

REA185/QUEFPRES - Évolution de la qualité et de l'efficacité de la prescription des médecins généralistes et mesure de la corrélation entre la qualité dans et hors périmètre du paiement à la performance (deux études)

Sylvain Pichetti, Marc Perronnin, Emeline Rococo, Alexandra Delannoy, Catherine Sermet

Période de réalisation : 2013-2016

Contexte

Ces deux études, démarrées en 2013, s'inscrivent dans un axe de recherche centré sur la qualité et l'efficacité de la prescription pharmaceutique. L'étude sur la corrélation entre qualité et efficacité dans et hors périmètre du paiement à la performance fait l'objet d'une convention avec IMS-Health concernant la mise à disposition des données de la base Disease Analyzer 2012.

Objectifs/Problématique

La première étude met en exergue l'évolution des indicateurs de qualité et d'efficacité de la prescription tels qu'ils sont définis dans la rémunération sur objectifs de santé publique (Rosp) sur une période couvrant dix années (2000-2011) dont une grande partie précède la mise en place du paiement à la performance (à partir de 2009 pour le contrat d'amélioration des pratiques individuelles (Capi) sur la base du volontariat).

La seconde étude s'intéresse à la relation entre la pratique en termes de qualité et d'efficacité de la prescription dans le périmètre du paiement à la performance et celle qui prévaut en dehors de ce périmètre. En théorie, ce mode de rémunération peut inciter le médecin à optimiser ses efforts sur le périmètre des indicateurs contractuels, au détriment de la qualité de la prescription hors périmètre, tandis que d'autres études soulignent au contraire un effet possible de contagion de la qualité au-delà du périmètre contractuel.

Sources et méthode

La première étude a été réalisée à partir d'une compilation de dix années de données issues de l'Enquête permanente sur la prescription médicale (EPPM) d'IMS Health. Les indicateurs ont été calculés à partir de l'ensemble des médecins plutôt qu'au niveau individuel du médecin, compte tenu de la faiblesse des effectifs des prescriptions pour certains d'entre eux.

La seconde étude a été réalisée à partir des données de l'enquête Disease Analyzer d'IMS Health. Les indicateurs de qualité et d'efficacité de la Rosp ont été reconstitués. D'autres indicateurs ne figurant pas dans le périmètre des indicateurs actuels ont été repérés à l'issue d'une revue couvrant littérature grise et scientifique, française et étrangère (ce qui fait l'objet de la thèse d'exercice d'Alexandra Delannoy) et reconstitués à partir des mêmes données. Un indicateur agrégé de performance à l'intérieur du périmètre du paiement à la performance a été reconstitué pour chaque médecin. Sur la base de cet indicateur, un classement des médecins a été effectué, distinguant les 30 % de médecins obtenant les scores les plus élevés comme des médecins performants sur le périmètre. Les scores de qualité et d'efficacité de ces médecins ont été comparés à ceux des autres, à la fois dans le cadre du périmètre du paiement à la performance et hors périmètre.

Publications

- Un article est en cours de finalisation avant soumission à une revue scientifique

Colloques et séminaires

- *37^e Journées des économistes de la santé français (JESF)*, Dijon, 3-4 décembre 2015, « Les médecins généralistes français se focalisent-ils à l'excès sur le périmètre du paiement à la performance ? », Pichetti S., Perronnin M., Delannoy A., Le Jeune P., Sermet C.
- *ISPOR 17th Annual European Congress*, Amsterdam, Pays-Bas, 8-12 novembre 2014, « Do Quality or Efficiency Indicators inside French P4P Perimeter Influence Quality or Efficiency Indicators Outside P4P? », (poster), Pichetti S.
- *EuroDURG 2014*, Groningen, Pays-Bas, 27-29 août 2014 :
 - « A Retrospective Analysis of P4P Indicators », (poster), Perronnin M., Pichetti S., Rococo E., Sermet C.
 - « Does P4P Perimeter Matters? Evidence from France », (poster), Perronnin M., Pichetti S., Rococo E., Sermet C.