

Effizienz territoriale des consommations de soins des personnes âgées

Code projet : PATE

Equipe : Damien Bricard, Zeynep Or, Anne Penneau (Irdes)

Période de réalisation : 2020-2021

Le début du projet est décalé à fin 2020 après la fin des travaux de valorisation du projet Parcours santé des aînés (Paerpa).

Contexte et objectifs

La configuration de l'offre de soins est un déterminant reconnu de l'utilisation des ressources et de leur efficacité au niveau local. La mise en place de politiques territoriales modifiant l'organisation et le financement des soins pour les personnes âgées nécessite de mieux comprendre les marges d'efficacité au niveau des territoires. Pour les personnes âgées, il s'agit en particulier d'établir le rôle de l'offre de soins hospitaliers et de ville, ainsi que son articulation avec l'offre médico-sociale dans la détermination du niveau et de la composition des consommations de soins.

Les analyses sur les effets de substitution et de complémentarité entre les soins de santé et les services médico-sociaux, et sur la manière dont différentes configurations de l'offre de soins affectent la performance du système de soins, sont très limitées en France. Ce projet vise premièrement à analyser l'efficacité des dépenses de soins des personnes âgées, en exploitant les disparités territoriales dans les consommations hospitalières (y compris dans les établissements de réhabilitation) et ambulatoires, tout en tenant compte des contextes socio-économiques et d'offre de soins des territoires. Le deuxième objectif de ce projet est d'analyser l'évolution de l'efficacité territoriale, en caractérisant le rôle du déploiement de structures d'intégration des services (Méthode d'action pour l'intégration des services d'aide et de soins dans le champ de l'autonomie (Maia), Coordination territoriale d'appui (CTA) de Paerpa, etc.), ainsi que de l'offre médico-sociale.

Méthodologie

Nous mobiliserons dans ce projet les données collectées pour l'évaluation des expérimentations Paerpa sur 12 régions, pour les personnes de 65 ans et plus. Il s'agit dans un premier temps d'une analyse des dépenses d'Assurance maladie (données du DCIR appariées aux quatre Programmes de médicalisation des systèmes d'information (PMSI) au niveau du zonage final des Maia sur les territoires. Nous allons utiliser des modèles stochastiques (ou des modèles de régression multiniveaux avec effets aléatoires) pour mesurer l'efficacité des ressources employées pour atteindre des objectifs de qualité. Nous compléterons ces analyses, dans un deuxième temps, en analysant l'évolution des dépenses pour mesurer l'impact de la mise en place progressive des structures d'intégration (Maia, Paerpa) et de l'offre médico-sociale sur les territoires.