

Comparaison internationale des parcours de soins des personnes ayant des besoins de soins complexes (High-Need, High-Cost Patients)

Code projet : ICCONIC

Equipe : Zeynep Or, Anne Penneau, Julie Cartailier

Période de réalisation : 2018-2024

Contexte et objectifs

L'un des principaux défis auxquels sont confrontés de nombreux systèmes de santé consiste à concevoir les prises en charge d'un nombre réduit de patients dont les besoins et le coût des soins sont élevés. Il s'agit d'un groupe de patients cliniquement diversifié, incluant des personnes vivant avec des limitations fonctionnelles extrêmes, des personnes ayant des problèmes de santé comportementale persistants, des personnes souffrant de multiples maladies chroniques complexes. Bien que proportionnellement peu nombreuses dans l'ensemble de la population, ces personnes représentent souvent une part importante des dépenses médicales à travers les systèmes de santé. Il existe cependant peu de données comparables sur ces patients au niveau international, et pas davantage sur leurs modes d'utilisation des soins et leurs coûts dans l'ensemble des systèmes de santé. Les comparaisons internationales permettent d'appréhender de façon unique l'efficacité des services proposés dans des domaines spécifiques, dans différents pays. Quelques projets européens ont démontré, en utilisant des données individuelles, les différences existantes entre les systèmes de santé européens au niveau de l'intensité des soins fournis, du panier couvert par les services publics, des résultats et des coûts pour les patients similaires. Ces études portent fréquemment sur des affections courantes telles que les infarctus du myocarde aigus ou les accidents vasculaires cérébraux, mais se limitent souvent à la comparaison de soins hospitaliers. L'objectif de ce projet est d'explorer les variations dans l'utilisation et les coûts des services de santé pour différents types de patients aux besoins importants (les patients hospitalisés pour fracture de la hanche, l'insuffisance cardiaque, etc.).

Méthodologie

Nous utilisons des données de remboursement des patients (ou équivalentes) appariées, dans la mesure du possible, afin d'étudier l'ensemble du parcours de soins : services de soins primaires, services spécialisés, soins hospitaliers de courte et longue durée. Le projet réunit des chercheurs de douze pays : États-Unis, Angleterre, Canada (Ontario), France, Norvège, Suède, Australie (Nouvelle-Galles du Sud), Nouvelle-Zélande, Pays-Bas, Allemagne, Suisse et Espagne (Aragon) et bénéficie d'un soutien du Commonwealth Fund.

Avancement du projet :

Le consortium de chercheurs ICCONIC (International Collaborative on Costs, Outcomes and Needs in Care) a été créé en 2018 (<https://hnhccomparisoncollaborative.wordpress.com/>). Nous avons produit une première vague de résultats en 2021, qui ont donné lieu à la publication de six articles scientifiques publiés dans *Health Services Research* sur le parcours de soins des patients hospitalisés pour une fracture de la hanche et les personnes atteintes d'insuffisance cardiaque et de diabète. Deux publications dans *Questions d'économie de la santé* vont être réalisées afin de synthétiser les résultats obtenus dans ces articles. Deux nouveaux projets de recherche en commun avec les chercheurs du consortium ICCONIC sont en cours, le premier portera sur les lieux de décès et le coût des soins associés des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer et le second sur la santé mentale des jeunes en comparant les hospitalisations liées aux actes de désespérance (tentative de suicide, etc.).

Congrès :

New Heights in Health Economics, Bâle, Suisse, 13-17 juillet 2019 :

- Organised Panel: « International comparison of High-Need, High-Cost Patients: What Can We Learn about Health System Performance? », Papanicolas I. (LSE), Figueroa J. (Harvard Medical School), Or Z. (Irdes), Blankart R. (University of Bern)
- « Variations in Care and Outcomes of Hip Fracture Patients across 12 Countries », Or Z.

Publications:

Figueroa J.F., Papanicolas I., Riley K., Abiona O., Arvin M., Atsma F., Bernal-Delgado E., Bowden N., Blankart C.R., Deeny S., Estupiñán-Romero F., Gauld R., Haywood P., Janlov N., Knight H., Lorenzoni L., Marino A., Or Z., Penneau A., Shatrov K., Galien O., Gool K., Wodchis W., Jha A.K. (2021). "International Comparison of Health Spending and Utilization among People with Complex Multimorbidity. *Health Services Research* 56, 1317–1334. <https://doi.org/10.1111/1475-6773.13708>

Or Z., Shatrov K., Penneau A., Wodchis W., Abiona O., Blankart C.R., Bowden N., Bernal-Delgado E., Knight H., Lorenzoni L., Marino A., Papanicolas I., Riley K., Pellet L., Estupiñán-Romero F., Gool K., Figueroa J.F. (2021). "Within and Across Country Variations in Treatment of Patients with Heart Failure and Diabetes". *Health Services Research* 56, 1358–1369. <https://doi.org/10.1111/1475-6773.13854>

Papanicolas I., Figueroa J.F., Schoenfeld A.J., Riley K., Abiona O., Arvin M., Atsma F., Bernal-Delgado E., Bowden N., Blankart C.R., Deeny S., Estupiñán-Romero F., Gauld R., Haywood P., Janlov N., Knight H., Lorenzoni L., Marino A., Or Z., Penneau A., Shatrov K., Stafford M., Galien O., Gool K., Wodchis W., Jha A.K. (2021a). "Differences in Health Care Spending and Utilization among Older Frail Adults in High Income Countries: ICCONIC Hip Fracture Persona". *Health Services Research* 56, 1335–1346. <https://doi.org/10.1111/1475-6773.13739>

Papanicolas I., Riley K., Abiona O., Arvin M., Atsma F., Bernal-Delgado E., Bowden N., Blankart C.R., Deeny S., Estupiñán-Romero F., Gauld R., Haywood P., Janlov N., Knight H., Lorenzoni L., Marino A., Or Z., Penneau A., Schoenfeld A.J., Shatrov K., Stafford M., Galien O., Gool K., Wodchis W., Jha A.K., Figueroa J.F. (2021b). "Differences in Health Outcomes for High Need High Cost Patients across High Income Countries". *Health Services Research* 56, 1347–1357. <https://doi.org/10.1111/1475-6773.13735>

Wodchis W.P., Or Z., Blankart C.R., Atsma F., Janlov N., Bai Y.Q., Penneau A., Arvin M., Knight H., Riley K., Figueroa J.F., Papanicolas I. (2021). "An International Comparison of Long-term Care Trajectories and Spending Following Hip Fracture". *Health Services Research* 56, 1383–1393. <https://doi.org/10.1111/1475-6773.13864>