



**RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*



## Le suivi statistique de la perte d'autonomie : dispositifs historiques et nouveaux outils

Séance du CNIS du 10 mars 2022

# Le suivi statistique de la perte d'autonomie : dispositifs historiques et nouveaux outils

1. Les grands dispositifs historiques
2. Les nouveaux dispositifs
3. Les enjeux : dynamiques et services à la personne

# Chiffres clés

- ❖ **18 millions de personnes âgées de 60 ans ou plus**, soit 27 % de la population
  - ❖ 96 % des Français âgés de 60 ans ou plus vivent en « ménage »
  - ❖ **630 000 personnes âgées sont accueillies dans 8 400 structures d'hébergement, hors résidence autonomie.**
  
  - ❖ **Entre 5 % et 13 % des 60 ans ou plus sont en situation de perte d'autonomie, selon la définition retenue**
  - ❖ 1,3 million de bénéficiaires de l'APA, soit 7,6% des 60 ans ou plus
  - ❖ 59 % des bénéficiaires de l'APA vivent à domicile
  
  - ❖ **Un senior à domicile sur cinq est aidé régulièrement pour les tâches du quotidien => sources sur les aidants sont hors présentation**
-

# 1. Les grands dispositifs historiques

# 1. Les grands dispositifs historiques

## Les enquêtes décennales

- enquêtes de 1998-2001 : Handicaps-incapacités-dépendance
- enquêtes de 2008-2009 : Handicap-Santé
- enquêtes de 2014-2016 : CARE sur les 60 ans ou plus

CARE : - une enquête filtre « Vie quotidienne et Santé » de 170 000 seniors répondants dans les logements dits « ordinaires »

- une enquête en ménage ordinaire de 11 000 répondants et 6 000 aidants

- une enquête en institutions de 3 000 seniors (répartis dans 600 établissements) et 3000 aidants

Description fine des limitations et restrictions d'activités, des conditions de vie, des aides reçues et de la consommation de soins (appariements SNDS).

Diffusion : Quételet, CASD, et R shiny pour VQS

+ : richesse des données  
- : échantillon, niveau géographique limité

# 1. Les grands dispositifs historiques

## Les remontées individuelles des bénéficiaires de l'APA et l'ASH

Sur les bénéficiaires des prestations de prises en charge de la dépendance (APA=allocation personnalisée d'autonomie, à domicile ou en établissement, l'ASH = aide sociale à l'hébergement).

- Remontées administratives annuelles agrégées au niveau des conseil départementaux
- Remontées individuelles « quadriennales » : 2007, 2011, 2017

Description des bénéficiaires (âge, sexe, ressources, vie en couple) et description des plans d'aide (montant, aide humaine, aides techniques ...)

Comparaison départementale

Diffusion : CASD, Ri floutées et tableaux départementaux

+ : exhaustivité,  
géolocalisation  
- : variables de gestion  
des CD

# 1. Les grands dispositifs historiques

## Les enquêtes auprès des établissements d'hébergement de personnes âgées

Enquêtes depuis 1985, quadriennale. Dernière édition en 2019

Uniquement sur les établissements d'hébergement :

- Description de l'établissement (taille, bâti, gestion, organisation .. )
- Description des personnels (sexe, âge, fonction, diplôme,..)
- Description des résidents (sexe, âge, niveau de dépendance, ..)

11 000 établissements sont enquêtés en 2019

Enquêtes très sollicitées pour l'aide à la décision (crise sanitaire, revalorisation des personnels, ..)

Diffusion : Quêtelet, CASD, données floutées ?

+ : exhaustivité,  
description complète  
(établissement,  
personnel, résident)  
- : peu de variables  
individuelles

# 1. Les grands dispositifs historiques

## L'enquête annuelle sur l'aide sociale des départements

Enquêtes annuelles depuis les années 1980. Résultats disponibles en fin d'année N+1 pour la situation en N

Données agrégées pour chaque département : nombre de bénéficiaires et dépenses de prestations (APA, ASH, etc) ; ventilation par caractéristiques sociodémographiques (sexe, âge), modalités de gestions...

Enquête mobilisée notamment pour le panorama annuel *L'Aide et l'action sociales en France*

Diffusion : indicateurs redressés et base de données brutes exhaustive en open data (data.drees)

+ : exhaustivité,  
granularité  
départementale, séries  
longues  
- : données agrégées  
uniquement



# 1. Les grands dispositifs historiques

## Le modèle de micro simulation Autonomix

But : connaître le reste à charge, après les dispositifs d'aides départementaux et les mécanismes fiscaux

Champ : en ménage, en résidence autonomie, en établissement

En entrée : soit les enquêtes décennales, soit les remontées individuelles

+ : diversité des données en entrée  
- : modèle encore en développement

Diffusion : code ouvert sur gitlab et possibilité de le faire tourner sur les RI floutées

# 1. Les grands dispositifs historiques

## Le modèle Livia (Lieux de vie et autonomie)

Réaliser des projections du nombre de personnes âgées de plus de 60 ans entre 2015 et 2050

Donner des répartitions départementales par sexe, tranche d'âge, niveau de perte d'autonomie et lieu de vie (Ehpad, résidence autonomie et ménage ordinaire).

Développé à partir du modèle EP24 - Projections de personnes âgées dépendantes

Le modèle LIVIA peut être utilisé de deux façons :

- soit en raisonnant à comportements d'entrée en institution inchangés par rapport à ceux observés aujourd'hui : le modèle permet alors de projeter le nombre de places en Ehpad et en résidence autonomie qui seront nécessaires pour tenir compte des évolutions démographiques ;
- soit en raisonnant à partir d'un objectif sur le nombre de places en Ehpad à l'avenir : le modèle permet alors de quantifier le besoin de report d'une partie des personnes âgées en perte d'autonomie vers un accompagnement à domicile et/ou en résidence autonomie

+ : maille  
départementale  
- : hypothèses à affiner  
et modèle à rebaser

Diffusion : code ouvert sur gitlab

## 2. Les nouveaux dispositifs

## 2. Les nouveaux dispositifs

### L'enquête Autonomie

#### Enquêtes Ménages

**Vie quotidienne et  
santé (VQS)**  
2021  
340 000 personnes



**Individus**  
2022  
23 000 personnes



**Aidants**  
2022  
9 000 personnes

#### Enquête Établissements « Historique »

**Individus**  
2023/2024  
6 500 personnes



**Aidants**  
2023/2024  
6 000 personnes

### + Appariements

#### Enquêtes supplémentaires

**Prisons - Individus**  
2024  
1 200 personnes

**Établissements de  
santé mentale -  
Individus**  
2023/2024  
1 000 personnes

**Protection de  
l'enfance -  
Individus**  
2024  
1 000 personnes

## 2. Les nouveaux dispositifs

### Les remontées individuelles des prestations sur l'Autonomie en 2021

- Poursuivre les remontées régulières sur APA/ASH : 2007/2011/2017
- Enrichies : PCH, données des caisses de sécurité sociales (CNAF, CNAM), Fideli
- But d'une remontée commune
  - > éclairer les cumuls d'aides
  - > les bascules d'une prestation à une autre etc...
  - > enrichir les enquêtes Autonomie
- Travaux sur l'année 2021 mais remontées des années 2018 à 2021

## 2. Les nouveaux dispositifs

### Badiane (base de données inter administrative des ESMS)

Rassembler des informations relatives au fonctionnement, à l'activité, au personnel et au public accueilli dans les structures médico-sociales.

Diffusion annuelle de données agrégées. Sur les EHPAD dans un premier temps.

Données potentielles à intégrer :

- Bases de la CNSA sur les prix, les données comptables, les descriptions fines des résidents
- Le tableau de bord de l'ATIH (cf 7 bis)
- Bases de la CNAM (Resid ESMS)
- DSN pour la description des personnels
- Étude de la crise sanitaire : données de la CNSA et de Santé Publique France
- Données de FIDELI pour les revenus des résidents

Diffusion au fur et à mesure des enrichissements

# 3. Les enjeux : suivi dynamique et services à la personne

# 3. Les enjeux : suivis dynamiques déjà existants

## Les suivis de mortalité

Les enquêtes CARE prévoient un suivi de mortalité sur 15 ans

=> Étude des facteurs de mortalité

## Les suivis des consommations de soins

Les enquêtes CARE permettent un suivi rétrospectif des consommations de soins sur l'année qui précède l'enquête

=> Ex : étude d'épisodes médicaux aigus sur l'entrée en établissement



## 3. Les enjeux : suivi dynamique, projets en cours

### Suivi sur du temps court

Chaîner les enquêtes filtres VQS aux enquêtes qui suivent (ex : VQS – CARE ou VQS et autonomie Ménage)

Grâce au code statistique non significatif (CSNS) :

Chaîner l'enquête CARE M de 2015 aux remontées individuelles sur l'APA de 2017

### Les suivis quadriennaux à venir

Grâce au code statistique non significatif (CSNS) :

Chainer les remontées individuelles des bénéficiaires des prestations sur l'autonomie et les apparier à d'autres données en panel (notamment l'EDP)

(mais durée moyenne dans l'APA est de 3,5 ans => travaux sur les années 2018/2019/2020 ? )

### 3. Les enjeux : suivi dynamique, projets en cours

Les appariements issus des enquêtes Autonomie, dès VQS

| Source                               | Objectif  |
|--------------------------------------|---|
| Appariements fiscaux et sociaux 2021 | Revenus et prestations  |
| Suivi de mortalité                   |   |
| SNDS                                 | Consommation de soins selon le score de dépendance                |
| EDP, EIR, EIC                        | Calcul des espérances de vie sans incapacité (EVSI) à la retraite |
| RI Autonomie                         | Zoom sur les prestations de la perte d'autonomie : APA, PCH, ...  |
| Eniacrams et RI Insertion            | Handicaps et incapacités des personnes les plus précaires         |
| DSN                                  | Emploi des personnes en situation de handicap                     |

## 3. Les enjeux : suivi dynamique, projets en cours

### L'ENEAS

- Échantillon National d'Études sur l'Autonomie et l'hébergement des Seniors
- Panel pour suivre les personnes de 60 ans et plus
- **Trajectoire** dans l'APA (RI APA), suivi de mortalité (données Etat civil), passage en établissement (Resid ESMS), prestations logements (données CNAF)
- Eneas Santé si appariement avec le SNDS : **reste à charge** de la dépendance

Exemple : étude de l'impact du veuvage ou d'une hospitalisation dans le passage en établissement

Difficulté dans la réalisation : comment concilier le CSNS et le passage par l'algorithme FOIN ? Quelle base de départ ?

# 3. Les enjeux : services à la personne

## Les services à la personne

Secteur peu couvert actuellement :

- Base NOVA
- Fichier particulier Employeur
- Données de l'Urssaf Caisse nationale (ex ACOSS)
- Données des enquêtes auprès des collectivités locales

Plusieurs projets à expertiser : modules complémentaires aux enquêtes annuelles sur les collectivités locales, insertion dans le champ des enquêtes EHPA, remontées des données de gestion des services ?

Mais quel suivi individuel ? Comment apparier les informations sur la personne aidée et sur le service qui apporte l'aide ?

## 3. Les enjeux : suivi dynamique

### Pistes à expertiser

Pour améliorer le suivi des trajectoires :

- Développer les remontées des informations d'état civil ou du NIR dans les fichiers d'enquête type EHPA ou dans les fichiers administratifs (GALAAD par exemple)
- Permettre l'utilisation des données identifiantes en dehors des SI de la CNSA ?
- Panéliser les enquêtes du type VQS ?
- S'appuyer sur le panel SRCV en augmentant l'échantillonnage sur les âges les plus élevés ?

Favoriser les enquêtes longitudinales comme SHARE, en augmentant la taille de l'échantillon ou appariements ?



**RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*



**Intitulé de la direction/service**