GOLD - GOOD PRACTICES FOR OLD PEOPLE

DONNÉES SUR LA SITUATION ET LES BESOINS DES PERSONNES ÂGÉES EN ALLEMAGNE

PREPAREE PAR: MUENSTER UNIVERSITY

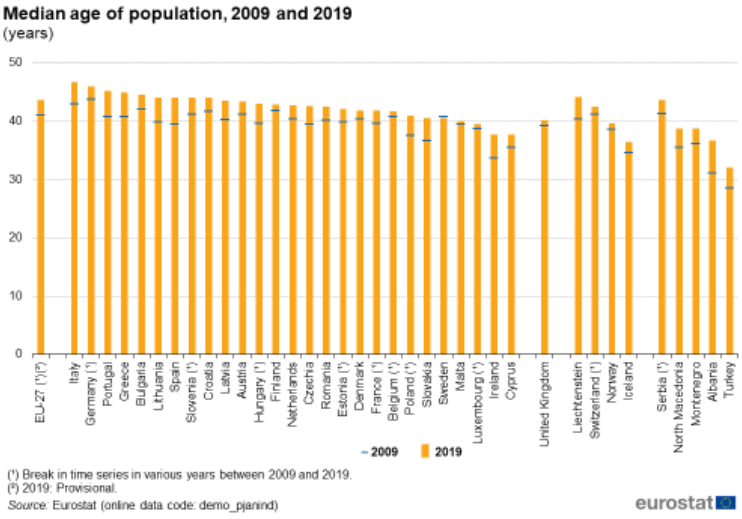
Ce projet a été financé avec le soutien de la Commission européenne. Son contenu et son matériel reflètent uniquement les opinions des auteurs, et la Commission ne peut être tenue responsable de l'utilisation qui pourrait être faite des informations qu'il contient.
Numéro de projet : 2020-1-EL01-KA204-078895

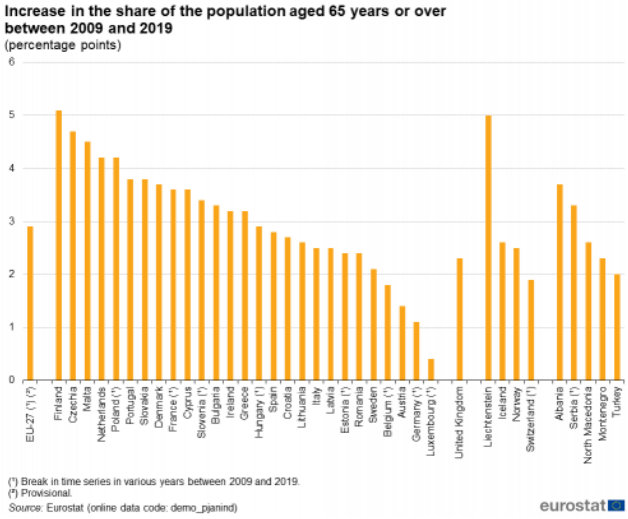
Cofinancé par le programme Erasmus+ de l'Union européenne

POPULATION DE PLUS DE 65 ANS

Fin 2019, l'Allemagne comptait 18,09 millions de personnes âgées de 65 ans ou plus. Cela représente 21,8% de la population allemande totale.

Selon les estimations, le pourcentage de personnes âgées de 65 ans ou plus en Allemagne passera à 29% en 2030 et à 34% en 2060. Le pourcentage de personnes âgées de 85 ans ou plus atteindra respectivement 4 % et 9 %.





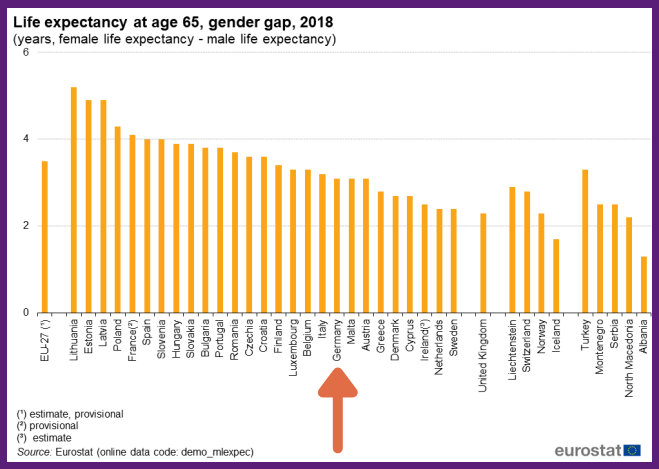
ESPÉRANCE DE VIE

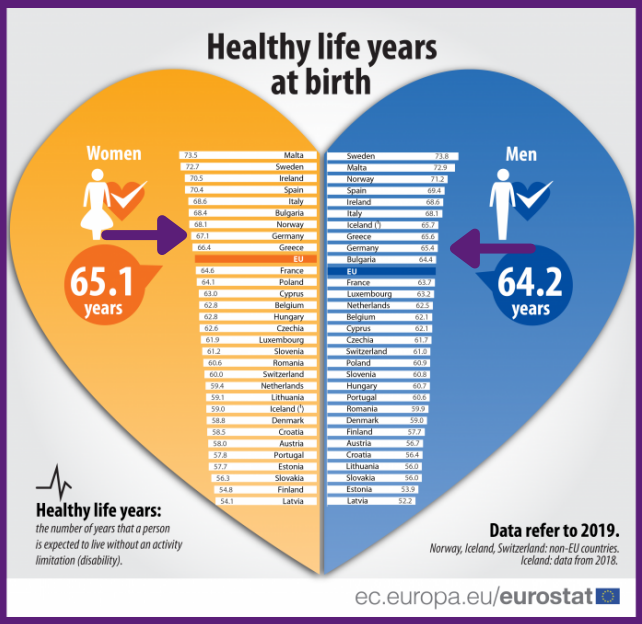
L'espérance de vie augmente continuellement en raison de l'amélioration de la qualité de vie et des soins médicaux.

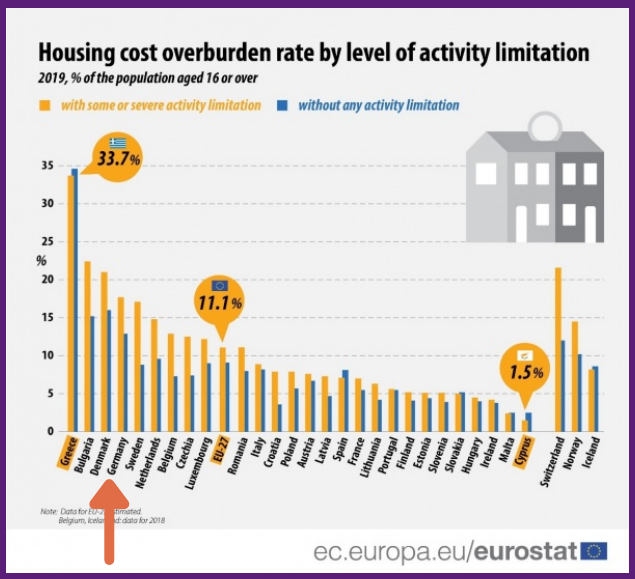
Selon la table de mortalité 2017/19, l'espérance de vie des hommes était de 78,6 ans, alors qu'elle était de 83,4 ans pour les femmes. En 2019, il y avait 1.914 hôpitaux en Allemagne avec 494.326 lits au total et le taux d'occupation des lits était de 77,2%.

La majorité des personnes âgées de 65 ans ou plus considèrent que leur état de santé est moyen (45%), 40,4% le considèrent comme (très) bon et 14,6% le considèrent comme (très) mauvais. Dans le groupe d'âge de 75 ans et plus, l'état de santé subjectif est plus mauvais, car plus de personnes le jugent moyen (49,1%) ou (très) mauvais (17,8%) et moins de personnes le jugent (très bon) (17,8%) et moins de personnes la jugent (très) bonne (33,1%).

Selon le BZgA (2017), plus de 50% des personnes âgées de 65 ans ou plus souffrent d'au moins une maladie chronique. En comparaison, le pourcentage de la tranche d'âge des personnes âgées jusqu'à 45 ans ne s'élève qu'à 20%. Selon l'IMC, les personnes âgées de 65 ans ou plus sont en moyenne en surpoids. L'IMC moyen des personnes âgées de 65 à 70 ans est de 27,8, tandis que l'IMC des personnes âgées de 70 à 75 ans est de 27,5 et de 26,8 pour les personnes âgées de 75 ans et plus. En ce qui concerne les groupes d'âge susmentionnés, le taux de fumeurs s'élève à 16,7%, 11,6% et 5,4%.



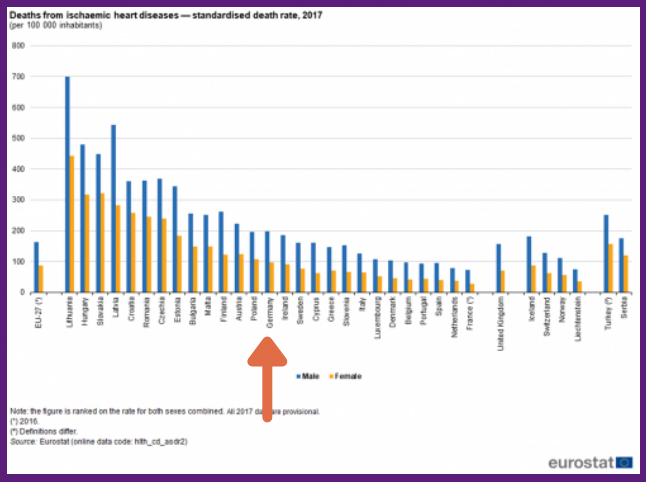




LES CAUSES DU DÉCÈS

Maladies les plus courantes

Les maladies les plus courantes dont souffrent les personnes âgées sont les maladies cardiovasculaires, le cancer, les maladies pulmonaires chroniques, les troubles musculo-squelettiques et le diabète. Les dépressions et les maladies démentielles sont les troubles mentaux les plus fréquents. La prévalence des maladies de démence en 2018 chez les personnes âgées de 65 ans ou plus était de 8,6%. La plupart des personnes touchées sont des femmes. On estime que jusqu'en 2050, le nombre de cas de démence augmentera immensément.



Causes of death — standardised death rate, 2017
(per 100 000 inhabitants)

	Total									Females		
	Circulatory disease	Heart disease (*)	Cancer (*)	Lung cancer (*)	Colorectal cancer	Respiratory diseases	Diseases of the nervous system	Transport accidents	Suicide	Breast cancer	Cancer of the cervix	Cancer of the uterus
EU-27 (*)	370.5	119.4	257.1	52.9	30.7	75.0	40.3	6.0	10.8	32.7	4.0	6.7
Belgium	262.9	65.4	240.1	52.9	25.5	106.6	51.1	5.5	13.4	34.8	2.9	6.2
Bulgaria	1 113.6	194.8	232.6	43.7	33.3	67.7	13.0	8.2	9.6	29.4	6.9	9.1
Czechia	586.1	292.3	275.8	53.1	36.7	90.9	36.6	6.9	13.2	28.7	5.7	7.4
Denmark	242.3	70.1	287.9	66.8	33.7	123.5	48.4	3.6	10.5	37.2	3.1	5.2
Germany	383.7	139.1	248.0	49.7	26.5	75.2	34.9	4.2	10.6	35.8	3.3	5.2
Estonia	633.8	240.1	269.2	48.4	37.8	43.2	25.3	5.0	17.3	31.8	6.9	6.9
Ireland	290.1	133.0	270.9	56.5	30.8	135.5	49.5	3.1	6.4	37.8	4.3	6.9
Greece	368.1	105.5	246.7	61.0	21.8	107.5	29.6	8.1	4.5	32.2	2.1	5.8
Spain	238.3	63.7	228.5	47.9	31.8	100.5	51.3	4.4	7.5	23.7	2.6	5.9
France (*)	197.2	46.6	243.8	48.7	26.3	57.0	53.4	5.0	13.2	33.1	2.3	7.3
Croatia	637.0	301.6	323.3	68.4	48.4	82.8	30.8	9.9	14.8	34.9	4.6	8.0
Italy	306.5	89.9	239.3	46.5	26.8	70.0	40.7	5.7	6.0	32.1	1.3	6.8
Cyprus	358.7	107.4	211.8	43.4	21.1	116.3	40.1	7.1	4.1	34.0	2.5	4.1
Latvia	841.8	369.8	298.7	48.9	32.3	43.0	24.4	8.2	17.9	34.0	9.2	11.4
Lithuania	822.1	536.2	274.2	42.3	31.6	46.7	24.4	8.7	25.8	26.8	11.3	8.1
Luxembourg	265.6	74.4	238.3	50.8	25.1	71.1	41.6	3.4	9.5	40.3	1.4	5.8
Hungary	764.1	381.2	342.1	69.2	53.1	89.6	23.7	8.5	16.7	37.4	6.8	7.5
Malta	334.5	190.3	224.6	41.2	33.3	105.8	24.7	4.6	5.3	26.1	3.1	5.1
Netherlands	257.2	55.0	279.9	63.5	32.0	86.8	56.0	4.2	11.3	34.9	2.3	5.6
Austria	391.9	164.9	236.2	45.5	25.0	62.9	37.3	5.2	13.9	31.7	3.3	5.2
Poland	545.2	143.2	293.6	67.0	37.1	84.2	19.8	9.4	11.7	33.4	8.0	9.5
Portugal	269.8	64.6	245.2	38.0	34.2	116.2	33.8	7.8	9.6	27.5	3.4	6.6
Romania	659.6	296.7	276.5	54.1	34.6	87.3	24.6	12.5	9.9	33.2	14.8	6.2
Slovenia	430.0	101.3	306.1	56.9	33.7	66.8	31.6	6.7	19.6	36.1	3.7	8.4
Slovakia	652.9	375.3	314.9	49.5	46.9	95.8	27.5	7.5	7.2	40.7	7.4	10.1
Finland	345.0	177.5	219.2	39.1	24.0	36.8	168.7	5.2	15.0	28.7	1.8	6.2
Sweden	309.4	111.7	231.6	38.3	27.9	67.1	54.1	2.9	12.2	26.4	2.9	6.7
United Kingdom	249.9	108.8	273.6	56.1	28.0	136.0	62.2	2.5	7.5	33.6	2.6	7.1
Iceland	259.7	128.8	237.5	49.7	23.5	101.0	103.2	2.7	9.8	30.1	4.7	5.4
Liechtenstein	301.5	50.2	186.0	29.4	24.2	113.4	19.4	9.4	14.2	21.8	5.2	21.6
Norway	232.7	79.8	241.7	47.6	36.0	103.9	50.1	3.0	11.6	23.3	3.0	6.0
Switzerland	262.4	89.0	214.8	41.5	22.1	58.2	44.1	3.7	12.4	29.8	1.5	4.5
Serbia	662.3	144.9	296.6	69.3	37.7	81.6	42.6	8.3	14.3	44.5	12.3	8.1
Turkey (*)	319.5	196.8	196.1	56.9	19.1	156.6	67.5	10.5	3.6	15.9	1.9	4.4

(*) Ischaemic heart diseases.
(*) Malignant neoplasms.
(*) Malignant neoplasm of trachea, bronchus and lung.
(*) 2016.
(*) Definitions differ.
Source: Eurostat (online data code: hlth_cd_asdr2)

eurostat

IMPACTS SUR L'ÉCONOMIE

L'Allemagne est un État social, ce qui signifie que la législation vise à garantir la sécurité et la justice sociales.

Le système d'assurance maladie est structuré de la manière suivante : avoir une assurance maladie est une obligation pour chaque résident allemand. La plupart d'entre eux sont légalement assurés en matière de santé. Les contributions financières sont payées par l'employeur et l'employé dans la même mesure. Le niveau de cotisation est de 14,6 % du revenu brut de l'employé (7,3 % sont payés par l'employeur et 7,3 % par l'employé). Des versements supplémentaires de 1 % sont possibles.

EURO CARERS	OFFICIAL NUMBER		UNOFFICIAL NUMBER		1 - Legal recognition of carers	2 - Identification	3 - Needs Assessment	SUPPORT TO CARE			9 - SOCIAL INCLUSION/PROTECTION		
	Number of carers	% of population with caring responsibilities	Number of carers	% of population with caring responsibilities				5 - Access to information	7 - Respite care	8 - Training	Financial compensation (direct or indirect)	Carers' leave	Pension credits
AT	290.000	3,5%	457.000	5,2%	✓	...	...	...	✓	✓	✓	✓	✓
BE	870.000	9,4%	1.965.250	17,5%	✓	✓	✗	...	✓	✓	✓	✓	✓
BG	N/A	N/A	N/A	N/A	✗	✗	✗	✗	✓	✓	✓	✓	✗
CH	330.000	5,9%	1.047.168	10,8%	...	✗	✗	...	...	...	...	✗	✗
CY	N/A	N/A	N/A	N/A	✗	✗	✗	...	✓	...	✗	✗	✗
CZ	281.000	2,7%	1.263.600	12%	...	...	✗	...	✗	...	✓	✓	✗
DE	273.000	2%	18.079.600	22%	✓	...	...	✓	✓	✓	✓	✓	✓
DK	20.000	0,4%	100.000	7.7%	✗	...	✗	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EE	N/A	N/A	100.000	7.7%	✗	✗	✗	✓	✗	✓	...	...	✗
EL	273.000	2,5%	3.665.200	34,0%	✗	✗	✗	...	✗	...	✗	...	✗
ES	7.232.310	15,3%	9.541.080	20,4%	...	...	✗	✓	✓	✓	✓	✓	✗
FI	N/A	N/A	700.000	12,6%	✓	...	...	✓	✓	✓	✓	✓	✗
FR	8.300.000	12,4%	11.000.000	19,6%	✓	...	...	✓	✓	✓	✓	✓	✗
HR	N/A	N/A	N/A	N/A	✗	✗	✗	✗	...	✗	...	...	...
HU	N/A	N/A	450.000	7%	✗	✗	✗	✗	✓	✗	...	✓	✗
IE	195.263	4,1%	391.260	8%	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
IT	4.035.000	7,0%	16.119.600	26,5%	...	✗	✗	✓	✓	✓	✓	...	...
LV	N/A	N/A	125.497	13,8%	✗	✗	✗	✓	✓	✓	...	...	✗
LT	N/A	N/A	236.980	8,2%	✗	✗	✗	✗	✓	✓	✓	...	✗
LU	4.752	1,0%	N/A	N/A	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
MT	N/A	N/A	N/A	N/A	✗	✗	✗	✗	✓	✗	...	...	✓
NL	4.400.000	25,9%	N/A	N/A	...	✓	...	✓	✓	✓	✓	✓	✗
NO	N/A	N/A	800.000	15,4%	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✓	...	✗
PL	1.214.000	3,2%	4.318.800	18,3%	✗	...	✗	✗	✗	✗	...	✓	✗
PT	1.100.000	12,5%	N/A	N/A	✓	✗	✗	...	✓	...	✓	✓	✗
RO	N/A	N/A	1.580.800	8%	✗	✗	✗	✗	...	...	...	...	✗
SE	1.300.000	13,7%	N/A	N/A	✓	✓	✗	✓	✓	...	✓	✓	✗
SI	N/A	N/A	215.000	10,4%	✗	✗	✗	✗	✗	...	...	...	✗
SK	58.000	1,1%	N/A	N/A	✗	...	✗	✗	...	✗	...	✓	✗
UK	6.500.000	10,4%	N/A	N/A	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

© Eurocarers, 15/07/2020

SOINS SOCIAUX

Politiques sociales dans le domaine de la santé

Comme indiqué précédemment, l'Allemagne est un État social. Cela signifie que les jeunes doivent s'occuper des personnes âgées. Lorsque Otto von Bismarck a introduit les premières assurances sociales à la fin du 19e siècle, c'était le début de l'État social allemand. Plusieurs lois ont été établies, comme la loi sur l'assurance maladie et l'assurance vieillesse.

En 1957, il y a eu une réforme des retraites chez Adenauer. Il a introduit la pension indexée de sorte que les cotisations de pension à payer dépendent du salaire brut de chaque personne. En conséquence, le taux d'annuité a augmenté. Lorsque les gens vieillissent, ils doivent recevoir une pension à peu près aussi élevée que les cotisations de pension qu'ils ont versées auparavant. C'est ce qu'on appelle le "contrat intergénérationnel", selon lequel une jeune génération paie pour la pension de la génération plus âgée.

Le système d'assurance maladie est structuré de la manière suivante : avoir une assurance maladie est une obligation pour chaque résident allemand. La plupart d'entre eux sont légalement assurés en matière de santé. Les contributions financières sont payées par l'employeur et l'employé dans la même mesure. Le principe de solidarité de l'assurance maladie signifie que le niveau de cotisation dépend du revenu du salarié et que les enfants et les conjoints non actifs sont assurés gratuitement. Quel que soit le montant des cotisations versées, toute personne légalement assurée a droit à une prestation médicale.

Les personnes qui gagnent plus de 59 400 euros par an, les fonctionnaires et les indépendants peuvent également souscrire une assurance maladie privée. Dans ce cas, le montant des cotisations dépend de l'âge, du sexe, du risque individuel de maladie et de l'étendue de l'assurance. Par conséquent, les personnes qui sont jeunes et en bonne santé au moment où elles souscrivent l'assurance doivent payer moins que les personnes plus âgées et en mauvaise santé. L'assurance maladie privée est basée sur le principe de l'équivalence, c'est-à-dire que chacun paie pour lui-même sans compensation sociale.

Hôpitaux

En 2019, il y avait 1.914 hôpitaux en Allemagne avec 494.326 lits au total et le taux d'occupation des lits était de 77,2%. Le nombre d'hôpitaux et de lits ne cesse de diminuer ainsi que la période d'hospitalisation. En 2019, la durée d'hospitalisation était de 7,2 jours, alors qu'elle était de 14 jours en 1991. En revanche, le nombre de cas a augmenté pour atteindre 20 millions de patients en 2019. Ajouté à cela, le nombre de lits de soins intensifs a augmenté de 36% entre 1991 et 2018. Par ailleurs, les dépenses hospitalières représentent 115,1 milliards d'euros en 2019 incluant les dépenses hospitalières et les coûts des établissements d'enseignement. Les personnes du groupe d'âge de 65 à 85 ans ont causé les coûts les plus importants. En 2015, les coûts de cette tranche d'âge s'élevaient à 125 337 millions d'euros, tandis que la tranche d'âge de 30 à 45 ans n'a entraîné que des coûts de 33 700 millions d'euros. En 2019, il y avait environ 402 500 médecins, dont 159 900 travaillaient en ambulatoire (116 300 médecins agréés et 43 600 médecins salariés) et 207 200 travaillaient en stationnaire (16 100 dans une position exécutive et 191 100 dans une position non exécutive). 35.300 médecins travaillaient dans des organismes administratifs ou d'autres secteurs. Le nombre de personnes nécessitant des soins en 2019 est deux fois plus élevé qu'en 1999, à savoir 4,13 millions. Cette valeur va de pair avec le taux total de soins de longue durée, qui ne cesse d'augmenter (de 2,5% en 2001 à 5% en 2019).

Maisons de retraite

Aujourd'hui, l'Allemagne compte 15 380 maisons de soins infirmiers et 14 688 maisons de soins infirmiers ambulatoires. Au cours du premier semestre de 2020, 731 000 personnes vivaient dans des maisons de retraite médicalisées avec hospitalisation complète. Ce nombre a augmenté de manière frappante au cours de la dernière décennie (2010 : 620.249 ; 2015 : 676.584) atteignant 30% et le nombre d'établissements stationnaires de près de 60%. Parallèlement à cette évolution, le nombre de personnes dépendantes de soins infirmiers ne cesse d'augmenter. En 2019, ce nombre était supérieur de 70% à celui du début du 21e siècle (2019 : 4,1 millions). Le taux de soins de longue durée des personnes âgées de plus de 75 ans a augmenté à 11% et celui des personnes âgées de plus de 90 ans à 71%.

Aide à la vie quotidienne

Le nombre de lieux de vie assistée est en augmentation. Ce type de vie vise à préserver l'indépendance et la vie privée des résidents. Il existe également des communautés de seniors en colocation, où les personnes âgées vivent ensemble et se soutiennent mutuellement. Dans une enquête de l'assurance maladie TK en 2018, il a été montré que la plupart des gens veulent vivre dans leur propre maison aussi longtemps que possible. On leur a demandé où ils souhaitaient être soignés et plusieurs réponses étaient possibles. 83% ont coché "dans mon propre appartement", 59% "dans une communauté de colocation avec d'autres seniors", 48% "chez des proches" et 37% "dans un établissement de soins".

Une autre façon de vivre à un âge avancé est de vivre dans une maison multigénérationnelle. Les maisons multigénérationnelles permettent une vie en collaboration avec le voisinage et des activités communes. Des personnes de tous âges et de toutes origines peuvent se joindre à la communauté. En Allemagne, il existe 530 maisons multigénérationnelles dans tout le pays.

PRINCIPAUX ENJEUX

Troubles dépressifs

La dépression et les maladies de démence sont les troubles mentaux les plus fréquents. La prévalence des maladies démentielles en 2018 chez les personnes âgées de 65 ans ou plus est de 8,6%. La plupart des personnes touchées sont des femmes. On estime que jusqu'en 2050, le nombre de cas de démence augmentera immensément.

Pauvreté

Le taux de risque de pauvreté des seniors a augmenté au cours des dernières années. En 2019, le taux total de risque de pauvreté en Allemagne était de 15,9%, tandis que le taux concernant uniquement les seniors était de 15,7%. Le taux de risque de pauvreté des personnes âgées a augmenté dans une plus large mesure que le taux de risque de pauvreté total. En 2005, le taux total était de 14,7%, tandis que le taux concernant les personnes âgées était de 11%. Cette valeur correspond au taux de personnes touchées par la pauvreté monétaire relative, ce qui signifie que leurs revenus équivalents sont inférieurs à 60 % du revenu équivalent médian des ménages privés de l'État.

Néanmoins, le taux de risque de pauvreté des personnes âgées de 65 ans ou plus est inférieur à celui des jeunes (moins de 18 ans : 20,5% ; 18 à 25 ans : 25,8%). Ajouté à cela, le ratio de revenu médian des personnes âgées de 65 ans ou plus par rapport aux jeunes était de 0,84 en 2019. Cette valeur était relativement stable au cours des dernières années. En outre, le nombre de bénéficiaires du revenu de base en cas de vieillesse et de réduction de la capacité de gain a également augmenté au cours des dernières décennies. En 2003, il y avait 438.831 bénéficiaires, alors qu'en 2019, il y avait 1.085.043 bénéficiaires.

Isolement social/inclusion

Selon la bmfsfj, le risque de solitude des personnes âgées n'a pas augmenté au cours des dernières décennies. Ce n'est que lorsque les personnes atteignent un âge très avancé qu'elles se sentent plus seules, alors que les personnes d'âge moyen ou avancé se sentent rarement seules. Les femmes sont plus touchées que les hommes.

En Allemagne, environ 38,7 % (7 millions de personnes) des personnes âgées de 65 ans et plus vivent seules. Plus les personnes sont âgées, plus le nombre de personnes vivant seules augmente (65 à 69 ans : 25% ; 75 à 79 ans : 38% ; 85 ans ou plus : environ 67%). Les personnes âgées qui vivent seules n'ont pas de membres de leur famille dans leur entourage proche plus souvent que les personnes âgées qui vivent avec d'autres personnes. Parmi les personnes âgées de 65 à 74 ans qui vivent seules, seulement 35 % ont d'autres membres de leur famille qui vivent dans leur entourage proche, tandis que ce pourcentage est inférieur à 50 % pour les personnes âgées de plus de 80 ans.

Il existe plusieurs possibilités de participation à la société. Par exemple, il existe des initiatives qui aident les personnes âgées à rester en contact avec d'autres personnes en utilisant les anciens et les nouveaux médias, par exemple en créant des groupes qui s'appellent régulièrement, en participant à des ateliers pour apprendre à utiliser les nouveaux médias et en reliant en partie des réunions en ligne à des réunions réelles. La situation de vie des personnes âgées peut également être importante pour établir des liens sociaux. Par exemple, dans le cadre de certains projets, des étudiants et des stagiaires peuvent vivre gratuitement chez des personnes âgées, tout en aidant au ménage, au jardinage ou en soutenant les personnes âgées d'une autre manière. Il existe également des communautés de voisinage dans lesquelles plusieurs générations s'entraident et se soutiennent mutuellement dans la vie quotidienne.

Les activités communes, comme boire un café ou faire du sport, sont également incluses. Ainsi, les personnes âgées peuvent rester plus longtemps chez elles et ne doivent pas aller trop tôt dans une maison de retraite. D'autres projets visent à organiser des activités physiques conjointes avec des personnes âgées et des bénévoles, comme des promenades régulières à l'extérieur (auxquelles les personnes en fauteuil roulant peuvent également participer), des exercices d'équilibre et de mobilité, des étirements et des danses en musique. Il est scientifiquement prouvé que l'activité physique a plusieurs effets positifs sur les personnes âgées, notamment une amélioration de la santé mentale, de la santé physique, des fonctions cognitives et des performances.

La mobilité des personnes âgées étant limitée, l'offre de services de navettes et de bus citoyens se développe. Cela permet aux personnes âgées de conserver des contacts sociaux et de rester plus indépendantes. Il existe également des services de navette spécialement destinés aux personnes âgées qui mettent l'accent sur une atmosphère et une connexion plus personnelles entre les personnes âgées elles-mêmes et entre les personnes âgées et les chauffeurs. Il est également possible de partir en vacances pendant une semaine.
matin à leur domicile et qu'ils visitent ensuite des lieux dans les environs proches.

Le pourcentage de personnes âgées de 60 à 69 ans qui sont membres d'un club était de 35,5 % et de 34,8 % dans la tranche d'âge 70+ en 2020. Plus de 40 % des personnes âgées de 65 ans ou plus travaillent bénévolement. Concernant le travail rémunéré, le pourcentage de retraités qui ont un emploi a augmenté pour atteindre 1,45 million en 2018.

Citoyenneté active

Les personnes âgées ont également la possibilité de participer à la vie politique au sein de conseils de seniors ou de conseils consultatifs pour les seniors. Le Défenseur des personnes âgées représente les conseils des seniors et les conseils consultatifs pour les seniors au niveau fédéral. La BAG LSV (Bundesarbeitsgemeinschaft der Landesseniorenvertretungen e. V.) travaille bénévolement et vise à améliorer la participation des personnes âgées afin que leurs intérêts soient formulés et arbitrés. Une autre possibilité de participation politique pour les personnes âgées consiste à s'engager dans des initiatives citoyennes ou des mouvements sociaux.

Participation aux TIC

La plupart des personnes âgées de 70 ans et plus n'utilisent pas l'internet (57,8% en 2020). À titre de comparaison, le pourcentage concernant les personnes âgées de 14 ans et plus était de 16,3%. 63% des personnes âgées ont utilisé un ordinateur au moins une fois.

Qualité de vie

Selon l'étude DIA, environ 60 % des personnes âgées de 70 ans ou plus jugent leur qualité de vie bonne, tandis que les personnes plus jeunes jugent leur qualité de vie moins bonne (44-52 % jugent leur qualité de vie bonne). Selon la bmfsfj, la plupart des gens sont satisfaits de leur vie, mais il existe des différences entre les sexes. Les femmes d'âge moyen sont plus satisfaites que les hommes, tandis qu'à un âge avancé, les hommes sont plus satisfaits que les femmes. Bien que les femmes soient plus souvent touchées par des problèmes fonctionnels que les hommes, leurs évaluations subjectives de la santé sont similaires.

Une enquête de 2009 a demandé quels étaient les souhaits les plus importants concernant l'âge avancé. Le plus important était de rester en bonne santé et en forme (87,1%). Viennent ensuite le souhait de ne pas devenir dépendant des soins (69,9%), de vivre dans sa propre maison (61,9%) et de ne pas souffrir de la pauvreté (53,4%). Des soins médicaux de qualité sont importants pour 39,2% des personnes interrogées, la pratique de loisirs pour 36,4%, la mobilité et les voyages pour 34,5% et les visites/la socialisation pour 31,3%. Les possibilités de loisirs pour les seniors (8,3%), le soutien financier (2,9%) et les offres de produits pour les seniors (2,8%) sont moins importants.

CONCLUSION

Les principales priorités en matière de renforcement des capacités des personnes âgées de plus de 65 ans sont les suivantes :

- Aide pour rester indépendant et vivre dans sa propre maison
- Bonne prise en charge médicale - soins de santé
- Maintien et renforcement de l'engagement dans les loisirs, la mobilité, les voyages et les visites/la socialisation.
- Éducation des personnes aux technologies TIC

RESSOURCES

Ärzteblatt (2020)
https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/109460/Deutliche-Zunahme-an-Demenzkranken-in-Deutschland-und-Europa-erwartet

Ärzteblatt (2020)
https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/117722/Mehr-als-730-000-Menschen- leben-in-Deutschland-in-Pflegeeinrichtungen

BAGSO Tagungsdokumentation (2020)
https://www.bagso.de/fileadmin/user_upload/bagso/05_Veranstaltungen/2020/FT_Politische_Teilhabe/Dokumentation_BAGSO-Fachtagung_Politische_Teilhabe_2020.pdf

BAGSO Themenheft Gemeinsam statt einsam – Initiativen und Projekte gegen soziale Isolation im Alter. https://im-alter-inform.de/fileadmin/user_upload/4_Gesundheitsfoerderung/Empfehlungen/Soziale_Teilhabe/BAGSO_Themenheft_Gemeinsam_statt_einsam_barrrierefrei.pdf

Bundesärztekammer Ärztestatistik (2019)
https://www.bundesaerztekammer.de/fileadmin/user_upload/downloads/pdf-Ordner/Statistik2019/WEBStatistik_2019_k.pdf

Bundesministerium für Familie, Senioren, Frauen und Jugend
https://www.mehrgenerationenhaeuser.de/mehrgenerationenhaeuser/was-ist-ein-mehrgenerationenhaus

Bundeszentrale für politische Bildung (2012)
https://www.bpb.de/politik/grundfragen/deutsche- verhaeltnisse-eine-sozialkunde/138744/historischer-rueckblick

BZgA (2017)
https://www.bzga.de/fileadmin/user_upload/PDF/pressemitteilungen/daten_und_fakten/faktenblatt_gesundes_alter_dezember_2017--bbfcbc9c1b3da30a8732f71a294ba00e.pdf

Deutsches historisches Museum - Lebendiges Museum Online (LeMO) (2014)
https://www.hdg.de/lemo/kapitel/geteiltes-deutschland-gruenderjahre/wirtschaft-und-gesellschaft-im-westen/sozialstaat-und-rentenreform.html

Deutsches Institut für Altersvorsorge (2018) https://www.dia-vorsorge.de/demographie/lebensqualitaet-im-alter-hoeher-als-gedacht/

Destatis Statistisches Bundesamt EU-SILC (2016)
https://www.destatis.de/DE/Themen/Gesellschaft-Umwelt/Gesundheit/Gesundheitszustand-Relevantes-Verhalten/Tabellen/gesundheitszustand-selbsteinschaetzung.html

RESSOURCES

Destatis Statistisches Bundesamt Mikrozensus (2017)
https://www.destatis.de/DE/Themen/Gesellschaft-Umwelt/Gesundheit/Gesundheitszustand-Relevantes-Verhalten/Tabellen/koerpermasse-maenner.html

Destatis Statistisches Bundesamt (2020)
https://www-genesis.destatis.de/genesis/online?equenz=tabelleErgebnis&selectionname=23631-0002#abreadcrumb\

Destatis Statistisches Bundesamt (2021)
https://www.destatis.de/DE/Themen/Gesellschaft-Umwelt/Gesundheit/Krankenhaeuser/_inhalt.html

DGB (2019)
https://www.dgb.de/themen/++co++64360110-65c2-11e9-9e95-52540088cada

DIW (2020)
https://www.diw.de/de/diw_01.c.790700.de/publikationen/diw_aktuell/2020_0045/alleinlebenden_aelteren_menschen_droht_in_corona-zeiten_vereinsamung.html

Eurostat EU-SILC (2019)
https://appsso.eurostat.ec.europa.eu/nui/submitViewTableAction.do

Eurostat EU-SILC and ECHP (2019)
https://appsso.eurostat.ec.europa.eu/nui/show.do?dataset=ilc_pnp2&lang=de

Illig, C. (2012) Körperliche Aktivität im Alter - Einfluss auf die psychische Gesundheit, die kognitiven Funktionen und die körperliche Leistungsfähigkeit. Universität Leipzig.
https://ul.qucosa.de/api/qucosa%3A11648/attachment/ATT-0/

Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen (IQWiG) – Gesundheitsinformation (2018)
https://www.gesundheitsinformation.de/krankenversicherung-in-deutschland.html
Pflegemarkt (2019) https://www.pflegemarkt.com/2019/08/22/analyse-betreutes-wohnen-zahlen-daten/

Schülermagazin Sozialpolitik (2018)
https://www.sozialpolitik.com/fileadmin/user_upload/Material/Materialarchiv/Magazine/schuelermagazin-sozialpolitik-2018.pdf

Statista:
- (2019) https://de.statista.com/statistik/daten/studie/1365/umfrage/bevoelkerung-deutschlands-nach-altersgruppen/
- (2011) https://de.statista.com/statistik/daten/studie/196598/umfrage/prognose-des-anteils-der-bevoelkerung-ab-65-jahren-in-deutschland/
- (2020)
https://de.statista.com/statistik/daten/studie/419433/umfrage/armutsgefaehrdungsquote-in-deutschland-nach-alter/

RESSOURCES

- (2020) https://de.statista.com/statistik/daten/studie/1783/umfrage/durchschnittliche-weitere-lebenserwartung-nach-altersgruppen/
- (2017) https://de.statista.com/statistik/daten/studie/166331/umfrage/verbreitung-von-computern-bei-senioren-in-deutschland/
- (2020) https://de.statista.com/statistik/daten/studie/1035162/umfrage/senioren-in-deutschland-nach-der-nutzungshaeufigkeit-des-internets/
- (2021) https://de.statista.com/statistik/daten/studie/699274/umfrage/generation-60plus-mitgliedschaft-in-einem-verein-in-deutschland/
- (2020) https://de.statista.com/statistik/daten/studie/246021/umfrage/praevalenzrate-von-demenzerkrankungen-in-deutschland-nach-alter-und-geschlecht/
- (2021) https://de.statista.com/statistik/daten/studie/2722/umfrage/pflegebeduerftige-in-deutschland-seit-1999/
- (2021) https://de.statista.com/statistik/daten/studie/2729/umfrage/anzahl-der-pflegeheime-und-ambulanten-pflegedienste-seit-1999/
- (2019) https://de.statista.com/statistik/daten/studie/5418/umfrage/wuensche-fuer-das-alter/#professional
- (2020) https://de.statista.com/statistik/daten/studie/165570/umfrage/empfaenger-von-grundsicherung-in-deutschland/
- (2021) https://de.statista.com/statistik/daten/studie/2726/umfrage/pflegebeduerftige-nach-art-der-versorgung-und-pflegestufe/

Techniker Krankenkasse TK-Meinungspuls Pflege (2018)
https://www.jll.de/content/dam/jll-com/documents/pdf/research/emea/germany/de/Betreutes-Wohnen-2019--JLL-Deutschland.pdf

Wohnen im Alter Internet GmbH https://www.wohnen-im-alter.de/einrichtung/wohnformen/senioren-wg