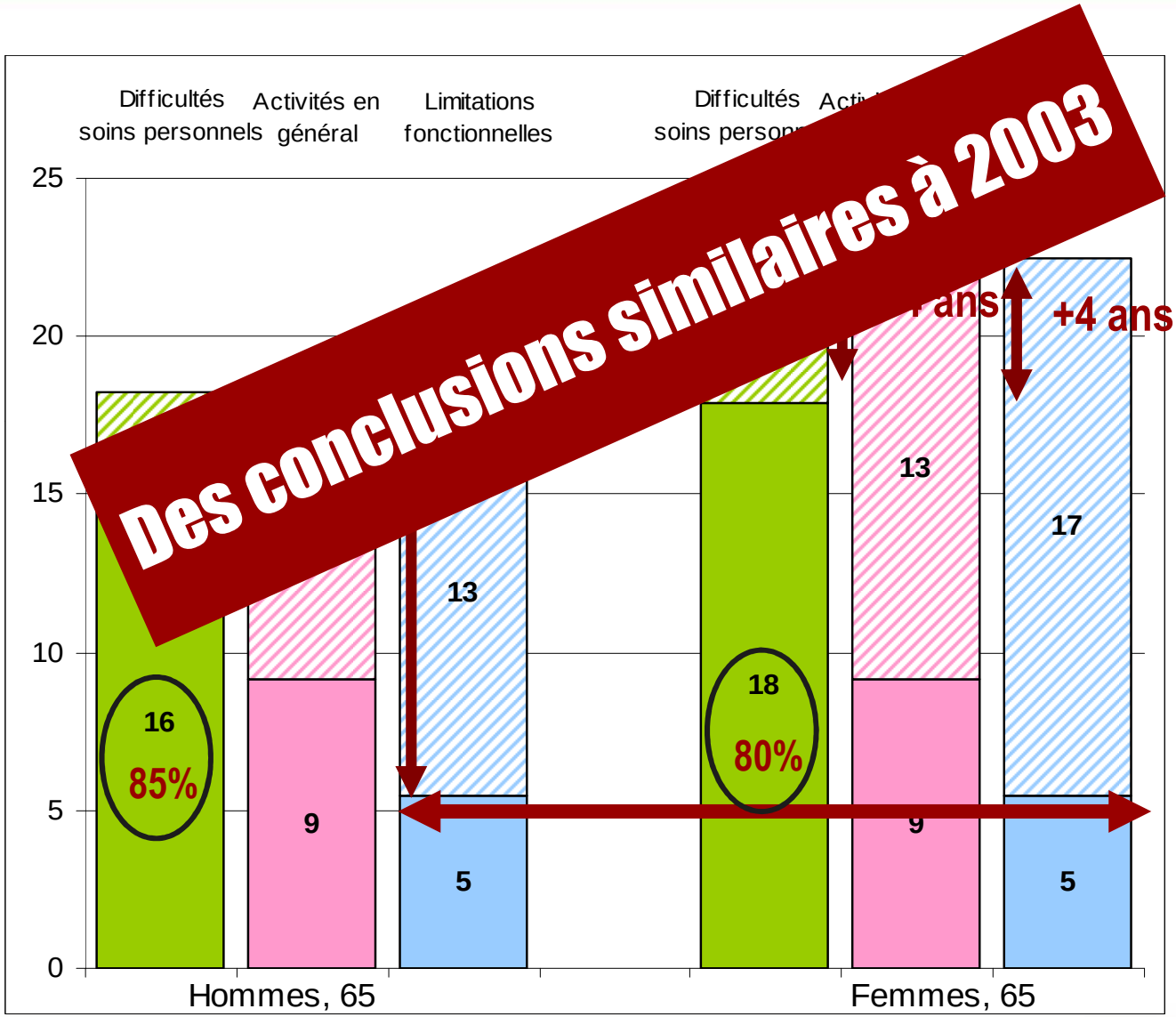
1. Les conclusions du début des années 2000

2. Nouvelles espérances de vie sans incapacité en 2008

3. Les évolutions : amasser les informations pour tirer des conclusions sur les tendances d'évolution

En 2008 ? EVSI à 65 ans

SIEURIN, CAMBOIS, ROBINE. Les espérances de vie sans incapacité en France : une tendance récente moins favorable que dans le passé. *Document de travail de l'INED* 2011;170:30p



Des conclusions similaires à 2003

Les espérances de vie sans incapacité en France

INED
institut national d'études démographiques

1. Les conclusions du début des années 2000

2. Nouvelles espérances de vie sans incapacité en 2008

3. Les évolutions : amasser les informations pour tirer des conclusions sur les tendances d'évolution

Les tendances en multi-source

SIEURIN, CAMBOIS, ROBINE. Les espérances de vie sans incapacité en France : une tendance récente moins favorable que dans le passé. *Document de travail de l'INED* 2011;170:30p

INED
institut national d'études démographiques

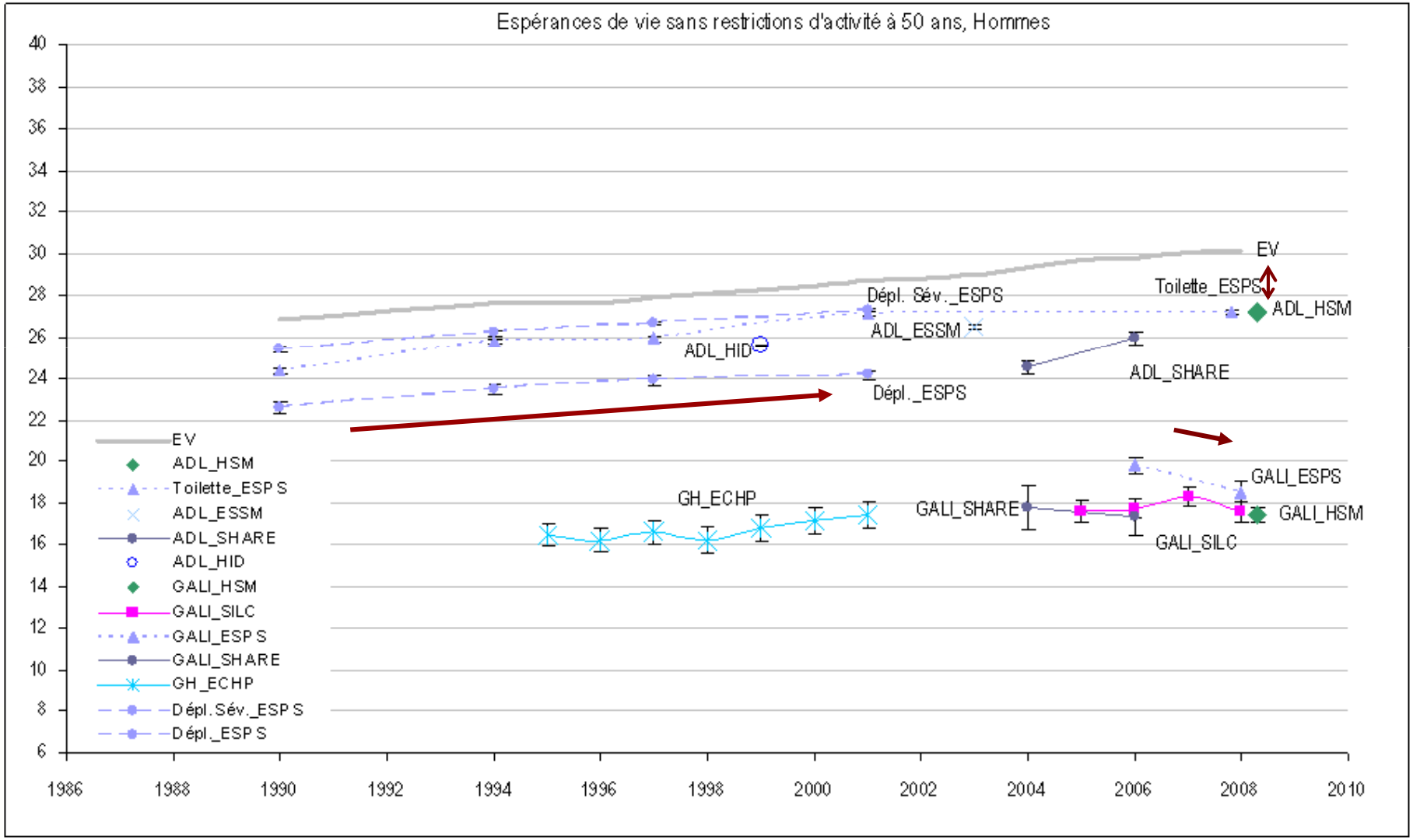
Tableau 1: Principales caractéristiques des enquêtes utilisées pour le calcul des EVSI en France Métropolitaine

Enquêtes	Caractéristiques de l'enquête				Questions sur les limitations fonctionnelles (nombre de questions)			Questions sur les restrictions d'activité (nombre de questions)		
	Année	Mode de recueil	Age et taux de réponse (TR)	Echantillon des 50 ans+ (%non pondéré ≥65ans)	LF physiques	LF sensorielles	LF cognitives	ADL	IADL	GALI ou approchant
HID	1999	face-à-face	Tous TR1999 = 77,8%	11 097 (68%)	5	2	-	5	-	
ECHP	1994	face-à-face	≥17 ans TR1994 : 79% TR1995-2001≥90%	4 432 (52%)	-	-	-	-	-	1
	1995			4 432 (52%)						
	1996			4351 (52%)						
	1997			4052 (53%)						
	1998			3 935 (53%)						
	1999			3 783 (53%)						
	2000			3 655 (54%)						
	2001			3 676 (54%)						
ESSM	2002-03	face-à-face	Tous TR=78% ménages	13 446 (46%)	6	3	-	6	6	1
HSM	2008	face-à-face	Tous TR2008=78%	13 682 (52%)	5	3	8	7	6	1
SILC	2004	face-à-face	≥ 16 ans TR=84-86% ménages (99% des individus)	7 969 (45%)	-	-	-	-	-	1
	2005			7 857 (44%)						
	2006			8 302 (44%)						
	2007			8 832 (44%)						
SHARE	2004	face-à-face	≥ 50 ans TR2004=81% ménages (91% individus)	3 038 (46%)	8	-	-	5	7	1
	2006			2 871 (49%)						
ESPS	1990	Auto-questionnaire	Tous TR2006= 63% (78% retour volet santé)	9 025 (37%)	-	-	-	2	1	-
	1994			10 404 (38%)						
	1997			12 938 (40%)						
	2001			11 874 (40%)						
	2006			5 623 (41%)	3	3	1	-	-	1
	2008			5 621 (41%)				1		

Champ : France Métropolitaine, population de ménages ordinaires

Espérances de vie sans incapacité en multi-source

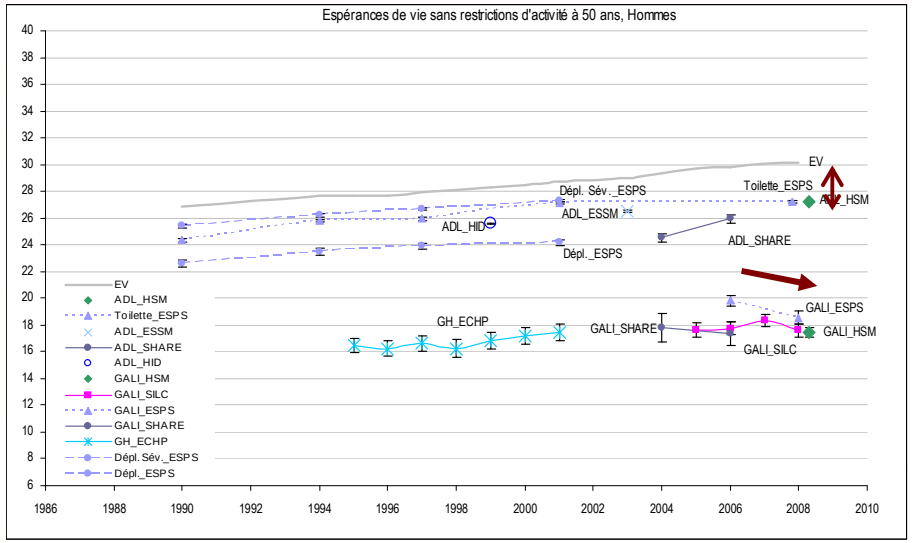
SIEURIN, CAMBOIS, ROBINE. Les espérances de vie sans incapacité en France : une tendance récente moins favorable que dans le passé. *Document de travail de l'INED* 2011;170:30p

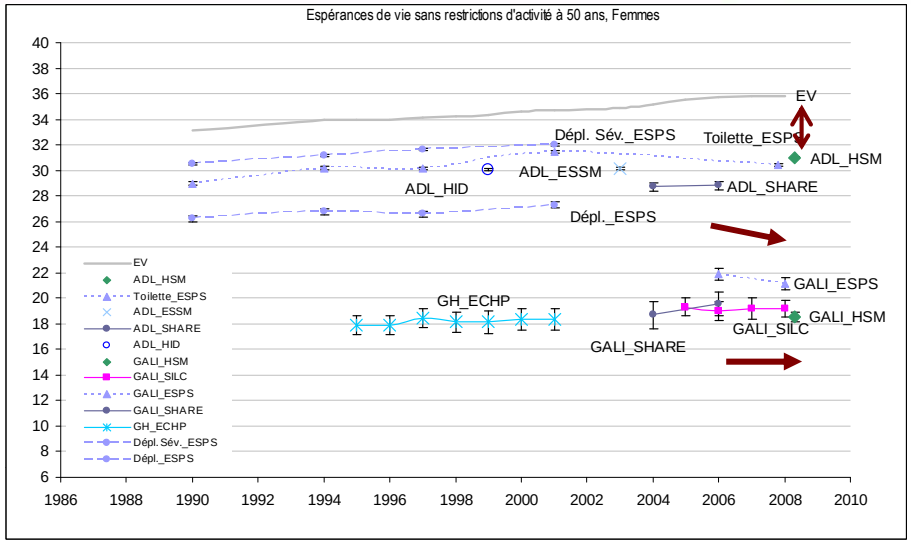


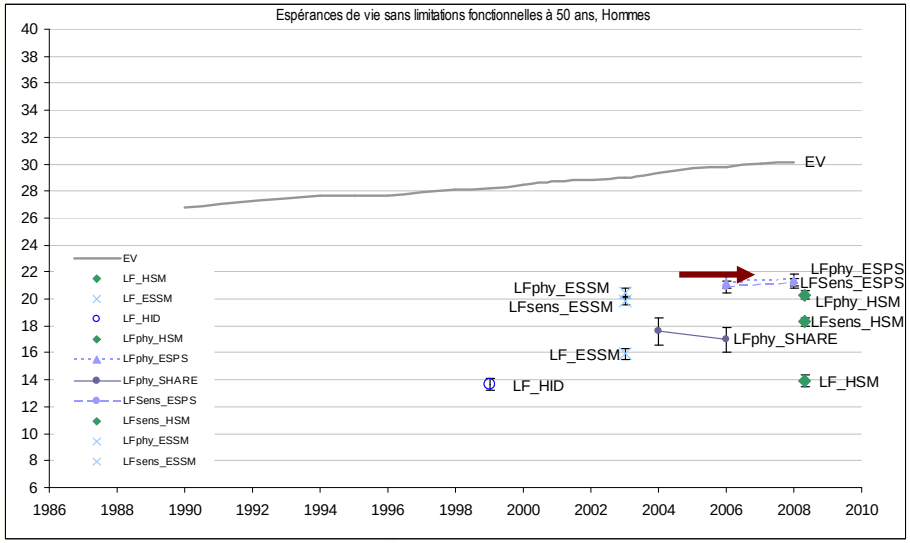
Espérances de vie sans incapacité en multi-source

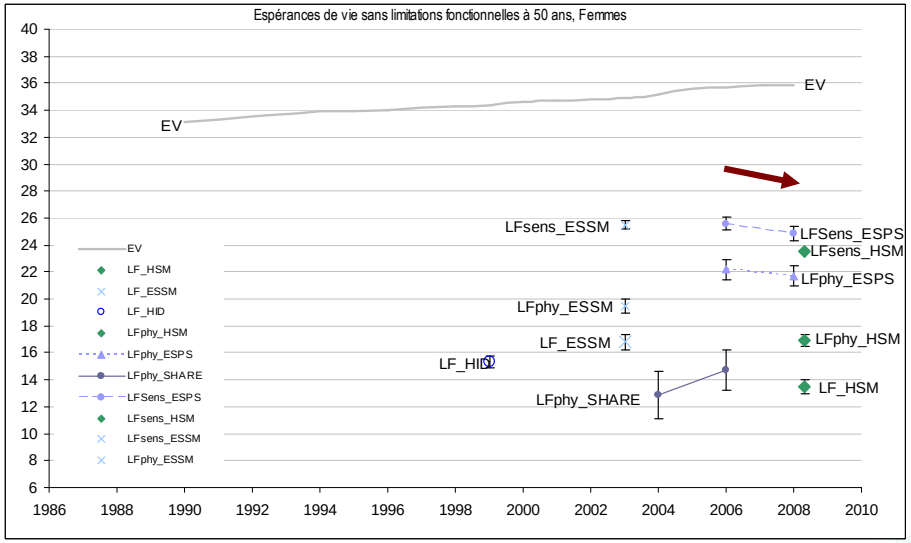
SIEURIN, CAMBOIS, ROBINE. Les espérances de vie sans incapacité en France : une tendance récente moins favorable que dans le passé. *Document de travail de l'INED* 2011;170:30p

INED
institut national d'études démographiques









Les tendances d'évolution en France dans les années 80-90

•Cambois Emmanuelle, Clavel Aurore, Robine Jean-Marie, 2006, « L'espérance de vie sans incapacité continue d'augmenter », *Dossiers Solidarité Santé,* 2, p. 7-22.

INED
institut national d'études démographiques

1. Une espérance de vie des français est élevée ; avec des troubles fonctionnels (largement présents dès 60 ans) et à partir d'un certain âge, des gênes dans les activités

2. Les années de vie gagnent davanatage de troubles de situations lourdes.

Tendance à l'équilibre dynamique

➡ **Les avancées médicales, sanitaires et sociales ont permis de gagner sur le front de la mortalité et des restrictions d'activité.**

Et dans les années 2000 ?

SIEURIN, CAMBOIS, ROBINE. Les espérances de vie sans incapacité en France : une tendance récente moins favorable que dans le passé. *Document de travail de l'INED* 2011;170:30p

INED
institut national d'études démographiques

1. Des divergences dans les paramètres d'analyse des tendance des EVSI :

- ➔ Pas d'évolution pour les EV sans limitations fonctionnelles à 65 ans / des signaux plus négatifs dans la tranche d'âges 50-65 ans
- ➔ Evolution positive pour les EV sans restrictions d'activité à 65 ans, mais modérée inférieures à l'EV / des signaux plus négatifs dans la tranches d'âges 50-65 ans

2. Des différences entre hommes et femmes

- ➔ Des résultats souvent moins favorables aux femmes qu'aux hommes

3. Une tendance divergente par rapport aux années 1980-2003

- ➔ Les tendances sont tirées vers le bas du fait d'estimations d'EVSI plus basses dans les 5 dernières années

➔ **Les années de vie gagnées s'accompagneraient de limitations fonctionnelles mais aussi de restrictions d'activité**

Tendance des EVSI en multi-source : que peut-on dire ?

SIEURIN, CAMBOIS, ROBINE. Les espérances de vie sans incapacité en France : une tendance récente moins favorable que dans le passé. *Document de travail de l'INED* 2011;170:30p

INED
institut national d'études démographiques

1. Prudence dans les conclusions… mais accumulation de signaux concordants

- ➔ Des résultats transversaux qui restent robustes et cohérents
- ➔ Méthode de décomposition appliquées aux séries avec SILC, ESPS, SHARE
- ➔ Tendance récente observée dans d'autres pays (Etats-Unis, Suède)

2. Des résultats qui demandent des recherches poussées sur les situations des personnes à travers les enquêtes récentes

- ➔ Une déclaration plus systématique de troubles et gênes
- ➔ Le résultat des dynamiques démographiques/médicales
- ➔ Le résultats des dynamiques sociales récentes ?

Les tendances d'évolution en France et ailleurs

- Les tendances des années 2000 semblent soulever plus de questions que celles des années 1980 et 1990
- Une attention particulière sur les 50-65 ans montre une tendance moins favorable dans plusieurs pays (France, USA, Suède)
- Les LF continuent d'occuper une place importante avec le vieillissement
- Les restrictions d'activité ne présentent pas des tendance aussi nettement positives qu'auparavant

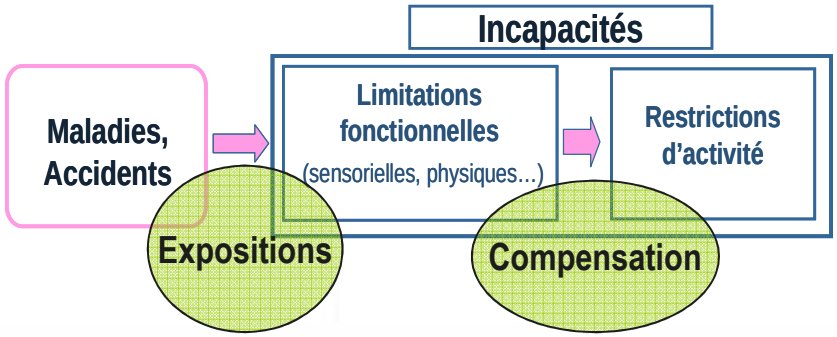
Les tendances d'évolution en France et ailleurs

INED
institut national d'études démographiques

A l'avenir ?

- ➔ Une espérance de vie qui continue d'augmenter,
- ➔ De « nouvelles » situations encore « mal » gérées (Alzheimer…), mais d'anciennes situations mieux gérées,
- ➔ Des facteurs de risque bien plus prévalents aujourd'hui pour certains, mais un niveau de soins et un niveau d'instruction plus élevé,
- ➔ Des groupes de population avec des niveaux d'incapacité faibles pourraient se généraliser ?

Les modèles (Wood, 1975 et OMS 1980)



- ➔ pour prévenir la "charge du vieillissement"
- ➔ Pour réduire les inégalités

INED
institut national d'études démographiques

L'espérance de vie sans incapacité

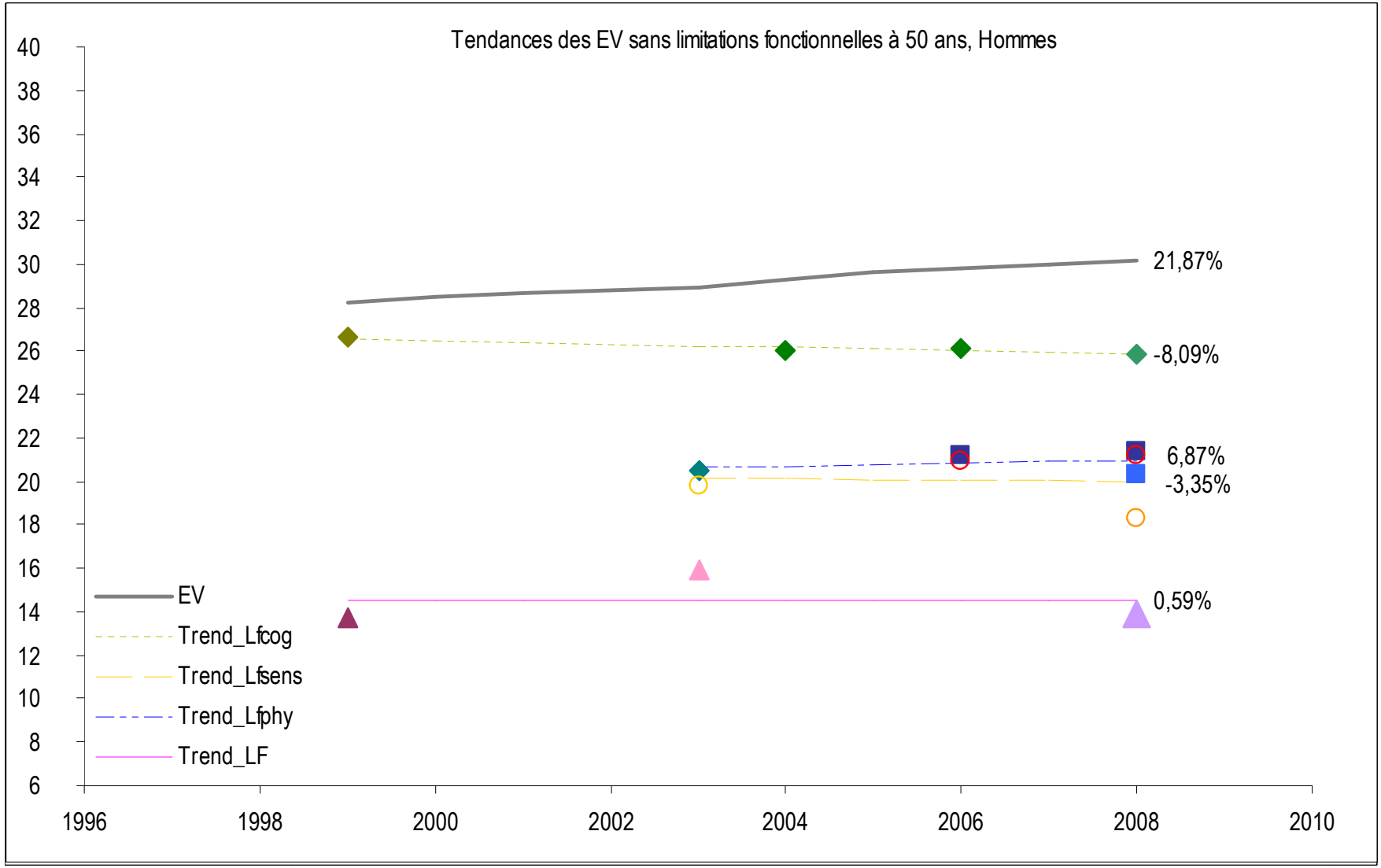
une tendance moins favorable que dans le passé

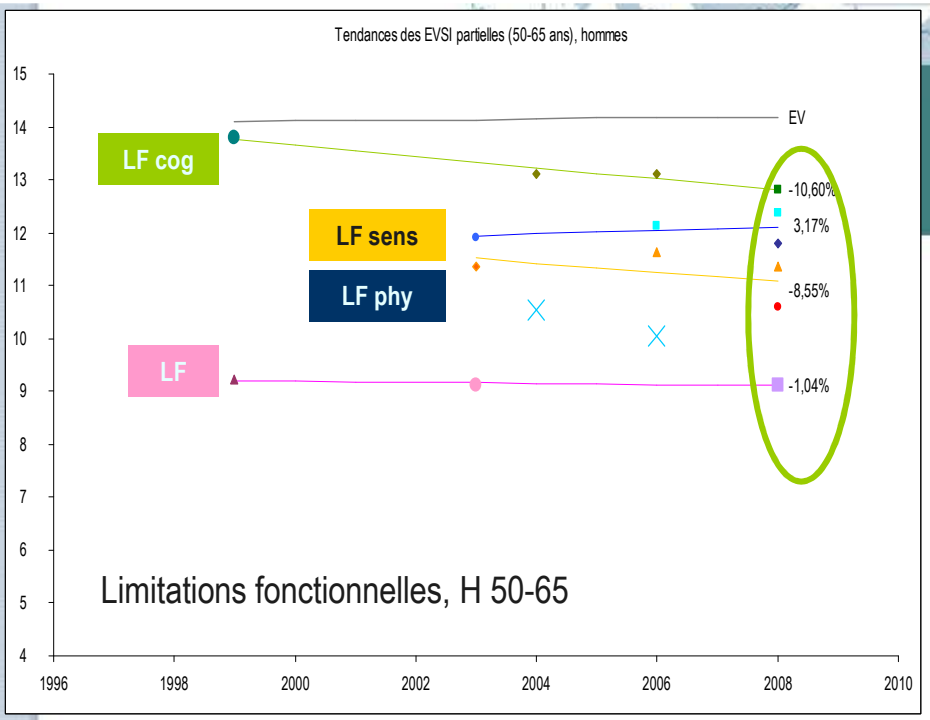
Emmanuelle Cambois
Unité « Mortalité, santé, épidémiologie »

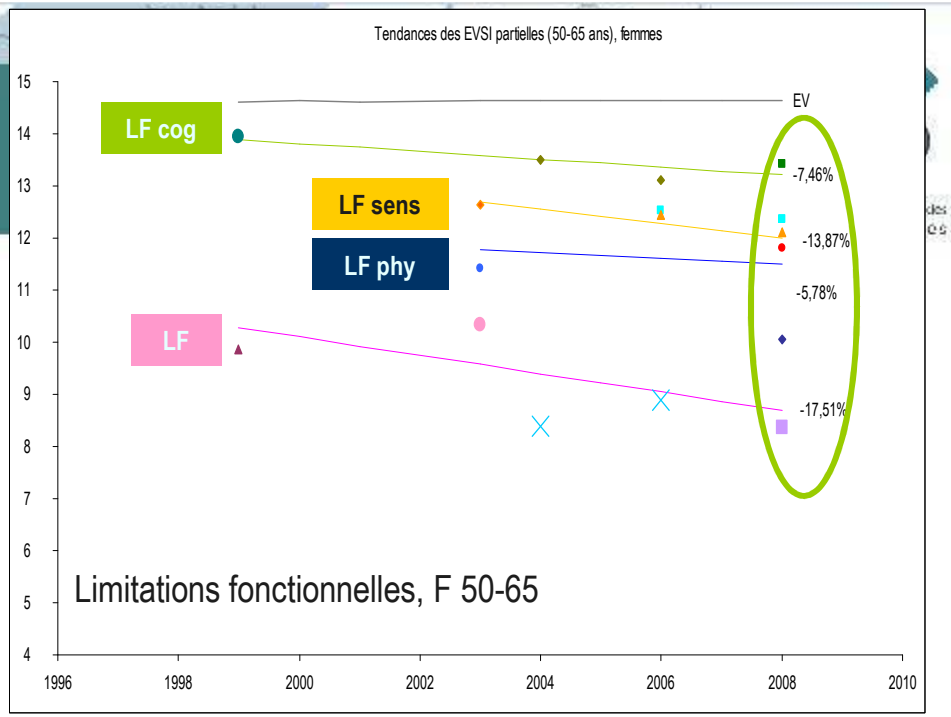
MERCI DE VOTRE ATTENTION

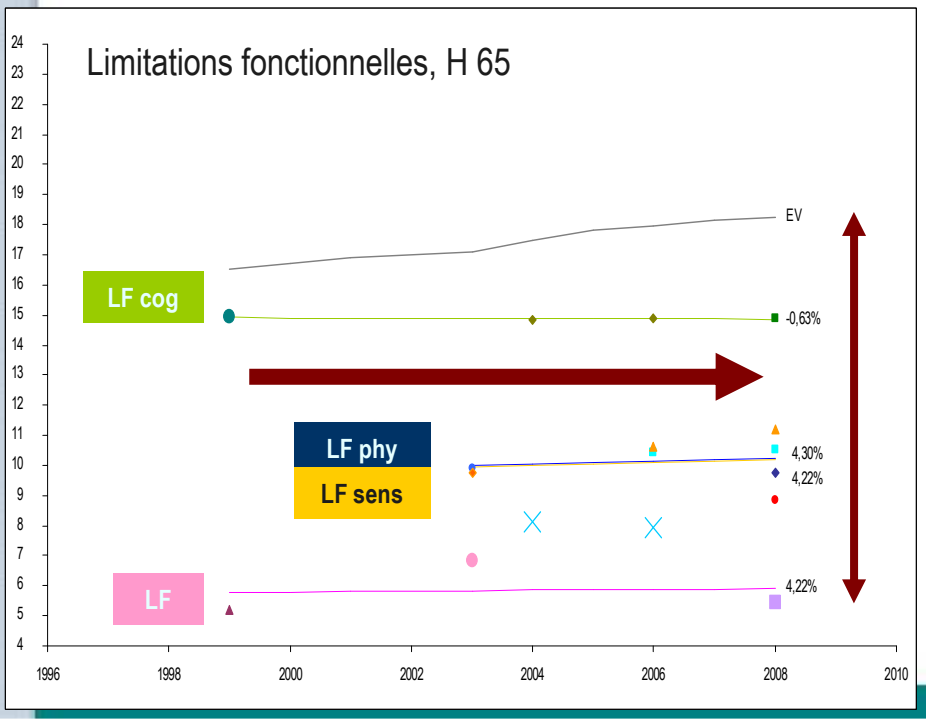
Tendance des EVSI en multi-source : qu'en faire?

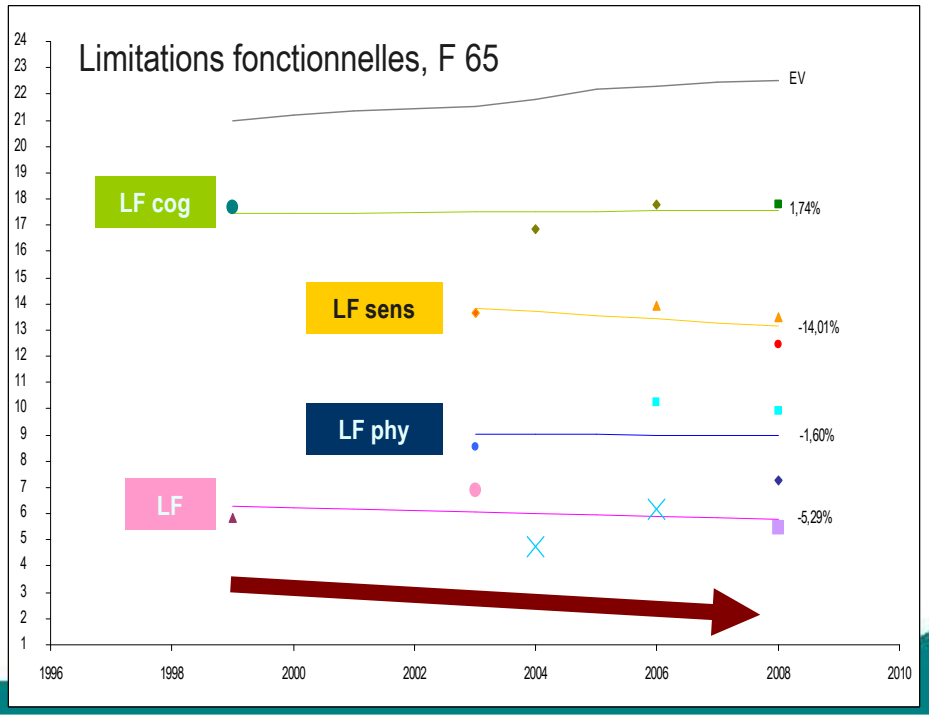
SIEURIN, CAMBOIS, ROBINE. Les espérances de vie sans incapacité en France : une tendance récente moins favorable que dans le passé. *Document de travail de l'INED* 2011;170:30p

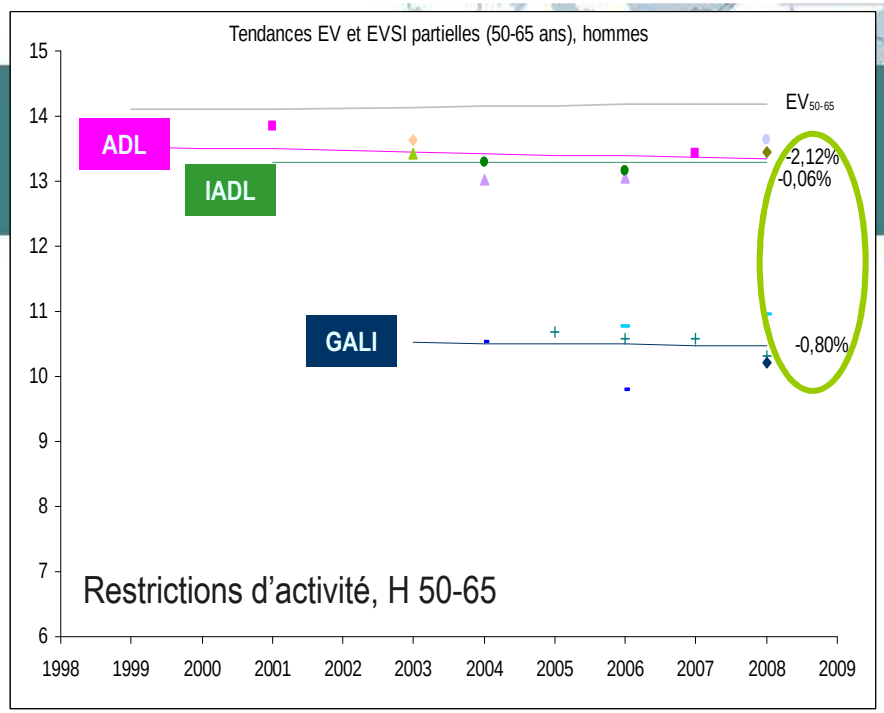


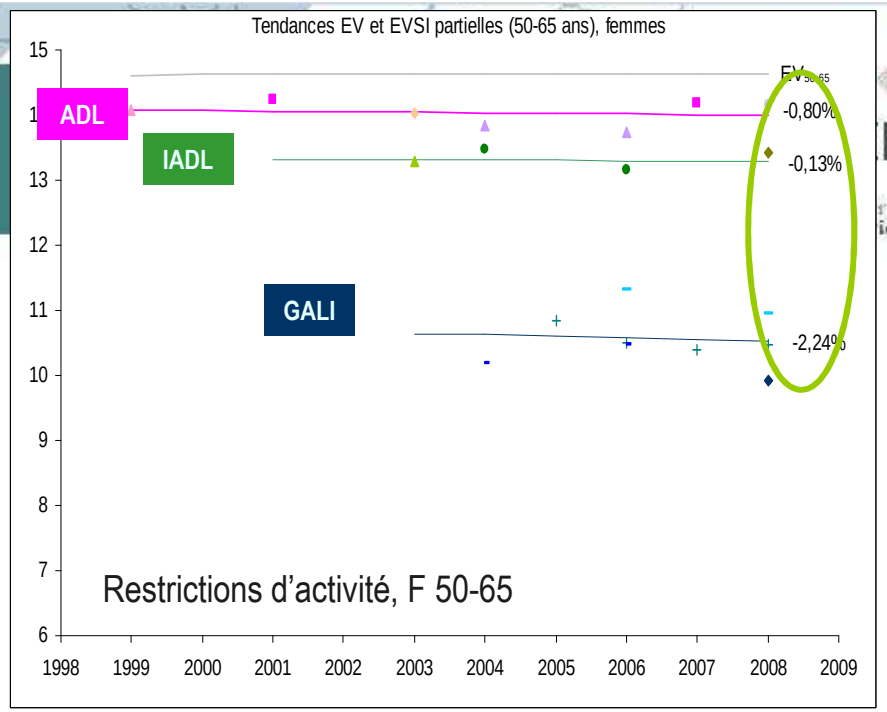

Tendances des EVSI partielles (50-65 ans), hommes
EV
LF cog
LF sens
LF phy
LF
-10,60%
3,17%
-8,55%
-1,04%
Limitations fonctionnelles, H 50-65

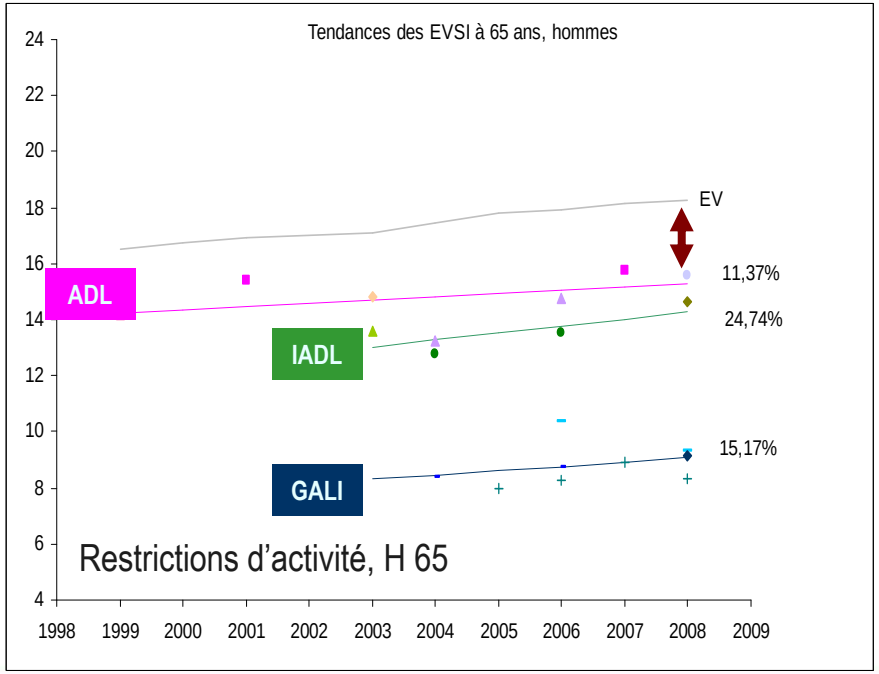

Tendances des EVSI partielles (50-65 ans), femmes
EV
LF cog
LF sens
LF phy
LF
-7,46%
-13,87%
-5,78%
-17,51%
Limitations fonctionnelles, F 50-65

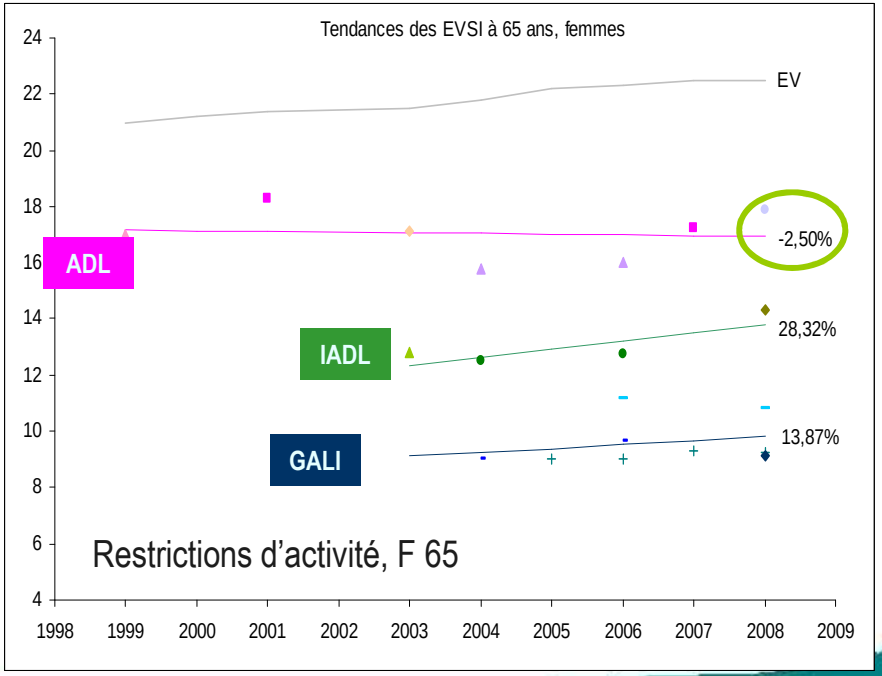

Limitations fonctionnelles, H 65
EV
LF cog
-0,63%
LF phy
LF sens
4,30%
4,22%
LF
4,22%


Limitations fonctionnelles, F 65
EV
LF cog
1,74%
LF sens
-14,01%
LF phy
-1,60%
LF
-5,29%


Tendances EV et EVSI partielles (50-65 ans), hommes
EV50-65
ADL
IADL
GALI
-2,12%
-0,06%
-0,80%
Restrictions d'activité, H 50-65


Tendances EV et EVSI partielles (50-65 ans), femmes
ADL
IADL
GALI
-0,80%
-0,13%
Restrictions d'activité, F 50-65


Tendances des EVSI à 65 ans, hommes
EV
ADL
IADL
GALI
11,37%
24,74%
15,17%
Restrictions d'activité, H 65


Tendances des EVSI à 65 ans, femmes
EV
ADL
IADL
GALI
-2,50%
28,32%
13,87%
Restrictions d'activité, F 65