

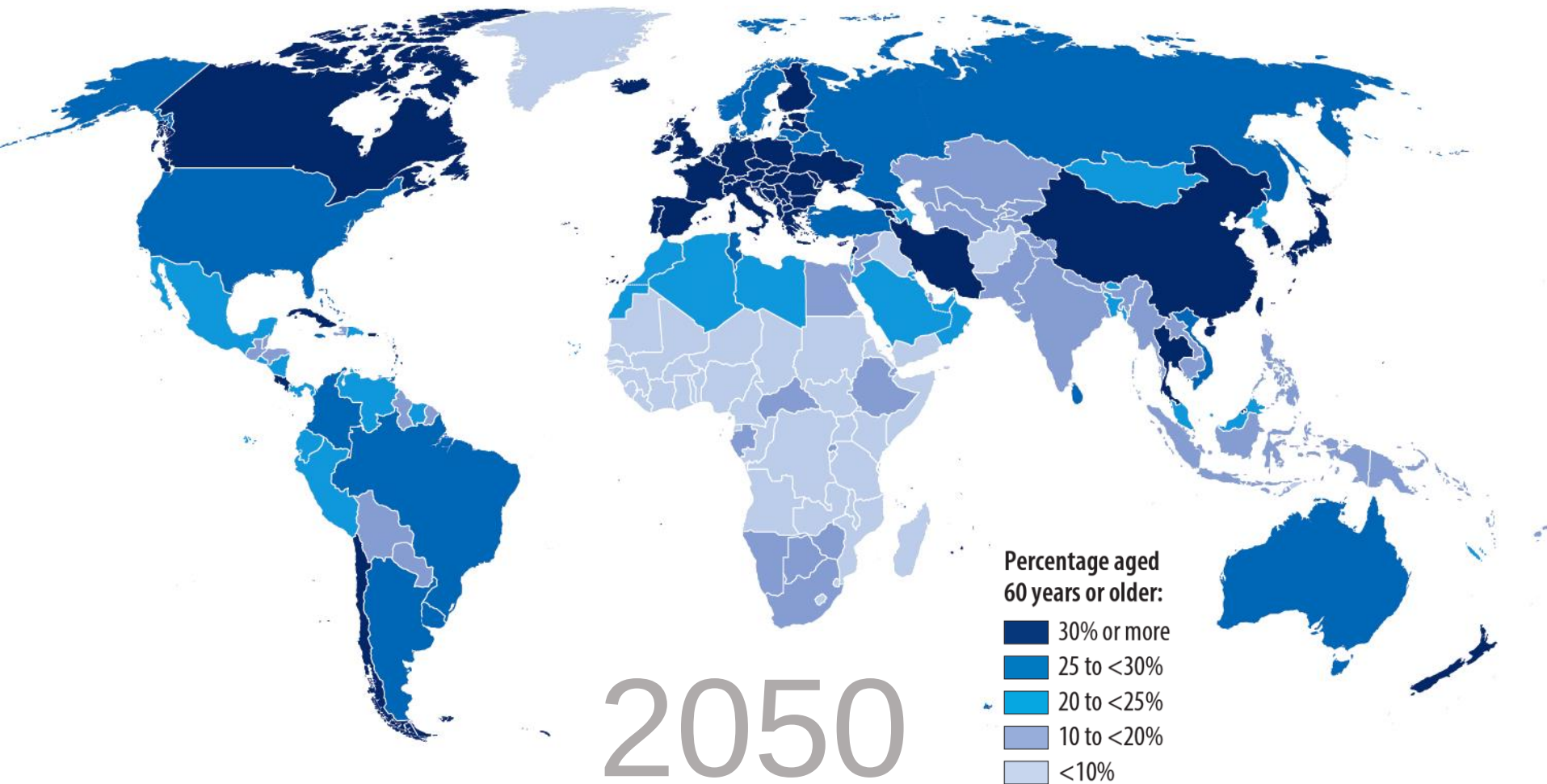
WHO Global Action Plan on the Public Health Response to Dementia

Le Soutien de la Suisse et ses enjeux

Prof. Emiliano ALBANESE

Centre Collaborateur OMS (Université
de Genève)

Vieillissement Global

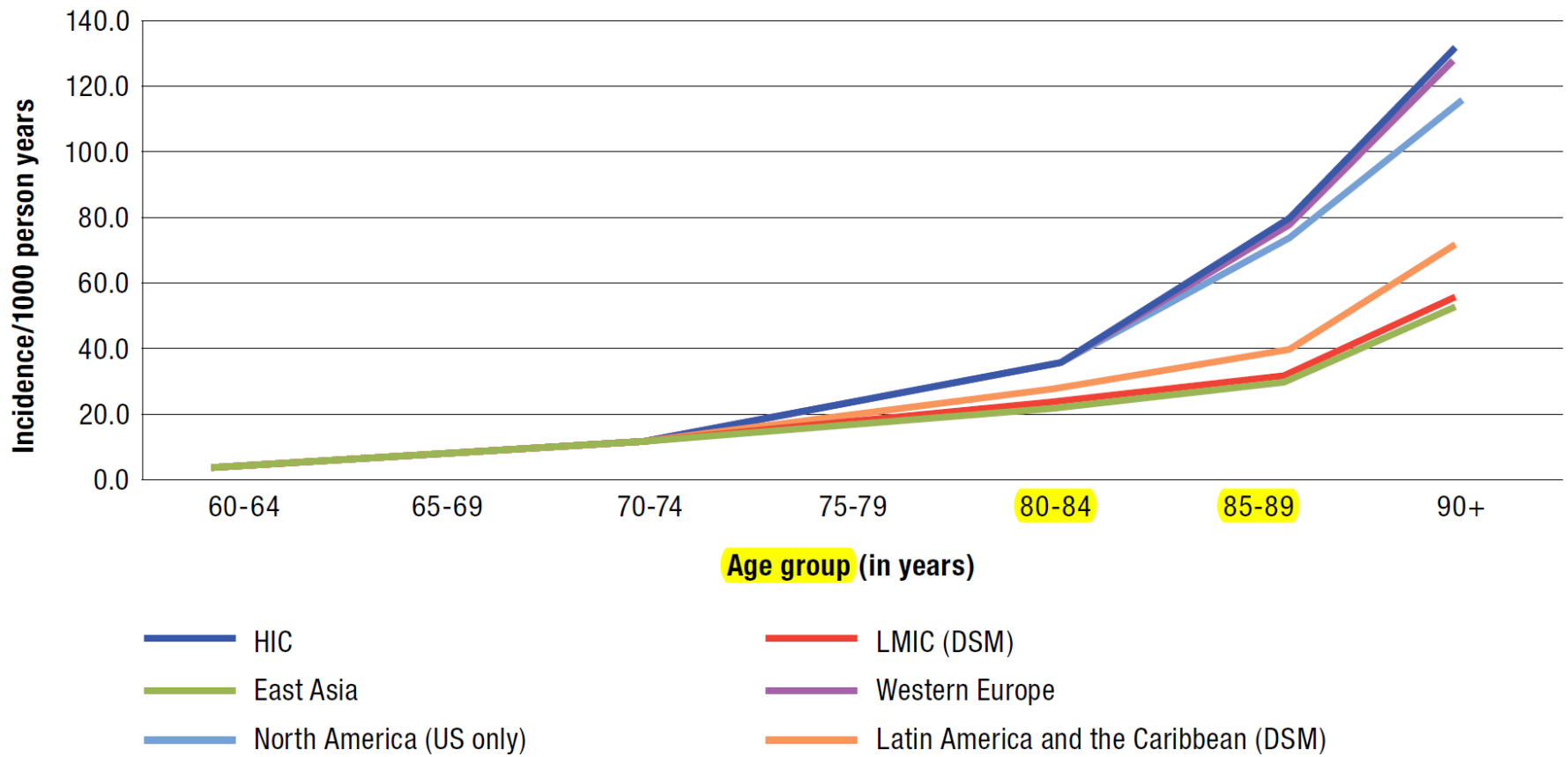


An Example: JAPAN

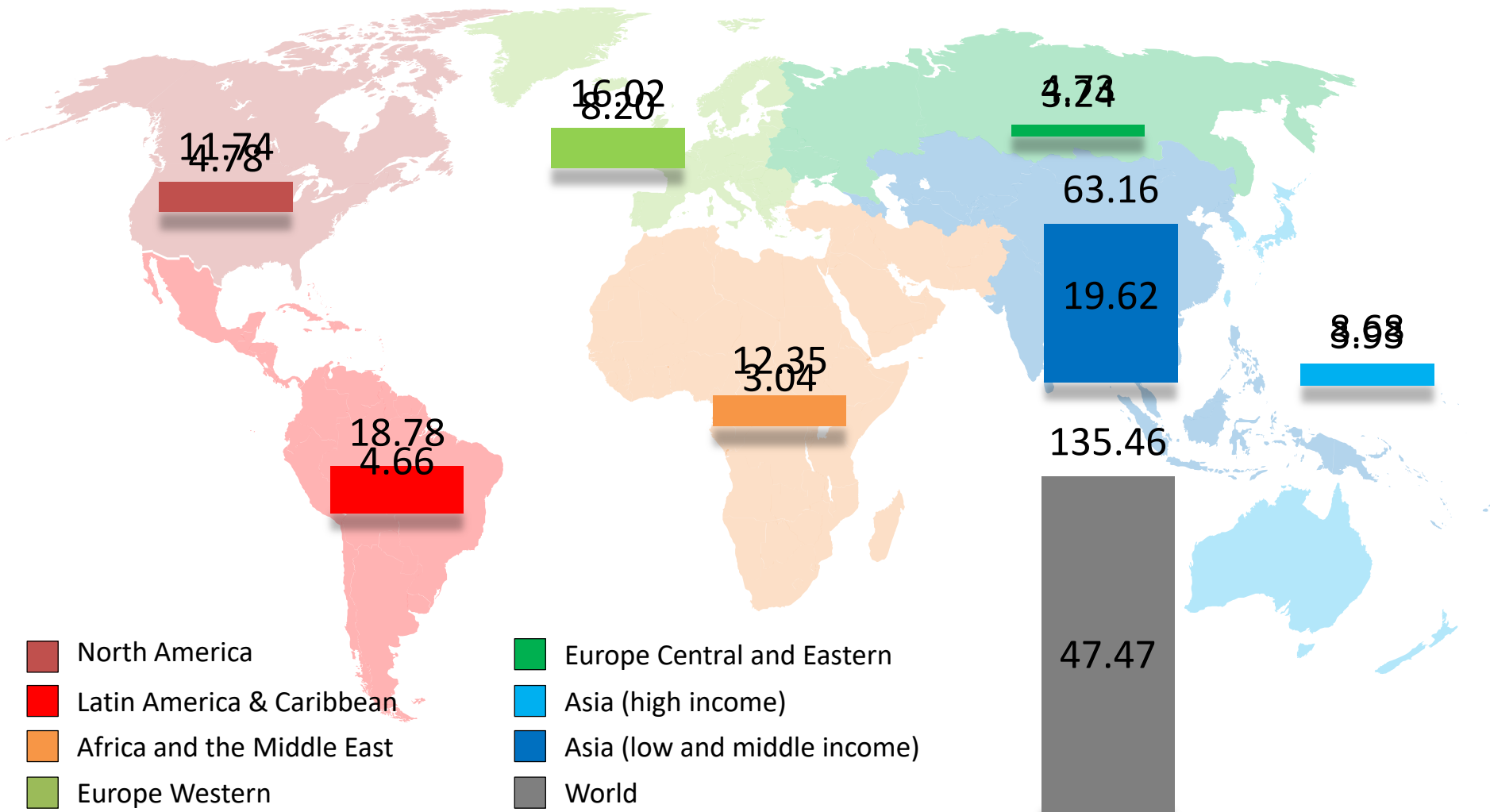
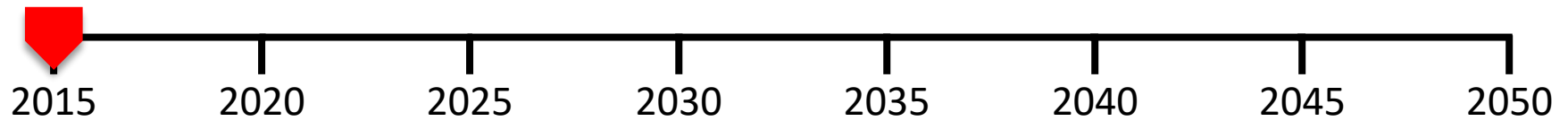


Age et risque de démence

Figure 3.1
Estimated age-specific annual incidence of dementia, derived from Poisson random effects models, for world regions for which meta-analytical synthesis was feasible



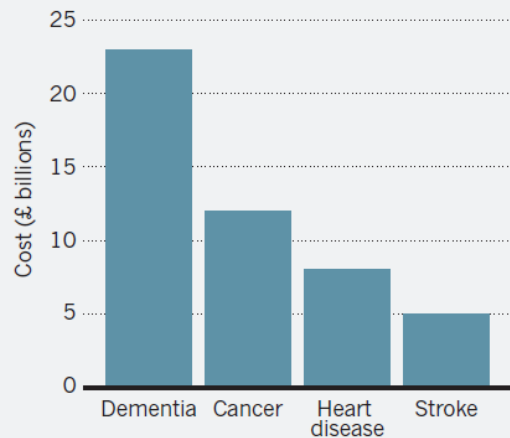
Epidémiologie



costs

COMPARING COSTS

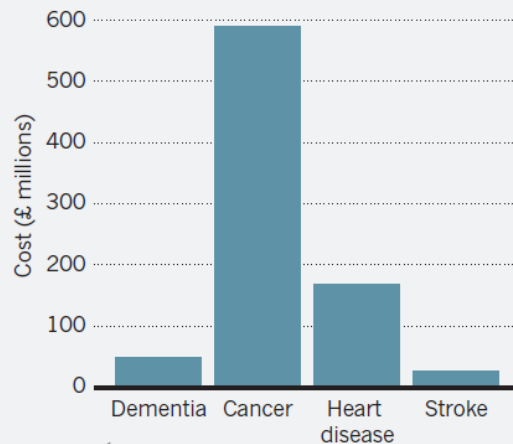
In the United Kingdom, the economic impact of dementias dwarfs the costs of other diseases.



■ Total costs, comprising direct and indirect costs

COMPARING INVESTMENT

In the United Kingdom, annual government and charity spend on dementia research is 12 times lower than on cancer research.



For every person in the UK with dementia just £61 is spent on research, compared to £295 for every person with cancer.

The total estimated worldwide cost of dementia in 2015 is US\$ 818 billion.

By 2018, dementia will become a trillion dollar disease, rising to

\$ 2 trillion by 2030

dementia
\$818
billion

(source: Forbes 2015 ranking).

such as Apple and Google

Le rôle de l'OMS

2012

Epidémiologie

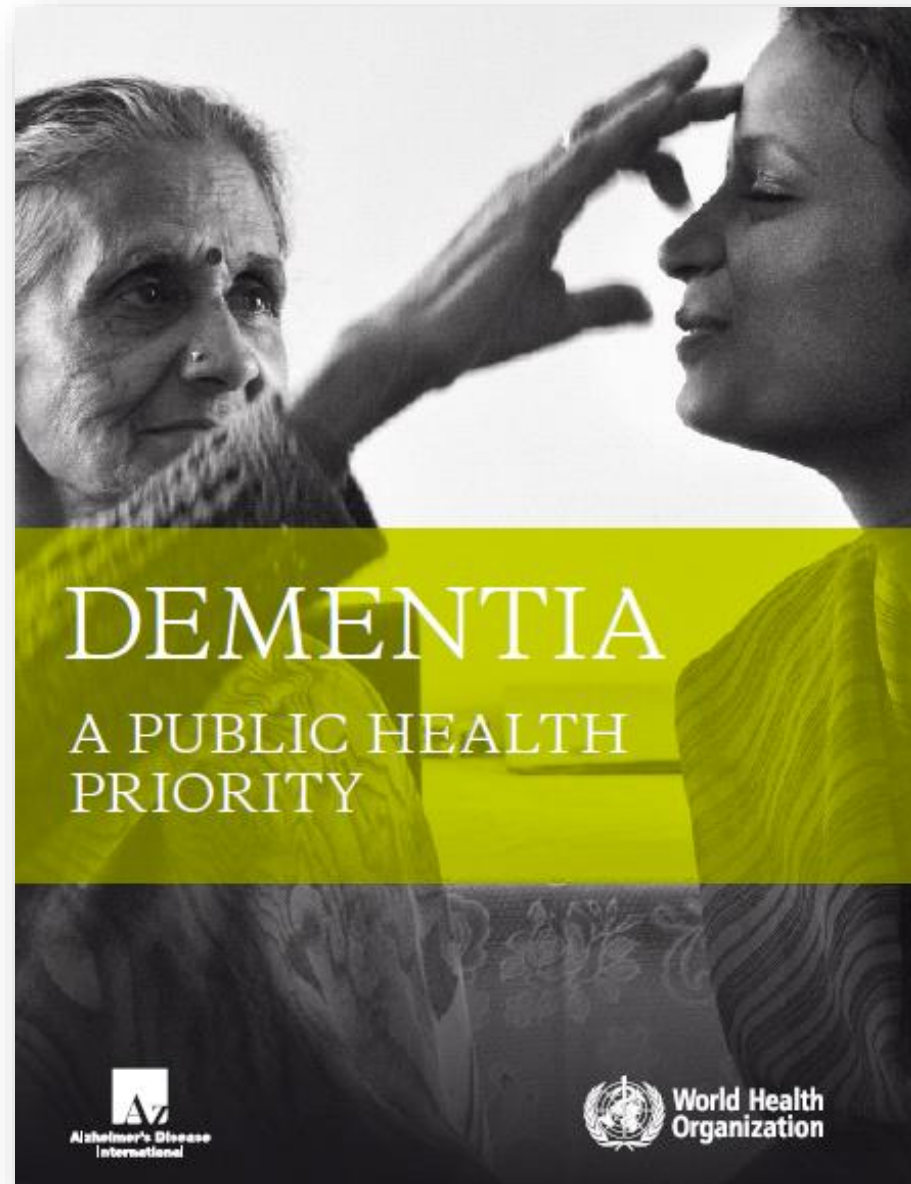
Aspects éthiques

Stratégies
nationales

Sensibilisation, et
compréhension

Prise en charge et
soignants

Proches aidants



Le rôle de l'OMS

2012

2013

G8 UK
UNITED KINGDOM 2013

G8 DEMENTIA SUMMIT DECLARATION



Organisation for Economic Co-
operation and Development
(OECD)



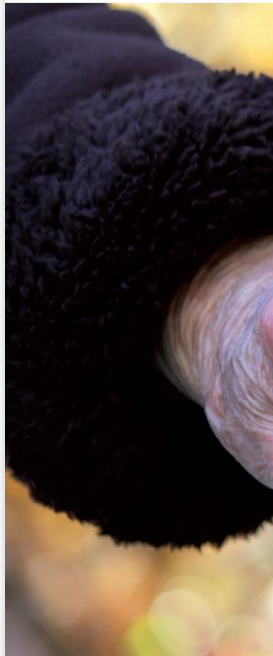
Le plan d'émancipation

2012

2013

2014

Stratégie nationale en matière de démence 2014-2017



OBJECTIF 1

La p
san
Elle
réal
nne
bloc

Projet 1.1

Acti
d'inf

Projet 1.2

Mat
à la

OBJECTIF 2

Les
ent
info
con
tout

Projet 2.1

Offr
cons
cont



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Département fédéral de l'intérieur DFI
Office fédéral de la santé publique OFSP



OBJECTIF 3

Les pers
leur ent
soins fle
au beso
la prise

Projet 3.1

Mise en
de centr
pour le d

Projet 3.2

Promotio
pour cou

Projet 3.3

Mise en
décharge
prise en

Projet 3.4

Promotio
mence d

Projet 3.5

Promotio
démence
ement st

OBJECTIF 4

Le finan
ble des
personn
garanti.

Projet 4.1

Reflet et
des pres

CHAM

Offres a

CHAMP D'ACTION 3

Qualité et **compétences** spécifiques

OBJECTIF 5

Le traitement, l'accompagnement et les soins dispensés aux personnes atteintes de démence se basent sur des directives éthiques.

Projet 5.1

Ancrage de directives **éthiques**

OBJECTIF 6

Au cours de l'évolution de la maladie, la

CHAMP D'ACTION 4

Données et transmission des connaissances

OBJECTIF 8

Les cantons disposent des informations sur la situation actuelle et future des personnes atteintes de démence, car ces données sous-tendent la planification et le pilotage des soins à moyen et à long terme.

Projet 8.1

Monitoring de la prise en charge

Projet 8.2

Recherche concomitante

OBJECTIF 9

Le transfert des résultats de la recherche dans la pratique et l'échange entre les chercheurs et les utilisateurs sont soutenus par des instruments appropriés.

Projet 9.1

Mise en réseau de la recherche et de la pratique

Projet 7.2

Renforcement de la **compétence pour les proches et les bénévoles**

Le rôle de l'OMS et du Centre Collaborateur

2012

2013

2015

Centre Collaborateur
Psychiatrie



Le rôle de l'OMS et du Centre Collaborateur

2012

2013

2015

2016

mhGAP Intervention Guide

for mental, neurological and substance use disorders
in non-specialized health settings

Version 2.0



World Health
Organization



DEMENTIA



UNIVERSITÉ
DE GENÈVE

Centre
Collaborateur
Psychiatrie

PHARMACOLOGICAL INTERVENTIONS

2.6 For Dementia without
behavioural and/or
psychological symptoms

2.7 Antipsychotic medication for
behavioural and/or psychological
symptoms

Le rôle de l'OMS et du Centre Collaborateur

2012

2013

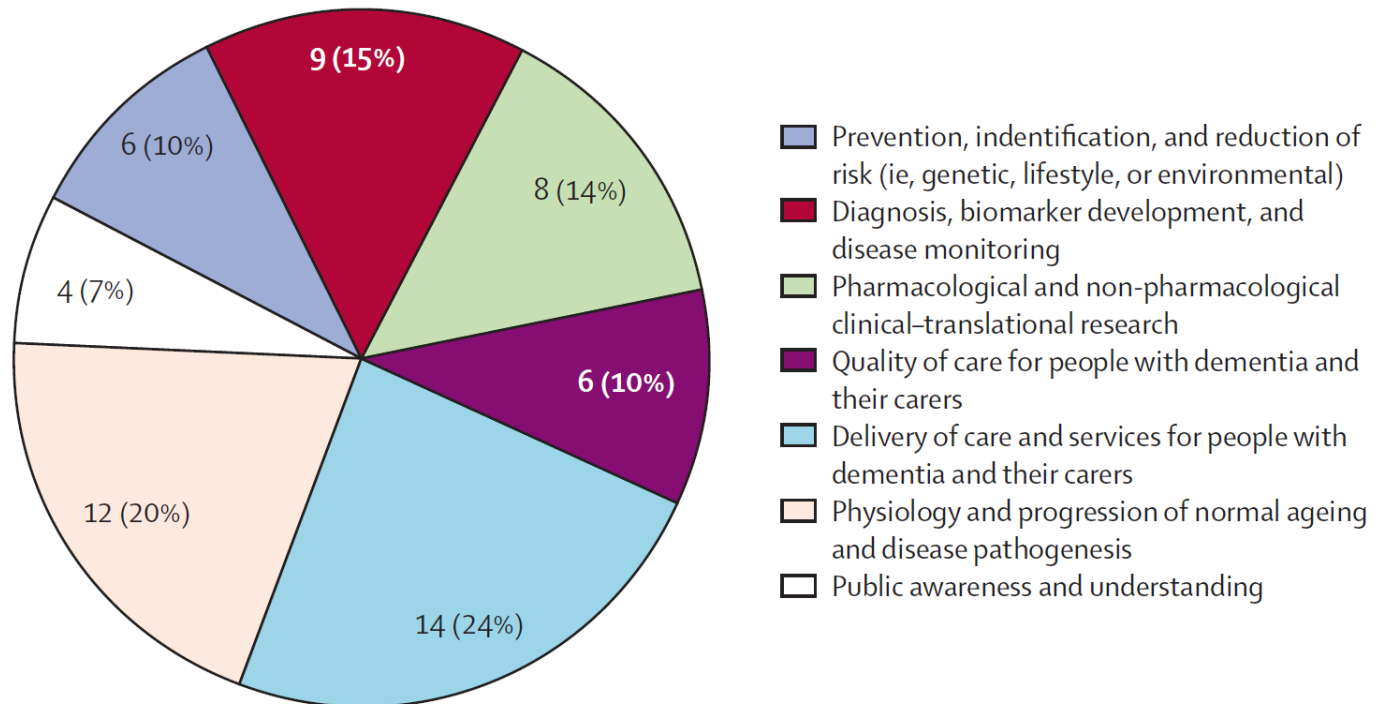
2015

2016

Lancet Neurol 2016; 15: 1285–94

Research priorities to reduce the global burden of dementia by 2025

Hiral Shah*, Emiliano Albanese*, Cynthia Duggan, Igor Rudan, Kenneth M Langa, Maria C Carrillo, Kit Yee Chan, Yves Joanette, Martin Prince, Martin Rossor, Shekhar Saxena, Heather M Snyder, Reisa Sperling, Mathew Varghese, Huali Wang, Marc Wortmann, Tarun Dua



UNIVERSITÉ
DE GENÈVE

Centre
Collaborateur
Psychiatrie

A Global Observatory

2012

2013

2015

2016

Governance

Population

Individual,
families and
services

Burden & Impact	Policy	Resources	Research & Innovation
prevalence, incidence, mortality, disability, economics, risk factors	strategy / plan, legislation, guidelines, monitoring, spending	infrastructure, workforce, services/service use, social benefits	ongoing research (funded, commissioned), new / assistive technologies
	1) Dementia on National Agenda		
	2) Human rights and advocacy		
	3) Dementia awareness (incl. dementia-friendly communities)		
	4) Risk reduction		
	5) Workforce training		
	6) Timely diagnosis		
	7) Post-diagnostic support		
	- Care coordination - Early initiation of treatment - Management in the community - Residential or institutional care - Management in hospitals - End-of-life care		
	8) Caregiver support		

Global
Dementia
Observatory

WORLD HEALTH
ORGANIZATION

Version 1.X



Our collaboration (WHO CC) with WHO

2012

Draft WHO global action plan on the public health response to dementia
2017-2025

2013

Action Area

Priority

2015

Action Area

Endliness

2016

Action Area

ent and Care

2017

Action Area

entia

Action Area

ovation

THE 70th
WORLD HEALTH
ASSEMBLY

MAY 22 – 31, 2017
GENEVA, SWITZERLAND

TARGETS

INDICATORS

MEANS OF VERIFICATION

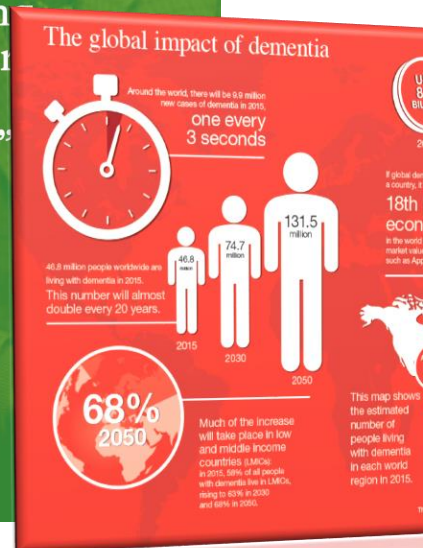
Importance of **descriptive** epidemiology

Policy makers

Politicians

“I can think of no other disease where innovation, including breakthrough discoveries to develop a cure, is so badly needed.”

— Margaret Chan, Director-General, World Health Organization



“hundreds of millions of people across the globe are looking at us today for leadership and courage to really show them we’re prepared to do what it takes.”

— Jeremy Hunt, Secretary of State, United Kingdom

La recherche **épidémiologique** en **Suisse** doit être conduite sur des données détaillées et nationales ce qui est indispensable pour réduire le poids de la démence.



BUREAU D'ETUDES DE POLITIQUE DU TRAVAIL ET DE POLITIQUE SOCIALE BASS SA
KONSUMSTRASSE 20 · CH-3007 BERNE · TEL +41 (0)31 380 60 80 · FAX +41 (0)31 398 33 63
INFO@BUEROBASS.CH · WWW.BUEROBASS.CH

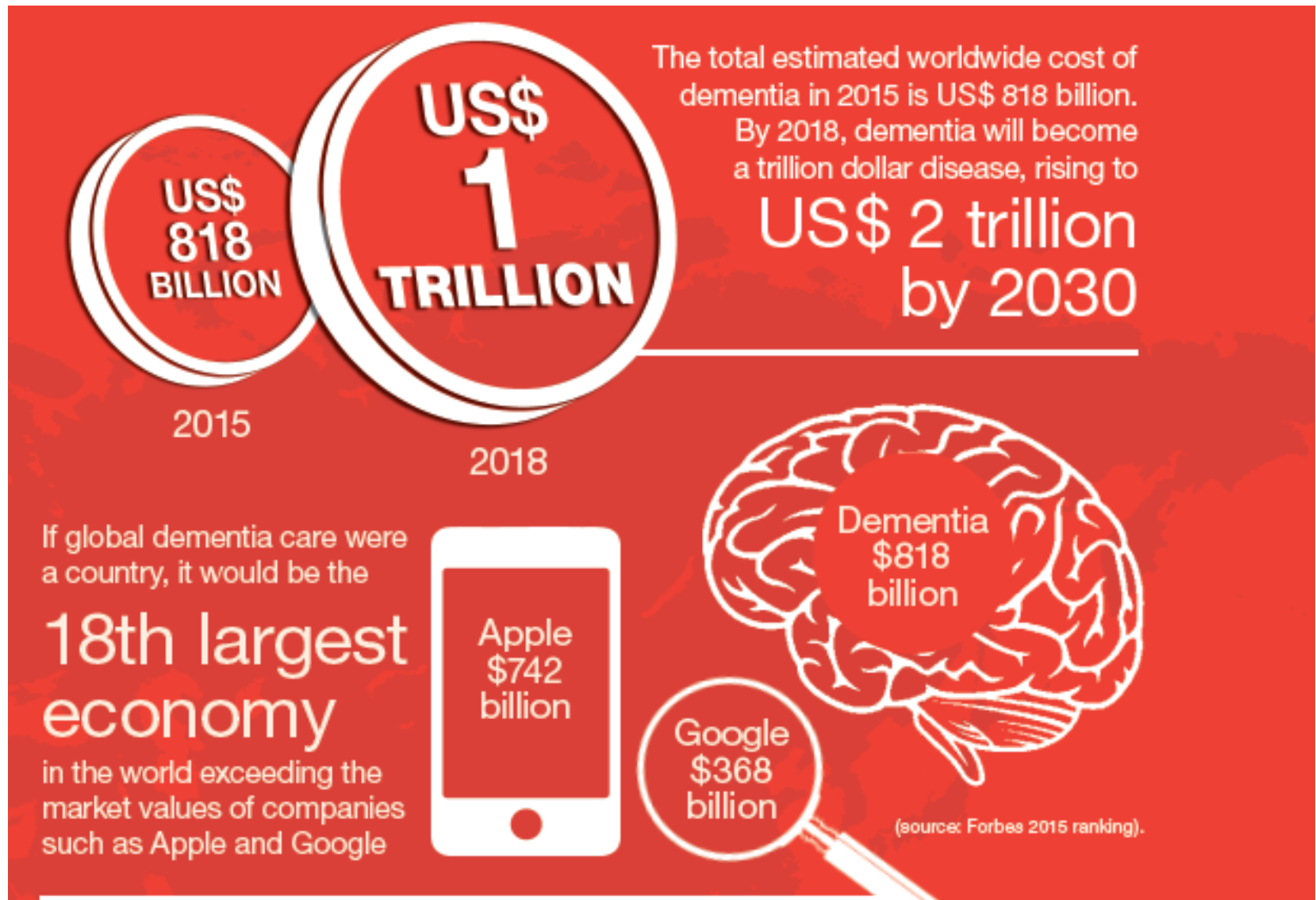
BASS

**Etude de fond pour un monitoring de la prise en charge dans
le domaine des pathologies de la démence**

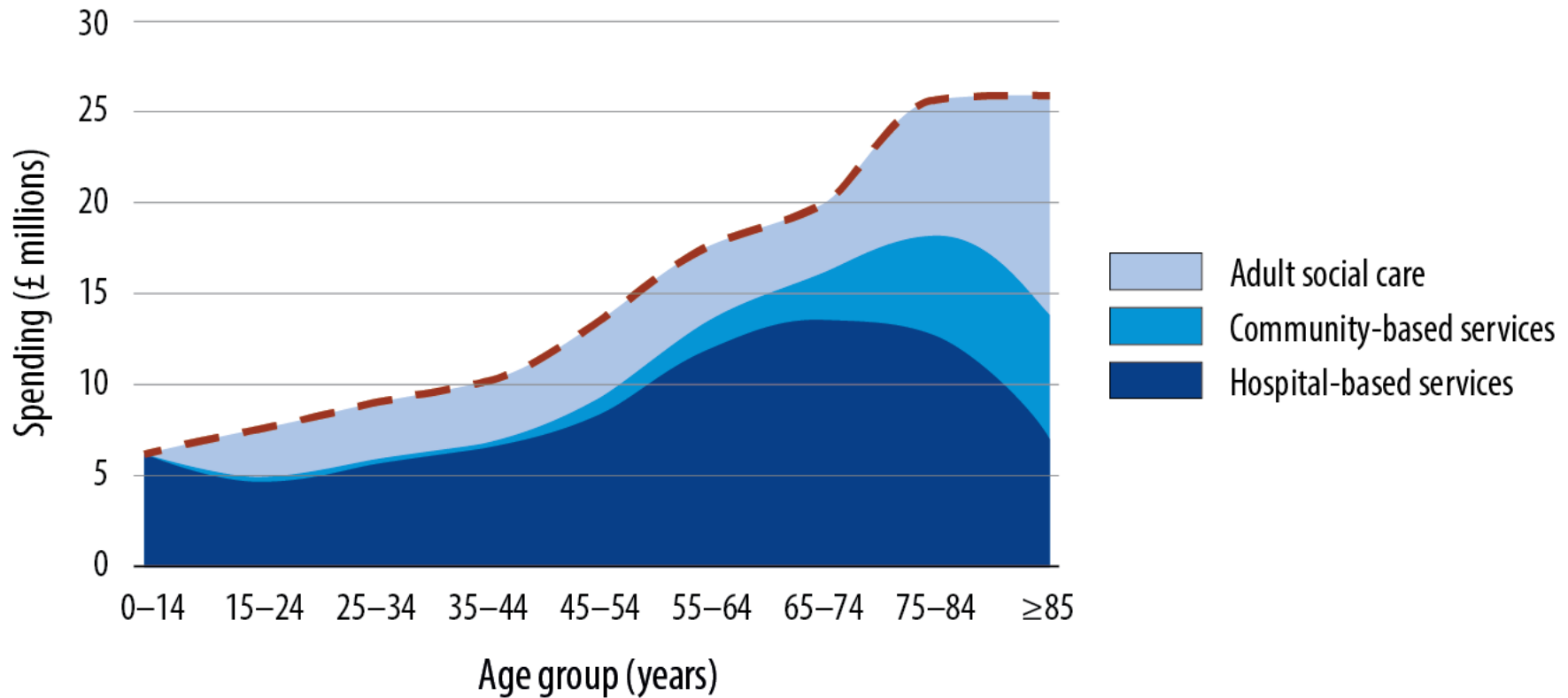
Rapport final

Sur mandat de
l'Office fédéral de la santé publique (OFSP)
Division Stratégies de la santé
Chantale Bürli et Verena Hanselmann

Coûts

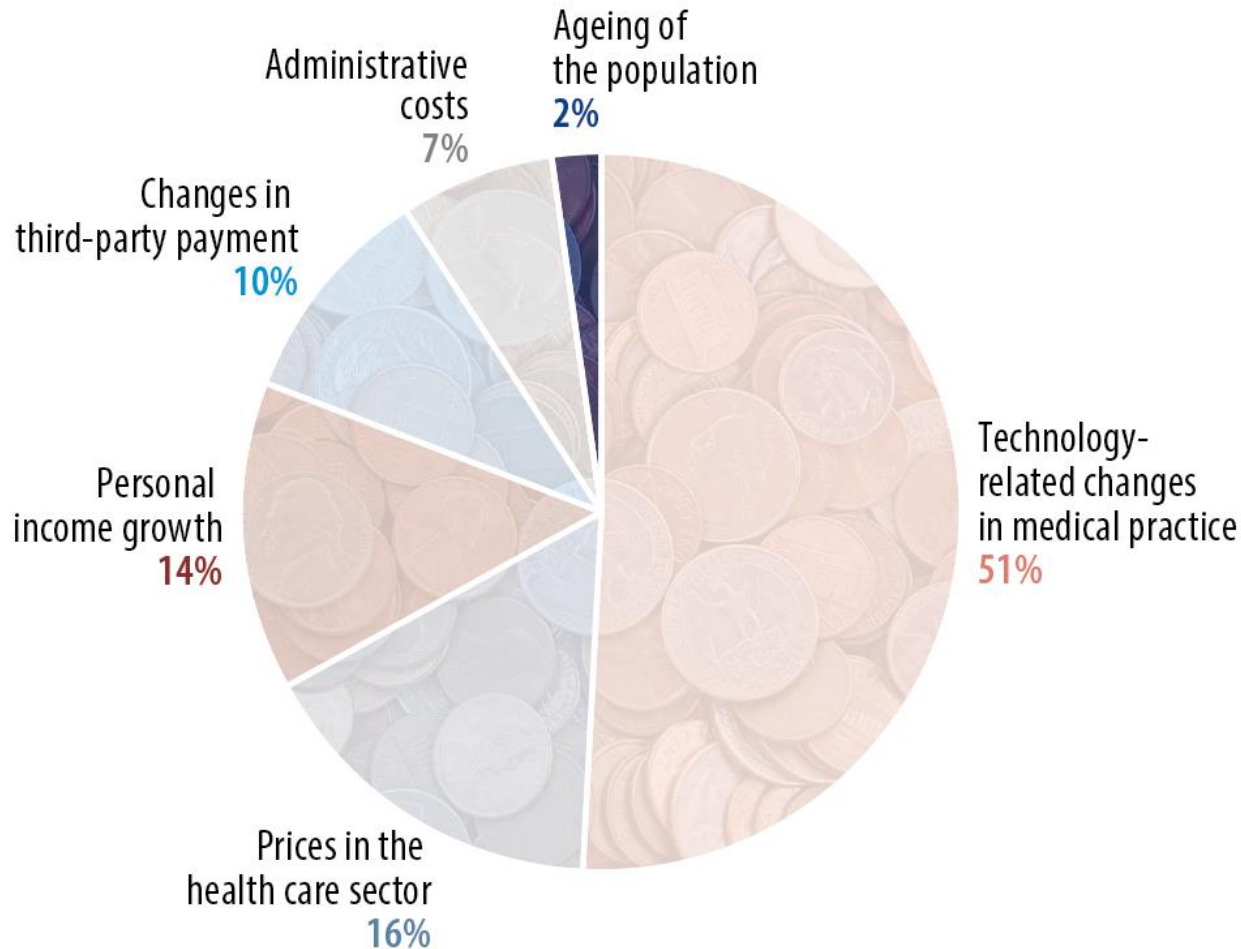


Coûts par groupe d'âge et type de service

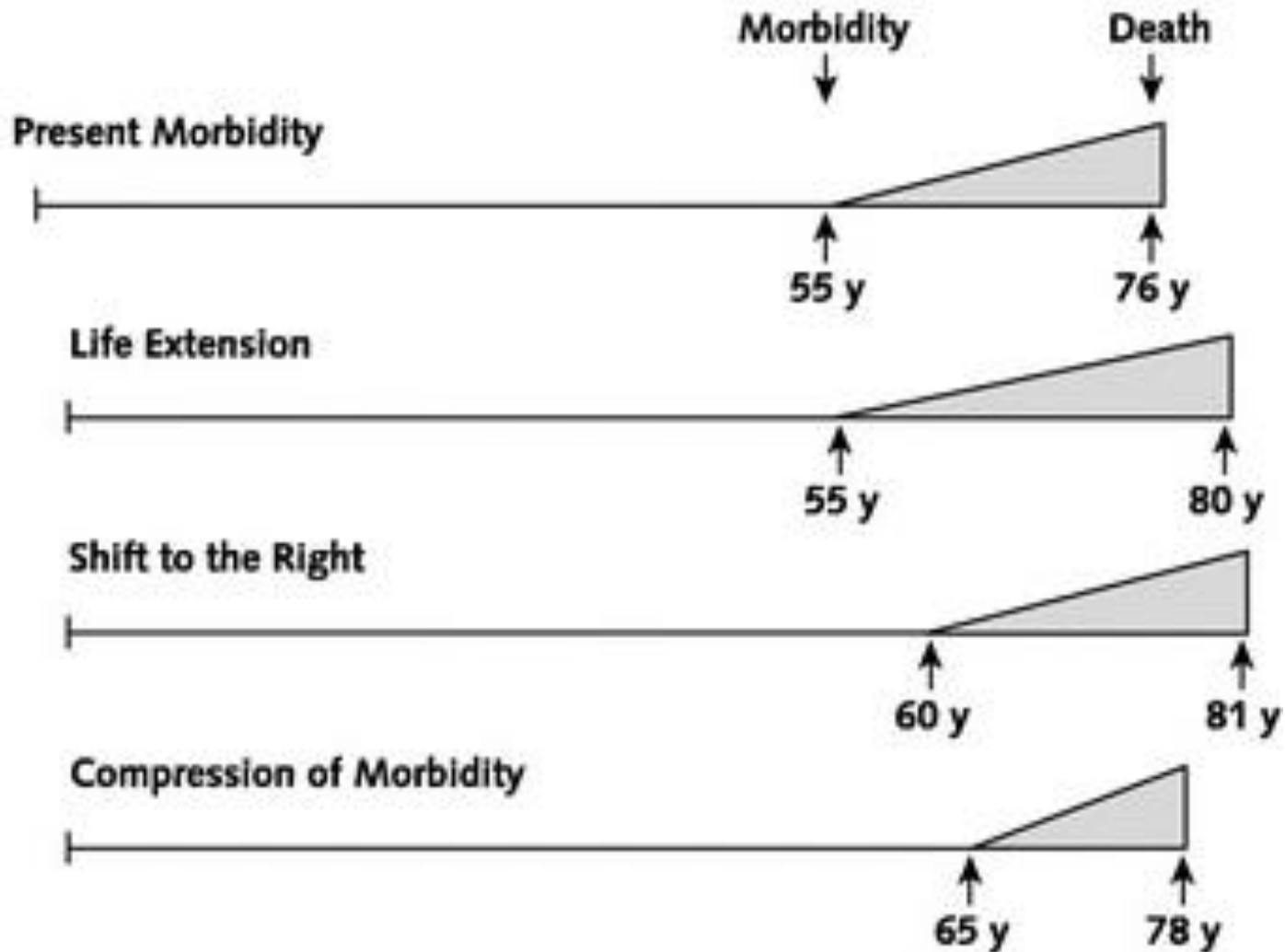


Facteurs influençant la croissance des dépenses de santé aux États-Unis

between 1940 and 1990



Not only years to life, but life to years!



Prévention
primaire

DIAGNOSTIC

Prévention
Secondaire

Prévention
Tertiaire

