

# Méthodes d'évaluation économique des politiques de réduction des risques et transposabilité au cas français

**Bruna ALVES DE REZENDE**  
CCECQA

**Zeynep OR et Laure COM-RUELLE**  
IRDES

La sécurité du patient :

Événements indésirables associés aux soins et politique de réduction des risques



# Objectif



- Etudier les liens entre les politiques de réduction du risque lié aux soins (RLS) mises en place depuis 2004 et l'évolution des indicateurs ENEIS dans une perspective d'évaluation économique

La sécurité du patient :

Événements indésirables associés aux soins et politique de réduction des risques



# Objectif



- Etudier les liens entre les politiques de réduction du risque lié aux soins (RLS) mises en place depuis 2004 et l'évolution des indicateurs ENEIS dans une perspective d'évaluation économique
- Proposer, le cas échéant, des modifications du protocole d'ENEIS pour l'adapter aux besoins d'une évaluation d'impact économique

La sécurité du patient :

Événements indésirables associés aux soins et politique de réduction des risques



# Plan

- Analyse critique de la littérature : évaluation économique des politiques de réduction du risque lié aux soins (RLS)
  - Dans le but d'identifier des méthodes robustes et reproductibles pour en recommander l'utilisation en France (EBPH)
  - En retenant les articles le plus représentatifs

La sécurité du patient :

Événements indésirables associés aux soins et politique de réduction des risques



# Plan

- Analyse critique de la littérature : évaluation économique des politiques de réduction du risque lié aux soins (RLS)
  - Dans le but d'identifier des méthodes robustes et reproductibles pour en recommander l'utilisation en France (EBPH)
  - En retenant les articles le plus représentatifs
- Transposabilité au cas français
  - Proposition d'un cadre conceptuel pour l'analyse applicable au cas Français
  - Identification des dispositifs et des données disponibles
  - Estimations en France

La sécurité du patient :

Événements indésirables associés aux soins et politique de réduction des risques



# Revue de la littérature (1)



- Recherche dans des bases internationales médicales et économiques
  - élargissement du champ

La sécurité du patient :

Événements indésirables associés aux soins et politique de réduction des risques



# Revue de la littérature (1)



- Recherche dans des bases internationales médicales et économiques
  - élargissement du champ
- Critères de sélection et de lecture standardisés
  - Restitution sous forme de grille

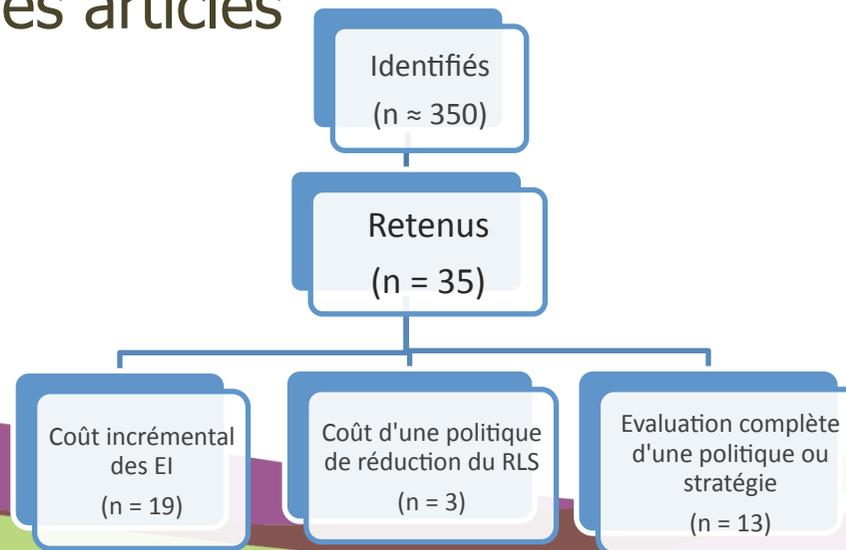
La sécurité du patient :

Événements indésirables associés aux soins et politique de réduction des risques



# Revue de la littérature (1)

- Recherche dans des bases internationales médicales et économiques
  - élargissement du champ
- Critères de sélection et de lecture standardisés
  - Restitution sous forme de grille
- Typologie des articles



La sécurité du patient :

Événements indésirables associés aux soins et politique de réduction des risques

# Revue de la littérature (2)



- La plupart des études
  - s'applique à des petits échantillons, pas à des stratégies nationales
  - ne réalise qu'une seule mesure des coûts des EI

La sécurité du patient :

Événements indésirables associés aux soins et politique de réduction des risques



# Revue de la littérature (2)



- La plupart des études
  - s'applique à des petits échantillons, pas à des stratégies nationales
  - ne réalise qu'une seule mesure des coûts des EI
- L'analyse économique adopte le point de vue des hôpitaux

La sécurité du patient :

Événements indésirables associés aux soins et politique de réduction des risques



# Revue de la littérature (2)



- La plupart des études
  - s'applique à des petits échantillons, pas à des stratégies nationales
  - ne réalise qu'une seule mesure des coûts des EI
- L'analyse économique adopte le point de vue des hôpitaux
- Critères d'efficacité utilisables
  - Réduction du nombre d'EI
  - Niveau d'activité / d'observance des recommandations
  - Résultat (monétaire) net

La sécurité du patient :

Événements indésirables associés aux soins et politique de réduction des risques



# Revue de la littérature (2)



- La plupart des études
  - s'applique à des petits échantillons, pas à des stratégies nationales
  - ne réalise qu'une seule mesure des coûts des EI
- L'analyse économique adopte le point de vue des hôpitaux
- Critères d'efficacité utilisables
  - Réduction du nombre d'EI
  - Niveau d'activité / d'observance des recommandations
  - Résultat (monétaire) net
- Pas de méthode univoque de mesure de coûts à recommander pour la France

La sécurité du patient :

Événements indésirables associés aux soins et politique de réduction des risques



Transposabilité au cas français (1)



---

# CADRE D'ANALYSE ET IDENTIFICATION DES DISPOSITIFS

La sécurité du patient :

Événements indésirables associés aux soins et politique de réduction des risques



## Cadre d'analyse



La sécurité du patient :

Événements indésirables associés aux soins et politique de réduction des risques



## Cadre d'analyse

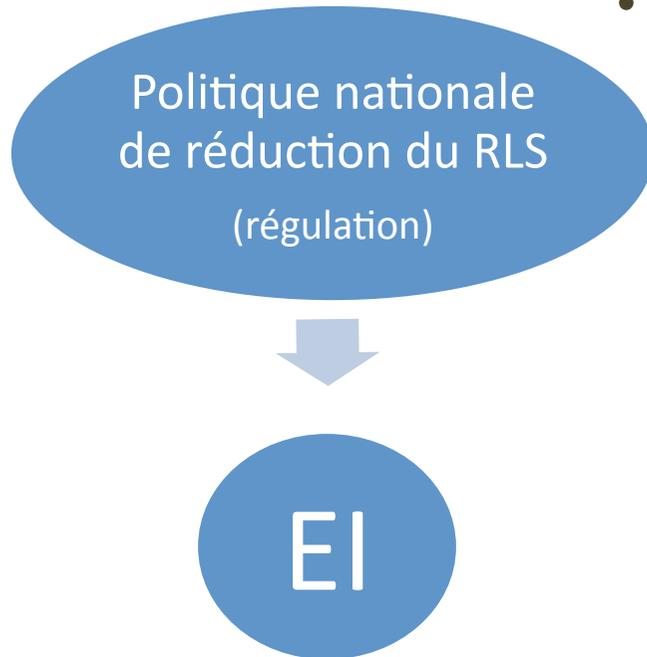
- Le résultat observé est celui d'un ensemble de dispositifs dont seule une partie correspond à des actions dans le domaine
- Impossible d'isoler l'effet propre de la politique (définie *ex post*)
- En dehors d'une approche normative, on mesure un lien



La sécurité du patient :

Événements indésirables associés aux soins et politique de réduction des risques

## Identification des dispositifs (1)

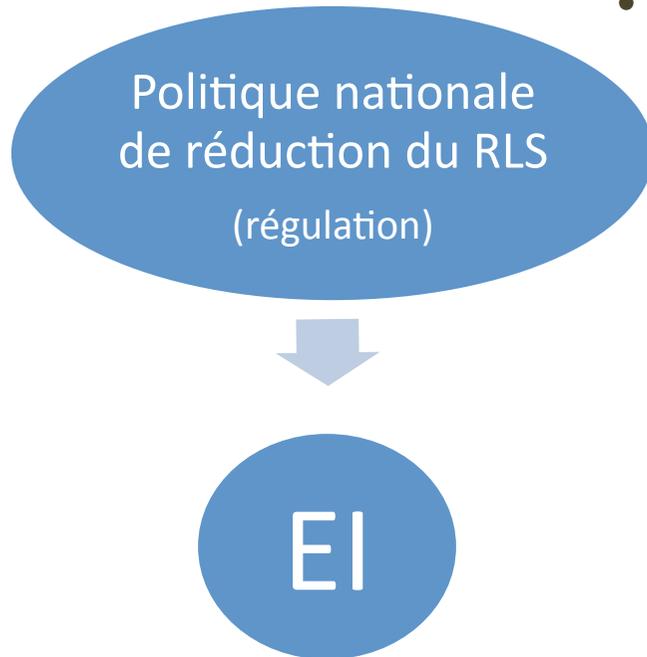


- Dispositifs transversaux
- Dispositifs sectoriels

La sécurité du patient :

Événements indésirables associés aux soins et politique de réduction des risques

## Identification des dispositifs (1)

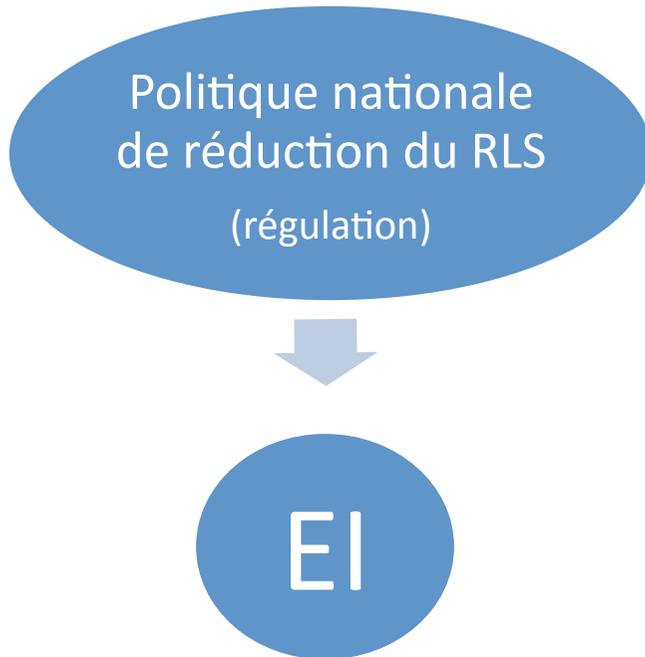


- Dispositifs transversaux
- Dispositifs sectoriels
  - Infections associées aux soins
  - Produits de santé
  - Actes invasifs et chirurgie

La sécurité du patient :

Événements indésirables associés aux soins et politique de réduction des risques

## Identification des dispositifs (1)



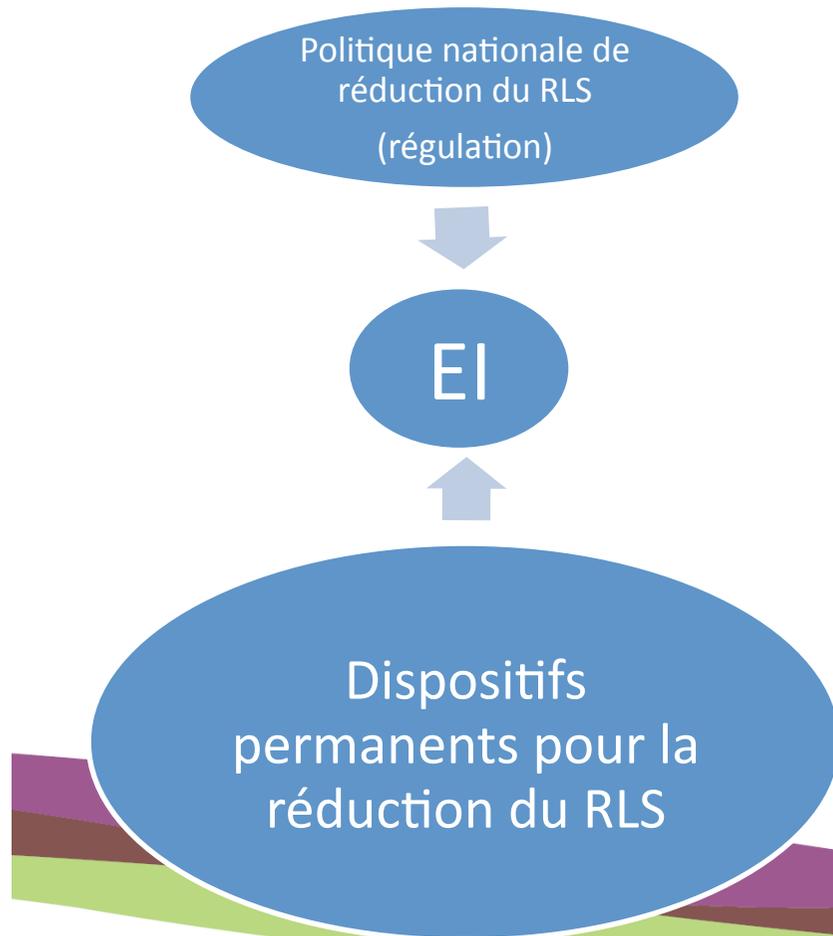
- Dispositifs transversaux
  - Circulaire DHOS gestion des risques
  - Certification des établissements de santé (V2007)
- Dispositifs sectoriels
  - Infections associées aux soins
    - Programme national de lutte contre les IN 2005-2008
    - Mise en place du Tableau de bord des IN
    - L'implantation des ARLIN
    - Plan pour préserver l'efficacité des antibiotiques 2007-2010
  - Produits de santé
    - Mise en place des COMEDIMs et des OMEDIT
    - Réactovigilance
  - Actes invasifs et chirurgie
    - Biovigilance
    - Réglementation de pratiques de spécialité : neurochirurgie, chirurgie cardiaque

La sécurité du patient :

Événements indésirables associés aux soins et politique de réduction des risques



## Identification des dispositifs (2)

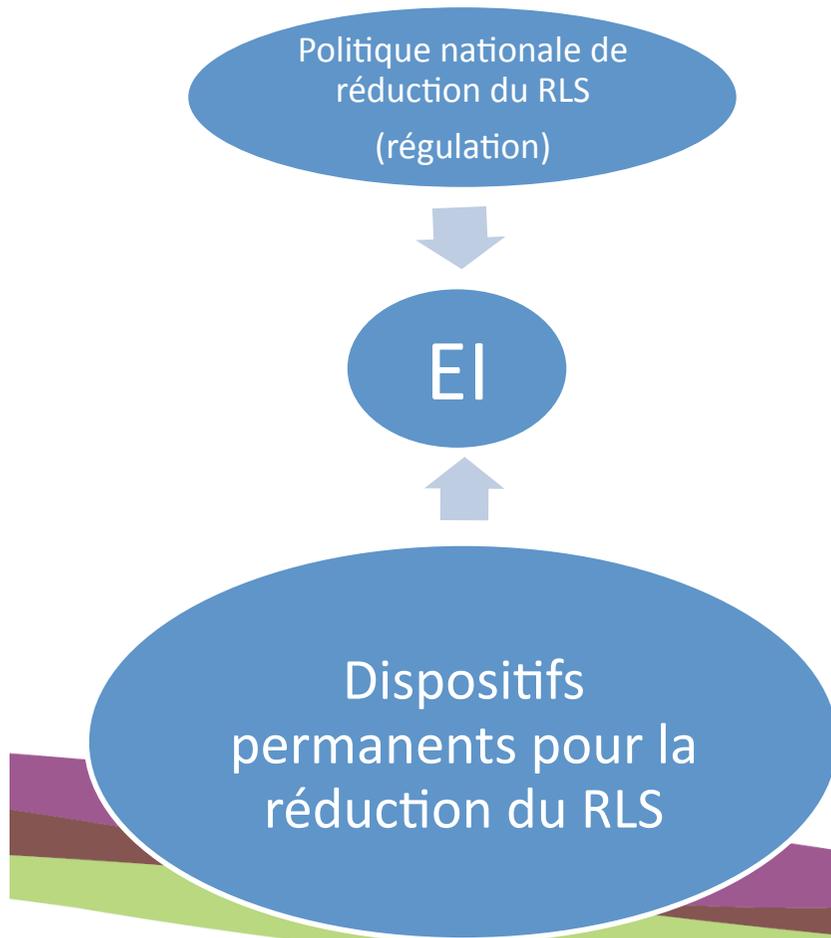


- Dispositifs transversaux
- Dispositifs sectoriels
  - Infections associées aux soins
  - Produits de santé
  - Actes invasifs et chirurgie

La sécurité du patient :

Événements indésirables associés aux soins et politique de réduction des risques

## Identification des dispositifs (2)



- Dispositifs transversaux
  - Absents
- Dispositifs sectoriels
  - Infections associées aux soins
    - Equipes opérationnelles d'hygiène hospitalière
    - Comité de coordination de la lutte contre les infections nosocomiales
  - Produits de santé
    - Cellule locale d'hémovigilance
    - (correspondants locaux de matério et pharmacovigilance)
  - Actes invasifs et chirurgie
    - Absents

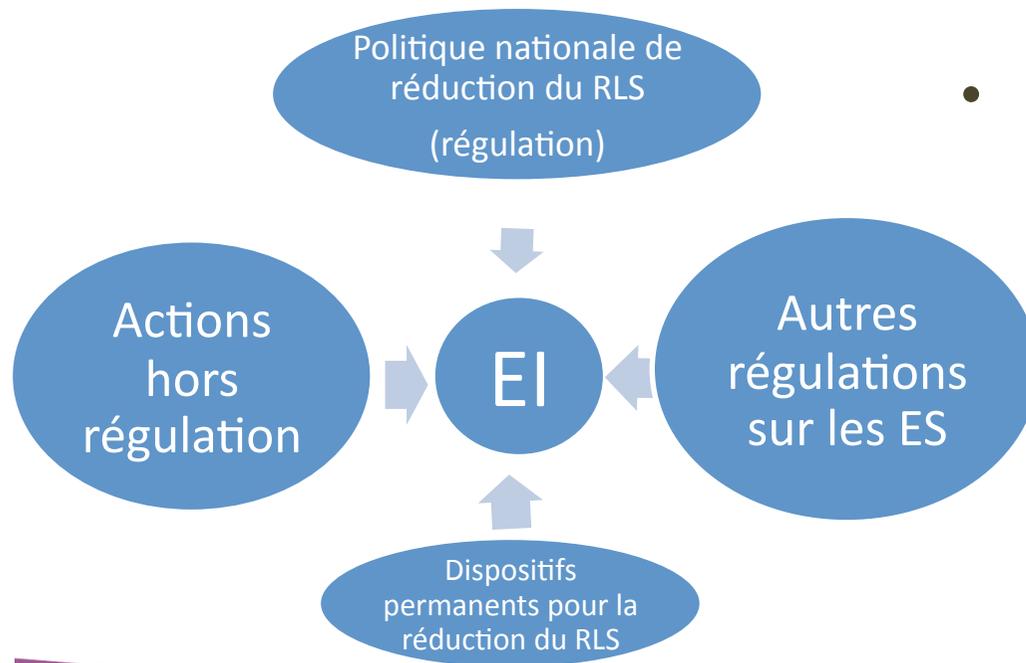
La sécurité du patient :

Événements indésirables associés aux soins et politique de réduction des risques

## Identification des dispositifs (3)

- Autres régulations

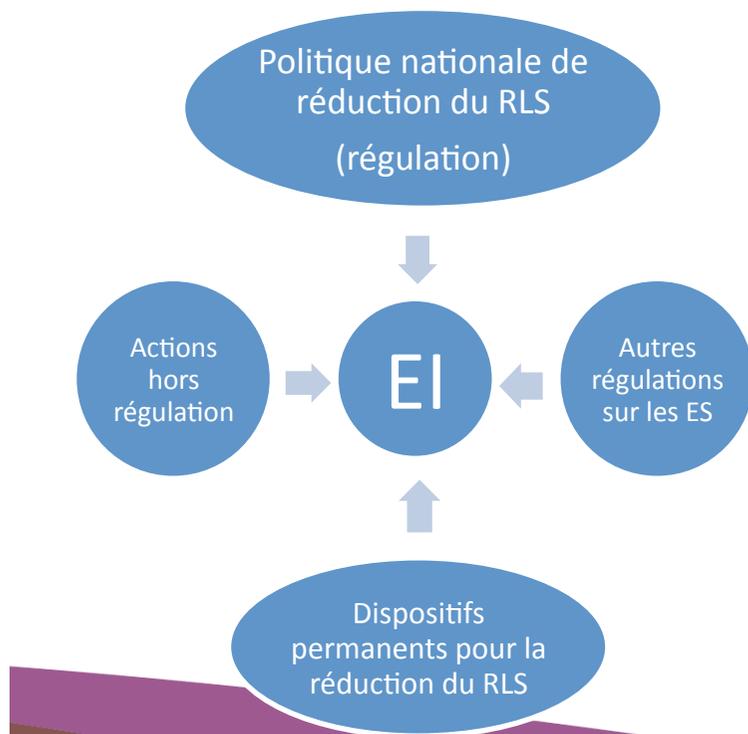
- Actions hors régulation



La sécurité du patient :

Événements indésirables associés aux soins et politique de réduction des risques

## Identification des dispositifs (3)



## • Autres réglementations

- Loi « droit des malades » de 2002
- Loi de Santé Publique de 2004
- Passage à la T2A à 100%
- Actions spécifiques dans les plans de santé publique

## • Actions hors régulation

- Modification de la pratique professionnelle
- Recommandations issues des sociétés savantes
- Guides techniques produits par le ministère

La sécurité du patient :

Événements indésirables associés aux soins et politique de réduction des risques

Transposabilité au cas français (2)

# ANALYSE DE COÛT DES ÉVÉNEMENTS INDÉSIRABLES ASSOCIÉS AUX SOINS EN FRANCE



La sécurité du patient :

Événements indésirables associés aux soins et politique de réduction des risques



MINISTÈRE DU TRAVAIL,  
DE L'EMPLOI  
ET DE LA SANTÉ

# Données disponibles: Fréquence



- ENEIS 2004 et 2009
  - Par type d'EIG : Infections, produits de santé, périopératoire

La sécurité du patient :

Événements indésirables associés aux soins et politique de réduction des risques



# Données disponibles: Fréquence



- ENEIS 2004 et 2009
  - Par type d'EIG : Infections, produits de santé, périopératoire
- Enquêtes nationales de prévalence (ENP)
  - Seulement les infections
  - Pas dans la période 2004-2009

La sécurité du patient :

Événements indésirables associés aux soins et politique de réduction des risques



# Données disponibles: Fréquence



- ENEIS 2004 et 2009
  - Par type d'EIG : Infections, produits de santé, périopératoire
- Enquêtes nationales de prévalence (ENP)
  - Seulement les infections
  - Pas dans la période 2004-2009
- Base de données administrative (PMSI)

La sécurité du patient :

Événements indésirables associés aux soins et politique de réduction des risques



# Données disponibles: coûts



- Coûts des politiques de réduction du RLS : non disponible
  - Pas identifiés en tant que dispositifs de réduction du RLS
  - MIGAC et MERRI, mais impossible à identifier

La sécurité du patient :

Événements indésirables associés aux soins et politique de réduction des risques



# Données disponibles: coûts



- Coûts des politiques de réduction du RLS : non disponible
  - Pas identifiés en tant que dispositifs de réduction du RLS
  - MIGAC et MERRI, mais impossible à identifier
- Coûts de la prise en charge des EI
  - Hospitalière uniquement
  - ENEIS 2009 : part du séjour attribuable à la prise en charge des EI (par type) au niveau national
  - ENCC : Etude nationale des coûts à méthodologie commune
  - Tarifs GHM

La sécurité du patient :

Événements indésirables associés aux soins et politique de réduction des risques



# Données disponibles: coûts

- Coûts des politiques de réduction du RLS : non disponible
  - Pas identifiés en tant que dispositifs de réduction du RLS
  - MIGAC et MERRI, mais impossible à identifier
- Coûts de la prise en charge des EI
  - Hospitalière uniquement
  - ENEIS 2009 : part du séjour attribuable à la prise en charge des EI (par type) au niveau national
  - ENCC : Etude nationale des coûts à méthodologie commune
  - Tarifs GHM
- Seule estimation possible : coûts des EI dans les établissements de santé

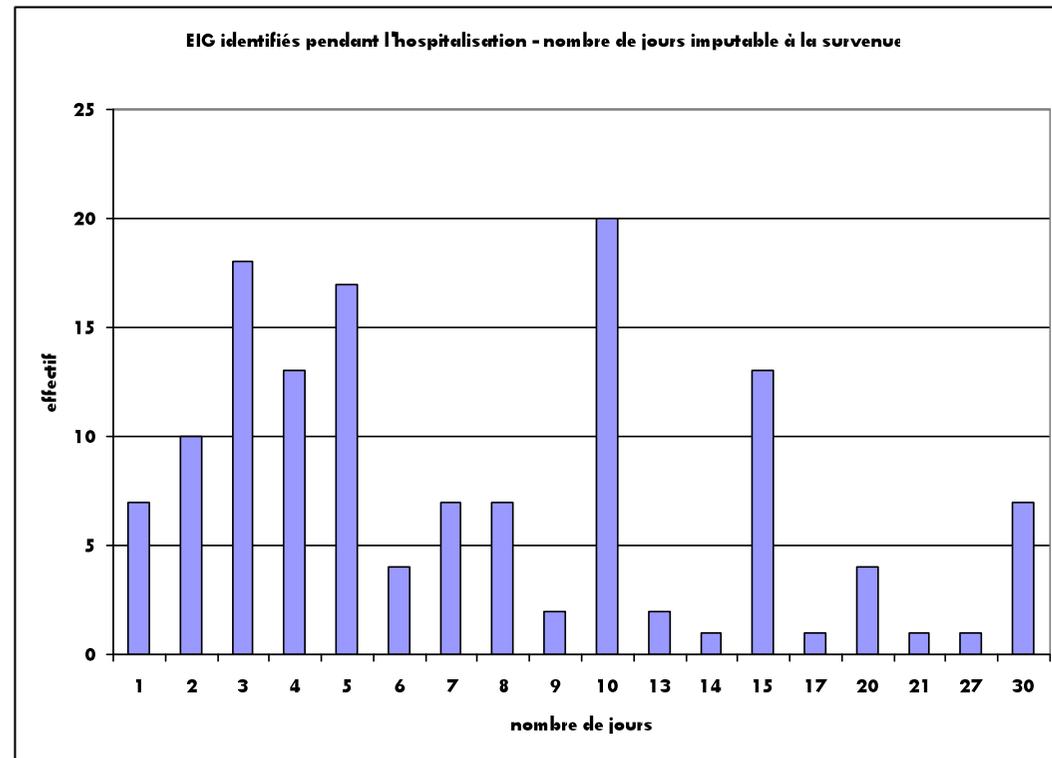
La sécurité du patient :

Événements indésirables associés aux soins et politique de réduction des risques



# Conséquences économiques des EIG

- Nombre de jours attribuables aux EIG survenus pendant le séjour
  - Médiane: 6 jours
  - Entre 1 et 30 jours



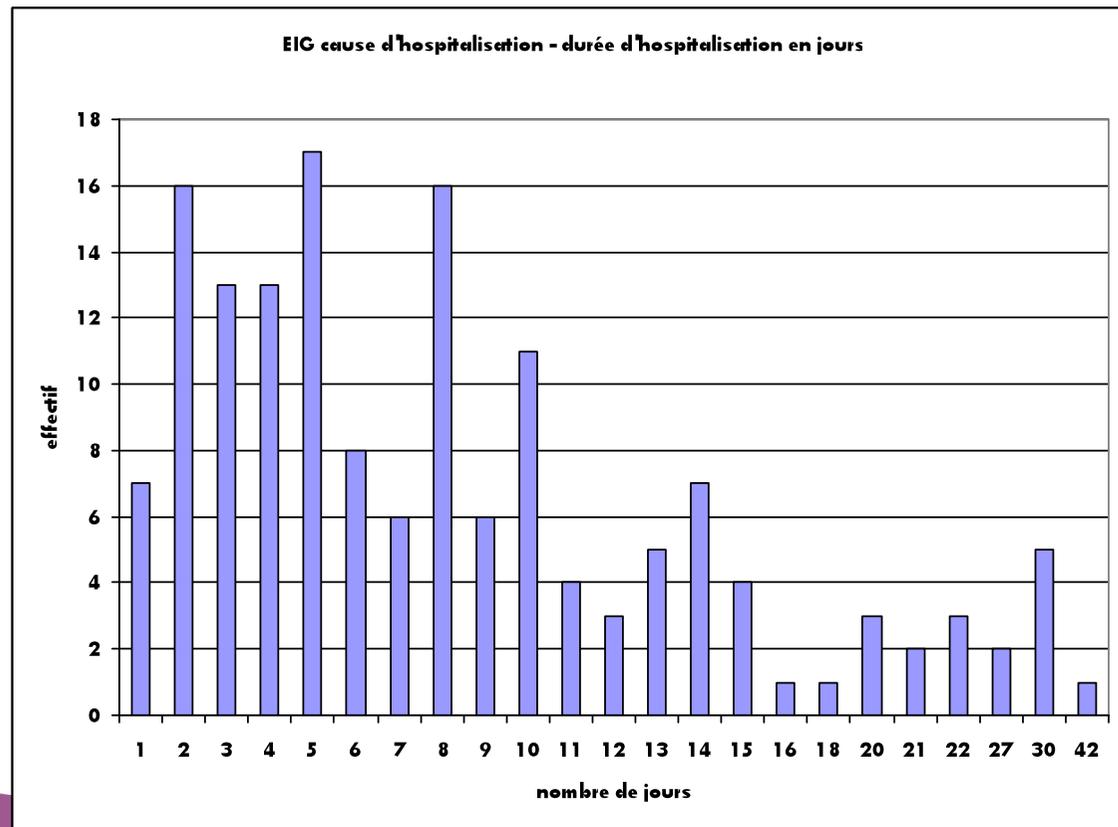
Source: ENEIS, 2009

La sécurité du patient :

Événements indésirables associés aux soins et politique de réduction des risques

# Conséquences économiques des EIG

- Nombre de jours attribuables aux EIG causes d'hospitalisation
- Médiane : 7 jours
- Entre 1 à 42 jours



Source: ENEIS, 2009

La sécurité du patient :

Événements indésirables associés aux soins et politique de réduction des risques



MINISTÈRE DU TRAVAIL,  
DE L'EMPLOI  
ET DE LA SANTÉ

# Modifications du protocole d'ENEIS pour l'adapter aux besoins d'une évaluation d'impact

...

## économique

- Impossibilité de quantifier les coûts des séjours à partir de l'ENEIS 2009
- Tenir compte
  - du besoin de la comparabilité temporelle
  - du besoin d'une estimation économique valide
  - des coûts additionnels d'un protocole différent
- Nécessité de relier Eneis et PMSI

La sécurité du patient :

Événements indésirables associés aux soins et politique de réduction des risques



# Approche alternative: estimation des coûts

via PMSI/ENCC

Etude l'IRDES, 2011

**Objectif** : Fournir des estimations nationales du coût des évènements indésirables graves à l'hôpital en France en exploitant les bases de données disponibles en routine

La sécurité du patient :

Événements indésirables associés aux soins et politique de réduction des risques



# Source de données



## Identification des EI

- PMSI: base de données exhaustive des séjours MCO
  - Caractéristiques des patients (âge, DP, DA, GHM, etc.), et des établissements

## Calcul des coûts

- ENCC: 99 établissements
  - 42 publics; 13 privés PSPH; 44 privé-lucratif
  - 2,9 millions de séjours

*Point de vue des établissements*

La sécurité du patient :

Événements indésirables associés aux soins et politique de réduction des risques



# Méthodes (1)

## Repérage des événements indésirables

- Exploitation des indicateurs de sécurité (PSI) de l'OCDE
  - Repérage des séjours avec événements indésirables graves dans le PMSI 2009 et dans l'ENCC en s'appuyant sur les codes de diagnostics principaux ou associés proposés par les PSI (infections, embolies pulmonaires, septicémie, etc.)
- Le champ des événements indésirables étudiés sera limité aux indicateurs qui ont été sélectionnés par un consensus d'experts, leur validité et leur comparabilité ont été testées

La sécurité du patient :

Événements indésirables associés aux soins et politique de réduction des risques



# Méthodes (2)



## Estimation des coûts

- Calcul des coûts moyens attribuables aux différents types d'événement EI à partir de la base ENCC 2007
  - Écarts de coût moyen des séjours avec/sans un type d'EI (dans ENCC) par GHM
  - Comparaison des durées de séjour des patients avec/sans EI aux DMS (à partir du PMSI)
- Attribuer ce coût aux EI identifiés dans le PMSI en 2009
  - Utiliser écart de coût moyen attribuable aux EI
  - Calcul du coût total des GHM pour les EI causes d'hospitalisation

La sécurité du patient :

Événements indésirables associés aux soins et politique de réduction des risques



# Limites et faisabilité



## Limites

- Fiabilité dépend de la qualité de codage des EI
- Nombre limité d'indicateurs
- Impossibilité d'identifier EI évitables ou non

## Analyse de faisabilité

- Faisabilité confirmée pour la plupart des indicateurs
  - Suffisamment de séjours avec EI dans l'ENCC 2007
- Vérification de la fiabilité du codage des EI (en cours)
  - Cohérence entre les DP, DA et GHM

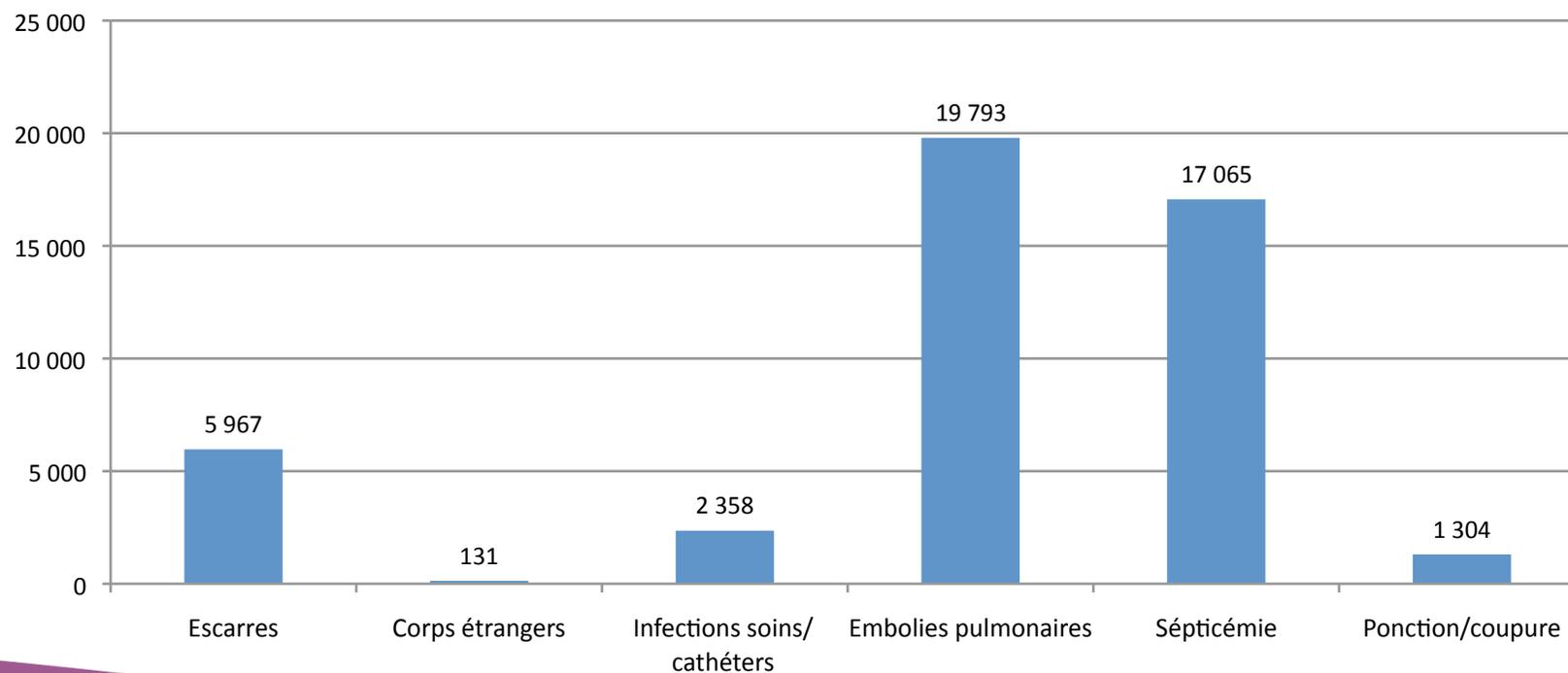
La sécurité du patient :

Événements indésirables associés aux soins et politique de réduction des risques



# Etude de faisabilité dans l'ENCC

Nombre de séjours avec Evénements Indésirables (ENCC, 2007)



La sécurité du patient :

Événements indésirables associés aux soins et politique de réduction des risques



# Conclusion



- Pas de manière univoque pour repérer les EI et pour évaluer leur coût
- La France a mis en place des outils de repérage très précis
- Mais non-reliés aux bases médico-économiques administratives
- Une évaluation économique pertinente nécessite de développer des approches complémentaires et d'exploiter les différences sources de données de façon conjointe

La sécurité du patient :

Événements indésirables associés aux soins et politique de réduction des risques



Merci de votre attention !

La sécurité du patient :  
Événements indésirables associés aux soins et politique de réduction des risques

