

**Handicap moteur ou organique et handicap psychique,
intellectuel ou cognitif :
des disparités territoriales existent-elles en fonction de la nature des
limitations ?**

**Maude Espagnacq, Camille Regaert
(Irdes)**

14 mai 2024

Introduction : Pourquoi utiliser la consommation de soins (SNDS) ?

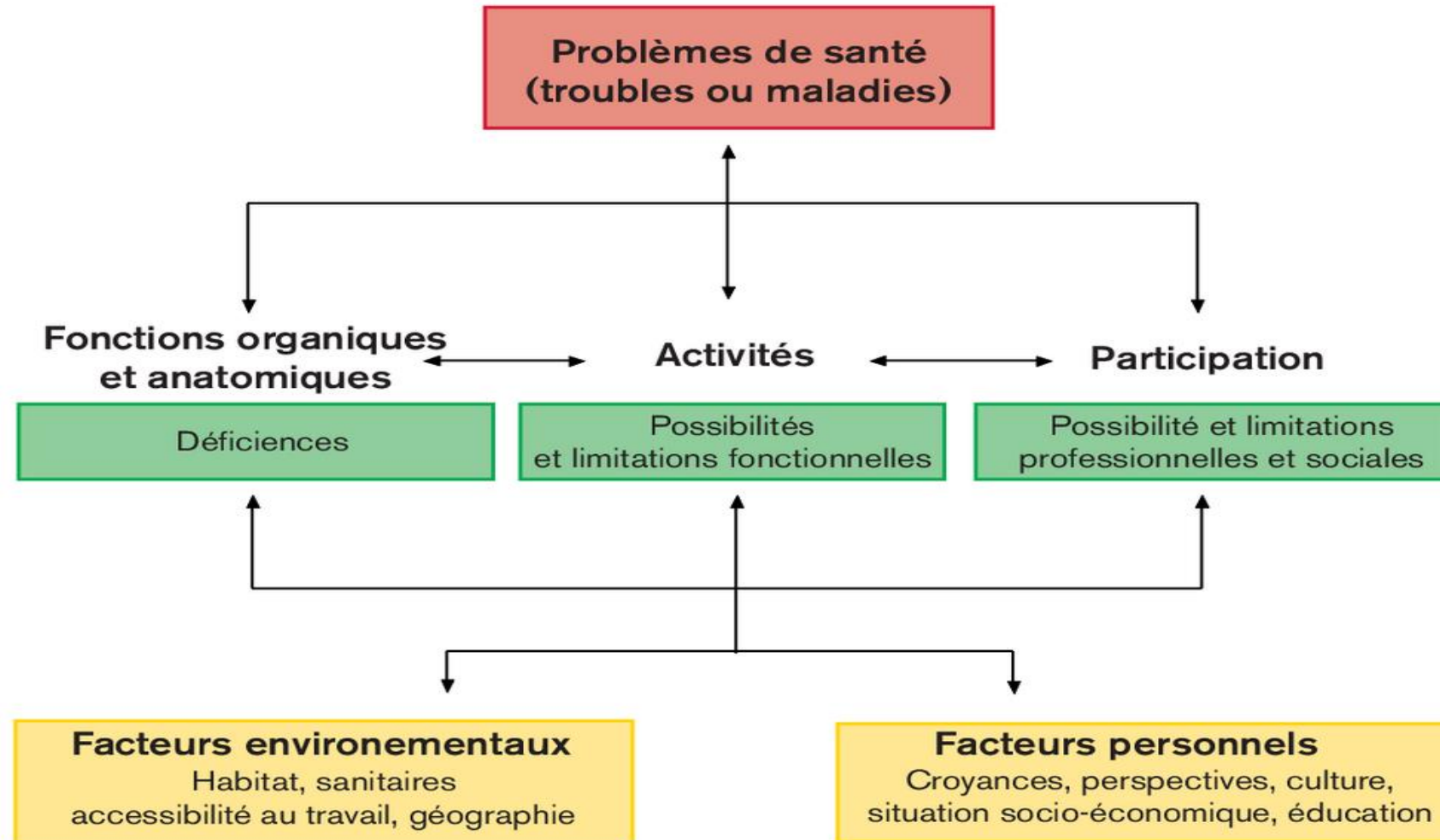
- Enquêtes spécifiques rares : HID 1998, HS 2008, Autonomie 2022
 - Rarement disponibles à un niveau géographique fin
- Données du SNDS (exhaustives, actualisables et disponibles à un niveau géographique fin) :
 - Permet de prendre en compte les spécificités géographiques
 - Actualiser régulièrement les données
 - Évite le biais du non-recours présent dans les sources directement en lien avec la reconnaissance du handicap



⇒ Projet Fish : faisabilité d'identification des personnes en situation de handicap

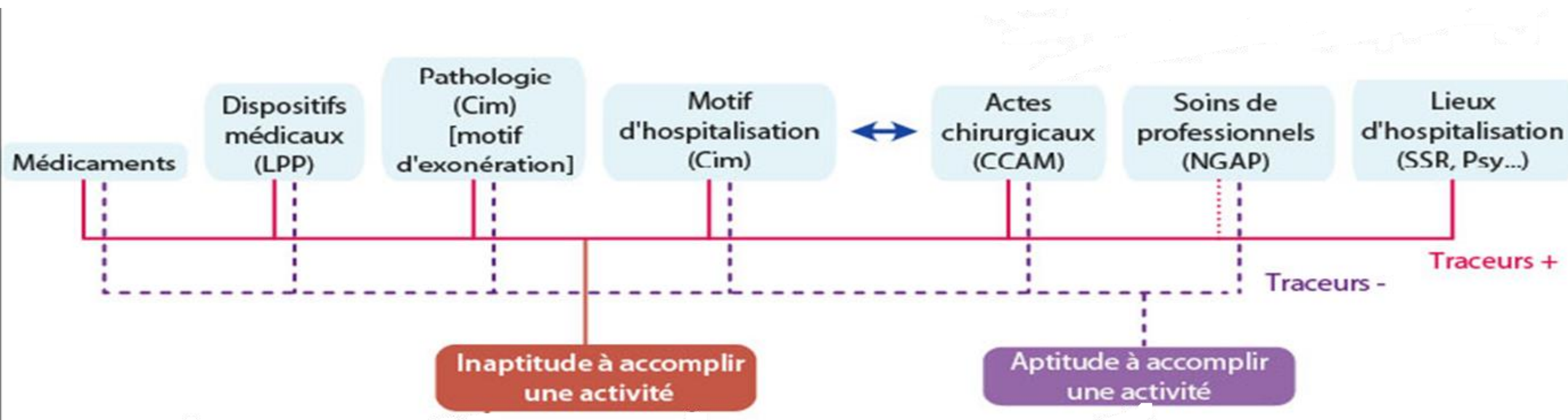
Le projet Fish : Faisabilité d'identification des personnes à risque de handicap

- Classification internationale du fonctionnement et du handicap (Cif-2001)



Données utilisées

- 4 algorithmes selon les limitations (motrice et organique, psychique, intellectuelle et cognitive, visuelle, auditive)
 - 1 global, reprenant les informations sur le handicap dans le SNDS (pension d'invalidité, AAH, ESMS)
- ⇒ Un indicateur synthétique
 - Usage SNDS 2012-2019 : pour étudier le recul nécessaire pour créer l'indicateur en 2019 (anté pandémie)



Objectif : estimer le nombre de personnes avec des limitations au 31 décembre 2019

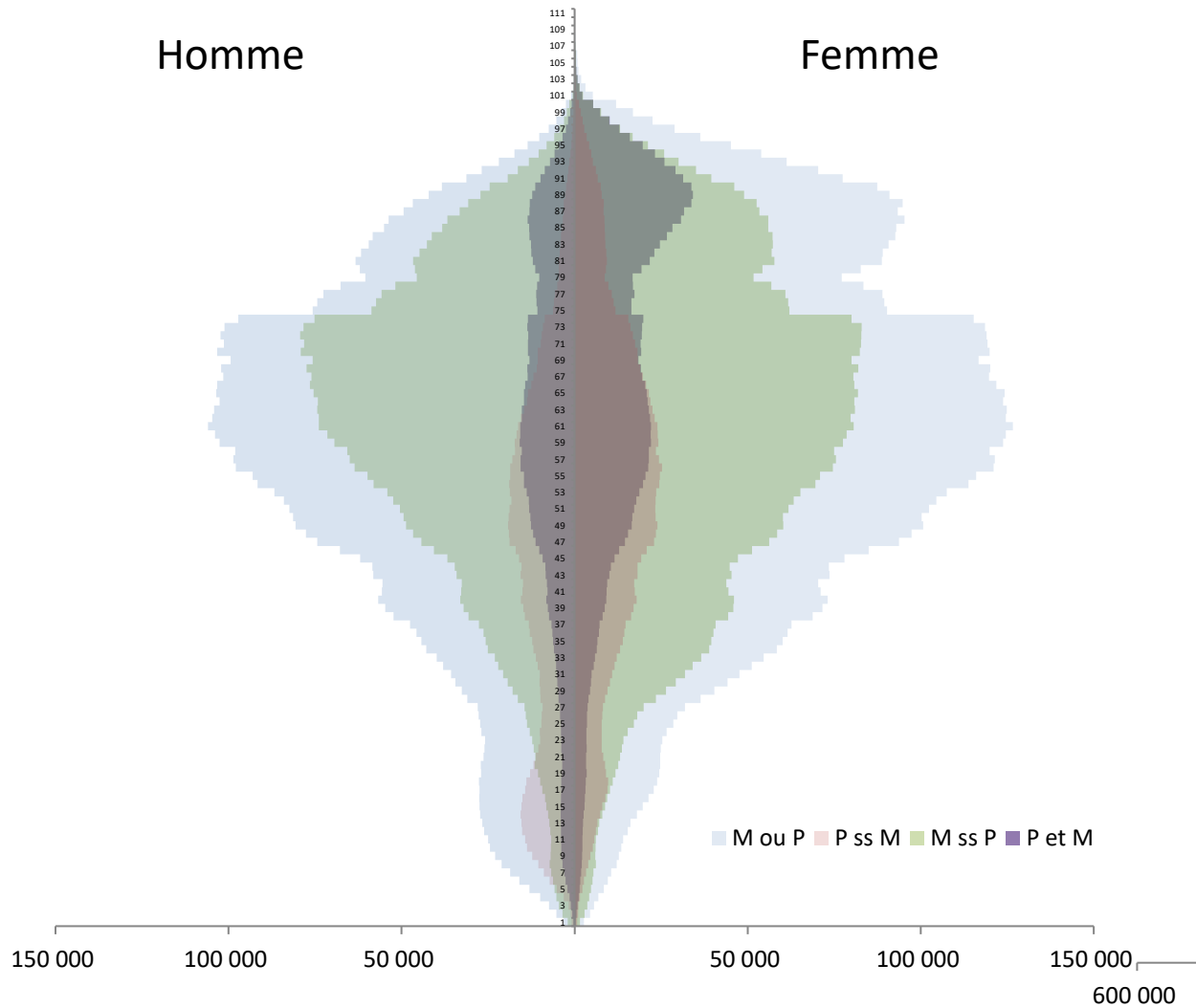
Résultats

Résultats nationaux

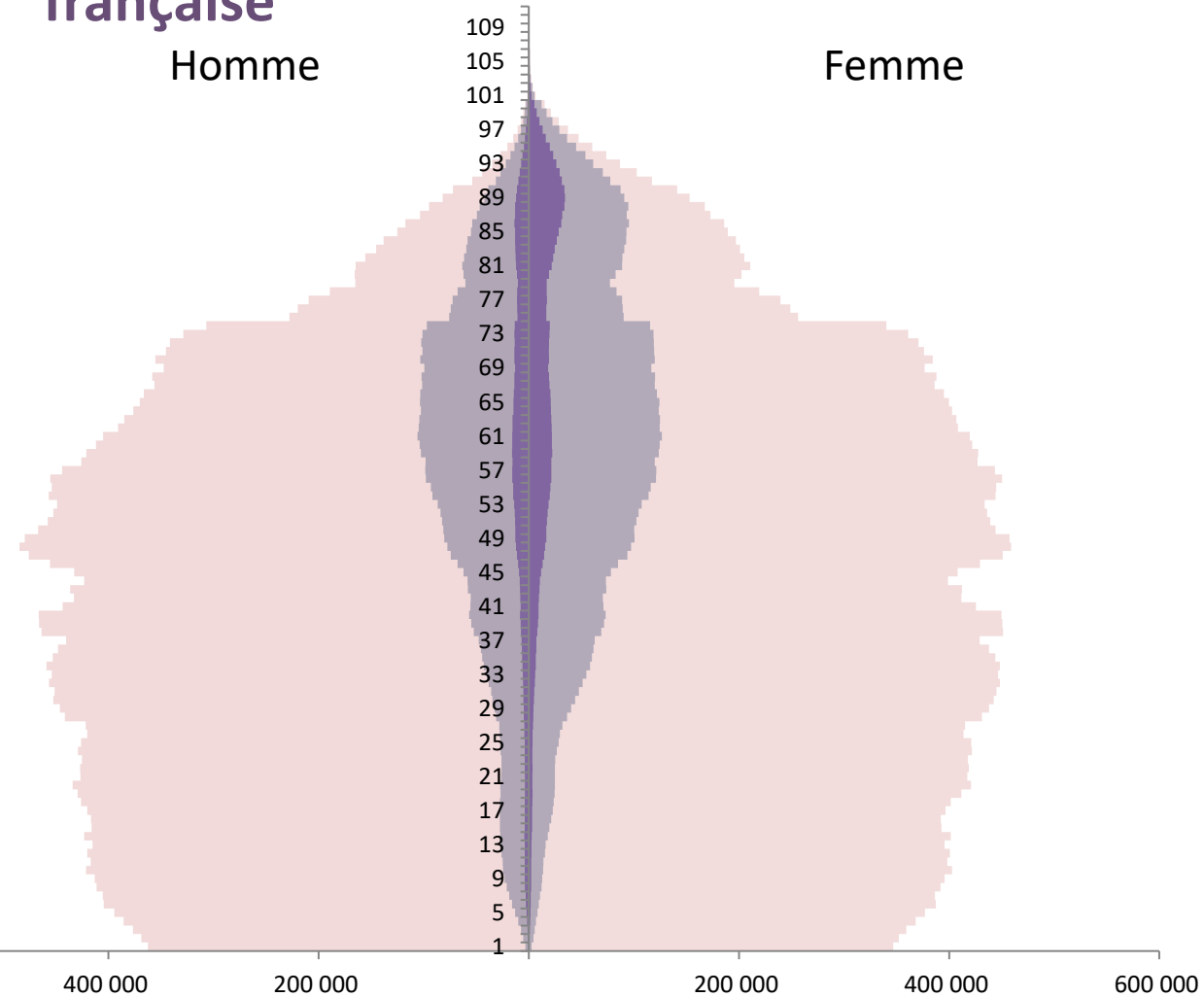
- 9,8 millions de personnes avec une limitation suite à un **trouble moteur ou organique**
⇒ 9% des - de 60 ans et 32% des + de 60 ans
- 4,5 millions de personnes avec une limitation à la suite d'un trouble **PIC**
⇒ 5% des - de 60 ans et 12% des + de 60 ans
- Ainsi 16% de personnes ont une limitation MO ou PIC
 - 12% des - de 60 ans
 - 36% des + de 60 ans
- Moins de 2% cumule les limitations chez les - de 60 ans et 8% chez les + de 60 ans

Résultats nationaux

Pyramides des âges selon les limitations



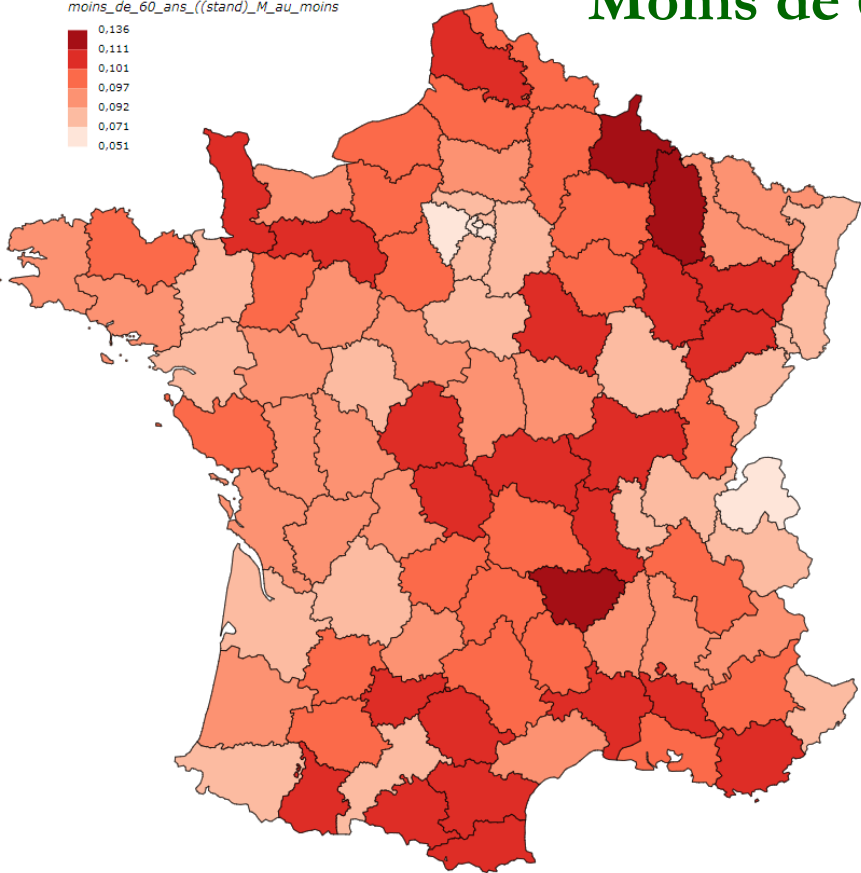
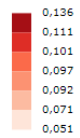
Pyramides des âges comparées à la pop. française



Les limitations motrices (LM) : 9 à 19,5% (standardisé)

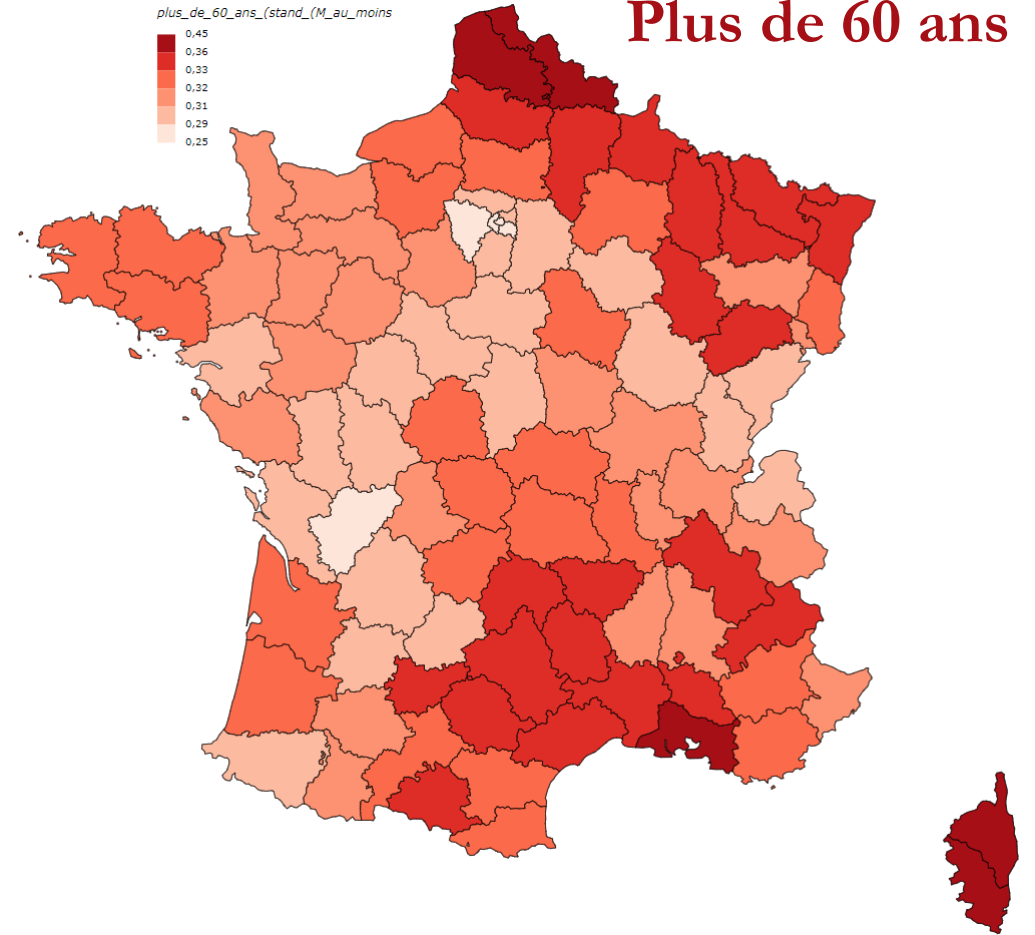
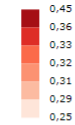
Moins de 60 ans

moins_de_60_ans((stand)_M_au_moins



Plus de 60 ans

plus_de_60_ans(stand)_M_au_moins



- de 60 ans : taux de 5% Ile-de-France (Paris, Hauts-de-Seine, Val-de-Marne) à 13,5% (Corse).

Taux forts : Ardennes, Meuse et Haute-Loire

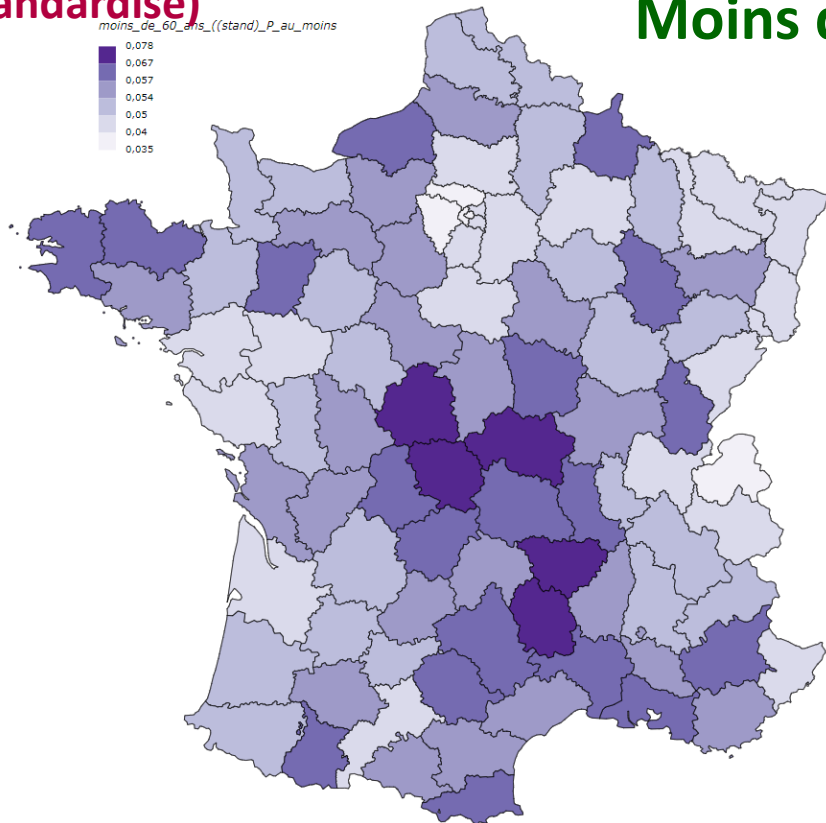
+ de 60 ans : taux de 24,5% Ile de France à 45,5% (dans le Nord et NPC)

Taux forts : Bouches-du-Rhône et Corse

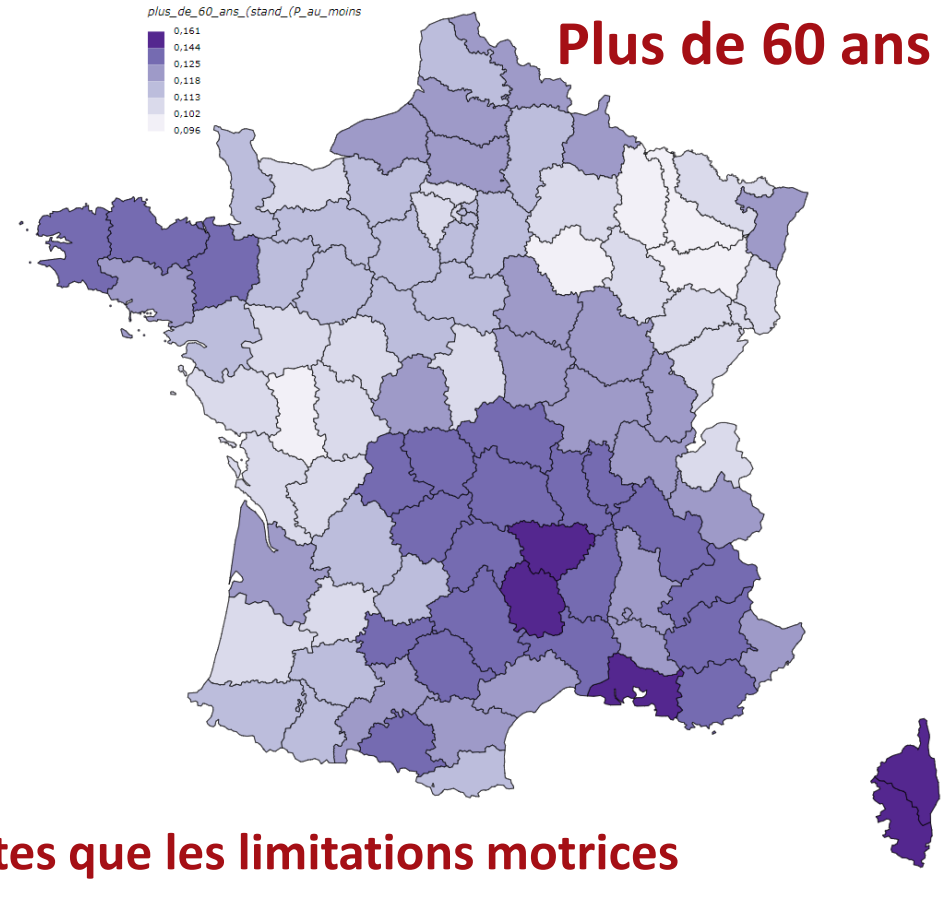
⇒ Selon la catégorie d'âge : départements fortement concernés par les LM différents (en dehors de la Corse)

Les limitations psy, intellectuelles ou cognitives (PIC) : 4,75 à 10,5%

(standardisé)



Moins de 60 ans



Plus de 60 ans

⇒ Des taux plus faibles et des variations moins importantes que les limitations motrices

- de 60 ans de 3,5% à 7,8%

Hauts-de-Seine (et les Yvelines) moins marquées par ces limitations,

Les départements avec des taux importants sont différents des handicaps moteurs : Indre, Creuse, Allier, Lozère (sauf Haute-Loire)

+ de 60 ans de 9,5% à 16%

Bouches-du-Rhône et la Corse ont également des taux importants,

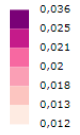
Mais départements du Nord moins marqués par les limitations PIC

- et + de 60 ans

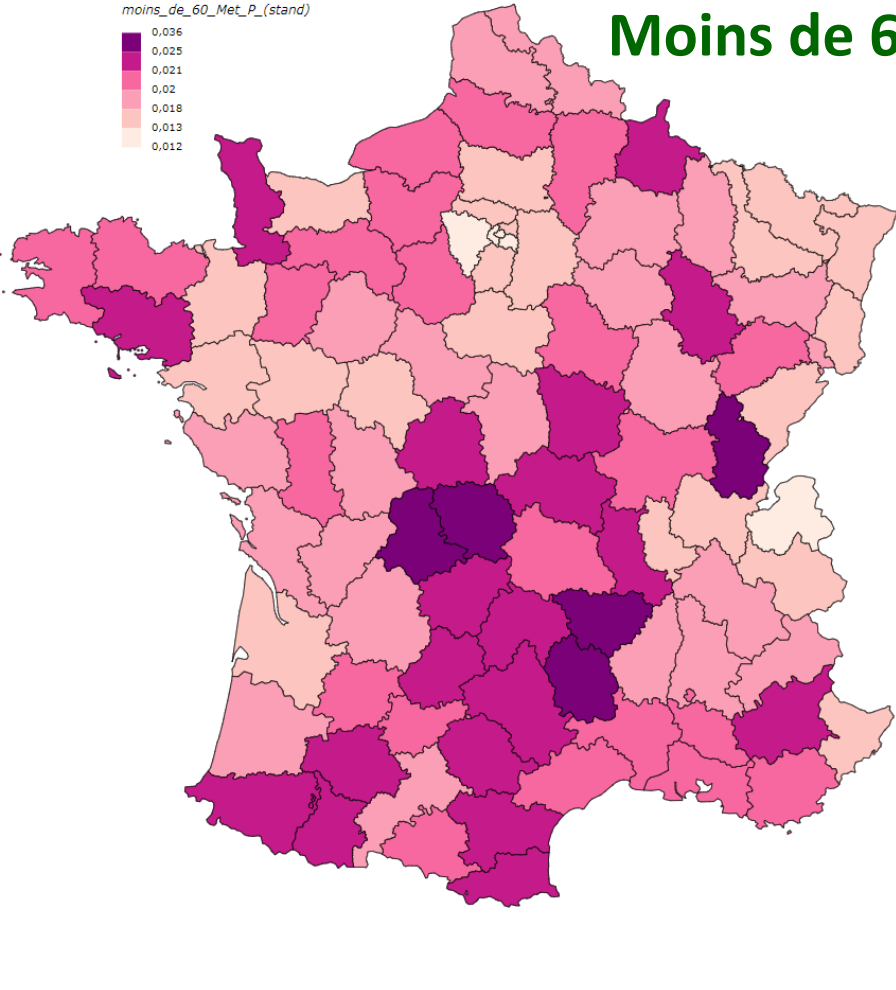
Plus fréquentes en Lozère et Haute-Loire

Le cumul de limitations (M et PIC) (standardisé)

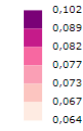
moins_de_60_Met_P_(stand)



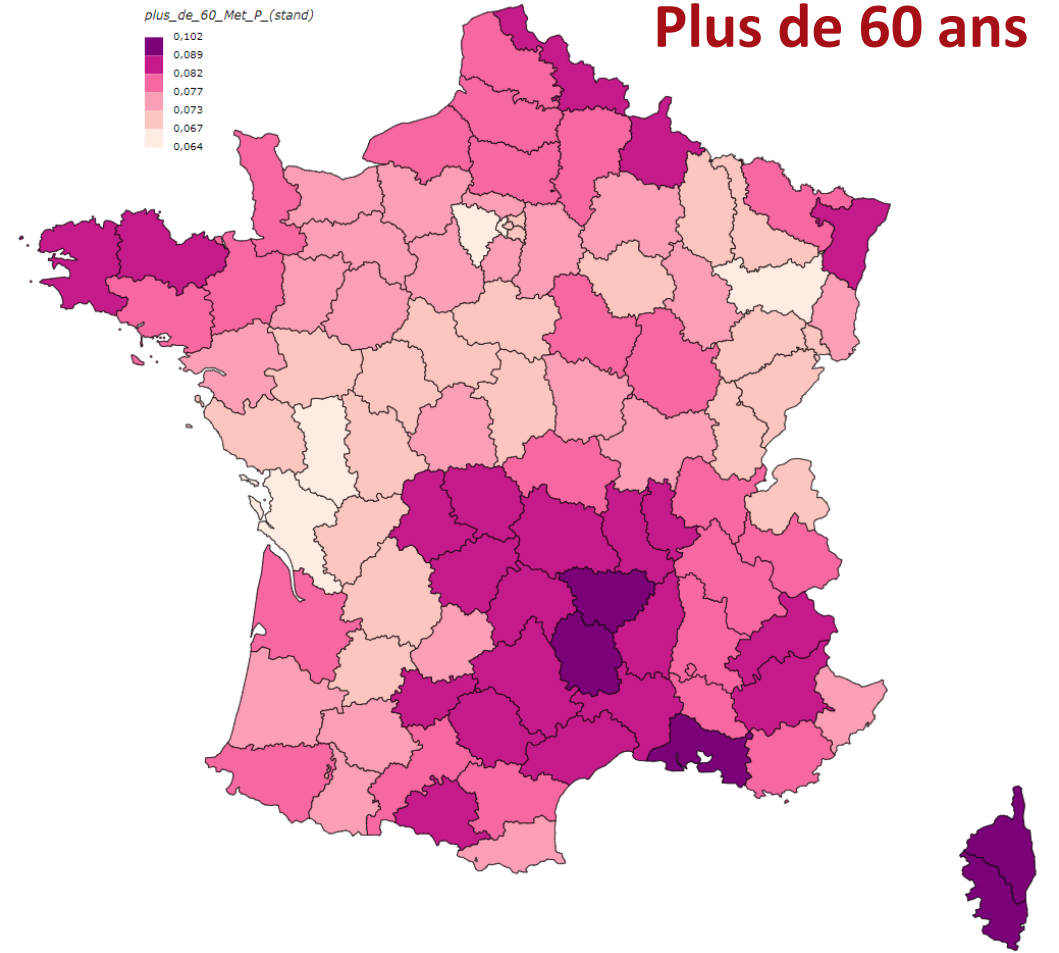
Moins de 60 ans



plus_de_60_Met_P_(stand)



Plus de 60 ans



- de 60 ans : taux très faible et variant peu de 1,2% à 2,6% en Lozère ; (sauf Creuse 3,6% => ESMS ++)

+ de 60 ans : taux allant de 6,4% (Ile-de-France) à 10,2% en Lozère

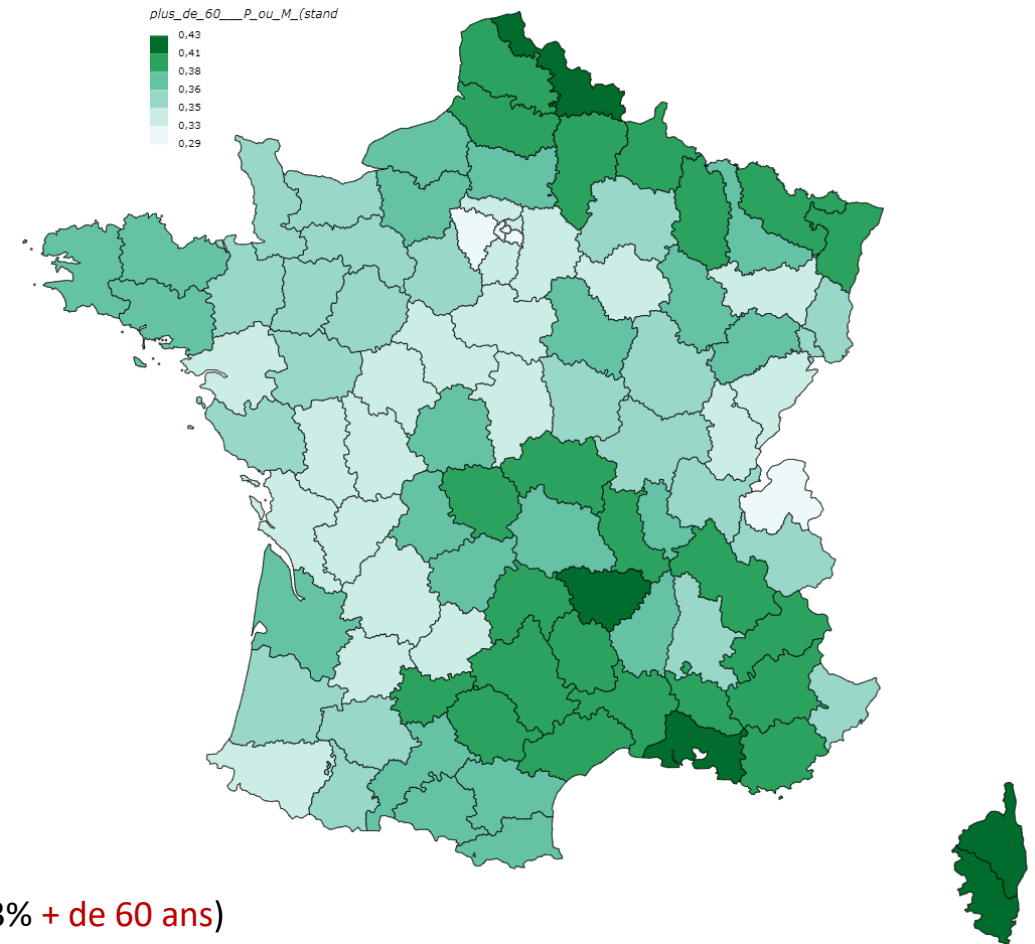
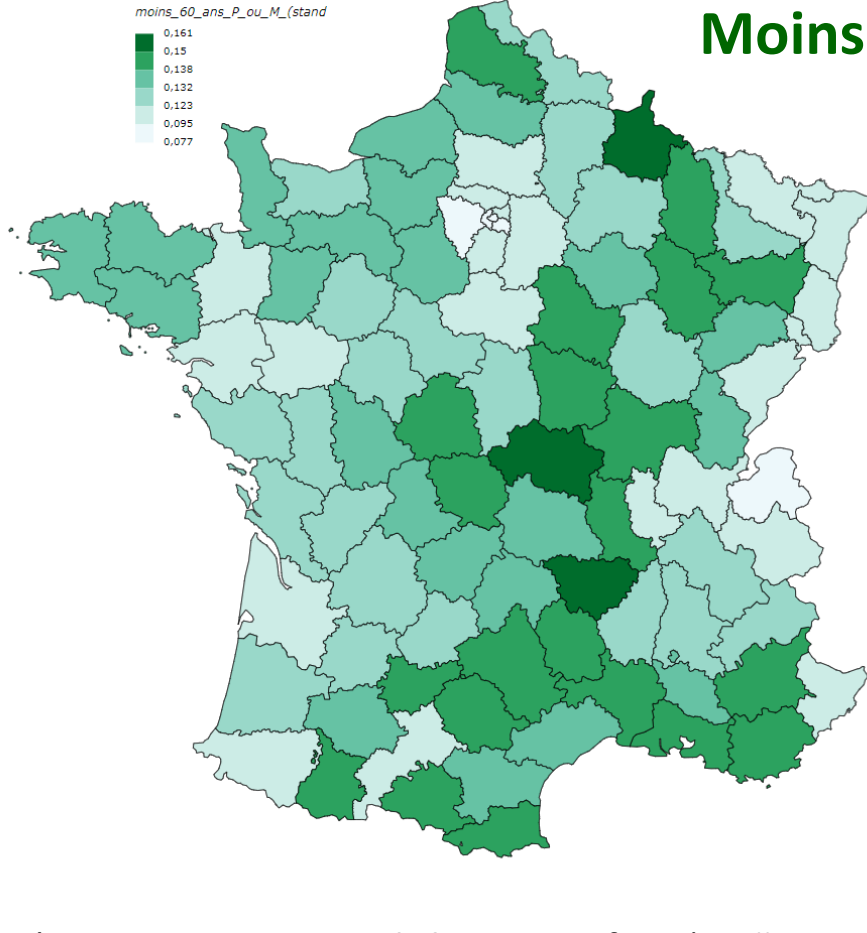
Fort : Bouches-du-Rhône, Haute-Loire et Corse

⇒ Quel que soit l'âge, la Lozère et la Haute-Loire ont des taux importants de population qui cumulent M et PIC

Limitations motrices ou PIC de 12 à 20% (standardisé)

Moins de 60 ans

Plus de 60 ans



Départements avec **taux de limitations forts** (quelle que soit la nature) :

- et + de 60 ans : **Haute-Loire** (16% - 60 ans / 41% + 60 ans) et la **Corse** (15% - de 60 ans / 43% + de 60 ans)

- de 60 ans : **Ardenes** (16%) ; **Allier** (15%) légèrement moins marqué par le moteur.

+ de 60 ans : **Nord** (41,7%), **Bouches du Rhône** (42%)

Départements **épargnés par les limitations** (motrices et PIC) :

Paris et les **Hauts-de-Seine** (les deux : 7% - de 60 ans / 30% + de 60 ans)

Les Dom-Tom (standardisé)

	M ou P - 60 ans	M ou P + 60 ans	M - 60 ans	M + 60 ans	P - 60 ans	P + 60 ans	M et P - 60 ans	M et P + 60 ans
Guadeloupe	11,1%	39,0%	8,6%	36,2%	4,5%	10,9%	2,0%	8,1%
Martinique	9,3%	30,5%	7,1%	27,8%	3,7%	9,7%	1,5%	7,0%
Guyane	6,2%	29,8%	5,1%	27,9%	2,1%	7,0%	1,0%	5,1%
La Réunion	9,5%	36,9%	7,1%	34,2%	4,0%	10,9%	1,6%	8,2%
Moyenne FR	12,1%	36,3%	9,0%	32,1%	5,0%	12,0%	1,8%	7,7%

Taux inférieurs à la moyenne nationale pour les – de 60 ans

Supérieur en **Guadeloupe** et à la **Réunion** pour les + de 60 ans

⇒ **Surtout porté par les limitations motrices**

⇒ **Niveau toujours plus faible pour le PIC**

Cumul plus fréquent en **Guadeloupe** (– et + de 60 ans) ; Réunion + de 60 ans

Guyane : taux très faible => accès au service de santé ?

Limites

- Repérage uniquement de personnes qui **consomment des soins** => sous-estimation dans certains départements

Seine-Saint-Denis, Guyane

- Et qui **consomment des soins remboursés par l'Assurance maladie** : manque le repérage par la consommation médico-sociale (troubles intellectuels ou cognitifs sans suivi ESMS)

=>intégration des données des MDPH

- Comparaison enquête VQS/Fish

Conclusion

- **Indicateurs => mise en lumière des différences territoriales**
 - Le nord et le « centre-sud » de la France plus concernés par les limitations
- **Allant du simple au double avec des intensités différentes selon la nature de la limitation**
 - Pour le **moteur** :
 - 5% à 13% pour les – **de 60 ans**
 - 25% à 43% pour les + **de 60 ans**
 - Pour le **PIC** :
 - 3,5% à 7,8% pour les – **de 60 ans**
 - 9,5% à 16% pour les + **de 60 ans**

Conclusion

- Peu de départements avec même population qui cumule les deux natures de limitation
 - ⇒ Lozère
 - ⇒ Creuse (- de 60 ans)
- Départements « double peine » : populations avec des limitations motrices et une autre population avec des limitations PIC
 - ⇒ Ardennes, Allier (- de 60 ans)
 - ⇒ Bouches-du-Rhône, Nord-Pas-de-Calais (+ de 60 ans)
- D'autres « doublent » la double peine (superposition de LM chez les + et – de 60 ans et du cumul PM et PIC)
 - ⇒ Corse, Haute-Loire

Conclusion

- **Les taux faibles dans les départements riches**

⇒ individus « épargnés » par les limitations

Plus de préventions de l'ensemble des risques qui permet un meilleur état de santé ?

- **Cette recherche peut permettre de cibler les préconisations dans chaque département suivant les populations concernées en fonction de l'âge et de la limitation**
- **Et d'identifier les départements avec des besoins spécifiques du fait de la fragilité de leurs populations**

Ressources

Page dédiée sur le site de l'Irdes :

<https://www.irdes.fr/recherche/enquetes/rish-realisation-d-identification-des-personnes-en-situation-de-handicap/actualites.html>

Publications :

- Faisabilité d'identification des personnes à risque de handicap (Fish) à partir des données du Système national des données de santé (SNDS) Méthodologie générale et résultats de l'algorithme sur les limitations motrices ou organiques, [Espagnacq M.](#), [Sermet C.](#), [Regaert C.](#) (Irdes) Rapport n° 587 - Avril 2023
- Des disparités de limitations motrices ou organiques importantes entre les départements, [Espagnacq M.](#), [Sermet C.](#), [Regaert C.](#), [Daniel F.](#) (Irdes) Questions d'économie de la santé n° 276 - Mars 2023

Accès aux algorithmes (Moteur ; PIC à venir) :

[Health Data Hub / BOAS - Bibliothèque Ouverte d'Algorithmes en Santé / IRDES / RISH / Algorithme moteur et organique · GitLab](#)