

# LA SILVER ECONOMIE

## Présentation générale

Réunion de l'atelier du 12 avril 2016



# Présentation de la mission

Le territoire de la CAN compte plus de 26 000 personnes âgées de plus de 60 ans.

Le bien-vieillir à domicile présente plusieurs enjeux pour la CAN.

- Le bien-être des seniors
- La capacité des individus et des pouvoirs publics à financer le coût de la dépendance
- L'opportunité d'une croissance économique

Les acteurs du territoire niortais portent de nombreuses initiatives et innovations dans ce domaine. Mais ces dernières restent insuffisamment connues, limitant ainsi les synergies entre acteurs économiques, sociaux et publics.

Le CDCAN est donc chargé de réaliser un diagnostic économique et social des actions existantes sur le niortais en faveur du « bien vieillir chez soi ».



# Présentation de la mission

La réalisation du diagnostic consiste en la recherche et l'analyse des données de terrain, de manière à dresser un état des lieux des actions menées sur le territoire de la CAN, en mettant en évidence les forces, les faiblesses, les opportunités et les menaces.

Le CDCAN devra s'appuyer sur ce qui a déjà été initié par la CAN, et notamment sur les politiques publiques (habitat, économie, transport...), le diagnostic devra recenser les actions existantes (adaptation du logement, téléassistance, innovations technologiques au service de l'autonomie, portage des repas, facilités d'accès aux transports, loisirs...), proposées par différents acteurs du territoire (associations, réseaux, entreprises).

Ce travail permettra de dégager des problématiques et des axes de travail (développement, synergies à créer, communication...) qui faciliteront la réflexion des élus dans la définition d'une politique communautaire faisant de la CAN un territoire attractif pour les résidents et les entreprises.



# La définition de la Silver économie

La Silver économie désigne l'ensemble des activités développées en réponse aux besoins des personnes âgées.

Cette économie rassemble ainsi toute la diversité des biens et services qui favorisent l'état de santé, l'autonomie et la qualité de vie des personnes âgées.

Transversale, concernant l'ensemble des secteurs d'activité (santé, transport, loisirs, habitat, urbanisme), la Silver économie se décline principalement en deux volets :

- L'accompagnement sanitaire et social des personnes âgées qui comprend les établissements spécialisés et le secteur des services à la personne (services aux personnes dépendantes, aide aux actes de la vie quotidienne, soins et hospitalisation à domicile)
- Le développement de gérontechnologies, à l'instar de la domotique et des solutions de téléassistance, permettant d'équiper les lieux de vie des personnes âgées.



# Des besoins croissants liés au vieillissement

La Silver économie est l'économie dédiée à l'avancée en âge de notre société.

Au 1<sup>er</sup> janvier 2016, les personnes âgées de 60 ans et plus sont 16,5 millions et représentent 24,86 % de la population française.

Les personnes âgées de 65 ans et plus sont 12,5 millions soit 18,79 % de la population française.

En 2030, les personnes âgées de 60 ans et plus représenteront **une personne sur trois**.

Les besoins sont différents selon le profil des personnes, en corrélation avec leur degré d'autonomie, trois catégories se distinguent :

- Les actifs, des retraités autonomes et indépendants.
- Les personnes fragiles qui présentent des limitations fonctionnelles et une baisse des capacités d'adaptation ou d'anticipation
- Les personnes dépendantes ou en perte d'autonomie qui ont besoin d'être aidées pour l'accomplissement des actes essentiels.

Au 1<sup>er</sup> janvier 2012, les personnes dépendantes représentaient 1,17 millions de français soit 7,8 % des 60 ans et plus.



# Des disparités géographiques

L'Observatoire  
Indice de vieillissement - source : Insee, RP 2012

Indice de vieillissement aire urbaine = 88,7  
Indice ville Niort = 93,9



CDCAN / Silver Economie / 12 avril 2016



# Les usages des services de la Silver économie

Les usages des services proposés par les acteurs de la Silver économie sont nombreux :

- Se divertir
- Rester connecté
- Communiquer
- Alerter
- Se déplacer, être mobile, localiser
- Faire de l'exercice
- Sécuriser son environnement
- Voir et mieux voir
- Entendre et mieux entendre
- Suivre sa santé
- Travailler sa mémoire
- Prévenir et détecter les chutes
- Gérer les services à domicile
- Aider les aidants
- Adapter son domicile
- Accompagner la maladie d'Alzheimer
- Hygiène
- Technologies pour maisons de retraite



# Les structures de la Silver économie

La Silver économie relève d'une nébuleuses d'acteurs au sein d'un **écosystème** où évoluent :

- Des associations, entreprises, fondations, mutuelles et établissements publics (centres communaux et intercommunaux d'action sociale et services municipaux) qui gèrent des établissements d'hébergement pour personnes âgées ainsi que des services d'aide à domicile.
- Des petites et moyennes entreprises (PME) et des grands groupes spécialisés dans les nouvelles technologies et les équipements électriques qui conçoivent et fabriquent des dispositifs innovants

Ces structures sont représentées et accompagnées par des fédérations et réseaux nationaux

- L'UNA, l'ADMR, l'ADESSADOMICILE sont les principaux réseaux associatifs de services à la personne.
- L'UNIOPSS rassemble les organismes du secteur privé à but non lucratif du secteur social et médico-social.
- Les concepteurs et fabricants de technologies pour l'autonomie ont créé l'ASIPAG pour les représenter et les fédérer,





# Les secteurs de la Silver économie

La Silver économie regroupe des biens et services qui peuvent être conçus dans l'ensemble des secteurs industriels suivants :

- **Habitat**
  - Domotique, urbanisme, architecture, hébergement collectif, logement adapté (MAD), efficacité énergétique ...
- **Communication**
  - Téléphonie mobile, tablettes tactiles, accès internet, réseaux sociaux...
  - Sociabilité, entre-aide, proximité
- **Transport**
  - Transports collectifs mieux adaptés, solution à trouver au « dernier kilomètre »....
- **E-autonomie**
  - Téléassistance active/passive/évoluée, bouquets de service...
- **Sécurité**
  - Télévigilance, téléassistance, mode de paiement, gestion bureautique...
- **Culture**
- **Santé**
  - E-santé, nutrition, télémédecine, m-santé...
- **Services**
  - Service à la personne, portage de repas, assurances...
- **Distribution**
  - Adaptation du parcours du consommateur, adaptation des packagings...
- **Loisir**
  - Jeux, fitness, stimulation sensorielle, intergénérationnel, ...
- **Travail**
  - Télétravail, formation et soutien des aidants familiaux, ...
- **Tourisme**
  - Tourisme des seniors



# La contribution majeure de l'ESS

En conciliant utilité sociale, ancrage local et activité économique, le secteur de l'ESS est particulièrement légitime pour répondre aux besoins des personnes âgées.

L'ESS affirme une présence historique dans les domaines social et médico-social. En 2011 (données nationales) :

- 63,6% des services d'aide à domicile sont portés par des associations ou fondations, soit 74,8% des effectifs,
- 68% des services d'aide à domicile aux personnes dépendantes relèvent de l'ESS,
- 60,2% des hébergements sociaux et médico-sociaux sont gérés par des structures de l'ESS soit 54,5% des effectifs. Parmi eux :
  - 70% des EHPAD (établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes) sont gérés par des associations
  - 10% par des mutuelles
  - 3% par des fondations

# Une impulsion nationale

En 2013, le gouvernement a lancé la filière Silver économie, l'économie dite des « cheveux argentés ».

L'objectif est de structurer une offre économique qui réponde aux impacts sociaux du vieillissement et positionne les entreprises françaises innovantes sur la scène internationales.

Il s'agit d'associer innovation sociale et innovation technologique au service des personnes âgées.

Dans le contrat de filière national, les parties prenantes s'engagent à réaliser **six objectifs** stratégiques concernant la Silver économie :

- Créer les conditions d'émergence d'un grand marché
- Favoriser le développement d'une offre compétitive
- Exporter les produits et les technologies
- Professionnaliser les acteurs
- Communiquer positivement sur les seniors et le « bien vieillir » auprès du grand public et des distributeurs
- Créer des innovations



# Une impulsion nationale engageant les Régions

Par le biais du contrat de filière national Silver économie, les Conseils régionaux se sont engagés à mettre en place des collectifs régionaux pour fédérer les acteurs économiques.

Plusieurs Silver Régions labellisées explorent ainsi les leviers du développement économique, de l'innovation, de la formation ..... pour accompagner l'émergence et le développement de projets à destination des personnes âgées.

Par l'Association des Régions de France (ARF), les Conseils régionaux ont proposés de :

- Présider des comités de filière régionaux
- Introduire un volet Silver économie dans les plans industriels qui y concourent
- Mobiliser les fonds européens sur ce thème sur la base de stratégies régionales d'innovation (SRI) et des contrats de projets Etat-Région (CPER)
- Désigner avec la Bpifrance, un interlocuteur unique au niveau local chargé d'orienter les acteurs sur les financements existants

Ces comités régionaux doivent permettre de centraliser les données relatives aux besoins des seniors, de structurer l'action des partenaires sociaux et in fine, de créer des synergies entre les acteurs concernés par la filière en région.

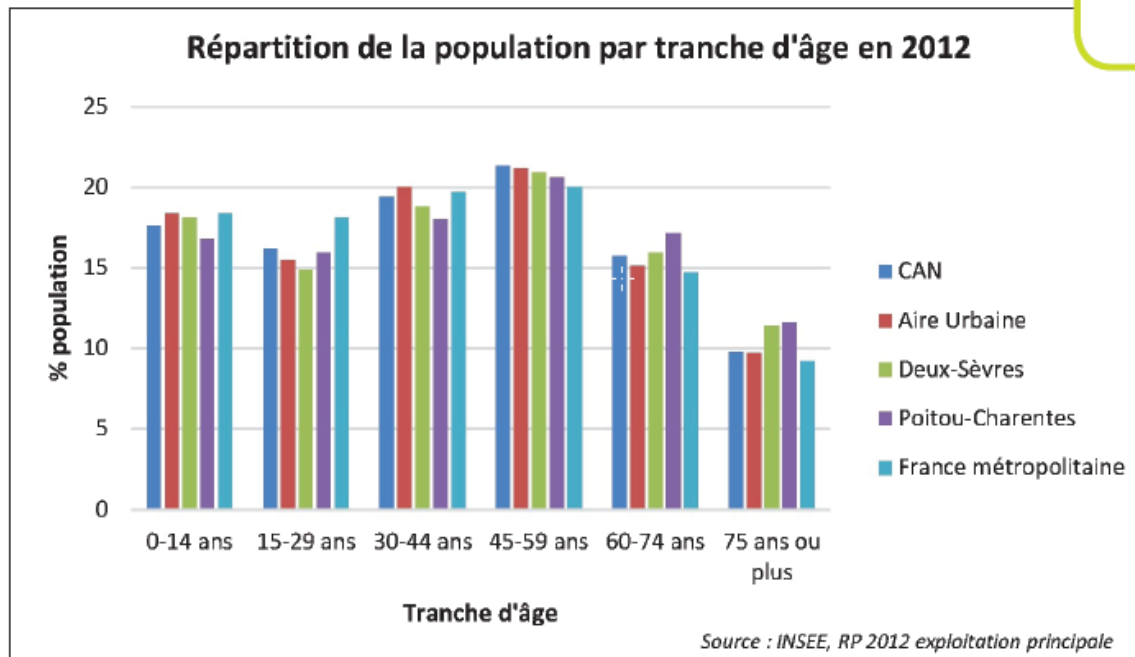
Quelques Silver régions ont initié une **dynamique de mise en réseau** des acteurs locaux à travers l'installation de ces instances

# La population de la CAN

## Quel âge ont les habitants de la CAN ?

• CAN est majoritairement composée de personnes de 45 à 59 ans (21.3%) et de 30 à 44 ans (19.4%). Il en est de même à l'échelle de l'aire urbaine de Niort, des Deux-Sèvres et du Poitou-Charentes.

- 17.6% ont moins de 15 ans
- 16.2% ont entre 15 et 29 ans
- 19.4% ont entre 30 et 44 ans
- 21.3% ont entre 45 et 59 ans
- 15.7% ont entre 60 et 74 ans
- 9.8% ont 75 ans et plus

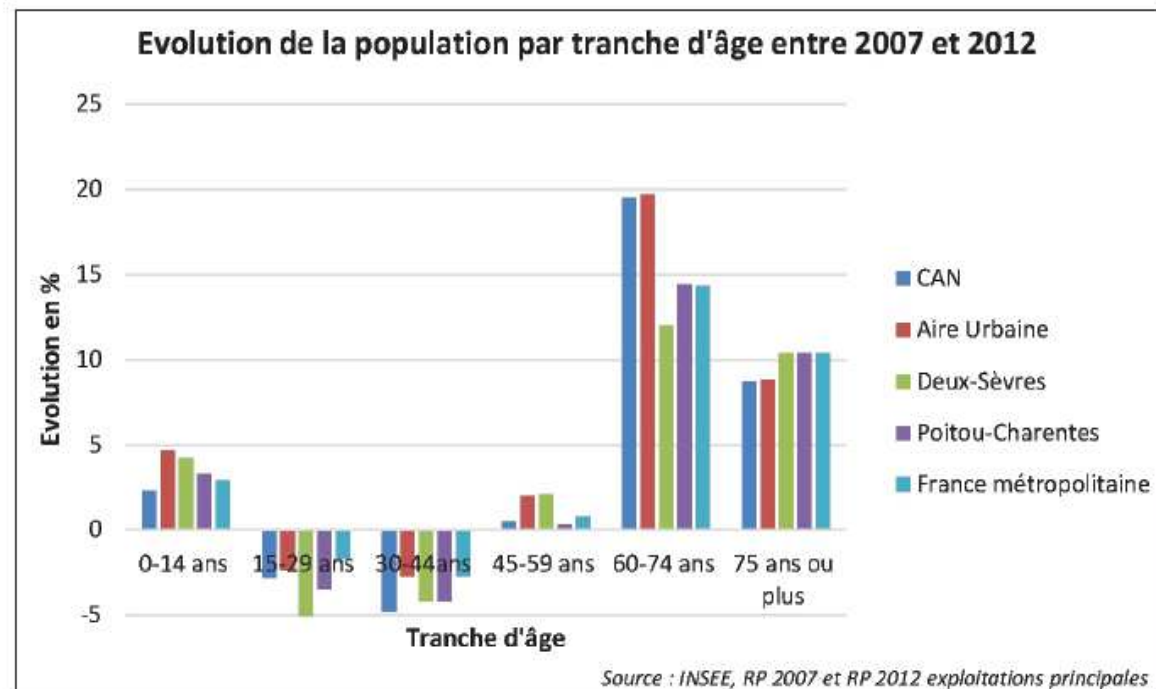


# La population de la CAN

## Quelles sont les tranches d'âge qui progressent ?

La CAN, entre 2007 et 2012 :

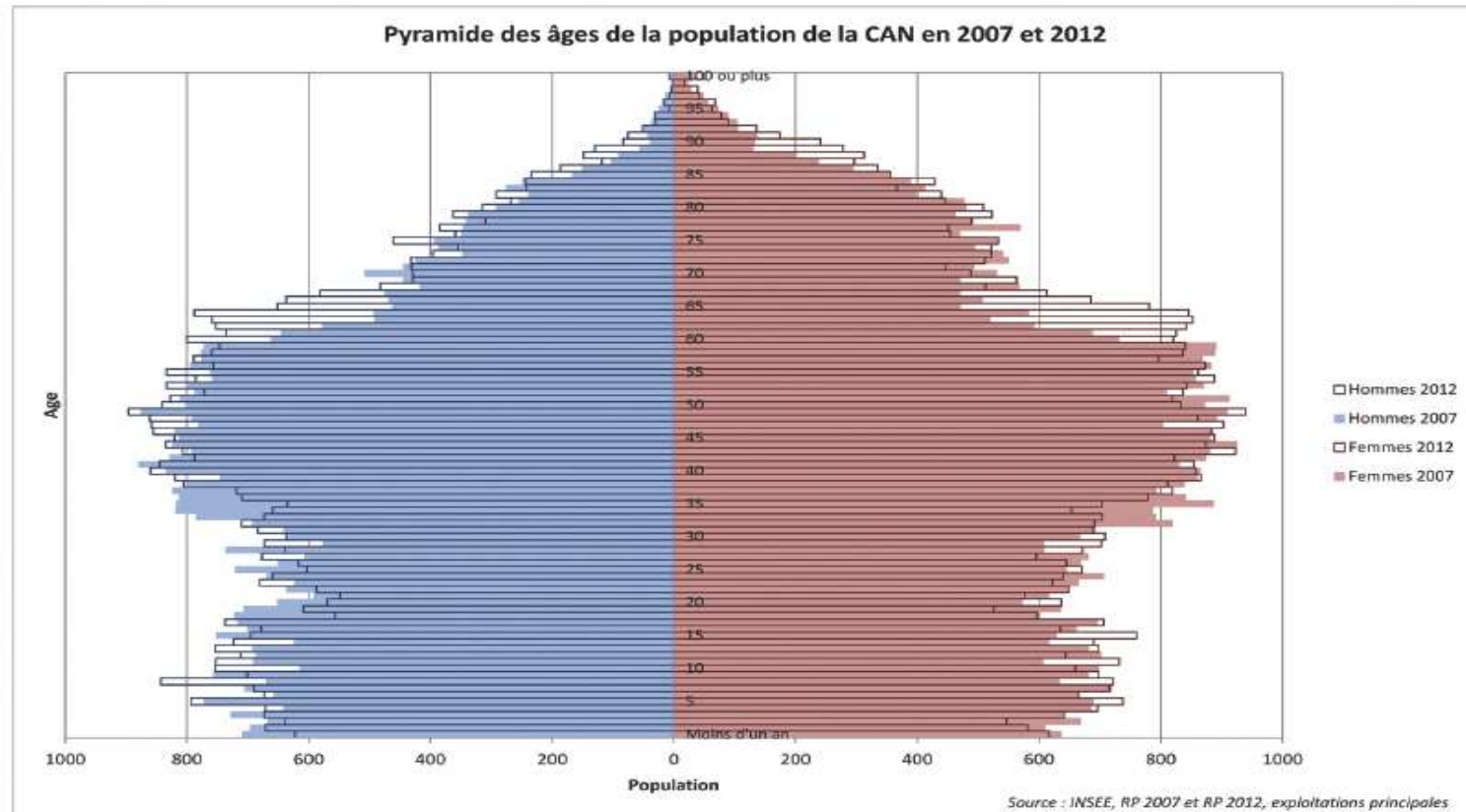
- Une forte augmentation de la population âgée de 60 à 74 ans : +19.5%, à l'instar de la tendance régionale (+14.4% sur la période).
- Une évolution sensible des plus de 75 ans : +8.7% ; mais moins forte que sur les territoires de comparaison.
- Une évolution négative de la tranche d'âge 30- 44 ans : -4.8% ; évolution similaire en Deux-Sèvres et en Poitou-Charentes.
- Si la tranche d'âge 0 – 14 ans connaît une évolution positive (+2.3%) elle est cependant moindre par rapport à celle de l'aire urbaine de Niort (+4.7%).



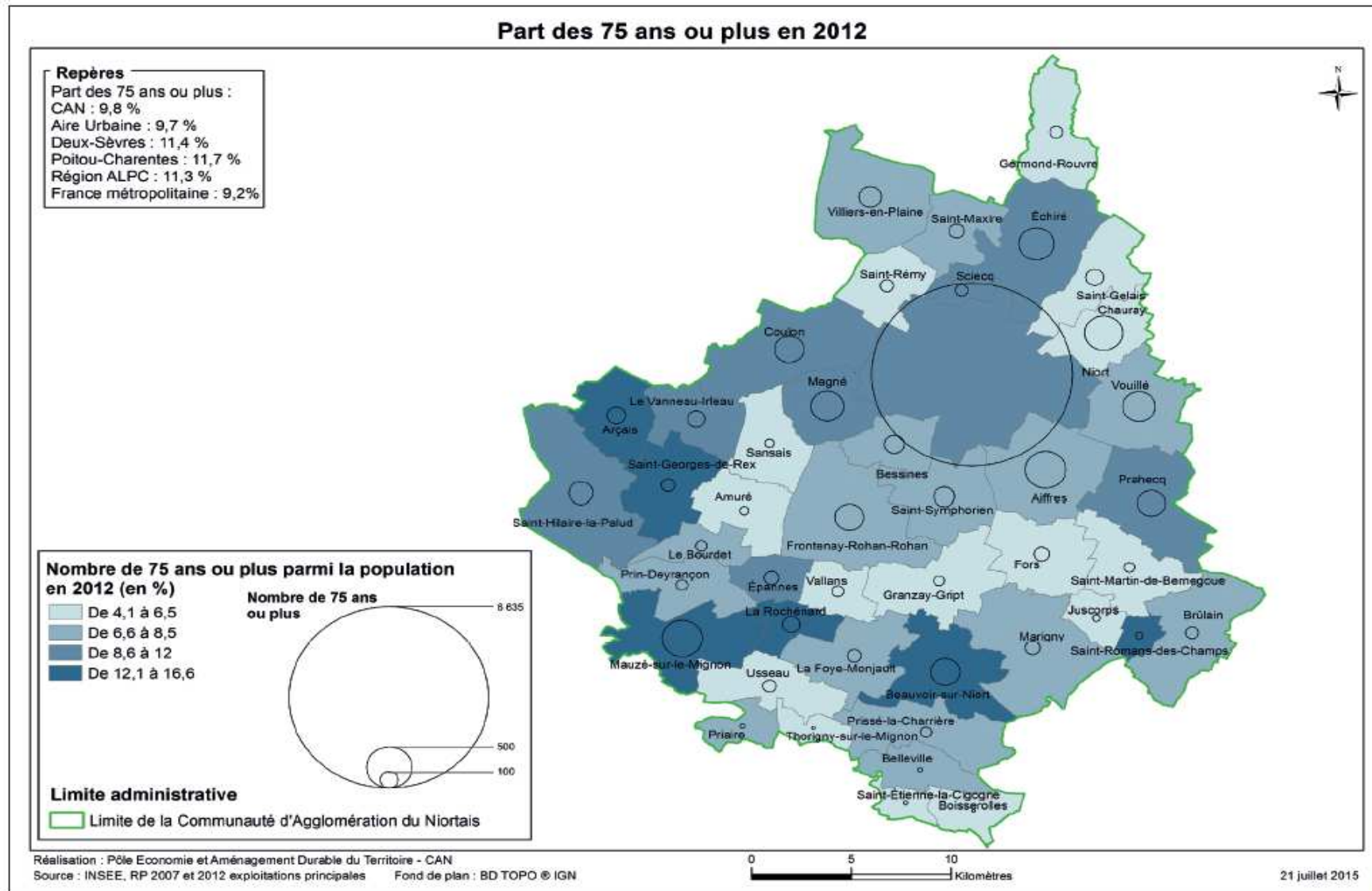
# La population de la CAN

## Regard sur la pyramide des âges

- En 2012, il y a presque deux fois plus de femmes de 80 ans et plus que d'hommes (respectivement 66% avec 4 764 femmes et 34% avec 2494 hommes). Ces rapports sont stables depuis 2007.
- La CAN compte **1 272 naissances en 2012** ; nombre en hausse se poursuivant en 2013 (1 288 naissances) mais qui est en deçà des naissances comptabilisées depuis 2004 (en moyenne 1291 naissances par an entre 2004 et 2010).



# La population de la CAN





# Glossaire

## A

<b>AAH</b>	Allocation aux Adultes Handicapés
<b>ACTP</b>	Allocation Compensatrice pour Tierce Personne
<b>ADIL</b>	Association Départementale Information Logement
<b>ANAH</b>	Agence Nationale de l'Habitat
<b>APA</b>	Allocation Personnalisée pour l'Autonomie
<b>ARS</b>	Agence Régionale de Santé
<b>ASH</b>	Aide Sociale à l'Hébergement

## C

<b>CARSAT</b>	Caisse d'Assurance Retraite et de la Santé au Travail
<b>CAUE</b>	Conseil d'Architecture d'Urbanisme et d'Environnement
<b>CCAS</b>	Centre communal d'action Sociale
<b>CDCPH</b>	Conseil Consultatif Des Personnes Handicapées
<b>CED-H 79</b>	Comité d'entente départemental des personnes handicapées 79
<b>CLIC</b>	Centre Local d'Information et de Coordination gérontologique
<b>CNRP</b>	Comité National des retraités et Personnes Âgées
<b>CODERPA</b>	Comité Départemental Des Retraités et Personnes Âgées
<b>CPAM</b>	Caisse Primaire d'Assurance Maladie
<b>CPO(M)</b>	Contrat Pluriannuel d'Objectifs (et de Moyens)
<b>CRAU2S</b>	Centre de Ressources et pour l'Accessibilité universelle en Deux-Sèvres
<b>CSC</b>	Centre socioculturel
<b>CVS :</b>	Conseil de la Vie Sociale

## D

<b>DDCSPP</b>	Direction Départementale de la Cohésion Sociale et de la Protection des Populations
<b>DIRECCTE</b>	Direction Régionale des Entreprises, de la Concurrence, de la Consommation, du Travail et de l'Emploi
<b>DSAP</b>	Direction de la Solidarité et de l'Autonomie des Personnes

## E

<b>EHPA</b>	Établissement d'Hébergement pour Personnes Âgées
<b>EHPAD</b>	Établissement d'Hébergement pour Personnes Âgées Dépendantes
<b>ESAT</b>	Établissements et Services d'Aide par le Travail

## F

<b>FH</b>	Foyer d'Hébergement
<b>FIPHPF</b>	Fonds pour l'Insertion des Personnes Handicapées dans la Fonction Publique

## G

<b>GCSMS</b>	Groupement de Coopération Sociale et Médico-Sociale
--------------	---

## H

<b>HAD</b>	Hospitalisation à Domicile
------------	----------------------------

## I

<b>IREPS</b>	Instance Régionale d'Éducation et de Promotion de la Santé
--------------	--

## M

<b>MAÏA</b>	Méthode d'Action pour l'Intégration des Services d'aide et de soins en faveur des personnes âgées en perte d'autonomie
<b>MARPA</b>	Maison d'Accueil Rural pour Personnes Âgées
<b>MARPAHVIE</b>	Maison d'Accueil Rural pour Personnes Adultes Handicapées Vieillissantes
<b>MDPH</b>	Maison Départementale des Personnes Handicapées
<b>MSA</b>	Mutualité Sociale Agricole
<b>NTIC</b>	Nouvelles technologies de l'information et de la communication

## P

<b>PASA</b>	Pôle d'Activités et de Soins Adaptés
<b>PCH</b>	Prestation de Compensation du Handicap
<b>PRIAC</b>	Programme Interdépartemental des accompagnements médico-sociaux.
<b>PRITH</b>	Programme Régional d'Insertion des Travailleurs Handicapés

## R

<b>RAQPA</b>	Résidence d'Accueil de Quartier des Personnes Âgées
<b>RSI</b>	Régime Social des Indépendants

## S

<b>SA</b>	Service d'Accompagnement
<b>SAAD</b>	Service d'Aide et d'Accompagnement à Domicile
<b>SAMSAH</b>	Service d'Accompagnement Médico-Social pour Adultes Handicapés
<b>SAVS</b>	Service d'Accompagnement à la Vie Sociale
<b>SESSAD</b>	Services d'éducation spécialisée et de soins à domicile
<b>SPASAD</b>	Services Polyvalents d'Aide et de Soins à Domicile
<b>SSIAD</b>	Service de Soins Infirmiers A Domicile

## U

<b>USLD</b>	Unité de Soins Longue Durée
-------------	-----------------------------

