

Age et dépenses de santé

Alberto Holly

**Professeur honoraire
Institut d'économie et management de la santé (IEMS)
Université de Lausanne**

**Les Journées de l'Economie
Lyon, 13 novembre 2009**


UNIL | Université de Lausanne



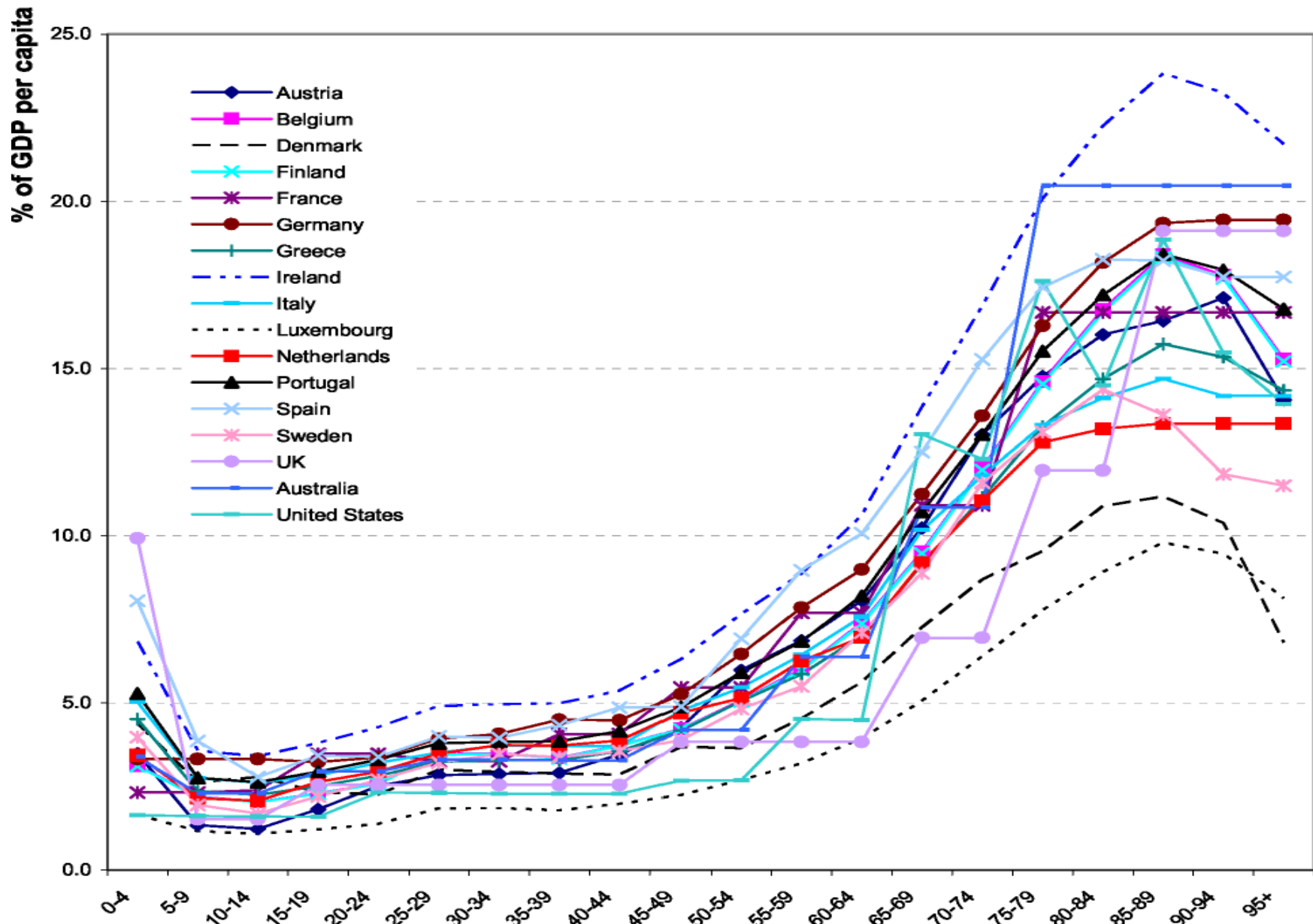
IEMS – Institute of Health
Economics and Management

Sommaire

- Introduction
- Relation entre âge et dépenses de santé
- Dépenses de santé et fin de vie
- Concentration des dépenses de santé
- Profils des affections de longue durée (ALD) en fonction de l'âge
- Conclusion

Relation entre âge et dépenses de santé

- **Mesure relative des dépenses de santé:**
 - **Dépense (moyenne) exprimée en pourcent du PIB par tête.**
 - **Fournit une mesure de la dépense relative par rapport à un indicateur de la moyenne du revenu par individu.**
 - **S'applique à l'ensemble des dépenses comme à la répartition des dépenses par âge.**

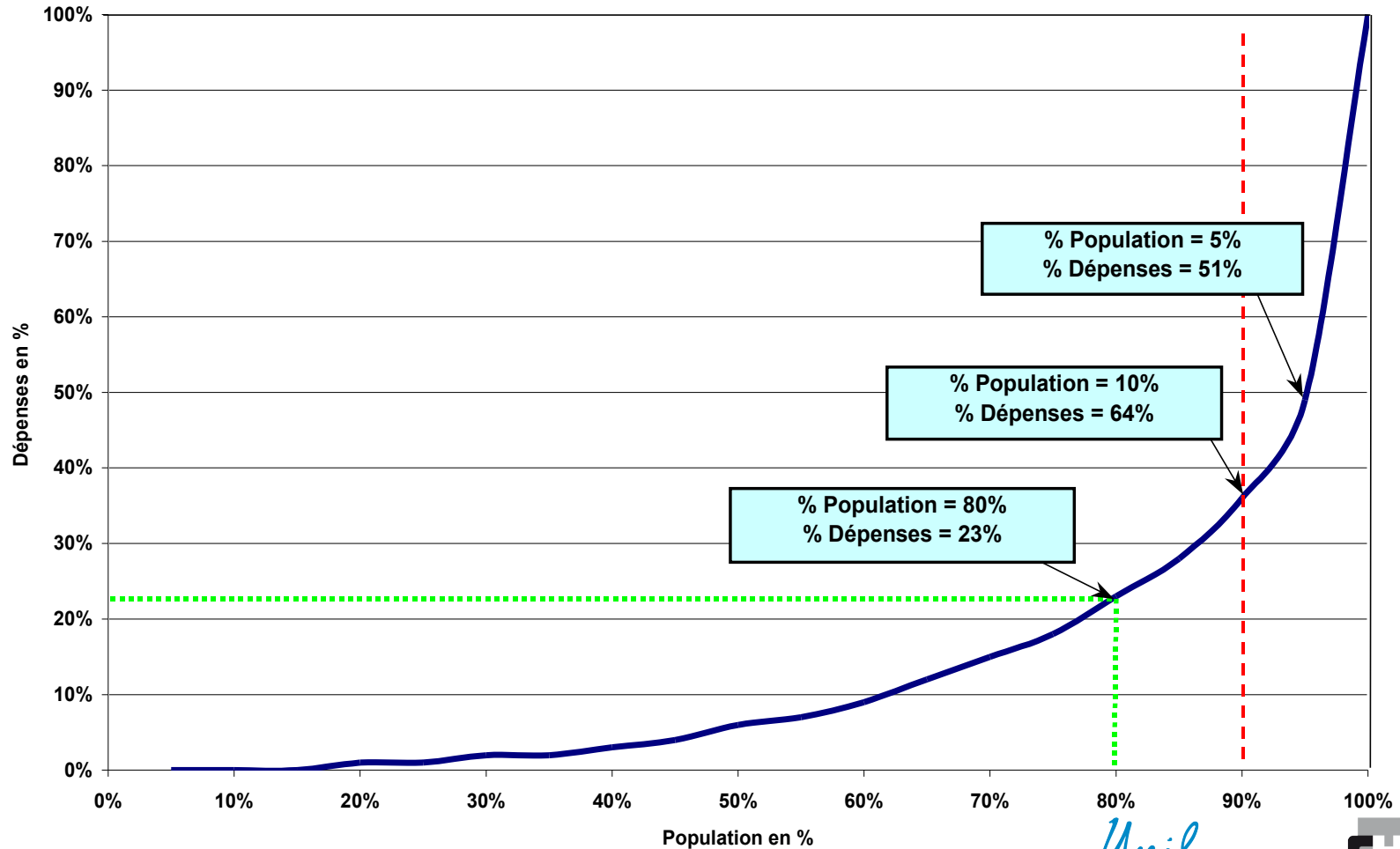


Dépenses de santé et fin de vie

- **Argument avancé: Proximité du décès au lieu de l'âge à retenir comme facteur déterminant des dépenses de santé.**
- **Le lien statistique entre l'âge et les dépenses de santé provient largement de ce que:**
 - **Les deux ou trois dernières années concentrent la moitié des dépenses de santé**
 - **La probabilité de décès augmente avec l'âge**

Concentration des dépenses de santé

Courbe de concentration des dépenses de santé



6

Age et dépenses de santé

Concentration des dépenses de santé

- **France: Affections de longue durée (ALD)**
- **Une liste répertorie les trente affections (ALD30)**
- **A cette liste s'ajoutent**
 - **Les affections graves caractérisées hors liste (ALD31)**
 - **Les polypathologies invalidantes (ALD32)**

Concentration des dépenses de santé (ALD)

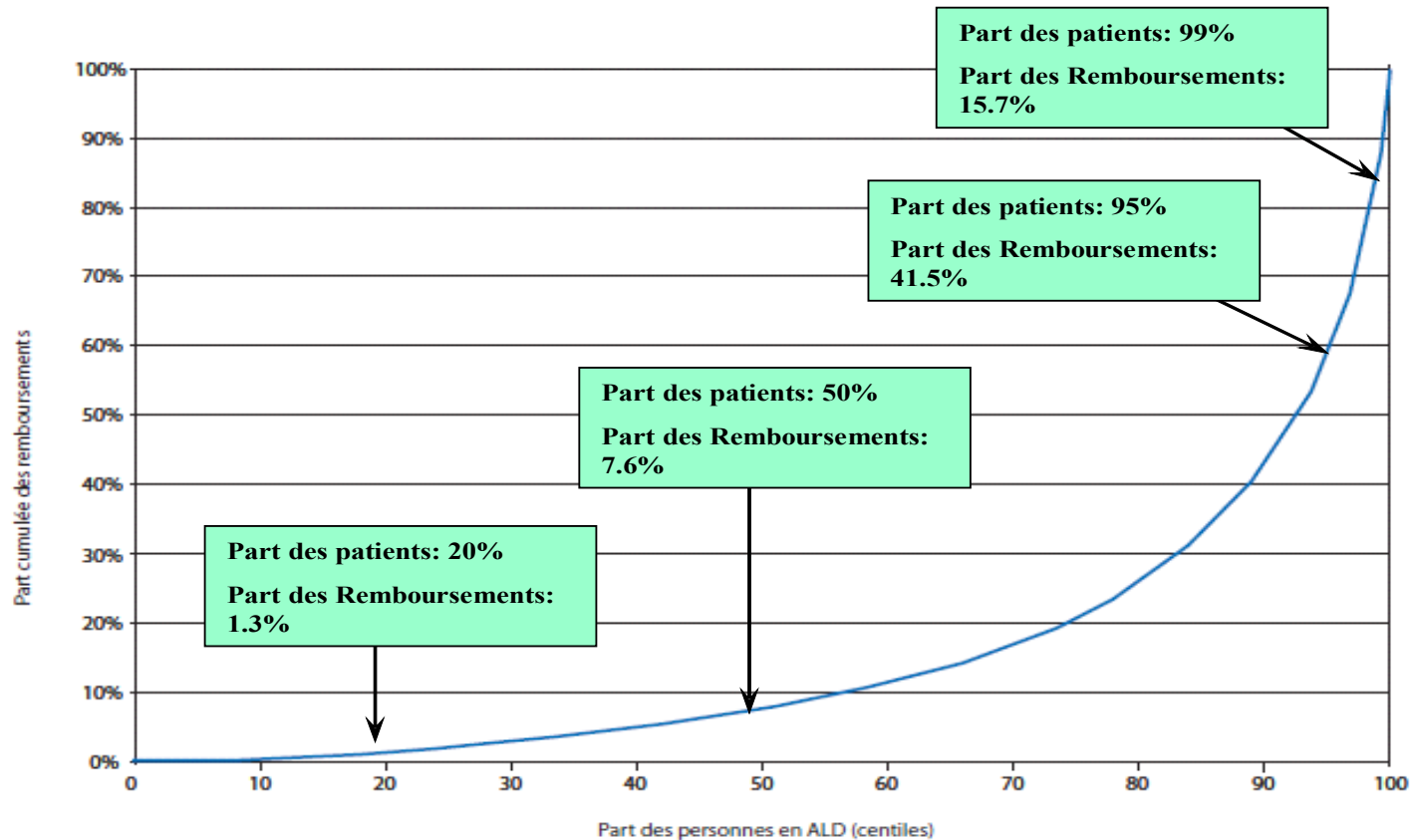


Figure 4. Part des personnes en ALD selon la part cumulée des remboursements.
Source : étude « fréquence et coût des ALD » - 2004 - CNAMTS

Profil des affections en fonction de l'âge

- Quatre groupes d'affections concentrent trois quarts des personnes en ALD et sont à l'origine de l'essentiel de la croissance des effectifs en ALD
 - *Les maladies cardiovasculaires :*
 - Un tiers des personnes en ALD 4,7 % des bénéficiaires du régime général ;

Profil des affections en fonction de l'âge

■ *Le cancer :*

■ 20 % des personnes en ALD et 2,8 % des bénéficiaires du régime général

■ *Le diabète:*

■ 19 % des personnes en ALD et 2,7 % des bénéficiaires du régime général

■ *Les affections psychiatriques :*

■ 11 % des personnes en ALD et 1,6 % des bénéficiaires du régime général.

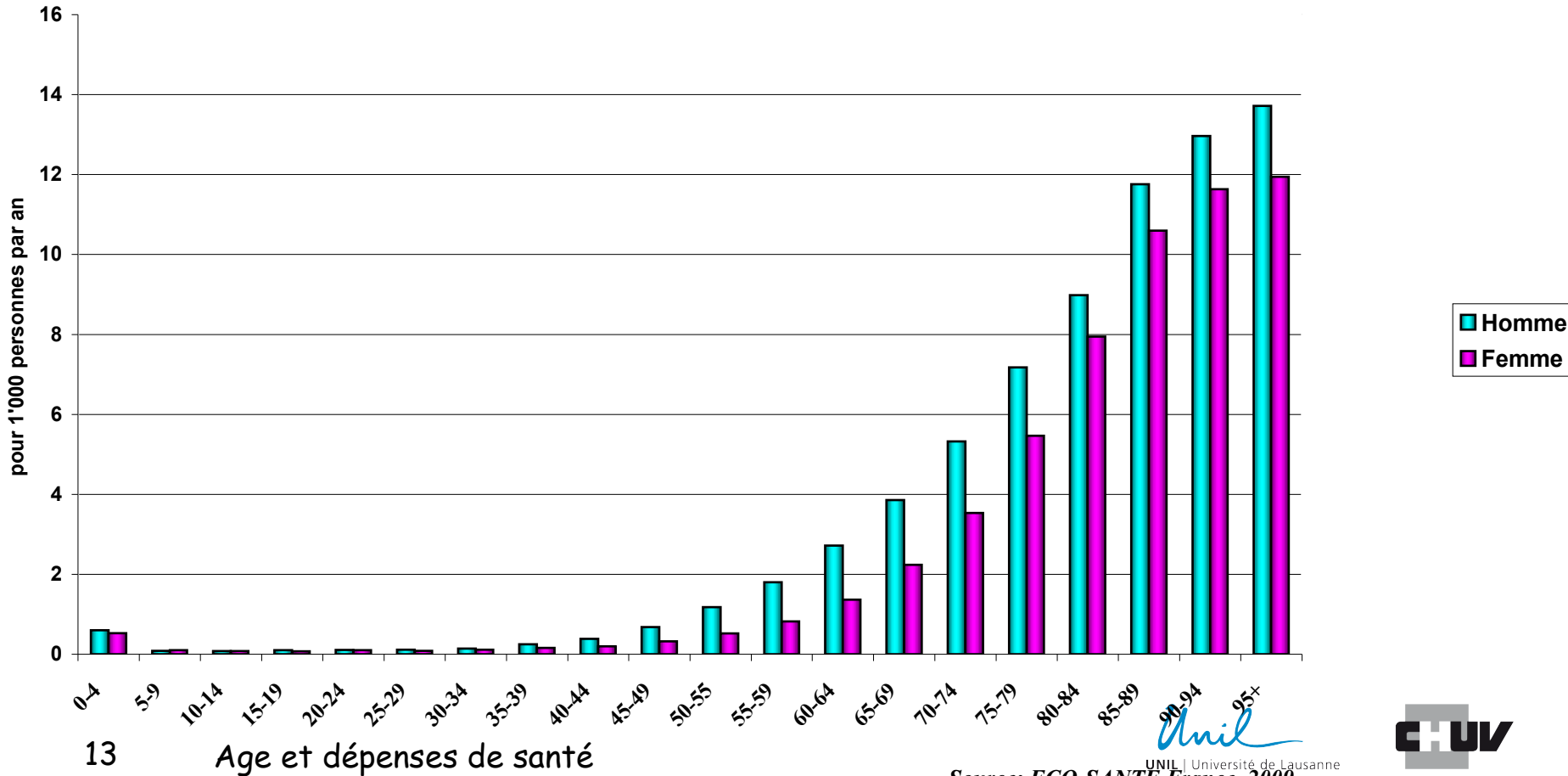
Profil des affections en fonction de l'âge

- Incite à effectuer des études portant sur la répartition de coûts de pathologies (« cost-of-illness »).
- Nombreuses études portant sur la prévalence et l'incidence d'un certain nombre de ces pathologies.

Profil des affections en fonction de l'âge

- **Incidence = (Cas nouveaux/Population) × 100,000**
- **Prévalence = (Cas nouveaux et préexistants/Population) × 100,000**
 - **Fonction de l'incidence passée et du taux de survie**

Nouveaux cas d'insuffisance cardiaque (pour 1'000 personnes par an) en France en 2008



13

Age et dépenses de santé

Source: ECO-SANTE France, 2009

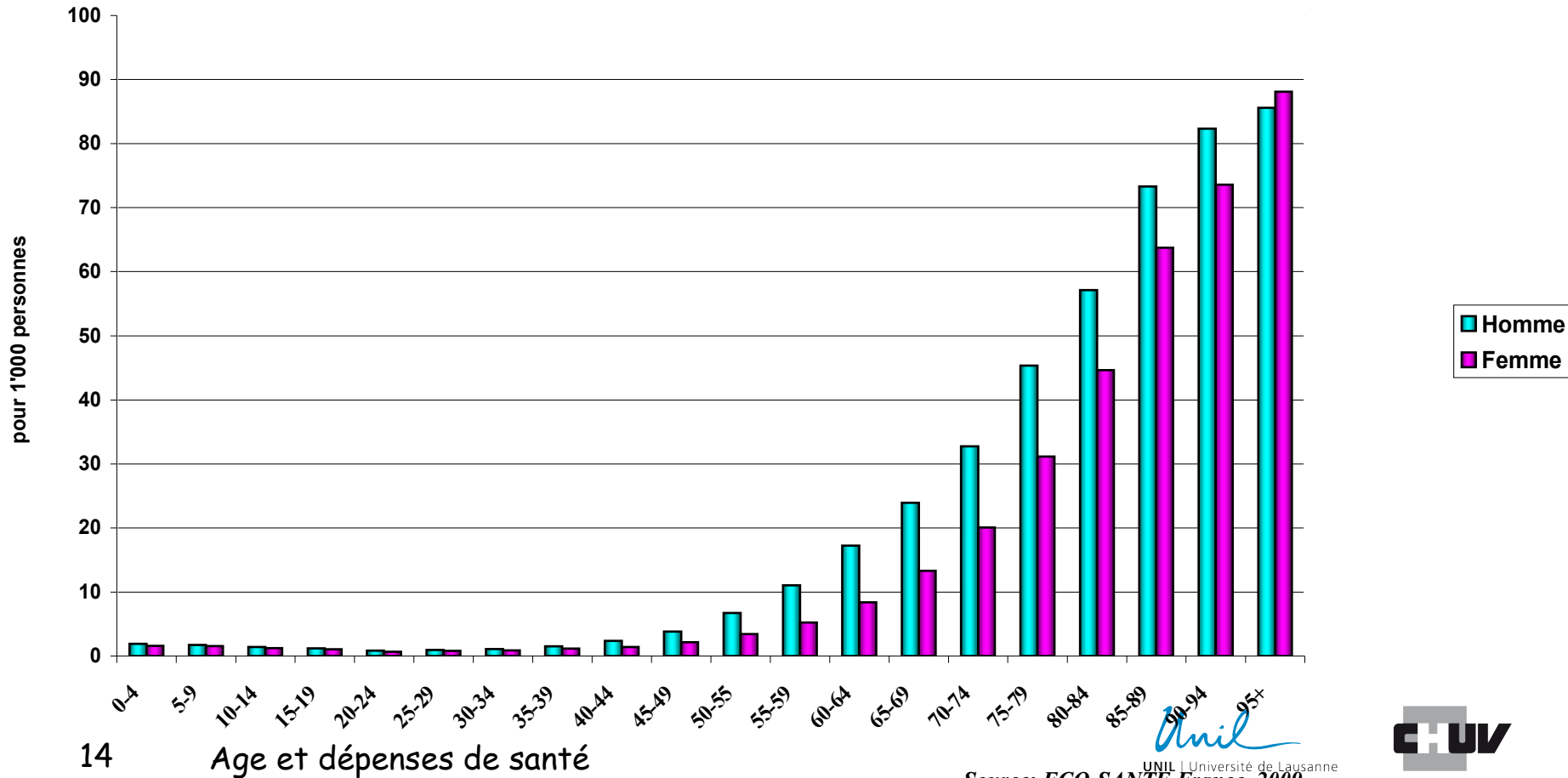
Anil

UNIL | Université de Lausanne

IEMS - Institute of Health Economics and Management



Prévalence des Insuffisances cardiaques (pour 1'000 personnes) en France en 2007



14

Age et dépenses de santé

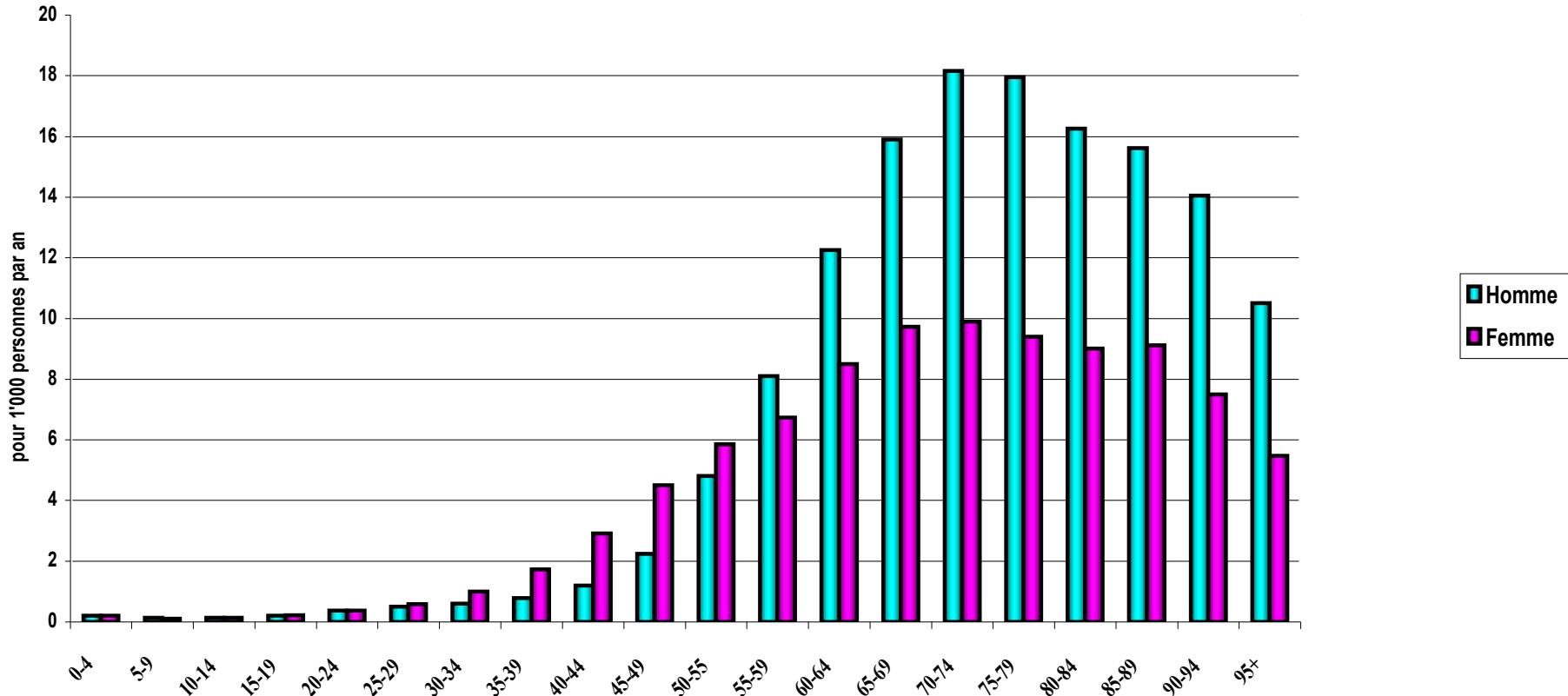
Source: ECO-SANTÉ France, 2009

UNIL | Université de Lausanne

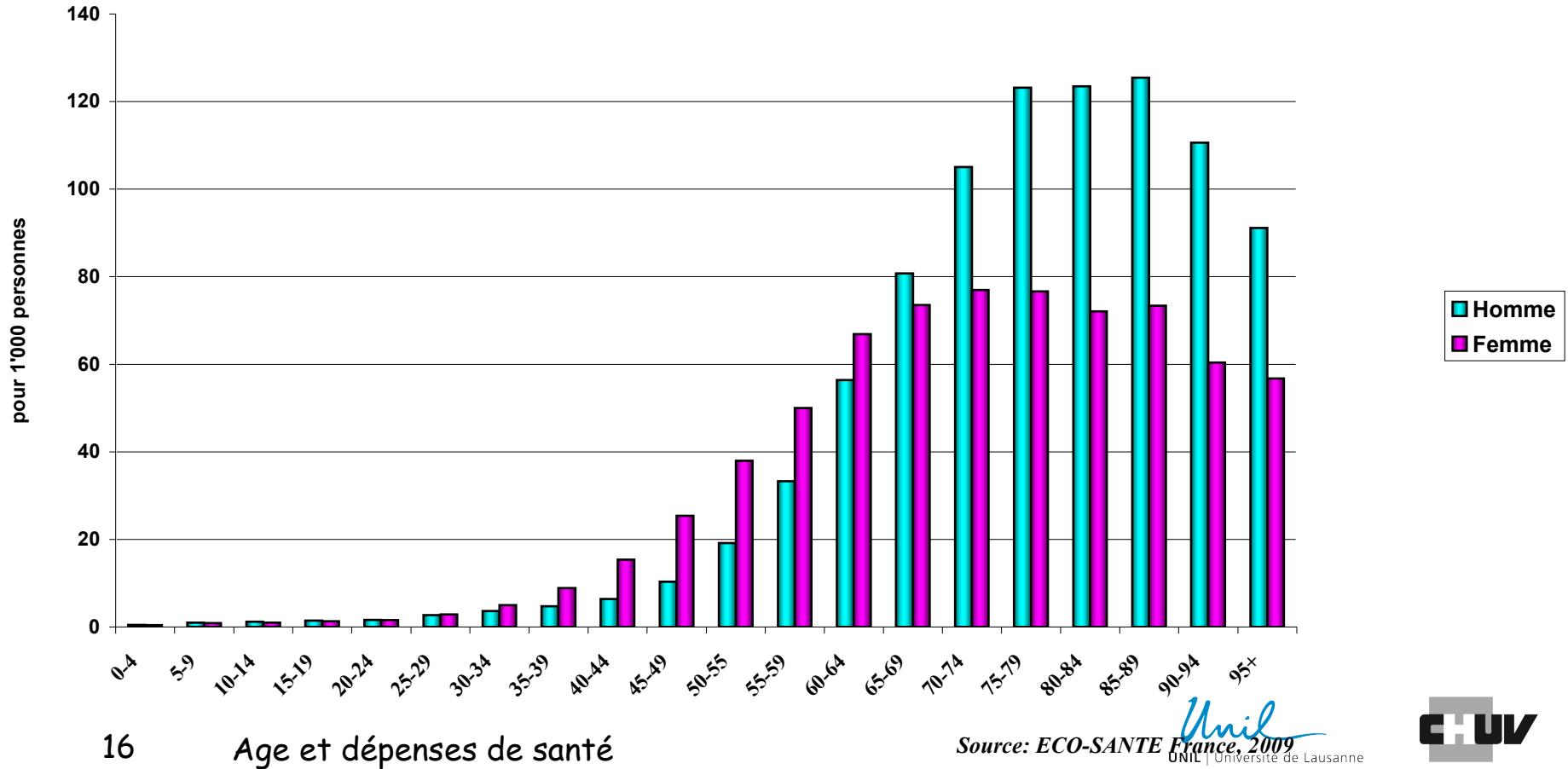
IEMS – Institute of Health Economics and Management



Nouveaux cas de Tumeurs (pour 1'000 personnes par an) en France en 2008



Prévalence des Tumeurs (pour 1'000 personnes) en France en 2007



16

Age et dépenses de santé

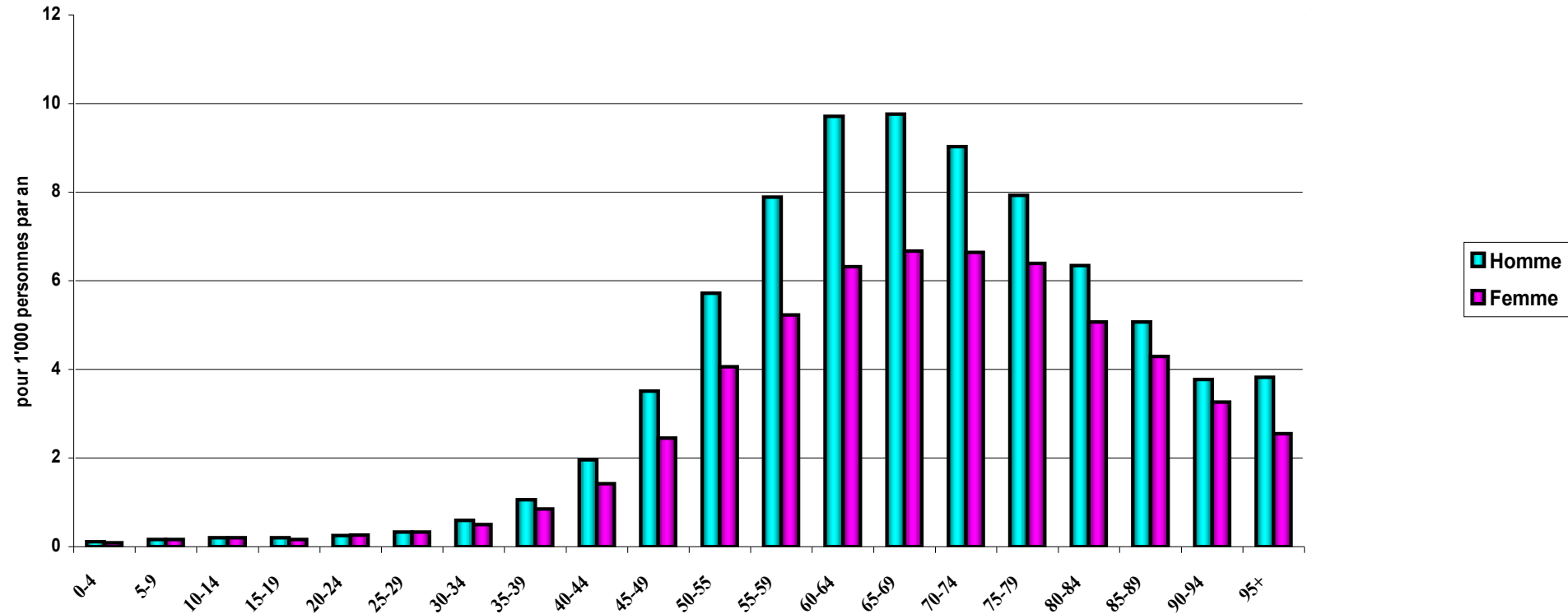
Source: ECO-SANTE France, 2009

Unil
UNIL | Université de Lausanne

CHUV

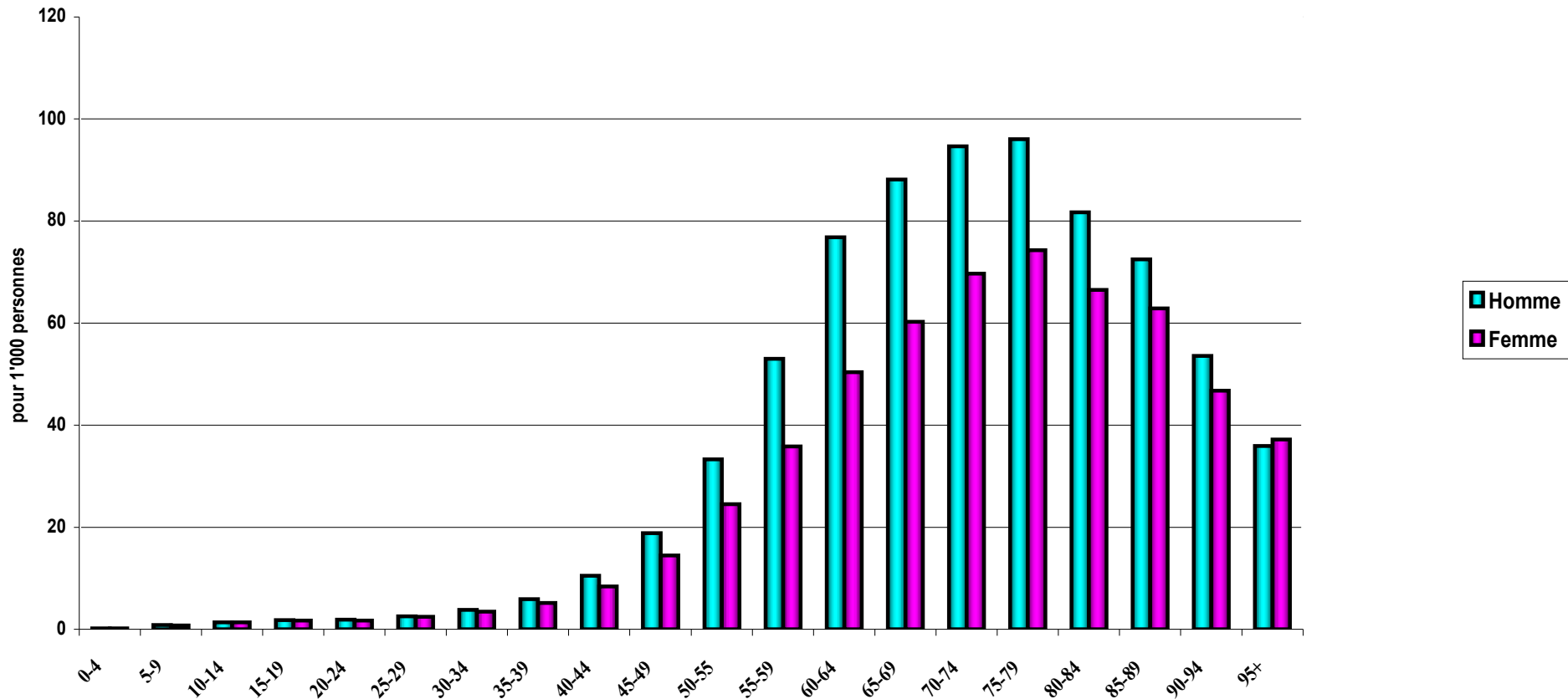
IEMS – Institute of Health
Economics and Management

Nouveaux cas de Diabète (pour 1.000 personnes par an) en France en 2008



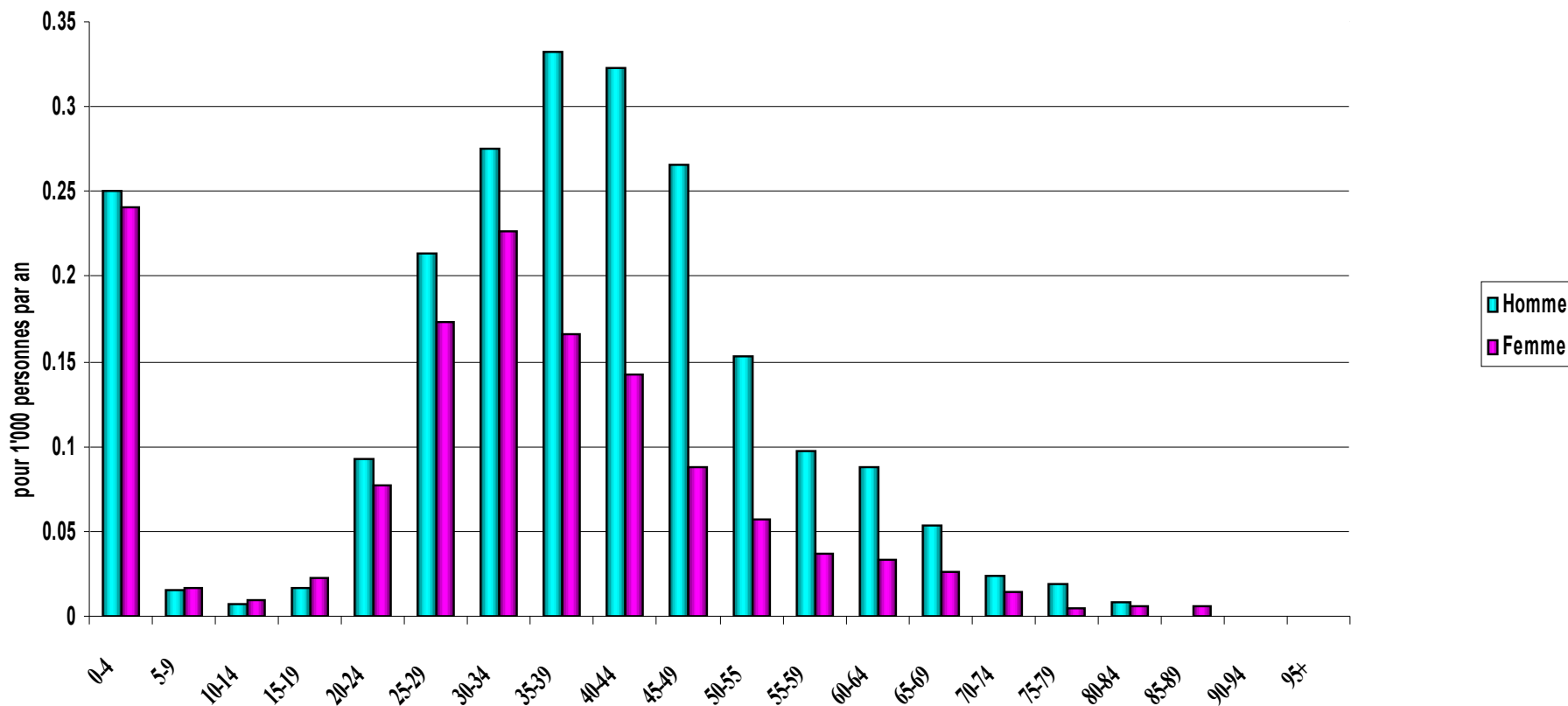
Source: ECO-SANTE France, 2009

Prévalence du Diabète (pour 1'000 personnes) en France en 2007



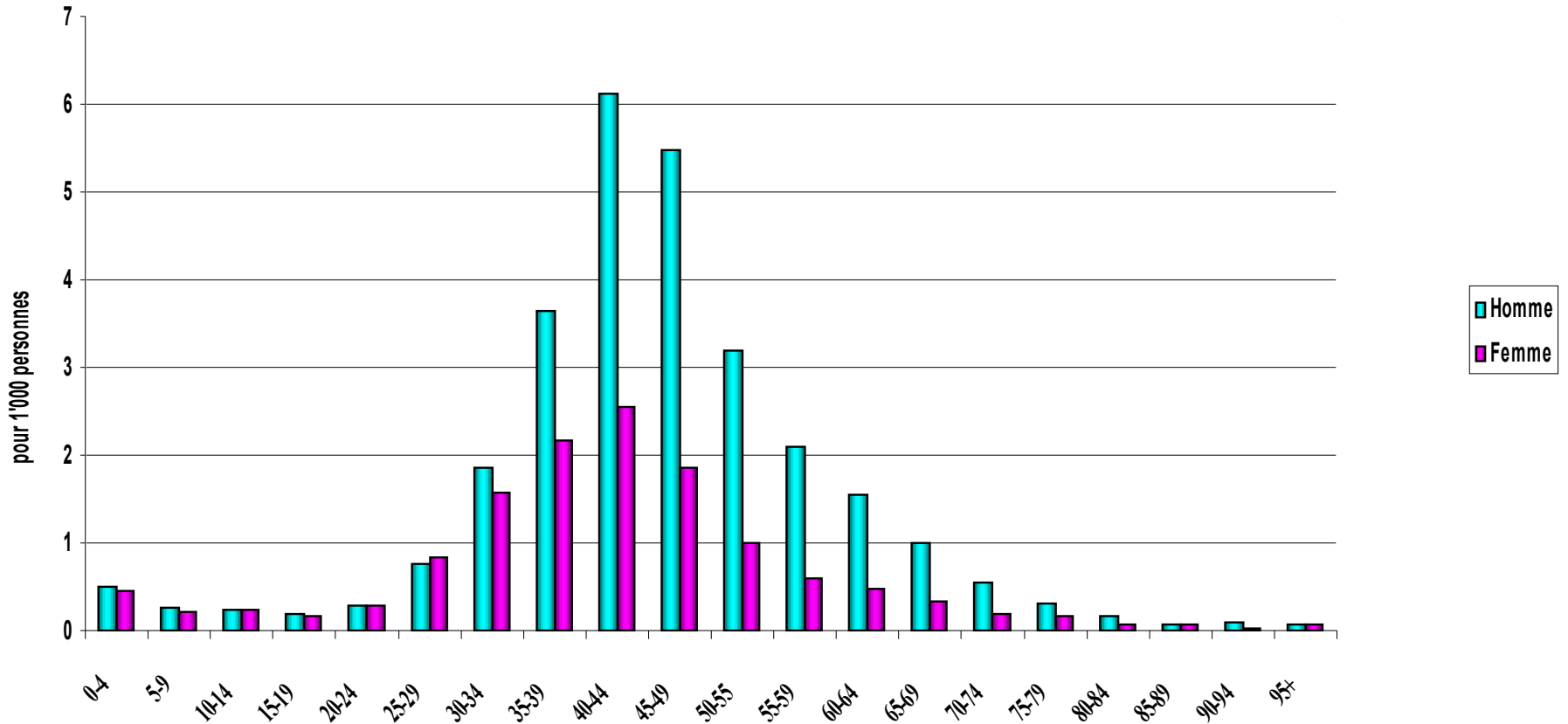
Source: ECO-SANTE France, 2009

Nouveaux cas de VIH (pour 1'000 personnes par an) en France en 2008

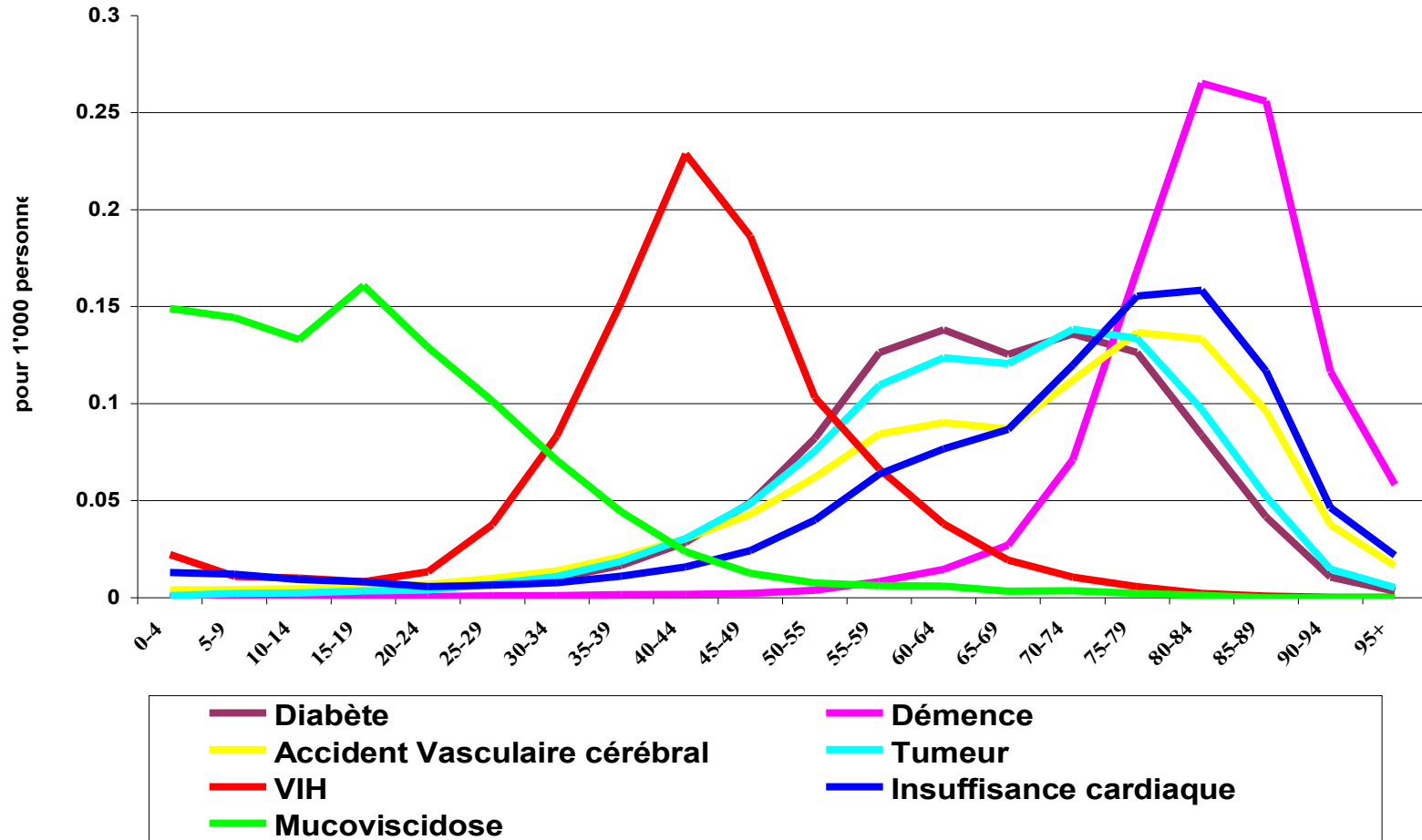


Source: ECO-SANTE France, 2009

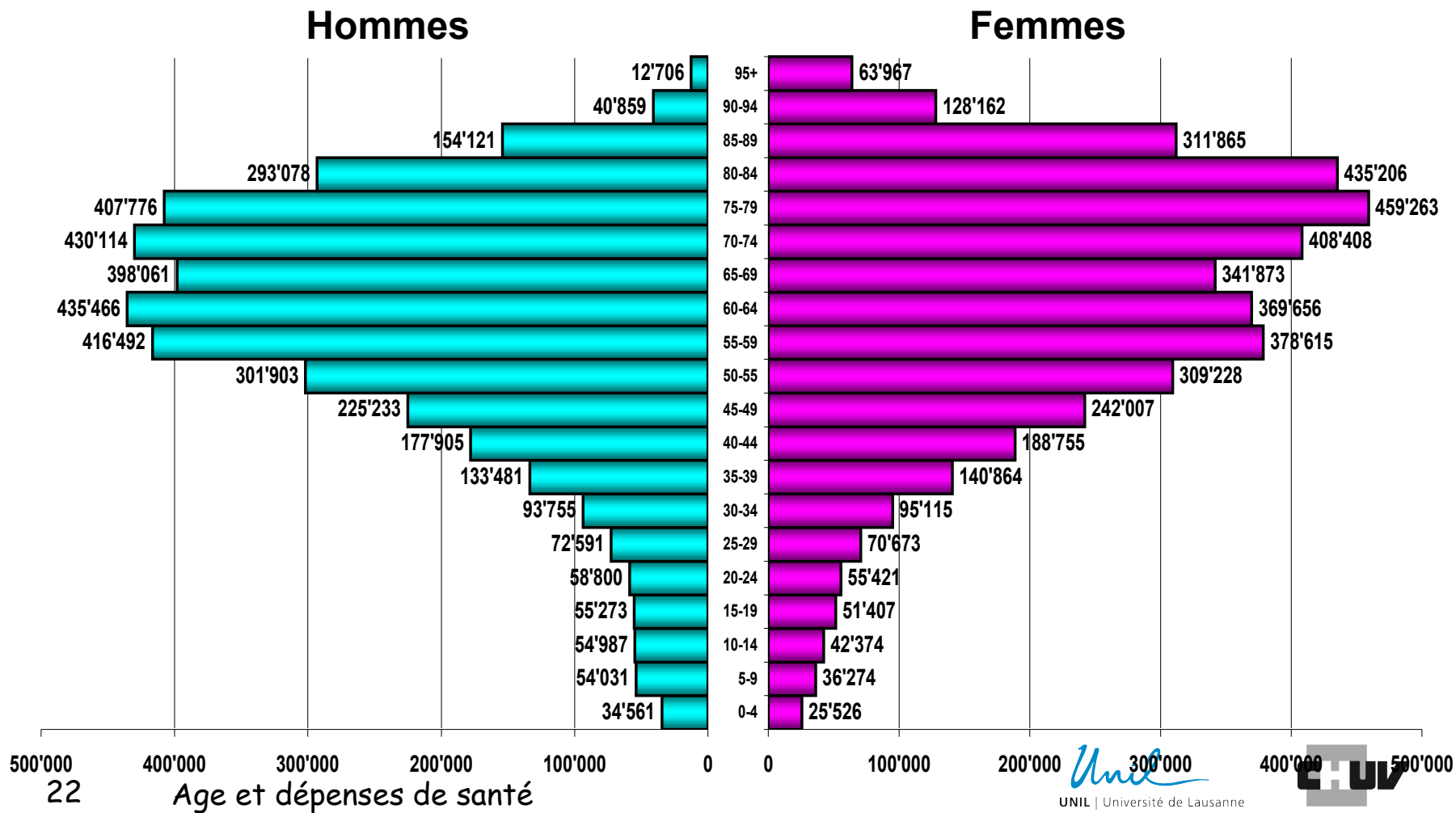
Prévalence du VIH (pour 1'000 personnes) en France en 2007



Prévalence de 7 Affections de Longue Durée (pour 1.000 personnes) en France en 2007



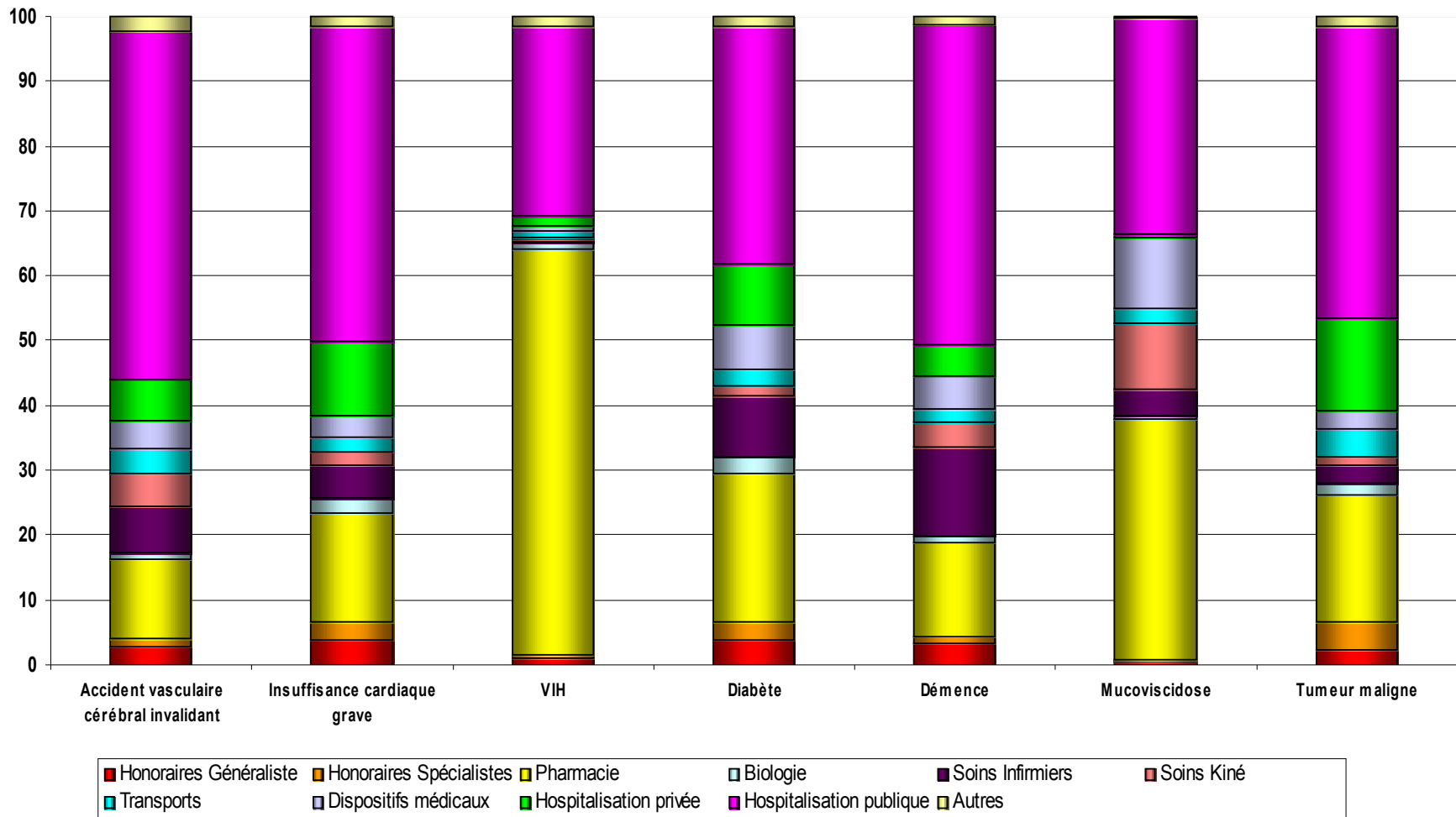
Pyramide des âges des personnes en affections de longue durée au 31 décembre 2007



Profil des affections en fonction de l'âge

- Les montants de dépenses des maladies chroniques sont très variables selon les maladies et leur stade d'évolution.
- La structure des coûts peut varier significativement selon le type de soins de santé qu'elles utilisent.

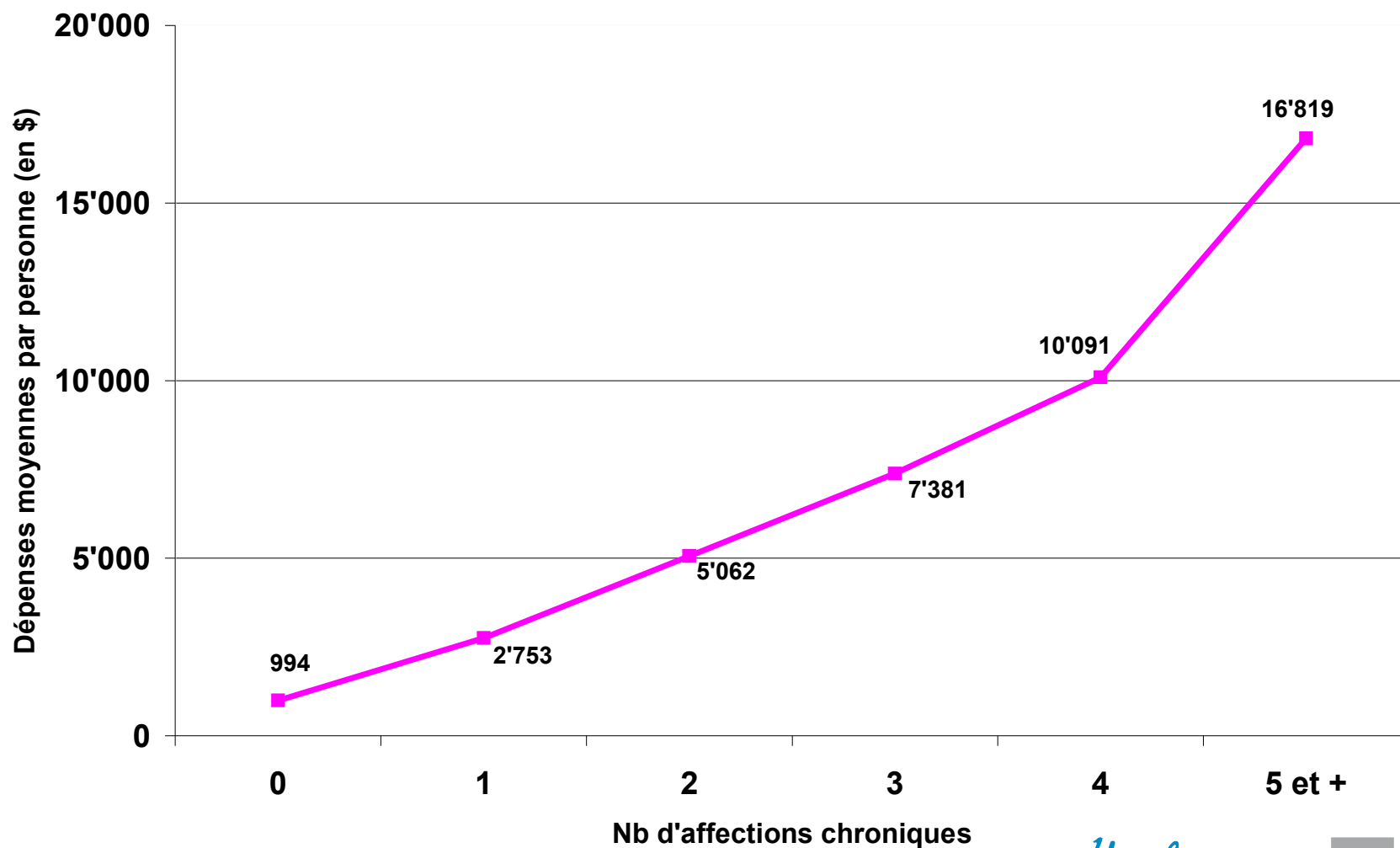
Répartition des remboursements de 7 ALD en fonction des principaux postes en France



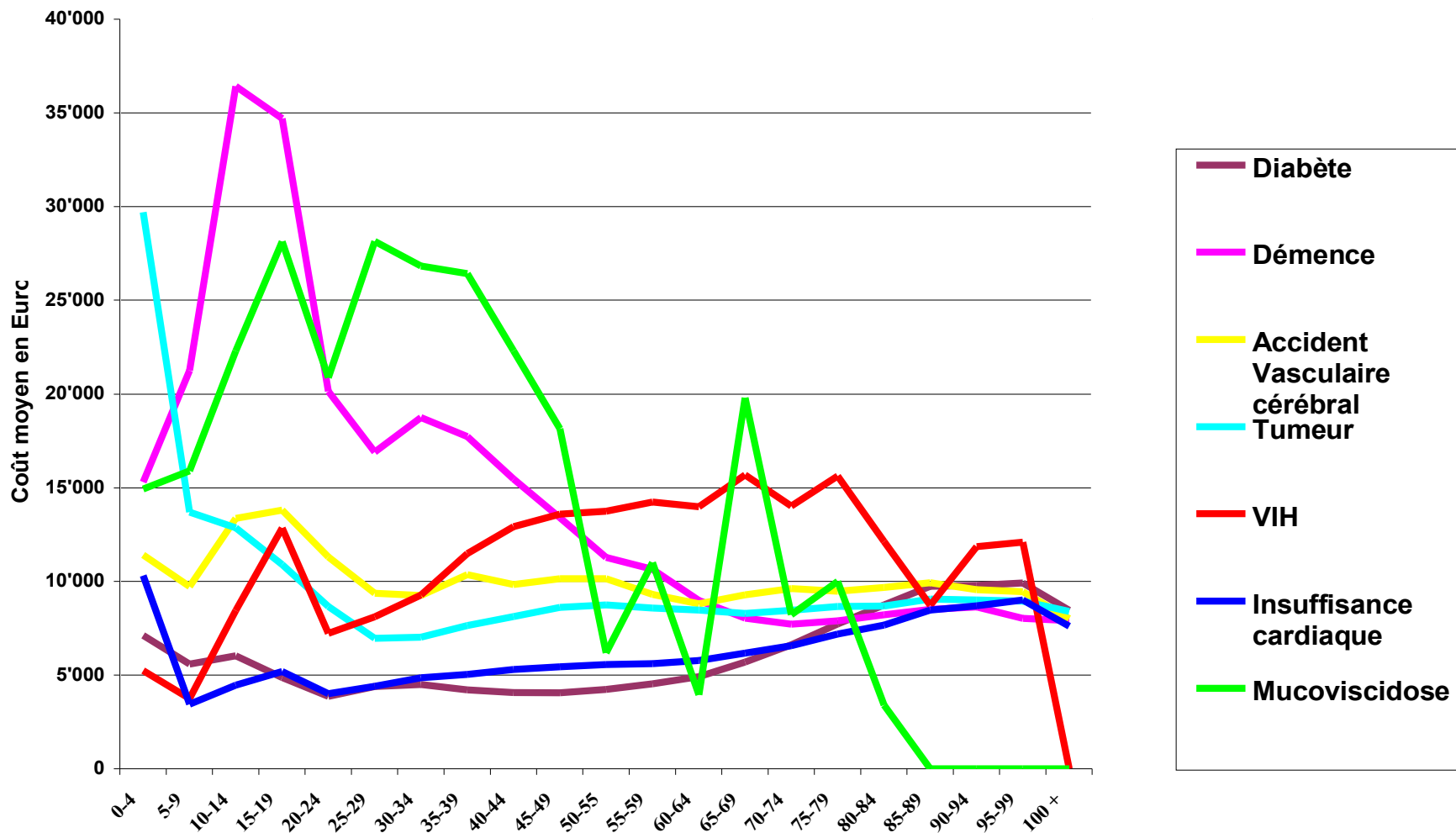
Profil des affections en fonction de l'âge

- Peu d'études permettant d'étudier *le profil par âge des coûts* de pathologies importantes
- Problèmes des comorbidités:
 - Nombre croissant avec l'âge de personnes ayant plusieurs morbidités
 - Affecter une partie des coûts à chacune des pathologies

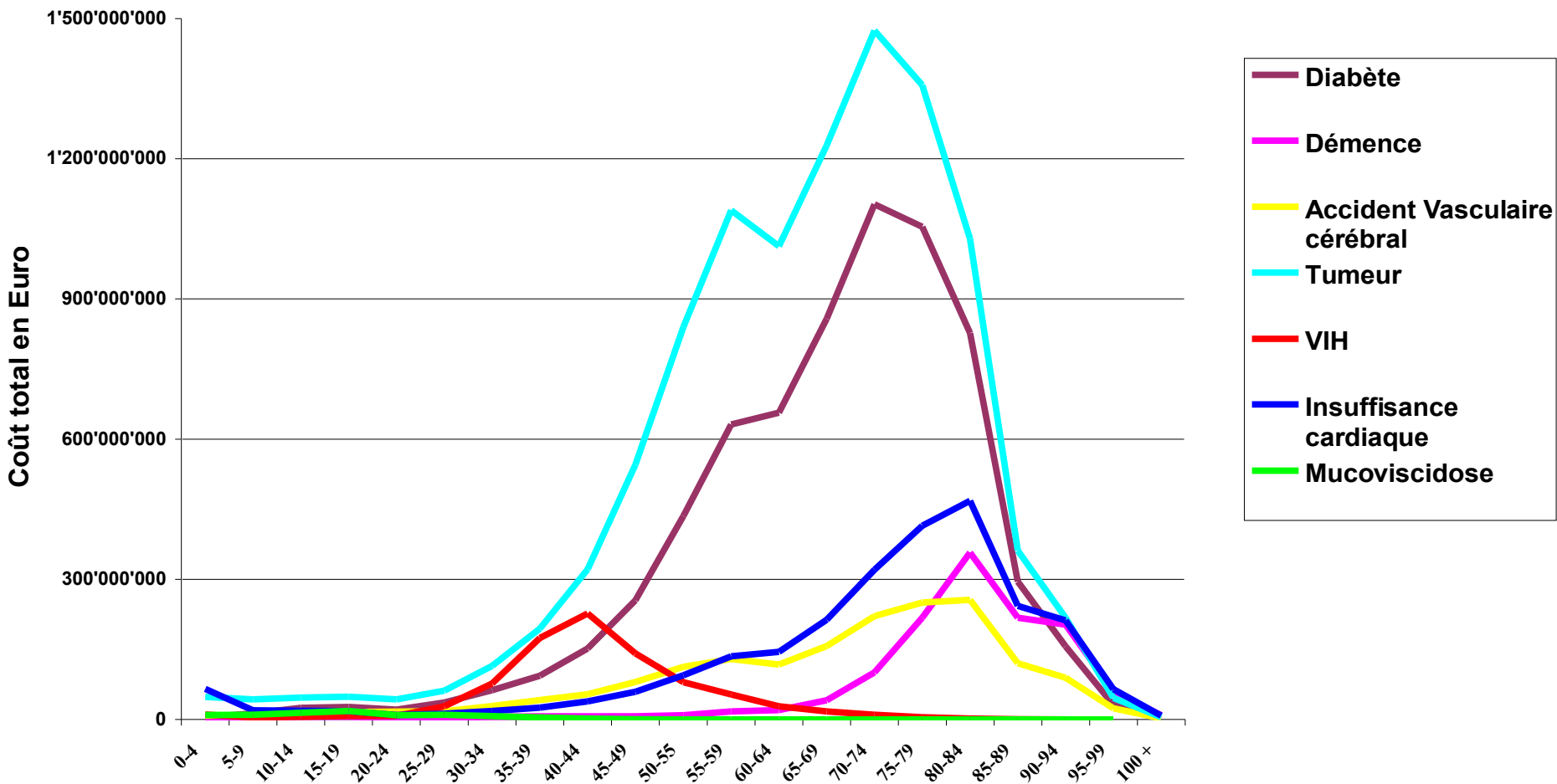
Croissance des dépenses de santé en fonction du nombre de maladies chroniques



Coût moyen en Euro des 7 ALD en France en 2004



Coût total en Euro par tranche d'âge des 7 ALD en France en 2004



Conclusion

- **Age: important facteur de risque des dépenses de santé**
- **L'âge et la fin de vie ne sont pas, par eux-mêmes des facteurs explicatifs du niveau des dépenses de santé (et de son évolution)**
- **Ils reflètent à l'évidence**
 - **Le niveau de morbidité des individus**
 - **Les coûts des soins de santé relatifs à ces niveaux de morbidité**

Conclusion

- **Amenés à s'intéresser dans l'explication du niveau des dépenses de santé et de son évolution**
 - **Aux pratiques médicales et à leurs évolutions,**
 - **En particulier à la nature du progrès technologique médical et de sa diffusion**