



**Réseau  
Mémoire  
Aloïs**

2014 © Congrès National des Unités de soins d'évaluation et de prise en charge Alzheimer. Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

**Kea & Partners**  
Transformation consulting



# **Evaluation de l'ensemble des dépenses liées à la maladie d'Alzheimer**

## **Présentation des résultats de l'étude**

11 Décembre 2014

CASABLANCA • DUBAÏ • DÜSSELDORF • GÖTEBORG • MILAN • MÜNICH • PARIS • ROME • SAO PAULO • STOCKHOLM • VIENNE • ZÜRICH

**The Transformation Alliance**



# Présentation du cabinet Kea & Partners et des objectifs du projet

## Qui sommes-nous ?

**Kea & Partners**

Transformation consulting

- **Un cabinet indépendant de conseil en stratégie et management** fondé en 2001, qui compte aujourd'hui près de 120 consultants
- Une présence en France et à l'international : **« The Transformation Alliance »**, **réseau de cabinets de conseils indépendants fort de 300 consultants en Europe**
- **La transformation**, discipline désormais stratégique, est la spécialité que nous développons

## Le projet



**ASHOKA**

- Mission conduite pour **Aloïs, fellow ASHOKA**, en **mécénat de compétence**
- **2 objectifs :**
  - Evaluer l'ensemble des dépenses liées à la maladie d'Alzheimer
  - Comparer les coûts des parcours initiaux de diagnostic en ambulatoire et à l'hôpital

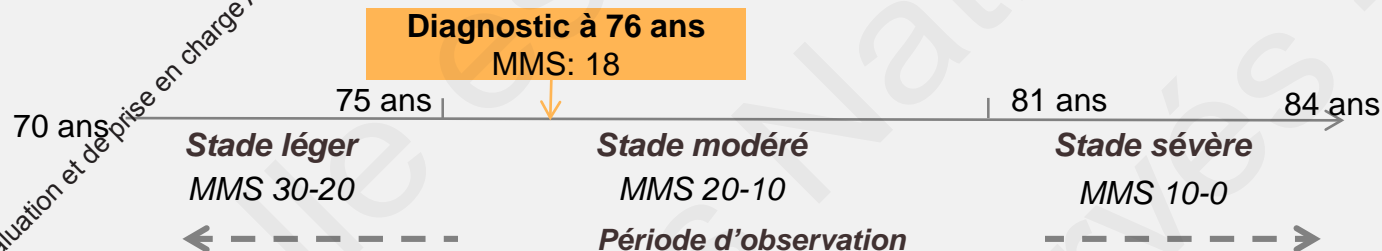
**Une vingtaine d'experts consultés**

# Méthodologie du modèle d'évaluation des dépenses liées à la maladie d'Alzheimer

## Echelle individuelle



### Hypothèses d'évolution de la maladie :



## Profils types



9 patients types

3 profils malades

3 profils aidants

12 situations types

- Patient en ALD
- Patient institutionnalisé au stade sévère
- Patient bénéficiant de l'APA

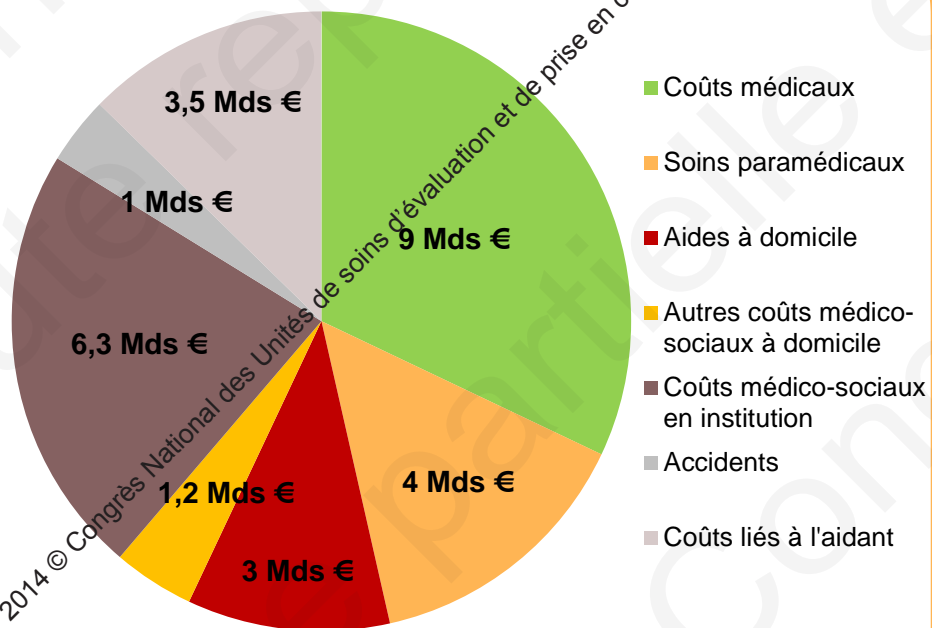
## Echelle globale



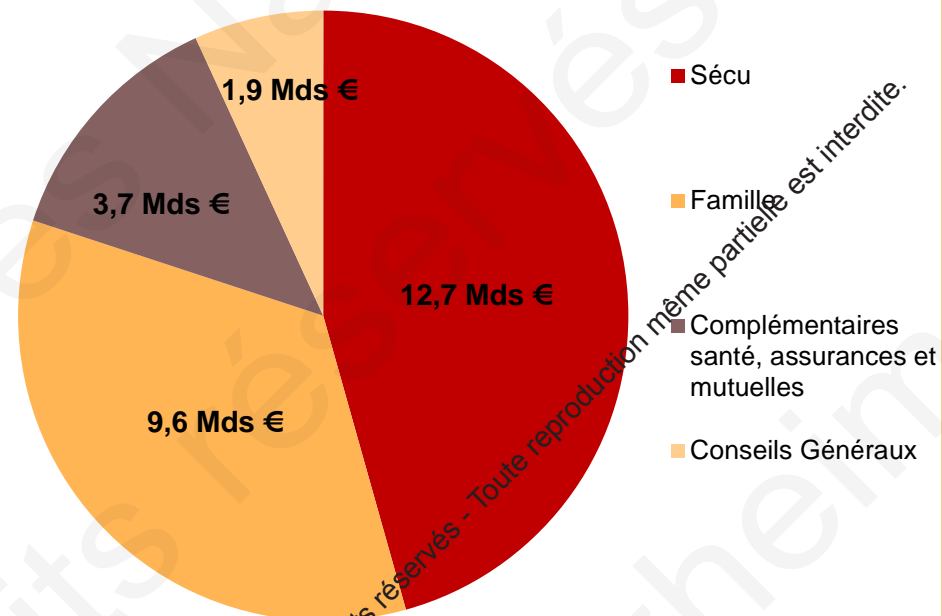
- **Des profils patients types consolidés tenant compte d'hypothèses connues**  
(Ex: % de patients traités par des médicaments, % de patients institutionnalisés, ...)
- **Un modèle global calculé au prorata de la part de chaque profil patient type dans la population de malades sur la base de 1,2 millions de malades en 2020**

## Résultats du modèle : Dépense globale annuelle en 2020 de 28 milliards d'euros

### Par type de dépense



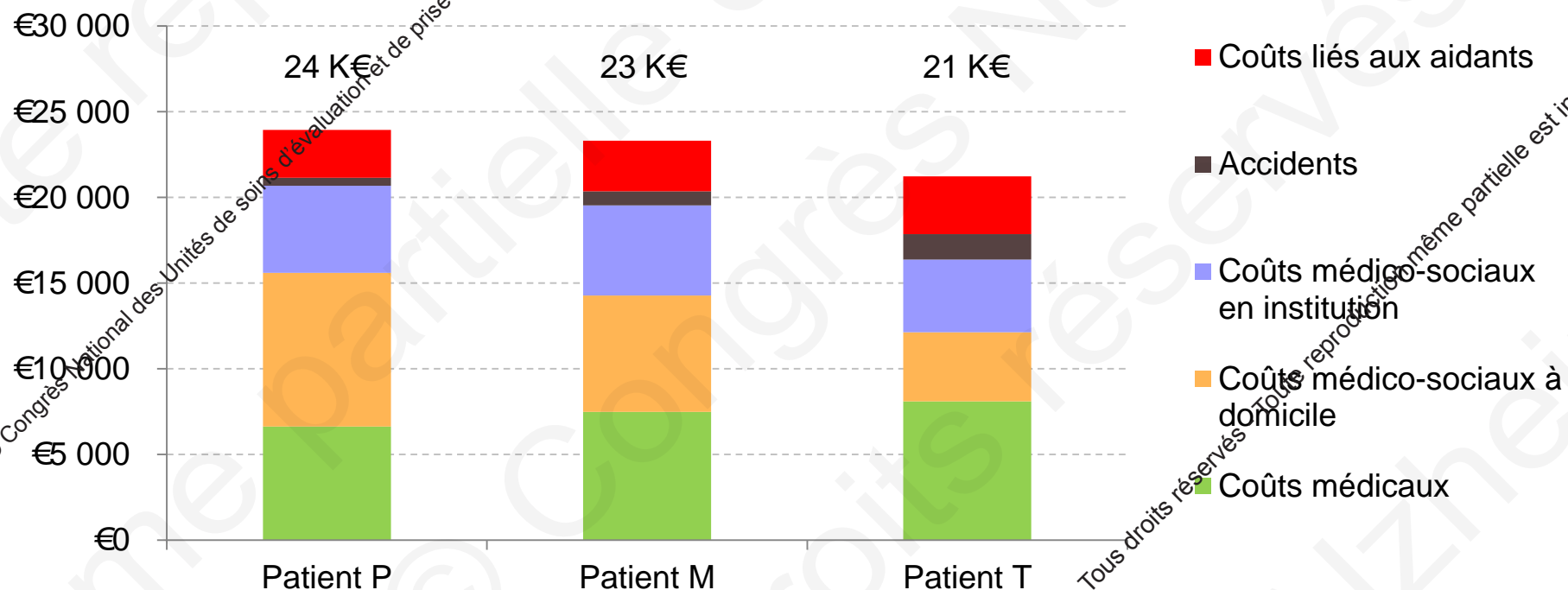
### Par type de financeur



**210 K€ à 430 K€ estimés sur la durée de vie du patient selon le profil**  
 (part Sécu: entre 80 K€ et 160 K€)

## Résultats du modèle selon le moment de diagnostic

le patient P est diagnostiqué au stade léger, le patient M au début du stade modéré, et le patient T a la fin du stade modéré.



**Un impact économique limité du diagnostic précoce**

# Nos grandes conclusions sur le modèle d'évaluation des dépenses liées à la maladie d'Alzheimer

1. La politique de santé ne doit pas décourager le diagnostic dans la mesure où il répond à **une demande du patient ou de sa famille** car :
  - Il permet d'engager des soins / aides qui retardent l'entrée dans la dépendance et améliorent la qualité de vie de l'aidant
  - Il permet d'éviter certains risques coûteux (hospitalisation)
2. Le modèle donne des outils pour envisager la **modulation** et l'**adaptation** du parcours de soins pour ne pas trop alourdir la charge financière pour la Sécu notamment sur les dépenses paramédicales



## Vos questions

**Nous contacter**



Hélène Lauby  
[Helene.LAUBY@kea-partners.com](mailto:Helene.LAUBY@kea-partners.com)



Dr Bénédicte Défontaines,  
[benedicte.defontaines@wanadoo.fr](mailto:benedicte.defontaines@wanadoo.fr)