

Gesond Gesellschaft duerch Präventioun

Alléger le fardeau des maladies chroniques au Luxembourg :
Évaluation des principaux déterminants de la santé
pour guider les interventions de prévention primaire.

28 janvier 2026

Auteurs:

Tanja Ducombe, Katharina Rausch, Till Seuring, Mathilde Urbain,
Arnaud Chiolero, Observatoire national de la santé



OBSERVATOIRE
NATIONAL DE LA SANTÉ

Plan

1. Le fardeau des maladies chroniques au Luxembourg

2. Les 4 principaux comportements de santé

Messages clés (1/2)

3. La prévention des maladies chroniques

Messages clés (2/2)

Gesond Gesellschaft duerch Präventioun
Alléger le fardeau des maladies chroniques au Luxembourg :
Évaluation des principaux déterminants de la santé
pour guider les interventions de prévention primaire.

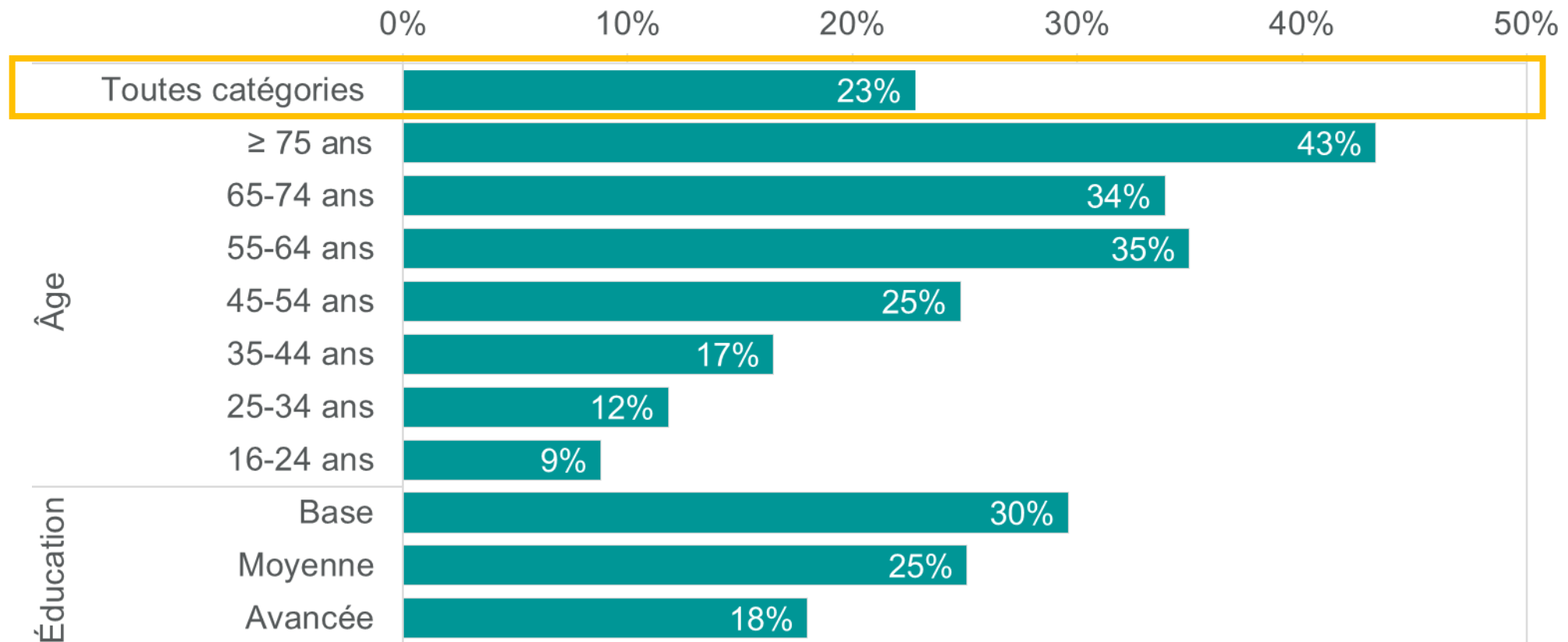
Messages clés et implications pour les politiques publiques

1. Les maladies chroniques, notamment le cancer, les maladies cardiovasculaires, les troubles musculo-squelettiques, la dépression, la démence, l'obésité, le diabète et les maladies respiratoires chroniques, représentent 83 % du fardeau des maladies au Luxembourg. Elles sont évitables par des interventions de prévention primaire selon l'approche populationnelle.
2. Le vieillissement et la croissance de la population se traduisent par une augmentation importante des maladies chroniques.
3. Le fardeau des maladies chroniques au Luxembourg est alimenté par la prévalence élevée de quatre comportements de santé – tabagisme, consommation d'alcool, mauvaise alimentation et inactivité physique.
4. Les comportements de santé sont marqués par de fortes disparités sociales. Le tabagisme, la consommation excessive d'alcool, une mauvaise alimentation et l'inactivité physique sont plus fréquents chez les personnes ayant un niveau d'éducation de base que chez celles ayant un niveau plus avancé.
5. Les interventions visent à rendre le tabac et l'alcool moins abordables et moins accessibles, ainsi que les mesures réglementaires favorisant une alimentation saine, sont très efficaces, mais leur mise en œuvre est incomplète au Luxembourg. Une augmentation du prix du tabac au Luxembourg réduirait le fardeau des maladies chroniques. D'autres marges d'amélioration subsistent pour adhérer aux « NCD best buys » de l'OMS.
6. La plupart des interventions populationnelles fondées sur des données probantes issues des « NCD best buys » de l'OMS ont la capacité d'améliorer les comportements de santé et de réduire rapidement le fardeau des maladies chroniques. Leur impact est mesurable dans les cinq années suivant leur mise en œuvre et leurs bénéfices pour la santé publique se prolongent à plus long terme.
7. Les interventions populationnelles qui facilitent les choix favorables à la santé ont le potentiel de réduire les inégalités dans le fardeau des maladies chroniques, car elles touchent également les personnes socio-économiquement défavorisées et contribuent à un vieillissement en bonne santé plus équitable pour l'ensemble de la population.

Le fardeau des maladies chroniques au Luxembourg

Distribution des maladies chroniques

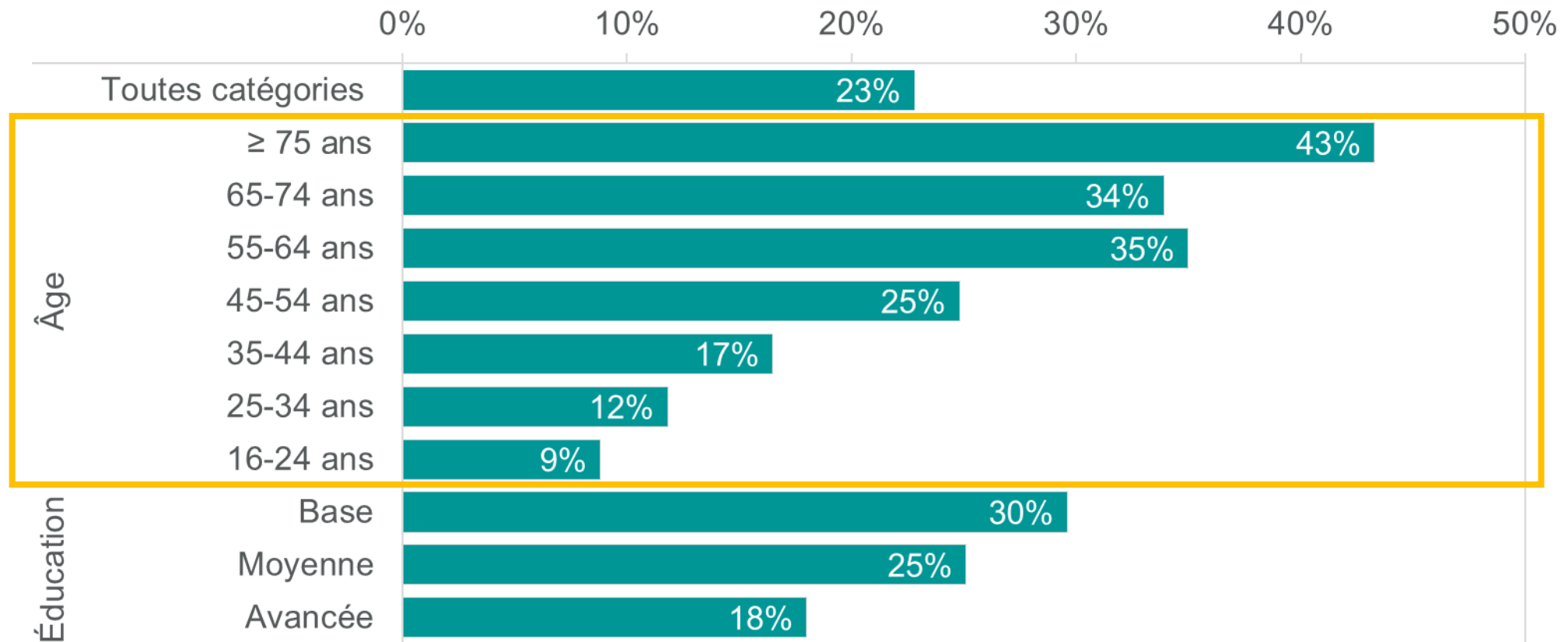
Fig 5. Prévalence (%) des maladies chroniques chez les 16 ans et plus, Luxembourg, 2024



Source: EU-SILC 2024

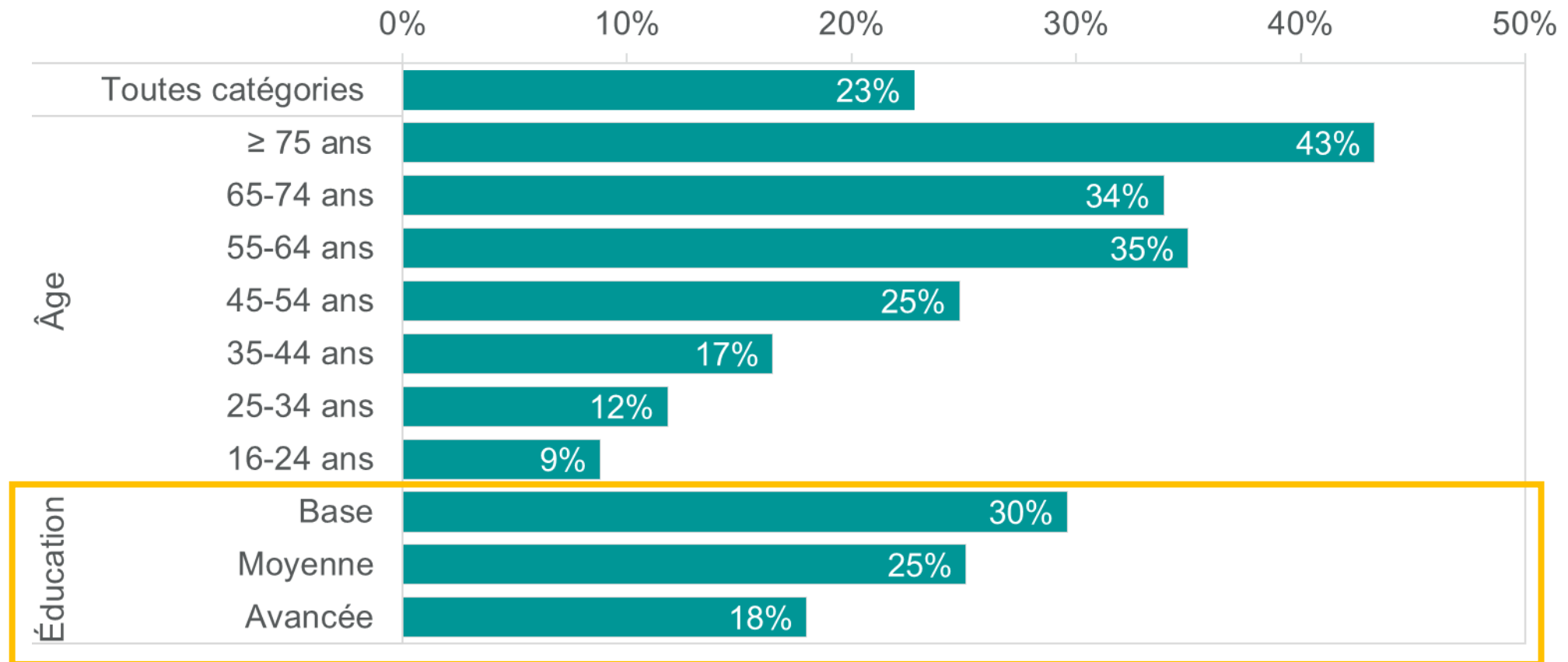
Distribution des maladies chroniques

Fig 5. Prévalence (%) des maladies chroniques au Luxembourg, 2024



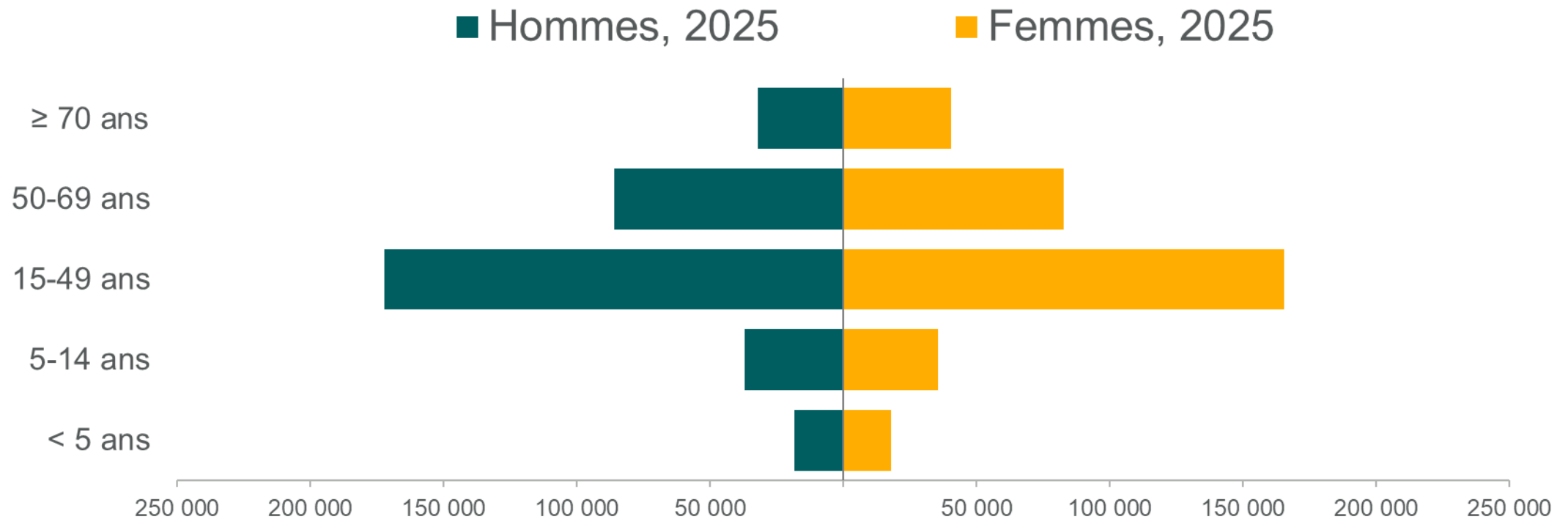
Distribution des maladies chroniques

Fig 5. Prévalence (%) des maladies chroniques au Luxembourg, 2024



Croissance et vieillissement démographique

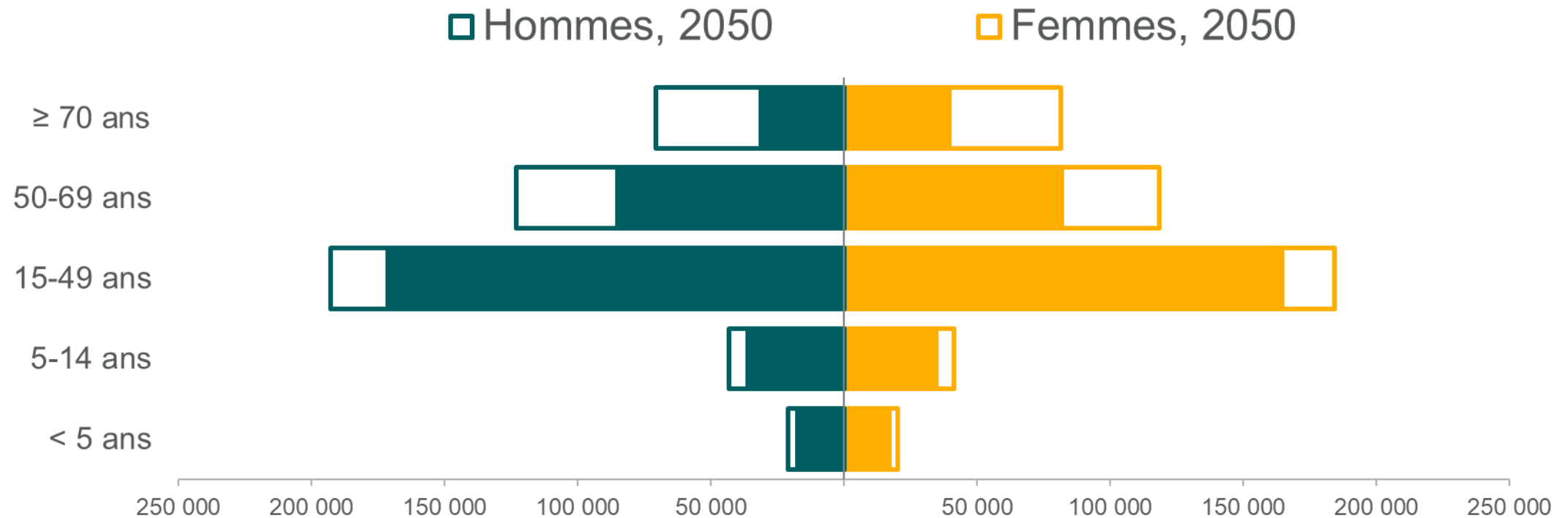
Fig 6. Pyramide des âges de la population, Luxembourg 2025



Source : Eurostat, Europop 2023, projection de référence.

Croissance et vieillissement démographique

Fig 6. Pyramide des âges de la population, Luxembourg projection pour 2050



Source : Eurostat, Europop 2023, projection de référence

Fardeau des maladies chroniques - DALYs

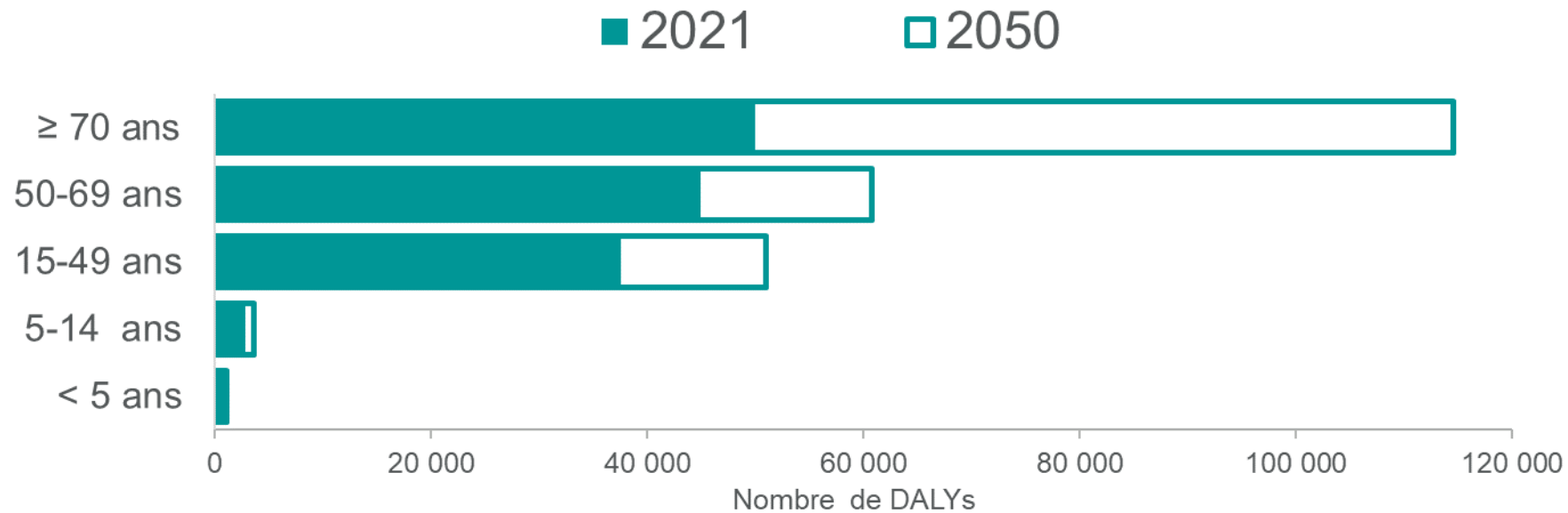
$$\text{DALYs} = \begin{array}{l} \text{Années de vie vécues avec un handicap} \\ + \\ \text{Années de vie perdues dues aux} \\ \text{décès prématurés} \end{array}$$

Les maladies chroniques : **83%** du fardeau total (DALYs) au Luxembourg

Source: Wiki Comms; IHME, Étude GBD 2021. Utilisé avec autorisation. Tous droits réservés.

Impact du changement démographique sur le fardeau des maladies chroniques

Fig 7. Estimation du fardeau des maladies chroniques au Luxembourg, 2021 et projections pour 2050

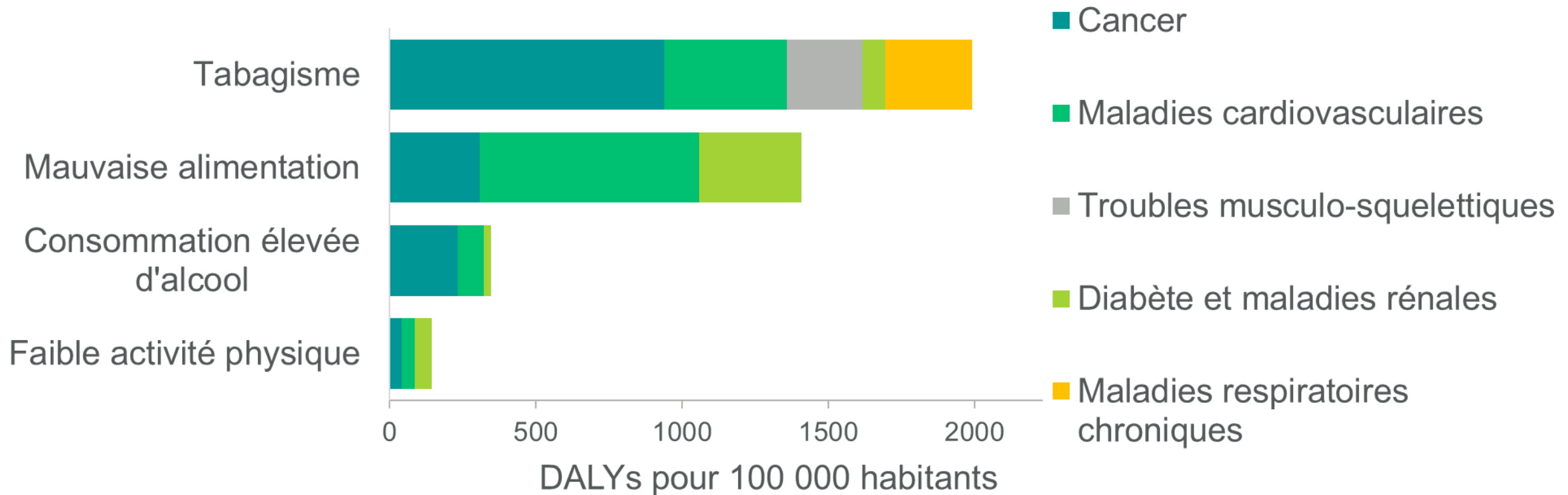


- Augmentation du nombre de DALYs estimée à **+70%** entre 2021 à 2050

Source : IHME. Utilisé avec autorisation. Tous droits réservés.

Fardeau des maladies chroniques selon les facteurs de risque

Fig 6. Estimation du fardeau relatif attribuable aux maladies chroniques selon le facteur de risque, Luxembourg, selon l'étude *GBD 2021*



Source : IHME. Utilisé avec autorisation. Tous droits réservés.

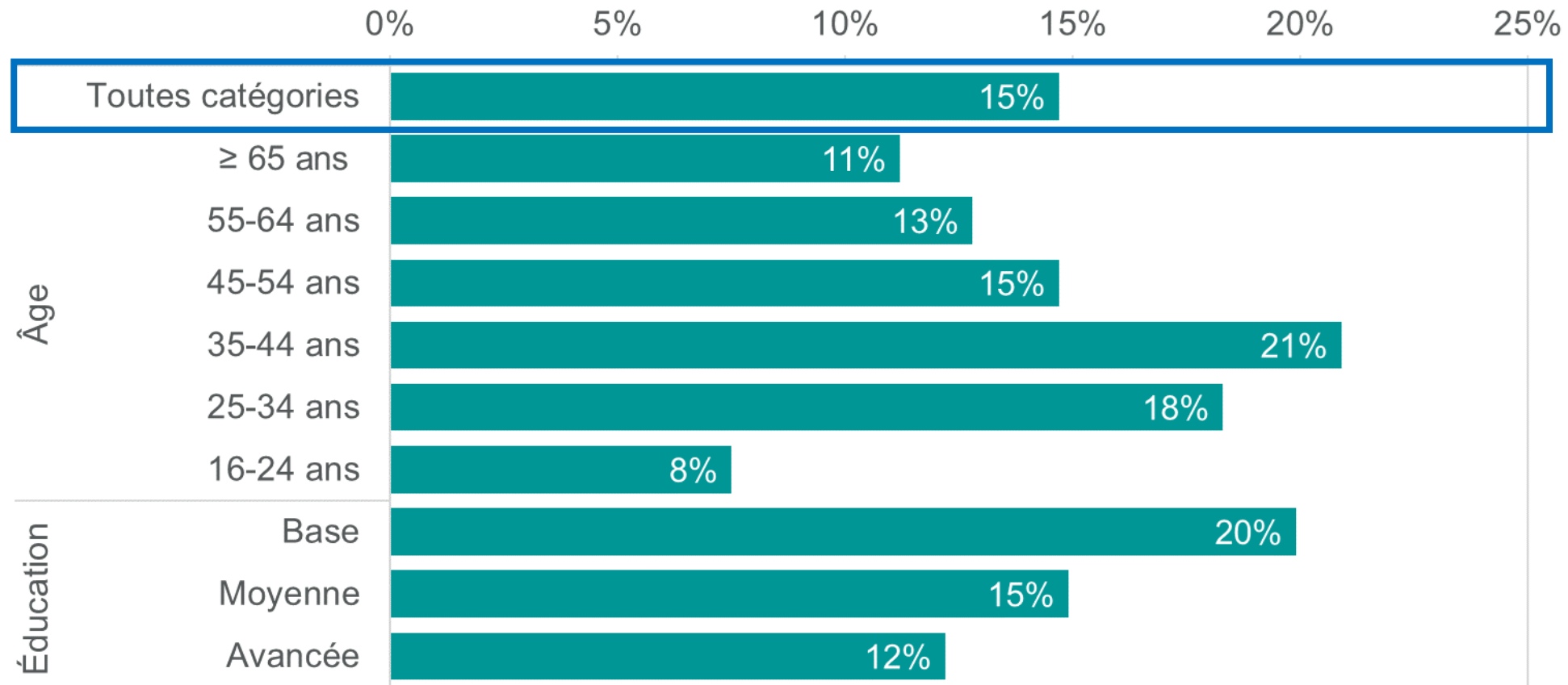
Les 4 principaux comportements de santé

1. Le tabagisme
2. La consommation d'alcool
3. Une mauvaise alimentation
4. L'inactivité physique



Tabagisme – chez les adultes

Fig 9. Prévalence (%) des fumeurs quotidiens chez les 16 ans et plus, Luxembourg, 2024

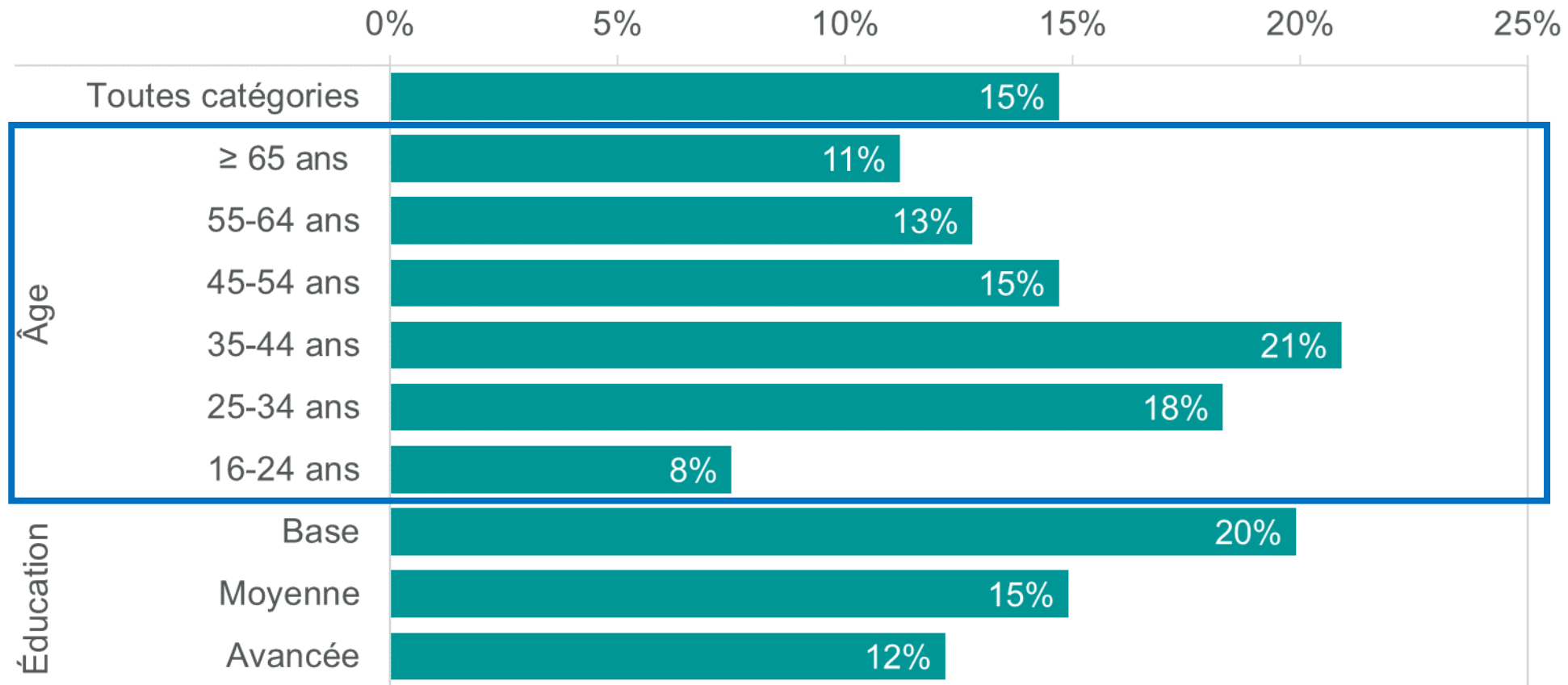


Source : Enquête nationale sur le tabagisme au Luxembourg.



Tabagisme – chez les adultes

Fig 9. Prévalence (%) des fumeurs quotidiens chez les 16 ans et plus, Luxembourg, 2024

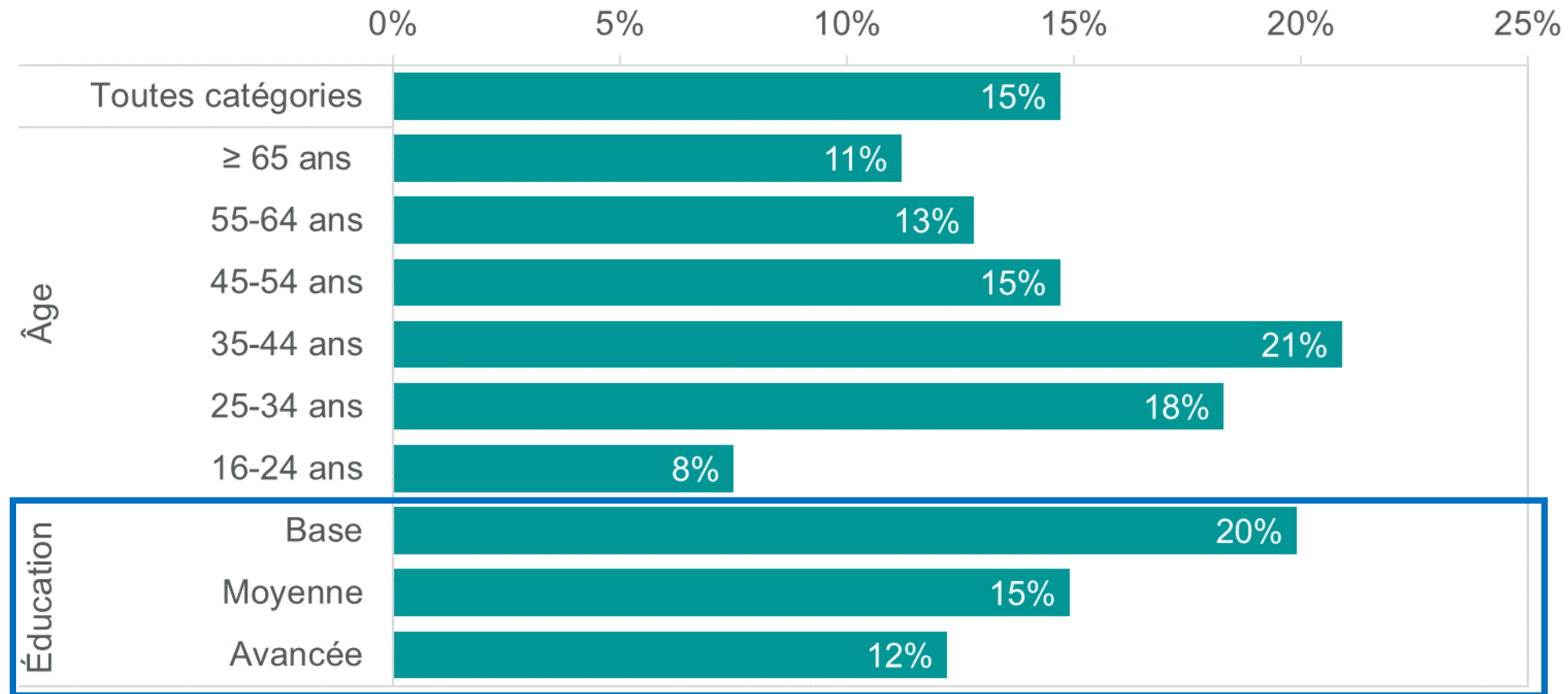


Source : Enquête nationale sur le tabagisme au Luxembourg.



Tabagisme – chez les adultes

Fig 9. Prévalence (%) des fumeurs quotidiens chez les 16 ans et plus, Luxembourg, 2024

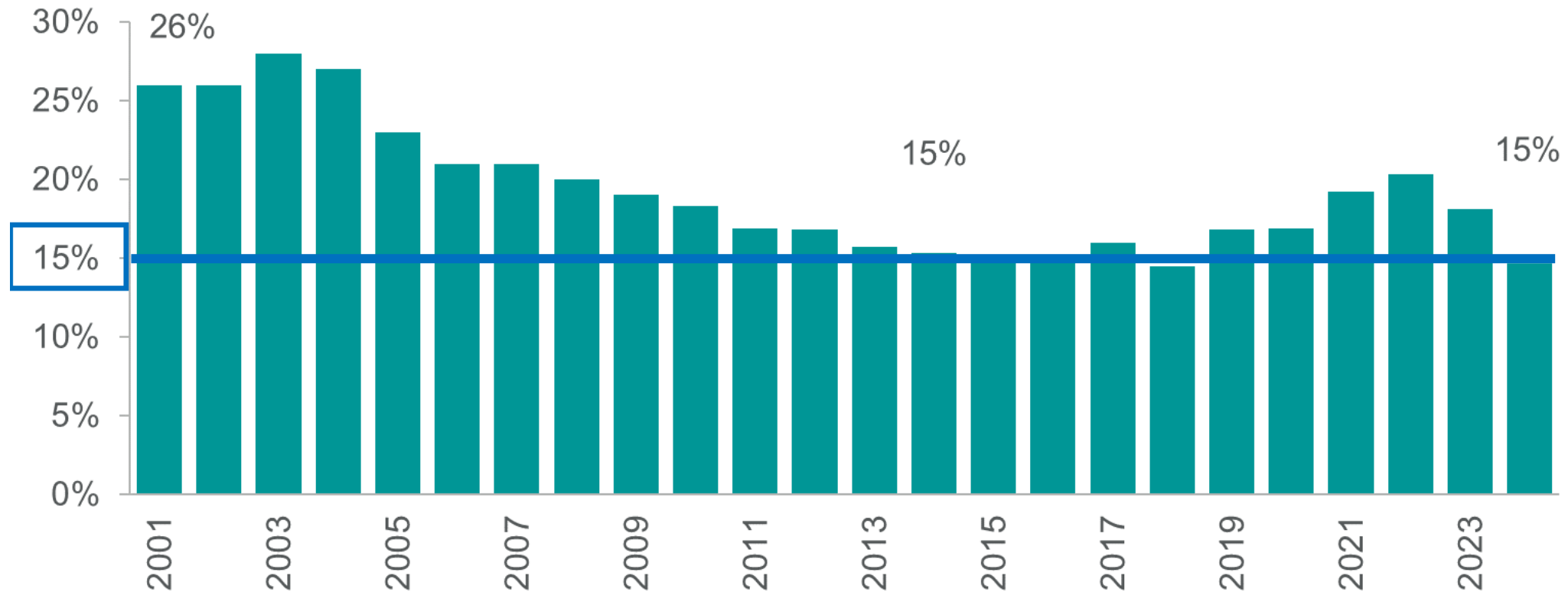


Source : Enquête nationale sur le tabagisme au Luxembourg.



Tabagisme – chez les adultes

Fig 12. Prévalence (%) des fumeurs quotidiens chez les 16 ans et plus, Luxembourg, 2001 à 2024

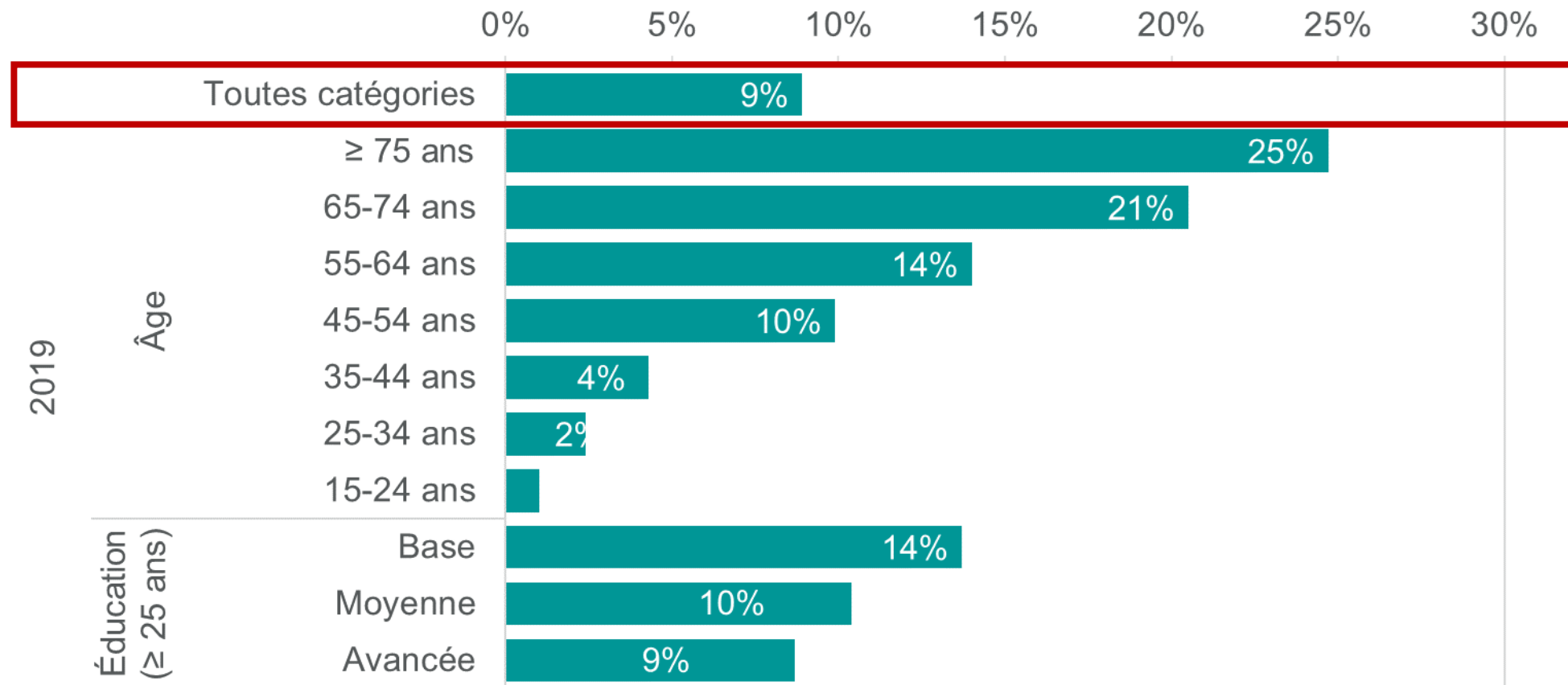


Source : Enquête nationale sur le tabagisme au Luxembourg.



Consommation d'alcool – chez les adultes

Fig 16. Prévalence (%) de la consommation quotidienne d'alcool chez les 15 ans et plus, Luxembourg, 2019

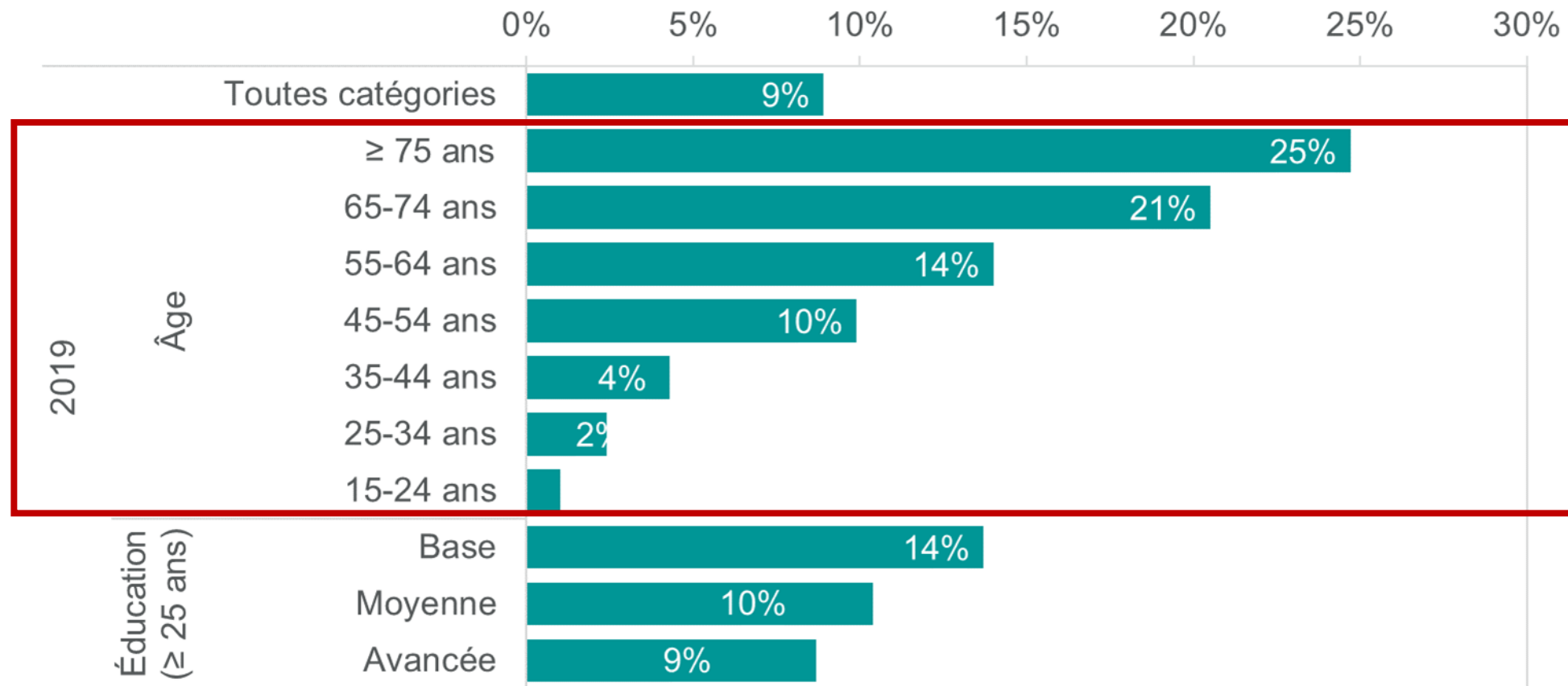


Source : EHIS



Consommation d'alcool – chez les adultes

Fig 16. Prévalence (%) de la consommation quotidienne d'alcool chez les 15 ans et plus, Luxembourg, 2019

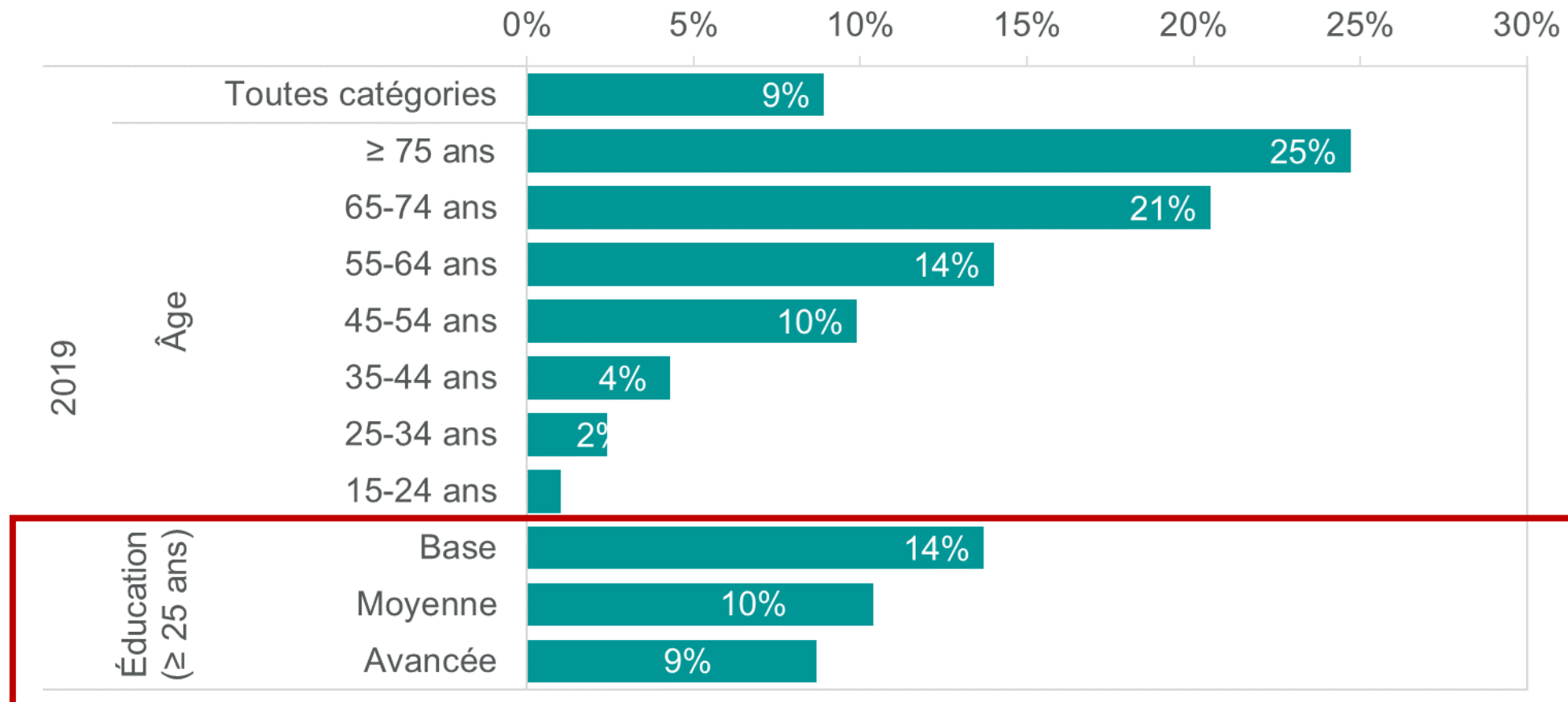


Source : EHIS



Consommation d'alcool – chez les adultes

Fig 16. Prévalence (%) de la consommation quotidienne d'alcool chez les 15 ans et plus, Luxembourg, 2019

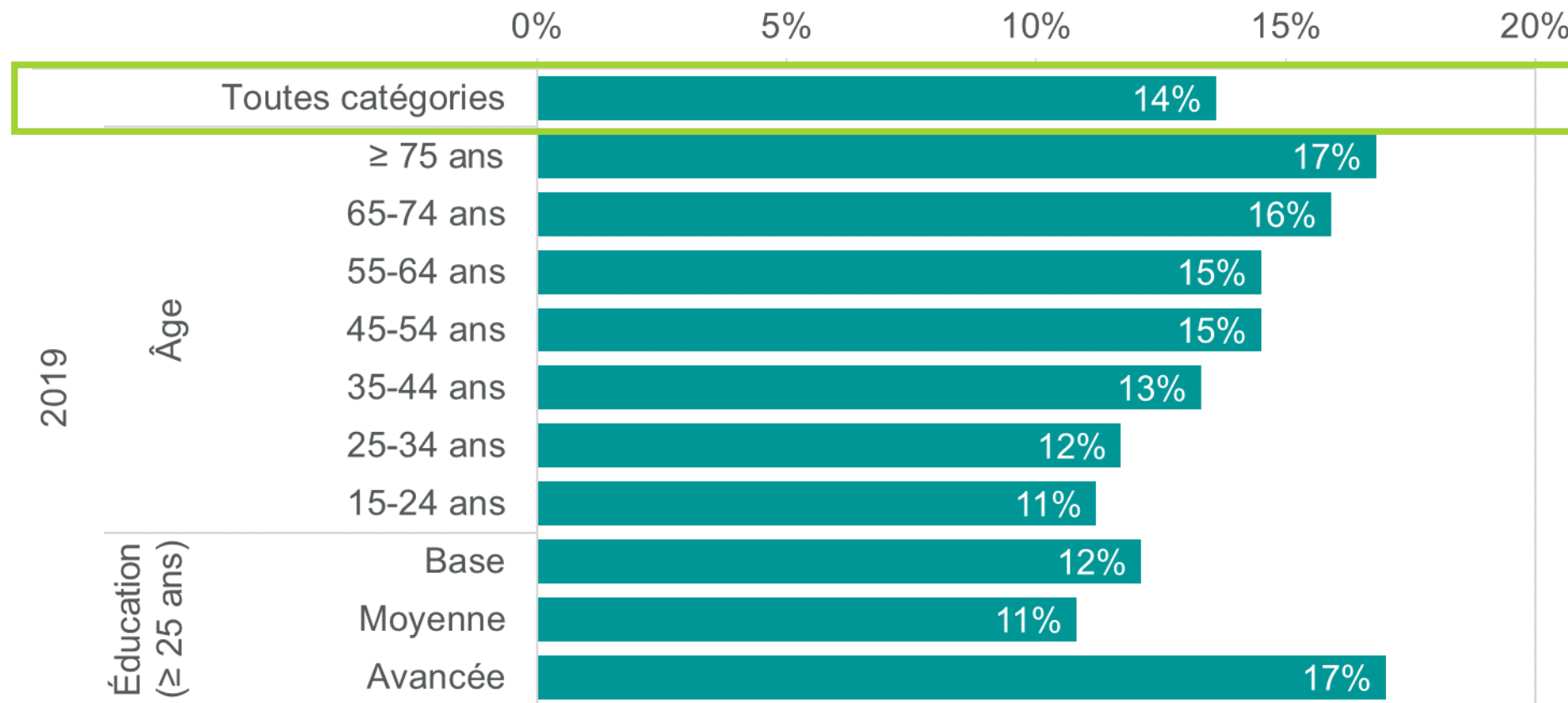


Source : EHIS



Alimentation – chez les adultes

Fig 21 Prévalence (%) de la consommation quotidienne de 5 portions de fruits et légumes chez les 15 ans et plus, Luxembourg, 2019

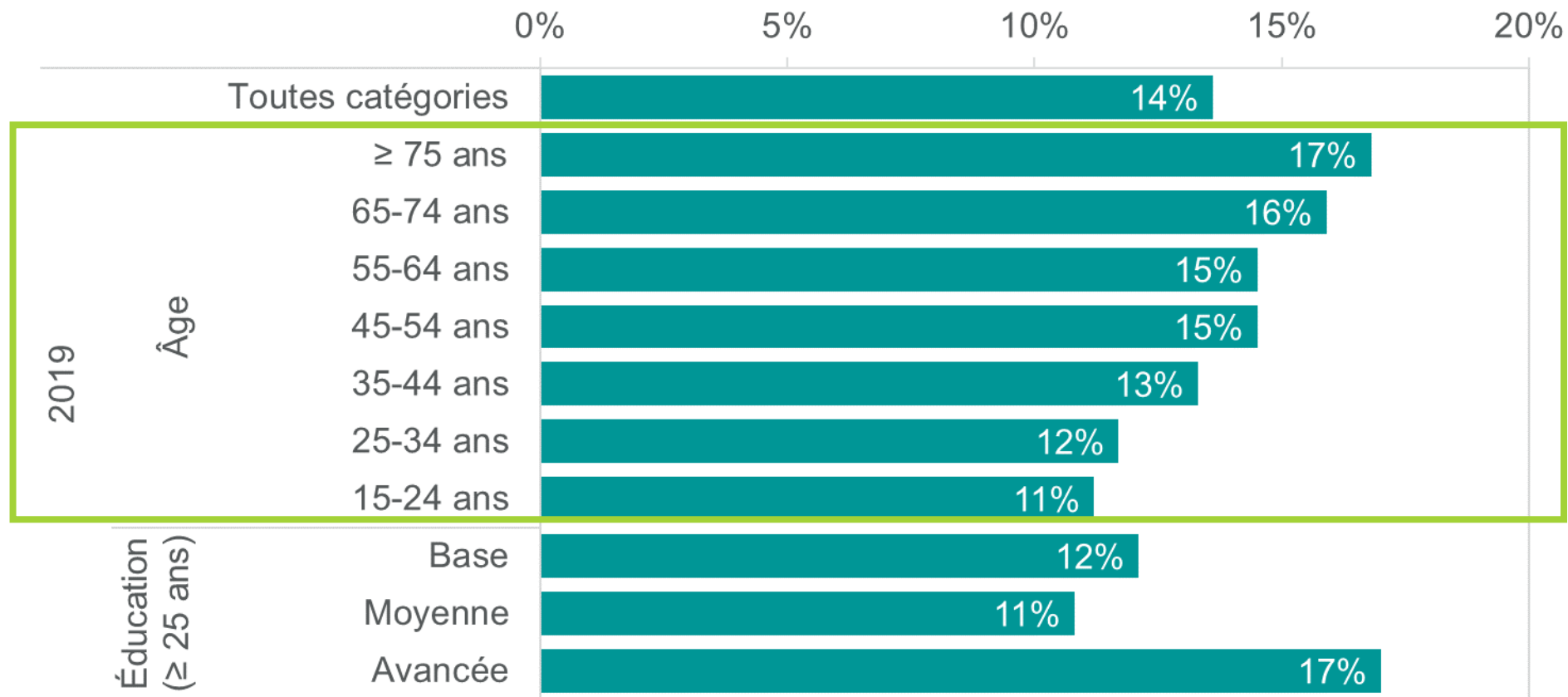


Source : EHIS



Alimentation – chez les adultes

Fig 21 Prévalence (%) de la consommation quotidienne de 5 portions de fruits et légumes chez les 15 ans et plus, Luxembourg, 2019

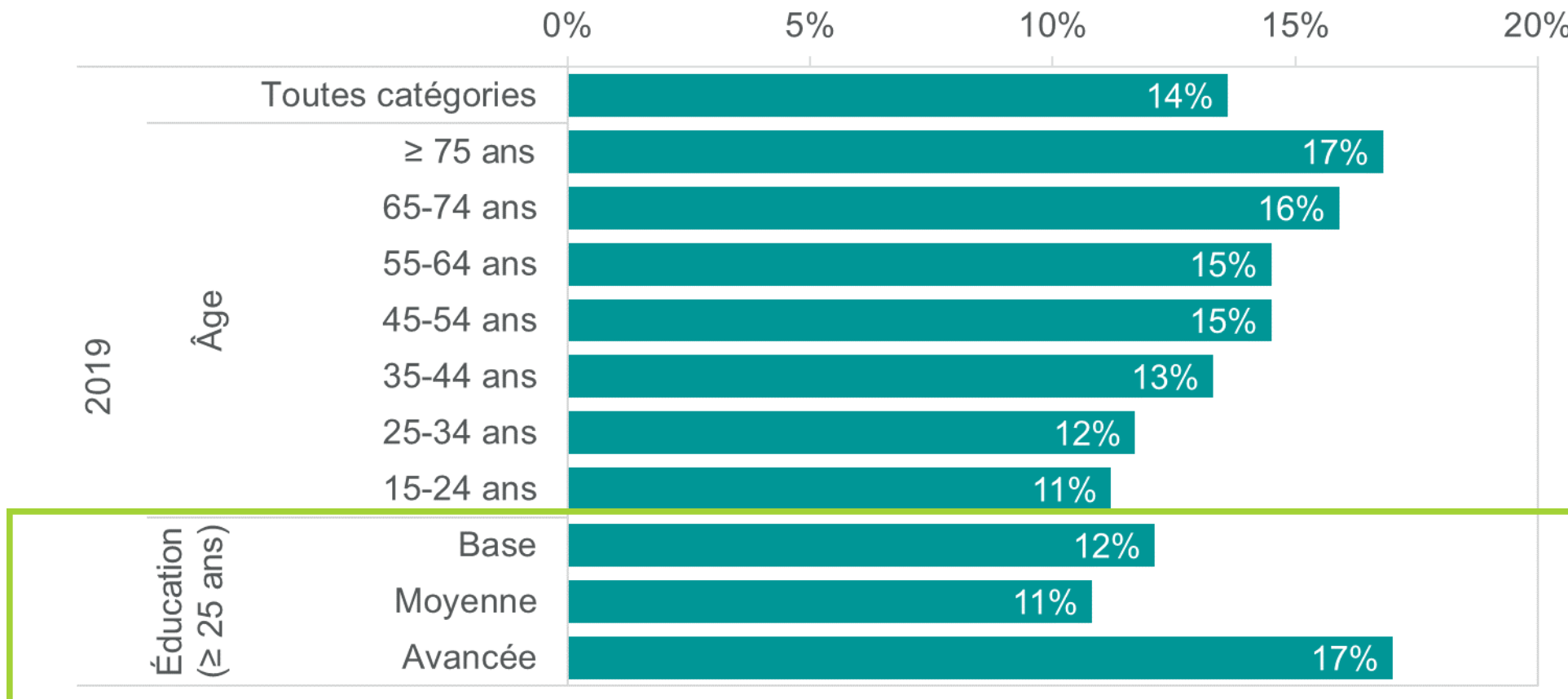


Source : EHIS



Alimentation – chez les adultes

Fig 21 Prévalence (%) de la consommation quotidienne de 5 portions de fruits et légumes chez les 15 ans et plus, Luxembourg, 2019

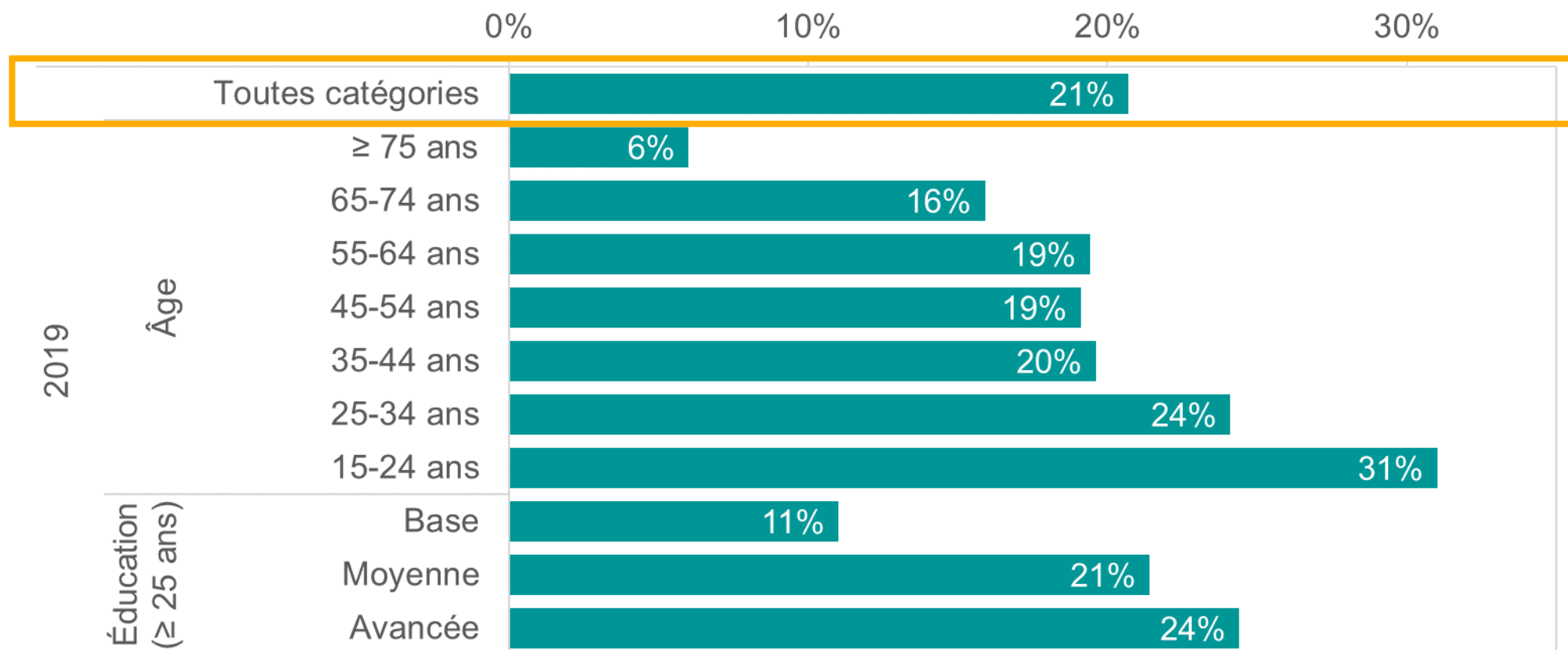


Source : EHIS



Activité physique – chez les adultes

Fig 24. Prévalence (%) d'une activité physique selon les recommandations chez les 15 ans et plus, Luxembourg, 2019

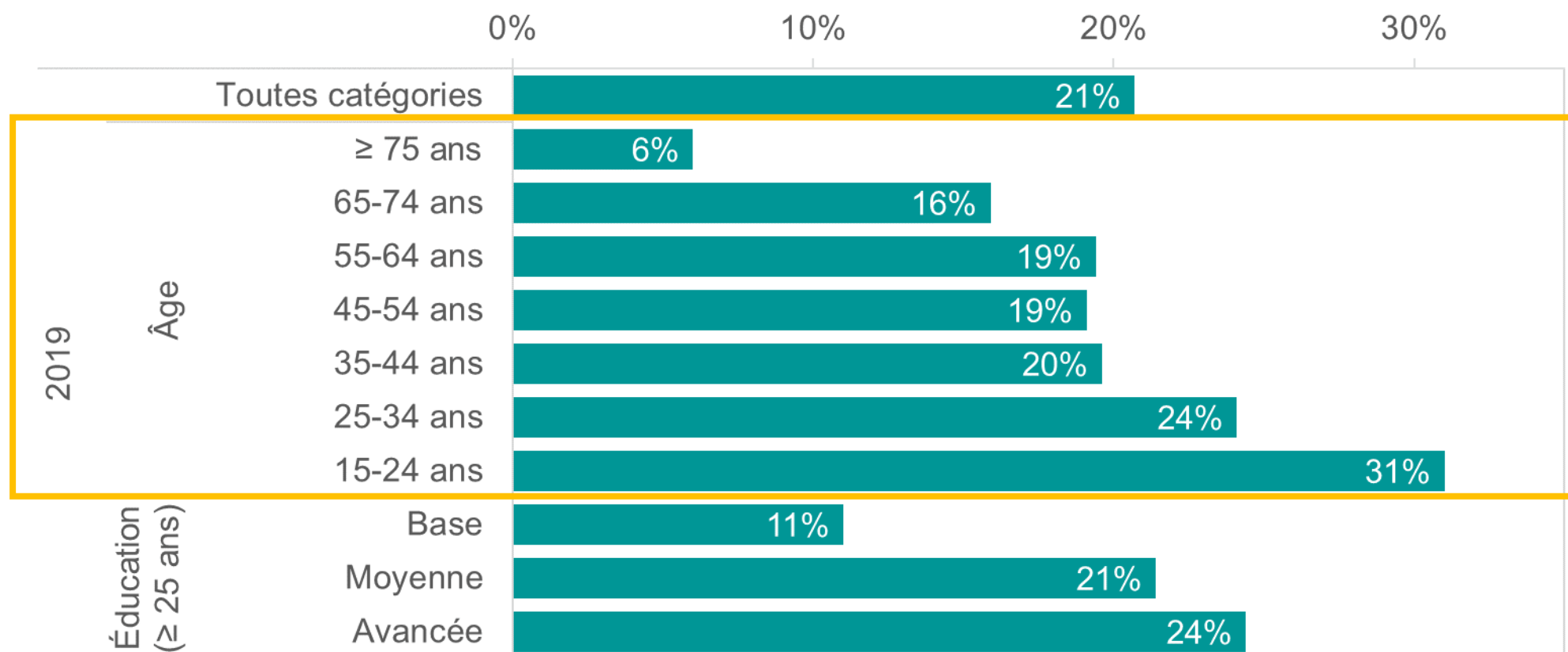


Source : EHIS



Activité physique – chez les adultes

Fig 24. Prévalence (%) d'une activité physique selon les recommandations chez les 15 ans et plus, Luxembourg, 2019

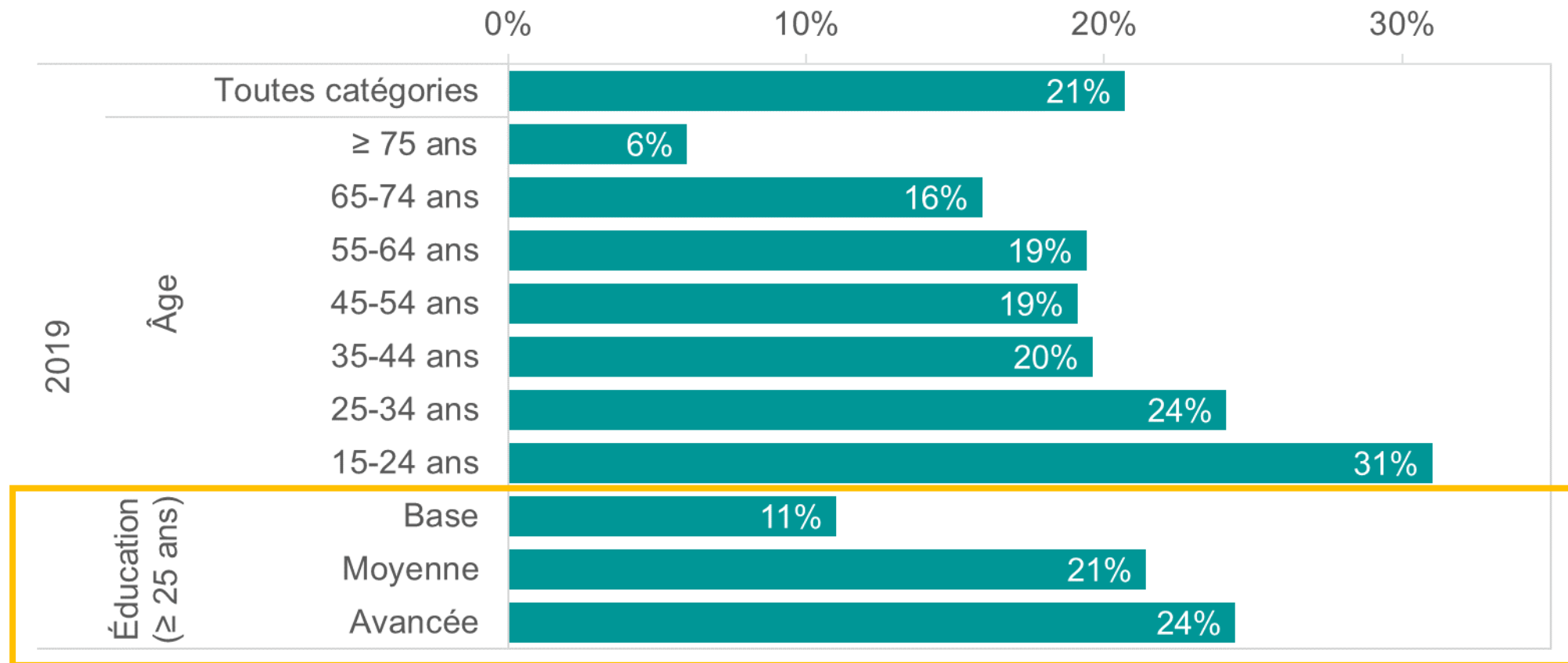


Source : EHIS



Activité physique – chez les adultes

Fig 24. Prévalence (%) d'une activité physique selon les recommandations chez les 15 ans et plus, Luxembourg, 2019



Source : EHIS

Messages clés et implications pour les politiques publiques (1/2)

1. Les **maladies chroniques**, notamment le cancer, les maladies cardiovasculaires, les troubles musculo-squelettiques, la dépression, la démence, l'obésité, le diabète et les maladies respiratoires chroniques, représentent **83 % du fardeau des maladies** au Luxembourg. Elles sont évitables par des interventions de prévention primaire selon l'approche populationnelle.

2. Le **vieillissement et la croissance de la population** se traduiront par une **augmentation importante** des maladies chroniques.

3. Le fardeau des **maladies chroniques** au Luxembourg est **alimenté par la prévalence élevée de quatre comportements de santé** – tabagisme, consommation d'alcool, mauvaise alimentation et inactivité physique.

4. Les **comportements de santé** sont marqués par de **fortes disparités sociales**. Le tabagisme, la consommation excessive d'alcool, une mauvaise alimentation et l'inactivité physique sont plus fréquents chez les personnes ayant un niveau d'éducation de base que chez celles ayant un niveau plus avancé.

La prévention des maladies chroniques

La mise en œuvre des interventions populationnelles des
NCD best buys au Luxembourg

L'engagement du Luxembourg pour lutter contre les maladies chroniques



Stratégie mondiale
visant à réduire l'usage
nocif de l'alcool



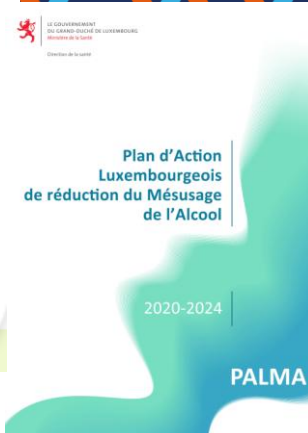
Plan National de Lutte contre le Tabagisme
PNLT 2016-2020

Version 14 juillet 2016-finale

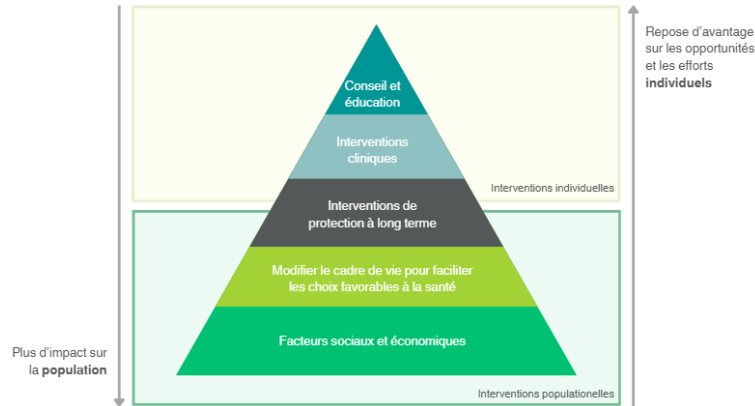


Accord de coalition
2023-2028

« Lëtzebuerg fir d'Zukunft
stärken »



Prévention primaire populationnelle



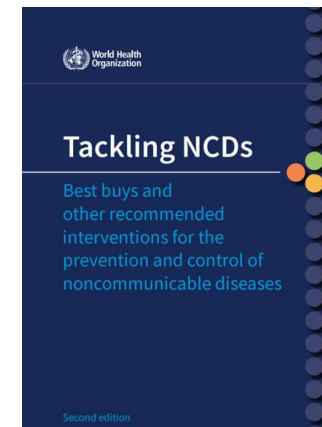
La pyramide de l'impact sur la santé illustre les interventions de prévention selon cinq niveaux d'influence. Les interventions selon l'approche populationnelle se situent à la base (zone verte), tandis que les interventions individuelles se trouvent vers le sommet. Les flèches sur les côtés de la pyramide indiquent que les interventions situées à la base ont le plus grand impact sur la santé de la population, tandis que celles situées plus haut reposent davantage sur les opportunités et les efforts individuels.

- Crée un contexte de vie favorable à la santé
- Touche tous les groupes de la population
- Moins dépendant du pouvoir d'agir
- Réduction des inégalités de santé
- Vieillesse en bonne santé

Best buys:

- Fondées sur des données probantes
- En ligne avec les recommandations des initiatives globales
- Bénéfices en santé publique endéans 5 ans

5 years
or less



Les interventions de prévention primaire populationnelle parmi les « NCD best buys »

Comportement de santé	« <i>NCD best buys</i> »
Tabagisme	■ Taxation
	■ Avertissements sanitaires / Emballage neutre
	■ Interdictions de la publicité
	■ Politiques en faveur d'espaces publics sans fumée
	■ Campagnes dans les médias de masse
Consommation d'alcool	■ Taxation
	■ Interdictions de la publicité
	■ Restrictions à la disponibilité
Mauvaise alimentation	■ Politiques de reformulation des produits alimentaires
	■ Étiquetage sur la face avant de l'emballage
	■ Marchés publics des produits alimentaires
	■ Campagnes dans les médias de masse
	■ Protéger les enfants des effets néfastes du marketing alimentaire
	■ Pratiques optimales en matière d'allaitement maternel
Inactivité physique	■ Campagnes de communication

Tabagisme

Best buys

Tabagisme	■ Taxation	5 years or less
	■ Avertissements sanitaires / Emballage neutre	5 years or less
	■ Interdictions de la publicité	5 years or less
	■ Politiques en faveur d'espaces publics sans fumée	5 years or less
	■ Campagnes dans les médias de masse	

Tabagisme Taxation

5 years
or less

■ Augmenter les droits d'accises et les prix des produits du tabac

- Une des interventions les plus efficaces
- Une augmentation de 10 % du prix peut entraîner une réduction de 4 % du tabagisme dans les pays à revenu élevé

— Situation au Luxembourg

- Les produits du tabac sont très abordables
- La hausse du prix du tabac est considérée comme essentielle pour la santé publique

Une étude de modélisation¹

Estimation de l'impact de différentes options d'augmentation du prix du tabac chez les personnes de 50 ans et plus au Luxembourg

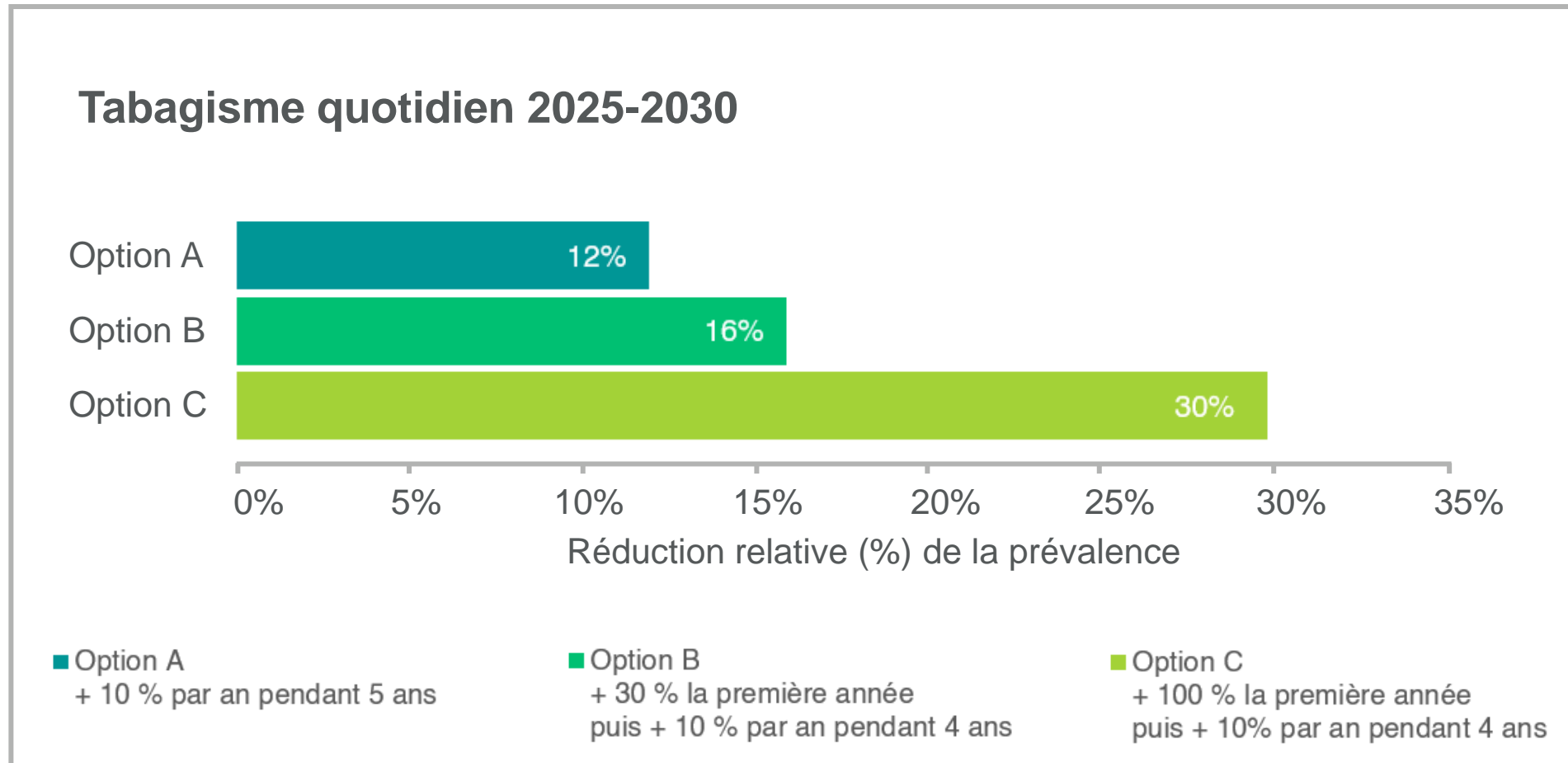
1. La prévalence du tabagisme
2. Le fardeau des maladies chroniques associées au tabagisme

	Augmentation Année 1	Augmentation Année 2 à 5	Prix initial	Prix final Année 5
■ Option A	10%	10% annuelle	€ 5,09	€ 8,20
■ Option B	30%	10% annuelle	€ 5,09	€ 9,69
■ Option C	100%	10% annuelle	€ 5,09	€ 14,90

1 Case study: Increasing tobacco price to reduce the burden of chronic diseases in Luxembourg

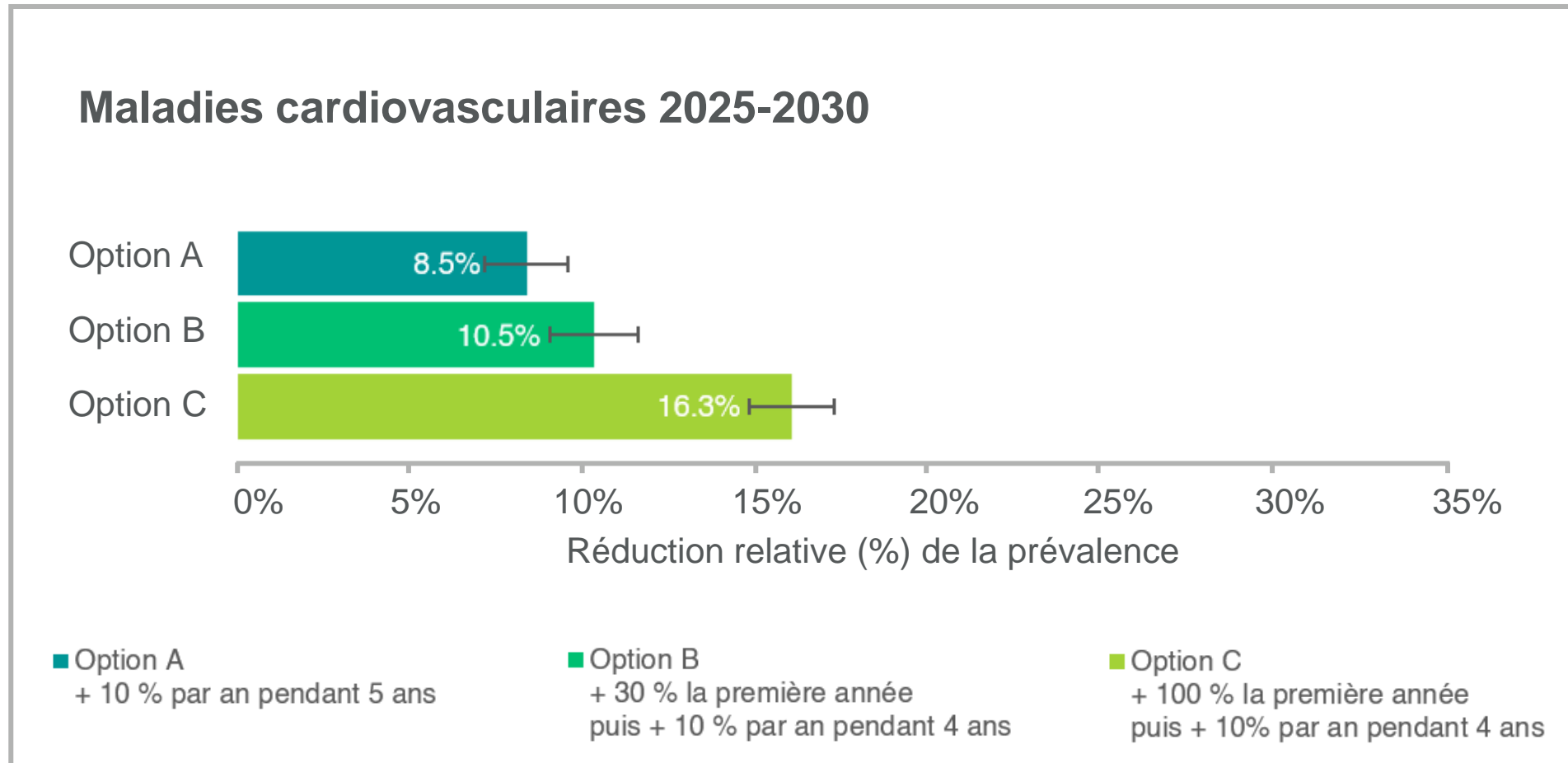
Réduction de la prévalence

chez les personnes âgées de 50 ans et plus



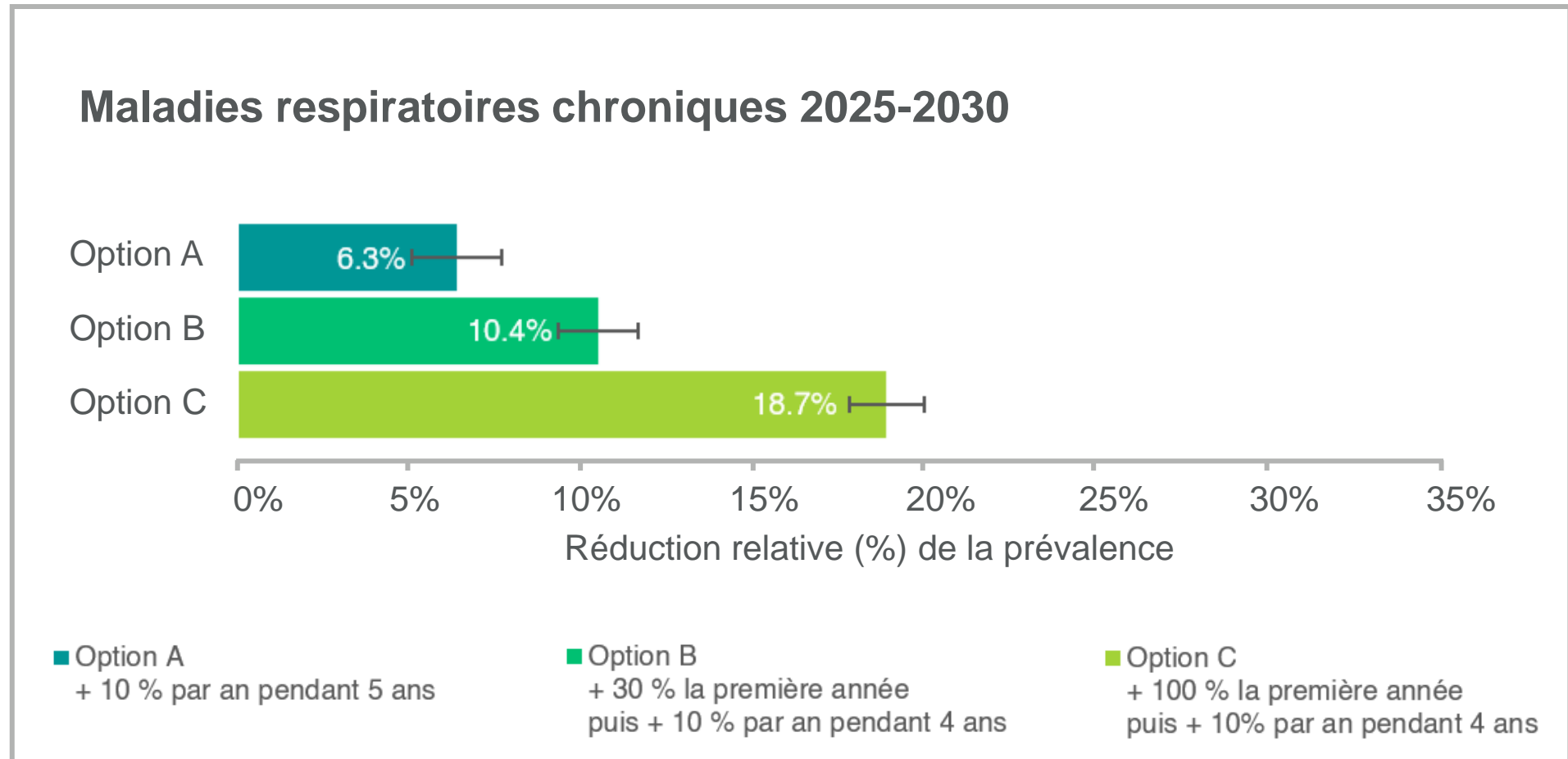
Réduction de la prévalence

chez les personnes âgées de 50 ans et plus



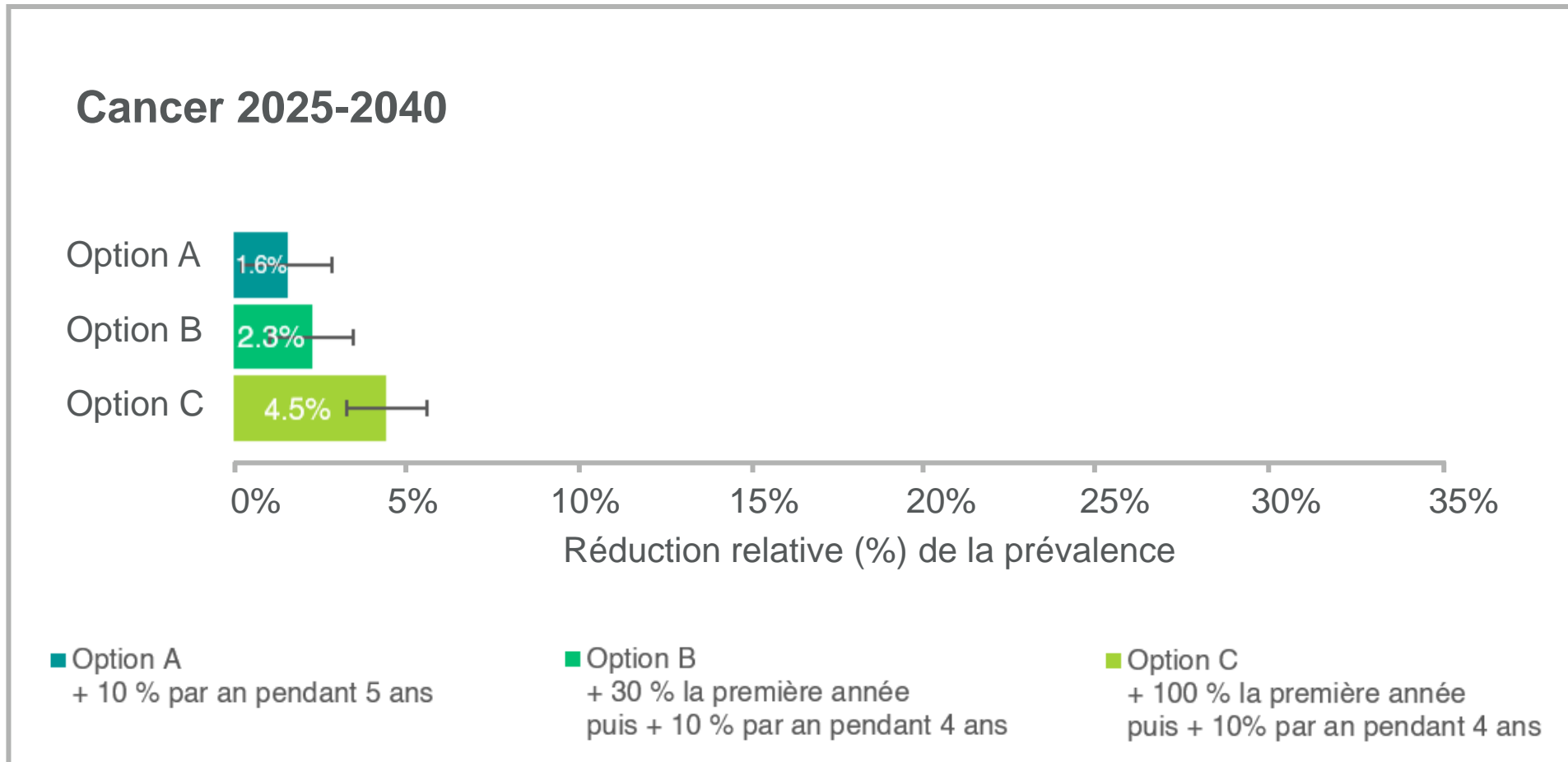
Réduction de la prévalence

chez les personnes âgées de 50 ans et plus



Réduction de la prévalence

chez les personnes âgées de 50 ans et plus



Consommation d'alcool

Best buys

Consommation d'alcool	■ Taxation	5 years or less
	■ Interdictions de la publicité	5 years or less
	■ Restrictions sur la disponibilité	5 years or less

Consommation d'alcool

Restrictions sur la disponibilité

5 years
or less

- **Adopter et appliquer des restrictions sur la disponibilité physique de l'alcool vendu au détail**
 - Principalement en réduisant les heures de vente
 - Applicable à la consommation sur place (restaurants, bars) et à la vente à emporter (commerces)
 - A un impact mesurable immédiat sur la santé publique

Situation au Luxembourg

- L'alcool est largement accessible au Luxembourg
- L'alcool est vendu sans restrictions temporelles dans les bars et commerces
- Pas planifié dans le plan de coalition 2023-2025, ni dans les plans nationaux

Mauvaise alimentation

Best buys

Mauvaise
alimentation

■ Politiques de reformulation des produits alimentaires

5 years
or less

■ Étiquetage sur la face avant de l'emballage

5 years
or less

■ Marchés publics des produits alimentaires

■ Campagnes dans les médias de masse

5 years
or less

■ **Protéger les enfants des effets néfastes du marketing alimentaire**

■ Pratiques optimales en matière d'allaitement maternel

Mauvaise alimentation

■ Protéger les enfants des effets néfastes du marketing alimentaire

- La publicité façonne les préférences et habitudes alimentaires des enfants
- Il résulte en une consommation élevée de boissons sucrées et de snacks
- La régulation du marketing réduit l'exposition et la consommation de produits malsains et contribue à prévenir l'obésité chez les enfants

Situation au Luxembourg

- Aucune restriction légale dédiée à la protection des enfants contre le marketing de produits riches en sucre, sel et graisses
- Parmi les mesures du GIMB *Gesond iessen, Méi beweegen*

Inactivité physique

Best buy

Inactivité physique	■ Campagnes de communication
---------------------	------------------------------

Inactivité physique

Campagnes de communication

- **Campagnes de communication soutenues, à l'échelle de la population**, fondées sur les meilleures pratiques pour promouvoir l'activité physique, **en lien avec des programmes basés sur la communauté et des améliorations du cadre de vie**

Ce *best buy* repose sur d'autres interventions recommandées :

- planification de l'urbanisme et des transports favorisant la mobilité active physique
- espaces extérieurs sûrs et de qualité encourageant l'activité physique
- écoles actives, programmes d'activité physique sur le lieu de travail
- programmes de sport & loisirs de proximité

Inactivité physique

Situation au Luxembourg

- Le COSL et *Lëtzebuerg lieft Sport* promeuvent l'activité physique
- Divers initiatives au niveau national et des communes
- Potentiel pour une campagne promotionnelle nationale
- La mobilité active est ancrée dans le Plan national de mobilité 2035 comme mode de déplacement sûr et sécurisé. Possibilité de renforcer le message des bienfaits de la mobilité active sur la santé.
- Activité physique intégrée par le MENJE : cours de sport, campagne screen-life balance, pedibus
- Promotion de l'activité physique par le plan cadre GIMB

Messages clés et implications pour les politiques publiques

Messages clés et implications pour les politiques publiques (2/2)

5. Les **interventions visant à rendre le tabac et l'alcool moins abordables et moins accessibles**, ainsi que les **mesures réglementaires favorisant une alimentation saine**, sont **très efficaces**, mais leur **mise en œuvre est incomplète** au Luxembourg. Une augmentation du prix du tabac au Luxembourg réduirait le fardeau des maladies chroniques. D'autres **marges d'amélioration subsistent** pour adhérer aux « *NCD best buys* » de l'OMS.

6. La **plupart des interventions populationnelles** fondées sur des données probantes issues des « *NCD best buys* » de l'OMS ont la capacité d'améliorer les comportements de santé et de réduire **rapidement** le fardeau des maladies chroniques. Leur **impact est mesurable dans les cinq années suivant leur mise en œuvre** et leurs bénéfices pour la santé publique se prolongent à plus long terme.

7. Les interventions populationnelles qui **facilitent les choix favorables à la santé** ont le potentiel de **réduire les inégalités dans le fardeau des maladies chroniques**, car elles touchent également les personnes socio-économiquement défavorisées et contribuent à un **vieillessement en bonne santé plus équitable pour l'ensemble de la population**.

Merci pour votre attention.

Merci aux producteurs des données

Direction de la Santé, Fondation Cancer, ILRES, LIH, LISER,
MenJe, STATEC, Uni.lu

Maria Noel Pi Alperin pour son travail de modélisation

Merci aux acteurs et experts de la prévention

Direction de la Santé, M3S, Fondation Cancer

Merci à notre mentor Arnaud Chiolero