



TRANSFORMATION SOCIÉTALE ET ASSURANCE DE PERSONNES : REPENSER L'ANALYSE DES RISQUES

Arnold MEKONTSO – Manager d'études d'actuariat GENERALI

Guillaume BLETIO – Manager FORSIDES FRANCE

Tiphaine POMMEREAU MORFIN – Consultante FORSIDES FRANCE



Transformation sociétale et assurance de personnes : repenser l'analyse des risques



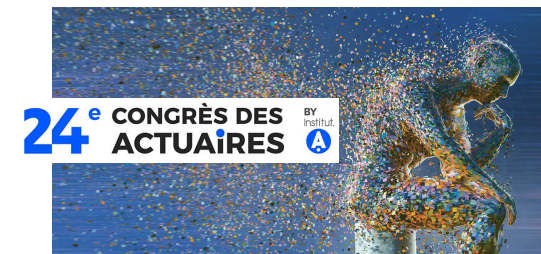
1. Introduction

*Contexte de la
transformation sociétale*



Introduction

Télétravail – Une mutation structurelle accélérée par la crise sanitaire



2 % des actifs en télétravail en 2015 : une pratique encore marginale, réservée aux cadres et grandes entreprises.

3 à 25 % entre 2017 et 2019 : montée progressive, favorisée par des réformes (ordonnances Macron, ANI).

41 % en 2020 : explosion du télétravail pendant la crise sanitaire (COVID-19).

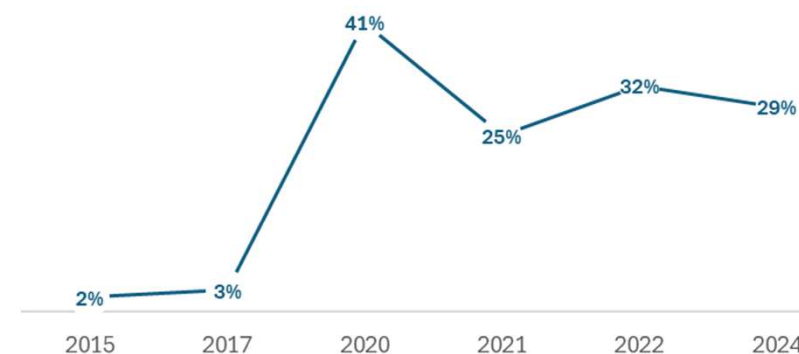
~30 % depuis 2022 : stabilisation d'un télétravail installé mais inégal selon les secteurs.

29 % en 2024 : légère baisse, signalant un essoufflement ou un retour partiel au présentiel.

Avantages observés : flexibilité, gain de temps, équilibre vie pro/perso.

Effets secondaires : isolement, sédentarité, TMS, troubles psychologiques. Le télétravail devient un facteur structurel de variation des risques assurantiels, en santé comme en prévoyance.

PART DES ACTIFS PRATIQUANT RÉGULIÈREMENT LE TÉLÉTRAVAIL AU MOINS UN JOUR PAR SEMAINE EN FRANCE ENTRE 2015 ET 2024



Sources : INSEE, DARES, Baromètre Télétravail Malakoff Humanis, Observatoire du télétravail (2020–2024)

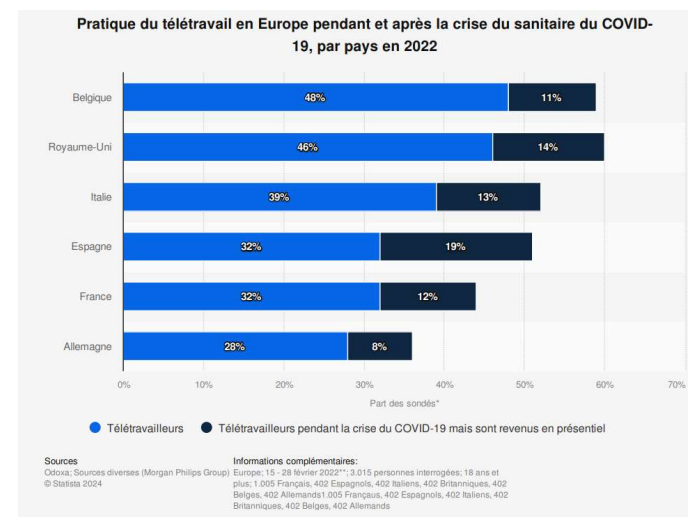
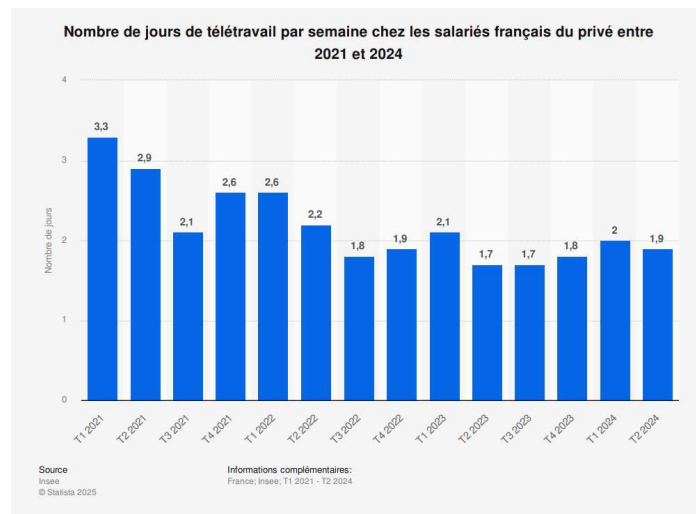
Introduction

Télétravail – Une mutation structurelle accélérée par la crise sanitaire



Le nombre de jours de télétravail depuis la crise COVID est en baisse passant de 3,3 jours par semaine à 1,9 jours par semaine en moyenne

En 2022, la France fait partie des pays européens avec le moins de télétravailleurs avec 32% en moyenne contre 48% pour la Belgique et 46% pour le Royaume-Uni



Introduction

Une évolution des structures familiales

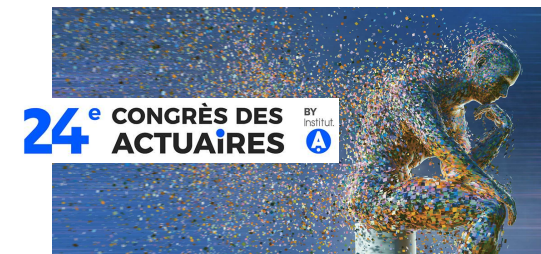
Environ 25 % des foyers avec enfants sont monoparentaux en 2024, contre 15 % en 1990 : une évolution qui fragilise souvent la stabilité économique et la couverture sociale. (Hausse des risques assurés (stress, AT,...), besoin couverture plus important mais moins solvables)

+9 millions de personnes âgées de 70 ans et plus vivent en France en 2024, posant des défis majeurs en matière de dépendance et d'adaptation des contrats longue durée

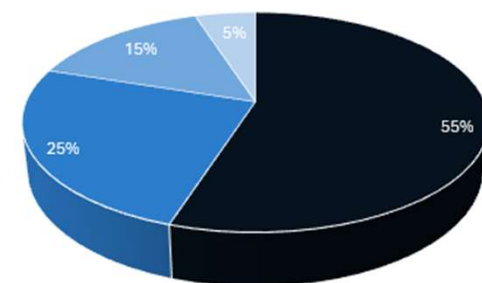
La diversité des modèles familiaux s'accroît : familles recomposées, PACS, unions libres, cohabitations intergénérationnelles, modifiant les besoins de couverture et les ayants droit.

L'autonomie partielle prolongée complexifie les parcours de soins et accentue la pression sur les dispositifs de prise en charge.

Le recul des foyers à double revenu va engendrer un impact sur les portefeuilles des contrats collectifs.



Répartition des structures familiales en France



■ Couples avec enfants ■ Familles monoparentales ■ Familles recomposées ■ Autres

Sources : INSEE – Enquête Familles et logements 2020, Tableaux de l'économie française 2023, France Stratégie (2022)

Introduction

Une évolution des comportements de santé entre digitalisation, fragilités mentales et nouvelles pratiques notamment chez les actifs

+80 % des Français ont eu recours à la téléconsultation depuis 2020, avec un usage plus fréquent chez les actifs pour des raisons d'accessibilité et de gain de temps

65 % de la population active déclare avoir souffert d'un trouble psychologique : anxiété, stress chronique ou fatigue mentale, souvent en lien avec l'hyperconnexion et l'instabilité professionnelle.

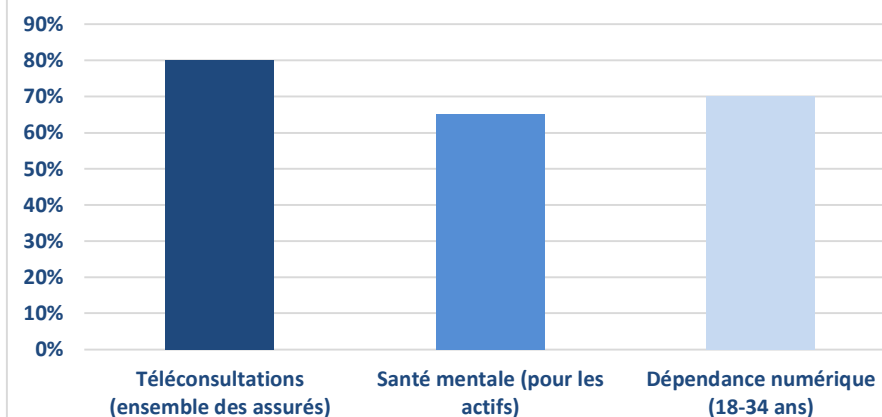
70 % des jeunes adultes présentent une forme de dépendance numérique : usage excessif des écrans, difficultés de concentration, perte de sommeil

Cette exposition numérique favorise les troubles musculo-squelettiques, le stress et l'isolement, et contribue à la fragilisation globale de la santé mentale.

Ces nouvelles pratiques exigent des modèles d'assurance plus adaptatifs, intégrant la santé comportementale dans le pilotage du risque



Evolution des comportements de santé en France



Source : Baromètre santé publique France, 2024
CNAM (Caisse nationale d'assurance maladie), rapport 2024.
Malakoff Humanis, Baromètre Santé mentale 2024.



Introduction

Problématique



Introduction

Quels nouveaux risques émergents?



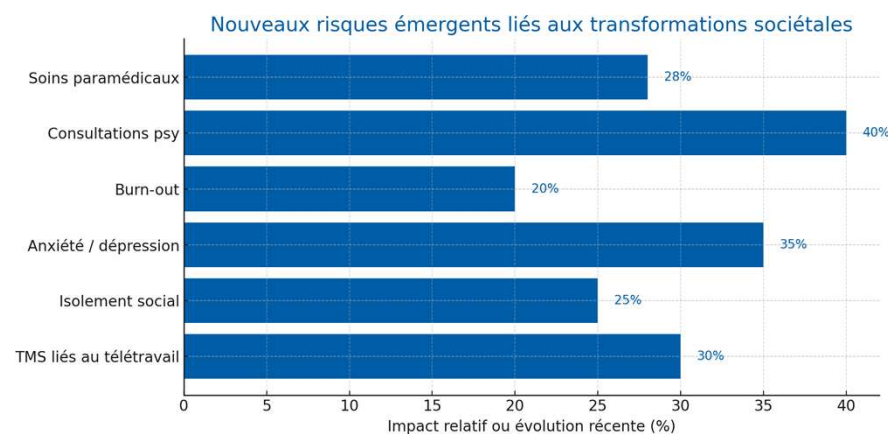
+30 % de TMS déclarés depuis 2020, notamment liés à la sédentarité et à des postes de travail inadaptés en télétravail (lombalgies, cervicalgies, migraines).

1 actif sur 4 en télétravail régulier rapporte un sentiment d'isolement social, avec un impact direct sur le moral, l'engagement et la cohésion d'équipe

65 % des arrêts maladie psychologiques sont désormais liés à l'anxiété, au burn-out ou à la surcharge mentale, en forte progression depuis la crise sanitaire.

+40 % de consultations psy constatées entre 2021 et 2023, marquant une explosion du recours aux soins psychiques remboursés.

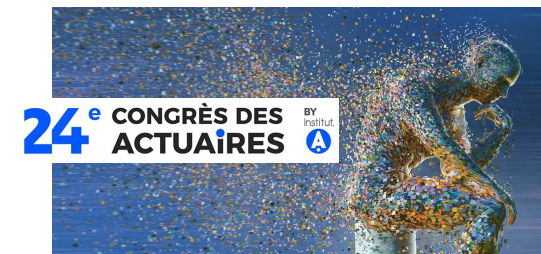
Forte hausse des soins paramédicaux, notamment kinésithérapie et ostéopathie, pour compenser les effets physiques du travail prolongé sur écran



Source : Baromètre santé publique France, 2024

Introduction

Nos outils permettent-ils d'anticiper ces nouveaux risques?



Limites des outils actuels face aux transformations rapides. Les outils actuels d'analyse du risque sont majoritairement construits sur des données historiques stables, issues de tendances passées souvent linéaires et médicalement objectivées (pas sur des dimensions comportementales ou sociales plus floues (comme l'épuisement psychologique ou l'isolement).



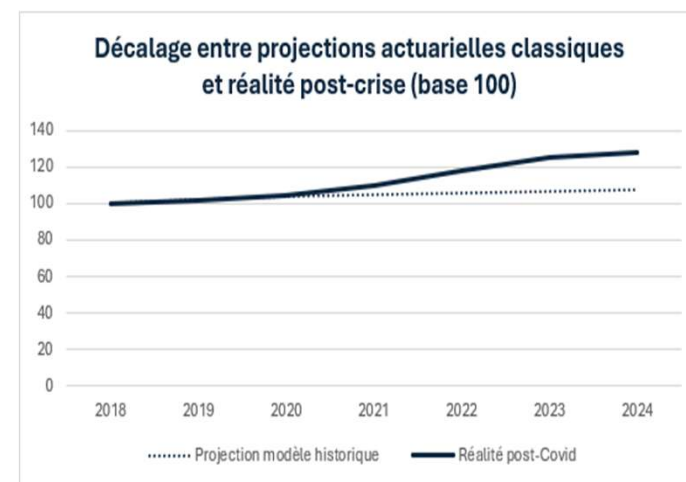
Mais ces outils peinent à intégrer des **comportements récents, instables ou contextuels**, comme l'impact du télétravail sur la santé mentale ou les arrêts liés à l'épuisement professionnel.



Les modèles prédictifs restent souvent **inertiels** : ils réagissent lentement aux mutations rapides, comme l'a montré la crise du Covid-19 ou la digitalisation accélérée des pratiques médicales (téléconsultations, auto-soins, etc...)



Par conséquent, certaines hausses de sinistralité (ex. : troubles psychologiques, affections comportementales, arrêts courts répétés) sont **mal anticipées**, car peu représentées dans les historiques de données traditionnels.



Sources : DREES – “Les dépenses de santé en 2023” ; CNAM – Rapport Charges & Produits 2023 ; estimations internes issues de portefeuilles santé/prévoyance. Hypothèses de projection pour 2024 basées sur les dernières données disponibles à fin 2023



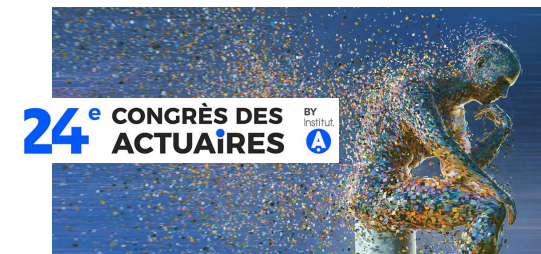
1. Télétravail et nouveaux risques en assurance de personnes

*Améliorations et dégradations
de la qualité de vie*



Télétravail et nouveaux risques en assurance de personnes

Une progression continue des TMS et des affections psychologiques depuis 2019



+37,5 % de TMS entre 2019 (4,8 %) et 2024 (6,6 %), dus à la sédentarité, aux postures prolongées et à l'ergonomie dégradée en télétravail.

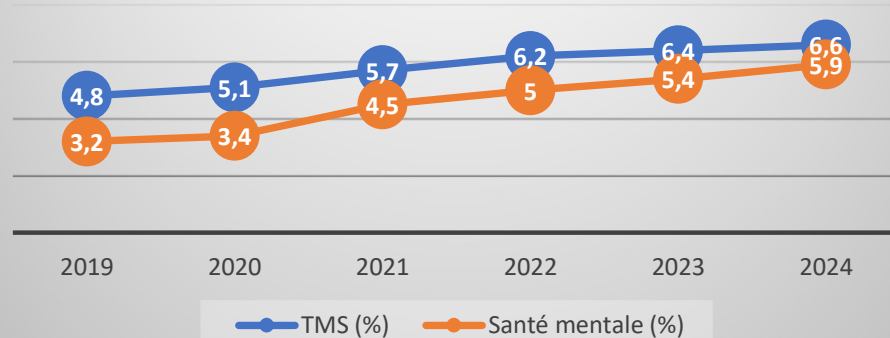
+40 % de consultations de psychologues remboursées entre 2021 et 2023, révélant une forte augmentation des troubles liés à l'anxiété et au burn-out.

Environ 65 % des arrêts maladie psychologiques sont liés à la surcharge mentale, au stress ou à l'épuisement professionnel.

Les femmes (60 % des cas) et les jeunes actifs (<35 ans) sont les plus concernés.

L'impact sur la sinistralité santé et prévoyance s'accélère.

Évolution des troubles déclarés au travail (2019–2024) par % d'actifs



Sources –

- Enquête Conditions de Travail – DARES (2020, 2022)
- Données CNAM – Rapport Santé mentale au travail (2023)
- Baromètre Malakoff Humanis Télétravail et Santé (2021–2024)

Télétravail et nouveaux risques en assurance de personnes

Focus sur les TMS



+0,4 point de sinistralité en moyenne par an, selon la tendance projetée.



7,1 % estimés en 2025, soit un niveau inédit pour les actifs.



7,9 % atteints dès 2027, avec un risque de saturation des dispositifs de prise en charge.



9,1 % prévus en 2030, marquant une intensification continue du phénomène.

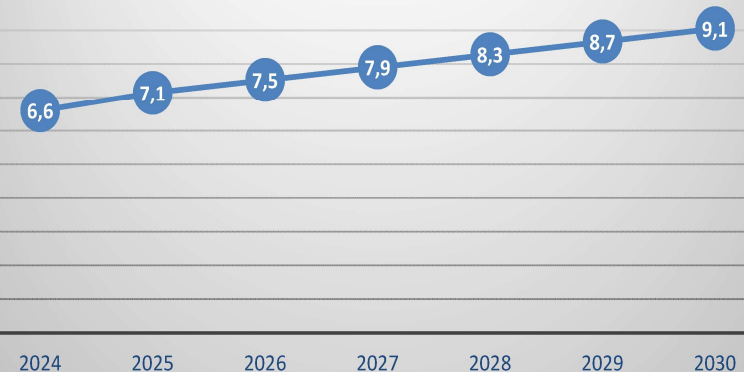


Tendance linéaire sans inflexion apparente, malgré les efforts de prévention.



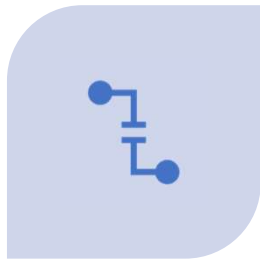
Facteurs contributifs : sédentarité prolongée, absence d'ergonomie au poste, maintien du télétravail partiel.

Projection de la sinistralité liée aux TMS (2024-2030 en %)



Télétravail et nouveaux risques en assurance de personnes

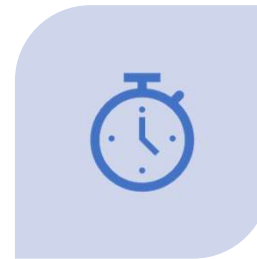
Fatigue psychologique et isolement : des effets persistants du télétravail



ENVIRON 40 % DES
TÉLÉTRAVAILLEURS
DÉCLARENT RESSENTIR UN
SENTIMENT D'ISOLEMENT,
NOTAMMENT CEUX
TRAVAILLANT À DOMICILE
SANS INTERACTIONS
QUOTIDIENNES AVEC UNE
ÉQUIPE.



LES ARRÊTS LIÉS À DES
TROUBLES COMME LES
MIGRAINES ET LES TROUBLES
ANXIEUX PROGRESSENT PLUS
VITE QUE LES AUTRES MOTIFS,
TRADUISANT UNE
FRAGILISATION DES
ÉQUILIBRES PSYCHIQUES.



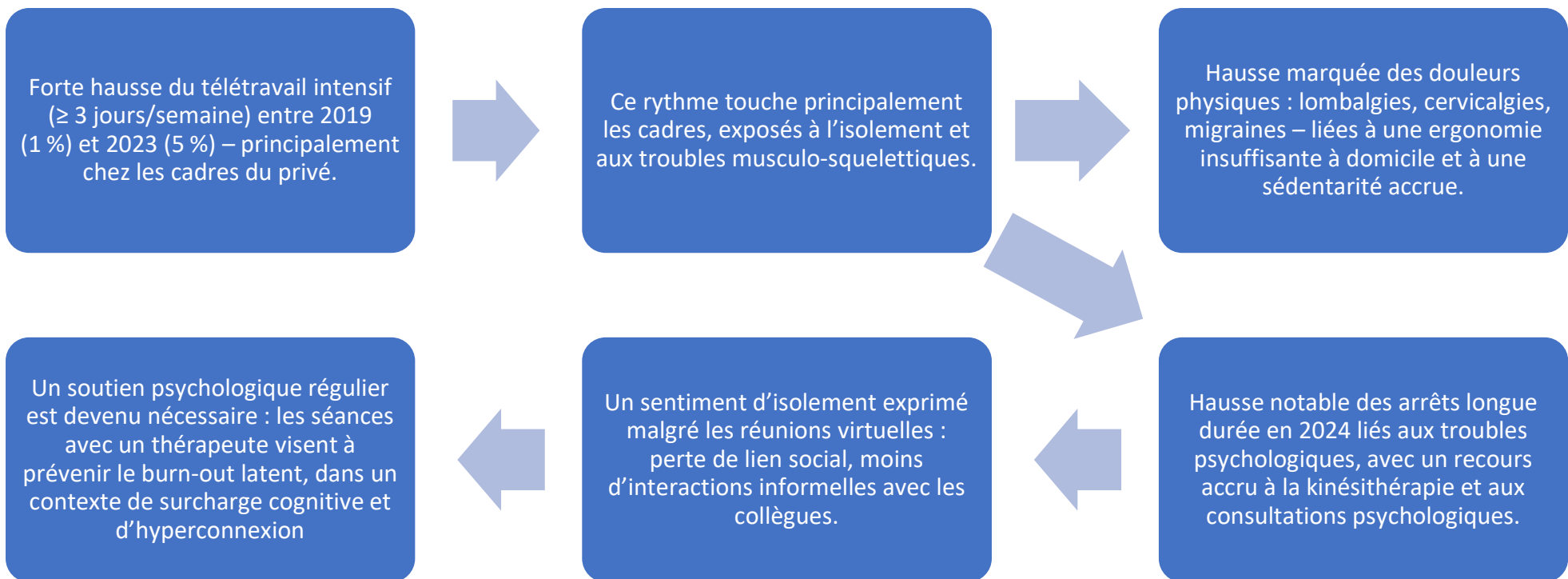
LES SIGNAUX FAIBLES DE
SOUFFRANCE MENTALE
RESTENT SOUS-DÉCLARÉS,
PROLONGEANT LES DÉLAIS
D'INTERVENTION ET
AUGMENTANT LA DURÉE
MOYENNE DES ARRÊTS.



L'ABSENCE D'UN
ENVIRONNEMENT
PROFESSIONNEL STRUCTURÉ
ET PRÉVISIBLE FRAGILISE LES
REPÈRES, GÉNÉRANT UN
STRESS DIFFUS (MALAISE
CHRONIQUE DIFFICILE À
IDENTIFIER) QUI AGIT COMME
UN FACTEUR AGGRAVANT DE
SINISTRALITÉ.

Télétravail et nouveaux risques en assurance de personnes

Télétravail intensif chez les cadres : hausse marquée, enjeux sanitaires identifiés

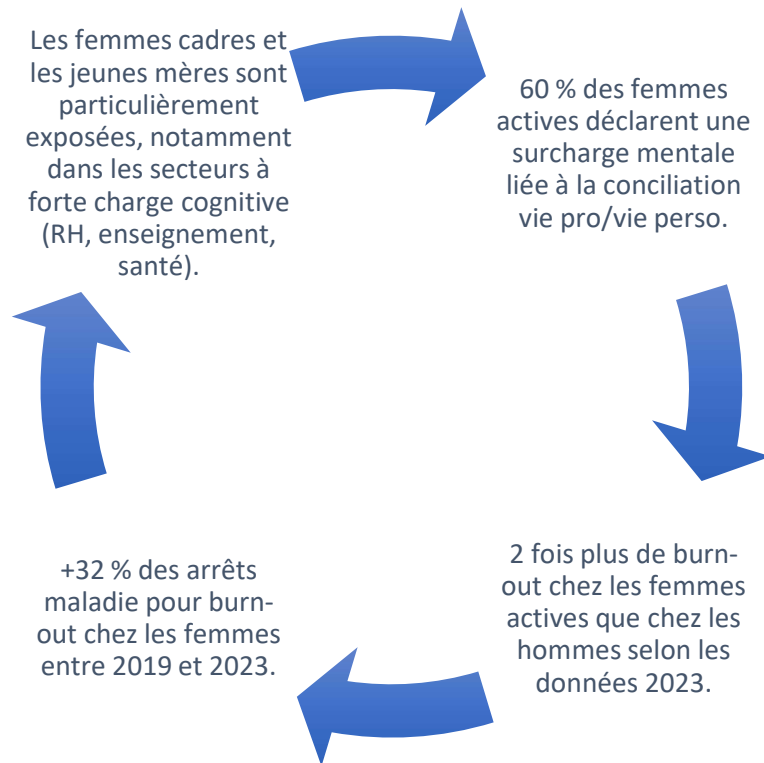


**1. Télétravail et nouveaux risques
en assurance de personnes**
*Impact différencié selon les
profils*

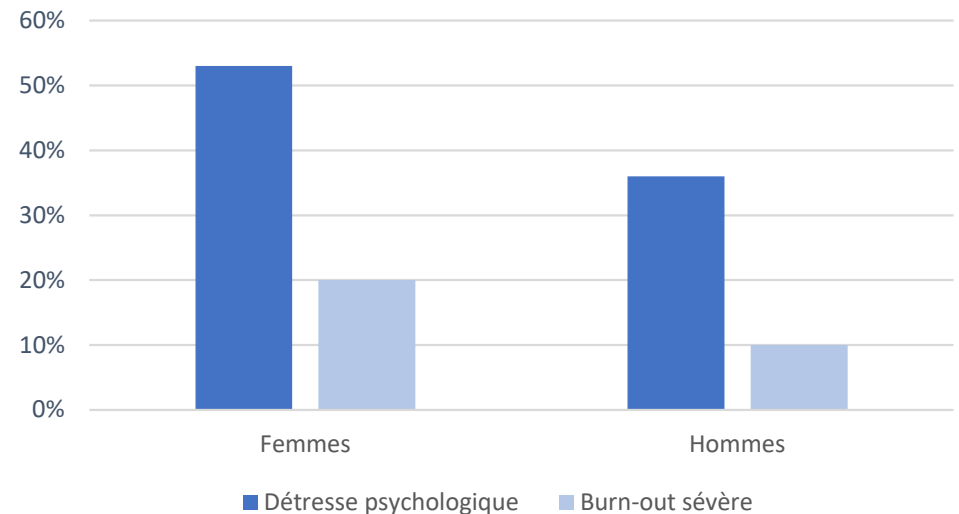


Télétravail et nouveaux risques en assurance de personnes

Les femmes sont plus exposées



État psychologique des actifs en 2023



Sources : Baromètre Empreinte Humaine rps 2023

Télétravail et nouveaux risques en assurance de personnes

Les femmes sont plus exposées



Hausse continue du burn-out sévère projetée jusqu'en 2030, avec +10,5 points chez les femmes et +7 points chez les hommes par rapport à 2023.

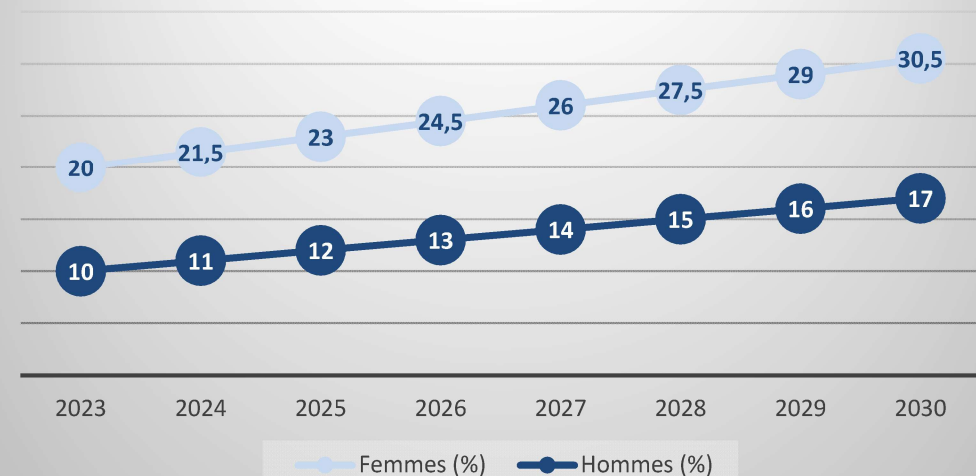
Le différentiel hommes/femmes s'accroît au fil des années, révélant un déséquilibre persistant face aux risques psychosociaux.

La progression linéaire des taux alerte sur une tendance de fond, non conjoncturelle, liée à des facteurs structurels (charge mentale, hyperconnexion, isolement).

Sans politiques de prévention renforcées, ces niveaux de sinistralité pourraient impacter fortement les arrêts longue durée et les coûts des garanties prévoyance.

Outils d'alerte genrés et données RH anonymisées deviennent indispensables pour ajuster les couvertures.

Projection du taux de burn-out



Télétravail et nouveaux risques en assurance de personnes

Synthèse : Un impact différencié selon les profils



Le télétravail ne produit pas les mêmes effets pour tous. Il agit comme un révélateur de disparités sociales, professionnelles et genrées. Certains profils bénéficient d'un meilleur équilibre vie pro/perso, d'autres cumulent isolement, surcharge mentale et perte de repères.

- Les femmes, en particulier mères de jeunes enfants, déclarent un niveau de stress supérieur (+35 % en moyenne selon Malakoff Humanis, 2023).
 - Les profils précaires ou en logements exigus vivent le télétravail comme une contrainte.
 - Les jeunes actifs souffrent davantage de solitude et de perte d'insertion professionnelle.
 - Le taux d'arrêts pour troubles psychiques est plus élevé dans ces sous-populations.

- Il est nécessaire de segmenter l'analyse du risque : âge, genre, statut parental, environnement de travail.
- Les modèles assurantiels doivent intégrer ces granularités sociodémographiques pour ajuster les garanties, anticiper les sinistres et proposer des actions de prévention ciblées.
- Une lecture trop globale du télétravail masque les risques différenciés... et fausse les anticipations actuarielles.

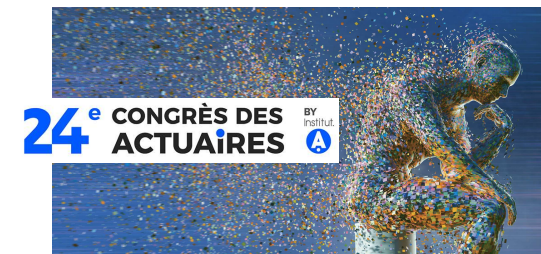
2. Transformation sociétale et évolution des risques assurés

*Augmentation significative des
risques couverts*



Transformation sociétale et évolution des risques assurés

Contexte global



En France, +5,2 % de croissance des dépenses de santé en 2023 (après +4,0 % en 2022), record de 249 Mds€ en consommation de soins.



13,3 % des adultes souffraient de dépression en 2021, contre 9,8 % en 2017



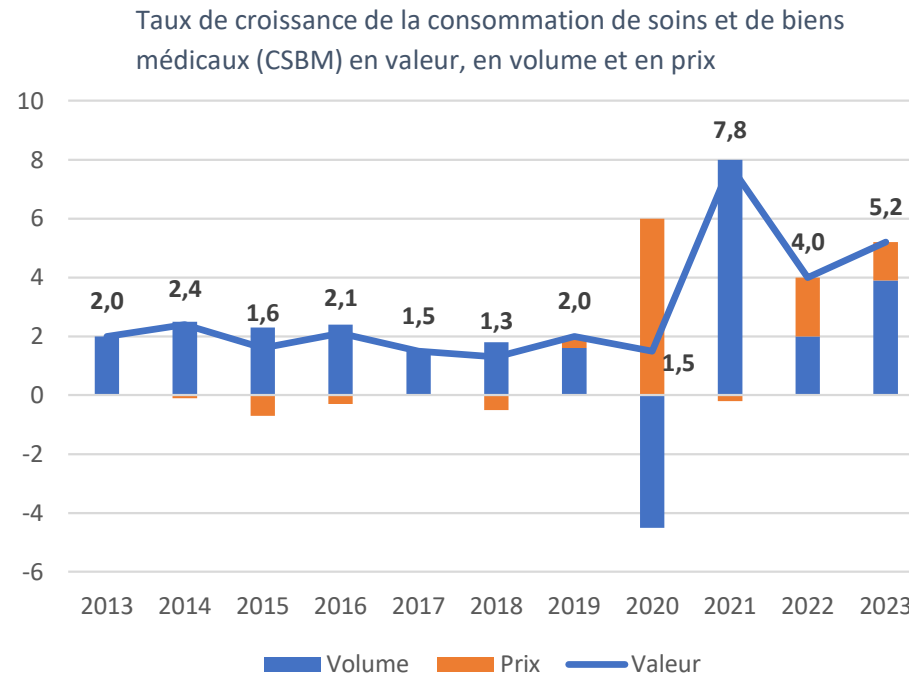
12,7 millions de personnes en ALD en 2022, soit près d'un Français sur cinq. Hausse constante, notamment pour diabète, cancers et pathologies psychiatriques



Vieillessement de la population → hausse des maladies chroniques (diabète, cancers, cardio...).



Élargissement du périmètre des soins (télémédecine, médecines alternatives, psychothérapies).



Sources : DREES, étude 2024 sur les données 2023

Transformation sociétale et évolution des risques assurés

Une accélération des pathologies liées au mode de vie

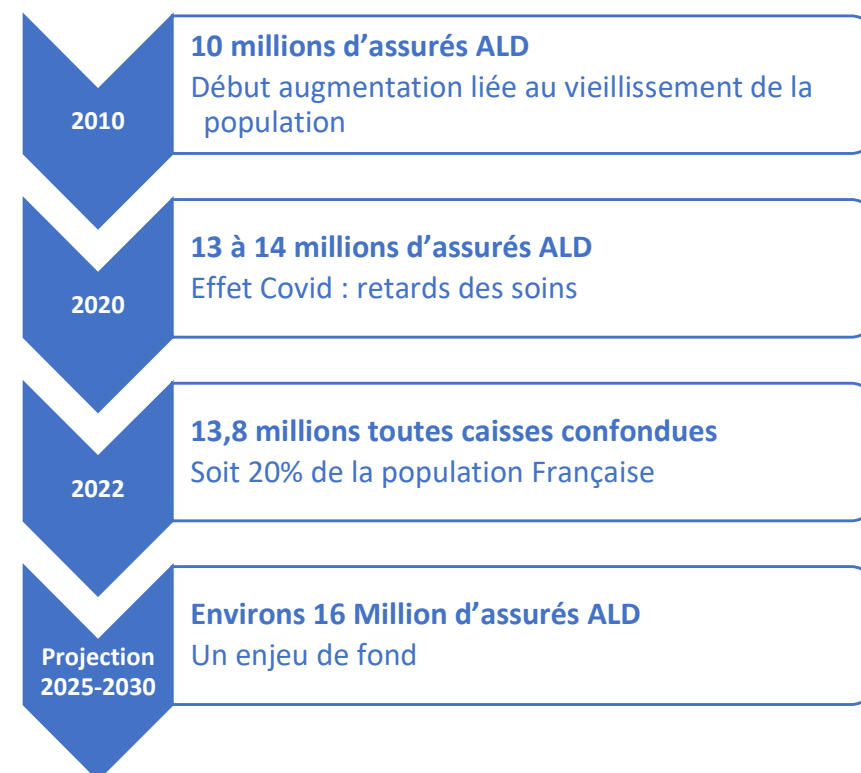


Santé mentale : une montée en puissance post-COVID

- 🧠 Pré-2020 : 1 Français sur 5 confronté à des troubles psychologiques dans sa vie, faible prise en charge assurantielle (forfaits psy limités).
- 🦠 Covid-19 (2020-2021) : +30 % à +40 % de cas de dépression/anxiété signalés, renforcement des dispositifs de soutien.
- »» 2022-2023 : la santé mentale devient une priorité, multiplication des offres d'assistance psy dans les contrats collectifs.

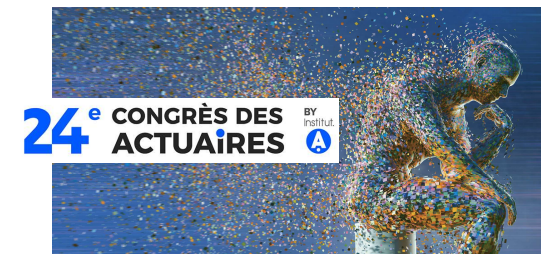
Affection Longue Durée (ALD) : une dynamique de fond accélérée

- 📈 +70 % d'assurés en ALD en 15 ans, dépassant 13,8 millions en 2023, soit 20 % de la population française
- € Plus de 60 % des remboursements de l'Assurance Maladie liés aux ALD



Transformation sociétale et évolution des risques assurés

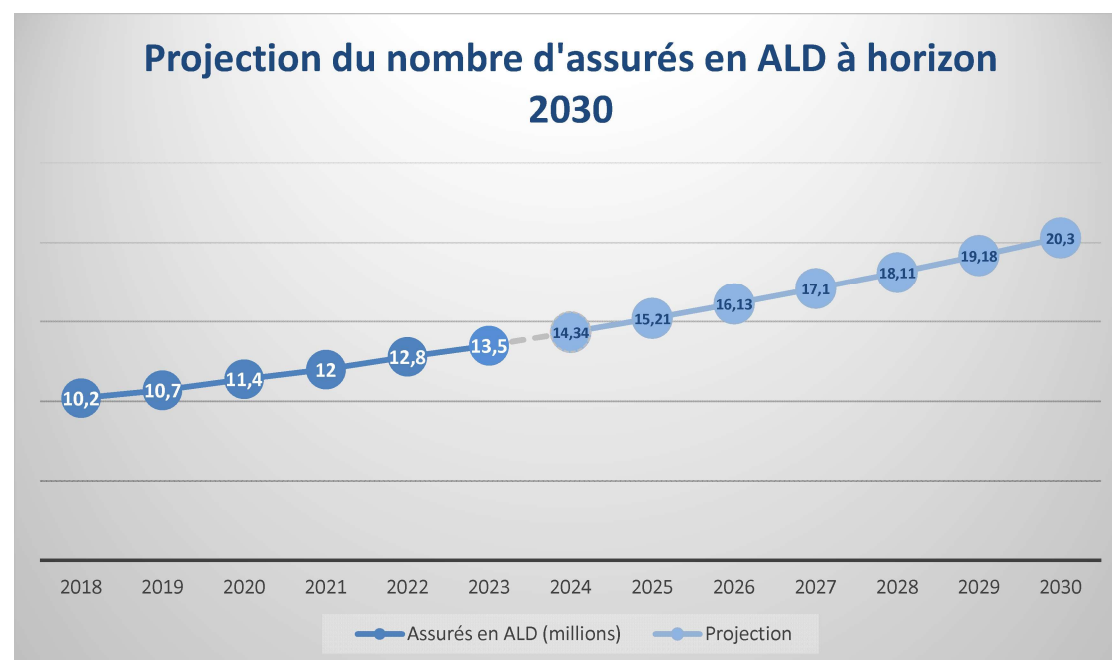
Focus sur les ALD du régime général



13,5 millions d'assurés en ALD en 2023, selon la CNAM (Rapport 2023): chiffres projetés à 20 millions en 2030

Cette dynamique structurelle est portée par le vieillissement de la population et la hausse des pathologies chroniques.

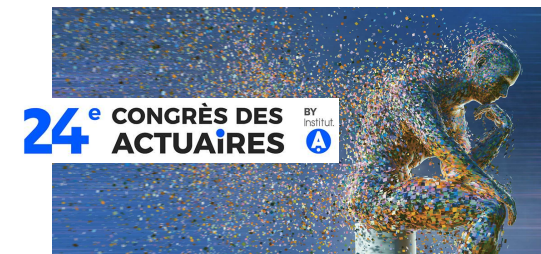
Fort impact prévisible sur l'équilibre économique des contrats à long terme (santé, prévoyance, dépendance).



Sources : CNAM – Rapport Charges et Produits 2023 ; DREES – Bénéficiaires ALD 2023.

Transformation sociétale et évolution des risques assurés

Des nouvelles tendances de consommation en santé



51 % des Français ont eu recours à une médecine alternative au cours des 12 derniers mois

2,9 % des remboursements santé des complémentaires concernent les médecines douces, soit près d'1 Md€

70 % des Français ont une image positive de la médecine douce

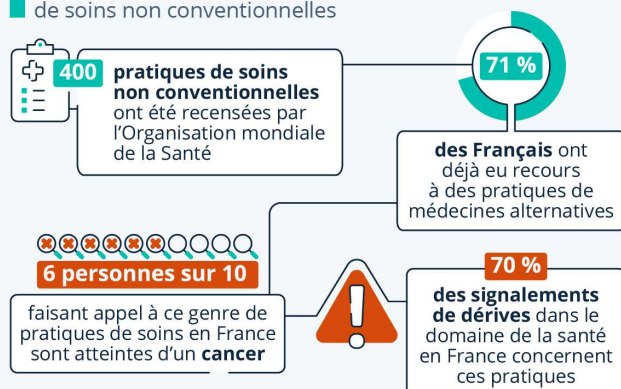
57 % les jugent aussi efficaces que la médecine classique

58 % considèrent qu'elles pourraient compenser les difficultés d'accès aux soins

Les complémentaires santé adaptent leurs offres : forfaits bien-être, accompagnement sommeil, stress, nutrition

Les médecines alternatives gagnent du terrain

Chiffres clés sur le recours aux pratiques de soins non conventionnelles



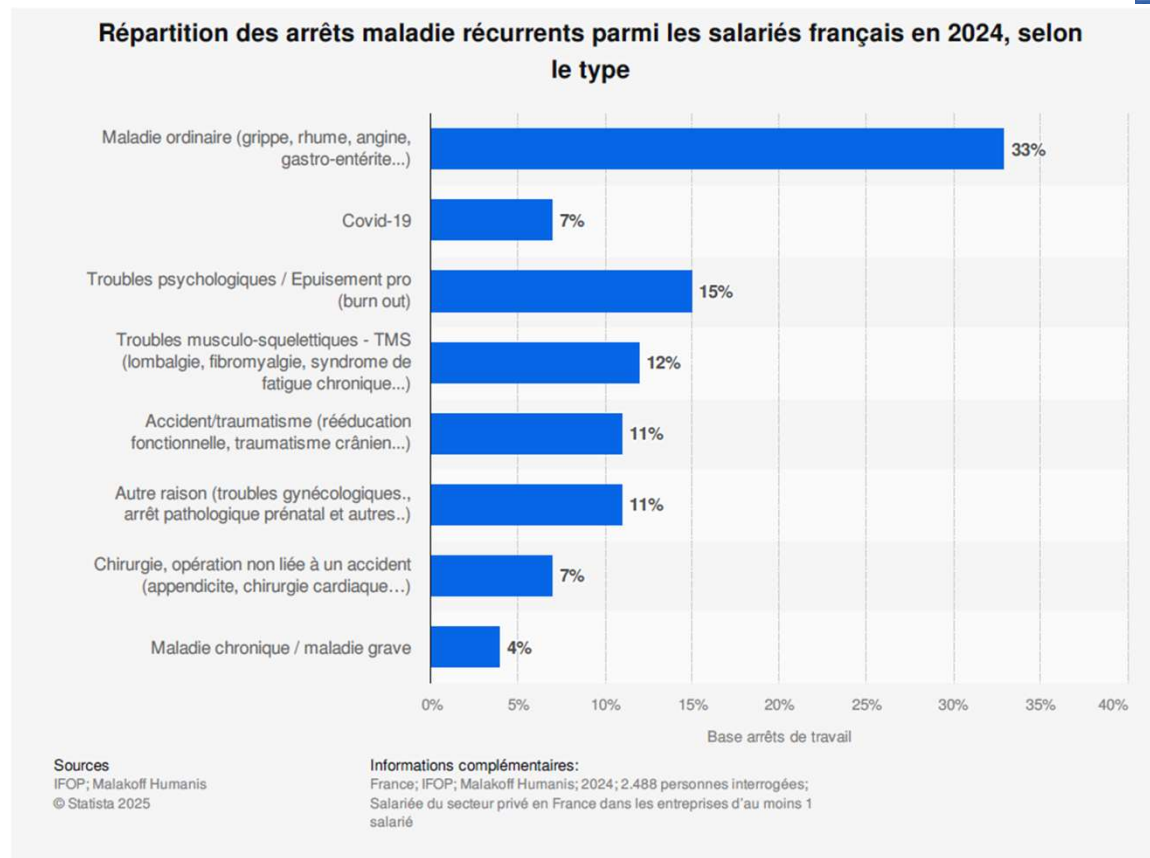
Sources : OMS, Miviludes, Conseil national de l'Ordre des médecins



statista

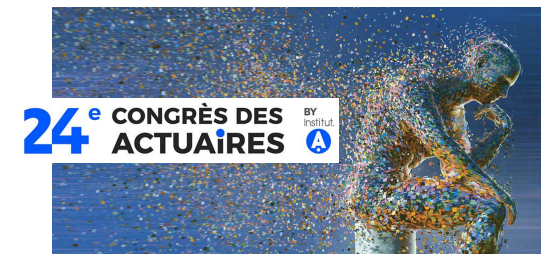
Transformation sociétale et évolution des risques assurés

Des causes d'arrêts de plus en plus complexes : en 2024, 27% des arrêts étaient liés aux troubles psychiques et musculo-squelettiques



Transformation sociétale et évolution des risques assurés

Répercussions sur les garanties : vers une adaptation structurelle des couvertures santé



-  Multiplication des parcours de soins longs et complexes, incluant pathologies chroniques, soins de support, et accompagnement psychologique.
-  Exigence accrue de personnalisation des garanties, notamment pour les actifs en ALD ou sujets à arrêts récurrents.
-  Développement des prises en charge hybrides (téléconsultation + présentiel) pour répondre aux nouveaux usages.
-  Prévention et accompagnement deviennent des leviers assurantiels majeurs pour limiter la sinistralité.
-  Les modèles actuels doivent intégrer des trajectoires de soin plus longues, dispersées entre plusieurs professionnels, et non linéaires.

Transformation sociétale et évolution des risques assurés

Temps partiel thérapeutique : un outil croissant de prévention du risque long



Le temps partiel thérapeutique (TPT) est de plus en plus utilisé comme alternative à l'arrêt complet. Depuis 2020, il est accessible sans arrêt préalable à temps plein, ce qui élargit les profils concernés. Cette évolution accompagne la montée des pathologies chroniques (TMS, troubles psy, ALD) et modifie les parcours de soins et de travail.

Le nombre de TPT pour 100 salariés augmente fortement, tandis que la durée annuelle moyenne diminue. Cela traduit une reprise plus rapide mais progressive, visant à réduire les rechutes et favoriser le maintien en emploi.

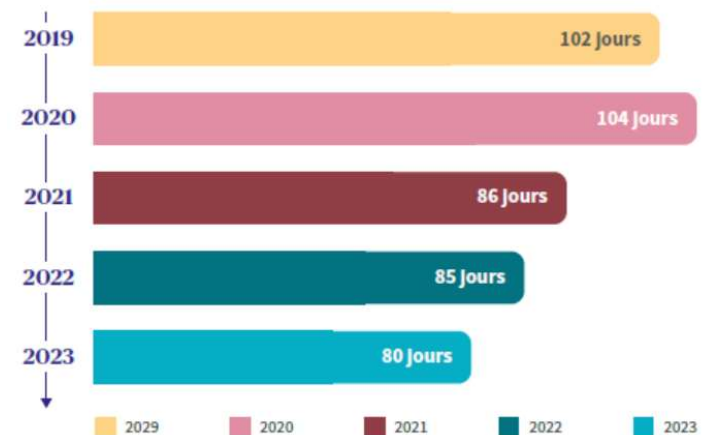
Le TPT devient un levier stratégique face aux arrêts longs. Pour les assureurs : Suivre et modéliser les TPT avec les arrêts longs, Mieux anticiper les engagements, Valoriser le TPT dans les garanties comme outil de prévention secondaire.

Nombre de temps partiels thérapeutiques pour 100 salariés
Portefeuille AXA



Source : Datascope AXA, Edition 2024

Durée moyenne des temps partiels thérapeutiques sur une année
Portefeuille AXA



Source : Datascope AXA, Edition 2024

2. Transformation sociétale et évolution des risques assurés

*L'adaptation nécessaire des
modèles actuariels*



L'adaptation nécessaire des modèles actuariels

Modèles actuariels en rupture : pourquoi l'ancien monde ne suffit plus

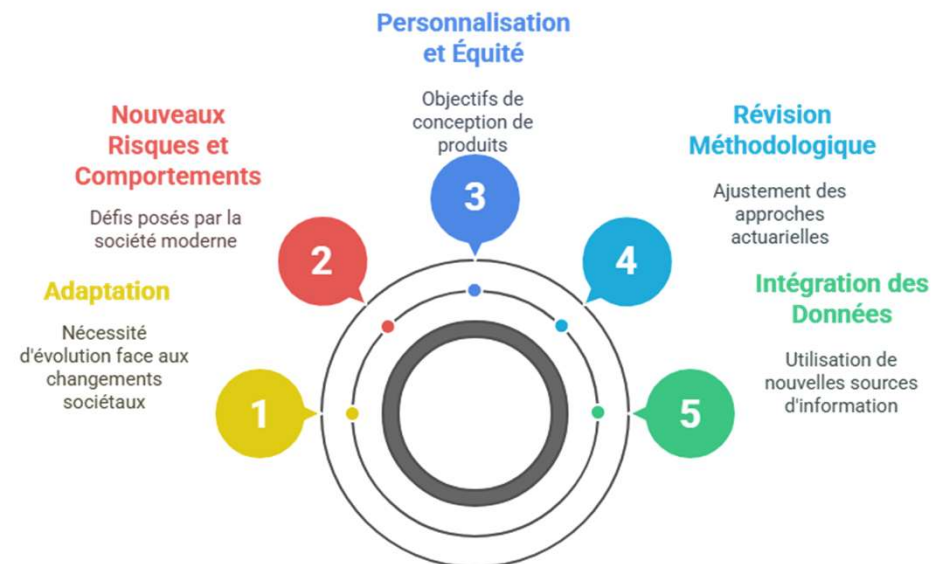
- Les modèles historiques reposaient sur une stabilité : gains d'espérance de vie, maîtrise des dépenses.
- Cette stabilité est rompue par des évolutions rapides : pathologies chroniques, parcours discontinus, montée des ALD.
- Le risque devient plus complexe, plus individualisé, plus difficile à anticiper.

- Les modèles actuels s'appuient souvent sur des données anciennes, agrégées, peu sensibles aux ruptures (Covid, burn-out, vieillissement).
- La réalité du risque impose d'intégrer des sources dynamiques : objets connectés, observance, conditions de travail, prévention.
- Ces données permettent de mieux modéliser les nouveaux comportements assurés.

- L'actuaire doit repenser ses fondements : fréquence, durée, invalidité, stress-tests doivent évoluer.
 - L'enjeu est d'intégrer des données plus réactives, comportementales et contextuelles pour construire des modèles robustes, prédictifs et équitables.



Adaptation des Modèles Actuariels dans l'Assurance de Personnes



L'adaptation nécessaire des modèles actuariels

De la prévision à la projection : bâtir des modèles résilients face à l'incertitude



- **Les comportements assurés deviennent plus volatils :** parcours non linéaires, arrêts répétés.
- La succession de crises (Covid, inflation, vieillissement) rend les projections linéaires inopérantes.
- Les hypothèses classiques ne suffisent plus à couvrir les incertitudes actuelles.



- **L'analyse des risques s'appuie désormais sur des scénarios prospectifs**, intégrant des variables exogènes (vieillissement, ALD, isolement...).
- Les actuaires vont devoir mobiliser des outils avancés à travers de nouvelles méthodes



- **Les modèles doivent intégrer l'incertitude, les ruptures et les comportements réels.**
- Cela implique une évolution des pratiques : plus grande agilité méthodologique, développement d'outils de simulation.

L'adaptation nécessaire des modèles actuariels

Innovation tarifaire et segmentation comportementale



Révéler les dimensions de la prédiction des risques



- Les assureurs souhaitent encourager les comportements vertueux via la tarification (bonus activité, remises santé).

- Cela répond à une logique de prévention et de maîtrise des risques.

- La segmentation comportementale permet une tarification plus fine, mais elle soulève des risques :

- Discrimination indirecte
- Sur-sélection des assurés
- Biais algorithmiques

- Le cadre RGPD et les principes de transparence deviennent centraux.

- L'actuaire doit jouer un rôle de régulateur technique et éthique.

- L'innovation tarifaire doit rester compatible avec les principes de solidarité, d'équité et de mutualisation.

- L'actuaire devient le garant d'un équilibre entre performance, personnalisation et solidarité.

3. Vers un pilotage rapproché des risques

Besoin de nouveaux outils et méthodologies



Vers un pilotage rapproché des risques

Quels leviers pour ajuster notre action ?



Les outils d'analyse doivent se réinventer pour suivre des comportements en mutation rapide.



L'exploitation des signaux faibles devient un levier de prévention incontournable.



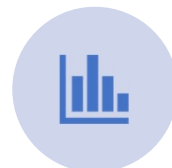
L'actuaire devient partenaire des RH pour piloter le risque de façon dynamique et intégrée

Vers un pilotage rapproché des risques

Anticiper au lieu de subir : l'assurance doit se synchroniser avec le risque.



- L'environnement évolue trop vite pour un pilotage annuel ou semi-annuel.
- Pathologies chroniques, comportements volatils, instabilité économique rendent les risques plus mouvants.
- L'assurance ne peut plus réagir uniquement en post-sinistre.

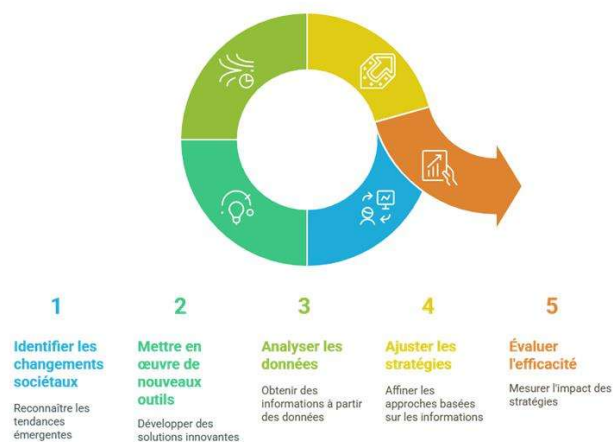


- Le suivi devient continu : données temps réel, capteurs, comportements de prévention.
- Besoin d'un pilotage agile, réactif et multi-sources.
- Les outils doivent intégrer comportement, contexte, sinistralité.



- Passage d'un modèle de réaction à un modèle d'anticipation intégrée.
- Le cycle de l'assurance devient itératif : capter > analyser > ajuster > évaluer > recommencer.

Cycle d'adaptation de l'assurance



Vers un pilotage rapproché des risques

Une analyse du sinistre qui intègre désormais le contexte social et humain.

Les sinistres ne s'expliquent plus uniquement par l'âge, les antécédents ou la catégorie socio-professionnelle

- Ils dépendent aussi de facteurs plus instables : conditions de travail, isolement, surcharge mentale ou désengagement progressif.

- Les études stratégiques, sociétales et comportementales deviennent indispensables.
- Anticiper les tendances impose une veille multi-niveau : sanitaire, climatique, sociale, économique.

- L'analyse actuarielle doit intégrer des variables non traditionnelles pour rester pertinente.
- Il faut bâtir une cartographie du risque élargie, mixant quantitatif et qualitatif.

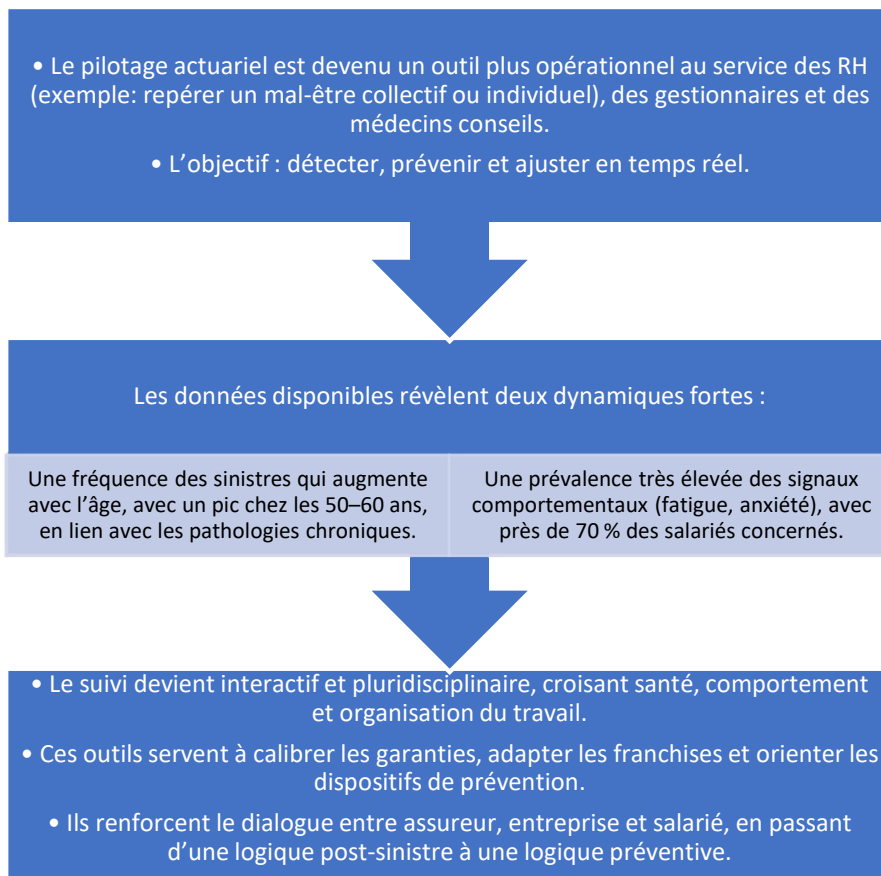


Comprendre l'évolution de l'analyse des risques dans l'assurance, des études réactives à l'anticipation proactive pour une meilleure adaptation et tarification.

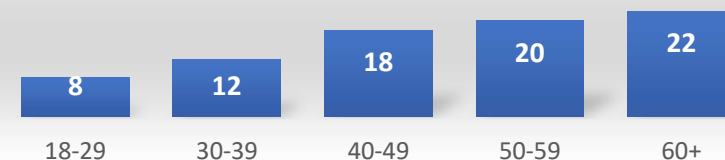


Vers un pilotage rapproché des risques

La data en temps réel devient un levier d'action, plus seulement d'analyse.



Répartition des accidents du travail avec arrêt par tranche d'âge (Fréquence pour 1000)



Indicateurs comportementaux en population active



Source : Assurance Maladie – Risques professionnels, 2023
Source : Santé publique France – Baromètre santé 2017

Vers un pilotage rapproché des risques

Adapter les garanties en continu, pour garantir leur pérennité.



- LE COÛT DES GARANTIES EST TIRÉ PAR L'INSTABILITÉ DU RISQUE.

- LES ENTREPRISES VEULENT DES SOLUTIONS **FLEXIBLES, LISIBLES, PILOTABLES.**



- LES KPI DEVIENNENT DES **LEVIERS DE PRÉVENTION, DE TARIFICATION, DE DIALOGUE.**

- IL FAUT CROISER **DONNÉES MÉDICALES, COMPORTEMENTALES ET MÉTIERS** POUR ANTICIPER.



- LE PILOTAGE EN ASSURANCE SANTÉ NE PEUT PLUS ÊTRE FIGÉ : IL DOIT S'ADAPTER, S'AJUSTER, S'EXPLIQUER.

- C'EST LA **CLÉ DE LA SOUTENABILITÉ**, POUR L'ASSUREUR COMME POUR LE SOUSCRIPTEUR.

Stratégies Innovantes pour le Suivi des Sinistres et des Comportements en Assurance



Indicateurs de suivi comportemental

Mesures pour suivre les habitudes de santé et les actions des assurés.

Tableaux de bord dynamiques

Outils interactifs pour surveiller les tendances de sinistralité en temps réel.

KPI prédictifs

Métriques pour anticiper les risques et les tendances futures en matière de sinistres.





3. Vers un pilotage rapproché des risques

Perspectives pour les actuaires



Vers un pilotage rapproché des risques

Quand la puissance algorithmique rencontre la rigueur actuarielle.



- L'augmentation du volume, de la variété et de la vitesse des données en santé complexifie l'analyse du risque.
- Cela impose des approches collaboratives, où les actuaires ne peuvent plus travailler seuls sur des modèles déterministes.
- Le traitement des données non structurées, les signaux faibles ou les variables comportementales nécessitent de croiser expertises métiers, statistiques et informatiques.



- Le volume mondial de données santé croît de 36 % par an et dépassera 10 800 exaoctets en 2025
- Les modèles sont enrichis par le machine learning, les techniques de scoring dynamique, ou encore le traitement automatique du langage (NLP) appliqué aux comptes-rendus médicaux ou questionnaires assurés.



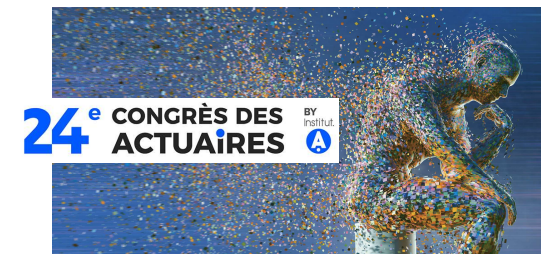
Ces outils permettent de créer des indicateurs prédictifs, co-construits par les équipes data et actuariat, puis intégrés dans les systèmes d'information (SI) de gestion ou de souscription.



L'actuaire devient un orchestrateur de données, capable de garantir la robustesse, la traçabilité et le sens des modèles, au service de la décision assurantielle.

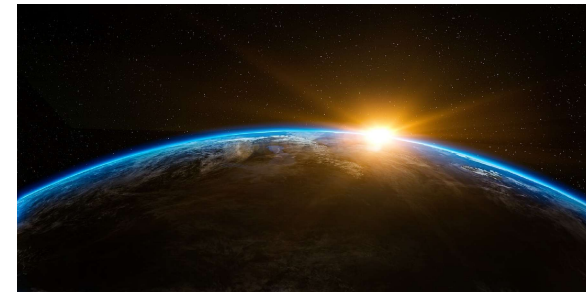
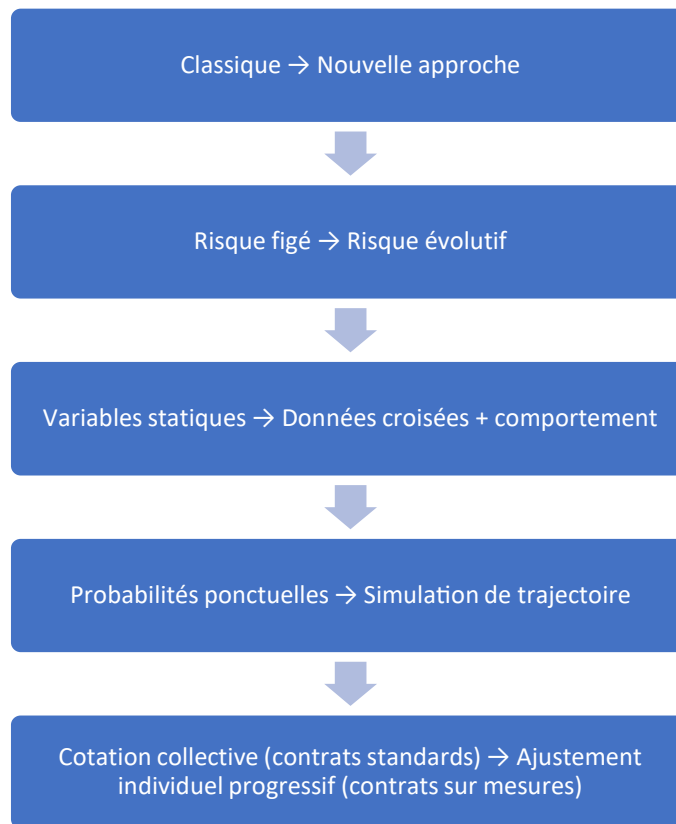


Le travail actuariel devient interdisciplinaire : actuaires, data scientists, développeurs et experts santé doivent partager langages, méthodes et objectifs.



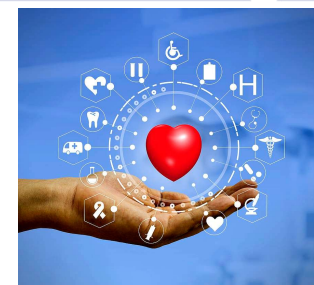
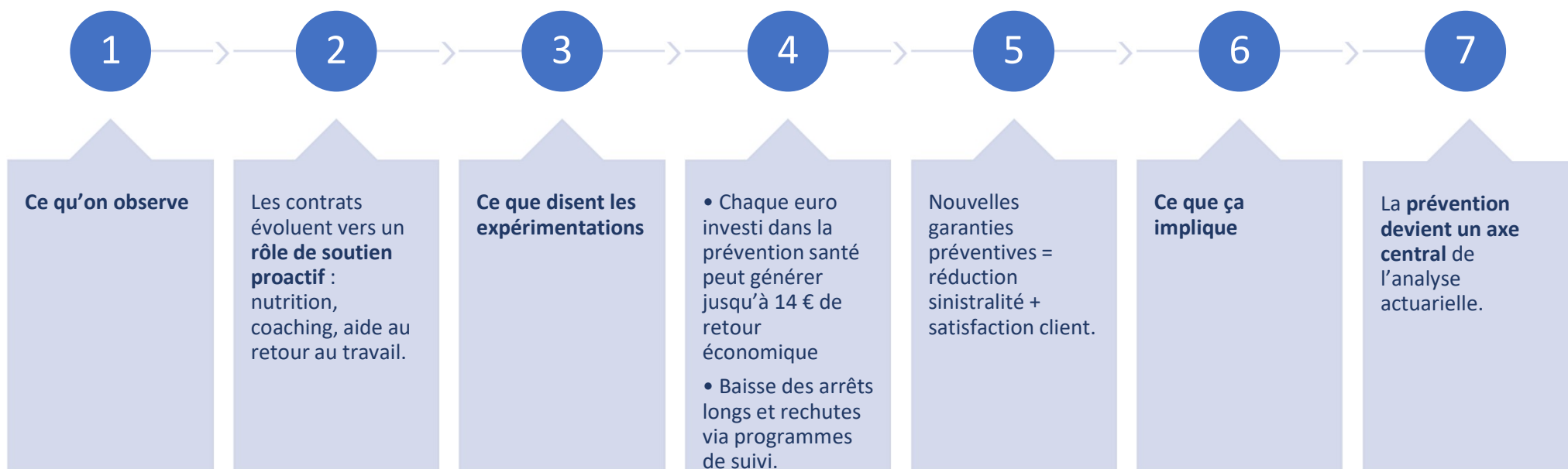
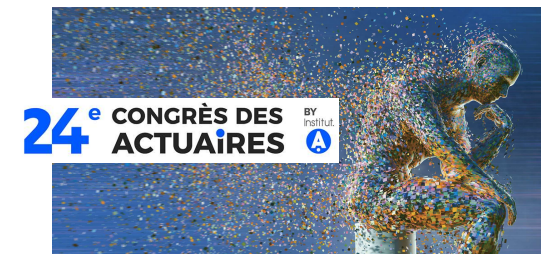
Vers un pilotage rapproché des risques

Vers une nouvelle cartographie des risques assurés



Vers un pilotage rapproché des risques

Du reporting au pilotage : des outils pour voir, comprendre, agir sur la santé des assurés



Vers un pilotage rapproché des risques

Synthèse : l'actuaire en pivot de la transformation assurantielle



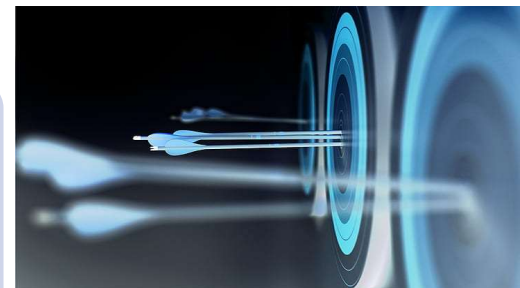
Historiquement perçu comme un technicien des chiffres, l'actuaire occupe désormais une position stratégique face à l'évolution rapide des risques en santé et prévoyance. Il devient un acteur clé de la soutenabilité, garant de la cohérence entre engagements contractuels, équilibres économiques et attentes sociétales.



- Les tendances actuelles indiquent une demande croissante pour des profils hybrides alliant actuariat, data et prévention.
- Dans un monde incertain (inflation médicale, instabilité des parcours, nouvelles données), l'actuaire contribue directement à la décision stratégique en apportant une vision quantitative, prospective et responsable.



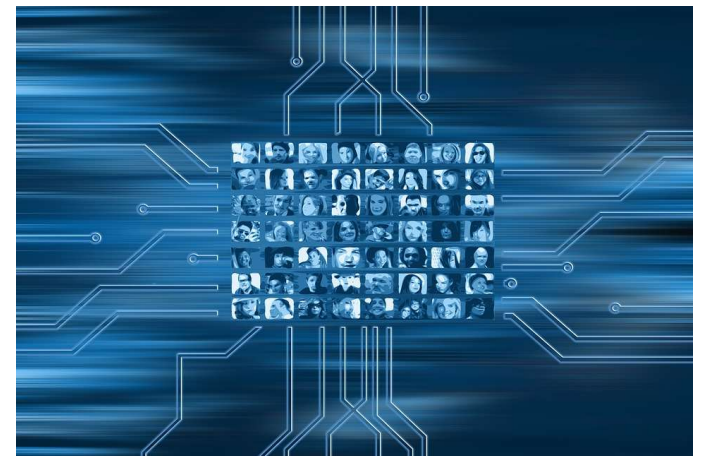
- L'actuaire devient un chef d'orchestre des risques, capable de relier données, modèles et enjeux métiers.
- Il incarne l'innovation maîtrisée : intégration des nouvelles données, développement d'outils prédictifs, tout en garantissant l'équité, la mutualisation et la soutenabilité des offres.





Conclusion

*Synthèse des enjeux pour
l'assurance de personnes.*



Conclusion

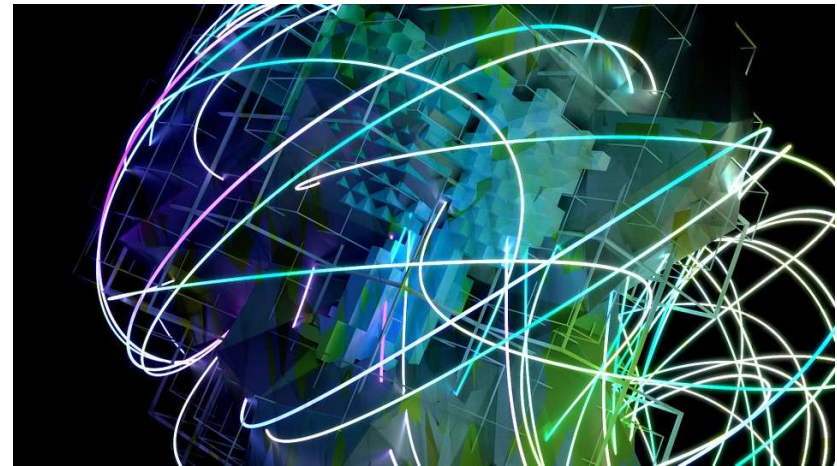
Synthèse des enjeux pour l'assurance de personnes





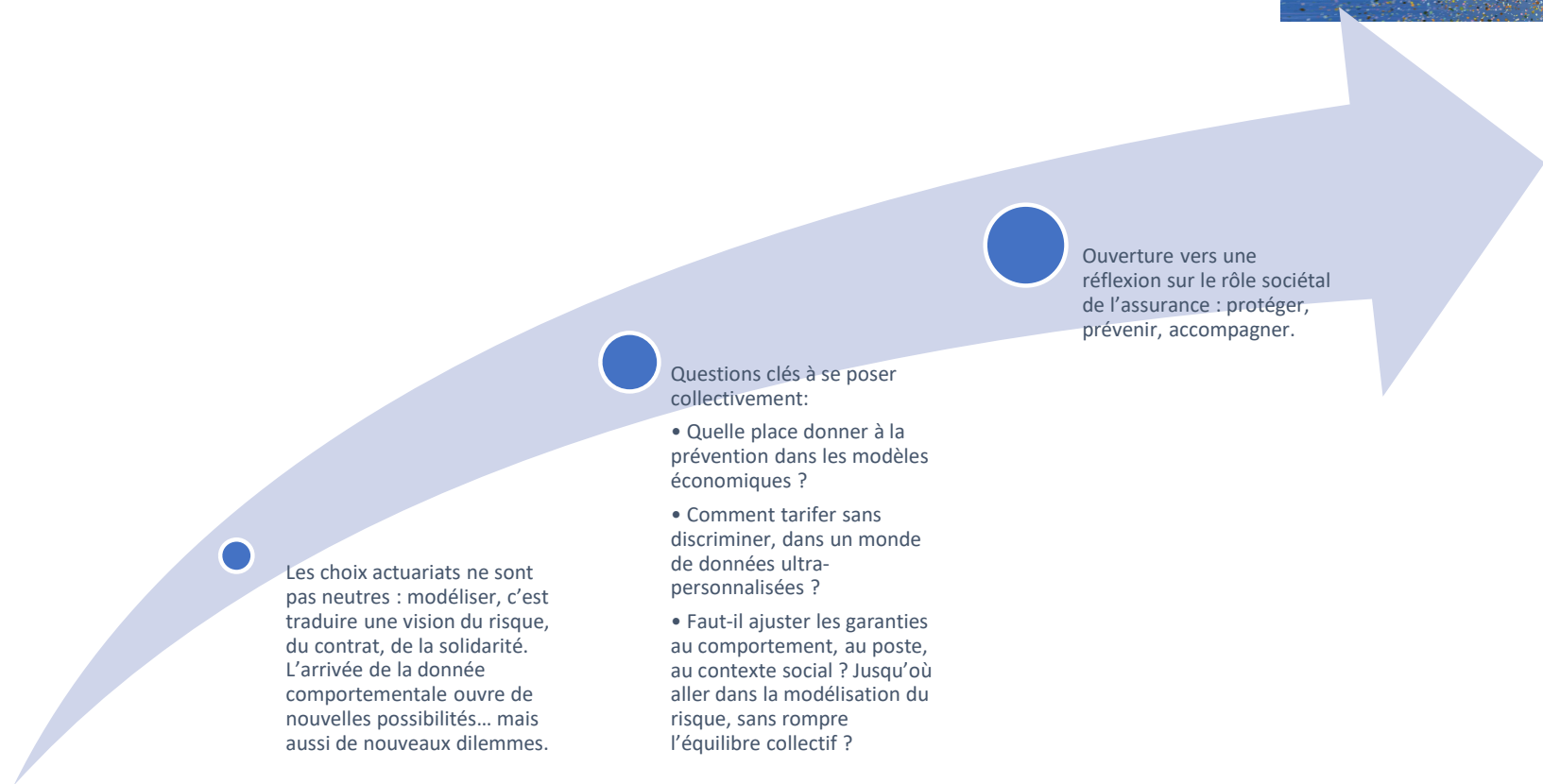
Conclusion

Invitation à une réflexion collective sur l'adaptation des pratiques actuarielles face aux mutations sociétales.



Conclusion

Et maintenant, que modélise-t-on ?





Merci de votre attention