

## **Repenser les politiques de reste à charge : approches pluridisciplinaires (projet Equi-Rac)**

**Code projet :** Raczerox

**Equipe :** Damien Bricard (Irdes), Paul Dourgnon (Irdes), Florence Jusot (Université Paris Dauphine-PSL, Leda-Legos, Irdes), Antoine Marsaudon (Irdes).

**Collaborations extérieures :** Karine Chevreul (Épidémiologie clinique, évaluation économique appliquées aux populations vulnérables (Eceve), UMR-S 1123 ; Lise Rochaix (Hospinnomics) ; Université Paris Dauphine

**Financement :** Appel d'offre Institut de recherche en santé publique (Iresp) 2018

**Période de réalisation :** 2019-2023 Lancement du projet en novembre 2019

En cours de valorisation

**Données :** Données appariées combinant données médico-administratives Programme de médicalisation des systèmes d'information en Médecine, chirurgie, obstétrique (PMSI-MCO), données de facturation et données écologiques Irdes ; enquêtes Budget des familles et le panel Survey of Health, Ageing and Retirement in Europe

### **Contexte**

La France est le pays de l'Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE) où la part des restes à charge (Rac) supportés par les usagers dans la dépense totale de santé est en moyenne la plus faible. Pourtant, les taux de renoncements financiers aux soins y sont parmi les plus élevés. La littérature montre clairement que la régulation de la demande de soins à travers la participation financière des assurés, telle qu'elle est organisée dans le système de santé français, ne permet ni un accès aux soins ni une distribution de l'effort financier des assurés équitables. Aujourd'hui, la question des restes à charge revient au cœur des problématiques de politique publique, en particulier dans le cadre de la réforme annoncée de la couverture complémentaire (Rac zéro), mais aussi de l'orientation du système vers la médecine de parcours. Notre projet entend apporter un complément d'analyse substantiel aux débats actuels sur le Rac à partir d'approches pluridisciplinaires. Il portera une attention particulière aux Rac hospitaliers, dont la distribution sociale reste très peu documentée.

### **Objectifs et méthode**

Trois work packages (WP) portent sur les conséquences économiques des dépenses de santé pour les ménages (WP1), l'effet de la situation sociale sur le niveau des Rac hospitaliers avant et après complémentaire (WP2) et, enfin, sur la construction et l'analyse de scénarios de réforme des Rac (WP3).

- Le WP1, réalisé par l'Irdes, vise à tester l'hypothèse selon laquelle les dépenses de santé ont, pour les personnes qui les supportent et leurs ménages, un impact significatif sur leur situation économique et sur les choix économiques non médicaux au niveau du ménage. Il étudiera la distribution sociale des Rac catastrophiques, leurs conséquences économiques sur les décisions de consommation au sein du ménage et, enfin, examinera les conséquences des Rac sur le patrimoine des ménages âgés.
- L'objectif du WP2, réalisé par Eceve, est d'étudier l'impact de la précarité sur le Rac hospitalier après prise en charge des assurances obligatoire et complémentaire des patients hospitalisés en Médecine, chirurgie, obstétrique (MCO).
- Le WP3, dont est en charge Hospinnomics, s'attache à l'analyse de scénarios de réforme en combinant simulations et réflexion normative. Il propose une analyse

économique prospective des effets de scénarios de réforme des Rac et, de façon complémentaire, une étude philosophique des fondements des Rac et des axes de réforme.

## **Méthodes**

Les travaux sur le Rac hospitalier proposés s'appuieront sur des données appariées combinant données médico-administratives Programme de médicalisation des systèmes d'information (PMSI) MCO, données de facturation et données écologiques Irdes – Programme de recherche 2020-2022 – Activité 2019.

Les travaux en population générale s'appuieront sur les enquêtes Budget des familles et le panel Survey of Health, Ageing and Retirement in Europe. Les méthodes utilisées seront celles de la modélisation statistique et de la micro-simulation. Les approches quantitatives de l'économie et de la santé publique seront complétées par des approches relevant de la philosophie du droit.

## **Perspectives**

Ces travaux permettront d'apporter des éléments essentiels pour la conception de nouvelles politiques sur le Rac et, de plus, apporteront un éclairage unique sur le Rac hospitalier. Nous porterons une attention particulière à la diffusion de nos résultats dans la sphère de la décision publique, aux usagers et acteurs du monde de la santé. Ce projet a obtenu un financement de l'Institut de recherche en santé publique (Iresp) à son appel à projets de 2018, volet Services de santé.

## **Valorisation**

Publication dans une revue à comité de lecture

Heinzlef O., Molinier G., Van Hille B., Radoszycki L., Dourgnon P., Longin J. (2020). "Economic Burden of the Out-of-Pocket Expenses for People with Multiple Sclerosis in France". *PharmacoEconomics Open*. [On line: 2020/02/12, 1-11](#)

Séminaires scientifiques nationaux

44<sup>es</sup> Journées du Collège des économistes de la santé français (JESF) 2022, 7 au 9 décembre 2022.

Bricard D., Dourgnon P., Marsaudon A. (2022). « Épargner, consommer, se soigner. Les restes à charge dans les arbitrages économiques des ménages ».