



# Vieillesse, autonomie et coût collectif :

## 1. Contexte général

Le vieillissement de la population constitue une évolution structurelle majeure. L'allongement de la durée de vie s'accompagne d'une augmentation progressive des situations de fragilité et de perte d'autonomie.

Cette évolution entraîne une hausse des dépenses de santé et d'accompagnement, réparties entre :

- l'Assurance maladie
- les collectivités territoriales
- les complémentaires santé
- les ménages

Dans ce contexte, la question n'est pas uniquement celle du traitement de la dépendance, mais celle de **la gestion de son évolution dans le temps**.

## 2. Une logique de trajectoire, et non un événement

La perte d'autonomie ne constitue pas une rupture brutale. Elle s'inscrit dans une **trajectoire progressive** :

- **GIR 6** : autonomie complète
- **GIR 6 fragilisé / GIR 5** : premiers signes de dégradation
- **GIR 4** : dépendance nécessitant une prise en charge structurée

Le passage du GIR 6 au GIR 5 constitue une phase déterminante :

- apparition de fragilités fonctionnelles
- augmentation progressive des besoins
- début de dérive des coûts

Le passage au GIR 4 marque un seuil :

- entrée dans des dispositifs publics (APA)
- augmentation significative des coûts collectifs

### 3. Coûts annuels – ordre de grandeur

Situation	Assurance maladie	APA	Mutuelles	Reste à charge	Total société
GIR 6	3 500 – 4 500 €	0 €	600 – 1 000 €	300 – 700 €	4 500 – 6 200 €
GIR 5	4 800 – 6 000 €	300 – 1 200 €	1 200 – 2 000 €	800 – 1 800 €	7 100 – 11 000 €
GIR 4	5 000 – 6 500 €	3 500 – 5 500 €	1 500 – 2 500 €	1 000 – 2 500 €	11 000 – 17 000 €

Ces données illustrent une progression continue des coûts, avec un seuil marqué au passage vers le GIR 4.

### 4. Lecture économique des transitions

- Passage **GIR 6** → **GIR 5** :  
+1 500 à +3 500 € / an  
(coût modéré mais structurant)
- Passage **GIR 5** → **GIR 4** :  
+4 000 à +6 000 € / an  
(coût significatif)

La progression des coûts est cumulative et concerne l'ensemble des financeurs.

### 5. Intérêt d'une action précoce

Une intervention au stade de fragilité (GIR 6 / GIR 5) produit un double effet :

#### Effet direct

- limitation ou ralentissement de la dégradation initiale
- réduction des coûts liés à la dépendance légère

#### Effet indirect

- retard du passage vers des niveaux de dépendance plus élevés

- réduction des coûts futurs plus importants

Le gain économique potentiel est estimé entre :

👉 **5 500 et 9 500 € par an**

## 6. Positionnement de l'Institut méditerranéen de revitalisation et de longévité

Dans ce cadre, l'**Institut méditerranéen de revitalisation et de longévité** s'inscrit dans une logique de :

- 👉 **maintien des capacités fonctionnelles**
- 👉 **stabilisation de la trajectoire de vieillissement**

Son intervention se situe volontairement :

- en amont de la dépendance structurée
- au niveau des phases de fragilité encore réversibles ou modulables

L'approche proposée repose sur :

- l'activité physique adaptée
- la nutrition
- l'environnement
- la stimulation fonctionnelle et sociale

**Il ne s'agit pas d'un dispositif de prise en charge de la dépendance, mais d'une action visant à agir sur son évolution.**

## 7. Simulation économique

Pour un programme d'un coût moyen de l'ordre de 3 000 € :

### Durée de maintien en autonomie Coût évité

2 ans	8 000 – 13 000 €
3 ans	12 000 – 19 000 €
4 ans	16 000 – 26 000 €

Ces ordres de grandeur montrent qu'un effet modéré sur la trajectoire peut suffire à produire un impact économique global positif.

## 8. Lecture globale

L'intérêt économique d'une action sur l'autonomie repose sur un principe simple :

👉 **agir tôt permet d'éviter une dérive cumulative des coûts**

L'action au stade de fragilité (GIR 6 / GIR 5) présente un levier supérieur à une intervention tardive, car elle influence l'ensemble de la trajectoire.

## 9. Conclusion

Le vieillissement de la population ne se résume pas à une augmentation mécanique des coûts.

Il ouvre également la possibilité d'agir sur leur évolution.

Dans ce contexte, les dispositifs visant à maintenir l'autonomie peuvent être analysés comme :

👉 **des outils de gestion de trajectoire,**  
et non comme des interventions ponctuelles.

L'**Institut méditerranéen de revitalisation et de longévité** s'inscrit dans cette logique, en intervenant sur la phase où les marges d'action restent significatives.

## NOTE DE CADRAGE

### Impact économique du maintien de l'autonomie

---

Cette note présente une analyse globale de la trajectoire de perte d'autonomie et de ses conséquences économiques, en distinguant les différents financeurs (Assurance maladie, collectivités, mutuelles, ménages). L'objectif est d'évaluer l'intérêt d'une action précoce sur le passage du GIR 6 au GIR 5.

#### 1. Logique de trajectoire

La perte d'autonomie est progressive. Le passage du GIR 6 au GIR 5 constitue une phase clé, car il marque l'entrée dans une fragilité fonctionnelle. Le passage au GIR 4 correspond ensuite à une dépendance structurée avec un coût public significatif.

#### 2. Coûts annuels par niveau d'autonomie (ordre de grandeur)

Situation	Assurance maladie	APA	Mutuelles	Reste à charge	Total société
GIR 6	3500-4500	0	600-1000	300-700	4500-6200
GIR 5	4800-6000	300-1200	1200-2000	800-1800	7100-11000
GIR 4	5000-6500	3500-5500	1500-2500	1000-2500	11000-17000

### 3. Analyse des transitions

Le passage du GIR 6 au GIR 5 entraîne un surcoût modéré mais structurel (1 500 à 3 500 €/an). Le passage du GIR 5 au GIR 4 entraîne un surcoût significatif (4 000 à 6 000 €/an). Le coût réel est réparti entre plusieurs acteurs et ne se limite pas à l'Assurance maladie.

### 4. Effet d'une intervention précoce

Une intervention au stade GIR 6 agit sur deux niveaux :

- effet direct : ralentissement de la dégradation vers GIR 5
- effet indirect : retard du passage vers GIR 4

Le gain potentiel cumulé est estimé entre 5 500 et 9 500 € par an.

### 5. Simulation économique

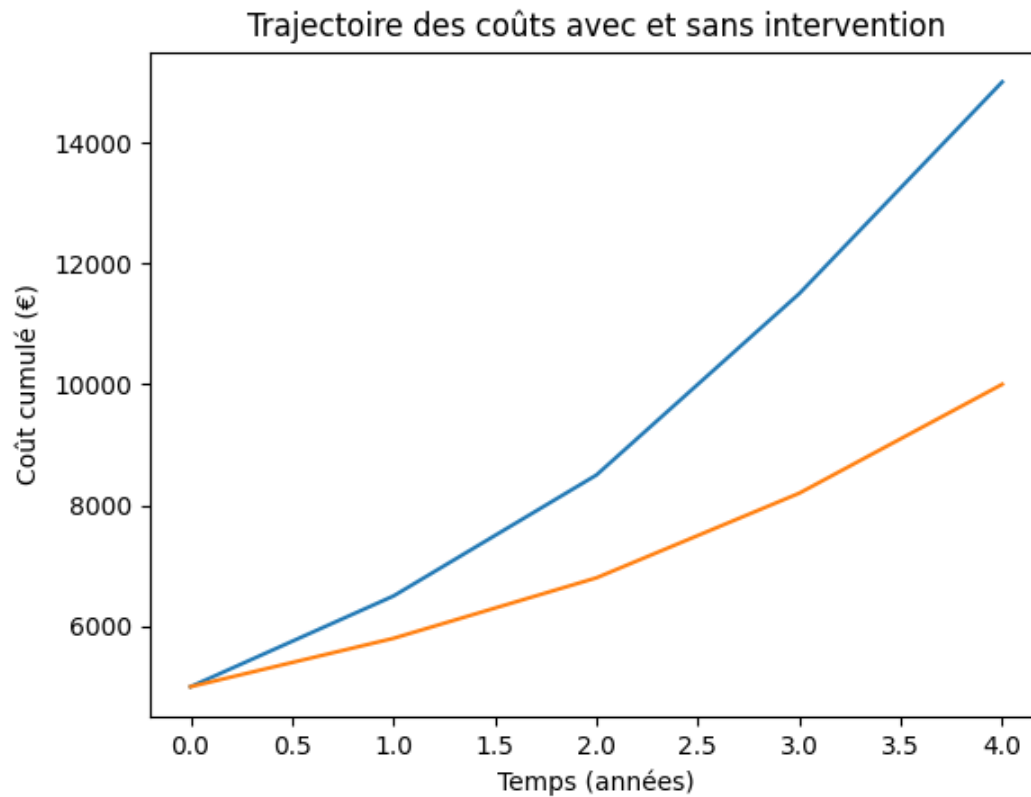
Pour un programme d'un coût moyen de 3 000 € :

- 2 ans gagnés : 8 000 à 13 000 € évités
- 3 ans gagnés : 12 000 à 19 000 € évités
- 4 ans gagnés : 16 000 à 26 000 € évités

Le ratio coût / bénéfice est donc favorable dès un effet modéré.

### 6. Courbe d'évolution des coûts

Le graphique ci-dessous illustre la différence entre une trajectoire naturelle de dégradation et une trajectoire avec intervention précoce.



## 7. Conclusion

L'intérêt économique du maintien de l'autonomie repose sur une logique de prévention précoce. L'action sur le passage du GIR 6 au GIR 5 permet un effet cumulatif sur l'ensemble de la trajectoire de dépendance et sur les coûts associés.

Cette approche doit être considérée comme une stratégie de gestion de trajectoire, et non comme une simple intervention ponctuelle.