



COVID-19 : préoccupations en matière de droits des personnes âgées

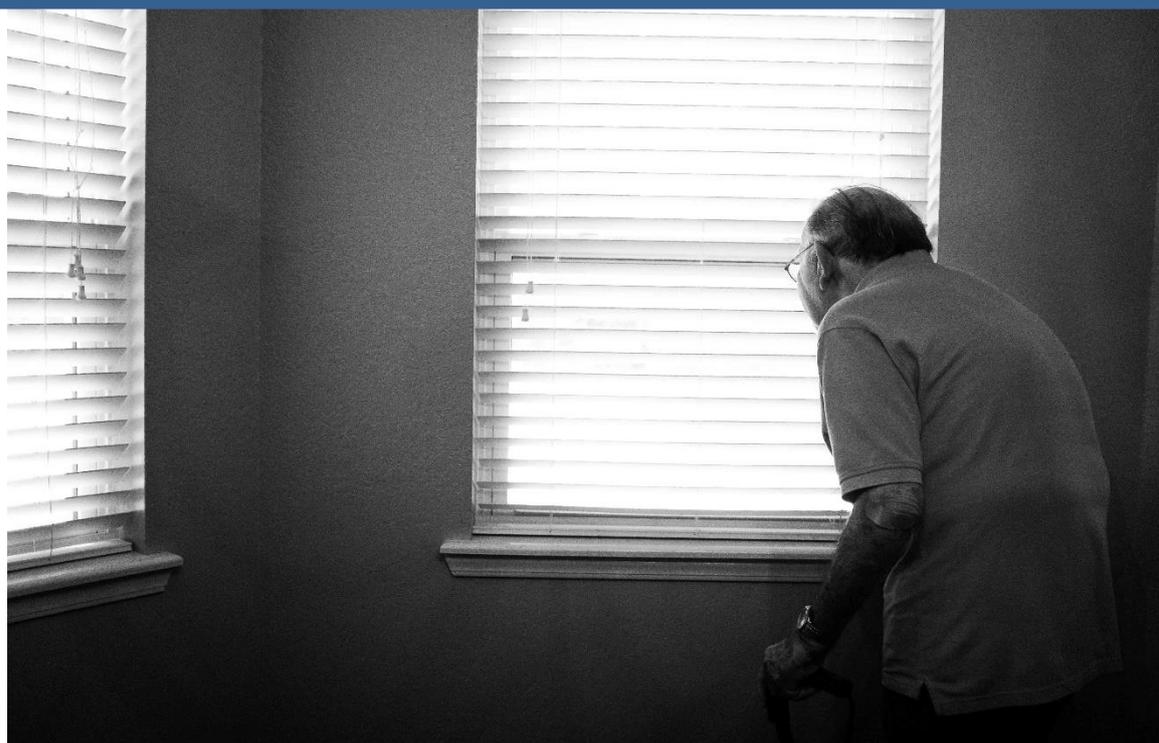


Plate-forme AGE Europe

1er avril 2020

Introduction

Ce document de AGE Platform Europe (AGE) présente l'état d'une réflexion que nous avons engagée avec nos membres et des experts externes sur la manière dont la pandémie COVID-19 et les mesures prises par les gouvernements affectent les droits des personnes âgées. Il met en lumière les principaux problèmes auxquels sont confrontées les personnes âgées en particulier, en termes d'accès aux soins de santé et aux services sociaux, de discrimination et d'exclusion sociale. Notre réflexion porte sur les défis spécifiques auxquels sont confrontées les personnes âgées en institutions, celles qui vivent seules et les personnes âgées qui reçoivent des soins à domicile. Comme la situation évolue rapidement et que les réponses varient selon les pays et les contextes locaux, notre document doit être considéré comme un document de travail, plutôt que comme une évaluation aboutie de la manière dont les circonstances actuelles influencent les droits de l'homme des personnes âgées. AGE a l'intention de mettre régulièrement à jour ce document sur la base des informations recueillies auprès de nos membres dans toute l'UE et de sources officielles.

Notre document fait référence à la fois à des situations alarmantes et à des bonnes pratiques et des mesures propres à y répondre. Toutefois, il ne prétend pas être exhaustif. Nous sommes conscients que notre analyse ne couvre pas de manière totalement satisfaisante la diversité de la population âgée. Des sous-groupes de personnes âgées sont confrontés à des risques supplémentaires en raison de problèmes de santé sous-jacents, de conditions de vie défavorables (comme celles des personnes vivant en institution, dans des camps de réfugiés et les sans-abri), de besoins de soutien, d'inégalités socio-économiques et d'autres facteurs¹.

Certains pays sont soumis à une plus grande pression que d'autres parce que le nombre de personnes touchées par le virus augmente plus rapidement. Les réponses à la pandémie dépendront du contexte national et local. Dans notre document, nous essayons simplement de mettre en avant les questions qui ont été portées à notre attention et la manière dont elles affectent particulièrement les personnes âgées. Il est évident qu'outre les initiatives visant à répondre aux besoins les plus urgents du moment, des solutions plus globales favorisant le bien-être et la santé de tous seront nécessaires à moyen et long terme, notamment des réformes de nos systèmes sociaux et de soins de santé dans

¹ Voir par exemple cette déclaration de la coalition informelle Nobody Left Outside : <https://nobodyleftoutside.eu/wp-content/uploads/NLO-statement-on-COVID-19.pdf>



toute l'Europe afin de mieux protéger les droits de l'homme en cas de crise de ce type.

Nous sommes également conscients des niveaux élevés d'engagement volontaire que la pandémie a entraînés, qui ne peuvent être tous repris dans ce bref document. AGE a développé une [page web](#) dédiée visant à mettre en évidence les types de soutien formel et informel pour les personnes âgées et autres personnes en situation de vulnérabilité.

Nous accueillons favorablement toute contribution sur la manière de rendre ce document aussi représentatif que possible de la situation des droits de l'homme des personnes âgées dans l'UE pendant la pandémie. Si vous souhaitez contribuer à nos travaux, veuillez nous contacter : Nena Georgantzi, coordinatrice des droits de l'homme, nena.georgantzi@age-platform.eu

Notre message clé

Les personnes âgées ont les mêmes droits que les autres, et ceux-ci doivent être protégés de la même manière pendant la pandémie

Nous avons tous les mêmes droits, quel que soit notre âge. Toutefois, la pandémie COVID-19 pourrait faire peser des menaces particulières sur l'égalité de jouissance des droits de l'homme par les personnes âgées.

Les personnes âgées étant plus exposées à de graves complications dues au COVID-19, une action ciblée peut être nécessaire. Leurs risques sanitaires particuliers et leurs besoins de soutien doivent être pris en compte dans la planification et les réponses politiques, y compris pendant les pandémies. Certaines personnes âgées - aux côtés d'autres personnes en situation de vulnérabilité - auront besoin d'un soutien supplémentaire pour accéder aux biens essentiels (par exemple, la nourriture), aux services (par exemple, les services sociaux ou les soins de santé), et pour maintenir l'interaction humaine. Les États doivent prendre des mesures de protection sociale supplémentaires afin que l'aide parvienne à ceux qui risquent le plus d'être touchés de manière disproportionnée par la crise². Le fait de ne pas apporter une aide essentielle pendant la crise constitue une violation des droits de l'homme.

Nous sommes également conscients que le COVID-19 n'est *pas* une maladie propre aux personnes âgées. L'Organisation mondiale de la santé (OMS) [a clairement indiqué](#) que des personnes de tous âges peuvent être infectées par le

² <https://www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25746&angID=E>

nouveau coronavirus. Le fait de considérer les personnes âgées comme le principal groupe à risque tend à mettre dans l'ombre tous les autres groupes (jeunes handicapés, personnes souffrant de maladies cardiaques, de maladies pulmonaires, de diabète, d'hypertension ou de cancer, entre autres), qui pourraient avoir besoin de mesures de soutien spécifiques, telles que des tests prioritaires³.

Nous avons tous une responsabilité partagée pour aider à contenir la propagation du COVID-19 et pour s'assurer que les soins sont fournis à ceux qui en ont le plus besoin. La solidarité entre et au sein des générations et la cohésion sociale sont les meilleures réponses à la pandémie.

Même si les personnes âgées se trouvent dans une situation vulnérable pendant la pandémie, les stigmatiser comme étant fragiles, passives ou un fardeau est une atteinte à leur dignité. Les personnes âgées sont des membres à part entière de nos sociétés. Elles contribuent de nombreuses manières à leur famille et à leur communauté, notamment pendant la pandémie, en offrant une aide aux membres de leur famille et à leurs voisins à distance ou en gardant une distance de sécurité, en offrant un soutien à ceux qui sont dans des situations plus défavorisées, en continuant à travailler ou en se portant volontaire pour retourner au travail et en étant à la pointe des efforts pour contenir le COVID-19 et pour fournir des soins aux personnes touchées par le virus.

Les mesures prises en réponse au COVID-19 ne doivent pas porter atteinte à l'autonomie, à la dignité et aux droits des personnes âgées en tant qu'êtres humains. Leurs opinions et leurs souhaits doivent être respectés sur un pied d'égalité avec les autres.

✓ **Maintenir le niveau de santé le plus élevé possible**

Tout le monde - quel que soit son âge - a un droit égal au meilleur état de santé possible. Des rapports provenant de plusieurs pays où les services médicaux et sociaux et les hôpitaux manquent de ressources, comme des masques, des gants et des antiseptiques, mettent en danger les professionnels de la santé et de l'aide sociale ainsi que les patients⁴. Les gouvernements doivent faire tout leur possible pour fournir les équipements de protection individuelle nécessaires à tous les personnels médicaux et sociaux qui sont en première ligne, ainsi qu'à ceux qui continuent à s'occuper de patients chroniques afin d'éviter une deuxième vague de cas. Dans la mesure du possible, les capacités en réserve et

³ Voir l'exemple d'une personne qui ne se fait pas tester malgré des antécédents de maladie chronique : <https://nationalpost.com/news/world/real-people-wont-die-why-the-rhetoric-around-who-is-at-risk-for-coronavirus-is-so-harmful>

⁴ <https://www.ouest-france.fr/sante/virus/coronavirus/coronavirus-malgre-le-confinement-les-ehpad-ne-sont-pas-epargnes-par-l-epidemie-6788024>

les fournitures du secteur privé devraient être utilisées pour répondre aux besoins intenses du système de santé publique pendant la pandémie.

Tout le monde, sans exception, a le droit de bénéficier d'interventions vitales. Des directives médicales/des protocoles de triage seront nécessaires dans les pays où les professionnels de la santé ne pourront pas fournir le même niveau de soins à tout le monde en raison du manque d'équipement de secours. Des protocoles de triage doivent être élaborés pour aider les professionnels de la santé à prendre des décisions sur la base des besoins médicaux, des preuves scientifiques et des principes éthiques. **Alors que certaines personnes âgées présentent des comorbidités qui ont un impact sur leurs chances de survivre à une intervention médicale intensive, l'âge seul ne devrait jamais être un critère de triage médical**⁵. Les protocoles basés sur des critères non médicaux tels que l'âge ou le handicap, privent les personnes de leur droit à la santé et à la vie sur un pied d'égalité avec les autres.

Il faut évaluer l'impact des quarantaines, des mesures de confinement et d'éloignement physique sur les personnes souffrant de maladies chroniques ou graves et garantir leur accès aux traitements médicaux nécessaires et aux médicaments (par exemple, la dialyse pour les personnes souffrant d'insuffisance rénale). Les services d'urgence doivent rester disponibles pendant toute la durée de la crise COVID-19. Dans de nombreux pays, les numéros d'urgence sont submergés d'appels, ce qui signifie que les personnes dont la vie est menacée par une urgence, comme un accident vasculaire cérébral ou une crise cardiaque, peuvent être incapables d'obtenir des soins médicaux à temps. Certains éléments indiquent que les urgences sanitaires ne sont pas suffisamment signalées, ce qui peut avoir des conséquences dramatiques pour les patients qui n'ont pas recours à temps aux services médicaux⁶. Des lignes séparées devraient être disponibles pour les patients présentant des symptômes non liés au COVID 19 et les informations devraient être largement diffusées et ciblées sur les patients chroniques.

⁵ <https://www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25746&langID=E> ; <https://www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25748&langID=E> ; <http://www.sanita.sm/on-line/home/bioetica/comitato-sammarinese-di-bioetica/documents-in-english/documento2116023.html> ; <https://ageingissues.wordpress.com/2020/03/21/covid-19-statement-from-the-president-and-members-of-the-national-executive-committee-of-the-british-society-of-gerontology/>

⁶ https://www.lemonde.fr/societe/article/2020/03/31/coronavirus-les-medecins-inquiets-des-degats-collateraux-de-l-epidemie_6034977_3224.html

Bonnes pratiques

L'OMS a mis au point un service de messages d'alerte sanitaire, qui offre des informations sur les symptômes et sur la manière de se protéger⁷. Plusieurs autorités sanitaires nationales et locales ont mis au point des applications permettant d'auto-évaluer les symptômes et d'obtenir des informations complémentaires⁸. Ces initiatives peuvent aider à orienter l'attention des professionnels de la santé vers ceux qui en ont le plus besoin.

✓ **Assurer l'inclusion sociale en période d'éloignement physique**

L'éloignement physique ne doit pas conduire à l'isolement social. Les contacts sociaux sont nécessaires pour maintenir la santé et le bien-être des personnes. Les experts de la santé mettent de plus en plus en garde contre les risques potentiels pour la santé dus aux mesures de confinement à long terme⁹. Les mesures de sécurité ne doivent pas décourager les gens de rester en contact avec leur réseau social habituel par des moyens numériques lorsque cela est possible, de prendre l'air et la lumière naturelle et de faire de l'exercice physique tout en respectant les recommandations de sécurité fournies par l'OMS et les gouvernements nationaux.

Ce qui précède devrait également s'appliquer aux personnes vivant en institution¹⁰. Les personnes âgées souffrant de déclin cognitif/démence peuvent devenir plus anxieuses, en colère, stressées, agitées et repliées sur elles-mêmes pendant la quarantaine (par exemple parce que les professionnels de la santé entrent dans la pièce avec un masque, ou parce que la famille et les amis ne sont pas autorisés à leur rendre visite, etc¹¹). Les mesures de lutte contre l'isolement social, telles que la mise en place de lignes d'assistance téléphonique pour le soutien social et psychologique, doivent cibler tous les groupes de population, en accordant une attention particulière aux personnes les plus vulnérables et marginalisées, telles que les sans-abri¹².

⁷ <https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---20-march-2020>

⁸ <https://web.gencat.cat/ca/actualitat/detal/Nova-app-per-detectar-la-Covid-19-a-Catalunya> ; <https://www.emprendedores.es/gestion/a31644550/la-comunidad-de-madrid-crea-una-app-contra-el-coronavirus/>

⁹ <https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/mental-health-considerations.pdf>

¹⁰ <http://www.leparisien.fr/societe/coronavirus-les-residents-des-maisons-de-retraite-voudraient-un-peu-sortir-aussi-19-03-2020-8283990.php> ; <https://ageingissues.wordpress.com/2020/03/21/covid-19-statement-from-the-president-and-members-of-the-national-executive-committee-of-the-british-society-of-gerontology/>

¹¹ <https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/mental-health-considerations.pdf>

¹² <https://www.age-platform.eu/coronavirus-covid-19/> ; <https://www.theguardian.com/lifeandstyle/2020/mar/05/coronavirus-self-quarantine-might-not-sound-so-bad-but-loneliness-will-be-hard-for-many> ; <https://ageingissues.wordpress.com/2020/03/21/covid-19-statement-from-the->

Alors que les réseaux sociaux numériques sont désormais largement utilisés par les familles pour communiquer pendant le confinement actuel, de nombreuses personnes âgées n'ont pas accès à un PC, une tablette ou un smartphone, ni à une connexion Internet, ni aux compétences numériques nécessaires pour maintenir des contacts à distance avec leur famille et leurs amis. Les personnes vivant en institution peuvent également avoir du mal à recevoir le soutien nécessaire pour communiquer avec leurs proches lorsque les professionnels de la santé et des soins sont déjà débordés par d'autres mesures extraordinaires. Un soutien gouvernemental et local est nécessaire pour aider les personnes exclues du numérique à avoir accès aux technologies disponibles, avec des conseils pour leur permettre de communiquer par le biais des médias numériques.

Bonnes pratiques

- Plusieurs associations agissent pour soulager l'isolement des personnes âgées, en organisant des appels téléphoniques et d'autres mesures de soutien.¹³
- Les fournisseurs d'accès Internet et de téléphonie au Royaume-Uni travaillent avec les clients qui ont des difficultés à payer leur facture à cause du COVID-19 pour s'assurer qu'ils sont traités équitablement et qu'ils reçoivent un soutien approprié afin de rester socialement connectés pendant la pandémie.
- La radio a un rôle clé à jouer pour les personnes qui s'isolent. Au Royaume-Uni, le Later Life Audio and Radio Network (LLARN) fournit des contenus audio produits par des personnes âgées¹⁴.
- Plusieurs gymnases proposent des cours en ligne, notamment des cours spécialisés pour les personnes âgées et des exercices avec les enfants.
- À Bruxelles, en Belgique, une ligne d'assistance téléphonique a été mise en place par des professionnels de la santé mentale afin de soutenir les personnes qui ne supportent pas les mesures de confinement.
- En Pologne, le "Halofon", introduit par la municipalité de Łódź il y a quelque temps, s'est révélé être un outil encore plus utile pour aider les personnes âgées vivant seules dans le contexte actuel de la pandémie. La devise de l'initiative est la suivante : *"Si vous vous sentez seul, si vous n'avez personne à qui parler ou si vous voulez partager vos réflexions sur ce qui se passe, appelez-nous, nous sommes là pour vous"*. Halofon est un

[president-and-members-of-the-national-executive-committee-of-the-british-society-of-gerontology/ ;
https://www.eapn.eu/wp-content/uploads/2020/03/EAPN-EAPN-Statement-on-Covid-19-4163.pdf](https://www.eapn.eu/wp-content/uploads/2020/03/EAPN-EAPN-Statement-on-Covid-19-4163.pdf)

¹³ <https://www.age-platform.eu/age-member-news/flemish-older-people%E2%80%99s-organisations-get-mobilized-relieve-isolation-among-older> ; <https://mailchi.mp/dbadabbbc3e2/bras-dessus-bras-dessous-newsletter-doctobre-828630?e=9f0ae39415>

¹⁴ <https://www.mixcloud.com/LLARN/>

projet local sur Łódź, mais les personnes âgées de toute la Pologne peuvent appeler¹⁵.

De nombreuses ONG disposent également de lignes d'assistance téléphonique pour offrir des conseils et un soutien aux personnes âgées, en particulier à celles qui se sentent seules¹⁶.

✓ **Lutte contre les risques de discrimination, de discours de haine et de stigmatisation**

Depuis l'apparition du COVID-19, nous avons été témoins d'un nombre sans précédent de commentaires âgistes dans les médias¹⁷. À une époque où nous avons plus que jamais besoin de solidarité, de telles déclarations ne sont pas seulement discriminatoires, elles sapent également les efforts considérables entrepris pour contenir le virus et sauver le plus grand nombre de vies possible. Les discours de haine ne doivent pas être tolérés, quel qu'en soit le motif. Le langage utilisé par les gouvernements, les médias et autres pour communiquer sur le coronavirus ne doit pas être stigmatisant¹⁸. Les États devraient surveiller le risque accru de discours de haine et de discrimination pendant la pandémie, ainsi que les cas d'agression contre les personnes âgées¹⁹.

Bonnes pratiques

L'OMS a élaboré des lignes directrices pour prévenir et combattre la stigmatisation sociale pendant la pandémie²⁰.

✓ **Faciliter la participation sociale, civique et économique**

De nombreuses personnes âgées participent activement au travail rémunéré et non rémunéré, aux soins, aux activités bénévoles citoyennes, entre autres. Les mesures prises par les gouvernements devraient non seulement tenir compte de la manière dont elles atténuent le risque d'infection des personnes âgées, mais

¹⁵ <https://uml.lodz.pl/seniorzy/projekty/telefon-zyczliwosci/>

¹⁶ <http://nagusilan.org/hilo-de-plata/>

¹⁷ <https://www.petitsfreresdespauvres.fr/informer/nos-actualites/coronavirus-des-reactions-choquantes-sur-les-reseaux-sociaux> ; https://metro.co.uk/2020/03/11/telegraph-journalist-says-coronavirus-cull-elderly-benefit-economy-12383907/?ito=socialbclid=IwAR2uRxlqusSLyXT1sN_P2UKVXwjSAPV6He3A87wXdGYa2fpVfAvNn6m2RyQ

¹⁸ <https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/covid19-stigma-guide.pdf> ; <https://twitter.com/greatermcr/status/1238501622919114753?s=20>

¹⁹ https://www.theguardian.com/uk-news/2020/mar/23/three-teenagers-held-for-allegedly-coughing-at-elderly-couple-hertfordshire?CMP=share_btn_link

²⁰ <https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/covid19-stigma-guide.pdf> ;

aussi de la manière dont elles peuvent affecter les contributions des personnes âgées et la perte nette pour la société qui pourrait en résulter.

De nombreuses personnes âgées fournissent des soins et un soutien vitaux aux membres de leur famille (leur partenaire, leurs propres parents ou petits-enfants, entre autres) et²¹ les priver de cette possibilité pendant le confinement peut être nécessaire pour des raisons de santé publique, mais cela imposera une²² charge supplémentaire aux familles, aux communautés et aux entreprises. Il est important de permettre aux personnes âgées, lorsqu'elles sont en bonne santé et ne présentent pas de risque pour les autres et leur communauté, de contribuer au travail bénévole, tout en respectant les directives officielles en matière d'éloignement physique. Les formes de bénévolat à distance doivent être particulièrement encouragées.

Dans plusieurs pays, il y a eu des discussions ou des décisions concernant les professionnels de la santé et les personnes engagées dans les services d'urgence (par exemple, la police) pour retarder leur retrait ou les inciter à retourner au travail après la retraite afin d'aider pendant cette urgence de santé publique²³. Les personnes âgées devraient avoir le choix, le soutien nécessaire et l'accès à des mesures de sécurité appropriées pour leur permettre d'assumer ces rôles.

✓ Être attentif aux droits des personnes en situation de vulnérabilité

– Personnes âgées en institution

Les personnes âgées vivant dans des établissements de soins sont plus exposées à un risque d'issue défavorable et d'infection en raison de leur proximité et des comorbidités sous-jacentes²⁴. Les lignes directrices provisoires publiées par l'OMS pour répondre à la crise dans les établissements de soins de longue durée devraient être strictement respectées pour prévenir et contrôler l'infection des résidents²⁵. Une attention particulière doit être accordée à la recherche d'un équilibre entre le besoin de sécurité et de protection et le risque d'isolement social. Dans de nombreux pays, une politique d'interdiction des visites a été mise en œuvre pour tous les établissements d'hébergement médicalisé; de telles mesures violent les droits de l'homme des résidents, qui sont principalement des

²¹ <https://www.age-platform.eu/policy-work/news/informal-care-and-work-life-balance-increasing-pressure-carers>

²² <https://ageingissues.wordpress.com/2020/03/21/covid-19-statement-from-the-president-and-members-of-the-national-executive-committee-of-the-british-society-of-gerontology/>

²³ <https://www.theguardian.com/world/2020/feb/29/nhs-dads-army-plan-for-coronavirus-spread-pandemic-strategy>

²⁴ https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331508/WHO-2019-nCoV-IPC_long_term_care-2020.1-eng.pdf

²⁵ https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331508/WHO-2019-nCoV-IPC_long_term_care-2020.1-eng.pdf

personnes âgées ayant des besoins de soins élevés, mais aussi des personnes handicapées²⁶.

Il faut donc garantir des alternatives aux contacts en face à face, comme les appels téléphoniques ou les téléconférences pour mettre en relation les résidents avec leurs proches²⁷.

Si les mesures restrictives peuvent être légitimes pour des raisons de santé et de sécurité publiques, elles doivent être proportionnées et tenir compte des implications en matière de droits de l'homme. Dans des conditions strictes, telles que celles prescrites par l'OMS et la Société britannique de gérontologie, qui prévoient des tests préalables pour les visiteurs, des précautions de sécurité supplémentaires et une évaluation au cas par cas de la situation individuelle, par exemple pour une personne gravement malade, les visites pourraient être autorisées chaque fois que cela est nécessaire et possible sans mettre en danger la santé et la sécurité des soignants, des résidents et des visiteurs.

Il est nécessaire de mieux surveiller la situation dans les maisons de retraite pendant la pandémie COVID-19. Les rapports faisant état de personnes âgées abandonnées ou même décédées dans les établissements de soins sont alarmants²⁸. Les personnes en institution devraient avoir accès aux soins médicaux, sociaux et palliatifs sur un pied d'égalité avec la population générale. Des équipements de protection individuelle doivent être mis à la disposition du personnel et des résidents des maisons de soins. Les autorités doivent prendre toutes les mesures appropriées pour prévenir le risque de négligence et de traitement dégradant. Elles doivent élaborer des lignes directrices pour une hygiène et une distanciation adéquates afin de protéger les résidents et le personnel. Il est également conseillé de soumettre le personnel et les résidents à des tests systématiques afin d'éviter une infection généralisée. Les²⁹ autorités devraient également effectuer des visites et intervenir, si nécessaire, pour protéger les droits individuels et prévenir de nouvelles violations.

²⁶ <https://www.hrw.org/news/2020/03/20/us-nursing-home-visitor-ban-isolates-seniors> ; <https://www.coe.int/en/web/commissioner/-/older-persons-need-more-support-than-ever-in-the-age-of-the-covid-19-pandemic> ; <https://ageingissues.wordpress.com/2020/03/21/covid-19-statement-from-the-president-and-members-of-the-national-executive-committee-of-the-british-society-of-gerontology/>

²⁷ Par exemple, les maisons de soins infirmiers en Belgique organisent la communication entre les résidents et leurs proches par le biais de médias sociaux ou de portiers vidéo pour favoriser les contacts et rassurer tout le monde <https://www.age-platform.eu/age-member-news/flemish-older-people%E2%80%99s-organisations-get-mobilized-relieve-isolation-among-older>

²⁸ <https://english.elpais.com/society/2020-03-18/at-least-19-dead-at-madrid-senior-home-due-to-a-coronavirus-outbreak.html> ; <https://www.reuters.com/article/us-health-coronavirus-spain-lockdown-ins/lockdown-nursing-homes-in-spain-a-vector-for-deadly-coronavirus-idUSKBN2190N1>

²⁹ <http://edf-feph.org/newsroom/news/residential-institutions-are-becoming-hotbeds-infection-and-abuse-governments-need-act>

– Personnes âgées vivant seules

Les personnes âgées qui vivent seules sont plus exposées au risque d'isolement et de manque d'accès aux services nécessaires pendant la pandémie. Les femmes âgées, qui constituent la majorité des personnes âgées les plus âgées, sont touchées de manière disproportionnée³⁰. Les personnes âgées qui vivent seules n'ont pas toujours de membres de leur famille à proximité, pour partager des informations sur les "gestes de barrière", pour s'occuper d'elles en cas de symptômes et pour appeler à l'aide si nécessaire. Les mesures d'éloignement physique doivent explicitement permettre aux personnes de quitter leur maison pour s'occuper de celles qui vivent seules et peuvent avoir besoin d'aide pour les tâches quotidiennes.

Des cas ont été signalés où des personnes âgées ne peuvent pas obtenir de certificat médical auprès de leur médecin traitant, qui est occupé à traiter le COVID-19 pour renouveler leur permis de conduire. Pourtant, pour les personnes vivant dans des régions reculées et pour d'autres qui n'ont pas facilement accès aux installations nécessaires, comme les pharmacies et les magasins, la conduite est essentielle. Des mesures visant à garantir que chacun puisse accéder aux biens et services essentiels sont indispensables, en assurant le fonctionnement des marchés locaux et d'autres moyens de soutien informels.

Bonnes pratiques

- En Espagne, tous les permis de conduire, cartes d'identité et autres documents officiels ayant une date de validité ont été prolongés jusqu'à la fin de la quarantaine.
- En Belgique, les maisons de repos organisent la communication entre les résidents et leurs proches par le biais de médias sociaux ou de portiers vidéo pour favoriser les contacts et rassurer tout le monde.
- À Chypre, la municipalité de la ville de Phafos, dans un effort pour aider les personnes âgées ou handicapées, à qui il est recommandé de rester à la maison en raison du COVID-19, a organisé un groupe de travail disponible par téléphone pour répondre à la demande d'assistance des personnes âgées pour faire leurs courses ou acheter leurs médicaments.
- ³¹On trouve dans plusieurs pays des aides informelles fournies par des voisins et d'autres réseaux de solidarité organisés spontanément pour

³⁰ <https://ageingissues.wordpress.com/2020/03/21/covid-19-statement-from-the-president-and-members-of-the-national-executive-committee-of-the-british-society-of-gerontology/>

³¹ https://www.rtf.be/info/societe/detail_coronavirus-un-mouvement-de-solidarite-en-ligne-mis-en-place-pour-effectuer-les-courses-des-personnes-isolees?id=10459744 ; <https://www.theguardian.com/society/2020/mar/16/community-aid-groups-set-up-across-uk-amid-coronavirus-crisis> ; <https://twitter.com/hashtag/solidarit%C3%A9covid19?src=hash> ; <https://theconversation.com/coronavirus-why-young-and-old-must-pull-together-to-survive-this-133973> ; <https://bit.ly/3bCSjc9>

faire les courses, acheter des médicaments ou promener des chiens pour les personnes qui s'isolent.

- En Irlande, les services postaux nationaux A Post ont introduit des heures d'ouverture étendues et ont travaillé avec le ministère de la protection sociale pour introduire des "agents temporaires" d'urgence qui peuvent percevoir des pensions au nom des personnes qui s'isolent.
- En Suède, la municipalité de Berg, dans la région du Jämtland, offre une livraison gratuite de nourriture à domicile une fois par semaine aux personnes de plus de 70 ans. La région paie la moitié du coût et le magasin d'alimentation l'autre moitié³².
- Dans de nombreux pays, les grands magasins ont prévu des heures d'ouverture réservées aux clients plus âgés. Beaucoup ont également introduit des marquages au sol pour respecter les recommandations en matière d'éloignement physique. Certains magasins ont également veillé à ce que des limites d'achat soient fixées en réponse à l'empilement des stocks. Au niveau local, les petits magasins augmentent les livraisons à domicile, en particulier les services essentiels tels que les prescriptions des pharmacies. Plusieurs restaurants locaux continuent à préparer des repas pour les personnes âgées et à les livrer à domicile.

– **Les personnes âgées qui reçoivent des soins à domicile et dans la communauté**

De nombreuses personnes âgées comptent sur les soins et l'assistance à domicile et dans la communauté pour couvrir les tâches quotidiennes. Cependant, les personnes âgées et les autres personnes ayant besoin d'aide peuvent être laissées sans surveillance en raison des mesures d'éloignement physique et de la pénurie de personnel soignant due à la pandémie. Pendant la quarantaine, la continuité des services essentiels doit être garantie³³. Selon Human Rights Watch, *"l'interruption des services de proximité peut entraîner le placement en institution des personnes handicapées et des personnes âgées, ce qui peut avoir des conséquences négatives sur la santé, y compris entraîner la mort"*³⁴. Mais même si les personnes âgées ne finissent pas par être institutionnalisées, elles courent un risque élevé d'être négligées si leurs besoins d'assistance quotidiens ne sont pas satisfaits.

Le projet de loi sur les coronavirus récemment adopté au Royaume-Uni pourrait suspendre temporairement la plupart des obligations contenues dans la loi sur

³² <https://www.svt.se/nyheter/lokalt/jamtland/fri-hemleverans-av-matkassar-till-alla-over-70-i-bergs-kommun>

³³ <https://www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25725&ngID=E>;
<https://www.eapn.eu/wp-content/uploads/2020/03/EAPN-EAPN-Statement-on-Covid-19-4163.pdf>

³⁴ https://www.hrw.org/news/2020/03/19/human-rights-dimensions-covid-19-response#_Toc35446581

les soins de 2014, laissant de nombreuses personnes âgées qui ont besoin d'un soutien sans droit aux soins, à un moment où leurs besoins en matière de soins pourraient avoir augmenté³⁵. Il est urgent de fournir des conseils aux personnes qui reçoivent des soins à domicile et dans la communauté.³⁶ Un soutien supplémentaire est nécessaire pour le personnel social et de soins à domicile, y compris des mesures pour leur protection pendant la pandémie. Les gouvernements et les autorités locales doivent mettre en place des systèmes pour suivre et atteindre les personnes qui se trouvent dans des situations vulnérables et qui pourraient avoir besoin d'un soutien supplémentaire pendant la pandémie. Il convient d'explorer des moyens novateurs de fournir un soutien aux personnes à domicile, notamment par l'intermédiaire de bénévoles.

Bonnes pratiques

Le gouvernement britannique a lancé un appel aux volontaires pour livrer de la nourriture et fournir des soins pendant la pandémie. L'appel devait rassembler 250 000 volontaires, mais en fait plus de 620 000 personnes ont répondu à l'appel, ce qui montre comment les communautés se rassemblent pendant la crise actuelle.

Liens utiles

Déclarations d'organismes et d'experts internationaux en matière de droits de l'homme

- Commissaire aux droits de l'homme du Conseil de l'Europe, "Les personnes âgées ont plus que jamais besoin de soutien à l'ère de la COVID-19"
<https://www.coe.int/en/web/commissioner/-/older-persons-need-more-support-than-ever-in-the-age-of-the-covid-19-pandemic>
- Rapporteurs spéciaux et experts indépendants des Nations unies, ' COVID-19 : Les États ne doivent pas abuser des mesures d'urgence pour supprimer les droits de l'homme - experts de l'ONU'
<https://www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25722&angID=E>
- Rapporteur spécial des Nations unies sur les droits de l'homme des personnes handicapées", COVID-19 : Qui protège les personnes handicapées"
<https://www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25725&angID=E>
- Expert indépendant des Nations unies sur les droits de l'homme des personnes âgées, "Inacceptable" - L'expert des Nations unies demande instamment une meilleure protection des personnes âgées qui sont les plus exposées au risque de la pandémie COVID-19"
<https://www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25748>

³⁵ <https://insights.doughtystreet.co.uk/post/102g29e/the-coronavirus-bill-and-adult-social-care>

³⁶ <https://www.bmj.com/content/368/bmj.m1141/rr-5>

[angID=E](#)

Directives de l'OMS

- OMS - Directives provisoires sur la prévention et la lutte contre les infections dans les établissements de SLD dans le cadre de la COVID-19
https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331508/WHO-2019-nCoV-IPC_long_term_care-2020.1-eng.pdf
- OMS - Lignes directrices pour éviter la stigmatisation sociale
<https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/covid19-stigma-guide.pdf>
- OMS - Comment maintenir une bonne santé mentale
<https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/mental-health-considerations.pdf>

Ressources de la société civile

- Page web de la plate-forme AGE Europe sur COVID-19 : <https://www.age-platform.eu/coronavirus-covid-19>
- Equinet - <https://equineteurope.org/2020/no-crisis-can-undermine/>
- Human Rights Watch - https://www.hrw.org/news/2020/03/19/human-rights-dimensions-covid-19-response#_Toc35446586
- Forum européen des personnes handicapées - <http://edf-feph.org/newsroom/news/open-letter-leaders-eu-and-eu-countries-covid-19-disability-inclusive-response>
- Forum européen des personnes handicapées - <http://edf-feph.org/newsroom/news/residential-institutions-are-becoming-hotbeds-infection-and-abuse-governments-need-act>
- Réseau européen de lutte contre la pauvreté - <https://www.eapn.eu/wp-content/uploads/2020/03/EAPN-EAPN-Statement-on-Covid-19-4163.pdf>
- HelpAge International- <https://www.helpage.org/newsroom/latest-news/older-people-at-increased-risk-in-low-and-middle-income-countries-if-coronavirus-takes-hold/>
- Alliance européenne pour la santé publique - <https://epha.org/covid-19/>
- Organisation européenne des consommateurs BEUC - <https://www.beuc.eu/press-media/news-events/coronavirus-covid-19-outbreak-advice-consumer-groups>
- Eurocarers - <https://eurocarers.org/covid-19/>

Pour plus d'informations

Nena Georgantzi, coordinatrice des droits de l'homme, nena.georgantzi@age-platform.eu