

Impact économique de la prise en charge de l'agitation et de l'agressivité dans la démence (résultats préliminaires)

Binot Ingrid, Nadège Costa, Maria Soto

Département d'Information Médicale

Gérontopôle, CHU de Toulouse

INSERM 1027

État des lieux

En 2010, **35 millions de patients** atteints de démence soit un coût de prise en charge de **604 milliards de dollars**⁽¹⁾.

Troubles du comportement perturbateurs : Agitation et Agressivité (A/A) :

- 20% des patients atteints de démence à domicile et 40% en institution⁽²⁾.
- Survient à tous les stades de la démence⁽³⁾.
- Épuisement de l'aidant (informel et professionnel)⁽⁴⁾
- Institutionnalisation précoce⁽⁵⁾.

En France, **la sévérité des troubles du comportement** est corrélée à **l'augmentation du coût global** de prise en charge⁽⁶⁾.

- (1) *AD International: World Alzheimer Report 2010*
(2) *Lyketsos CG et al. JAMA (2002)*
(3) *Mézère A, 2013, Dement Geriatr Cogn Dis Extra.*
(4) *Giffin 2012, JAMA*
(5) *Okura 2011, J Am Geriatr Soc*
(6) *Wübker 2014, Eur J Health Econ*

Objectifs

Objectif principal :

Évaluer le coût de la prise en charge de l'A/A des patients déments vivant à domicile et en institution.

Objectif secondaire :

Identifier les principaux vecteurs de coûts dans la prise en charge de l'A/A à domicile et en institution.

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

Méthode

Cohorte « Right Time Place Care » (RTPC) :

- 2014 patients déments et leurs aidants informels
- Avec aides à domicile ou institutionnalisés

Perspective sociétale.

Le RUD : coûts de la prise en charge de l'A/A.

- Dépenses médicales (médicaments, soins hospitaliers, soins ambulatoires) et non médicales (aides à domicile, portage des repas, transports).
- Aide informelle (aides pour ADL et IADL, supervision).
- Institutionnalisation.

Méthode (2)

Enquête transversale sur le mois précédant l'inclusion.

Evaluation des coûts :

- Dépenses médicales et non médicales : prix forfaitaire pour chaque pays.
- Aides informelle : 9€/ heure d'aide pour ADL ou IADL
- Institutionnalisation : prix forfaitaire par jour et pour chaque pays.

Comparaison des coûts des groupes agité « A/A+ »
versus non agité « A/A- » (moyenne, DS).

Résultats (1)

Coûts de l' A/A à domicile

	A/A (N=610)		A/A+ (N=609)		Incremental cost of A/A	p
	Mean (± SD)	[Min-Max]	Mean (± SD)	[Min-Max]		
<u>Informal care</u>	899(±868)	[0-4216]	1073(±1059)	[0-4320]	174	0,015*
ADL	363(±468)	[0-2770]	440(±566)	[0-3271]	77	0,166
IADL	537(±527)	[0-3103]	632(±627)	[0-3948]	95	0,015*
<u>Medical care</u>	424(±1547)	[0-23277]	542(±1670)	[0-16624]	118	0,355
<u>Inpatient</u>	248(±1404)	[0-22939]	361(±1531)	[0-16419]	113	0,048*
Outpatient	131(±328)	[0-3824]	135(±322)	[0-4707]	4	0,920
Medication	45(±556)	[0-241]	45(±58)	[0-261]	0	0,730
<u>Community care</u>	821(±1093)	[0-7888]	857(±1174)	[0-7822]	36	0,762
Day care	177(±277)	[0-2197]	180(±267)	[0-1300]	3	0,363
District nurse	156(±422)	[0-3552]	167(±444)	[0-3754]	11	0,979
Home help	436(±926)	[0-6882]	443(±995)	[0-7218]	7	0,430
<u>Transportation</u>	29(±70)	[0-523]	41(±89)	[0-627]	12	0,020*
Meals on wheel	24(±80)	[0-872]	26(±85)	[0-934]	2	0,819
<u>Institutional care</u>	0(±0)	-	0(±0)	-	-	-
Total costs	2144(±2024)	[0-23403]	2472(±2217)	[0-17310]	328	0,002*

Costs are in 2010€

A/A+ à domicile :
+328€/mois par
patient soit
+3936 €/an

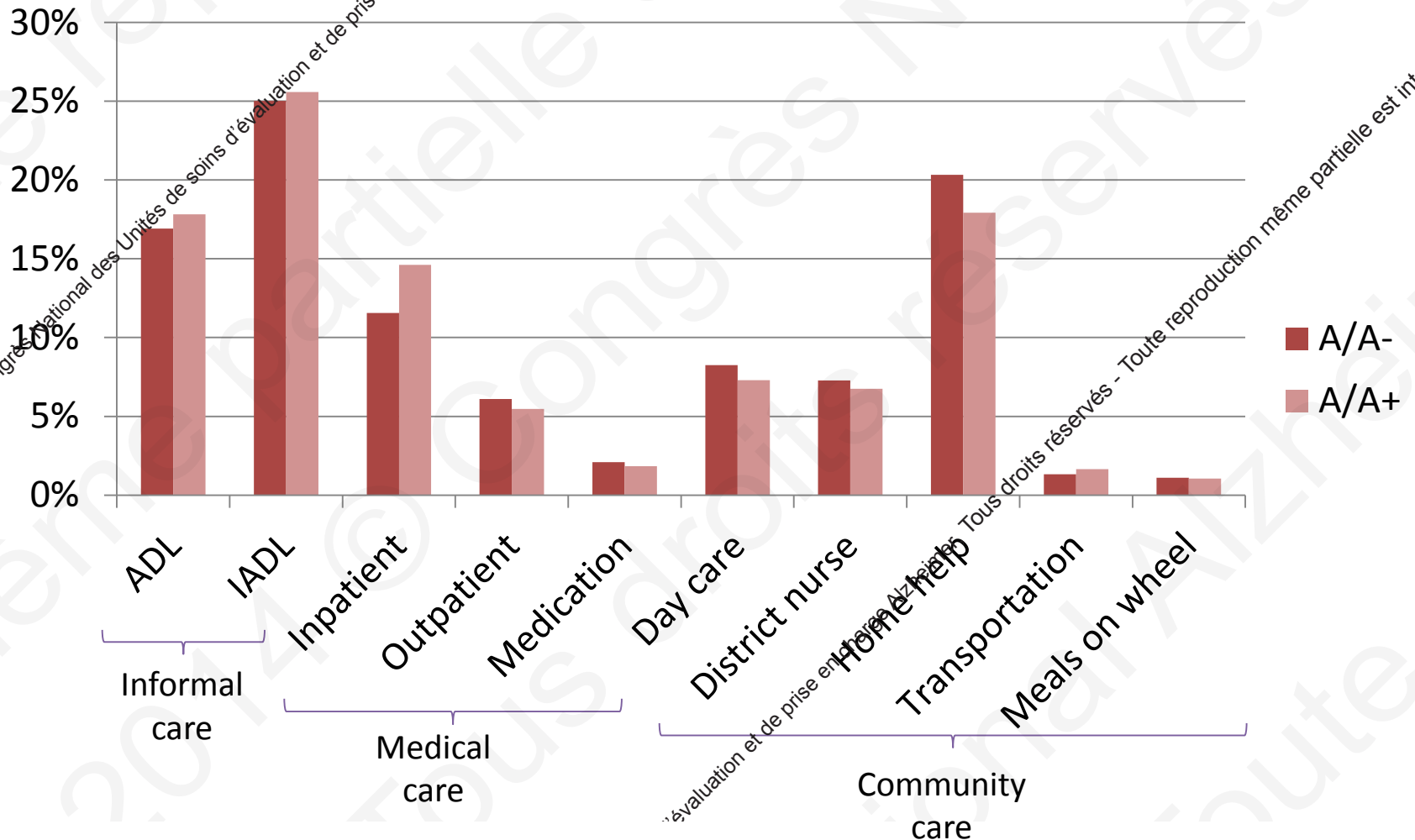
2014 ©

Commissariat National des Unités de soins
 de prise en charge Alzheimer, Tous droits réservés - To

évaluation et de prise en charge Alzheimer, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Résultats (2)

Vecteurs de coûts à domicile « A/A- Vs A/A+ »



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

Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Résultats (3)

Coûts de l' A/A en institution

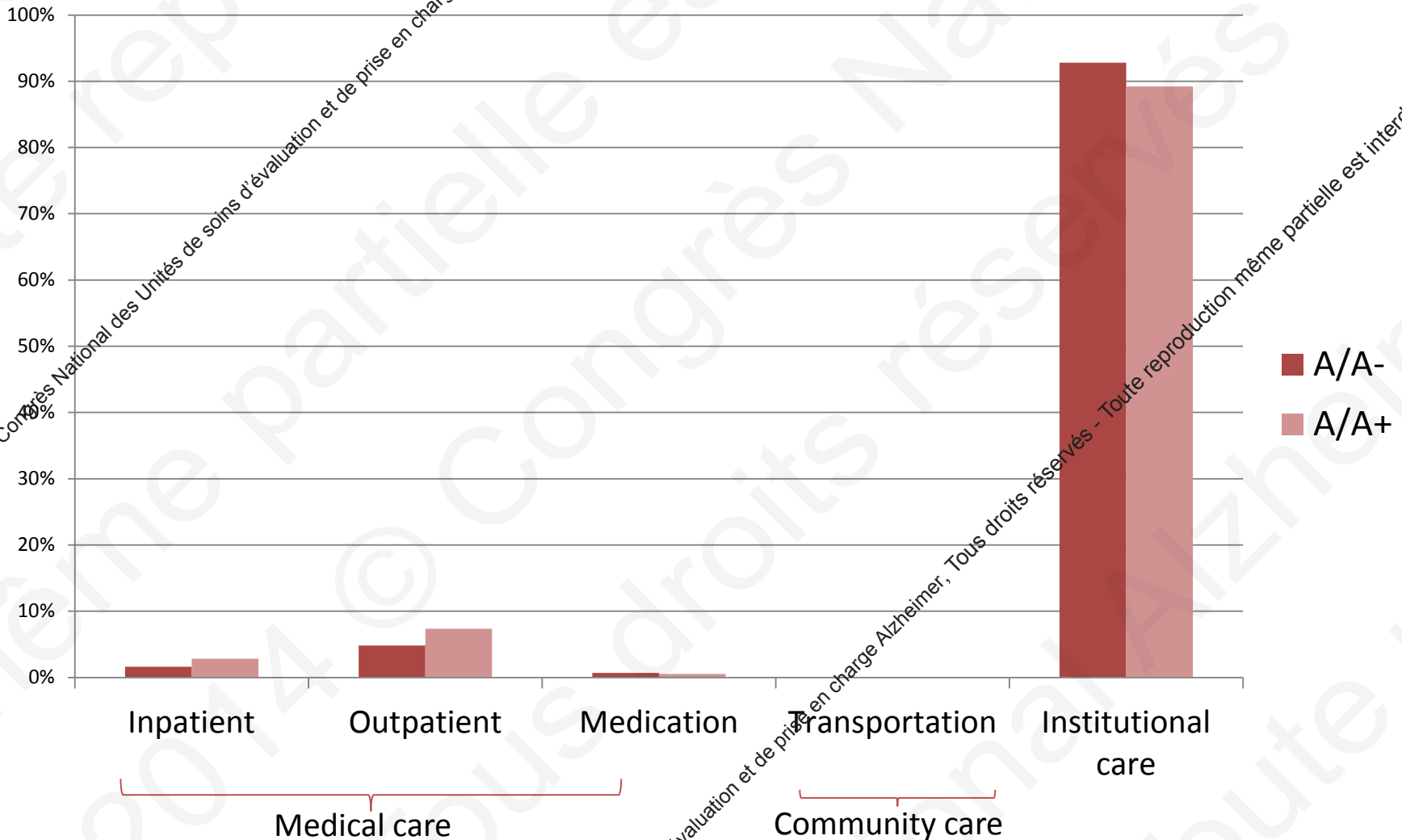
	A/A- (N=426)		A/A+(N=357)		Incremental cost of A/A	p
	Mean (± SD)	[Min-Max]	Mean (± SD)	[Min-Max]		
<u>Informal care</u>	0(±0)	[0-0]	0(±0)	[0-0]	-	-
ADL	0(±0)	[0-0]	0(±0)	[0-0]	-	-
IADL	0(±0)	[0-0]	0(±0)	[0-0]	-	-
<u>Medical care</u>	297(±784)	[0-8328]	507(±1290)	[0-13347]	210	0,000*
Inpatient	67(±545)	[0-7662]	133(±806)	[0-10018]	66	0,105
Outpatient	200(±520)	[0-8213]	348(±781)	[0-9584]	148	0,000*
Medication	29(±47)	[0-214]	26(±42)	[0-203]	-3	0,369
<u>Community care</u>	2(±13)	[0-174]	4(±39)	[0-732]	2	0,508
Day care	0(±0)	[0-0]	0(±0)	[0-0]	-	-
District nurse	0(±0)	[0-0]	0(±0)	[0-0]	-	-
Home help	0(±0)	[0-0]	0(±0)	[0-0]	-	-
Transportation	2(±13)	[0-174]	4(±39)	[0-732]	2	0,508
Meals on wheel	0(±0)	[0-0]	0(±0)	[0-0]	-	-
<u>Institutional care</u>	3866(±1557)	[1277-5661]	4219(±1182)	[1277-5661]	353	0,1433
Total costs	4166(±1789)	[1277-12911]	4730(±1755)	[1277-18750]	564	0,003*

Costs are in 2010€

A/A+ en institution :
+564 €/mois par patient
Soit 6768 €/an

Résultats (4)

Vecteurs de coûts en institution « A/A- Vs A/A+ »



Discussion

La présence de l'A/A chez des patients déments à domicile ou en institution majeure les coûts de prise en charge d'environ 15%.

Le coût de prise en charge de l'A/A à domicile est deux fois moins élevé que celui de la prise en charge de l'A/A en institution.

Différents vecteurs de coûts à domicile (IADL, hospitalisations, aides à domicile) et en institution (hospitalisations, prix forfaitaire de journée).

En institution : le principal vecteur de coût = prix forfaitaire de journée propre à chaque structure.

Perspectives :

- Intégrer la charge des soignants ADL supervision.
- Ajuster sur la sévérité de la démence (MMSE) et le degré d'autonomie.