



Résultats de l'International Health Policy Survey 2017 de la fondation Commonwealth Fund

Mandat pour le compte de l'Office fédéral de la santé publique (OFSP)

Expérience de la population âgée de 65 ans et plus avec le système de santé – Situation en Suisse et comparaison internationale

Dre Clémence Merçay
Observatoire suisse de la santé

- I. Introduction et méthodologie
- II. Etat de santé
- III. Recours aux prestations
- IV. Renoncement aux soins
- V. Soins de premier recours
- VI. Appréciation de la quantité et de la qualité des soins
- VII. Choix de fin de vie
- VIII. Points essentiels pour la Suisse

Enquête

- Enquête International Health Policy Survey de la fondation Commonwealth Fund auprès de la population âgée de 65 ans et plus (IHP 2017)
- Comparaison temporelle 2014/2017
- Enquête conduite pour la Suisse par l'institut de sondage M.I.S. Trend
- Modes d'enquête: en ligne (64%), par téléphone fixe (34%) et par téléphone portable (2%)
- Pays participants:
 - Australie (AU)
 - Pays-Bas (NL)
 - Royaume-Uni (UK)
 - Allemagne (DE)
 - Norvège (NO)
 - Etats-Unis (US)
 - Canada (CA)
 - Nouvelle-Zélande (NZ)
 - Suisse (CH)
 - France (FR)
 - Suède (SE)

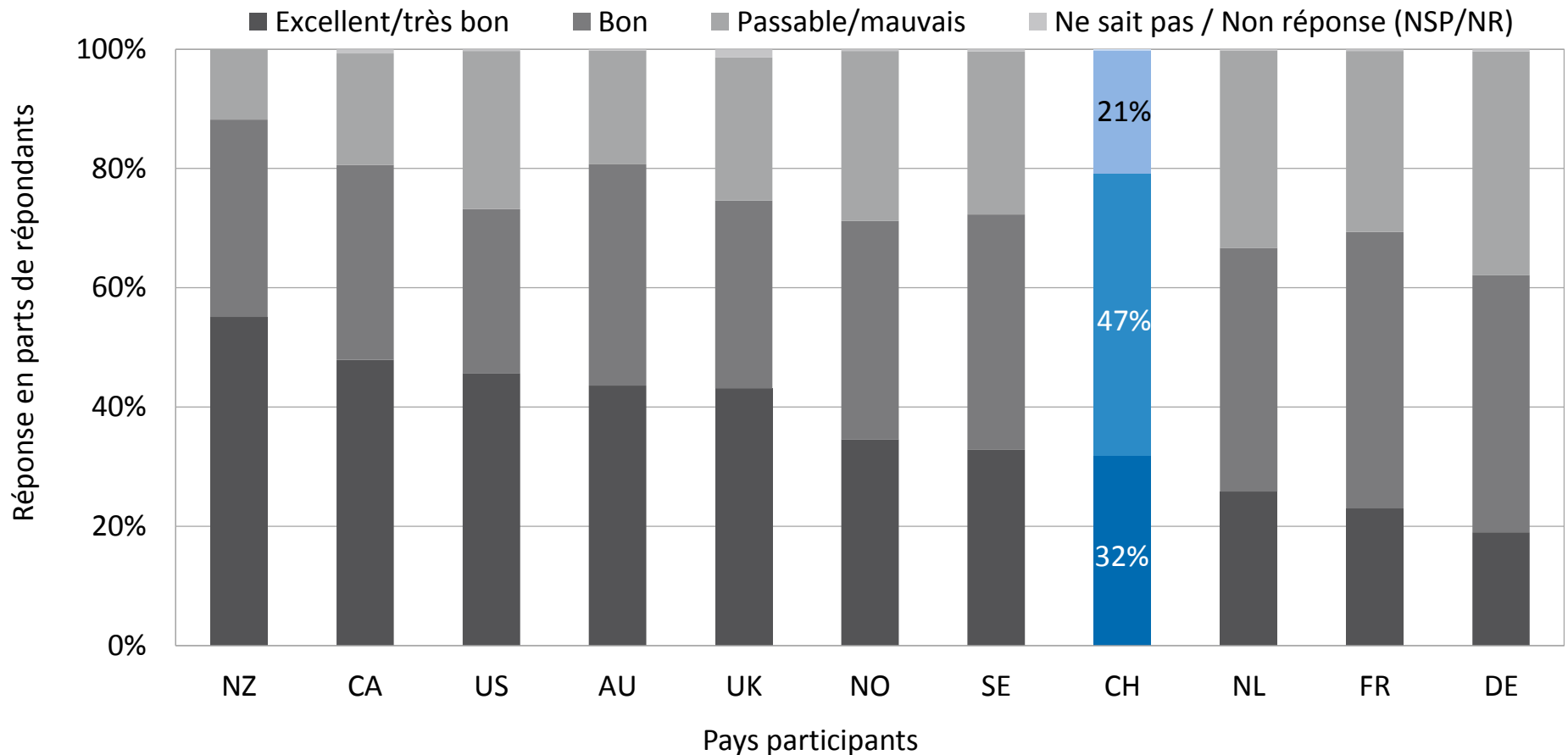
Echantillon 2017

- En 2017, la taille de l'échantillon pour la Suisse s'est établie à 7261 personnes, 3238 personnes ont participé à l'enquête (2014: 1084 personnes), Taux de réponse de 45%
 - Australie: n= 2500
 - France: n=750
 - Nouvelle-Zélande: n=500
 - Etats-Unis: n=1392
 - Allemagne: n=751
 - Pays-Bas: n=750
 - Suède: n=7000
 - Suisse: n=3238
 - Canada: n=4549
 - Norvège: n=750
 - Royaume-Uni: n=753
- Base de l'échantillon: registre de l'OFS
- Pondération en fonction du canton, de l'âge et du sexe et du niveau de formation
- Suréchantillonnage pour les cantons du Valais VS (n=321), de Vaud VD (n=324), de Genève GE (n=1150) et de Zurich ZH (n=332)

Limites pour l'analyse

- Changements entre les enquêtes 2014 et 2017
 - Mode d'administration de l'enquête (online et téléphone en 2017; par téléphone en 2014)
 - Population sondée (65+ ans en 2017, 55+ ans en 2014)
 - Modification des choix de réponse (p. ex. introduction de la catégorie «non concerné» en 2017)
- Renseigne sur la perspective des patients mais pas nécessairement sur la réalité des faits (p. ex. erreurs médicales)
- Taille de l'échantillon varie selon le thème (p. ex. 995 répondants suisses sur les questions d'hospitalisation, 115 pour la France) > limite également l'analyse cantonale (334 répondants pour GE, 100 pour VD)

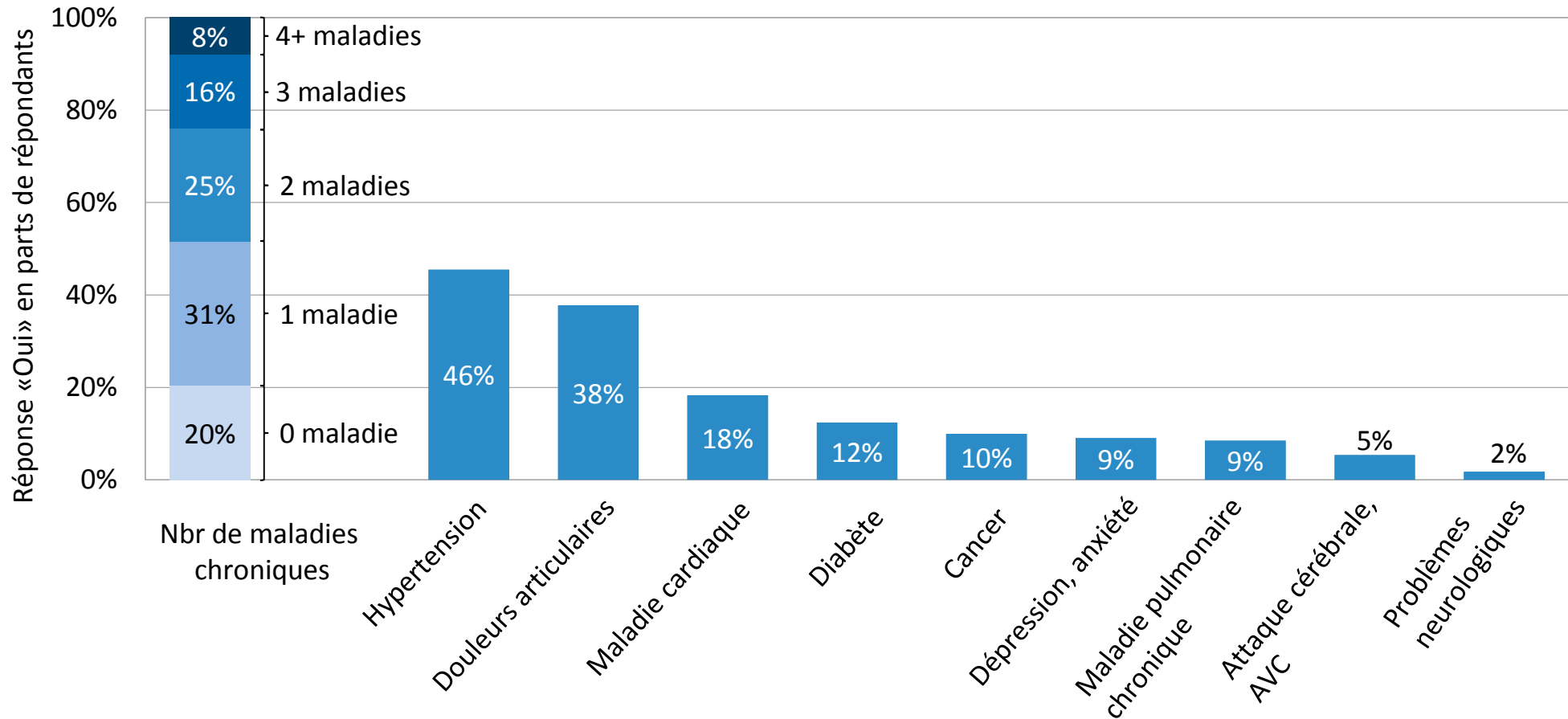
Etat de santé auto-évalué, comparaison internationale



Source: Enquête IHP 2017: Questionnaire auprès de la population âgée de 65 ans et plus/ Echantillon pour la Suisse: 2017: n=3238

Clémence Merçay, International Health Policy Survey 2017, 24.10.2017

Maladies chroniques diagnostiquées par un médecin, Suisse

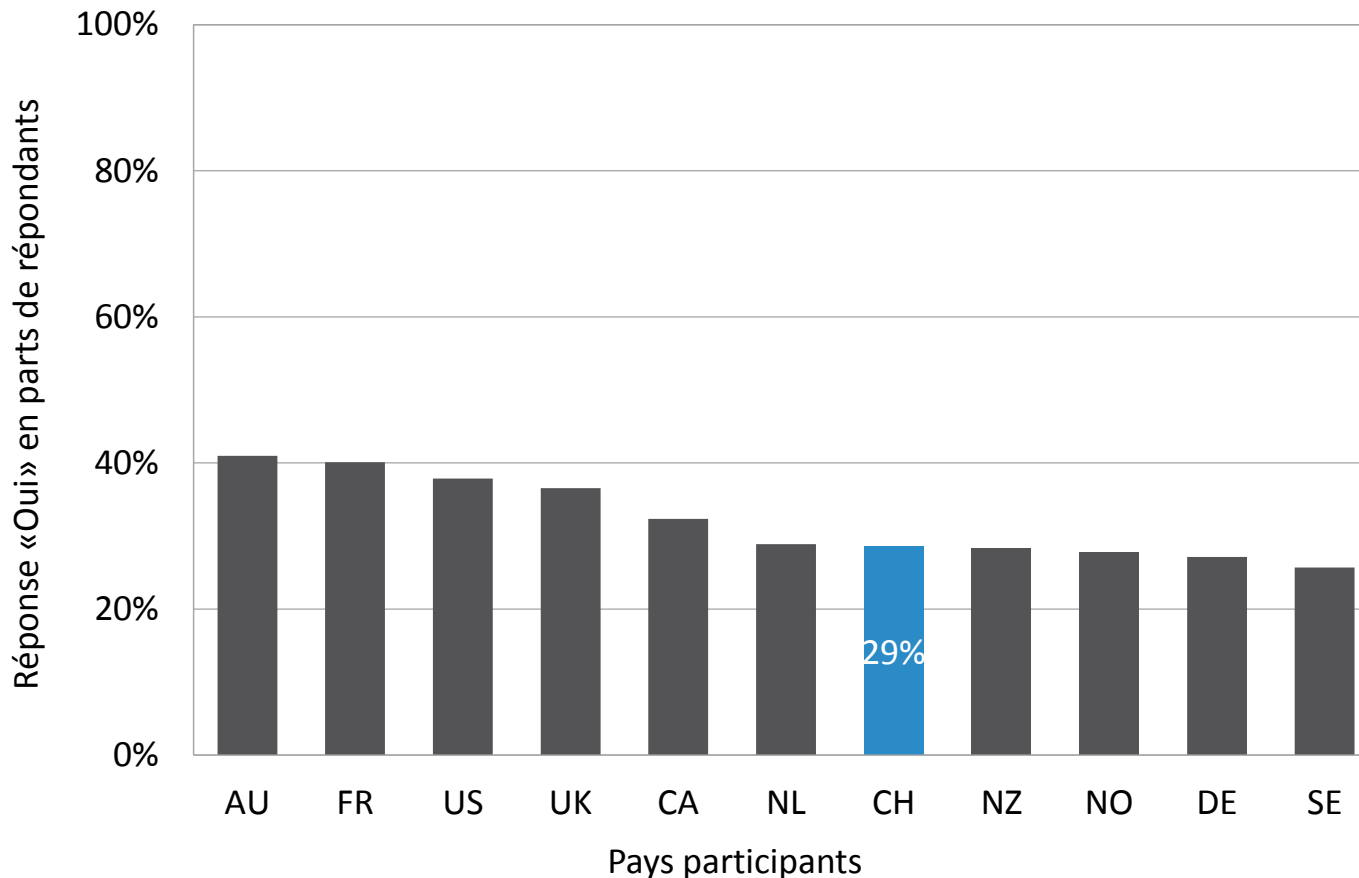


Source: Enquête IHP 2017: Questionnaire auprès de la population âgée de 65 ans et plus/ Echantillon pour la Suisse: n=3238

Clémence Merçay, International Health Policy Survey 2017, 24.10.2017



Santé psychique, comparaison internationale



Les 3 Indicateurs composant l'indice

1. Souffre de dépression, d'anxiété ou d'autres problèmes psychiques

ET/OU

2. La détresse émotionnelle est difficile à gérer soi-même

ET/OU

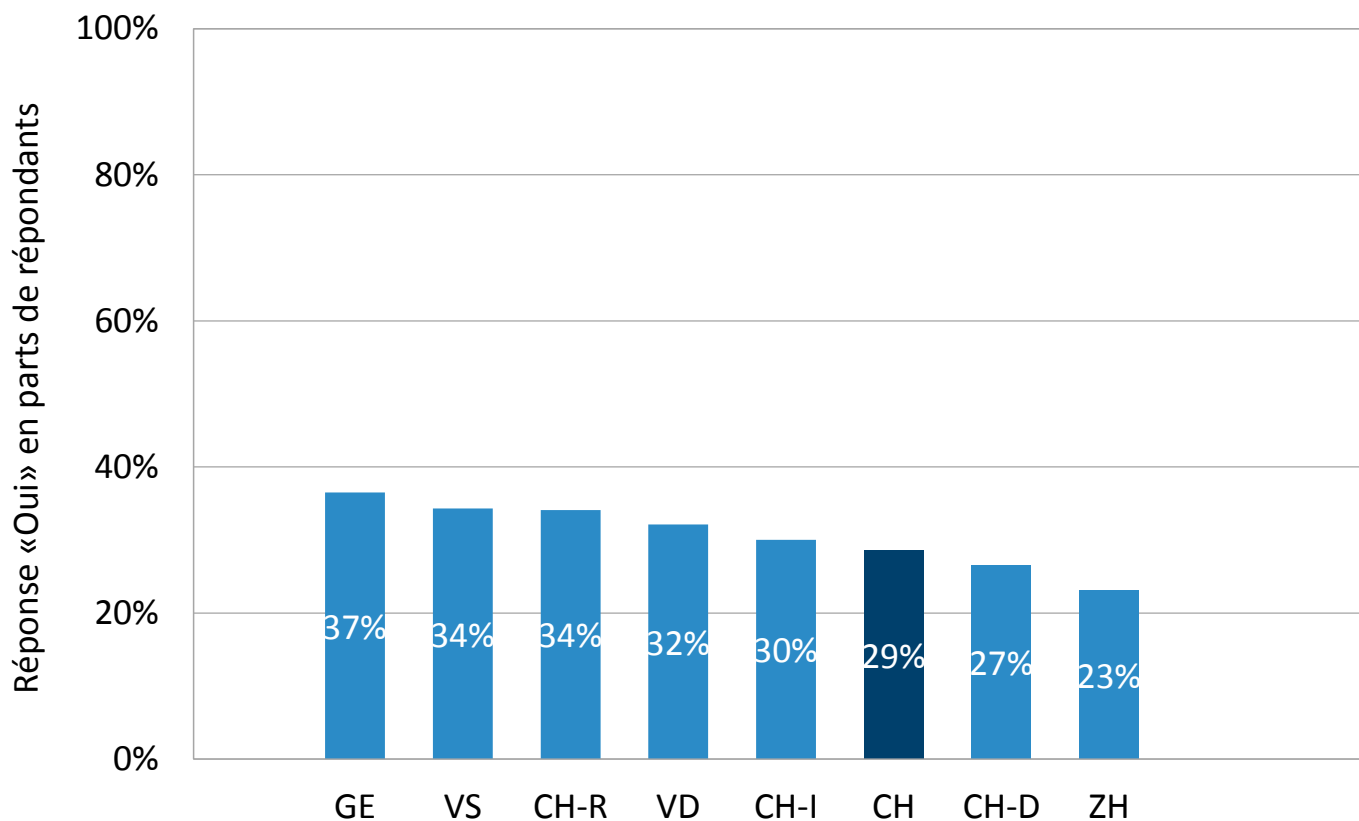
3. A parfois/souvent un sentiment d'isolement

Source: Enquête IHP 2017: Questionnaire auprès de la population âgée de 65 ans et plus / Echantillon pour la Suisse: 2017: n=3238

Clémence Merçay, International Health Policy Survey 2017, 24.10.2017



Santé psychique, Suisse, régions linguistiques et cantons



Les 3 Indicateurs composant l'indice

1. Souffre de dépression,
d'anxiété ou d'autres
problèmes psychiques

ET/OU

2. La détresse émotionnelle
est difficile à gérer soi-même

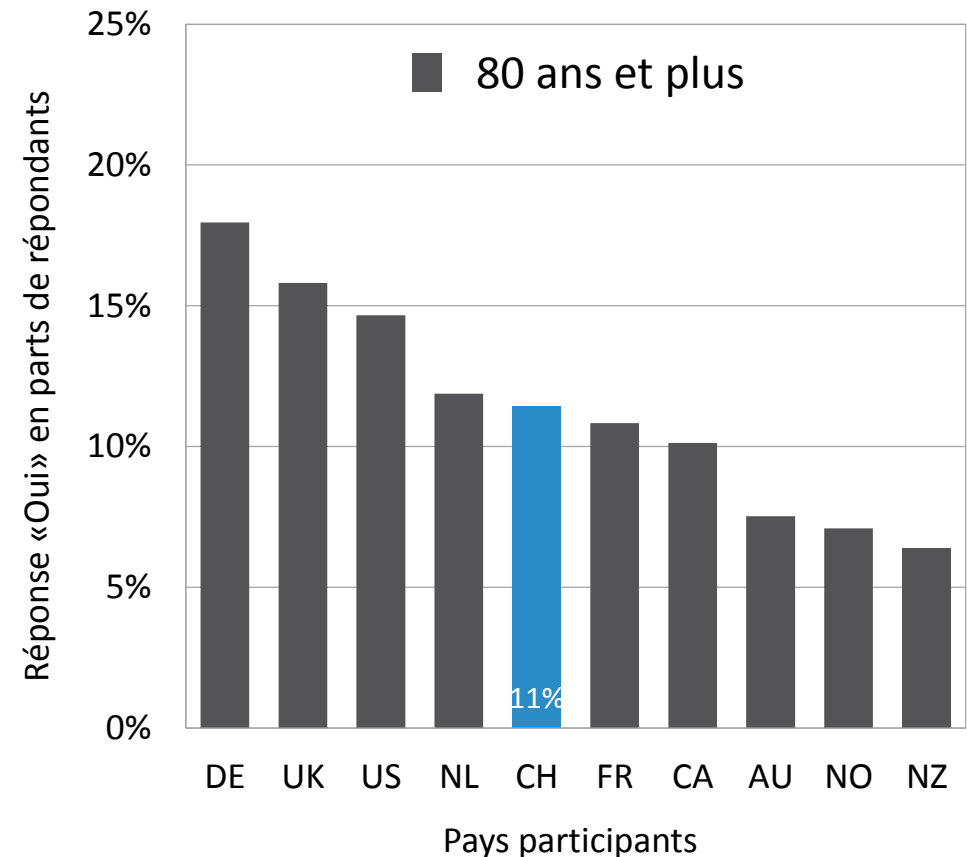
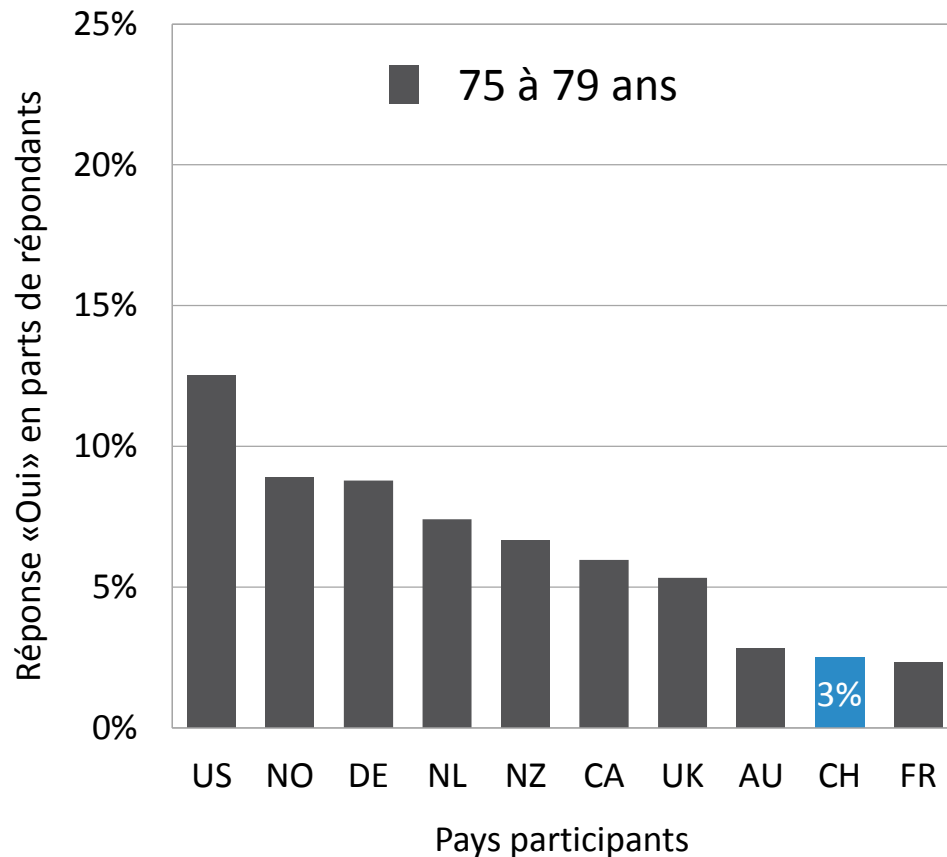
ET/OU

3. A parfois/souvent un
sentiment d'isolement

Source: Enquête IHP 2017: Questionnaire auprès de la population âgée de 65 ans et plus / Echantillon pour la Suisse: 2017: n=3238

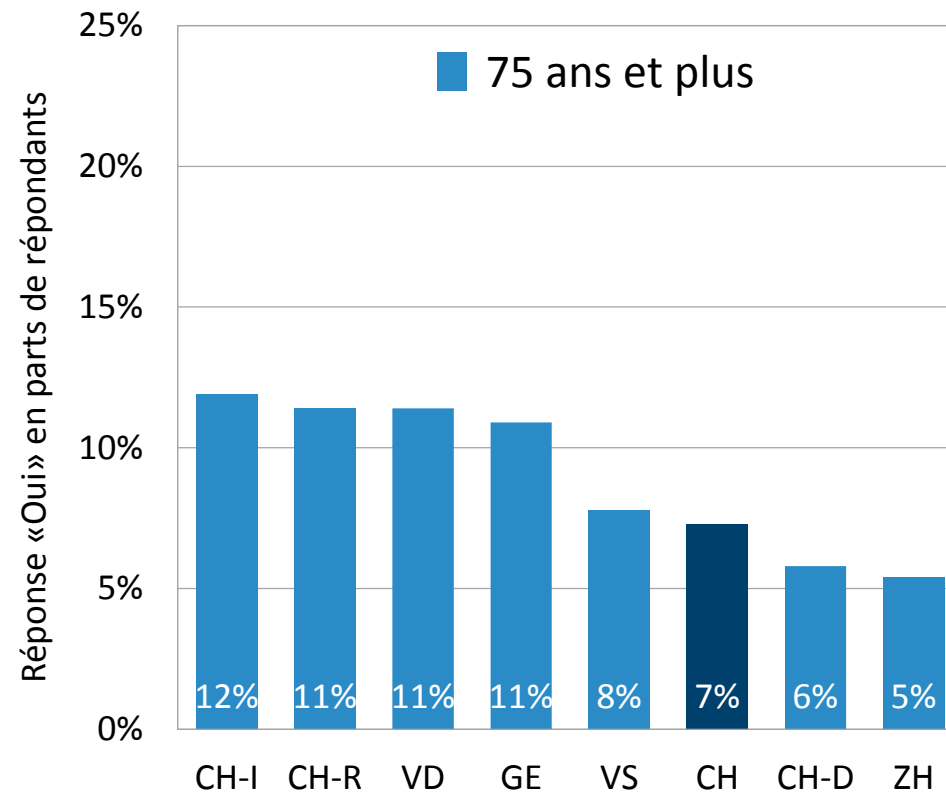
Clémence Merçay, International Health Policy Survey 2017, 24.10.2017

Considère que le risque de chute est élevé, personnes âgées de 75 ans et plus, comparaison internationale



Source: Enquête IHP 2017: Questionnaire auprès de la population âgée de 65 ans et plus/ Echantillon pour la Suisse: 2017: n=697/759

Considère que le risque de chute est élevé, personnes âgées de 75 ans et plus, Suisse, régions linguistiques et cantons

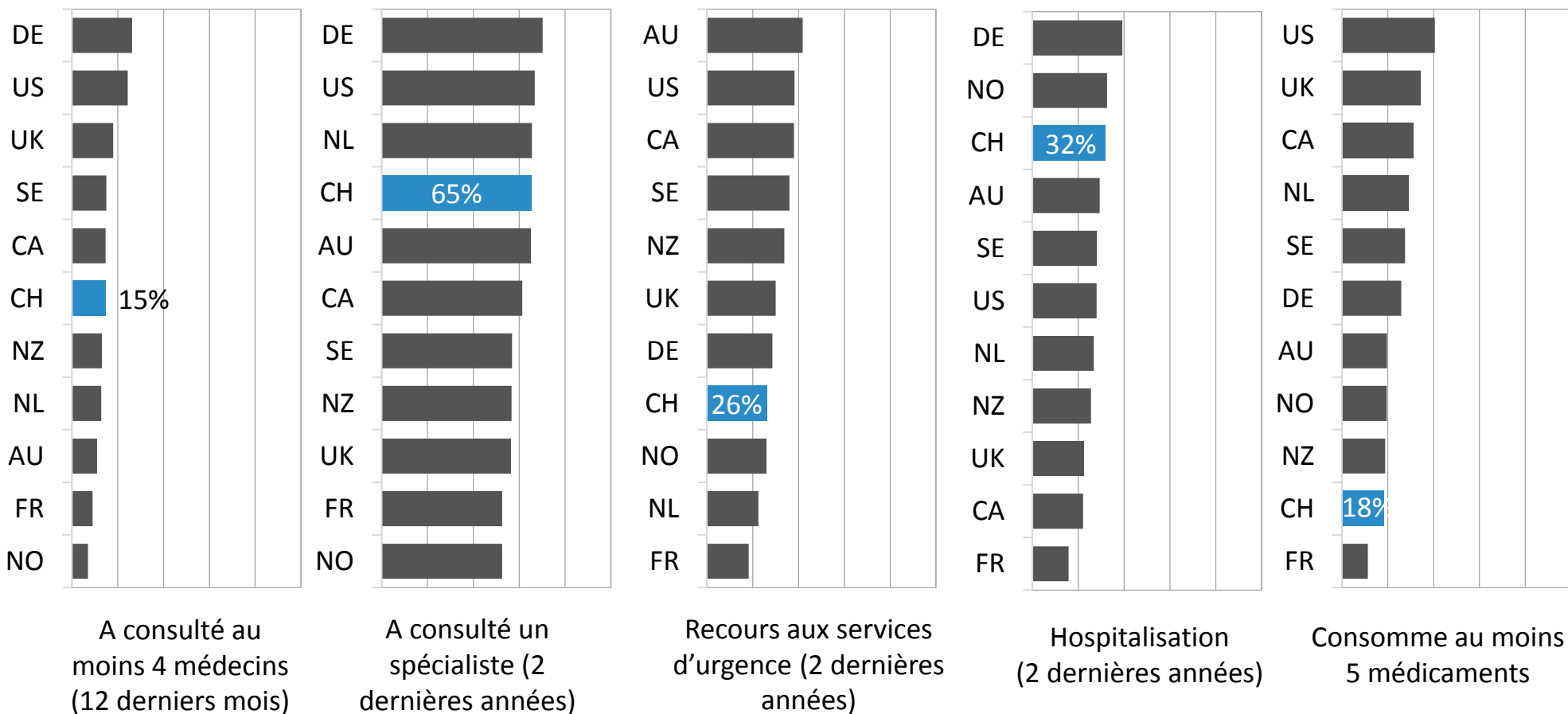


Source: Enquête IHP 2017: Questionnaire auprès de la population âgée de 65 ans et plus/ Echantillon pour la Suisse: 2017: n=1456

Clémence Merçay, International Health Policy Survey 2017, 24.10.2017

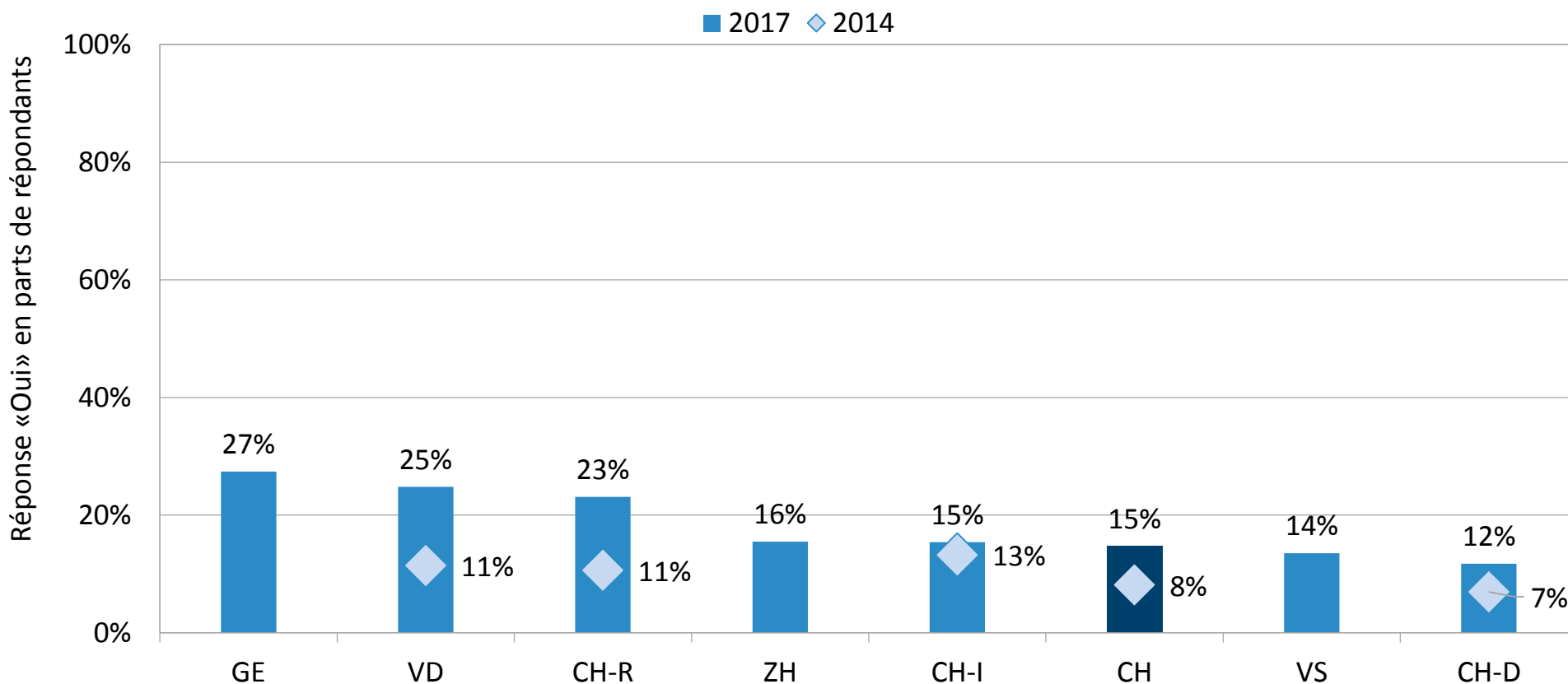


Recours aux prestations de santé, comparaison internationale



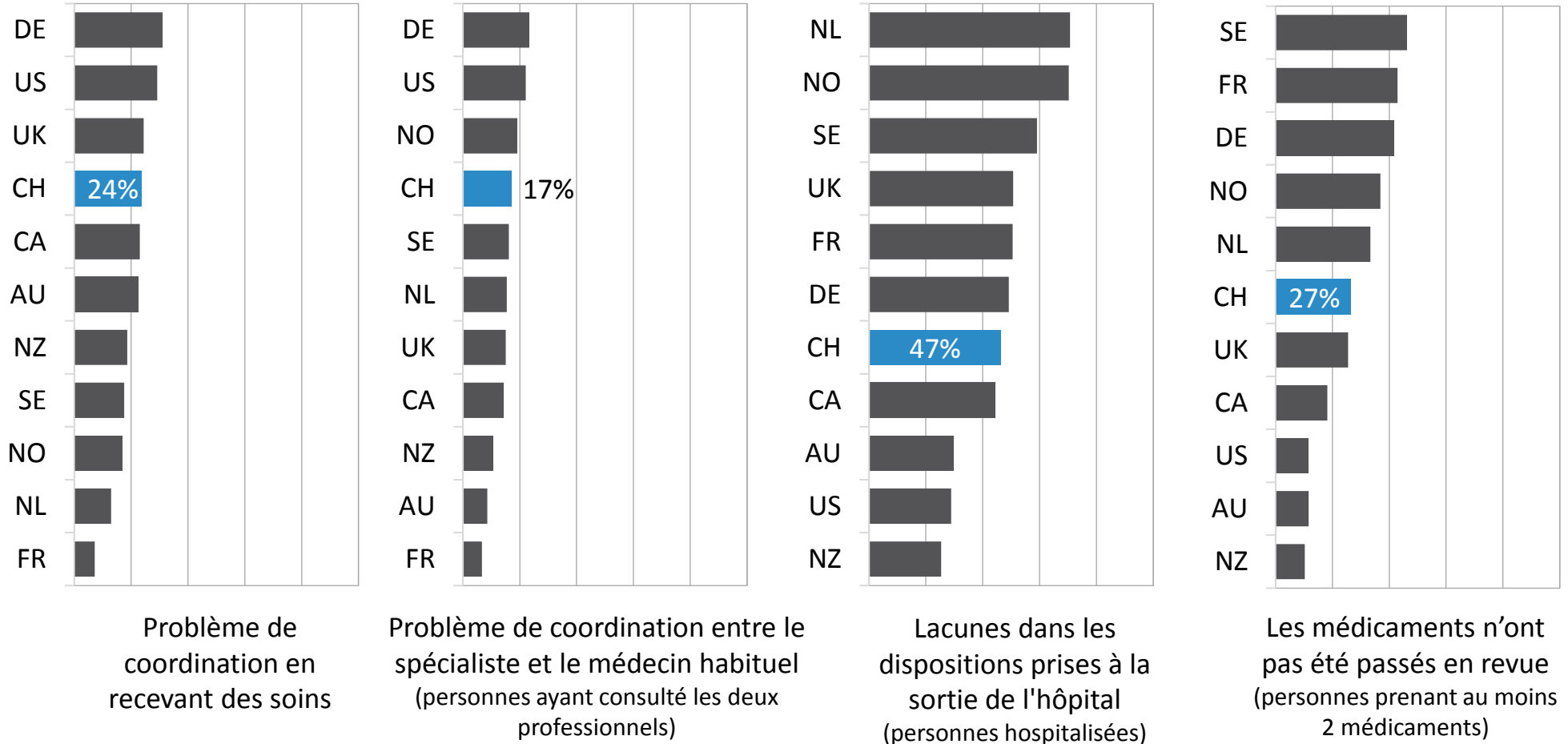
Source: Enquête IHP 2017: Questionnaire auprès de la population âgée de 65 ans et plus / Echantillon pour la Suisse: n=3238

A consulté au moins 4 médecins, Suisse, régions linguistiques et cantons



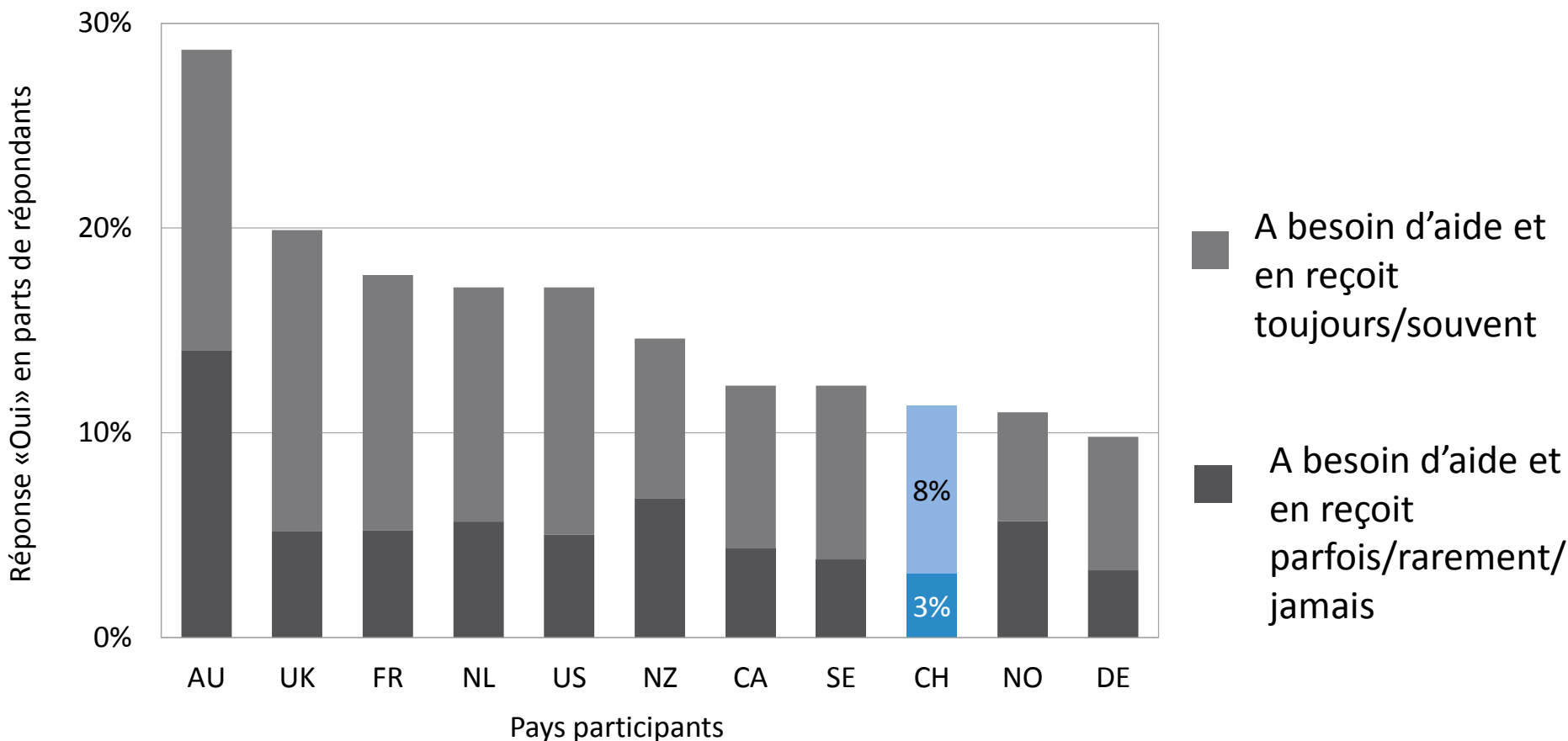
Source: Enquêtes IHP 2014/2017: Questionnaire auprès de la population âgée de 65 ans et plus / Echantillon pour la Suisse: 2014: n=1084; 2017: n=3238

A rencontré au moins un problème de coordination et/ou de qualité des soins, comparaison internationale



Source: Enquête IHP 2017: Questionnaire auprès de la population âgée de 65 ans et plus / Echantillon pour la Suisse: n=3238

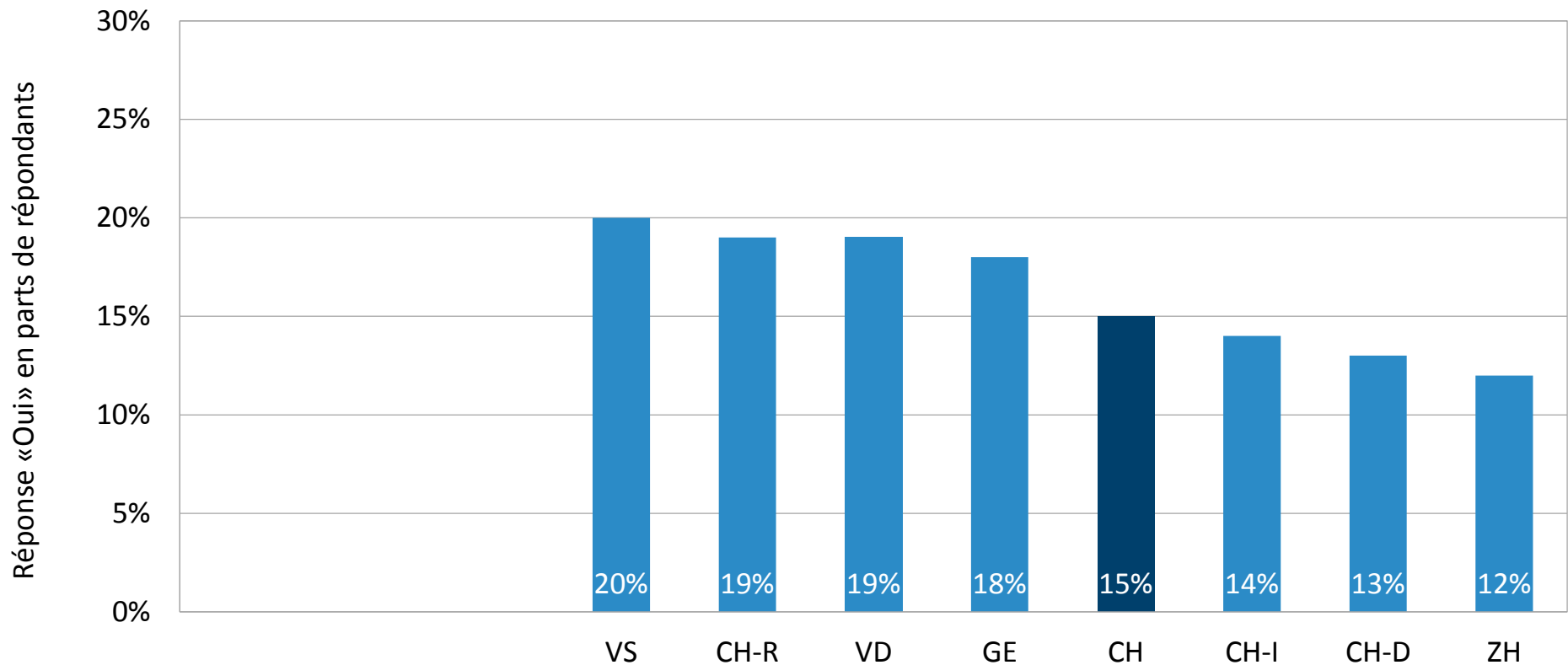
A besoin d'aide dans des activités de la vie quotidienne, comparaison internationale



Source: Enquête IHP 2017: Questionnaire auprès de la population âgée de 65 ans et plus / Echantillon pour la Suisse: 2017: n=3238

Clémence Merçay, International Health Policy Survey 2017, 24.10.2017

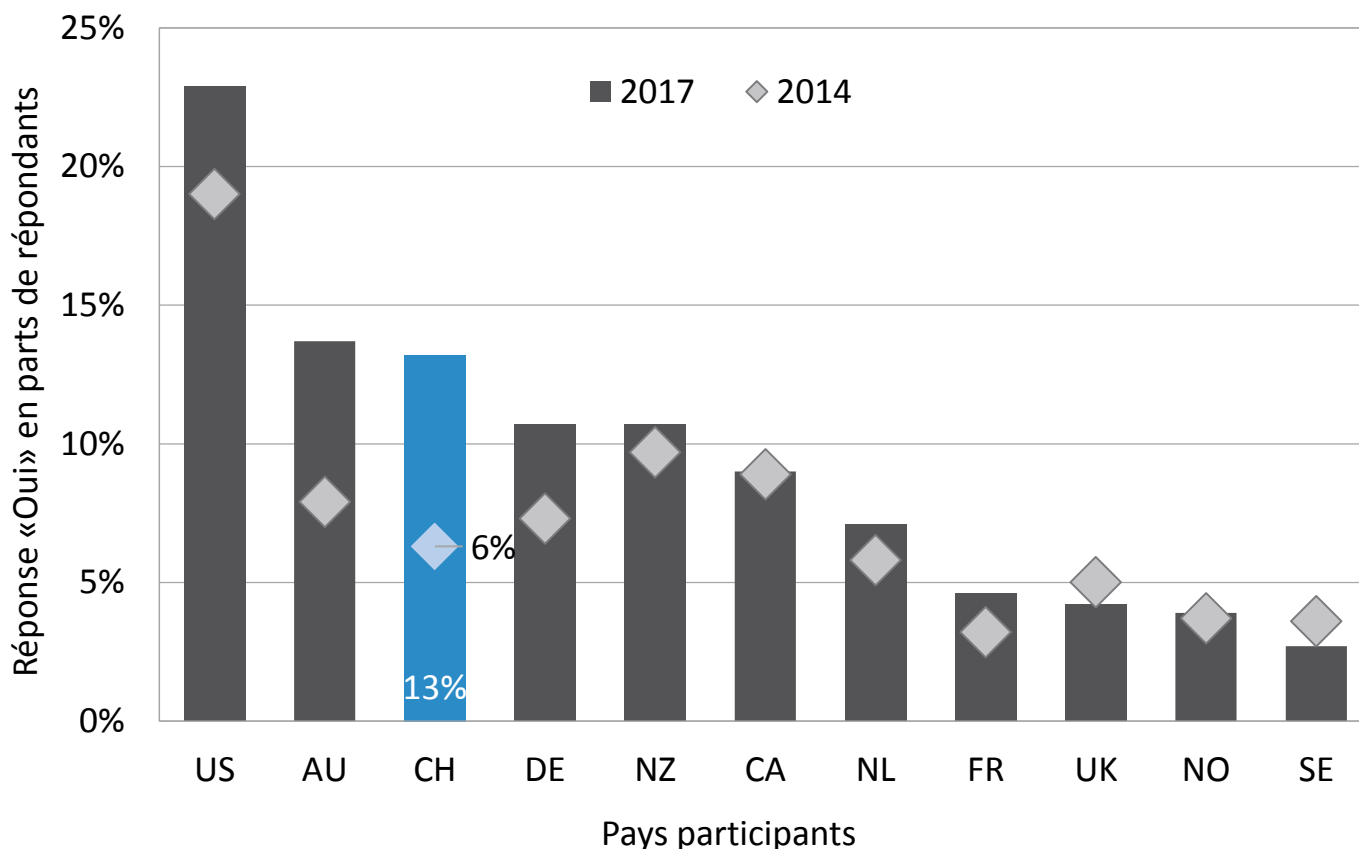
Apporte soi-même des soins ou de l'assistance au moins une fois par semaine à une ou plusieurs personnes, Suisse, régions linguistiques et cantons



Source: Enquête IHP 2017: Questionnaire auprès de la population âgée de 65 ans et plus / Echantillon pour la Suisse: 2017: n=3238

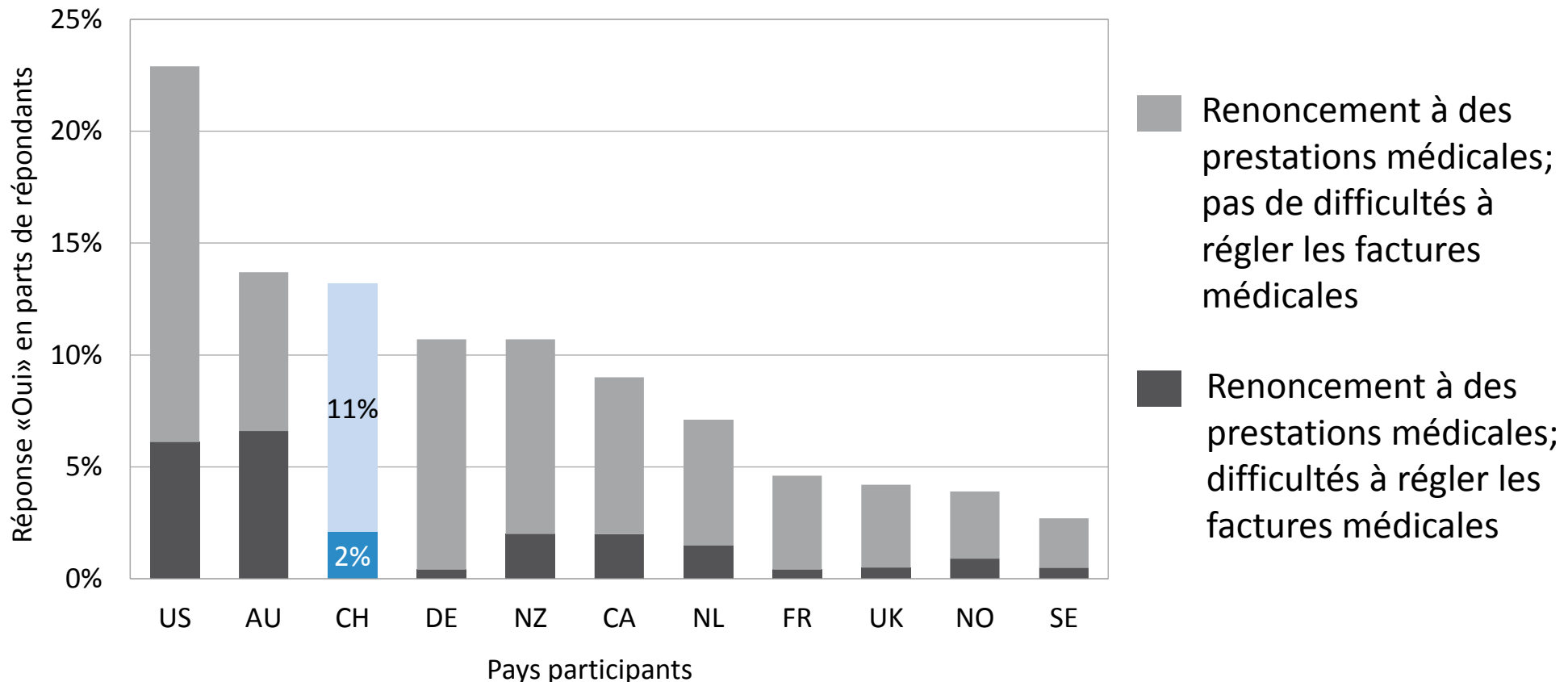
Clémence Merçay, International Health Policy Survey 2017, 24.10.2017

Au cours des 12 derniers mois, a renoncé à au moins une prestation médicale pour des raisons de coûts, comparaison internationale



Source: Enquêtes IHP 2014/2017: Questionnaire auprès de la population âgée de 65 ans et plus / Echantillon pour la Suisse: 2014: n=985; 2017: n=2586

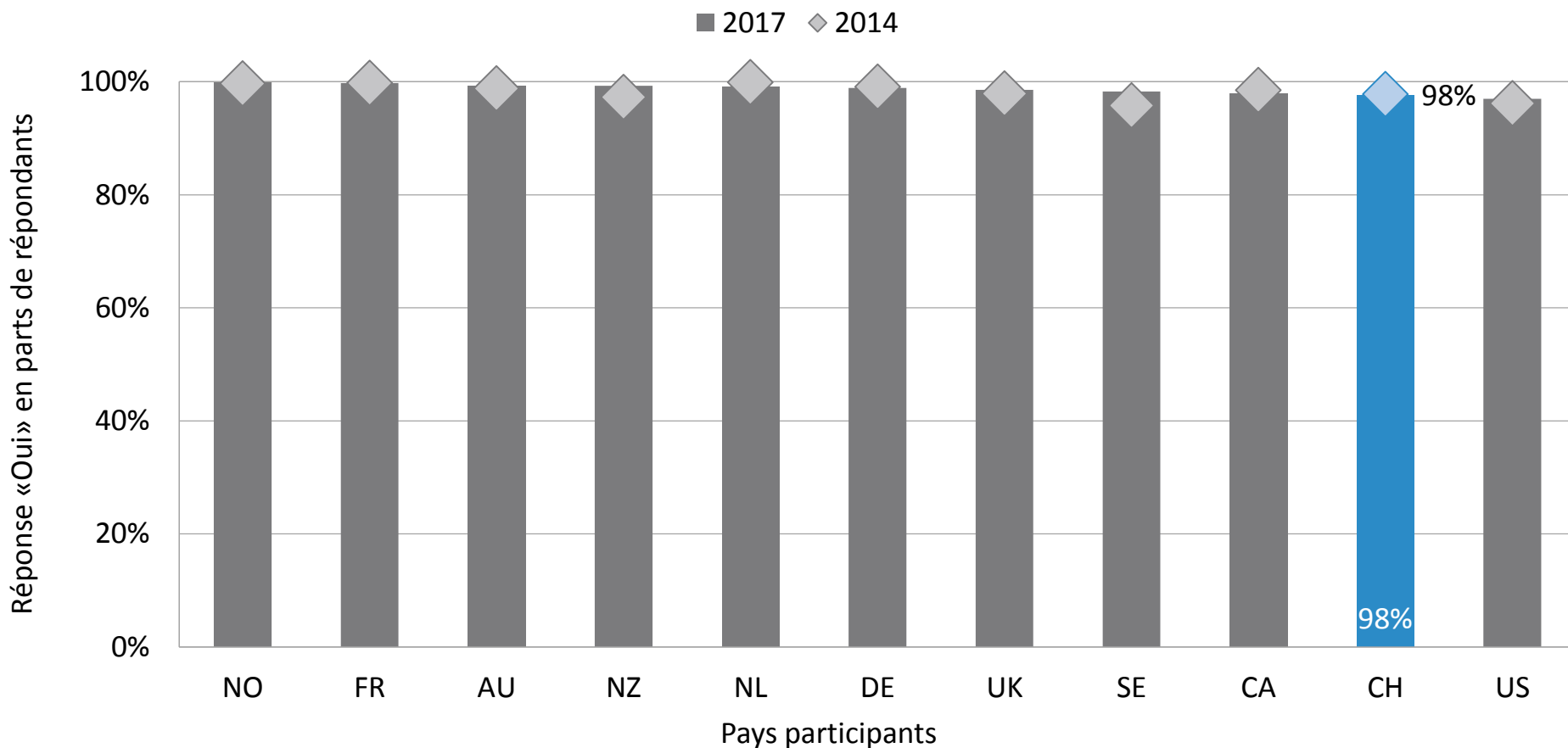
Au cours des 12 derniers mois, a renoncé à au moins une prestation médicale pour des raisons de coûts, selon les « difficultés à régler des factures médicales », comparaison internationale



Source: Enquête IHP 2017: Questionnaire auprès de la population âgée de 65 ans et plus / Echantillon pour la Suisse: 2017: n=2796



Dispose d'un médecin ou d'un lieu de traitement régulier, comparaison internationale

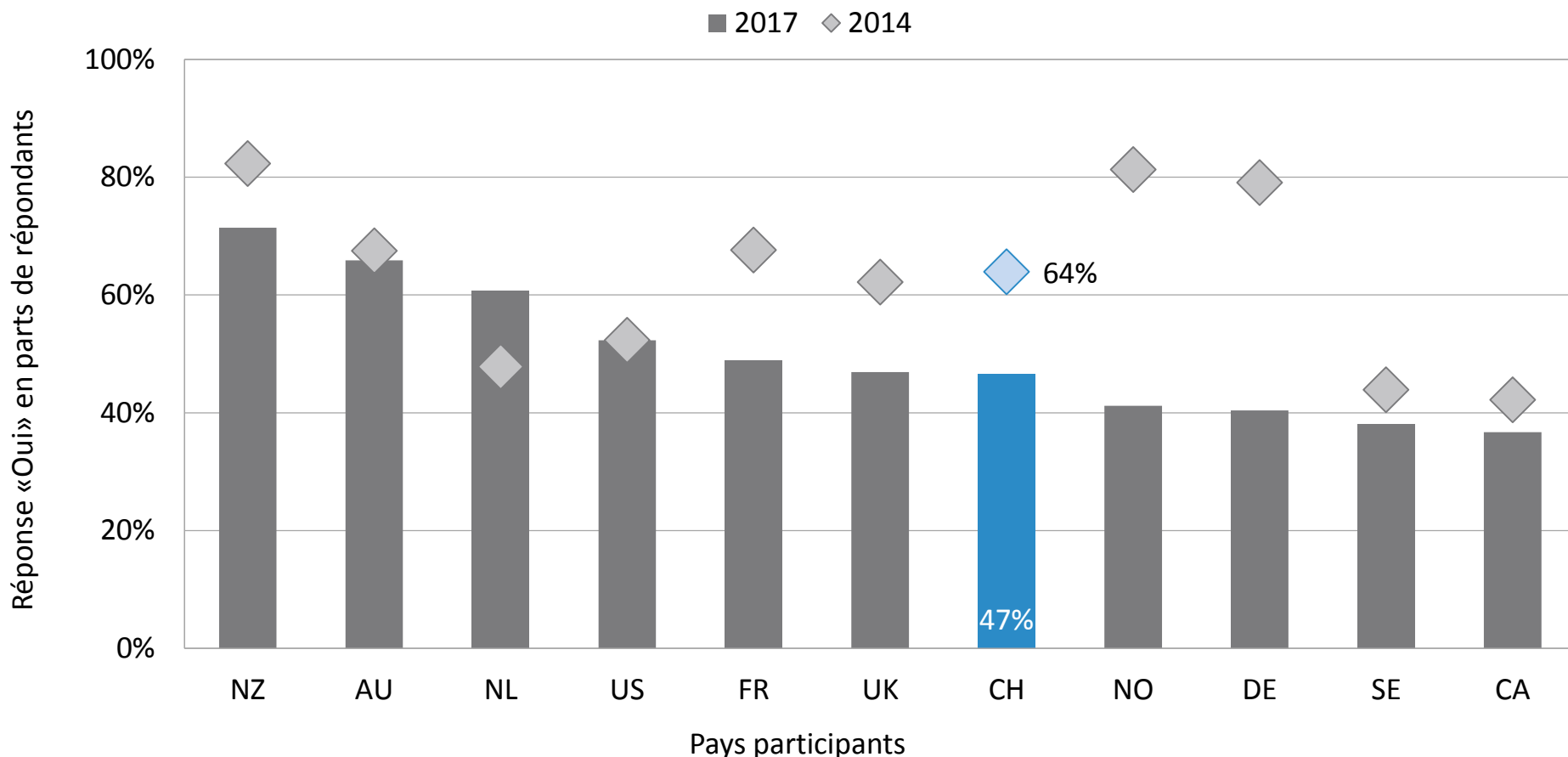


Source: Enquêtes IHP 2014/2017: Questionnaire auprès de la population âgée de 65 ans et plus/Echantillon pour la Suisse: 2014: n=1084; 2017: n=3238

Clémence Merçay, International Health Policy Survey 2017, 24.10.2017



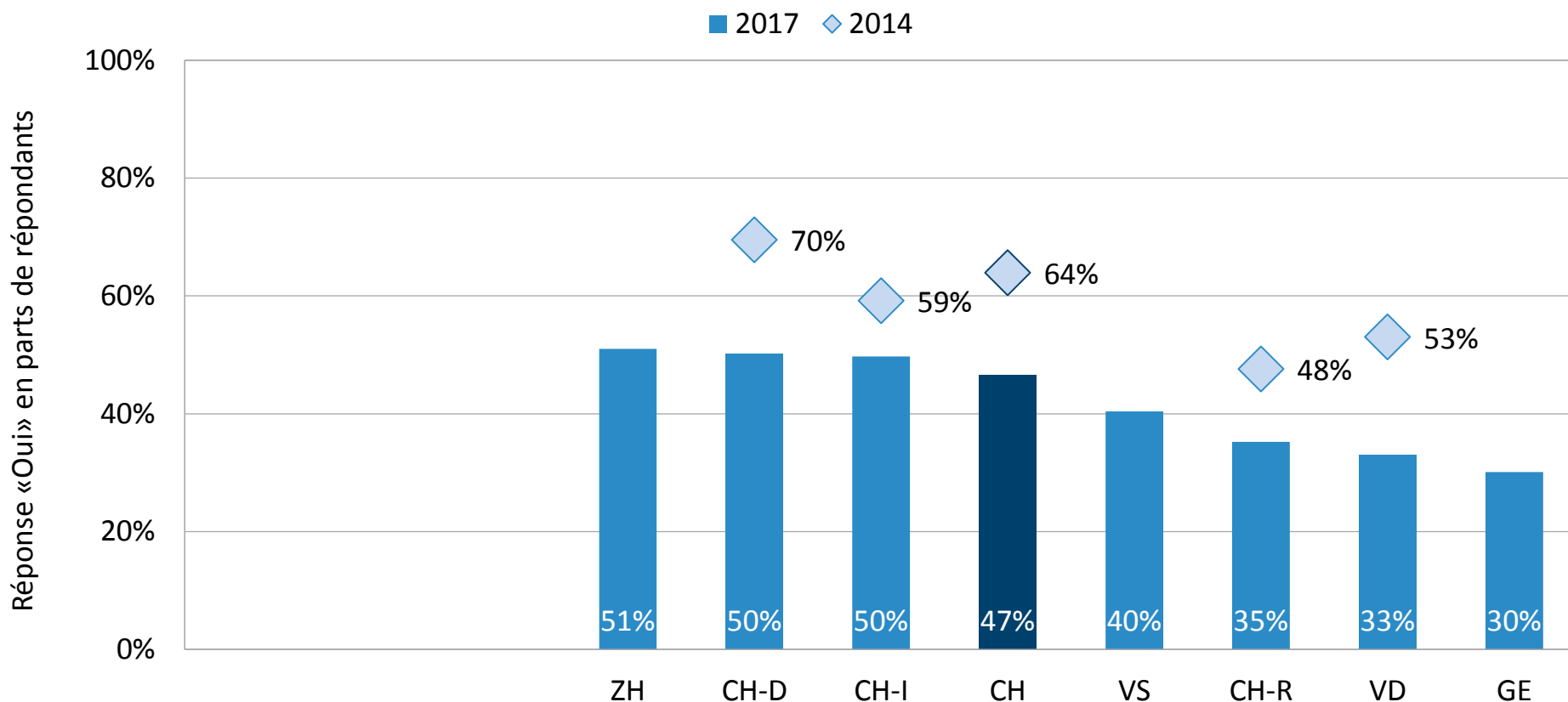
Obtient un rendez-vous chez le médecin le jour même/le lendemain, comparaison internationale



Source: Enquêtes IHP 2014/2017: Questionnaire auprès de la population âgée de 65 ans et plus/Echantillon pour la Suisse: 2014: n=1084; 2017: n=3238

Clémence Merçay, International Health Policy Survey 2017, 24.10.2017

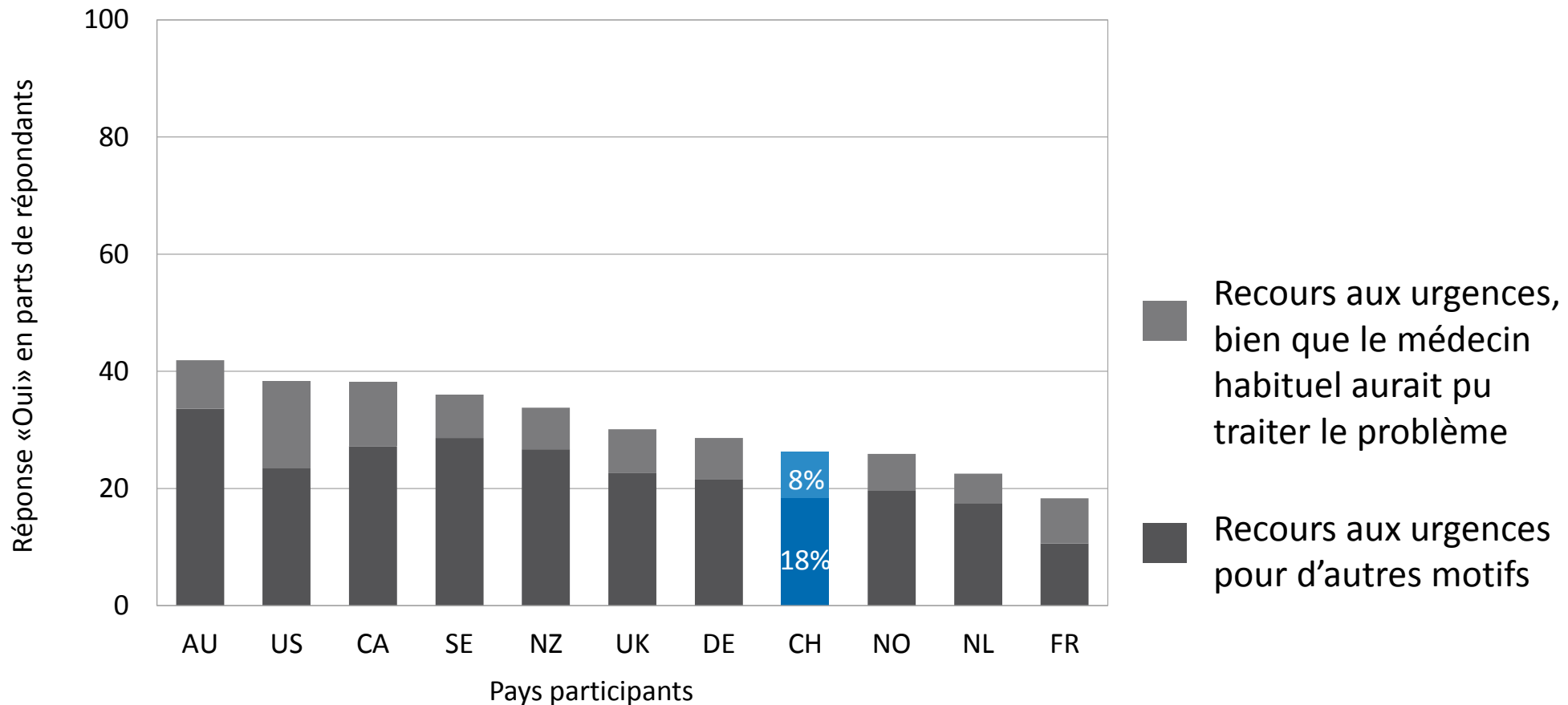
Obtient un rendez-vous chez le médecin le jour même/le lendemain, Suisse, régions linguistiques et cantons



Source: Enquêtes IHP 2014/2017: Questionnaire auprès de la population âgée de 65 ans et plus/Echantillon pour la Suisse: 2014: n=1084; 2017: n=3238

Clémence Merçay, International Health Policy Survey 2017, 24.10.2017

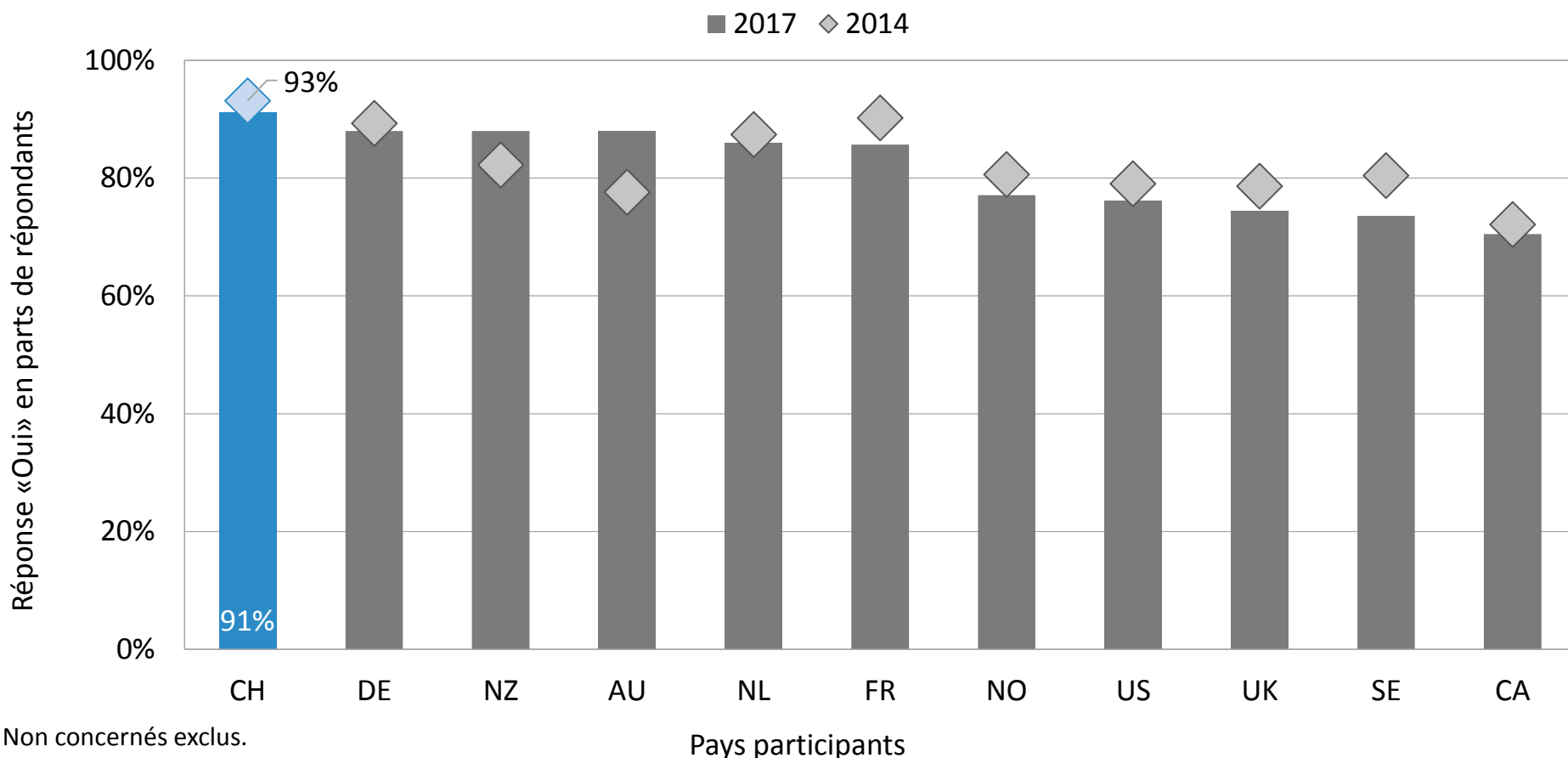
Recours aux services d'urgence, comparaison internationale



Source: Enquête IHP 2017: Questionnaire auprès de la population âgée de 65 ans et plus / Echantillon pour la Suisse: 2017: n=3238

Clémence Merçay, International Health Policy Survey 2017, 24.10.2017

En cas de question, obtient toujours ou souvent une réponse du médecin habituel le jour même, comparaison internationale



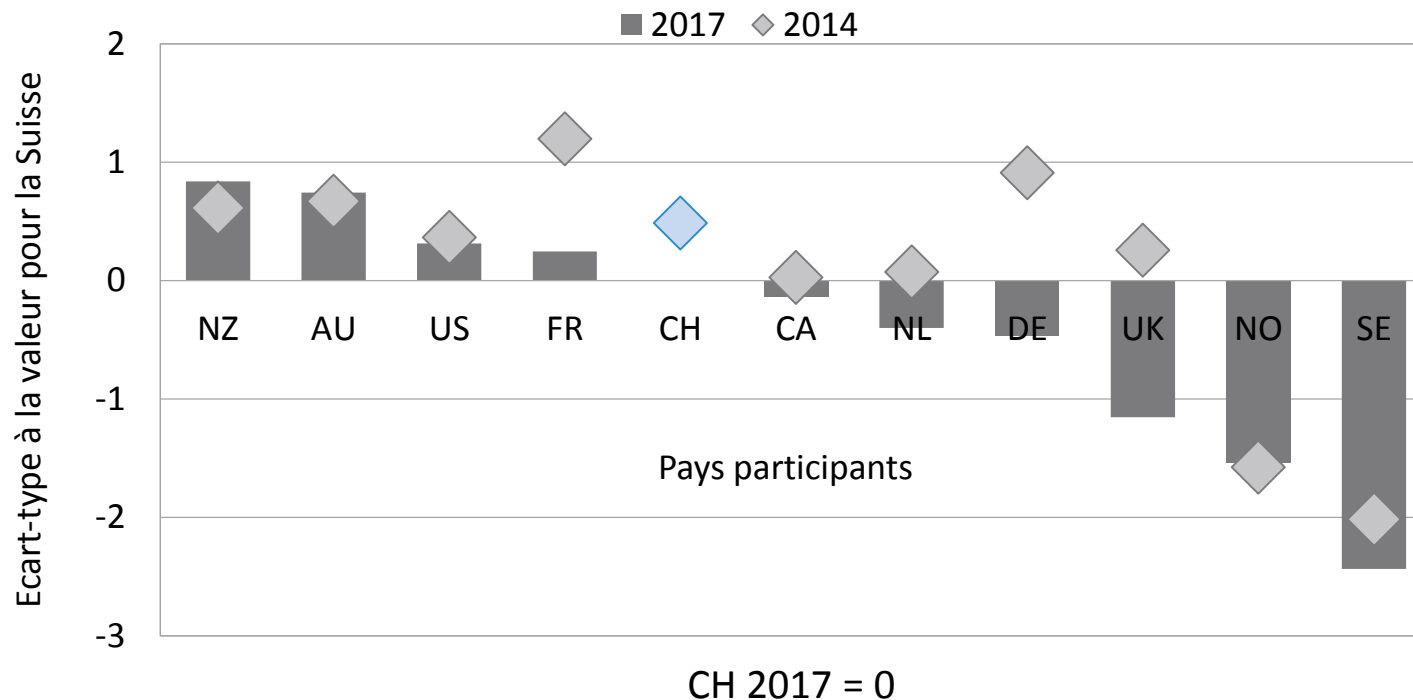
Non concernés exclus.

Pays participants

Source: Enquêtes IHP 2014/2017: Questionnaire auprès de la population âgée de 65 ans et plus/Echantillon pour la Suisse: 2014: n=920; 2017: n=2814

Clémence Merçay, International Health Policy Survey 2017, 24.10.2017

Déroulement de la consultation avec le médecin habituel: Comparaison des pays avec la Suisse, valeur CH 2017 = 0



Les 4 Indicateurs composant l'indice (le médecin habituel...)

1. Connaît l'historique médical
2. Passe suffisamment de temps avec le patient
3. Implique le patient dans les décisions
4. Explique les choses de façon compréhensible

Résultat > 0 : meilleur résultat que pour la Suisse

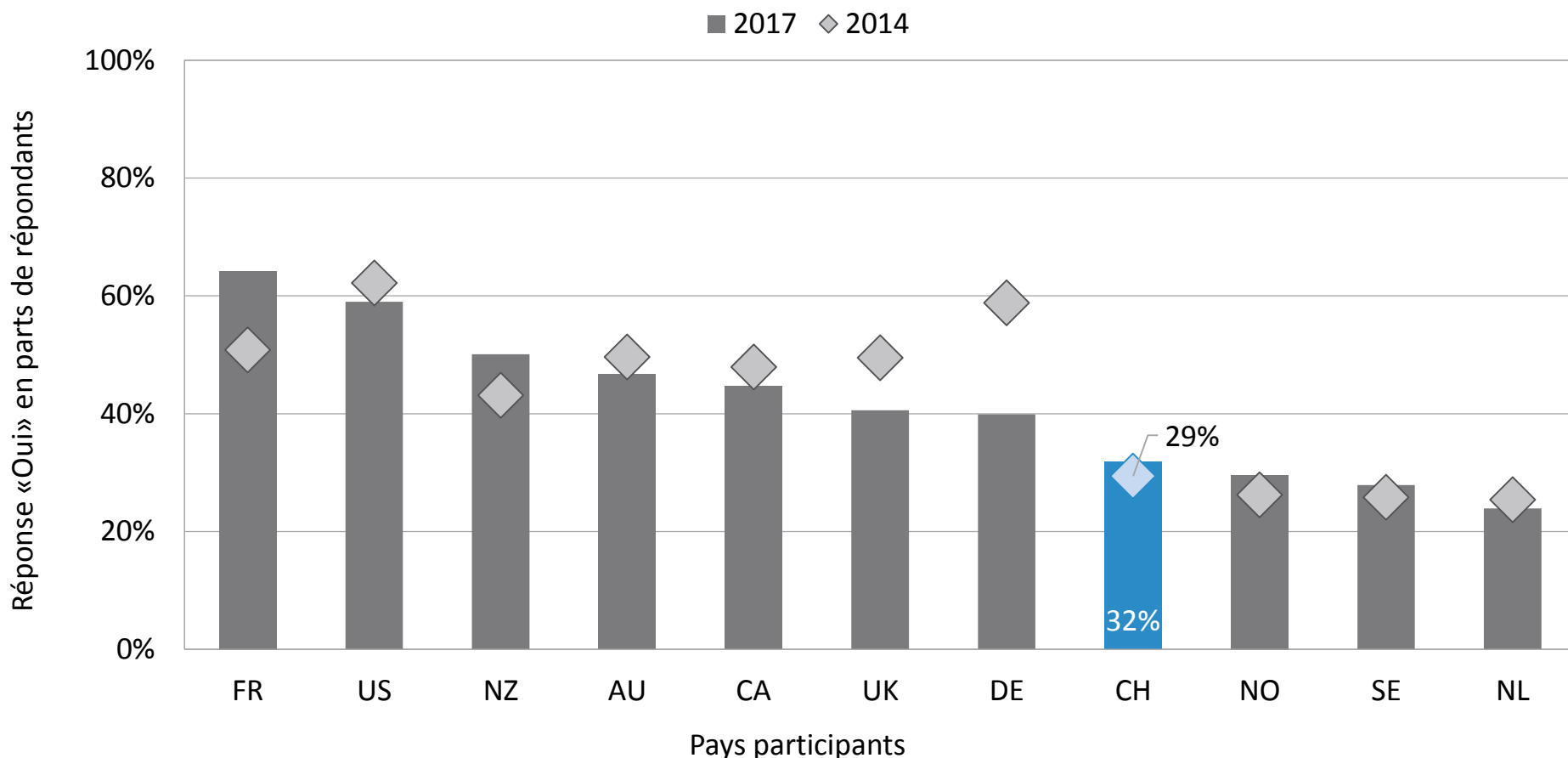
Résultat < 0 : moins bon résultat que pour la Suisse

Non concernés exclus.

Source: Enquêtes IHP 2014/2017: Questionnaire auprès de la population âgée de 65 ans et plus/Echantillon pour la Suisse: 2014: n=1034; 2017 n=3147

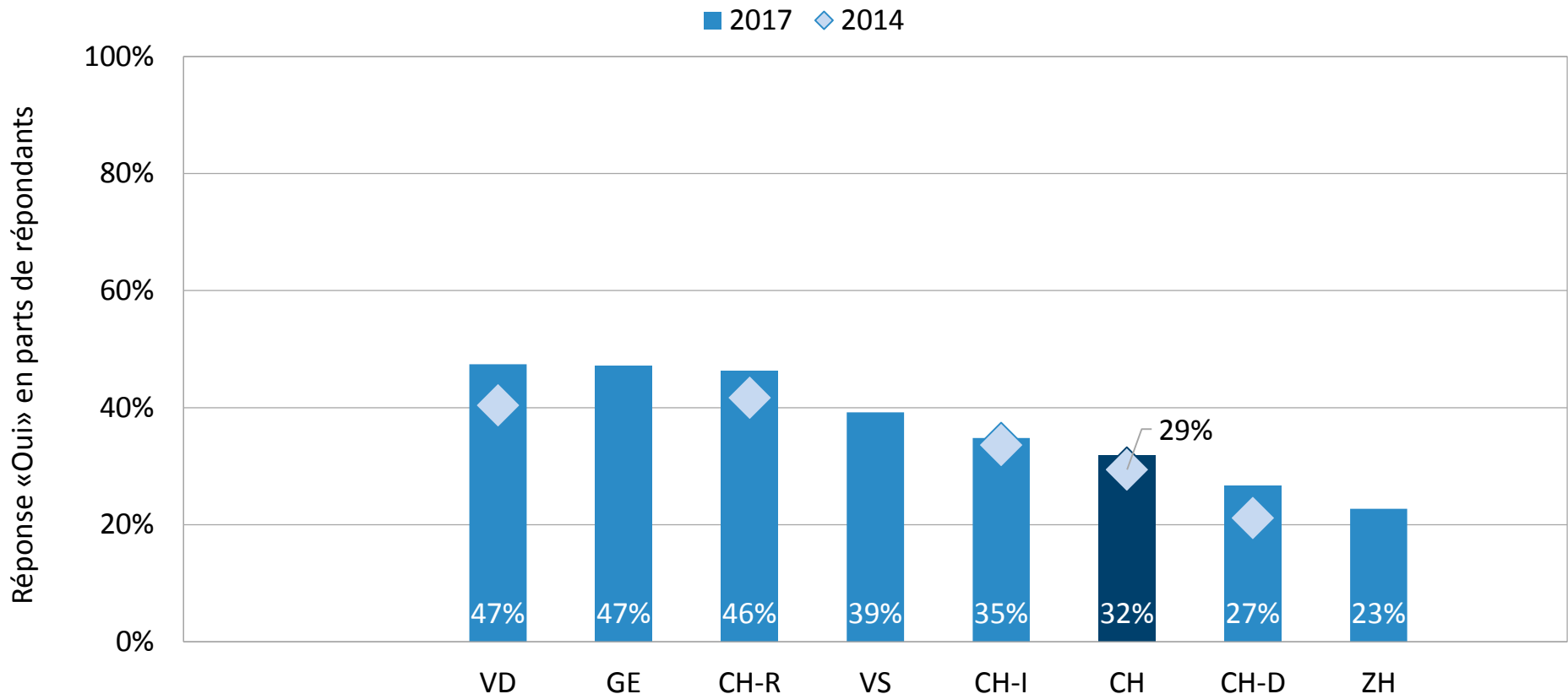


A parlé avec un professionnel de la santé d'une alimentation saine, comparaison internationale



Source: Enquêtes IHP 2014/2017: Questionnaire auprès de la population âgée de 65 ans et plus/ Echantillon pour la Suisse: 2014: n=920; 2017: n=2814

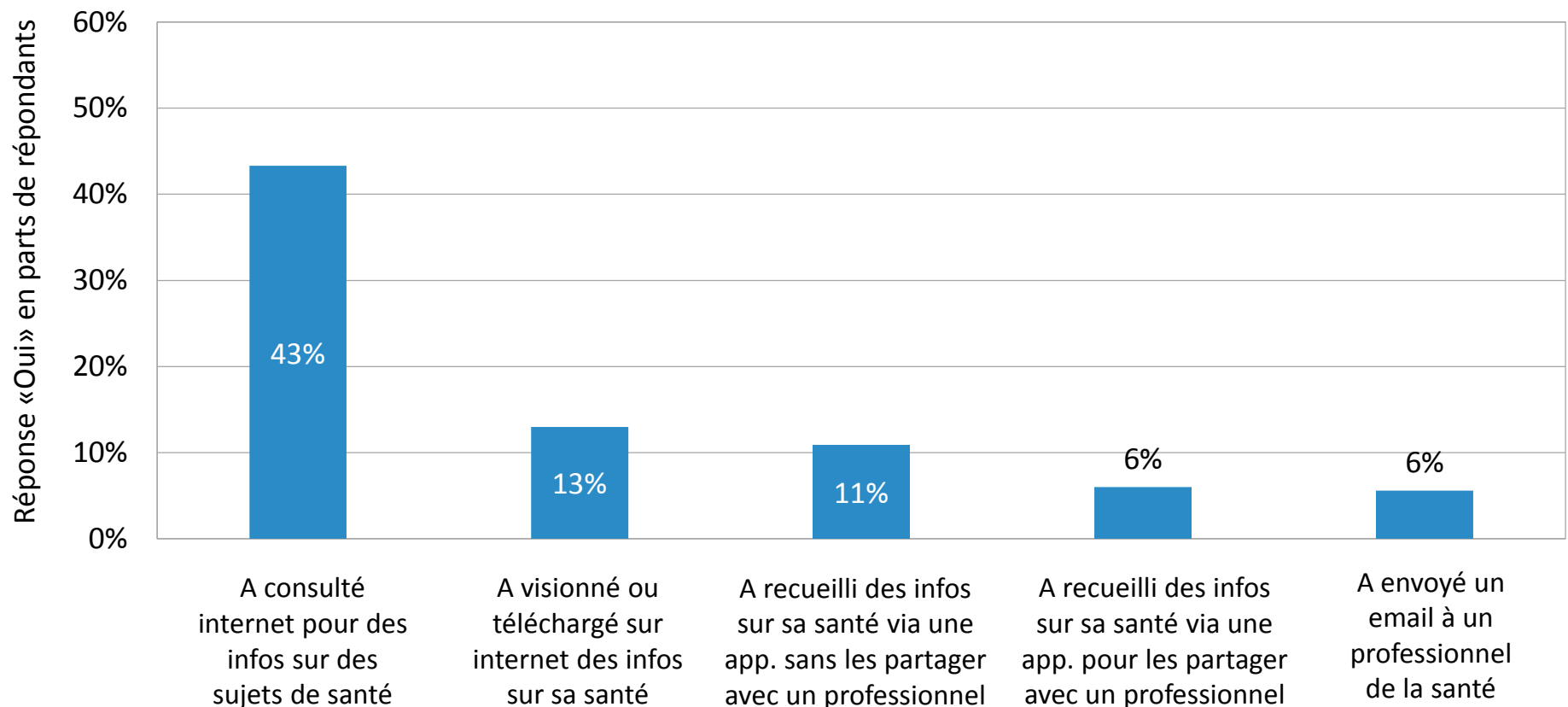
A parlé avec un professionnel de la santé d'une alimentation saine, Suisse, régions linguistiques et cantons



Source: Enquêtes IHP 2014/2017: Questionnaire auprès de la population âgée de 65 ans et plus/ Echantillon pour la Suisse: 2014: n=920; 2017: n=2814

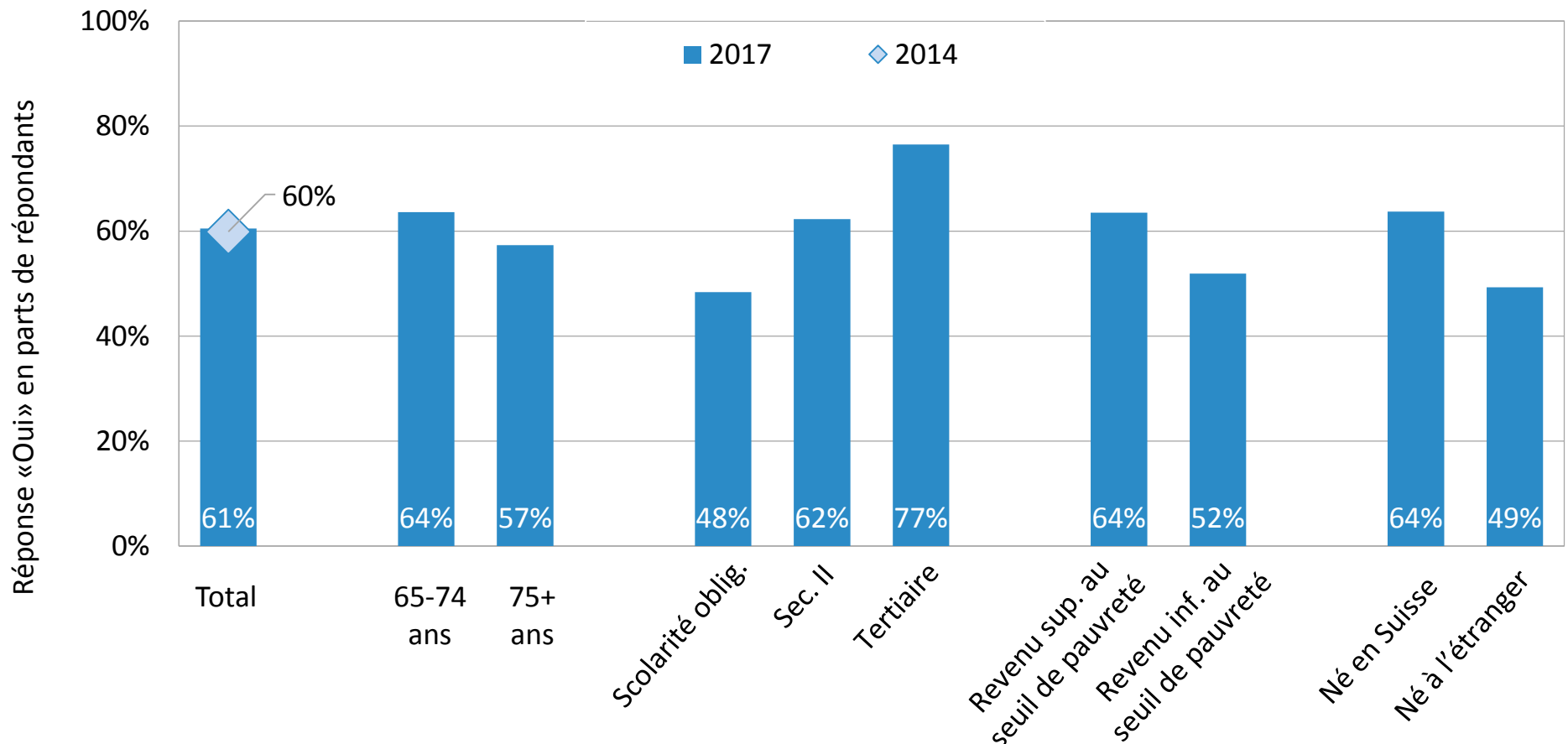
Clémence Merçay, International Health Policy Survey 2017, 24.10.2017

Utilisation des instruments de cybersanté au cours des deux années précédentes, Suisse



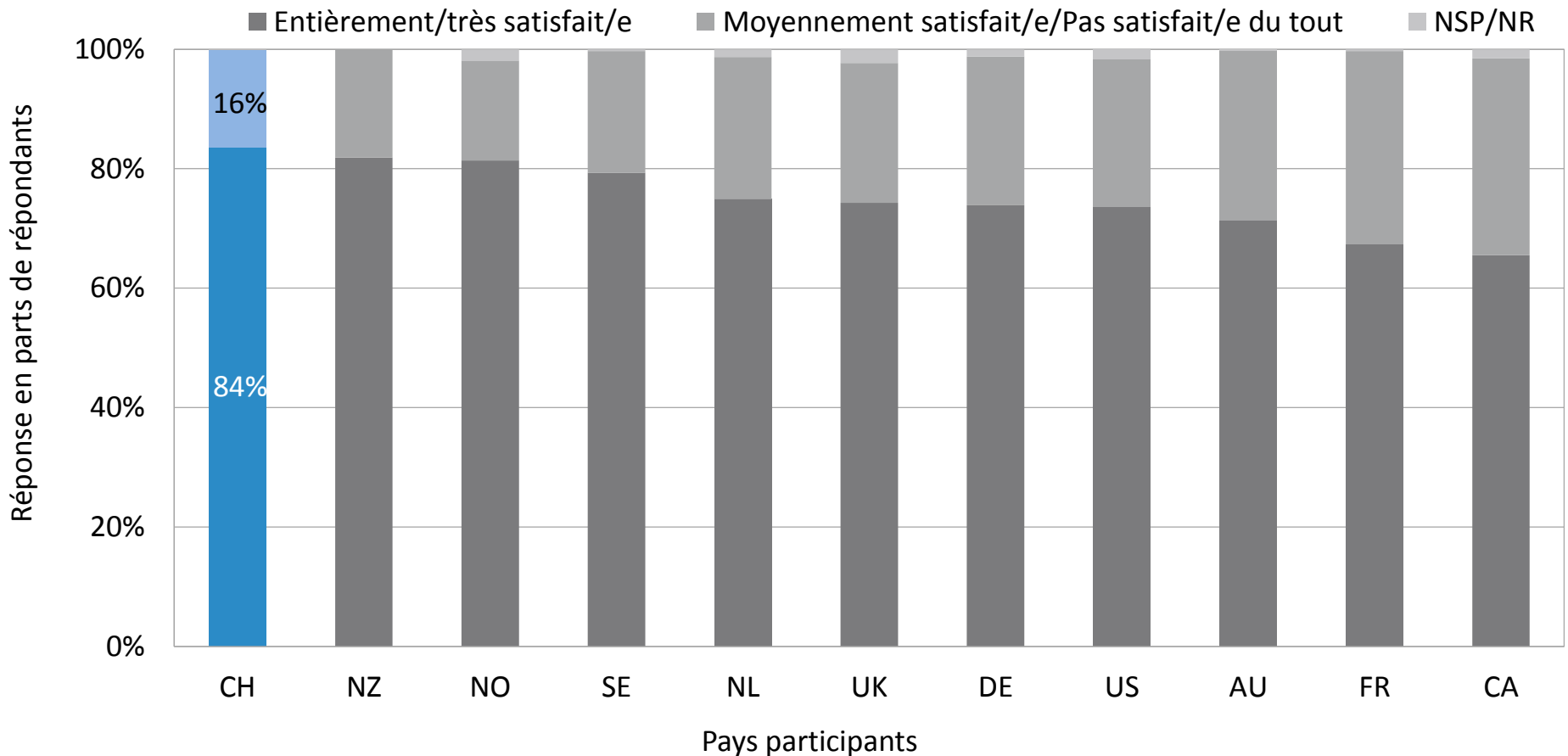
Source: Enquête IHP 2017: Questionnaire auprès de la population âgée de 65 ans et plus / Echantillon pour la Suisse: n=3238

Pourrait imaginer recevoir la suite du traitement par un professionnel de la santé spécialisé autre qu'un médecin, Suisse



Source: Enquêtes IHP 2014/2017: Questionnaire auprès de la population âgée de 65 ans et plus/Echantillon pour la Suisse: 2014: n=1001; 2017: n=3238

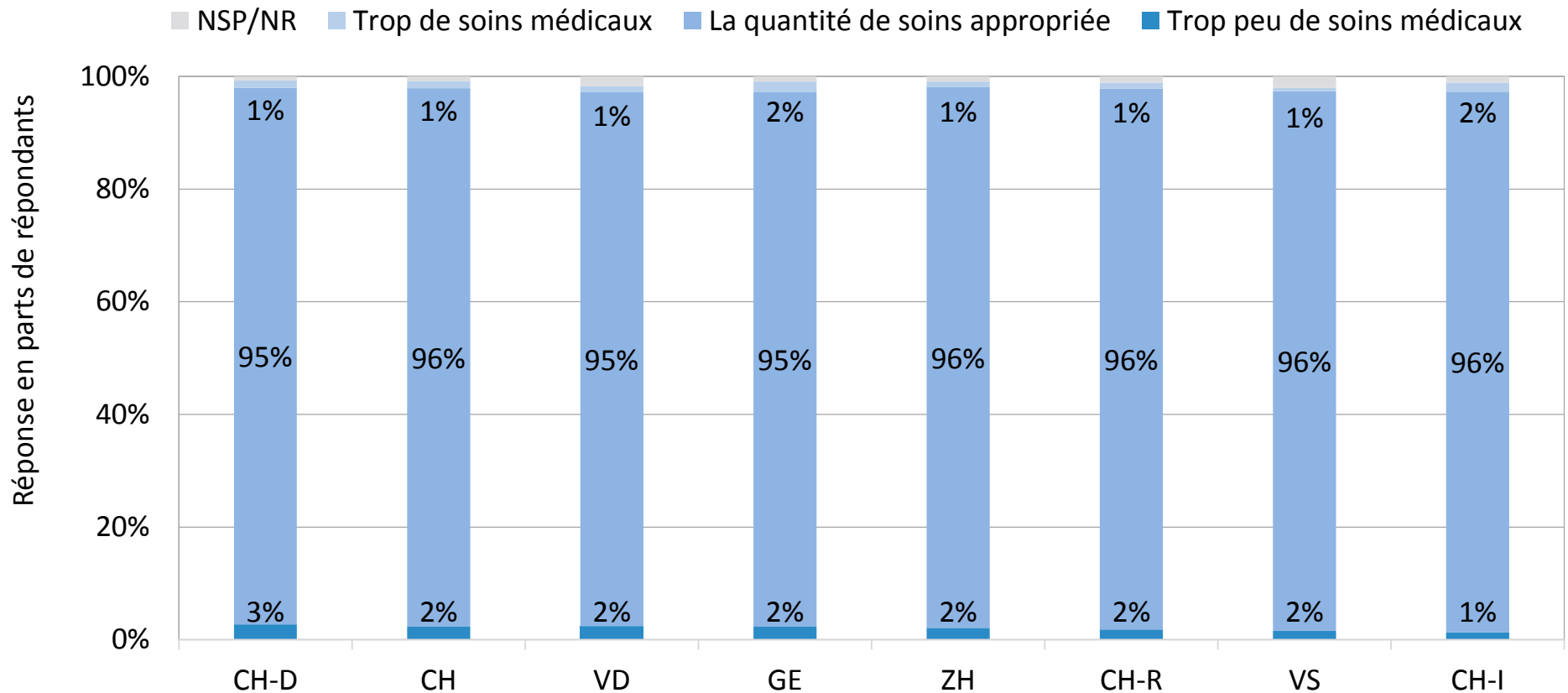
Satisfaction concernant la qualité des soins médicaux reçus au cours des 12 derniers mois, comparaison internationale



Source: Enquête IHP 2017: Questionnaire auprès de la population âgée de 65 ans et plus/ Echantillon pour la Suisse: 2017: n=3238

Clémence Merçay, International Health Policy Survey 2017, 24.10.2017

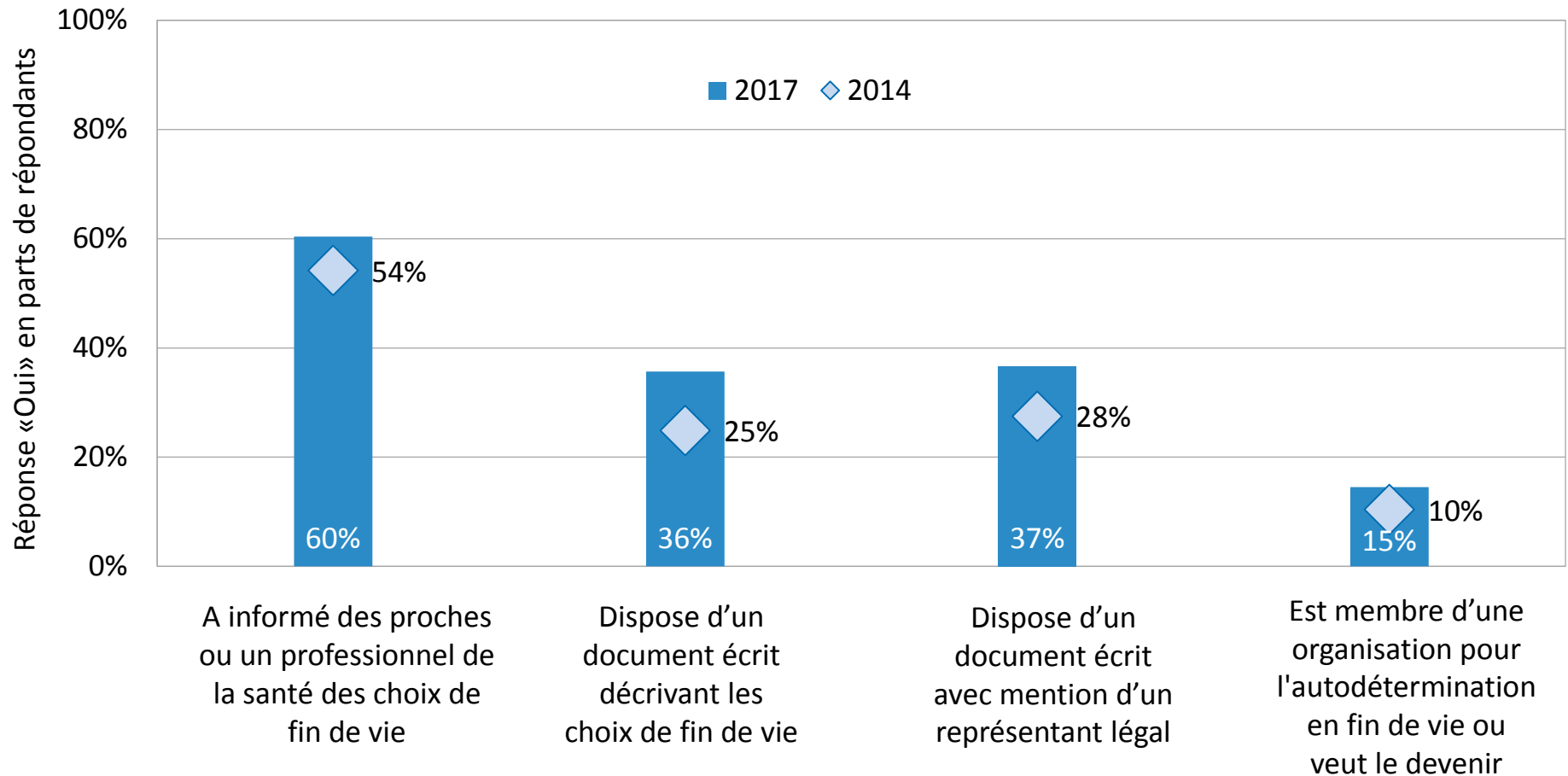
Opinion concernant la quantité de soins médicaux reçus au cours des 12 derniers mois, Suisse, régions linguistiques et cantons



Source: Enquête IHP 2017: Questionnaire auprès de la population âgée de 65 ans et plus / Echantillon pour la Suisse: 2017: n=3238

Clémence Merçay, International Health Policy Survey 2017, 24.10.2017

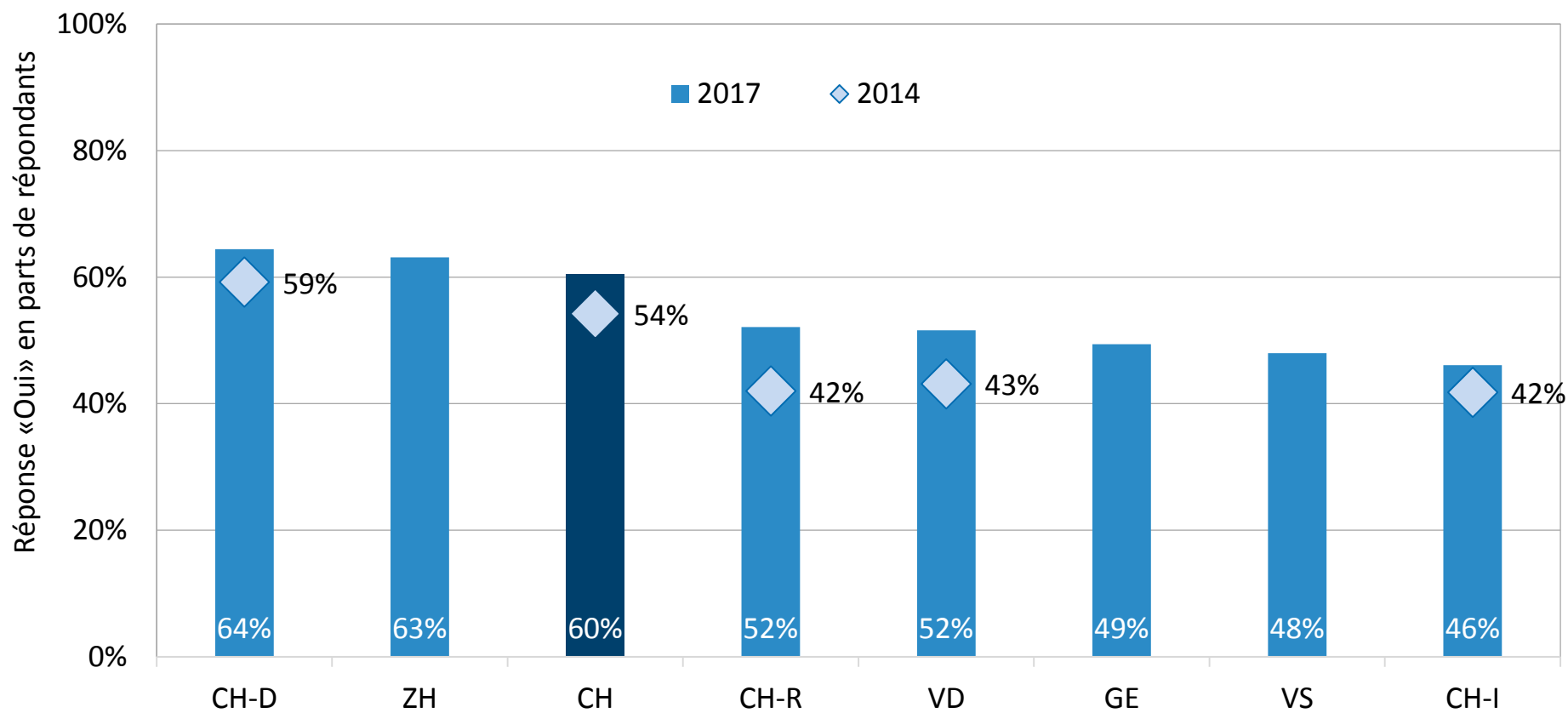
Dispositions concernant les choix de fin de vie, Suisse



Source: Enquêtes IHP 2014/2017: Questionnaire auprès de la population âgée de 65 ans et plus/Echantillon pour la Suisse: 2014: n=1084; 2017: n=3238

Clémence Merçay, International Health Policy Survey 2017, 24.10.2017

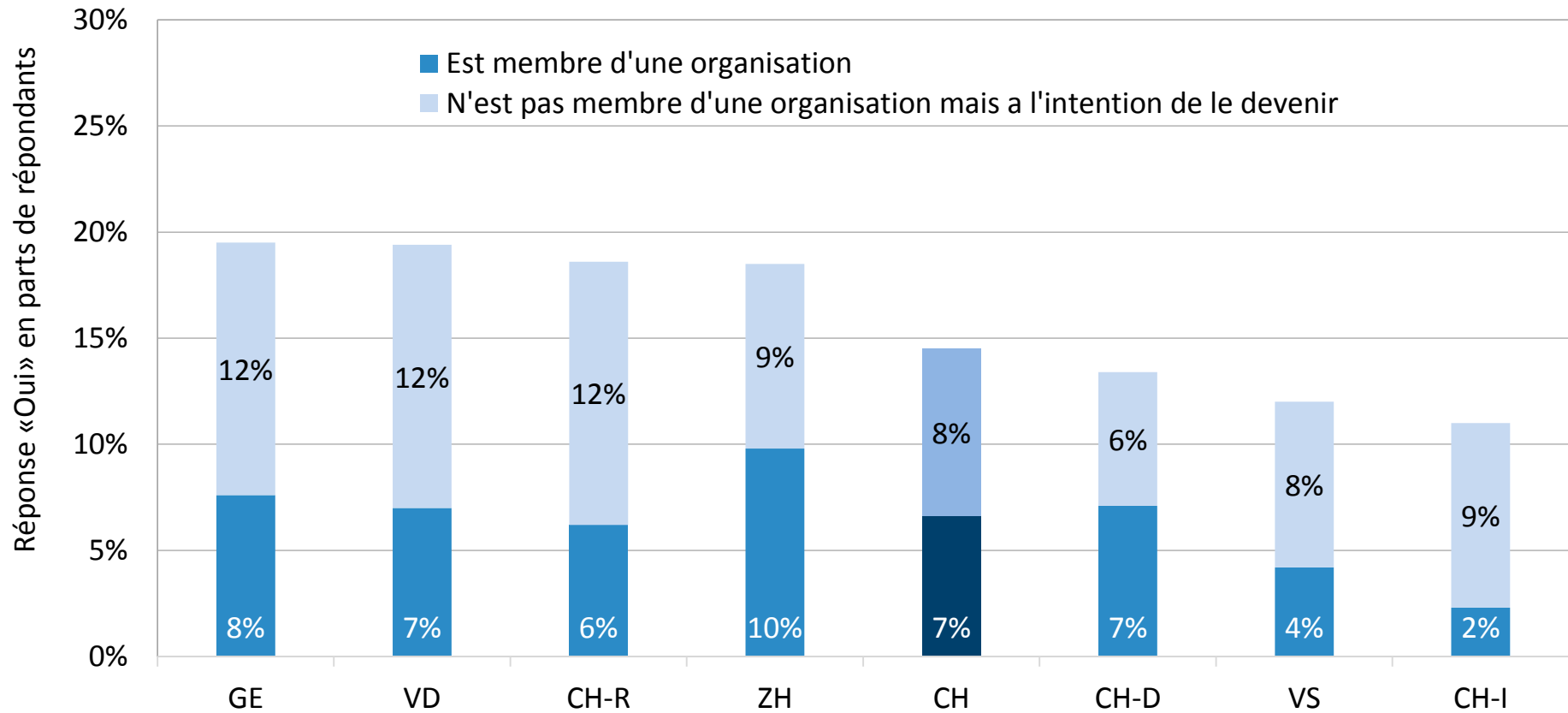
A informé des proches ou un professionnel de la santé des choix de fin de vie, Suisse, régions linguistiques et cantons



Source: Enquêtes IHP 2014/2017: Questionnaire auprès de la population âgée de 65 ans et plus/Echantillon pour la Suisse: 2014: n=1084; 2017: n=3238

Clémence Merçay, International Health Policy Survey 2017, 24.10.2017

Est membre d'une organisation pour l'autodétermination en fin de vie, Suisse, régions linguistiques et cantons



Source: Enquête IHP 2017: Questionnaire auprès de la population âgée de 65 ans et plus / Echantillon pour la Suisse: n=3238

Clémence Merçay, International Health Policy Survey 2017, 24.10.2017

« Points positifs »

- En comparaison internationale, la population âgée de Suisse (65+) considère avoir un **bon état de santé général** (79% des répondants décrivent leur état de santé comme bon, très bon ou excellent).
- La quasi-totalité (98%) des répondants pour la Suisse **disposent d'un médecin de premier recours**.
- Avec 18% de répondants consommant au moins 5 médicaments, les situations de **polymédication «majeure»** sont moins communes en Suisse que dans les autres pays.
- En Suisse, environ une personne sur dix a **besoin d'aide et de soutien dans les activités de la vie quotidienne**, ce qui est plutôt peu en comparaison internationale.

« Points positifs »

- 96% des répondants pour la Suisse considèrent avoir reçu **la quantité de soins médicaux appropriée** au cours de l'année précédente.
- Trois répondants sur cinq sont ouverts à l'idée d'une **substitution partielle** du médecin par d'autres professionnels de la santé spécialisés.
- Les personnes âgées s'expriment sur le thème de la **fin de vie** et informent leur entourage de leurs souhaits: progression de l'expression des **choix de fin de vie** particulièrement prononcée en Suisse alémanique (2014: 59%, 2017: 64%).

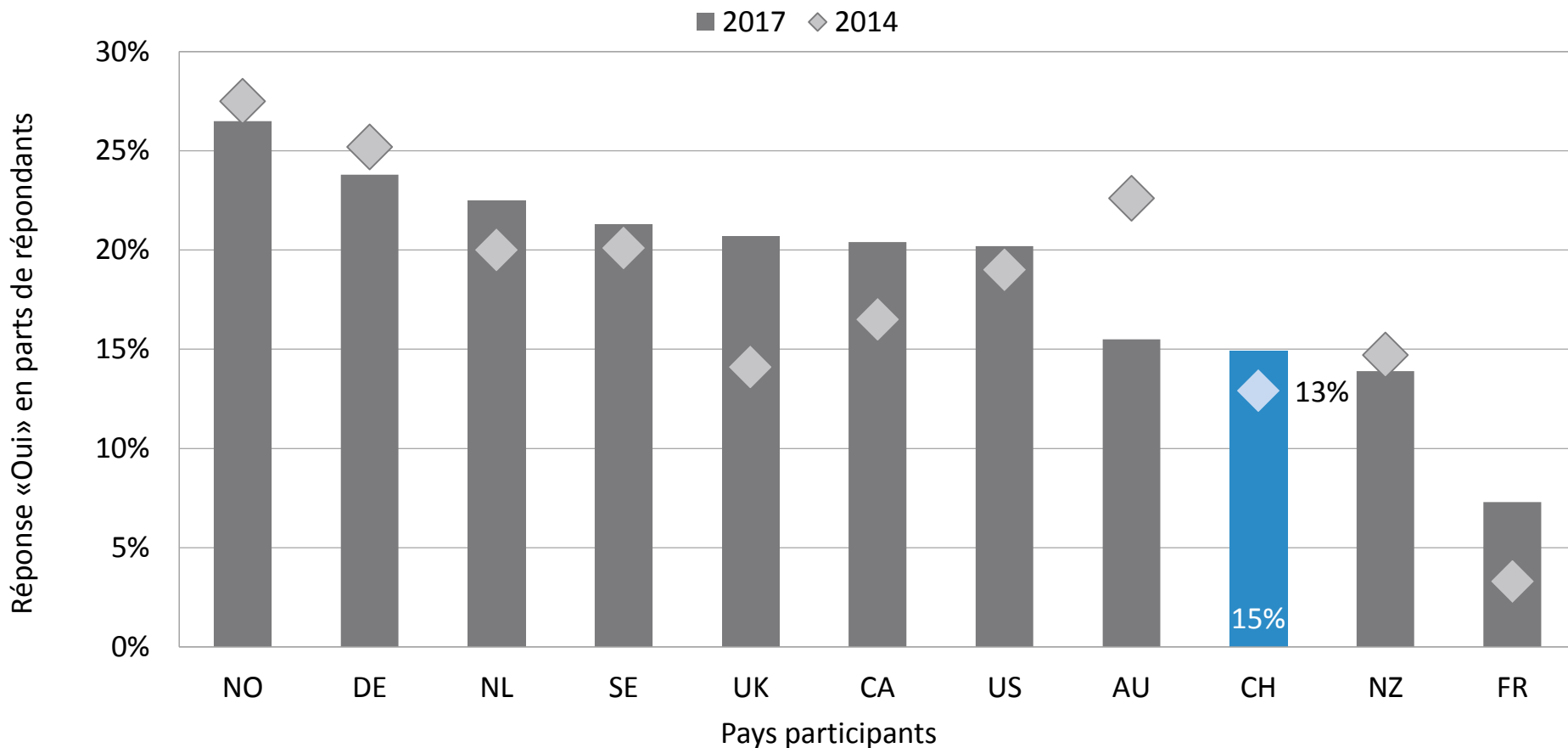
Potentiel d'amélioration, avant tout dans le domaine de la **qualité et de la coordination des soins**

- Diminution de l'**accessibilité rapide** des médecins en Suisse (en 2017, 47% obtiennent un rendez-vous le jour même ou le lendemain contre 64% en 2014).
- Les **activités de prévention** sont plutôt peu répandues en Suisse (32% ont discuté d'une alimentation saine), avec d'importantes variations selon la région linguistique (CH-D: 27%, CH-R: 46%).
- Bien que la Suisse reste en milieu de classement international, hausse particulièrement forte en Suisse romande de la part de répondants ayant consulté **au moins quatre médecins différents** (en 2017, CH-R: 23%, CH: 15%).
- La part de répondants ayant **renoncé à des soins médicaux pour des raisons de coûts** est passée de 6% en 2014 à 13% en 2017.



ANNEXES

Apporte soi-même des soins ou de l'assistance au moins une fois par semaine à une ou plusieurs personnes, comparaison internationale

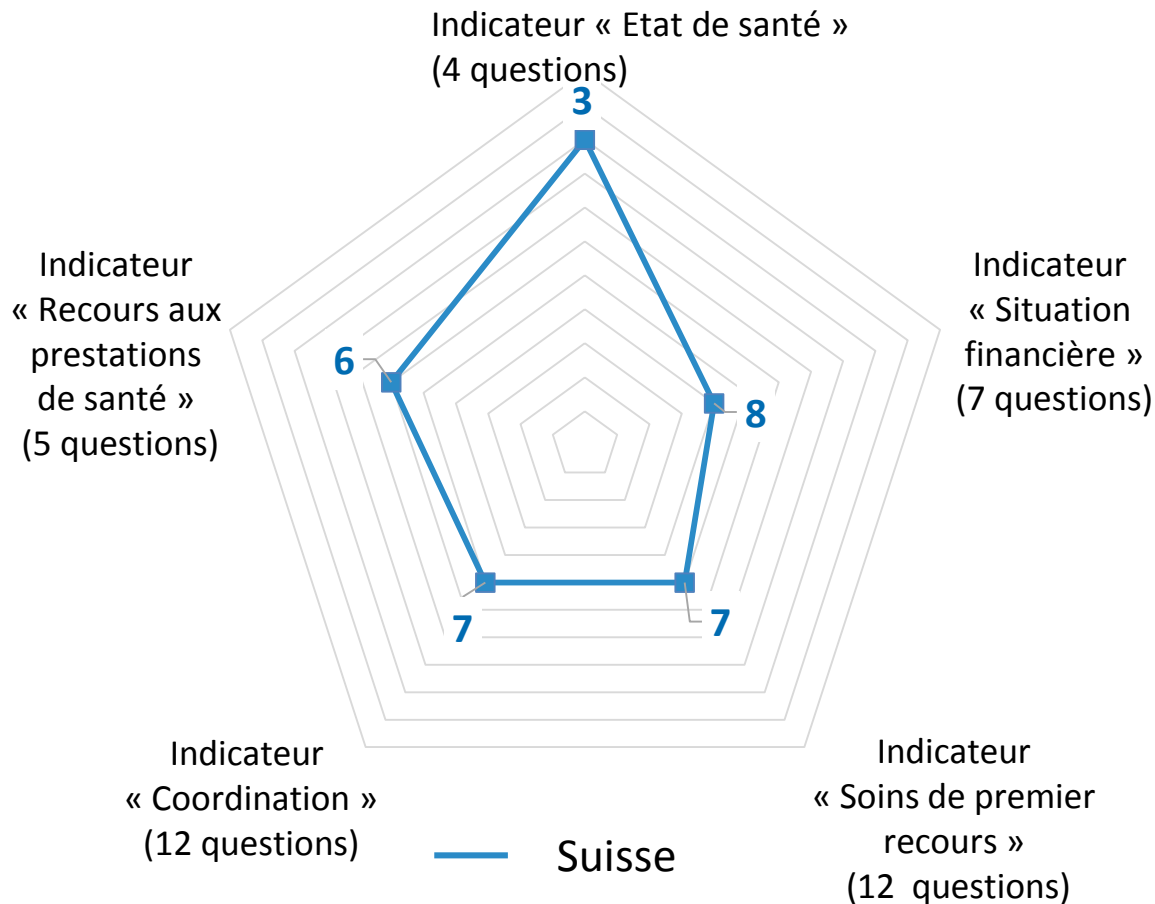


Source: Enquêtes IHP 2014/2017: Questionnaire auprès de la population âgée de 65 ans et plus/Echantillon pour la Suisse: 2014: n=1084; 2017: n=3238

Clémence Merçay, International Health Policy Survey 2017, 24.10.2017



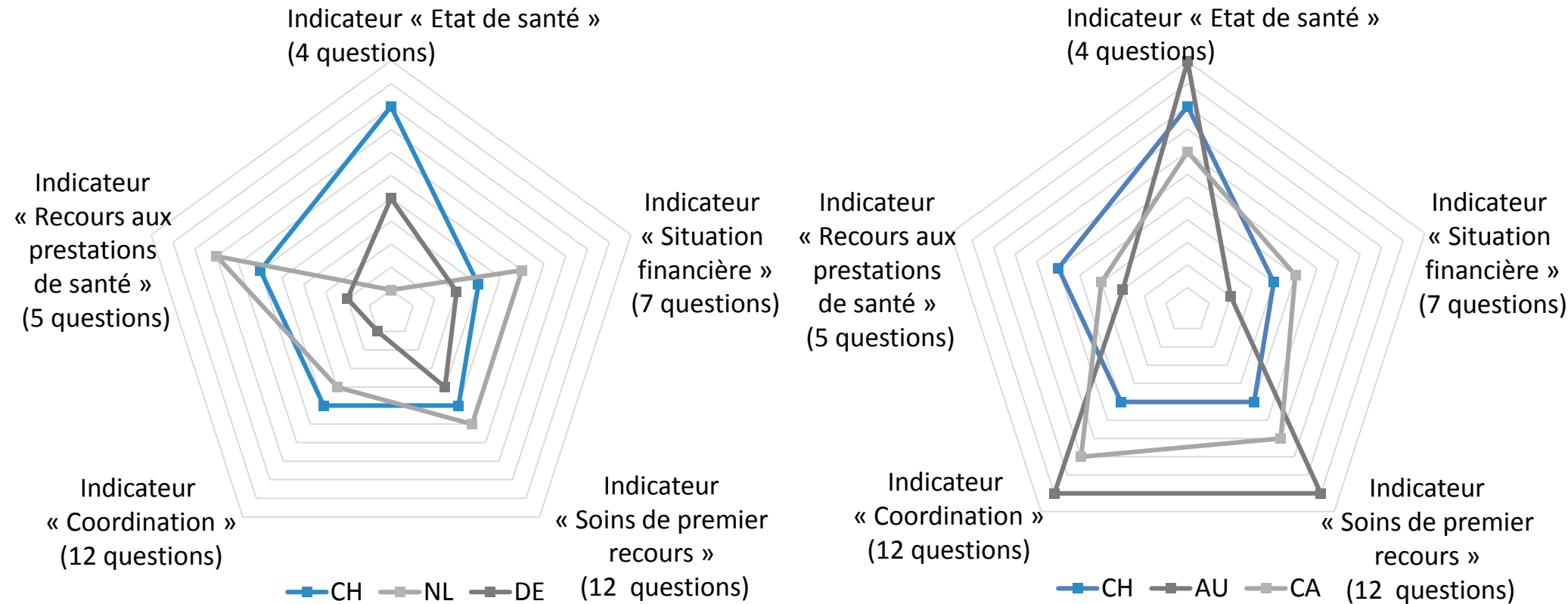
Expérience de la population âgée de 65 ans et plus avec le système de santé , visualisation de cinq thèmes, Suisse



Plus les points sont éloignés du centre, plus les résultats sont positifs.

Le placement sur l'axe correspond à la position au classement international.

Expérience de la population âgée de 65 ans et plus avec le système de santé , visualisation de cinq thèmes, comparaison internationale



Plus les points sont éloignés du centre, plus les résultats sont positifs.