



Le Québec à l'heure des choix  
pour sa population vieillissante

Par ici, les réformes au Québec

Conférence d'ouverture  
Congrès 2012 de l'Ordre des infirmières  
et infirmiers du Québec

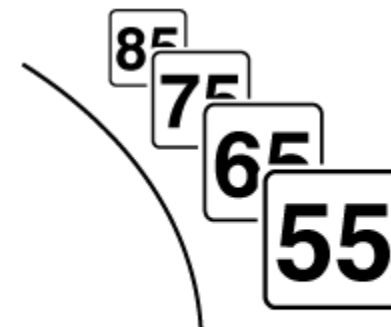
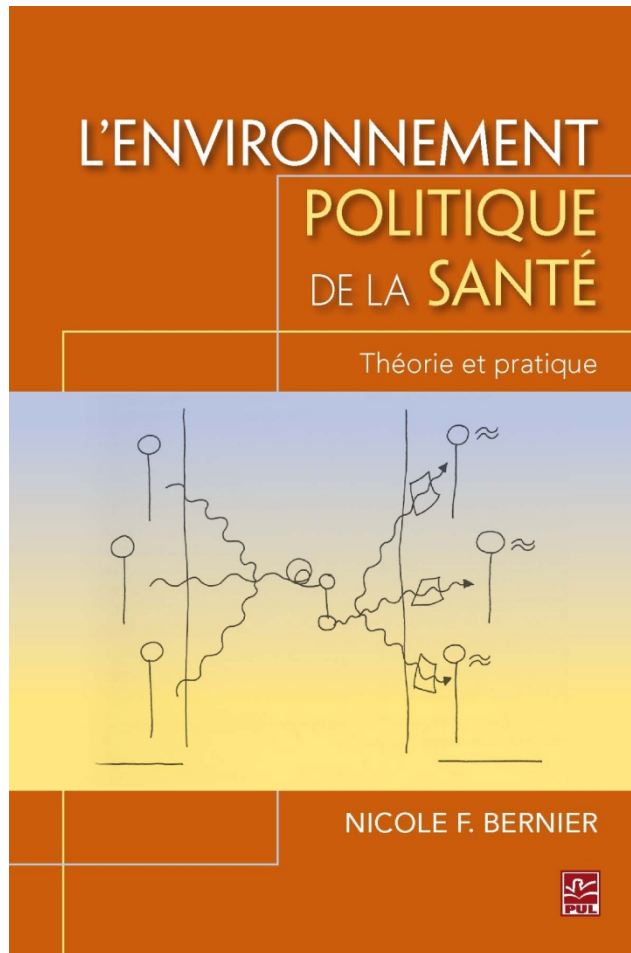
Nicole F. Bernier, PhD  
Directrice de recherche  
Institut de recherche en politiques publiques  
[www.irpp.org](http://www.irpp.org)

Le 29 octobre 2012  
Montréal, Québec

L'un des plus grands défis  
de la politique sociale québécoise  
est de concevoir des solutions alternatives  
aux soins hospitaliers  
pour une population vieillissante

# Objectif de l'exposé

Explorer les besoins émergents en soins de santé d'une population vieillissante et du rôle des politiques publiques



*Faces of Aging  
Les défis du vieillissement*

# Principales idées

- Le vieillissement et les soins aux aînés ne concernent pas que les aînés
- Ils interpellent tous les secteurs de la société québécoise
- Les infirmières sont appelées à jouer un rôle encore plus actif
- Quatre plans d'action gouvernementale sont requis

# Organisation de l'exposé

- A. Présentation de l'IRPP
- B. Le vieillissement de la population
- C. Les besoins émergents
- D. L'orientation des politiques à l'heure des choix

# Organisation de l'exposé

- A. Présentation de l'IRPP
- B. Le vieillissement de la population
- C. Les besoins émergents
- D. L'orientation des politiques à l'heure des choix

# La mission

- ✓ Améliorer les politiques publiques
- ✓ Stimuler des débats sur les grands enjeux au Canada
- ✓ Bilingue, indépendant et sans but lucratif
- ✓ Études interdisciplinaires révisées par les pairs
- ✓ Conférences, panels, tables-rondes, « briefings »
- ✓ Recherches accessibles gratuitement
- ✓ 200 000 téléchargements par mois



# Les défis du vieillissement

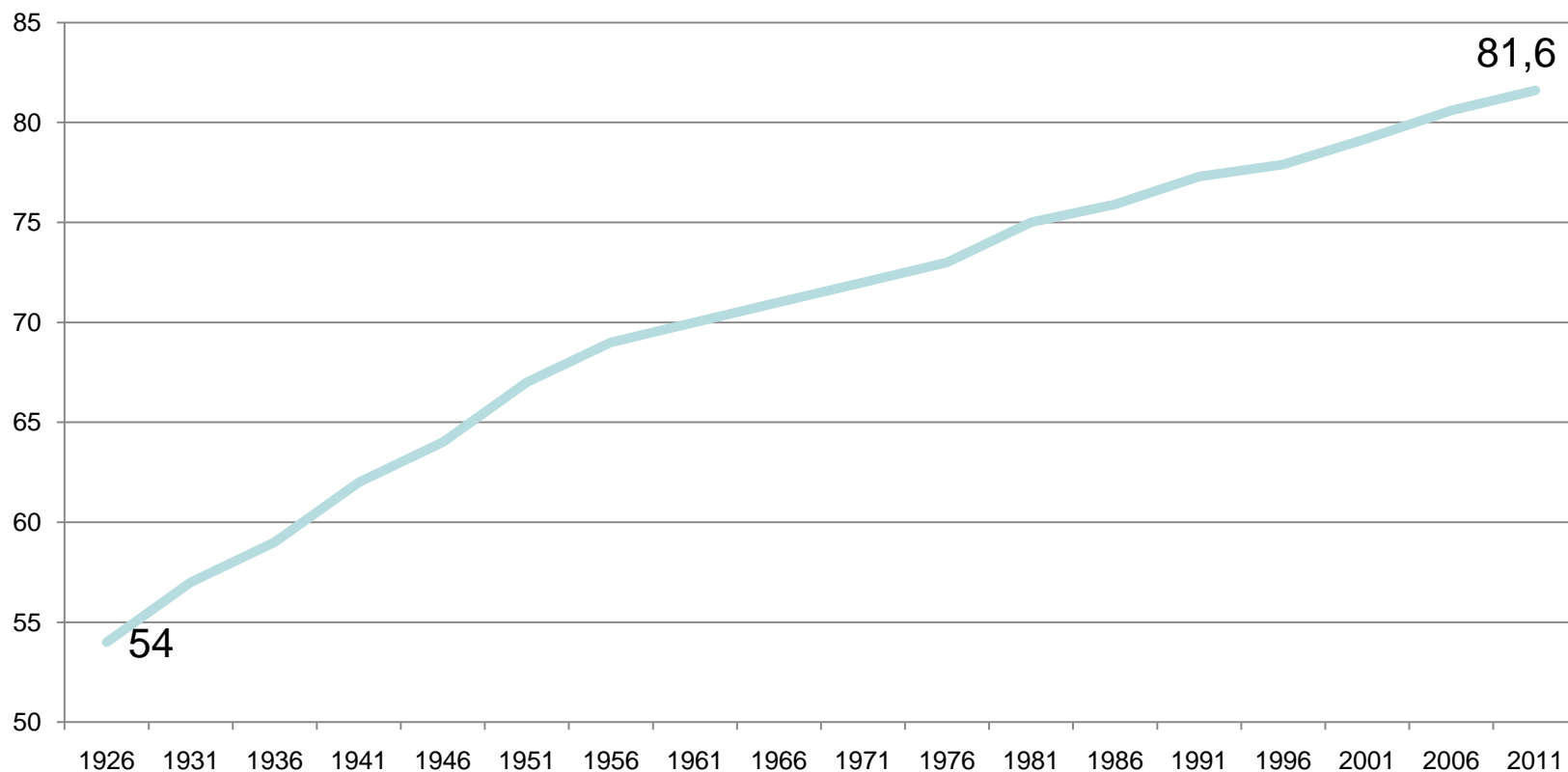
Programme inauguré en 2008 pour étudier les grands enjeux sociaux associés à une population vieillissante



# Organisation de l'exposé

- A. Présentation de l'IRPP
- B. Le vieillissement de la population**
- C. Les besoins émergents
- D. L'orientation des politiques à l'heure des choix

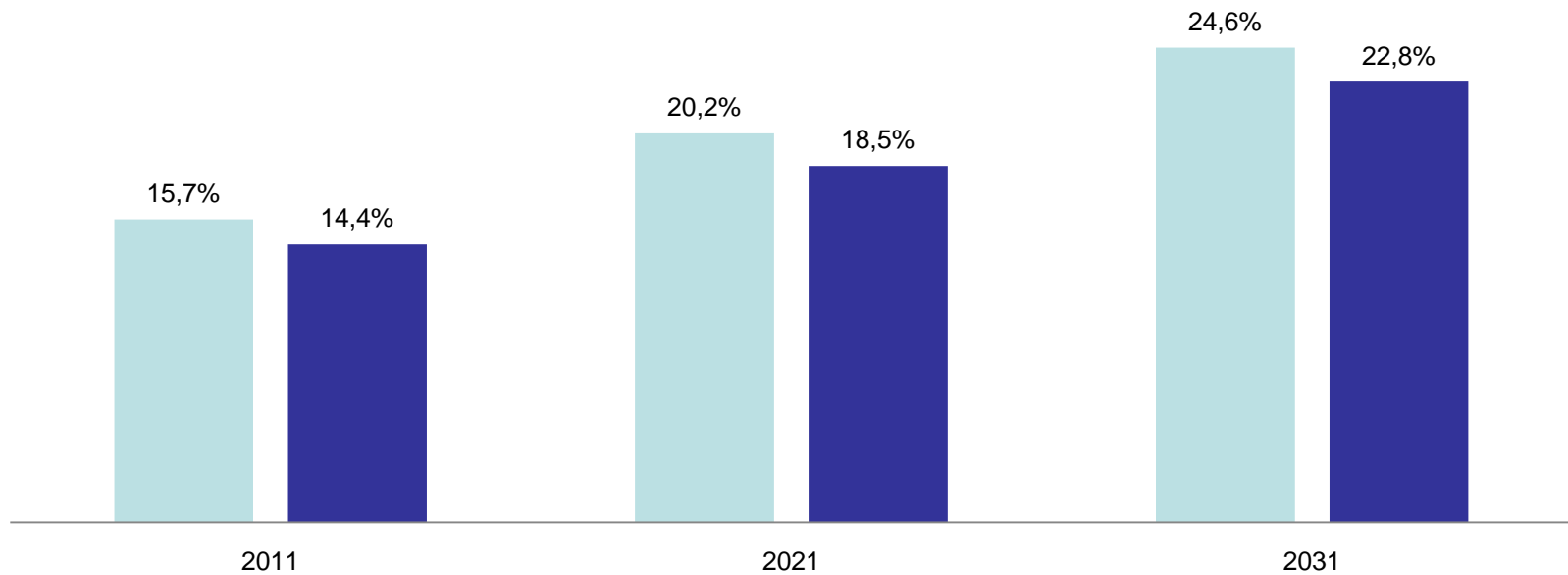
# Espérance de vie à la naissance au Québec, en années, 1926-2011



Source: Statistique Canada

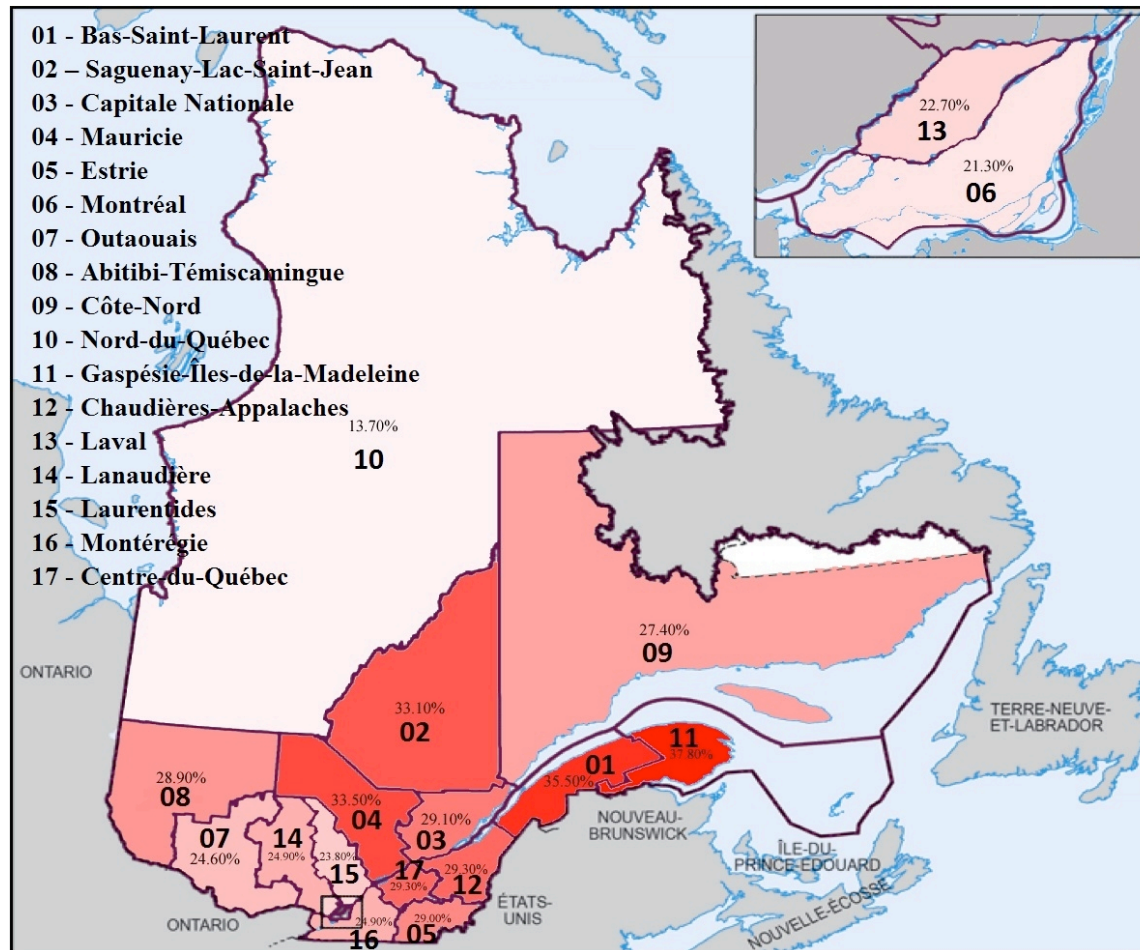
# Pourcentage de la population agée de 65 ans et plus

■ Québec ■ Moyenne canadienne

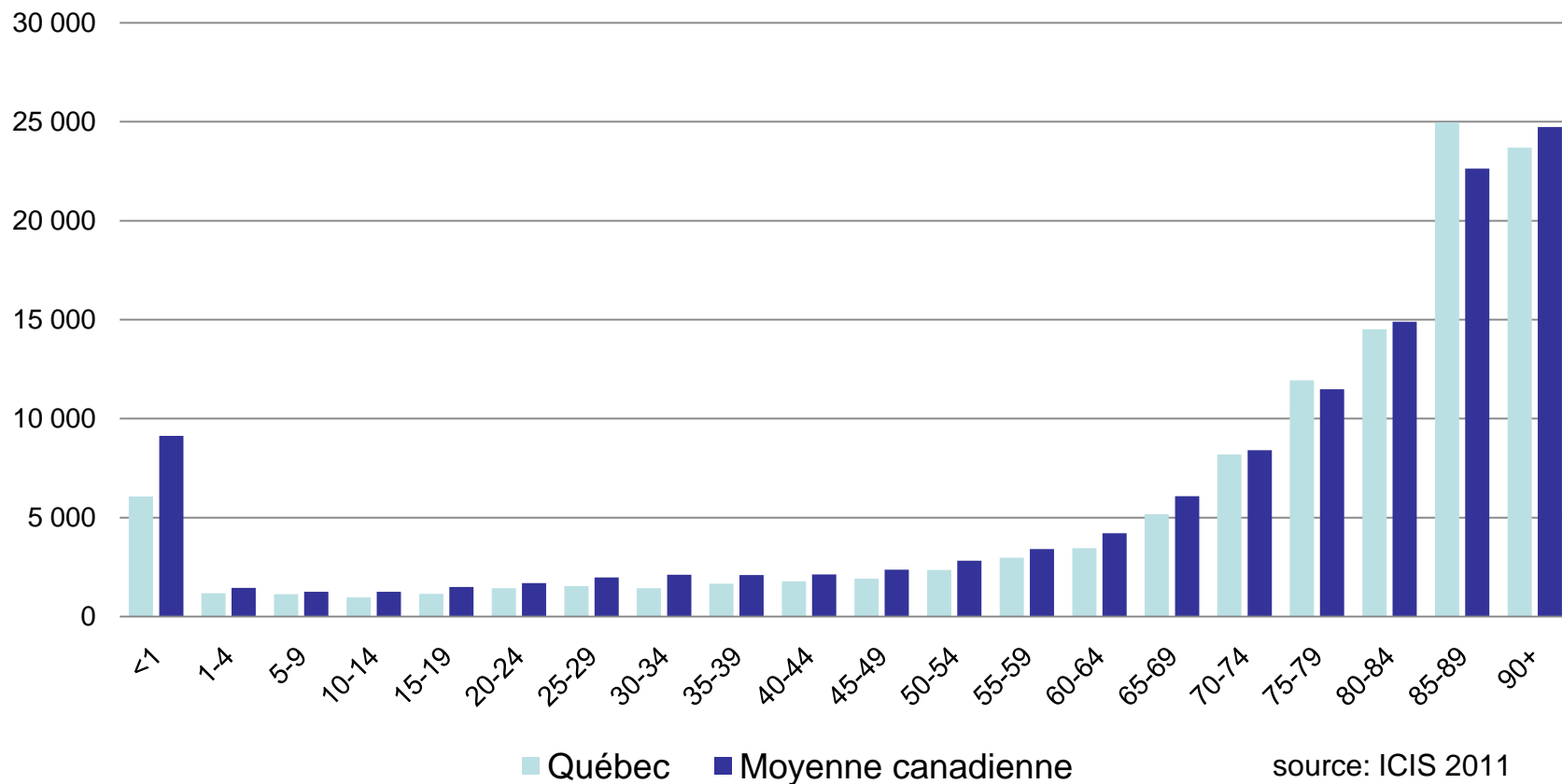


source: Statistique Canada

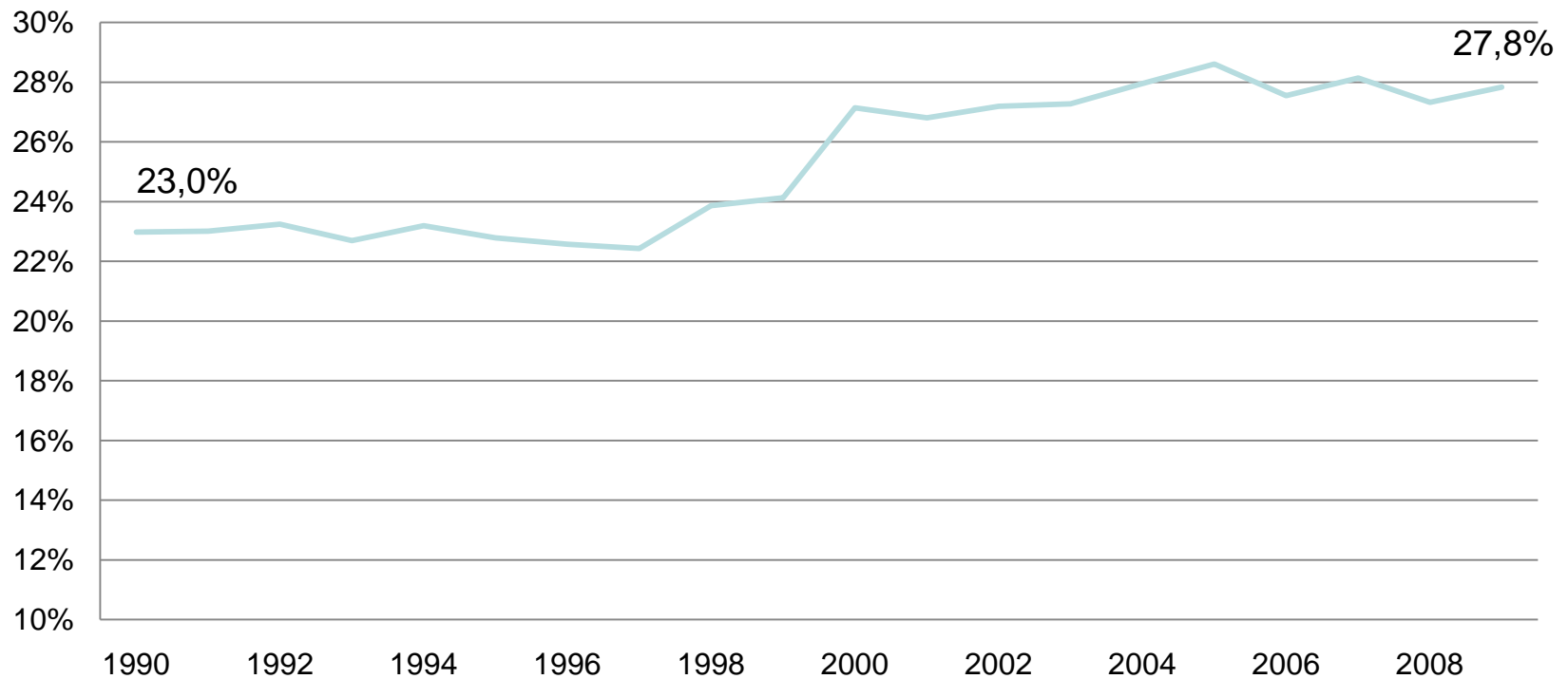
# Densité de la population âgée de 65+ ans, Québec, 2031 (projections)



## Dépenses de santé par habitant, moyennes par groupes d'âge, 2009



# Dépenses de santé / dépenses totales, Gouvernement du Québec, 1990-2009



Source: CANSIM, catalogue 385-0002

# Organisation de l'exposé

- A. Présentation de l'IRPP
- B. Le vieillissement de la population
- C. Les besoins émergents
- D. L'orientation des politiques à l'heure des choix



# Rapide croissance de besoins pour :

- Les soins à domicile de longue durée
- L'aide informelle (les proches-aidants)
- Les ressources humaines
- Les soins en établissement

# Les soins à domicile de longue durée

- Plus de maladies chroniques
- Maladies chroniques: pas toutes invalidantes
- Les baby-boomers : en meilleure santé?
- Progression rapide de la demande pour services à domicile d'ici 2031
- Services actuels satisfont  $\approx 8\%$  des besoins

Recommandation (N. Chappell):

Créer un système complet et intégré de soins à domicile

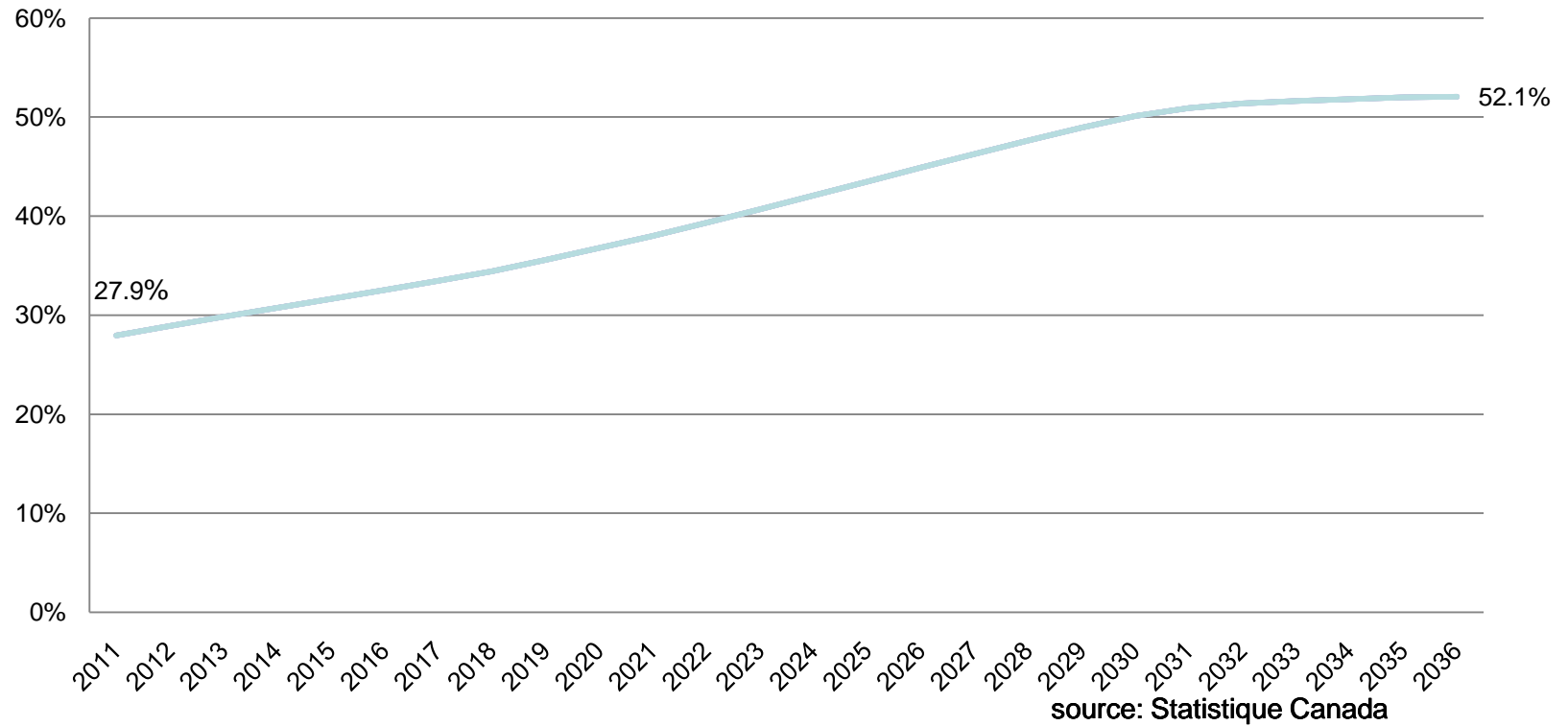
# L'aide informelle (les proches-aidants)

- Principal soutien: les proches aidants
- Contribution entre 24 et 31 milliards \$ (Canada, 2007)
- Système actuel: soupape de sûreté
- Plus de personnes dépendantes, moins d'enfants adultes

Recommandation (J. Keefe) :

- Mieux soutenir les proches-aidants (services et \$)

# Personnes âgées de 65+ ans / personnes âgées de 25-64 ans, Québec, 2011-2036



# Les ressources humaines

- Secteur formel (personnel rémunéré) sera plus sollicité
- Moins de travailleurs disponibles
- Concurrence pour la main-d'œuvre entre secteurs public et à but lucratif?

## Recommandation (J. Keefe) :

- Améliorer conditions de travail dans tous les secteurs de soins: bénévole, à but lucratif et public
- Rehausser la rémunération, l'éducation, la formation

# Les soins en établissement

- Plus grande capacité d'accueil requise
- 4300 personnes en attente
- 37% des personnes de 65 ans (2005) auront besoin de soins en établissement pendant 1,1 an en moyenne
- Privé à but lucratif: qualité moindre, orientation actuelle
- Contrôle des coûts par réduction du personnel

## Recommandations (McGregor & Ronald):

- Ratio de dotation en personnel
- Enveloppe spécifique pour soins infirmiers directs

# Les besoins émergents en résumé

## Besoins accrus en soins et services

- Développement de soins à domicile (travailleurs et professionnels)
- Soutien aux proches-aidants
- Amélioration de la capacité d'accueil et qualité des soins en établissement

## Des effets sur toute la société

- ✓ Ne concernent pas que les aînés et le réseau de la santé
- ✓ Interpellent les proches-aidants, les travailleurs, les professionnels, les employeurs...
- ✓ Requièrent un plan d'action dans quatre secteurs:
  - soins à domicile
  - aide informelle
  - ressources humaines et
  - soins en établissement



# Un rôle encore plus actif pour l'infirmière

- ✓ assurer la continuité des soins centrés sur le patient dans la communauté;
- ✓ assurer un rôle de coordination en gestion des maladies chroniques
- ✓ contribuer à désengorger la première ligne de soins
- ✓ agir comme ressource primordiale auprès des proches-aidants

# Organisation de l'exposé

- A. Présentation de l'IRPP
- B. Le vieillissement de la population
- C. Les besoins émergents
- D. L'orientation des politiques à l'heure des choix

# Un leadership du gouvernement fédéral?

- Vers un élargissement de la portée de la *Loi canadienne sur la santé*?
- Frein aux transferts fédéraux dès 2017
  - Croissance annuelle passera de 6% à environ 4%
  - Manque à gagner
  - Québec plus âgé : davantage touché
- Relâchement des cinq conditions

# Un leadership du gouvernement du Québec?

- Antécédents d'innovation sociale au Québec
  - RRQ, allocations familiales, CPE, assurance-médicaments, assurance parentales...
- Plus de soins prodigués dans les milieux de vie
  - Chez soi le premier choix (2003)
  - Vieillir et vivre ensemble (2012)
  - Manque considérable de ressources, répartition aléatoire
- Une assurance-autonomie en 2013?
  - Faire passer 8% à 40% la satisfaction des besoins en SAD
  - Autres besoins?

# Quel modèle pour les soins de longue durée?

- Politique sociale scindée en deux modèles aux valeurs distinctes :
  - programmes de santé généraux (accès universel)
  - autres programmes sociaux : aide minimale (accès de dernier recours)
- Les soins à domicile : à la croisée des deux modèles

# Deux grandes options

1. Continuer à offrir des services de base aux personnes sans autres ressources (accès de dernier recours)
2. Créer un droit d'accès à des soins de longue durée tels que requis par la condition des personnes (accès universel)

# Étude de l'IRPP: pour un droit d'accès universel

Créer une assurance publique universelle pour les soins de longue durée (Grignon & Bernier)

- Épargne privée, assurance privée et assurance universelle, seule la dernière option est viable
- Couverture complète
- Évaluation normalisée des besoins (sans tenir compte du revenu ni où les services sont requis: à domicile ou en établissement)
- Avantage: couvre les SAD et les soins en établissement

# En résumé

Quatre plans intégrés d'action gouvernementale sont requis :

1. Les soins à domicile de longue durée
2. L'aide informelle (les proches-aidants)
3. Les ressources humaines
4. Les soins en établissement



# Quelques principes à considérer

- Besoin des personnes comme point de départ
- Uniformité d'accès (test d'évaluation normalisé)
- Plusieurs solutions pour les divers besoins
- État responsable des soins dans tous les milieux
- Services de qualité

# Pour conclure

- ✓ Le vieillissement et les soins ne concernent pas que les aînés et les dépenses de santé
- ✓ Les soins de longue durée interpellent plusieurs secteurs de la société québécoise
- ✓ Relèvent du MSSS ... en partie
- ✓ Gouvernance pas seulement une logique interne au RSSS
- ✓ Méritent d'être une priorité gouvernementale

Merci!