

Recours aux soins en cancérologie : une approche territoriale (INACA)

Zeynep Or

Collaboration : École nationale de la statistique et de l'analyse de l'information (Ensa) : Mariama Touré, Institut Gustave Roussy (IGR) : Julia Bonastre, Université Paris-Est Créteil (Upec) : Virginie Mobillon

Période de réalisation : 2013-2018

Financement : Ce projet a bénéficié d'un financement de l'Institut de recherche en santé publique (Iresp) dans le cadre de l'appel à projets « Soutien à la recherche sur les inégalités d'accès aux soins en cancérologie ». Le financement de l'Iresp a pris fin en 2015, mais nous avons continué à affiner les analyses, en améliorant notamment la mesure de la concurrence hospitalière par une modélisation du choix des patients.

Contexte/Objectif

Plusieurs dispositifs de régulation de l'offre de soins peuvent influencer l'accès aux soins en cancérologie et la qualité des soins dispensés à l'hôpital. La possibilité d'offrir certains soins hospitaliers (chirurgie, chimiothérapie) est soumise à des seuils minimaux d'activité. Cet outil de planification est couplé à l'introduction de la T2A qui intensifie la concurrence entre les établissements. Ces deux politiques sont susceptibles d'être à l'origine d'une redistribution des activités en cancérologie entre les établissements et sur le territoire français, sans que l'on connaisse aujourd'hui les effets en termes de recomposition de l'offre de soins, d'accès géographique ou de qualité des soins.

L'objectif global du projet est d'étudier les conséquences de ces mesures de régulation de l'offre de soins en cancérologie en termes de qualité des prises en charge et d'accès aux soins en cancérologie et aux médicaments anti-cancéreux innovants. Les travaux effectués à l'Irdes se concentrent sur l'impact de la concurrence hospitalière sur la qualité des prises en charge hospitalières.

Réalisation 2013-2015

Dans un premier temps, nous avons géolocalisé les établissements pratiquant la chirurgie de cancer et la chimiothérapie sur le territoire métropolitain, afin d'étudier l'évolution de l'offre en cancérologie et la variation dans le recours à différentes pratiques. Nous avons ensuite étudié la variation de certaines pratiques chirurgicales dans la prise en charge des cancers du sein. Une analyse descriptive a été réalisée pour trois prises en charge chirurgicales : la chirurgie conservatrice (tumorectomie), la technique du ganglion sentinelle et la reconstruction mammaire immédiate après la chirurgie initiale. En 2016, nous avons également étudié les variations dans la chirurgie ambulatoire du cancer du sein. Nous avons ensuite utilisé des modèles hiérarchiques pour tester l'impact de l'intensité concurrentielle sur la qualité des prises en charge. L'apport de ce travail est double :

- 1) on mesure la concurrence et la qualité pour un service donné (chirurgie de cancer du sein, peu travaillée dans la littérature) plutôt que pour l'ensemble de la production hospitalière ;
- 2) nous corrigeons l'endogénéité de l'indice de Herfindal par des modèles du choix des patients.

Les résultats de ce travail finalisé en 2017 font l'objet de diverses présentations en colloques. Un article est en cours de rédaction pour une publication dans une revue économique en anglais.

Résultats

Nos résultats suggèrent que la concurrence peut jouer un rôle pour inciter les établissements à investir dans la qualité (traitements moins invasifs) lorsque les incitations tarifaires sont neutres. La qualité de prise en charge médicale est plus élevée dans des établissements qui sont situés dans les zones les plus concurrentielles. Par ailleurs, à structure de marché (niveau de concurrence)

égale, on note un effet très significatif de « type d'établissement » et de volume d'activité sur la qualité. En contrôlant les caractéristiques des patients, la probabilité de recevoir des traitements recommandés est significativement plus élevée dans les centres de lutte contre le cancer (CLCC), dans les centres hospitaliers régionaux (CHR) et dans les établissements ayant un volume d'activité élevé.

Publications

- Impact of Competition versus Centralisation of Hospital Care on Treatment Quality: A Multilevel Analysis of Breast Cancer Surgery in France, Or Z., Mobillon V., Touré M., Bonastre J., article en cours de finalisation.
- Or Z., Mobillon V., Mazouni C., Touré M., Bonastre J. (2017), Variation des pratiques chirurgicales dans la prise en charge des cancers du sein en France, *Questions d'économie de la santé* n°226, mars 2017
- Bonastre J., Mobillon V. et Or Z. (2017), L'accès aux soins en cancérologie : évolution de l'offre entre 2005 et 2012, *Questions d'économie de la santé* n° 221, janvier 2017
- Rococo E., Mazouni C., Or Z., Mobillon V., Koon Sun Pat M., Bonastre J. (2015), Variation in Rates of Breast Cancer Surgery: A National Analysis Based on French Hospital Episode Statistics, *European Journal of Surgical Oncology*, 42 (2016) 51-58

Colloques et séminaires

- *Congrès de l'International Health Economics Association (IHEA)* in Boston Congress 2017: Revolutions in the Economics of Health Systems, Boston (USA), 8-11 juillet 2017, « Impact of Competition versus Centralization of hospital care on cancer treatment: A multilevel analysis of breast cancer surgery in France », Or Z.
- *Conférence AFSE- DG Trésor*, Paris, 15 novembre 2016, « Impact of Competition versus Centralisation of Hospital Care on Treatment Quality: A Multilevel Analysis of Cancer Surgery in France », Or Z.
- Paris School of Economics, *Les hôpitaux : Aperçu de la recherche en France*, Paris, 3 avril 2015, « Déterminants de la qualité de prise en charge hospitalière du cancer du sein », Or Z., Bonastre J., Rococo E.

Séminaires de l'Irdes

- *Mardis de l'Irdes*, Paris, 18 octobre 2016, « Impact de la concurrence hospitalière sur la qualité de la prise en charge en cancérologie », Mariama Touré
- *Séminaire de recherche Irdes*, Paris, 30 mai 2016, « Impact of Competition versus Centralisation of hospital care on treatment quality: A multilevel analysis of cancer surgery in France », Auteurs : Or Z. (Irdes), Rococo E. (Institut Gustave Roussy) et Bonastre J. (Institut Gustave Roussy)
Discussion: Philippe Choné
- *Mardis de l'Irdes*, Paris, 19 mai 2015, « Déterminants de la variation des pratiques chirurgicales dans le traitement du cancer du sein ». Bonastre J., Or Z., et Rococo E.