

Le renoncement aux soins pour raisons financières une approche économique

Romain Fantin¹, Florence Jusot^{2,1}, Paul Dourgnon^{1,2}

¹ Institut de recherche et documentation en économie de la santé

² Leda-Legos, université Paris-Dauphine

L'accès financier aux services de santé en France

● Ce que l'on sait

- Des inégalités avérées de recours aux services de santé
- Des déterminants du recours aux soins
- De l'accès au droit

● Ce que l'on devine

- Approches socio-anthropologiques
- Refus de soins, accès au droit

Le renoncement, un concept en devenir ? (1)

- « (...) alors que dès 1946, le préambule de la constitution proclame que « la nation garantit à tous la protection de la santé », en 1996 un Français sur quatre déclarait avoir renoncé à se soigner au moins une fois dans l'année pour des raisons financières. Face à ce constat, l'instauration d'une couverture maladie universelle doit permettre de passer du droit juridiquement affirmé à la santé, au droit, réellement exercé, de se soigner »

Rapport Boulard, 1999

Le renoncement, un concept en devenir ? (2)

Une question pour le chercheur, le régulateur et l'utilisateur

- Pour le régulateur

- Intuitif et riche de sens
- Intègre des éléments de satisfaction
- Élément de justification et d'évaluation des politiques d'accès aux soins

- Pour le chercheur

- Tout aussi intuitif et riche de sens
- Facile à recueillir
- Mesure un rapport à un besoin de soins

- Pour l'utilisateur

- ?

Le renoncement, un concept en devenir ? (3)

Une étude pluridisciplinaire du renoncement aux soins

- Analyser l'expression de besoins non-satisfaits, en particulier des publics précaires
- Poser la base méthodologique du recueil du renoncement en enquête en population générale
- Étudier l'apport de l'indicateur de renoncement pour raisons financières à l'étude de l'accès au système de soins

Plan de la présentation

- Etudier l'utilisation des services de santé
- Renoncer aux soins en France
- Les déterminants du renoncement
 - Le rôle de la Complémentaire Santé
 - Le statut économique et social
 - Le prix des soins
- Renoncement et CMUC

Etudier l'utilisation des services de santé

1. Mesures objectives, indirectes et recueil de l'expérience du patient
2. Mesure du renoncement
3. Renoncer et/ ou consommer ?

Etudier l'utilisation des services de santé

- Les mesures objectives du recours
 - L'accès, les dépenses, les volumes
 - Des données déclaratives ou administratives
 - → idée: comparaisons entre groupes sociaux, à état de santé donné
- Les mesures indirectes
 - Accès au droit, accès à la complémentaire
 - Mesures de résultat: qualité des soins, observance
- L'expérience du patient
 - Les mesures de satisfaction
 - Les besoins de soins non satisfaits
 - le renoncement aux soins

Mesurer le renoncement

Enquête Santé Protection Sociale ESPS, depuis 1992:

« Au cours des 12 derniers mois, vous est-il déjà arrivé de renoncer, pour vous-même, à certains soins pour des raisons financières ? »

→ Si oui « A quels soins avez-vous renoncé pour raisons financières ? » (3 réponses possibles)

Quelques résultats sur le renoncement

- Les études existantes montrent:
- Décroissant avec l'âge, le revenu, la couverture, le niveau d'éducation
- Plus fréquent chez les femmes
- Corrélié négativement avec la dépense de soins

Renoncement et consommation objective

- Renoncer n'est pas s'abstenir de recourir au système de soins
 - C'est se passer d'un recours à un moment du parcours de soins
 - 86% des personnes ayant déclaré avoir renoncé à une visite chez un praticien en ont vu au moins un dans les douze derniers mois
- Ceux qui renoncent consomment moins

	Impact du renoncement sur la proba de consommer	... sur la dépense engagée
Dépenses dentaires	Aucun	- 90 €
Dépenses Optique	Moindre proba de consommer	pas de différence
Dépenses Médecin	Moindre proba de consommer	Pas de différence

Source ESPS EPAS 2008

Renoncer aux soins en France

A quels soins renonce-t-on?
Renonce-t-on aujourd'hui plus qu'hier ?

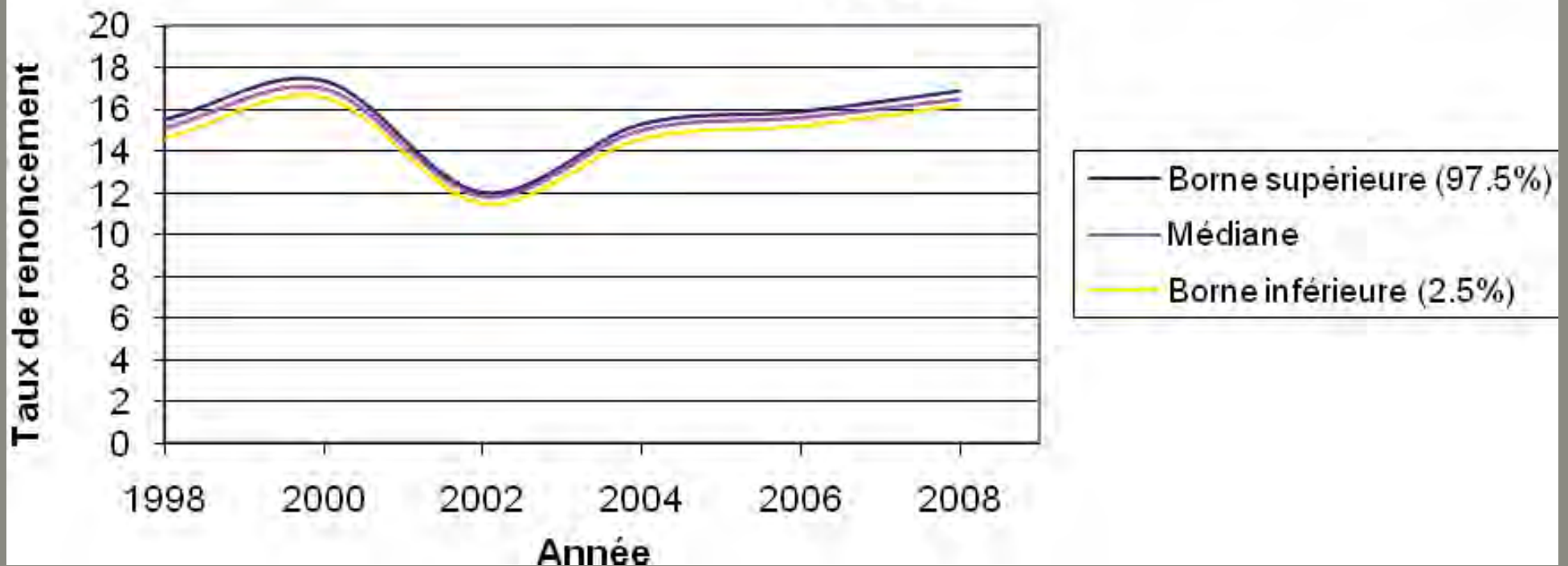
Renoncer aux soins en France

● Général tous soins confondus	15.4%
dont:	
● Dentaire	9.9%
● Optique	4.1%
● Consultation médicale	3.4%

Source ESPS 2008

Le renoncement au cours du temps (1)

Taux de renoncement en population générale entre 1998 et 2008

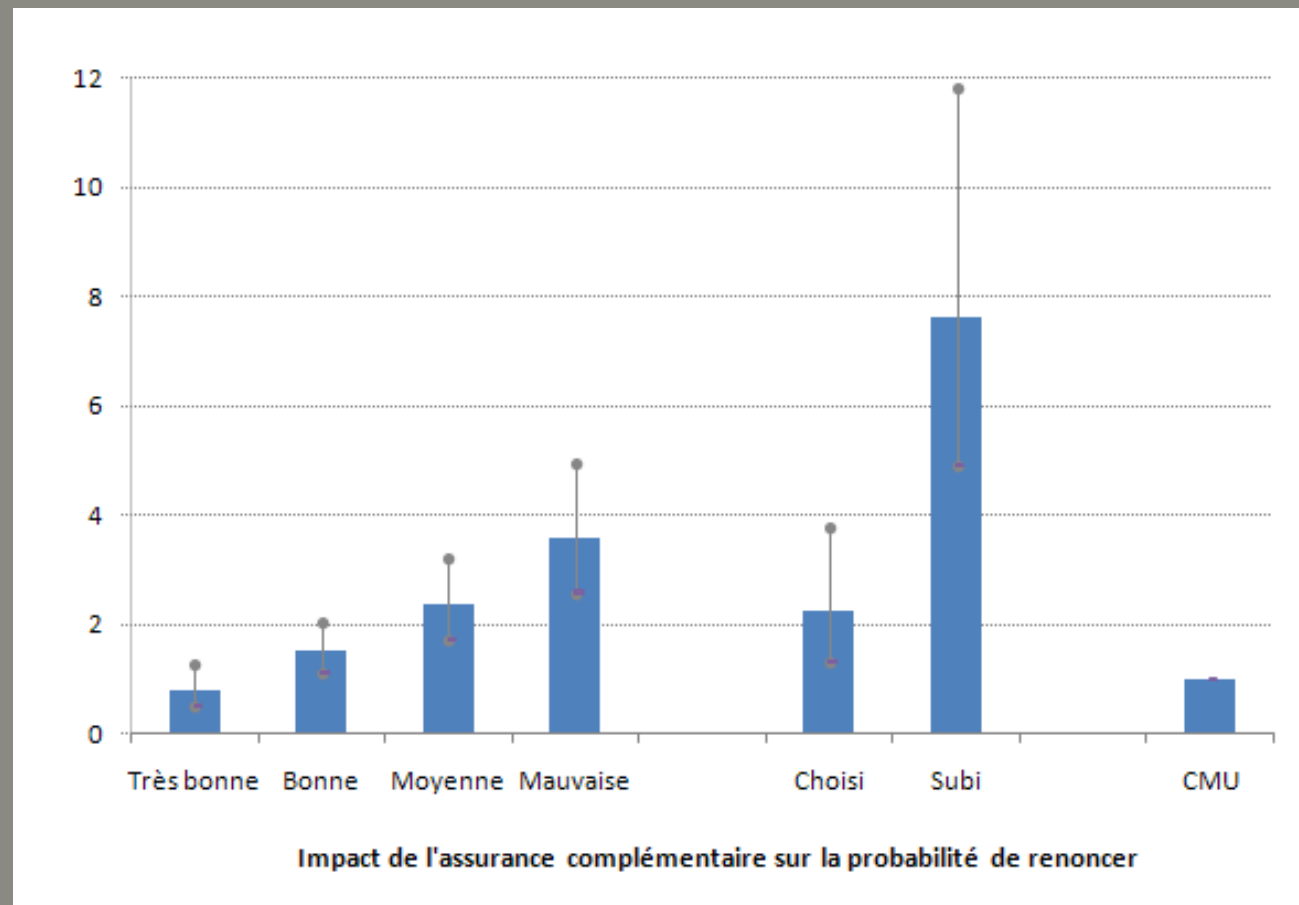


Source ESPS 1998- 2008

Une analyse des déterminants du renoncement

1. Confirmation des connaissances sur l'accès et l'utilisation des services de santé en France
2. Nouveaux résultats

Contrat complémentaire et accès aux soins



Source ESPS 2008

Construire un score de précarité

-Histoire individuelle:

Vous est-il déjà arrivé au cours de votre vie...

- ... de devoir être hébergé chez des proches, par une association, dans un foyer d'hébergement,... ?
- ... d'avoir des difficultés à payer votre loyer, vos charges,... ?
- ... de connaître des périodes d'inactivité professionnelle d'au moins 6 mois ?
- ... de souffrir durablement d'isolement à la suite d'événements subis par vous ou vos proches ?

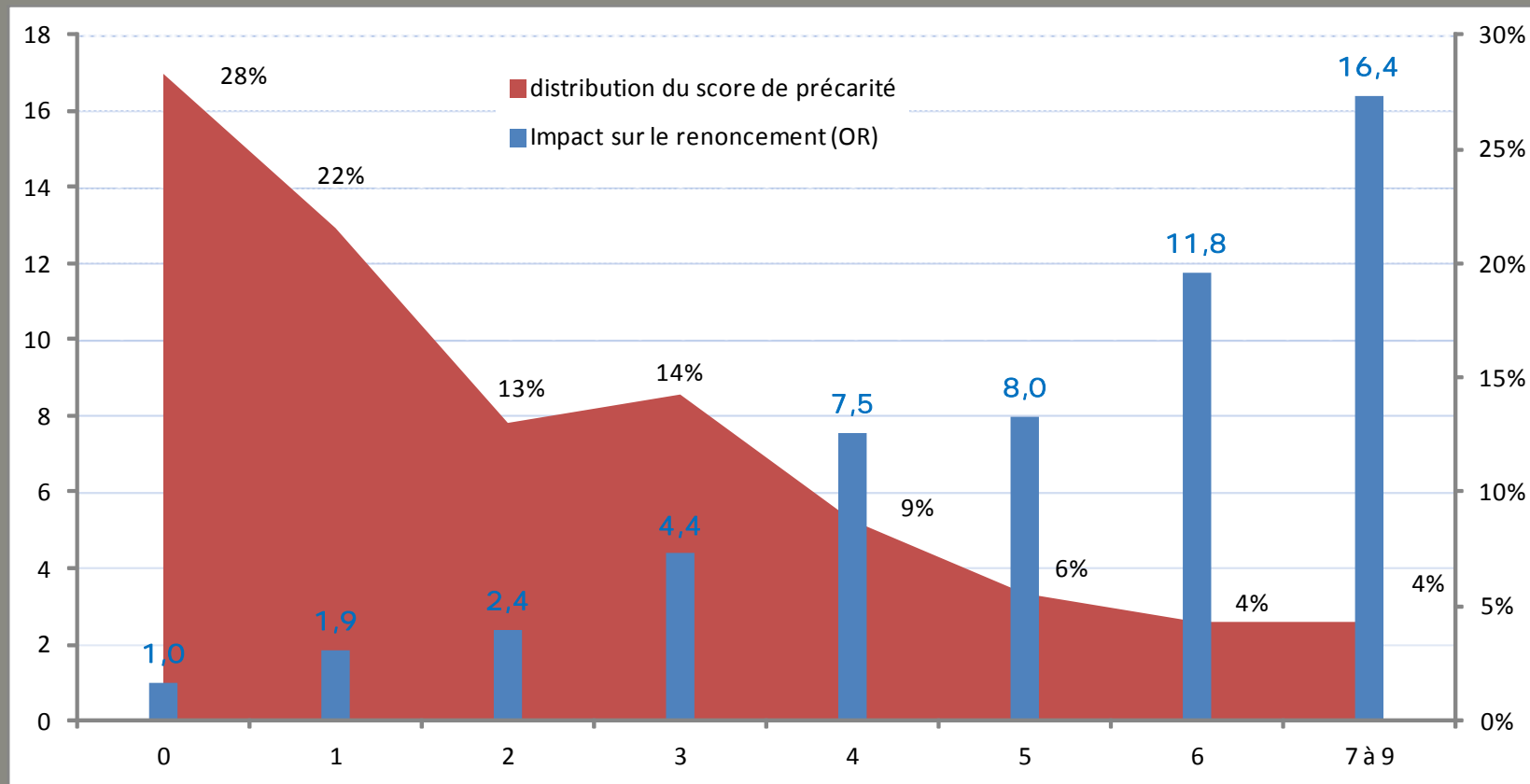
• Situation actuelle

- Chômage
- Temps partiel non choisi
- Etes-vous parti en vacances ces douze derniers mois
- Y a-t-il des périodes dans le mois où vous rencontrez de réelles difficultés financières à faire face à vos besoins (alimentation, loyer, EDF,...) ?

• Situation anticipée et soutien social

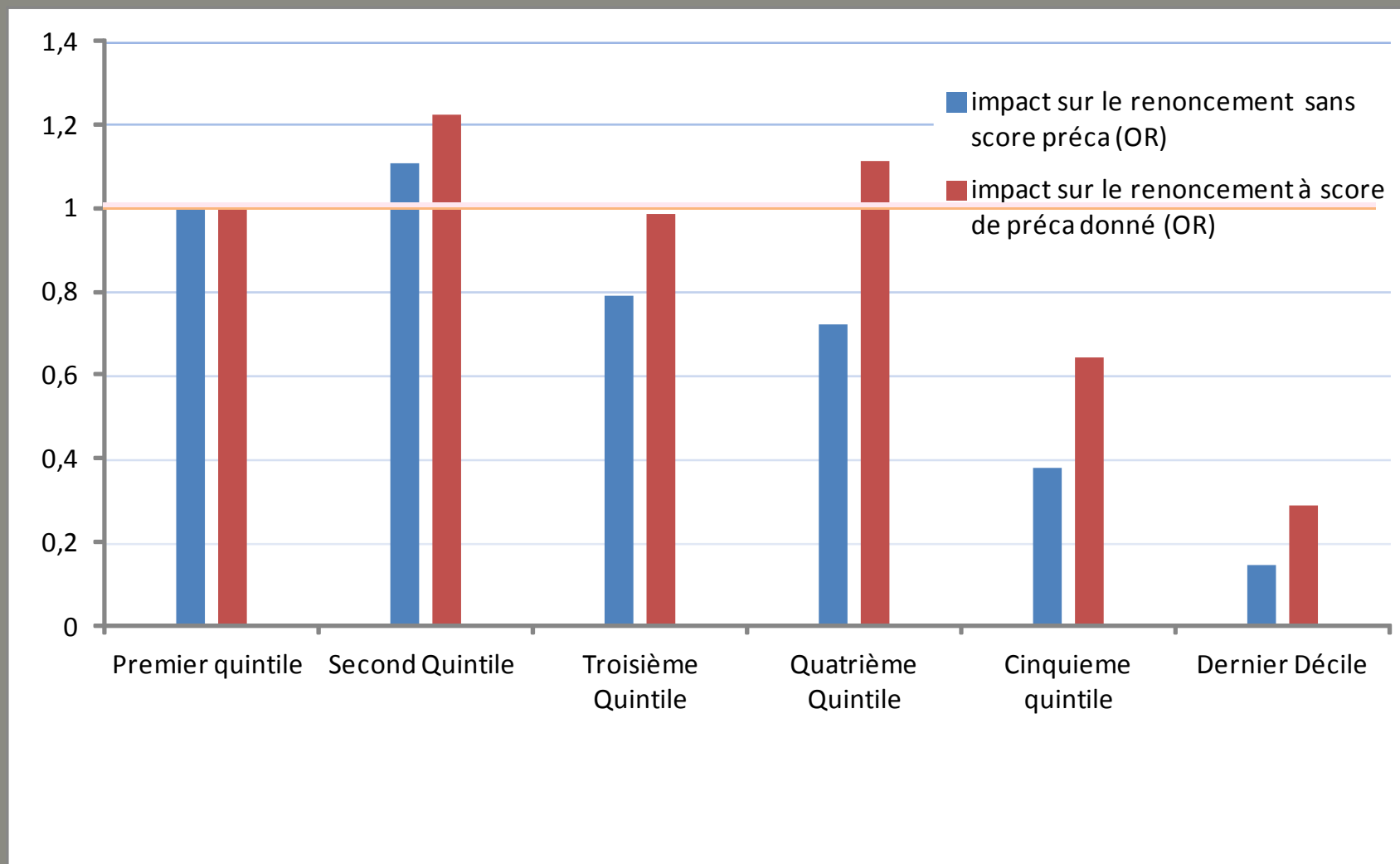
- En cas de difficultés, y a-t-il quelqu'un dans votre entourage sur qui vous puissiez compter pour vous héberger quelques jours en cas de besoins ET pour vous apporter une aide matérielle
- Craignez-vous de perdre votre emploi d'ici un an ?

Des mécanismes de construction des inégalités liés à l'histoire de vie



Source ESPS 2008

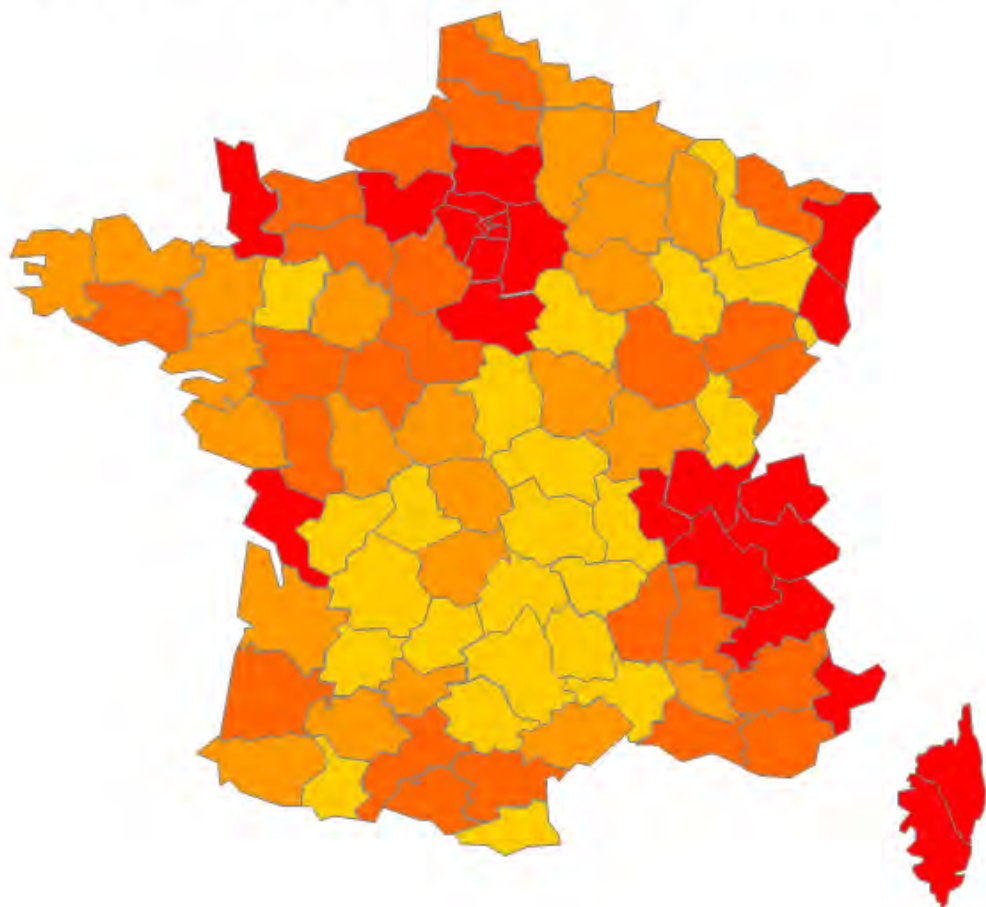
Revenu, précarité et renoncement



Source ESPS 2008

Tact, mesure et accès aux soins

PRIX MOYEN DES INLAYS CORES PAR DEPARTEMENT



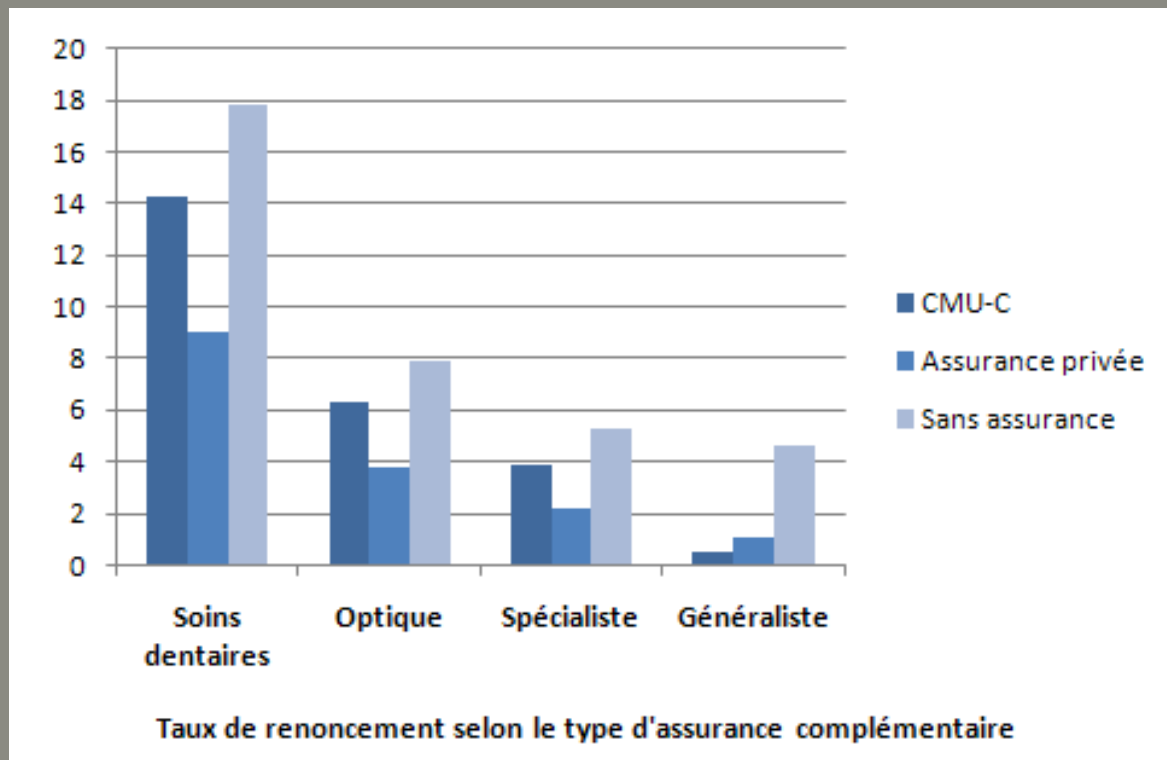
Légende

- Prix moyen entre 182 € et 232 €
- Prix moyen entre 165 € et 182 €
- Prix moyen entre 152 € et 165 €
- Prix moyen entre 134 € et 152 €

Source ESPS 2006 - 2008

Renoncement et CMUC (1)

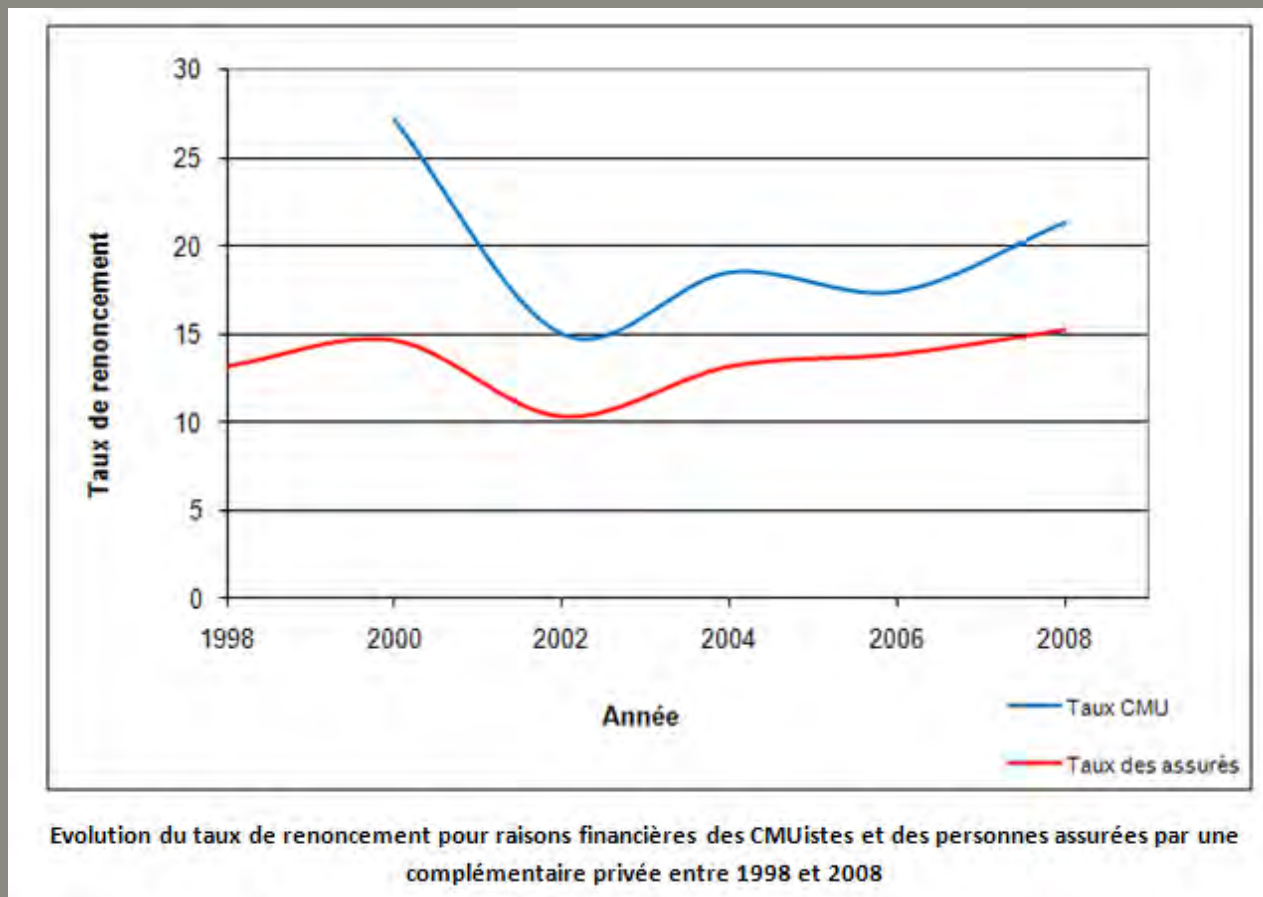
Le constat



Source ESPS 2008

Renoncement et CMUC (2)

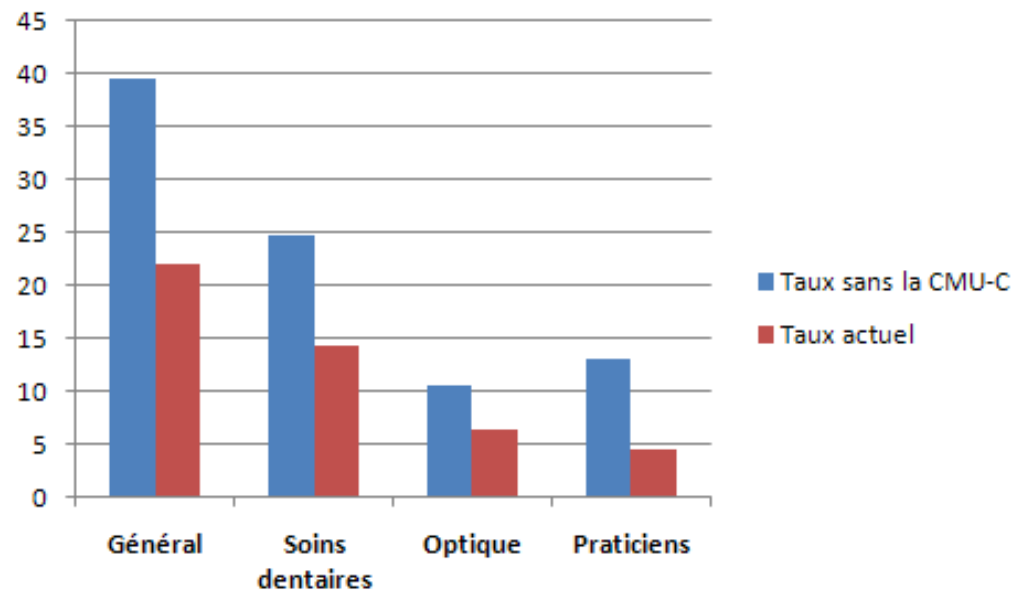
- L'effet de la montée en charge de la CMUC



Source ESPS 2008

Renoncement et CMUC (3)

- Quel serait le niveau de renoncement sans la CMUC ?



Evaluation du taux de renoncement pour raisons financières des CMUistes s'il ne bénéficiait pas du dispositif

Source ESPS 2008

Quelques conclusions

- ✓ Un nouvel éclairage sur les questions d'inégalités de consommation de soins
- ✓ Une mesure de pauvreté "en santé"
- ✓ Un lien avéré entre barrières financières à l'accès aux soins et état de santé