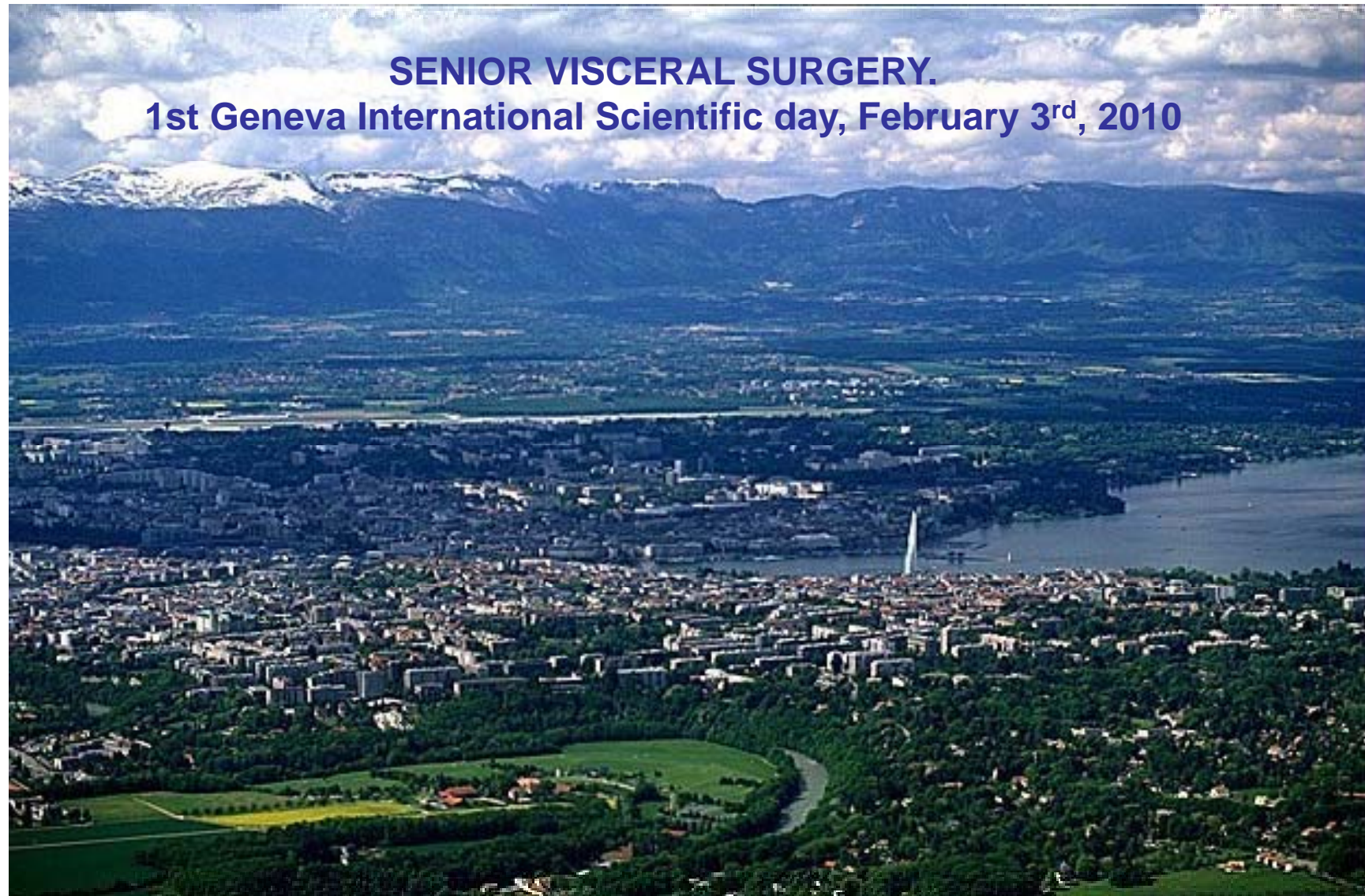


Particularités de la prise en charge d'un adulte senior



Gilbert B. Zulian, MD. FMH internal medicine, geriatrics and oncology. Service of palliative medicine.
Department of Rehabilitation and Geriatrics. University Hospitals of Geneva, email: gilbert.zulian@hcuge.ch

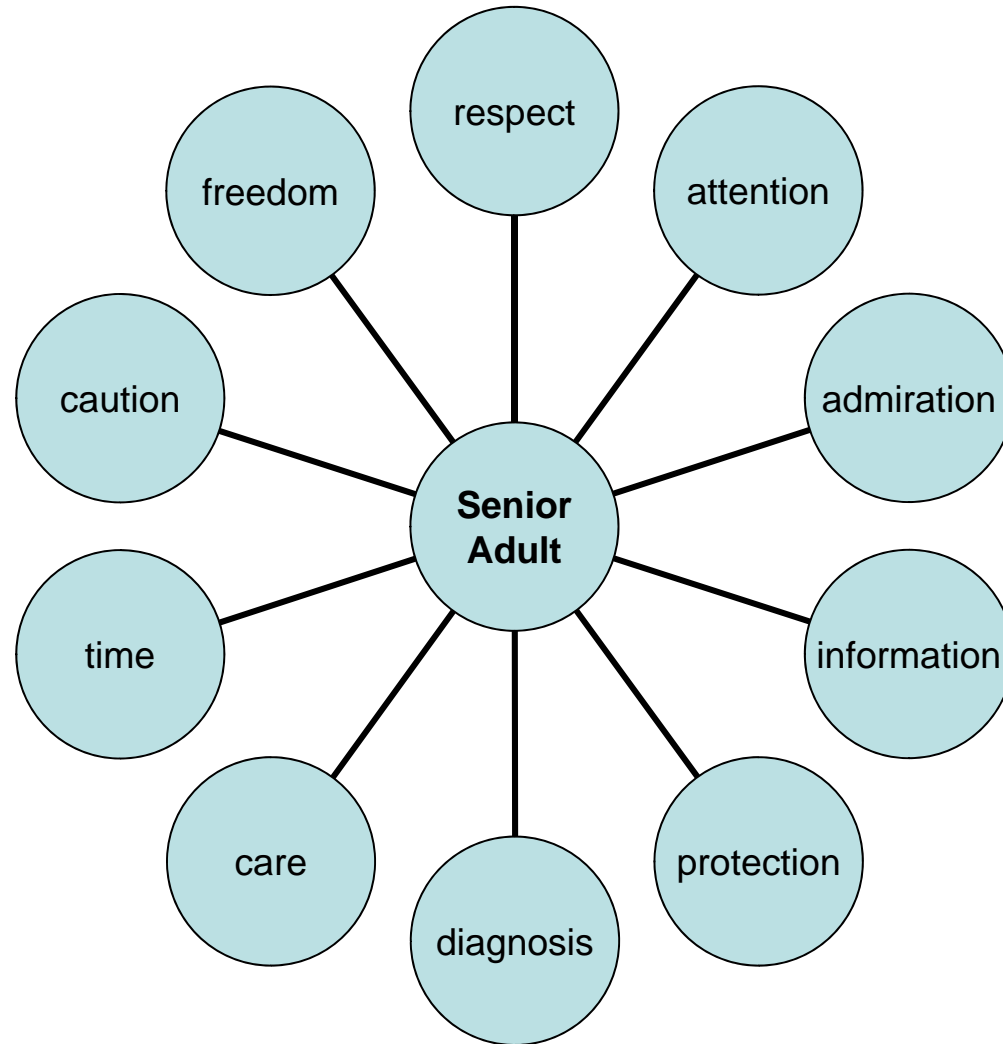
Particularities (characteristics, features) of the care of (for) a senior adult

“The Ten Commandments”

dignity

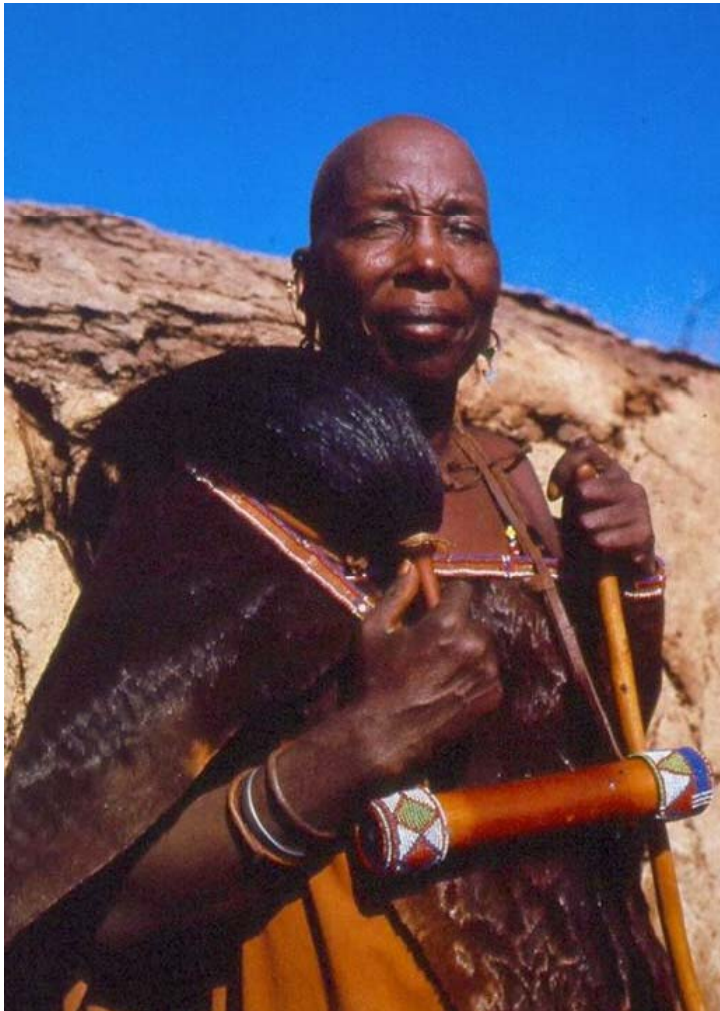
attached to being a human,
from birth until after death

The Ten Commandments



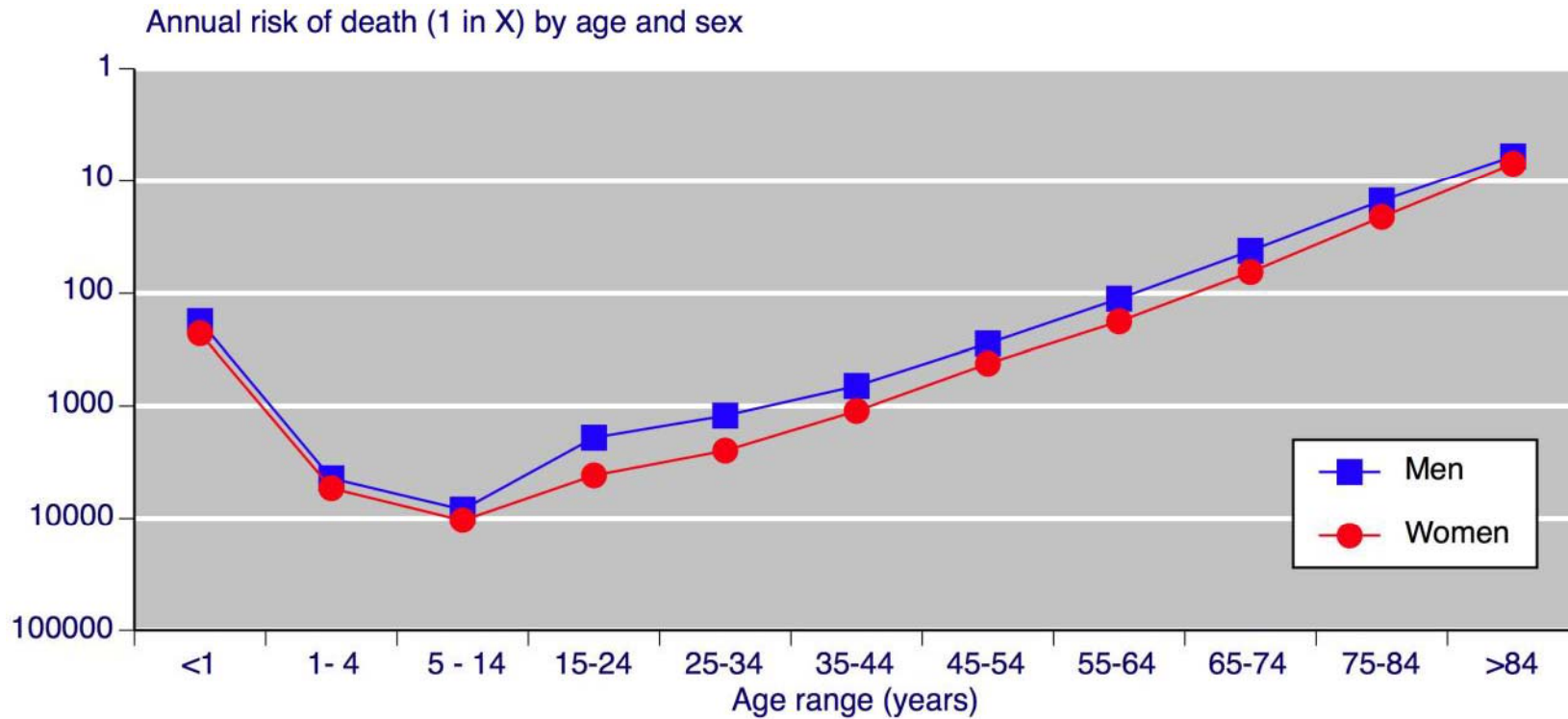
respect

- They have gained experience in life



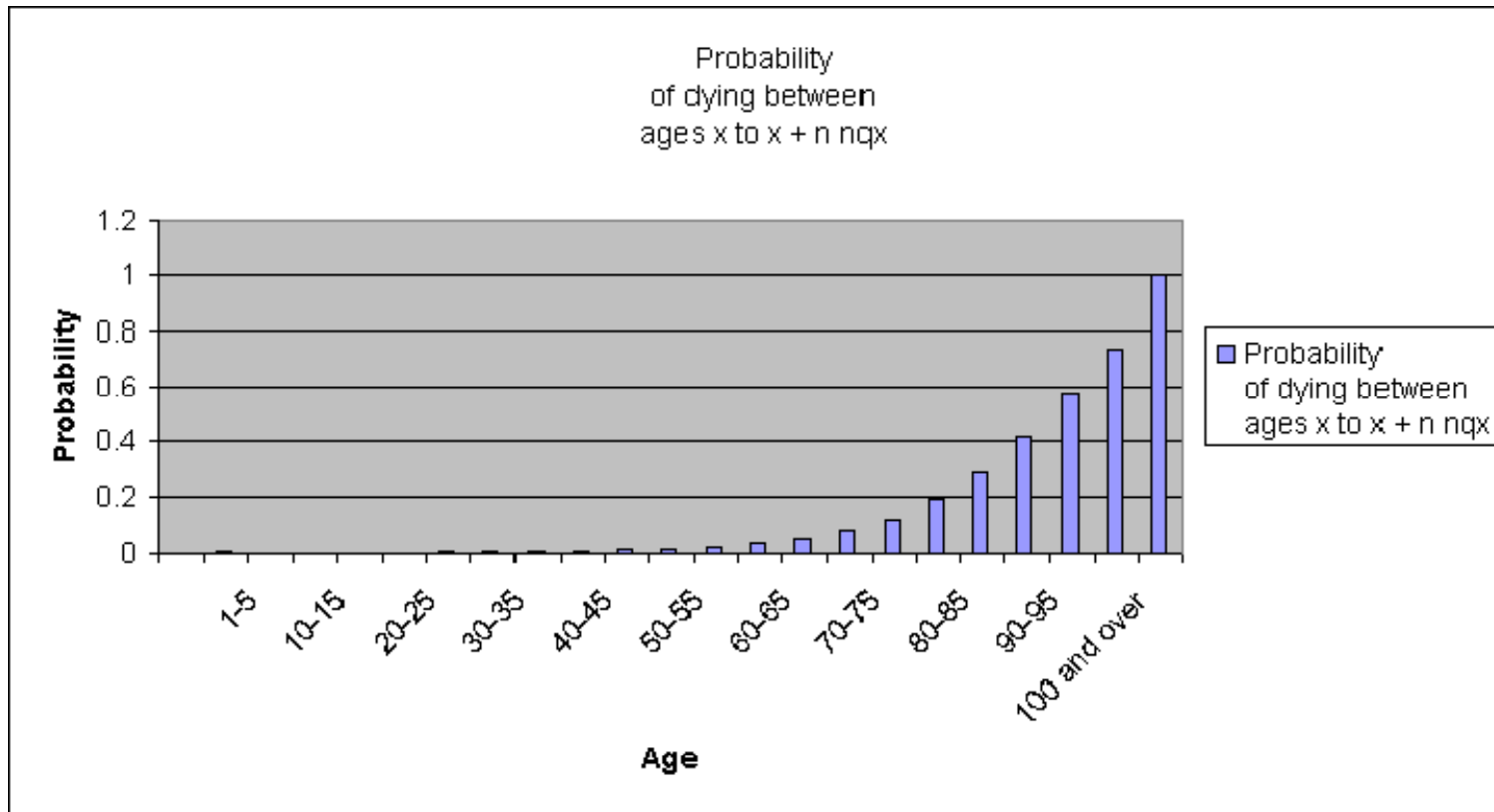
admiration

- They have succeeded to escape premature end of life (UK)



admiration

- They have succeeded to escape premature end of life (USA)



attention

- They present with more than one disorder

Table 1. Increase of prevalence (%) of chronic diseases in period 2005-2025¹

	Prevalence (%)
Cancer:	
• Lung cancer	47
• Breast cancer	30
• Colon cancer	45
Cardiovascular disease:	
• Acute myocardial infarction	38
• Heart failure	34
• Stroke	57
Chronic obstructive lung disease	19
Diabetes mellitus:	
• Basic trend	58
• Including increase of obesity	71
Osteoporosis	41

attention

- They cumulate risk factors for mortality

Functional decline

Comorbidities (cardiovascular, metabolic, neurodegenerative)

Geriatric syndromes :
dementia
delirium
falls
incontinence
neglect
osteoporosis

information

- They have been educated several decades ago (1920-1950)



information

- They listen

43 pts (33 AML, 10 aMDS)

IC vs NIC/BSC

21 pts decided for IC (median age 66y)

and 22 for NIC/BSC (median age 76y)

QoL more important than survival length for 97%

information

	<u>Patients</u>	<u>Physicians</u>
tt options offered	63%	100%
tt related death	<10% for 50%	<10% for 5%
chance of cure	>50% for 74%	<10% for 89%

information - education

- They read
- > 80 years, breast cancer

5-year survival

mastectomy	82%
bc surgery + adjuvant ttt	90%

information - education

- They read
- > 70y, SCLC

	<u>1982-1994</u>		<u>1995-2003</u>
MST	25w	P<0.001	43w
1-year survival	14%		27%

protection

- They are voting citizen



« Older Americans are routinely the largest voting age group, and, as a whole, can therefore affect election outcomes » (CBS news)

Geneva nursing homes : ~5% 65-94 years, 14% > 80 years



protection

- They are living alone

65-94 years: 42%

Men 17%

Women 49%

80-94 years: 59%

Men 29%

Women 73%

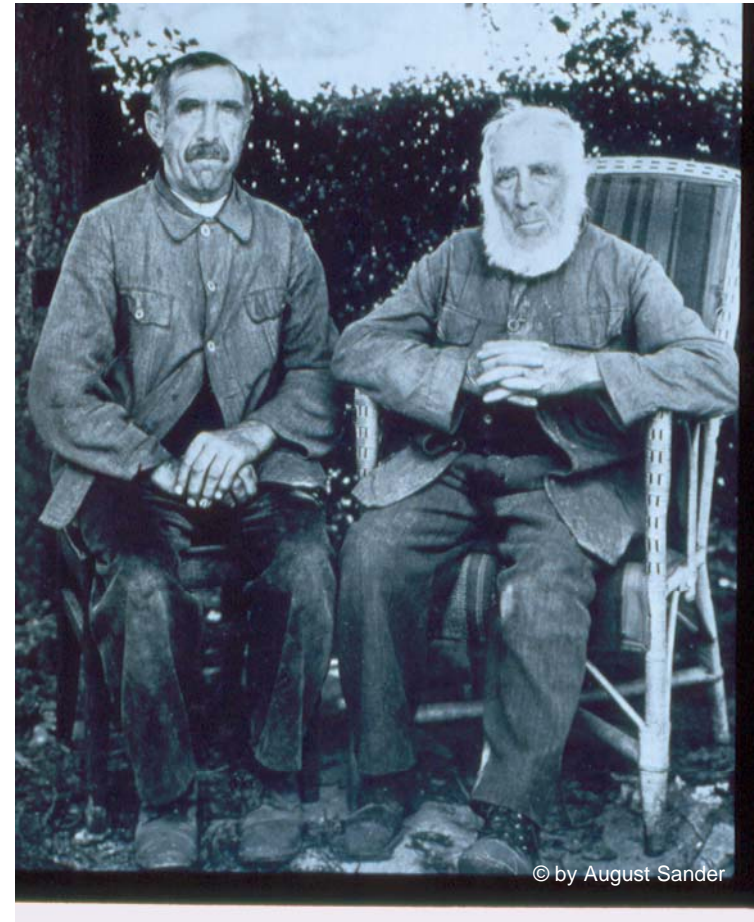


protection

- They are living alone

At least one child :

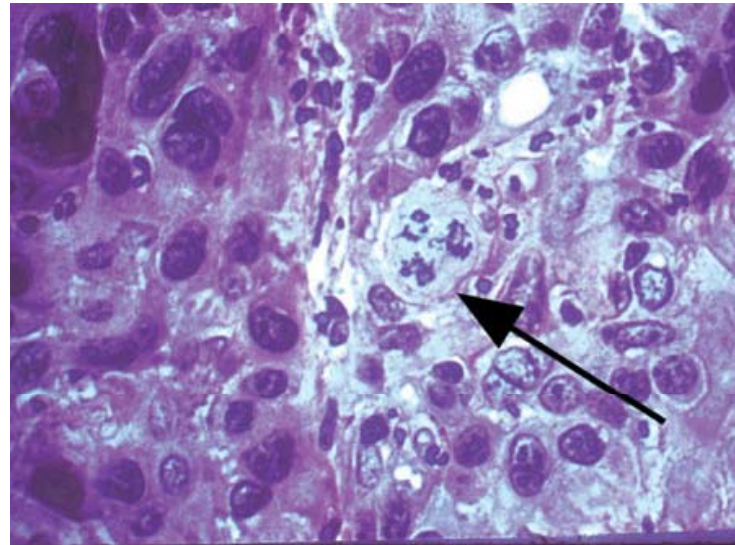
same house	11%
same town	32%
same canton	41%
other canton/country	16%



diagnosis

- They are prone to diseases (cancer)

2'261 new cases
per 10^5 inhabitants
per year > 65



(207 new cases of cancer per 100'000 inhabitants per year < 65)

care

- They take many drugs



care

- They take many drugs ...

... a mean of 8.7 different kind of registered tablets at admission in a general university geriatric hospital (DRG, HUG) and not to mention other therapeutic means ...

care

- They take many drugs ...

... and this includes side effects and related complications !!!

care

- Ethic principles



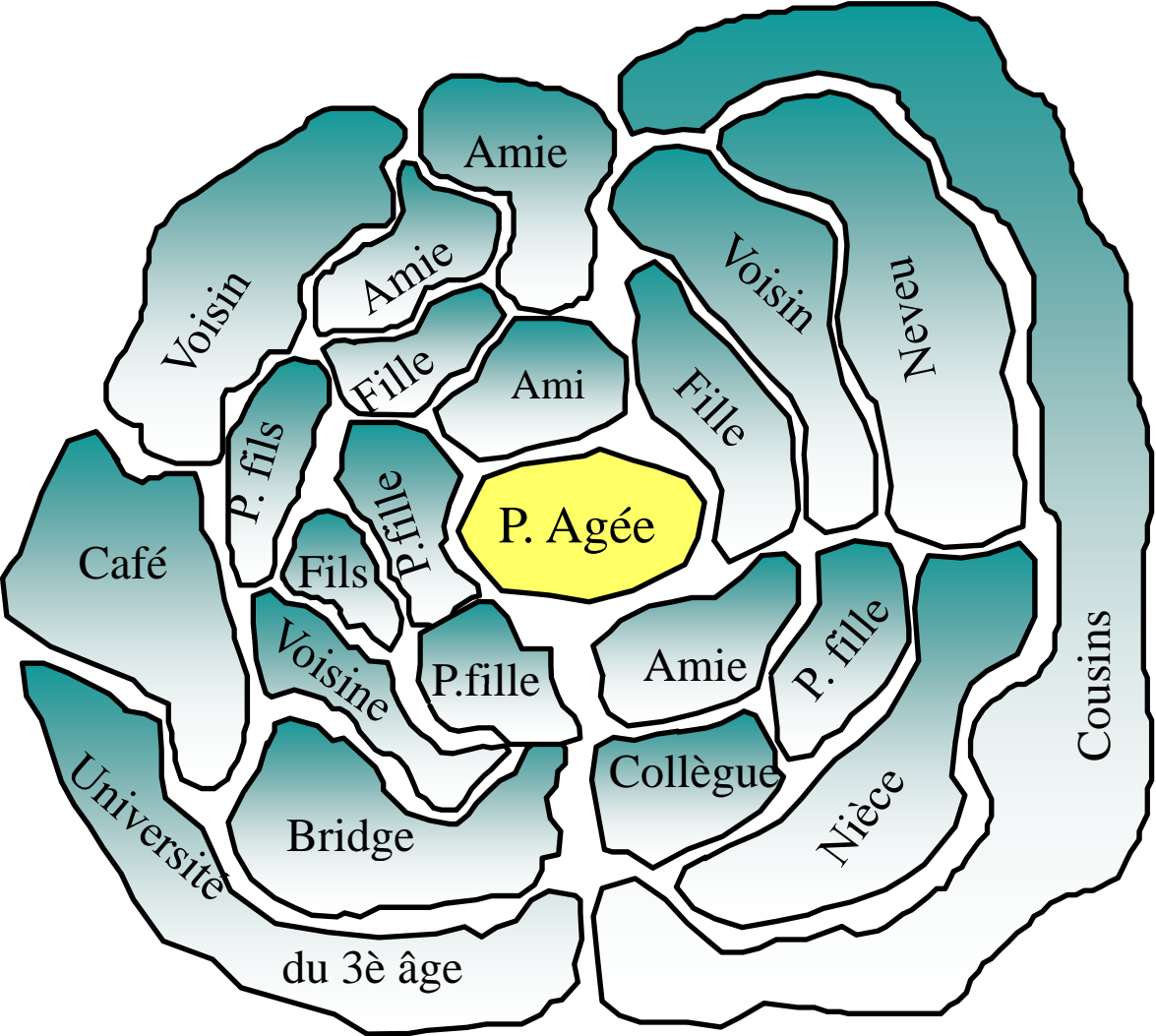
time

- They are accompanied by loved ones

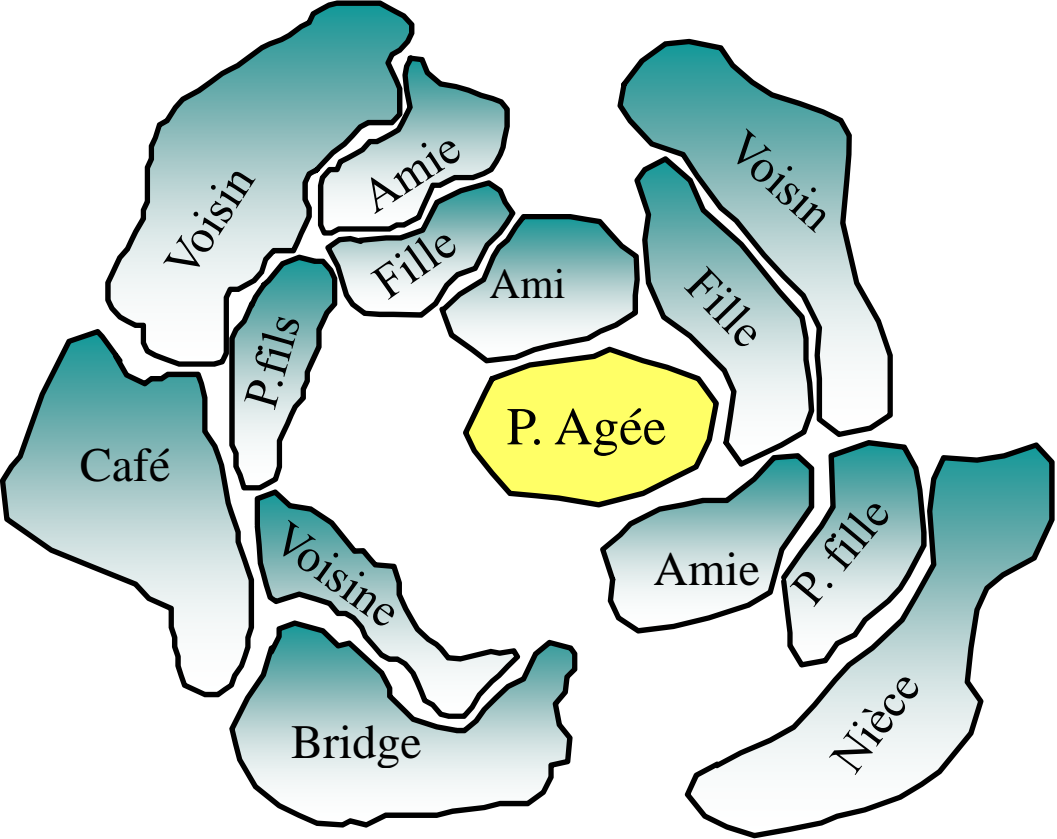


© by August Sander

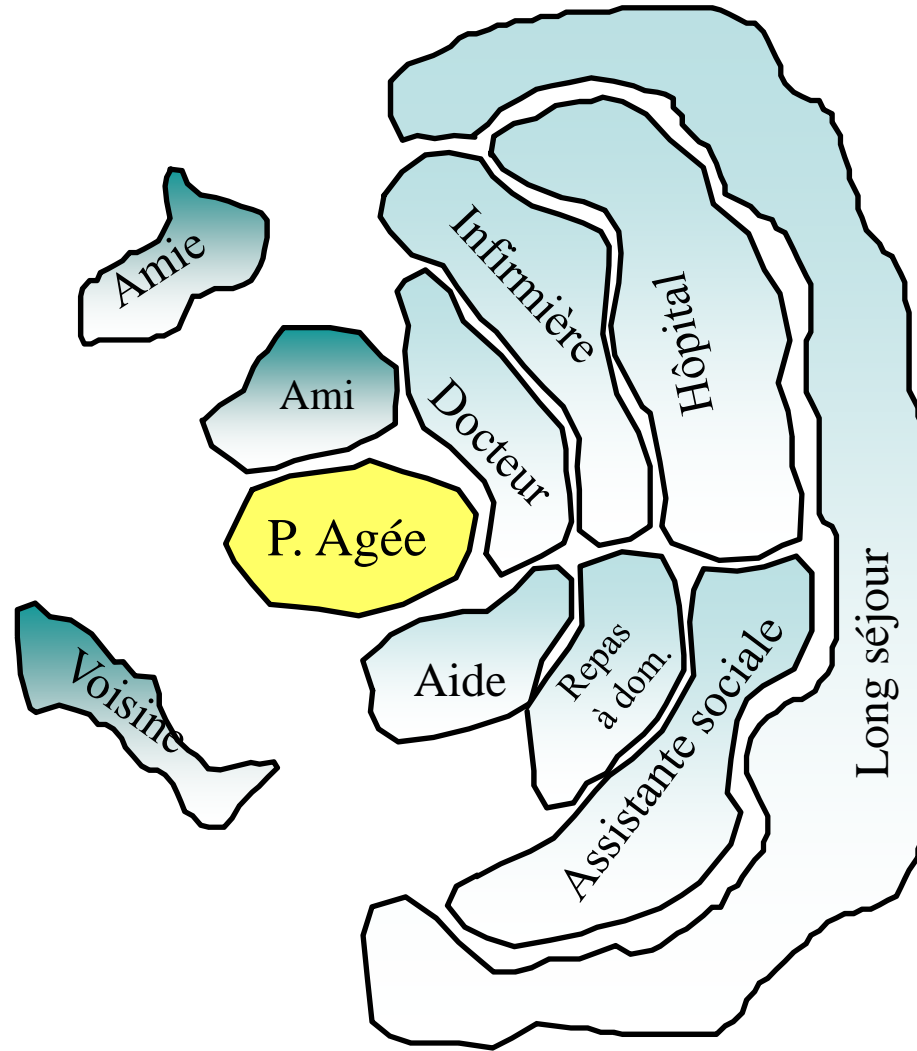
time



time



time



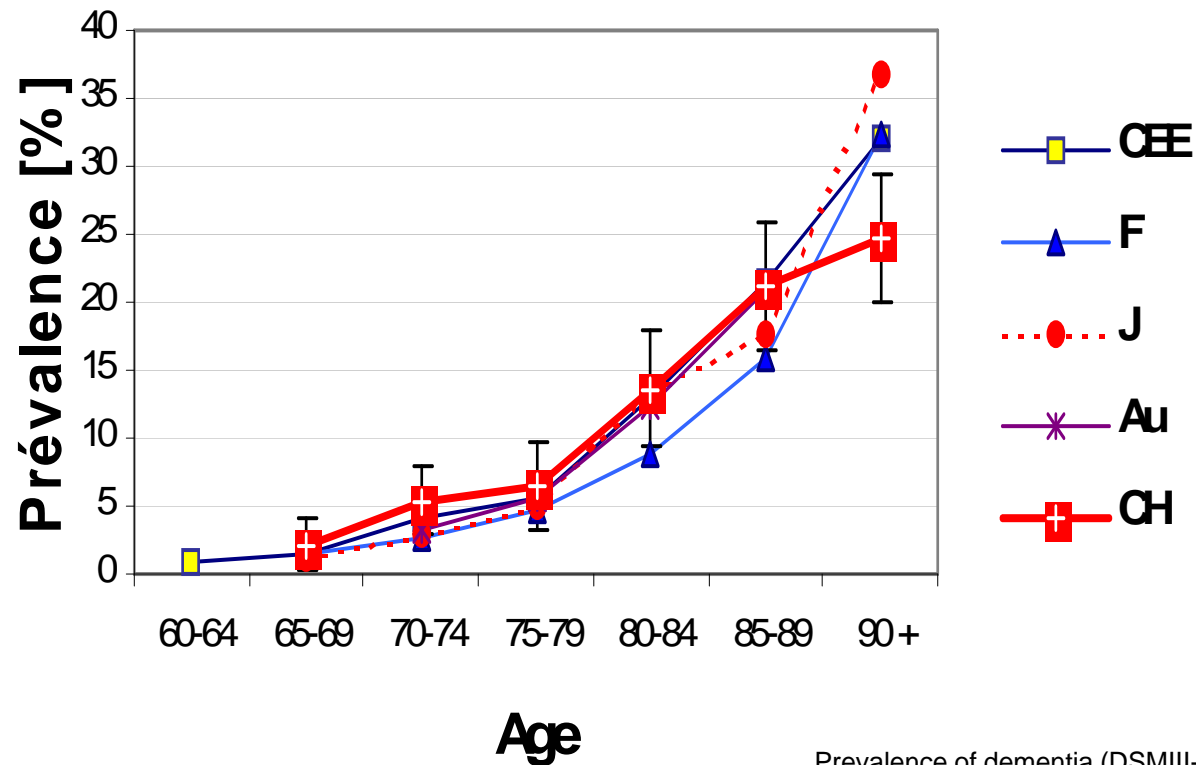
caution

- They use vulnerable and frail organs



caution

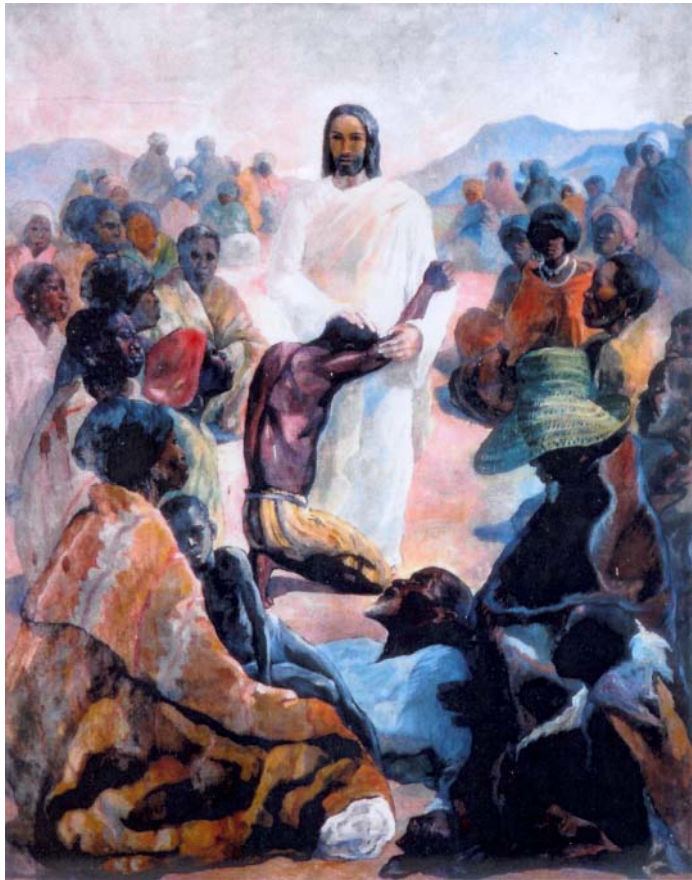
- They use vulnerable and frail organs



Prevalence of dementia (DSMIII-R) related to age.
Management of Aging. **30**, 94-100 (1999)

freedom

- They are made of thoughts and beliefs



freedom

- They can cope with disease (cancer)

Prayer 64%

Music 43%

Breathing exercises <30%

Meditation

Muscle relaxation

Visualization

(self)hypnosis

Individual counselling

Family counselling

Support groups

Religious support

freedom

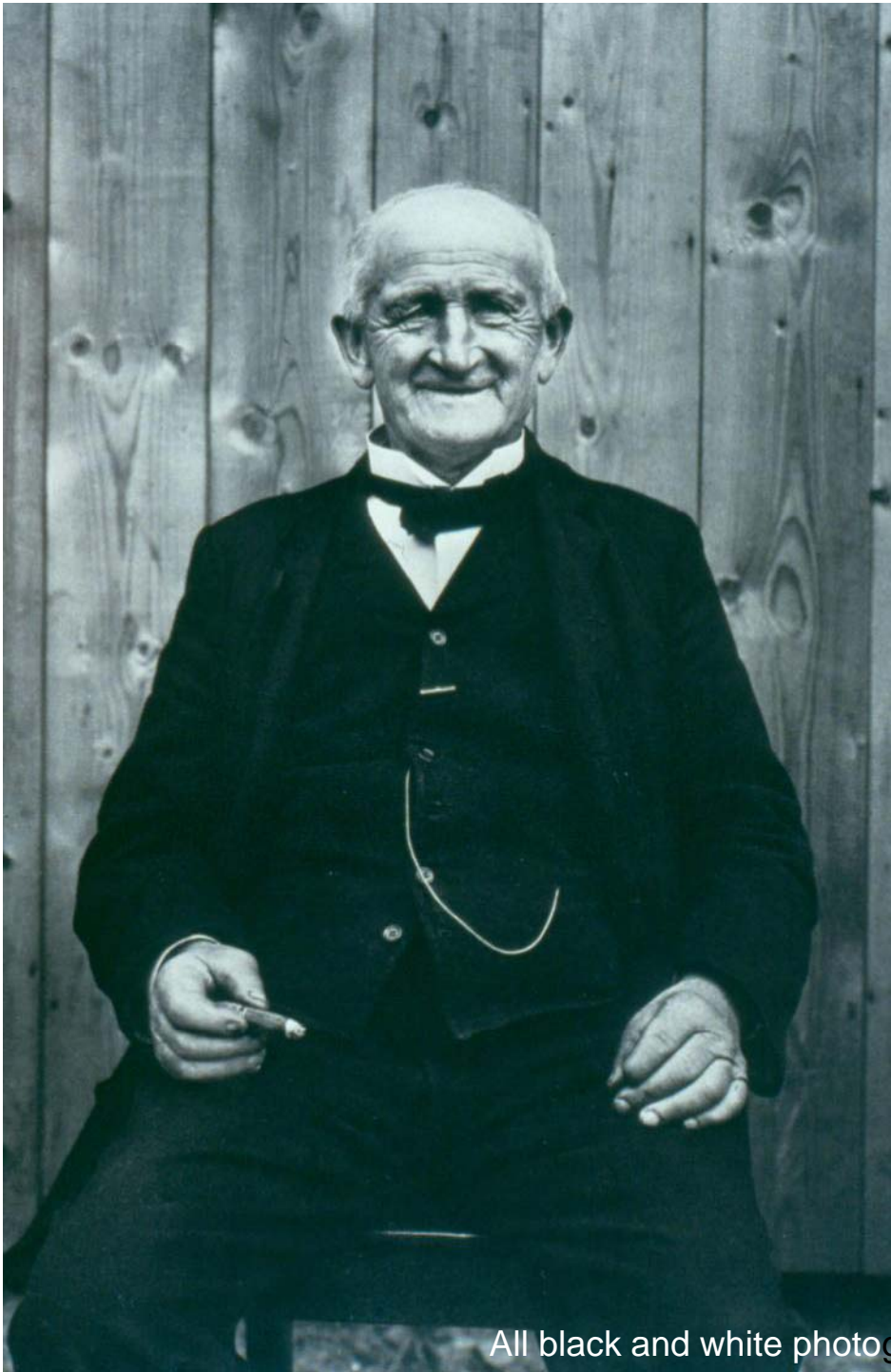
- unresolved issues remain
 - suicide assistance is not punished in CH
 - physician assisted suicide is permitted in several US states under strictly controlled conditions
 - euthanasia and physician assisted suicide are permitted in Belgium, the Netherlands and Luxemburgh under strictly controlled conditions that will shorten life by more than a week in 75% cases.
 - terminal sedation is a widely accepted palliative procedure, but that will shorten life by more than a week in 25% of cases.

conclusion

- years and experience are necessary for doctors, nurses and other HP to fully understand the needs of elderly patients
...

conclusion

- *... but there isn't much time left before you will yourself be aged, 1 in 3 with cancer, 1 in 3 with cognitive impairment, and each of us with our own remaining functional reserves*



All black and white photographs © by August Sander

Questions à



Barthélemy Renaudin*

«Le modèle d'affaires du laboratoire Qiagen ressemble à celui de Gillette»

Propos recueillis par Alessandro Scipioni

Hospitalisation à domicile, appareillage médico-technique, développement du diagnostic médical sont des secteurs d'avenir, desquels pourraient jaillir les futures valeurs vedettes des bourses européennes. La Suisse est plutôt bien placée en la matière.

Barthélemy Renaudin, gérant du fonds Performance Vitae chez Financière de Champlain, une société française indépendante spécialisée dans l'investissement responsable, évoque les enjeux.

Le Temps: Dans quel type de compagnies votre fonds investit-il?
Barthélemy Renaudin: Nous investissons surtout dans des secteurs à forte visibilité. Prenons le cas de l'opérateur de maisons de retraite en France Orpea: sur la base du nombre de lits dont le groupe dispose et de son droit à l'augmenter, selon les normes en vigueur, il est facile d'estimer l'évolution de son chiffre d'affaires dans les années à venir. On retrouve également cette visibilité dans le diagnostic médical, qui se caractérise par d'importantes barrières à l'entrée, des marchés verrouillés et une forte récurrence de l'activité. Par exemple, le laboratoire hollandais Qiagen obtient l'essentiel de ses revenus de la vente de réactifs, après avoir installé son parc de machines auprès de sa clientèle. Cela ressemble au modèle d'affaires des rasoirs Gillette.

– Les titres dépendants de la consommation et de la conjoncture ne vous attirent donc pas?

– Il est vrai que nous recherchons des valeurs qui conjuguent à la fois le potentiel de croissance du secteur de la santé et le caractère défensif des sociétés de ce domaine. C'est ce qui explique que des valeurs pharma dont les revenus sont trop dépendants des ventes de médicaments aux

Etats-Unis ne nous intéressent pas. Cette stratégie nous a permis de sélectionner des compagnies qui ont maintenu de bons résultats opérationnels durant la crise.

– Quelles sont les sociétés les plus attractives en ce moment?

– Rhön Klinikum devrait bénéficier du mouvement de concentration dans les établissements de santé en Allemagne. Dans le diagnostic médical, nous avons en portefeuille Roche et Qiagen. Ce dernier vient aussi de lever de l'argent afin d'acquiescer d'autres firmes et risque d'être lui-même la cible de grands groupes. Il y a aussi Synthès, dans le matériel médical, bien que cette société ait un profil moins défensif.

– Quel est le moteur de croissance des prochaines années?

– Le vieillissement de la population. Le nombre de personnes de plus de 85 ans augmente rapidement. La Suisse, par exemple, comptait en 2008 environ 1,2 million d'individus âgés de plus de 65 ans, dont 355 000 avaient dépassé les 80 printemps. En 2050, ils seront 2,5 millions, dont un million d'ultra-octogénaires. En Europe, le nombre d'octogénaires devrait tripler d'ici à 2060, à 61 millions.

Or, la dépendance augmente avec l'âge. Elle concerne généralement 30% des plus de 80 ans et 50% des plus de 85 ans. Cela implique un besoin de nouvelles infrastructures, maisons de retraites et hôpitaux, ainsi qu'une hausse du nombre d'interventions chirurgicales, en particulier des poses de prothèses. La fréquence de maladies comme le cancer ou Alzheimer augmentera, de même que le besoin en appareillage médico-technique et en systèmes de diagnostic médical. Il y aura aussi une hausse des prescriptions de médicaments.

Fiche signalétique

ISIN: FR0010219808
Gestionnaire: Financière de Champlain, Paris
Domicile: France
Date de création: 31 août 2005
Monnaie de référence: EUR
Poi. de distribution: capitalisation
Performance annualisée sur 3 ans en EUR: -12,5%
Actifs du fonds: EUR 8,05 millions
VNI: EUR 77,24

– Ces activités ne relèvent-elles pas souvent du domaine public?

– C'est vrai, mais il ne faut pas systématiquement opposer le secteur privé et public. Au contraire, il faudra nouer à l'avenir plus de partenariats. Certaines activités devront être privatisées pour optimiser la gestion des établissements et décharger le secteur public.

En Allemagne, par exemple, l'équilibre budgétaire demandé aux Länder les empêchera de financer toutes les maisons de retraite. En Italie, nombre de ces établissements sont encore gérés par des associations religieuses dont les ressources sont limitées. Cette situation n'est pas viable face au besoin en équipements. Sans investissements privés, ce secteur ne pourra se développer.

– Ne craignez-vous pas une baisse de la qualité des prestations suite aux privatisations?

– Pour éviter cela, il est indispensable que les Etats mettent en place des réglementations exigeantes. Il ne faut pas suivre l'exemple anglais, où la libre concurrence autorise une maison de retraite à ouvrir ses portes à côté d'une autre, comprimant les marges de cette dernière. De telles situations se soldent parfois par une diminution de la qualité des prestations fournies.

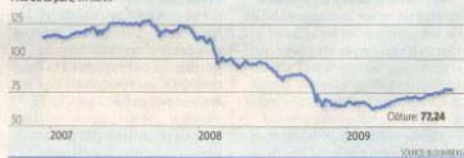
– Privatiser tout en imposant des règles de qualité ne favoriserait-il pas l'émergence de monopoles?

– Je ne pense pas que l'absence de concurrence soit un problème majeur dans le domaine de la santé. D'ailleurs, il est important que les sociétés gardent une rentabilité suffisante, afin de favoriser l'investissement privé dans ce secteur.

*Gérant du fonds Financière de Champlain Performance Vitae.

Performance du fonds Financière de Champlain Performance Vitae

Prix de la part, en euros



– Quel est le moteur de croissance des prochaines années?

– Le vieillissement de la population. Le nombre de personnes de plus de 85 ans augmente rapidement. La Suisse, par exemple, comptait en 2008 environ 1,2 million d'individus âgés de plus de 65 ans, dont 355 000 avaient dépassé les 80 printemps. En 2050, ils seront 2,5 millions, dont un million d'ultra-octogénaires. En Europe, le nombre d'octogénaires devrait tripler d'ici à 2060, à 61 millions.

Or, la dépendance augmente avec l'âge. Elle concerne généralement 30% des plus de 80 ans et 50% des plus de 85 ans. Cela implique un besoin de nouvelles infrastructures, maisons de retraites et hôpitaux, ainsi qu'une hausse du nombre d'interventions chirurgicales, en particulier des poses de prothèses. La fréquence de maladies comme le cancer ou Alzheimer augmentera, de même que le besoin en appareillage médico-technique et en systèmes de diagnostic médical. Il y aura aussi une hausse des prescriptions de médicaments.

Thanks

Merci