

COLLOQUE RECHERCHE EN
SCIENCES HUMAINES ET SOCIALES
DANS LES MALADIES RARES

20 OCTOBRE 2016



Economie de la santé et maladies rares : quelles contributions ?

Pierre LEVY

Université Paris-Dauphine



L'économie de la santé : kécékça ?

- ✓ L'économie étudie :
 - les comportements de choix rationnel dans un univers de ressources rares (micro)
 - L'organisation du système pour produire, répartir et utiliser les ressources (macro)

- ✓ Ces domaines d'étude sont analysés selon deux perspectives :
 - L'efficacité (l'efficacité économique)
 - maximisation de l'efficacité au moindre coût (non gaspillage)
 - L'équité (la justice sociale)
 - juste répartition des ressources et des capacités (inégalités acceptables)

L'économie de la santé : kécékça ?

✓ L'économie de la santé concerne les activités et ressources sanitaires :

- Analyse de l'offre de soins (organisation, rémunération)

▪ L'évaluation des produits de santé (technologies)



efficience

▪ Analyse de la demande de soins
(RAC, influence des modalités de financement)



équité

- L'étude des déterminants de la santé
- L'analyse de la performance des systèmes de santé
- L'analyse des différents modes de régulation

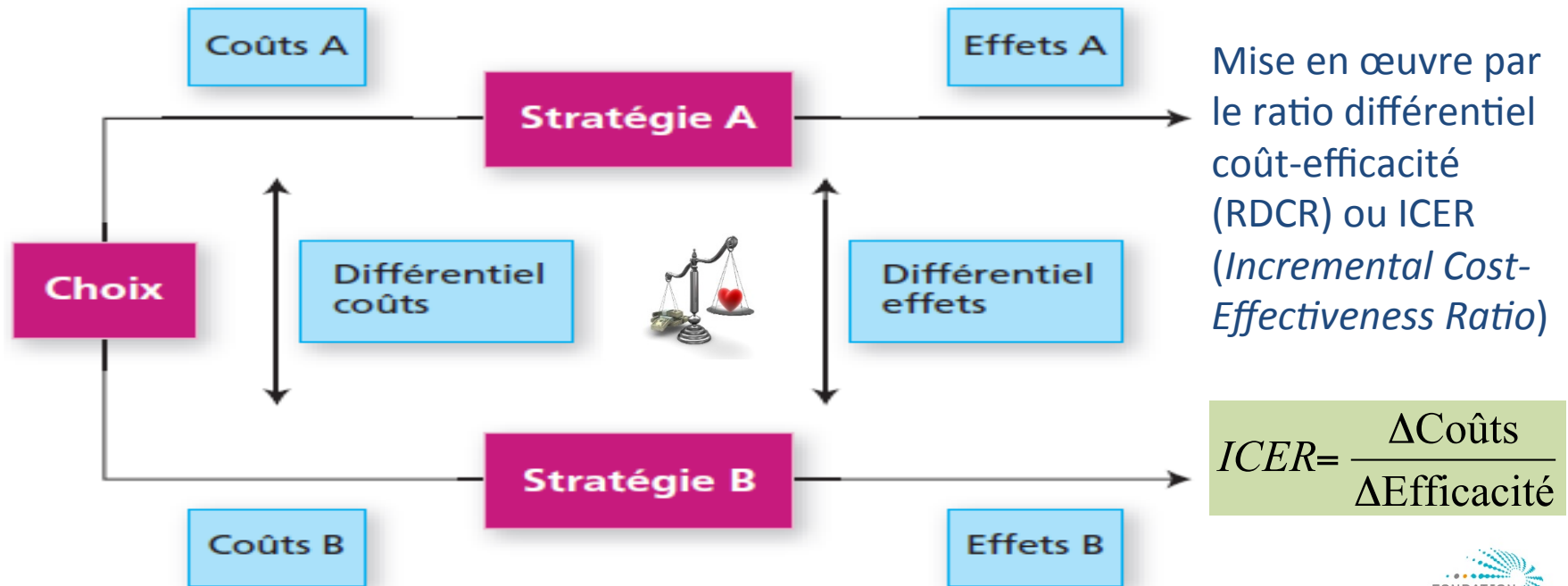
✓ Ces sujets peuvent être étudiés du point de vue de l'efficience ou de l'équité

✓ La déclinaison « maladies rares » de ces sujets est en partie commune, en partie spécifique

- Deux exemples des possibilités et limites

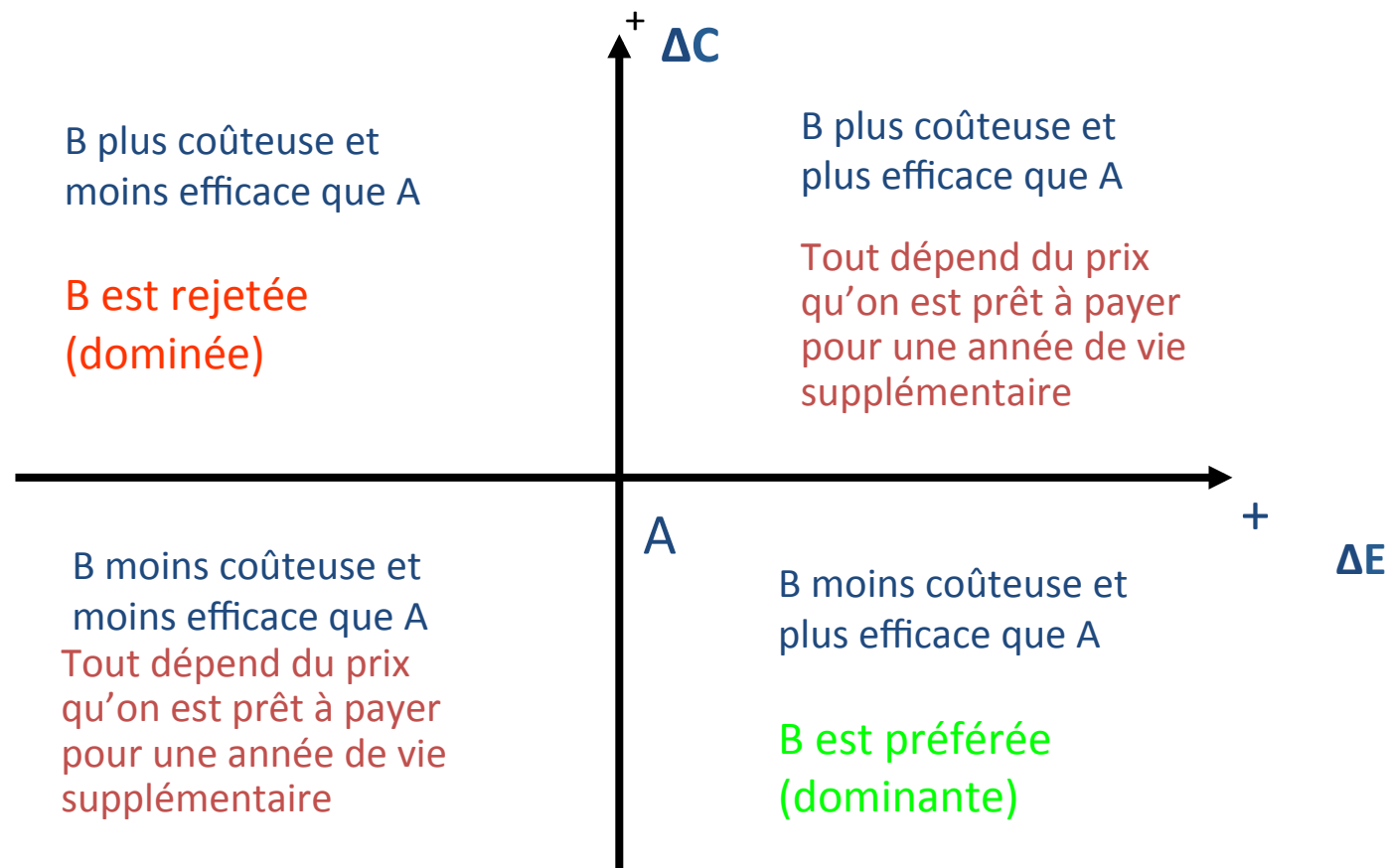
Vous avez dit « Efficience » ?

- ✓ Rechercher l'efficience : optimiser les dépenses de santé pour en tirer le meilleur service au moindre coût
 - Pas pour minimiser les dépenses
- ✓ Critère de décision pour le remboursement et le prix des traitements
- ✓ Estimée dans une évaluation économique « coût-efficacité »



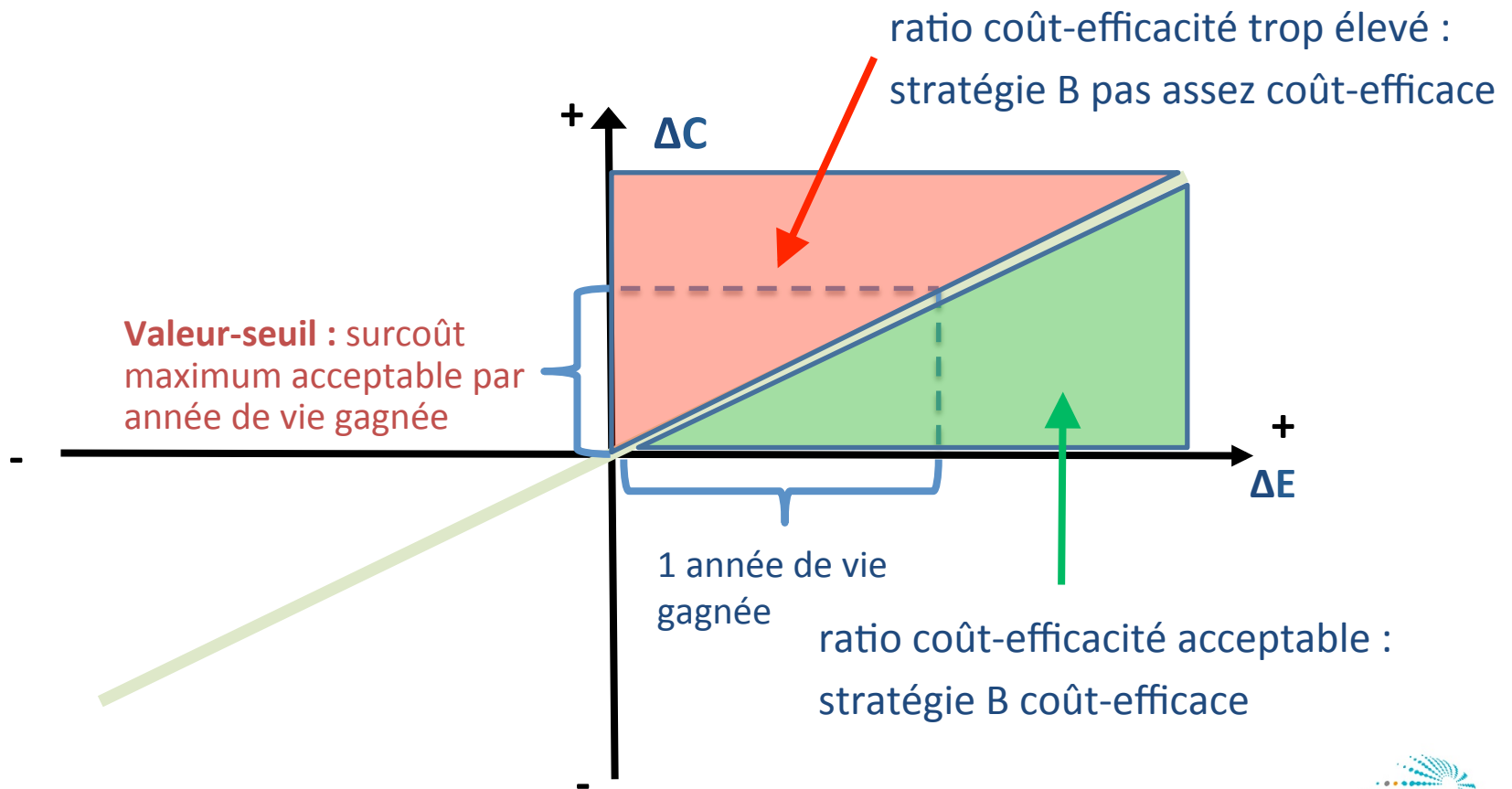
De l'évaluation à la décision

- ✓ 4 situations possibles selon les performances de l'innovation B comparée au traitement standard A pris comme origine



De l'évaluation à la décision

- Le choix d'une valeur-seuil permet de discriminer les stratégies dans le quadrant NE



De l'évaluation à la décision

- ✓ Quelle valeur-seuil choisir ?
 - Cette question relève des choix collectifs
 - Au R.U. valeur assumée de 20 000 £ à 30 000 £
 - En Europe continentale, valeur implicite de 30 000 € à 100 000 €
 - Pour l'OMS, 1 à 3 PIB/habitant

- ✓ Que faire dans le cas des médicaments orphelins ?
- ✓ Trois solutions possibles
 - Rien de spécial → inéquitable d'avantager les maladies rares (R.U.)
 - Adapter la valeur-seuil → nécessaire pour amortir le coût/patient
 - Modifier les critères de décision
 - exclusion du critère d'efficacité
 - décision multi-critères (doivent-ils être spécifiques ?)
 - Depuis 2014, « Highly Specialised Technologies » program au R.U.

L'équité et les inégalités de santé

- ✓ Les inégalités de santé peuvent porter sur
 - l'état de santé (espérance de vie, niveau de handicap, qualité de vie)
 - causes multi-factorielles : génétique, environnement, mode de vie, ...
 - l'accès aux soins (possibilité effective de recevoir des soins)
 - disparités géographiques, barrières financières, différences sociales
- ✓ Equité de l'accès aux soins
 - accès garanti à des soins appropriés en fonction de ses besoins
 - A besoin égal, même possibilité de traitement quelles que soient la région, le niveau de revenu, la catégorie sociale

Les inégalités financières de santé en France

- ✓ Selon les comptes de la santé sur la consommation de soins et de biens médicaux (CSBM) en 2015
 - 194,6 milliards € (8,9% du PIB), soit 2 930 € par habitant
 - Les sources de financement
 - AMO 76,8%
 - AMC 13,3%
 - Ménages 8,4% (reste à charge, RAC)
- ✓ Ces chiffres cachent des disparités inter-individuelles sur le RAC
 - RAC susceptibles de peser sur le budget des patients
 - Ils peuvent constituer une barrière (financière) à l'accès aux soins
 - Malgré des dispositifs comme la CMU-c et l'ACS

Les inégalités financières de santé en France

- ✓ Une étude* de 2016 a analysé les 10% d'individus qui ont supporté les RAC les plus élevés (en 2012)

	Moyenne
Ambulatoire	1 620 €
Omnipraticiens	74 €
Spécialistes	186 €
Dentaire	492 €
Biologie	50 €
Pharmacie	273 €
Optique	268 €
Transports	14 €
Urgences	4 €
Matériels et prothèses	171 €
Auxiliaires	87 €
Hôpital	294 €
Hospitalisation publique	187 €
Hospitalisation privée	107 €
Restes à charge total	1 914 €

- ✓ Un reste à charge en moyenne de 1914 €
 - Dû à des soins ambulatoires pour 85%
 - 1/3 pour omnipraticiens, spécialistes et pharmacie
 - 1/3 pour les soins dentaires
 - ≈20% pour les soins dentaires
 - Rôle secondaire des coûts hospitaliers

**Restes à charge élevés : profils d'assurés et persistance dans le temps.*

Questions d'économie de la santé, n° 217, 2016. IRDES

Les inégalités financières de santé en France

- ✓ Il ne s'agit pas d'une population homogène
- ✓ Cette étude permet surtout d'identifier quatre profils d'individus (2010)
 - **Profil 1** : Individus ayant au moins 1 maladie chronique et surtout traités en ambulatoire
 - **Profil 2** : Individus hospitalisés et plutôt précaires
 - **Profil 3** : Actifs consommant des soins dentaires
 - **Profil 4** : Seniors non hospitalisés

- ✓ Les RAC ont diminué en 2012
 - Moins pour le profil 1 de patients chroniques
 - Ils restent les plus touchés
 - Malgré le mécanisme d'ALD
- ✓ Qu'en est-il des patients de maladies rares ?

	Profil 1 (Eff: 324)		Profil 2 (Eff: 153)		Profil 3 (Eff: 311)		Profil 4 (Eff: 480)	
	2010	2012	2010	2012	2010	2012	2010	2012
Ambulatoire	1 630 €	1 237 €	1 131 €	545 €	1 831 €	575 €	1 648 €	937 €
Omnipraticiens	133 €	80 €	60 €	37 €	31 €	31 €	62 €	55 €
Spécialistes	359 €	218 €	158 €	45 €	98 €	83 €	121 €	99 €
Dentaire	202 €	216 €	113 €	70 €	1 283 €	177 €	352 €	161 €
Biologie	93 €	55 €	52 €	24 €	12 €	16 €	40 €	39 €
Pharmacie	382 €	293 €	279 €	157 €	97 €	100 €	299 €	244 €
Optique	195 €	160 €	102 €	78 €	204 €	127 €	416 €	163 €
Transports	10 €	11 €	87 €	17 €	0 €	1 €	2 €	3 €
Urgences	7 €	3 €	13 €	7 €	1 €	2 €	1 €	1 €
Matériels et prothèses	94 €	103 €	140 €	48 €	88 €	22 €	289 €	115 €
Auxiliaires	156 €	99 €	128 €	62 €	16 €	17 €	66 €	57 €
Hôpital	311 €	221 €	1 183 €	250 €	89 €	52 €	107 €	97 €
Hospitalisation publique	85 €	94 €	1 108 €	228 €	37 €	29 €	45 €	63 €
Hospitalisation privée	226 €	127 €	74 €	22 €	52 €	22 €	62 €	34 €
Total	1 942 €	1 458 €	2 314 €	796 €	1 920 €	626 €	1 755 €	1 034 €