

# Dépenses de santé dans la Maladie d'Alzheimer ou Maladie Apparentée

## *Etude AUSTRAL*

AUTONOMY COST MEMORY ALZHEIMER

V. Duphinot, E. Chrétien, Dorey, P. Gautier-Robino, L. Colas,  
H. M. Späth, P. Krolak-Salmon, M. Kossovsky

CMRR Lyon, Hospices Civils de Lyon,  
Centre de Recherche Clinique "Vieillesse, Cerveau, Fragilité", Hôpital des Charpennes,  
Médecine interne de réhabilitation, Hôpitaux Universitaires de Genève, Suisse;  
Gestion du risque, Caisse Primaire d'Assurance Maladie du Rhône  
EA 4128 - santé - individu - société, Université Claude Bernard Lyon 1

2015 © Congrès National des Unités de soins d'évaluation et de prise en charge Alzheimer, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Liens d'intérêt: néant

2015 © Congrès National des Unités de soins d'évaluation et de prise en charge Alzheimer, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

# Introduction

- 1<sup>ère</sup> cause de dépense de santé dans les pays occidentaux
- Impact financier x1.5-2 des dépenses en cas de MA<sup>2</sup>
- Coût médico-social augmentant avec la dépendance
  - Aides à domicile
  - Temps de travail de l'aidant
  - Institutionnalisation...
- Coût annuel des démences en 2010 (Europe): 105.2 milliards d'euros  
*Olesen J et al. Eur J Neuro 2012*
- Très peu de données sur les dépenses de santé
  - Déclaratif
- Nécessité de préciser les coûts selon les niveaux de dépendance selon les dimensions cognitives, comportementales et fonctionnelles

→ **Efficiences médico-économiques des interventions**

# Etude Austral

## Objectifs globaux de l' étude Austral

(1) Description des dépenses de santé avant (2 ans) et après (3 ans) le passage à la Consultation Mémoire (CMRR Lyon) de patients présentant une plainte cognitive

(2) Etudier les caractéristiques de santé associés à ces dépenses de santé.

### • Présentation des résultats des analyses (transversales) préliminaires visant à :

(a) Estimer les remboursements réalisés par la Caisse Primaire d' Assurance Maladie du Rhône en 2013, pour les patients reçus au CMRR de Lyon pour une plainte cognitive et chez lesquels l' autonomie fonctionnelle a été évaluée.

(b) Etudier les associations entre ces remboursements et les déterminants de santé.

# Matériels et méthodes

- Etude observationnelle longitudinale
- Patients avec plainte cognitive reçus en Consultation Mémoire (CMRR de Lyon)
  - MMSE
  - IADL
  - NeuroPsychiatric Inventory (NPI)
- Caisse Primaire d' Assurance Maladie du Rhône en 2013 : Coûts directs médicaux et non médicaux (Remboursements des prestations)
  - consultations
  - actes paramédicaux
  - frais de transports des malades
  - examens médicaux et biologiques
  - médicaments
  - séjours hospitaliers publiques et privés
  - actes dentaires

Le régime général de l' Assurance Maladie couvre 89% de la population française

# Résultats

- Population d'étude

	n=1070
<b>Sexe (H/F)</b>	385 (36%) / 685 (64%)
<b>Age - Moyenne ± ET</b>	80,5 ± 8
<b>Stade diagnostique (DSM V)</b>	
<b>Démence</b>	431 (40,3%)
<b>Trouble cognitif léger (MCI)</b>	291 (27,2%)
<b>Plainte isolée</b>	348 (32,5%)
<b>MMSE - Moyenne ± ET</b>	20,1 ± 6,2
<b>IADL - Moyenne ± ET</b>	3,9 ± 2,5
<b>NPI - Moyenne ± ET</b>	17,5 ± 14,3

# Résultats

**Coût total moyen par patient** des remboursements effectués en 2013:

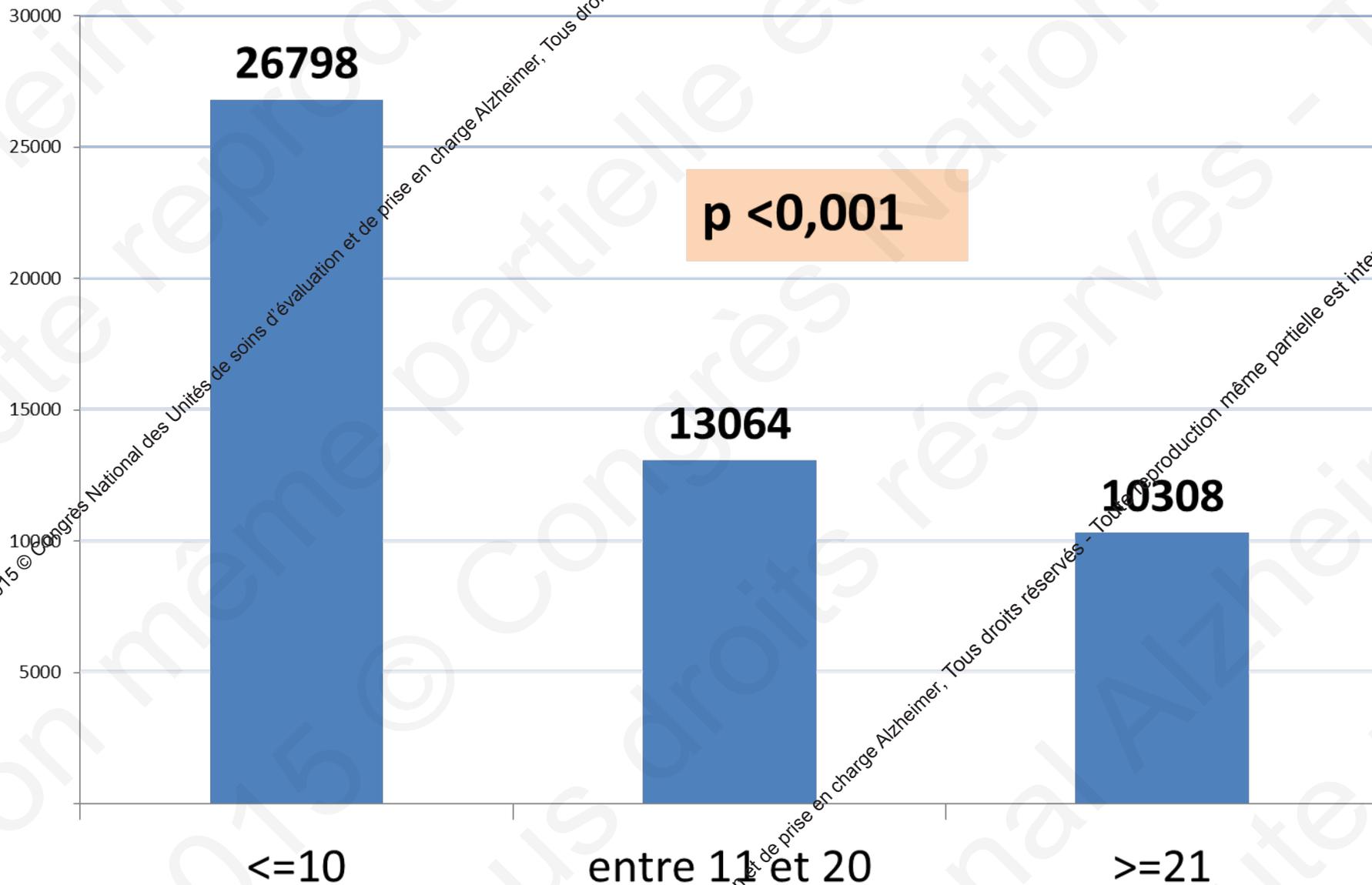
<b>Coût total (quel que soit le stade)</b>	<b>13 780 €</b>
Démence	15 363 €
Trouble cognitif léger (MCI)	13 135 €
Plainte isolée	9 117 €

\* Pas d'impact de l'ajustement selon l'âge et le sexe

**Dont:**

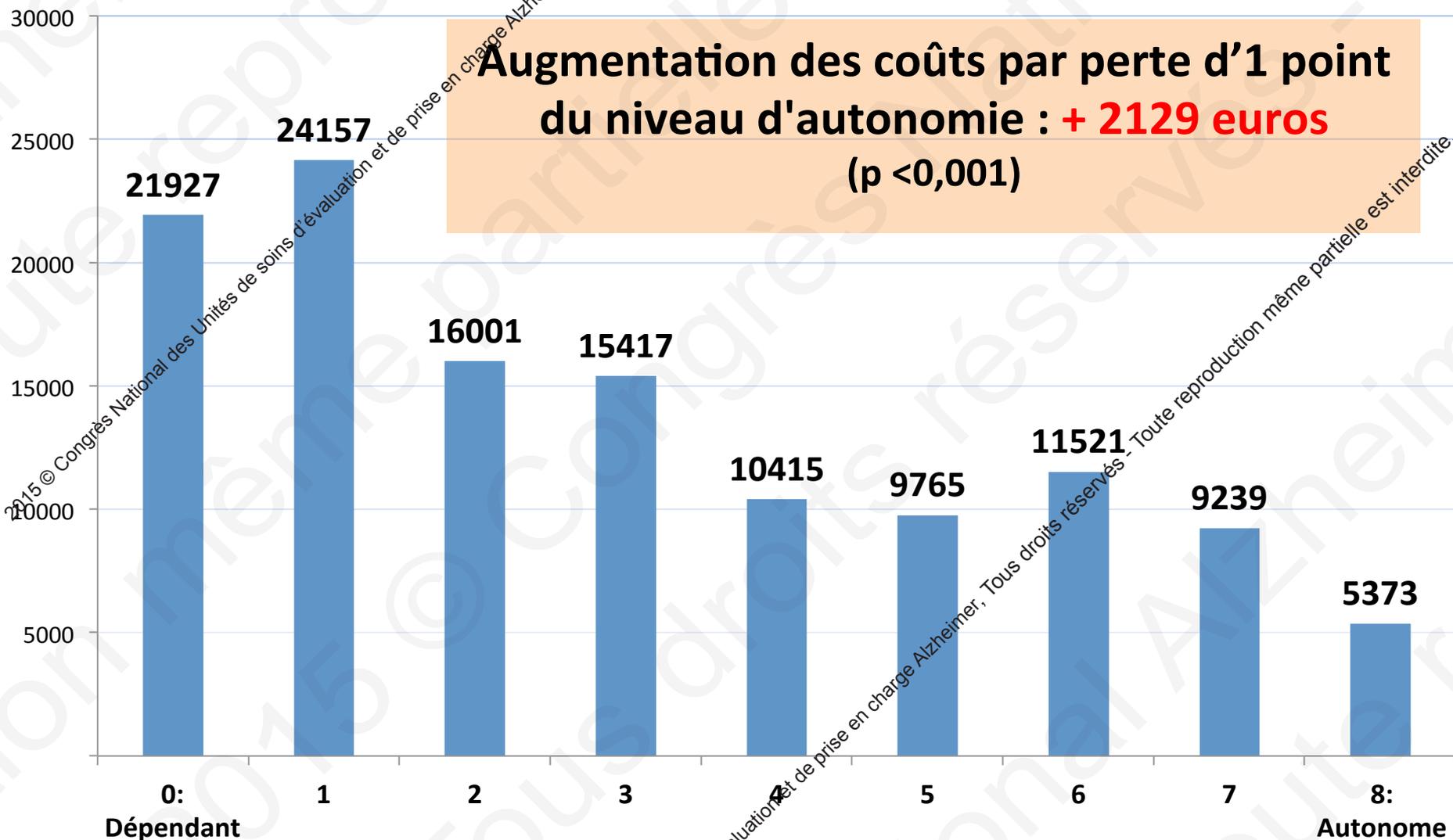
- 71% séjours, actes, consultations en hôpitaux publiques,
- 16% soignants et auxiliaires médicaux
- 6% médicaments hors hôpital
- 5% consultations libérales, actes biologiques, radiologies, transport.
- 2% séjours, actes, consultations en cliniques privées

# Coûts moyens (€) par patient, en fonction du MMSE

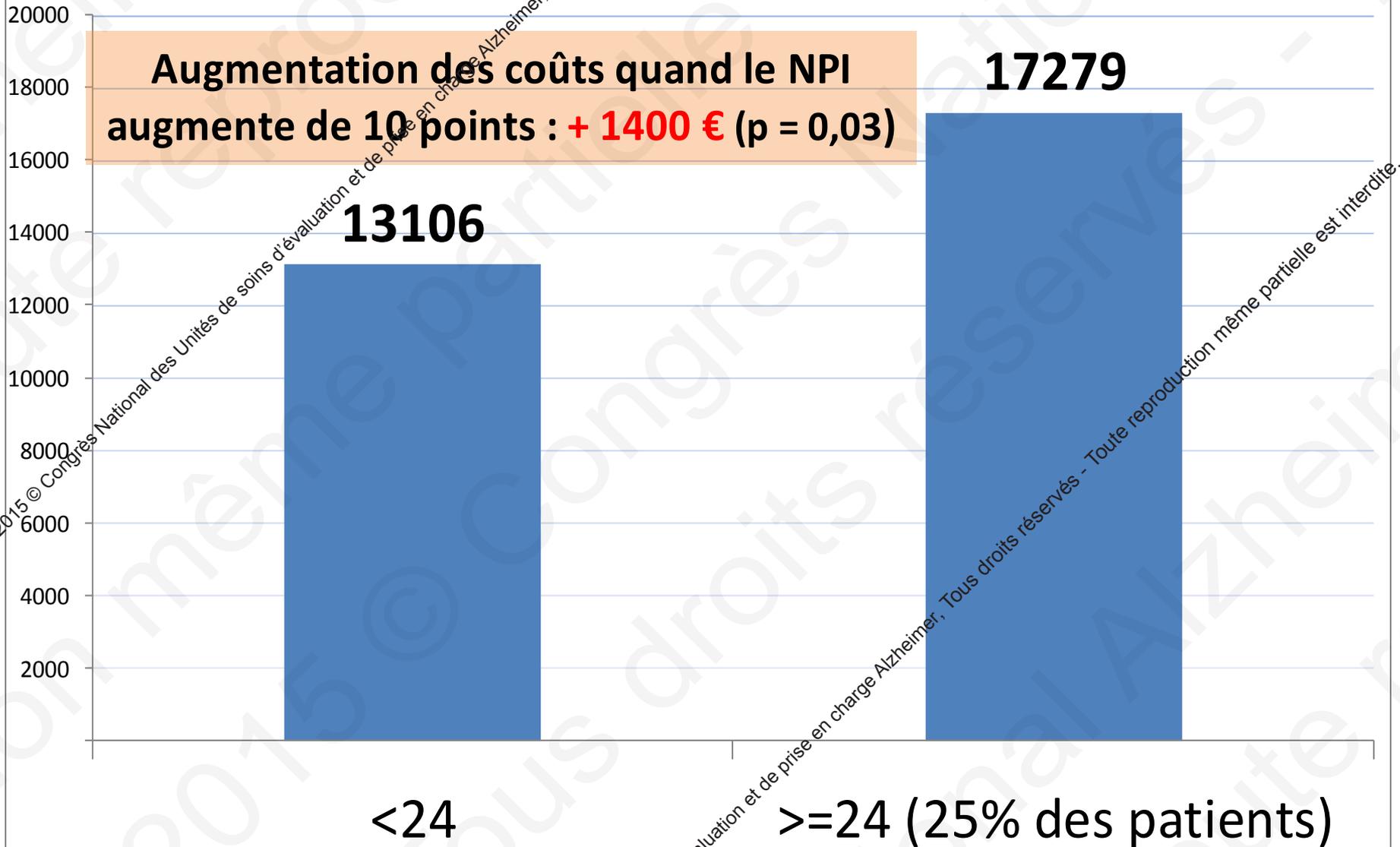


2015 © Congrès National des Unités de soins d'évaluation et de prise en charge Alzheimer, Tous droits réservés - Toute réimpression même partielle est interdite.

# Coûts moyens (€) par patient en fonction du niveau d'autonomie (IADL)



# Coûts moyens (€) par patient en fonction du comportement (NPI)



Augmentation des coûts quand le NPI

augmente de 10 points : + 1400 € (p = 0,03)

17279

13106

<24

≥24 (25% des patients)

## Coûts médicaux directs et indirects moyens par patient

## Coûts associé à la dépendance

**AUSTRAL 2013  
(France)**

13780€ quel que soit le stade  
15363€ au stade démentiel

Pour chaque perte d'1 point d'IADL:  
+2129€

**Zhu et al.  
1998-2004 (USA)**

7650€ coûts direct /patients MA  
16258€ coûts informels/patients MA

+ 1614 € à 2936 €  
par point IADL et BADL

**Jonsson L et al.  
2003 (Europe  
Nord)**

18378€ patients MA

NC

**Murman D et al.  
2001 (USA)**

4124€ à 11582€ patients MA, selon la  
Caisse d'Assurance

NC

-Coût moyen annuel par patient (272 patients MA – 2003 - Suède, Finlande, Danemark, Norvège) : 18378 €

*Jonsson L et al. Int J Geriatr Psychiatry 2006*

-Les coûts augmentent avec les stades avancées de dépendance (204 patients MA entre 1998-2004 USA):

De + 1614 € à 2936 €, par augmentation d'un niveau de dépendance

*Zhu C et al. J Am Geriatr Soc 2008*

# Discussion- Conclusion

- Les coûts de remboursement augmentent en fonction de la sévérité des symptômes fonctionnels, cognitifs et comportementaux de la maladie.
  - Précisions des dépenses par pas de dégradation F, C, C
  - Précisions de l'impact médico-économique des interventions modifiant cette dégradation F, C, C
- Ces estimations de coûts ne correspondent pas uniquement aux coûts des MA<sup>2</sup> : toutes les dépenses de santé liées à l'ensemble des comorbidités des patients sont prises en compte.
  - Ajustement sur les comorbidités, traitements
- Le recueil des données de coûts directs non-médicaux (APA, aidants...) devra être complété par d'autres sources.

2015 © Congrès National des Unités de soins d'évaluation et de prise en charge Alzheimer, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

13<sup>ème</sup>  
RFMASA

2016

du 8 au 10 juin à Lyon

Réunion francophone sur la maladie d'Alzheimer  
et les syndromes apparentés



<http://rfmasa2016.univ-lyon1.fr>  
rfmasa2016@univ-lyon1.fr



2015 © Congrès National des Unités de soins d'évaluation et de prise en charge Alzheimer, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.