

A photograph of a hospital room. A man with a beard is lying in a hospital bed, looking up towards a doctor. The doctor, a woman with blonde hair, is wearing a white lab coat and holding a white tablet. She has a stethoscope around her neck. The background shows a hospital bed with white pillows and a metal stand with an IV drip.

**CONGRÈS NATIONAL SANTÉ
ET PAUVRETÉ
BERNE, 21.01.2021**

**QUAND LES PAUVRES NE
RECOURENT PAS AUX SOINS :
LA PERSPECTIVE ÉCONOMIQUE**

**MARIA TROTTMANN, DOCTEUR EN SCIENCES ÉCONOMIQUES
SPÉCIALISTE DANS LA RECHERCHE SUR LES SERVICES DE SANTÉ**

WEIL GESUNDHEIT
ALLES IST **SWICA**



SOMMAIRE

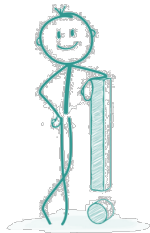
- Fonctionnement et avantages d'une assurance
- Configuration de l'assurance maladie en Suisse
- Problèmes et tendances en matière de politique de la santé

QUAND UNE ASSURANCE EST-ELLE JUDICIEUSE ?

Cas d'assurance classique : faible probabilité d'occurrence, gros préjudice

- 1 personne sur 10 000 par an serait touchée par une maladie non prédictible. Le traitement de cette maladie coûte 100 000 CHF.
- Lorsque de nombreuses personnes forment un pool afin de financer les frais du traitement, la prime est de 10 CHF.

| Bénéfice ou perte résultant de l'achat de l'assurance | |
|---|------------|
| Pas de survenance de sinistre | 10 CHF |
| En cas de sinistre | 99 990 CHF |



Une assurance contre un préjudice financier important peut être obtenue moyennant un petit prix.
L'avantage de l'assurance est incontestable.

QUAND UNE ASSURANCE N'EST-ELLE PAS JUDICIEUSE ?

Cas d'assurance non classique : forte probabilité d'occurrence, petit préjudice

- 8 000 personnes sur 10 000 par an seraient touchées par une maladie non prédictible. Le traitement de cette maladie coûte 100 CHF.
- Lorsque de nombreuses personnes forment un pool afin de financer les frais de traitement, la prime est de 80 CHF.

| Bénéfice ou perte résultant de l'assurance | |
|--|----------|
| Pas de survenance de sinistre | 80 CHF |
| En cas de sinistre | + 20 CHF |



Comme la probabilité d'occurrence est élevée, le bénéfice n'est pas important en cas de sinistre.

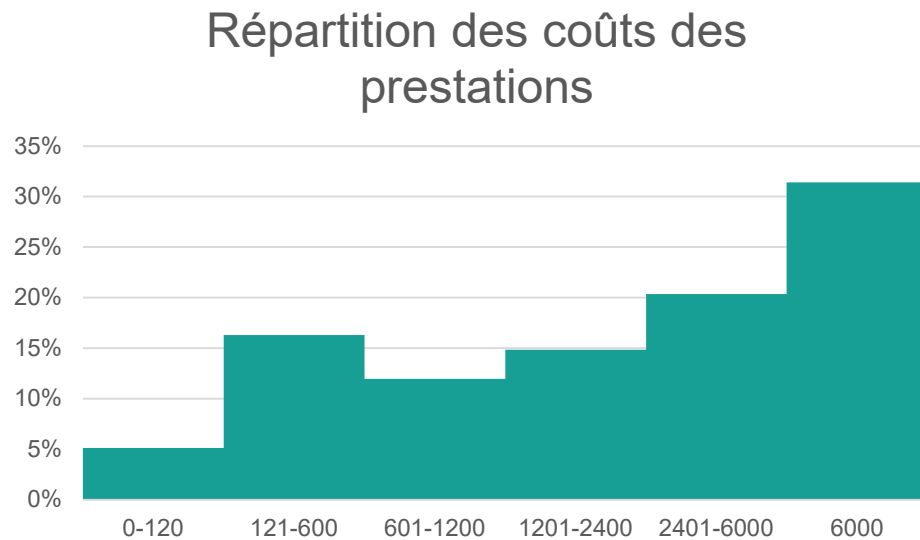
L'avantage de cette assurance est incertain.

COMPLICATION SUPPLÉMENTAIRE : INCIDENCE DU COMPORTEMENT

- Lorsque le comportement personnel a une incidence sur le préjudice, **une assurance peut avoir des conséquences indésirables** :
 - Réduction des efforts afin d'éviter le préjudice
 - Réduction des efforts pour minimiser le coût du préjudice
- En économie de l'assurance, on dit que la couverture financière réduit **les incitations à la responsabilité individuelle**.



ASSURANCE MALADIE : PRÉJUDICES À FORTE PROBABILITÉ D'OCCURRENCE



Source : calculs propres sur la base d'un échantillon représentatif des données de SWICA par strates de population suisse dans les dimensions relatives à l'âge et de région de domicile

- Environ 5 % des adultes ont des frais inférieurs à 120 CHF par an au titre de l'assurance obligatoire des soins (AOS)
- Environ 48 % des assurés ont des frais inférieurs à 2400 CHF par an

ASSURANCE MALADIE : INCIDENCE DU COMPORTEMENT PERSONNEL

- Incidence sur la probabilité de tomber malade
 - La science part du principe que le **comportement personnel** et les **circonstances sociales** sont d'importants déterminants de santé. La prise en charge médicale a une incidence plus faible.¹
- Incidence sur les coûts de traitements
 - **L'adhésion** aux programmes de traitement a une incidence considérable sur l'efficacité et sur les coûts².
 - Le choix du prestataire / de la prestation a une incidence sur les coûts (p.ex. télémédecine, prévention urgence hospitalière, médicaments génériques, etc.)³

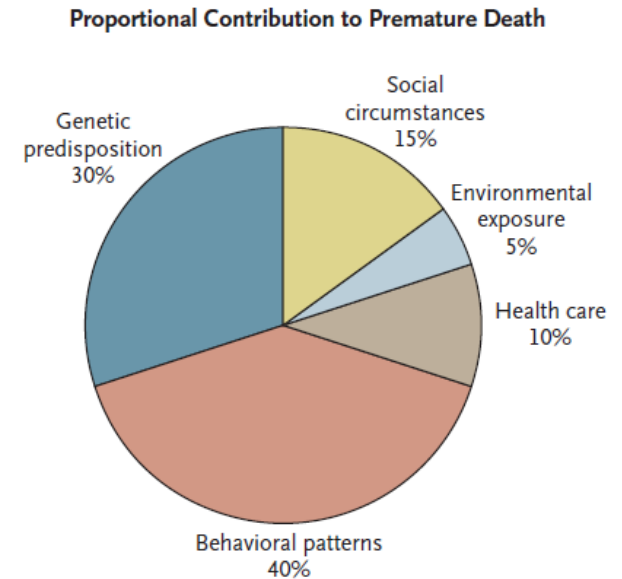


Figure 1. Determinants of Health and Their Contribution to Premature Death.

Source ¹, p.1222

¹ Schroeder (2007) We Can Do Better - Improving the Health of the American People; New England Journal of Medicine; 357:1221-8.

² Lelubre et al. (2015) Interdisciplinary Medication Adherence Program: The Example of a University Community Pharmacy in Switzerland, BioMed Research International, Volume 2015, Article ID 103546

³ Grandchamp, Chantal & Gardiol, Lucien. (2011). Does a mandatory telemedicine call prior to visiting a physician reduce costs or simply attract good risks? Health economics. 20. 1257-67. 10.1002/hec.1668; Rhyn, Paul. 2017. « Spezialärzte und Spitalambulatorien gewinnen an Boden, Hausärzte verlieren. » Infosantésuisse, n°. juillet 2017.

PISTES DE SOLUTIONS DANS LE SYSTÈME DE SANTÉ SUISSE



Franchises et quotes-parts obligatoires

- Les frais de soins d'un montant inférieur à 300 CHF ne sont pas assurés en Suisse. Ensuite, s'applique une quote-part de 10 % jusqu'à 700 CHF maximum.

Franchises à options

- Les assurés peuvent de leur propre gré augmenter leurs franchises jusqu'à 2500 CHF. En contrepartie ils obtiennent une remise de prime.



Modèles d'assurances alternatifs

- Des réseaux de médecins et d'autres prestataires semblables aident les assurés à minimiser les frais en cas de maladie.

Offres des assureurs

Téléconsultations médicales gratuites

- Accompagnement personnalisé dans le cadre de situations complexes (Care Management)

PISTES DE SOLUTIONS DANS LE SYSTÈME DE SANTÉ SUISSE (SUITE.)

- Sous l'**angle de l'économie de l'assurance**, le système de santé suisse est très judicieux.
 - L'assurance obligatoire s'applique là où l'utilité de l'assurance est incontestable, c.-à-d. pour de lourds préjudices ayant une faible probabilité d'occurrence.
 - Pour de plus petits préjudices, les assurés peuvent, selon leurs besoins, choisir des formes variées de couverture.



Tous les problèmes sont-ils ainsi résolus ?

LES INÉGALITÉS SOCIALES PERSISTENT

- En Suisse, les systèmes sanitaire et social sont largement séparés. L'assurance obligatoire des soins (AOS) ne connaît pas de dérogations pour les personnes à faible revenus.¹

Avantages

- Les prestations AOS sont les mêmes pour tout le monde.
- Les prestataires de services ne sont guère incités à traiter autrement ou plus rapidement des patient-e-s à haut revenus.²

Inconvénients

- Les franchises et quotes-parts produisent des effets très variés.
 - Peu d'incidence pour les personnes à haut revenu.
 - Forte incidence pour les personnes à faible revenu, danger d'aggravation en raison de la tardiveté des soins.
- Ceux qui réalisent des économies grâce aux franchises sont avant tout les plus fortunés.
- Les offres du système de soins ne sont pas destinées aux personnes à faible revenu.
- Rupture entre le système sanitaire et le système social

¹ Les instruments tels que la réduction des primes sont constitués en dehors du système de santé.

² Dans le secteur ambulatoire, de telles incitations n'existent pas. Dans le secteur stationnaire, ces incitations existent davantage, mais de manière modérée par comparaison à d'autres pays.

PROBLÈMES ET TENDANCES EN MATIÈRE DE POLITIQUE DE SANTÉ

- **Le numérique** va fortement altérer la sensibilisation à la santé
 - Nouvelles possibilités d'offres de consultations facilement accessibles et abordables
 - Attention aux nouvelles inégalités dans l'accès
- Renforcement de la **prévention dans le cas de maladies non transmissibles**, amélioration de l'**éducation à la santé**
 - Plus de promotion de la santé dans le monde économique et professionnel, également concernant les contraintes psycho-sociales
 - Réduction des inégalités socio-économiques dans le comportement en matière de santé¹
- Renforcement de la **coordination des soins**
 - La prise en compte de la situation sociale reste un défi non résolu.²
- Soulagement des budgets privés et publics par **des mesures de maîtrise des coûts** dans le système de santé

Voir : BAG (2019) Gesundheitspolitische Strategie des Bundesrats 2020–2030;

¹ Boes, S., Kaufmann, C. & Marti, J. 2016 *Sozioökonomische und kulturelle Ungleichheiten im Gesundheitsverhalten der Schweizer Bevölkerung* (Obsan Dossier 51). Neuchâtel : OBSAN.

² Diverses initiatives locales, voir p.ex. Hösek M, Honegger E, Stadler A (2020). *Bessere Behandlung durch Sozialberatung in der Hausarztpraxis*. Schweizerische Ärztezeitung, 101(41):1318–1320; Projekt CareNet+ der Pro Senectute Kanton Zürich (www.carenetplus.ch), Projekt «SomPsyNet» des Gesundheitsdepartement des Kantons Basel-Stadt und des Universitätsspital Basel. (<https://gesundheitsfoerderung.ch/pgv/geoerderte-projekte/sompsynet.html>)