

Fin des EHPAD : quels nouveaux modèles pour demain ?

Découvrez la nouvelle étude des Echos Etudes qui fournit les outils pour repenser le modèle des EHPAD et se projeter dans une nouvelle offre de prise en charge plus personnalisée de la perte d'autonomie.

Publié le 26 janvier 2023

Fin des EHPAD : quels nouveaux modèles pour demain ?



La dernière publication des Echos Etudes « Fin des EHPAD : quels nouveaux modèles pour demain ? » fournit les outils pour repenser le modèle des EHPAD et se projeter dans une nouvelle

offre de prise en charge plus personnalisée de la perte d'autonomie. Elle analyse également les conséquences de la crise sanitaire et de l'affaire Orpéa sur les résultats économiques et l'avenir organisationnel du secteur.

UN MODÈLE INADAPTÉ AUX BESOINS RÉELS DES PERSONNES ÂGÉES DÉPENDANTES

La crise que vit aujourd'hui le secteur a mis en lumière les faiblesses des EHPAD : des établissements sous-dotés, sous-équipés, sous-staffés, sous-médicalisés, pénalisés par une double tutelle et un découpage artificiel entre soins, dépendance et hébergement qui complique la gestion et la réactivité en cas de crise. Cette image dégradée, renforcée par l'affaire Orpéa, nuit au remplissage des établissements et met en risque un modèle économique désormais trop fragile et inadapté aux besoins réels des personnes âgées dépendantes.

UN CONCEPT HYBRIDE QUI N'EST NI UN LIEU DE VIE, NI UN LIEU DE SOINS

L'inadaptation du concept aux besoins de la population est de plus en plus manifeste : des troubles de la cohérence sont présents chez 80 % des résidents mais 28 % seulement sont sous protection juridique des majeurs, 66 % de résidents présentent une affection démentielle mais 25 % seulement des EHPAD disposent d'un PASA (pôle d'activité et de soins adaptés) et 3 % d'une UHR (unité d'hébergement renforcée). Les résidents en EHPAD cumulent 7,9 pathologies en moyenne dont 6,8 stabilisées mais 30 % des établissements n'ont pas de médecins coordonnateurs, 14 % des résidents d'EHPAD sont classés dans la catégorie « soins médicaux techniques importants » mais aucun EHPAD n'est en mesure de financer une présence infirmière H24 et 7 jours sur 7...

VERS DE NOUVEAUX MODÈLES...

Après 20 ans d'existence, les EHPAD sont à bout de souffle... Mais de nouveaux modèles émergent ou se transforment. La grande dépendance et la fin de vie de personnes très âgées et polyopathologiques devront être prises en charge par des établissements médicalisés et adaptés aux charges en soins importantes. Avant ce stade, une palette d'offres destinée à préserver l'autonomie des seniors émerge : résidences services seniors, habitat partagé, habitat intergénérationnel... Ces nouveaux modèles, divers et variés, vont prendre une place de plus en plus importante dans le secteur de la prise en charge des seniors afin de répondre au mieux à leurs besoins et personnaliser leurs parcours de vie et de soins.

86 ans et 10 mois

Age moyen des résidents en EHPAD

41,4 %

Part des résidents âgés de plus de 90 ans

29 mois

Durée moyenne de séjour en EHPAD

Sources : Les Echos Etudes, DREES

Sommaire de l'étude

Aller à l'essentiel : les points clés à retenir

Les EHPAD : un modèle désormais obsolète

Des difficultés structurelles fortes : sous médicalisation, difficultés de recrutement, tarification inadaptée, double tutelle...

Un modèle inadapté à l'évolution des populations accueillies

EHPAD à domicile, EHPAD plateforme, EHPAD ressource : quel avenir pour ces concepts ?

Les impacts de la crise sanitaire sur les résultats financiers des EHPAD

Exclusivité Les Echos Etudes : cette partie présente une analyse approfondie des principaux ratios financiers du secteur à partir de la globalisation des comptes de 520 EHPAD

Evolution des résultats financiers des EHPAD entre 2019 et 2021 : un modèle résilient

Impacts de la crise et perspectives d'évolution des résultats dans un contexte de pénurie de main d'œuvre et de forte inflation

Les nouveaux modèles de prise en charge redessinent le secteur de l'hébergement de personnes âgées

Vers des établissements plus médicalisés pour répondre aux besoins de la grande dépendance et de la fin de vie

Les résidences services seniors élargissent leur offres de services (Domitys, Les Senioriales...), certaines se médicalisent (Heurus, Villa Medicis Résidences, Quartus Club Seniors...)

Habitat groupé et partagé, co-living seniors, logements intergénérationnels : quelles réalités ? Quelles perspectives ? Focus sur Cocoon'Âges (Eiffage et Récipro-Cité), Complicity (Nexity), Groupe SOS Seniors, Korian et Age & Vie...

« Les Echos Etudes »