



5^{ème} Journée Nationale des Innovations Hospitalières
Bordeaux - 26 Juin 2014



Avec vous, pour la Vie

L'évaluation médico-économique dans le processus de décision hospitalier : l'expérience québécoise

Thomas Poder
UÉTMIS - CHUS



Plan de la présentation

- Présentation du CHUS
- Présentation de l'UÉTMIS du CHUS
 - Structure
 - Effectif et profil
 - Activités et produits
 - Impact
- Évaluation médico-économique
 - Concept
 - Méthodes
 - Exemples

Le CHUS



CHUS

CHUS Fleurimont



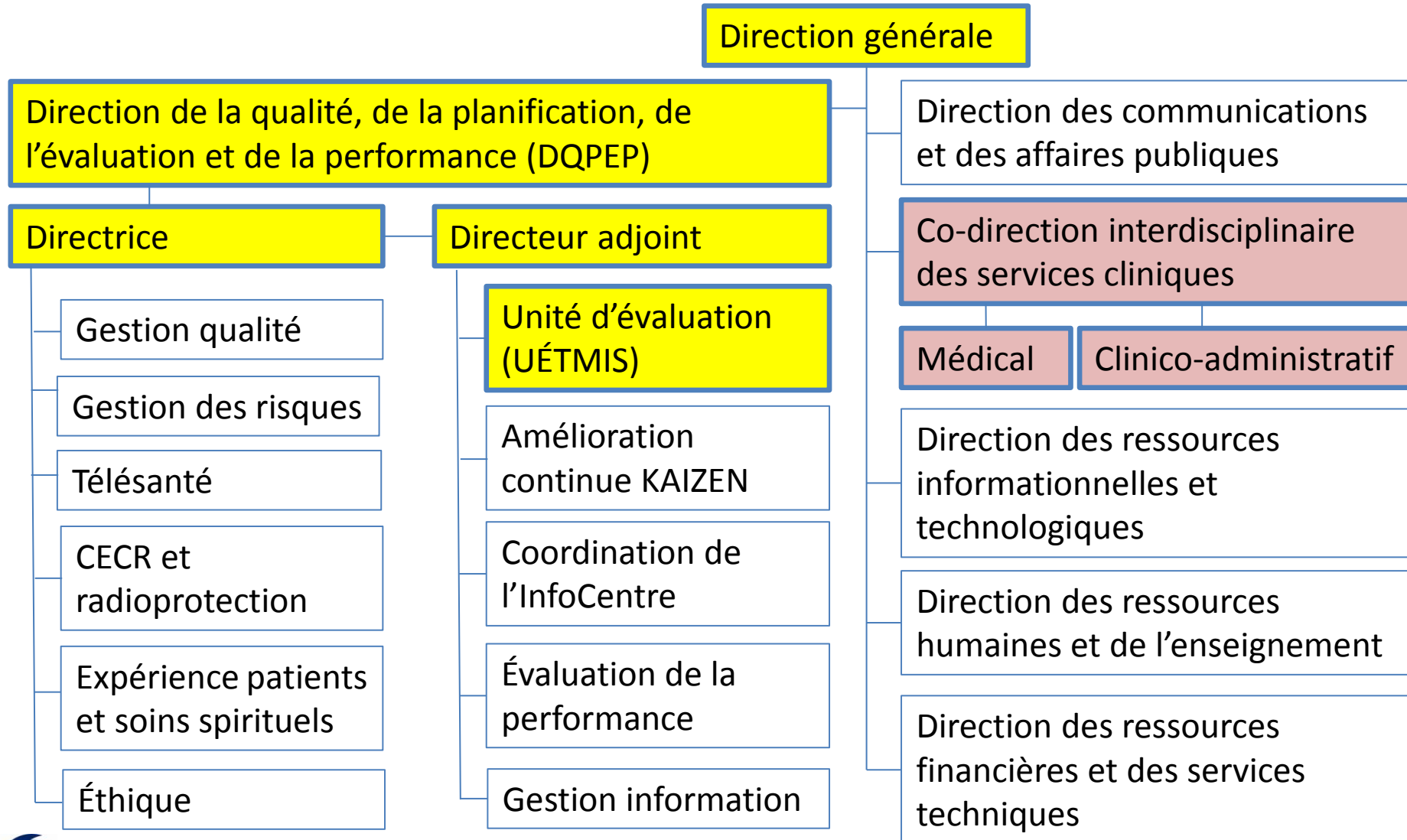
CHUS Hôtel-Dieu



Le CHUS

- Un centre de soins spécialisés et ultraspécialisés
- Le seul en région
- 6 202 employés
- 641 médecins et pharmaciens
- 637 résidents
- 88 923 visites à l'urgence en 2012-2013
- 31 537 hospitalisations
- 2 795 accouchements

L'UÉT MIS du CHUS



L'UÉTMIS du CHUS

- Sous la responsabilité du directeur adjoint de la DQPEP, l'UÉTMIS est composée de :
 - 1 coordonnateur (mathématique et informatique)
 - 1 cadre conseil en évaluation (économie de la santé)
 - 2 agents de recherche en évaluation
 - ◀ (microbiologie et neurobiologie)
 - ◀ (technologue médicale et éthique de la recherche)
 - 1 agente administrative
 - 1-2 stagiaires par année

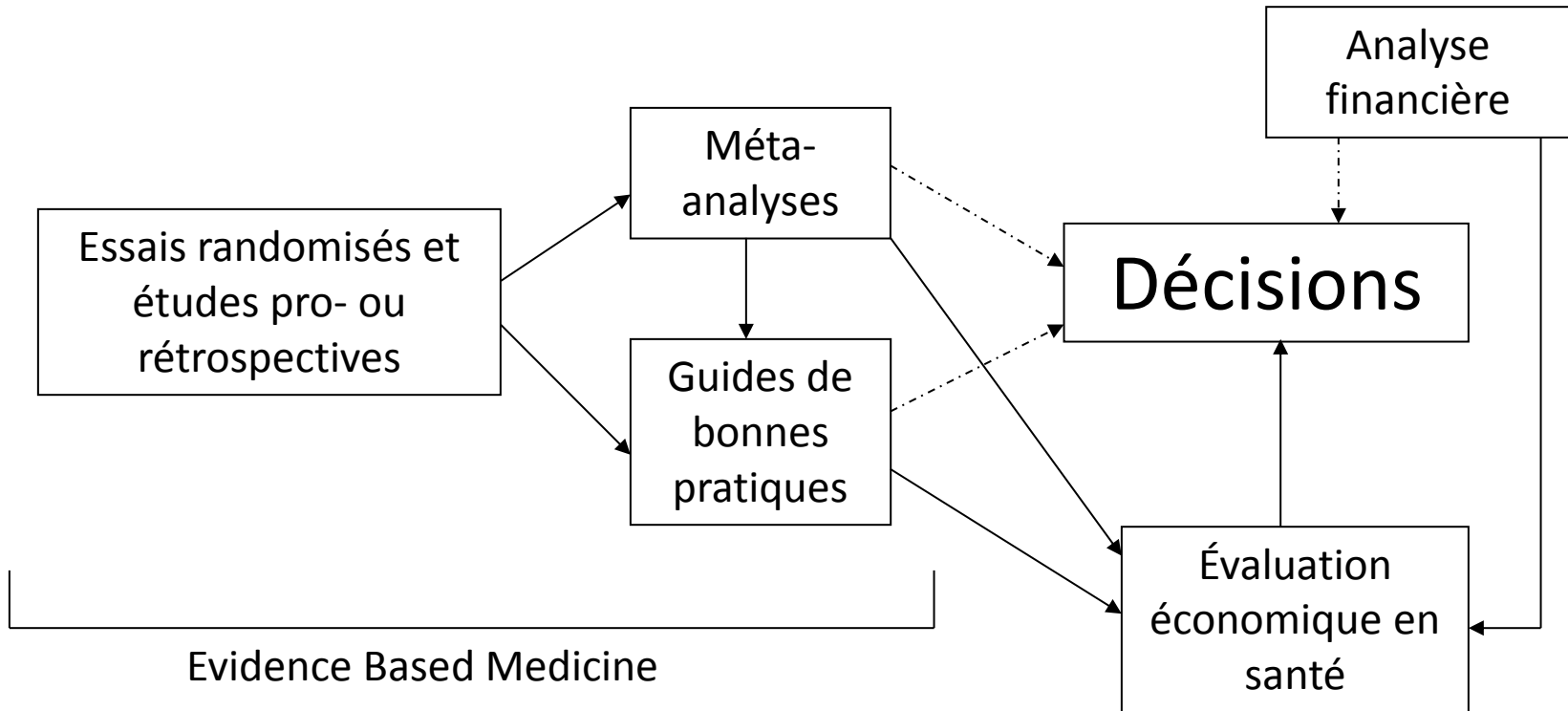
- Mandat de soutien et de conseil aux gestionnaires dans la prise de décision :
 - Recension des écrits
 - ↳ Note synthèse
 - ↳ Revue systématique
 - ↳ Méta-analyse
 - Évaluation terrain
 - Évaluation médico-économique
 - Soutien méthodologique
 - Transfert de connaissances

L'UÉTMIS du CHUS

- Créée en 2003, l'UÉTMIS a produit plus d'une quarantaine de rapports
- Une évaluation auprès des gestionnaires indique en 2013 :
 - 90-100% de satisfaction, 100% utile
 - 74% des recommandations acceptées
 - 70% des recommandations mises en œuvre
 - 48% ont conduit à des changements dans la pratique

<http://www.chus.qc.ca/academique-ruis/evaluation-des-technologies/>

Évaluation médico-économique

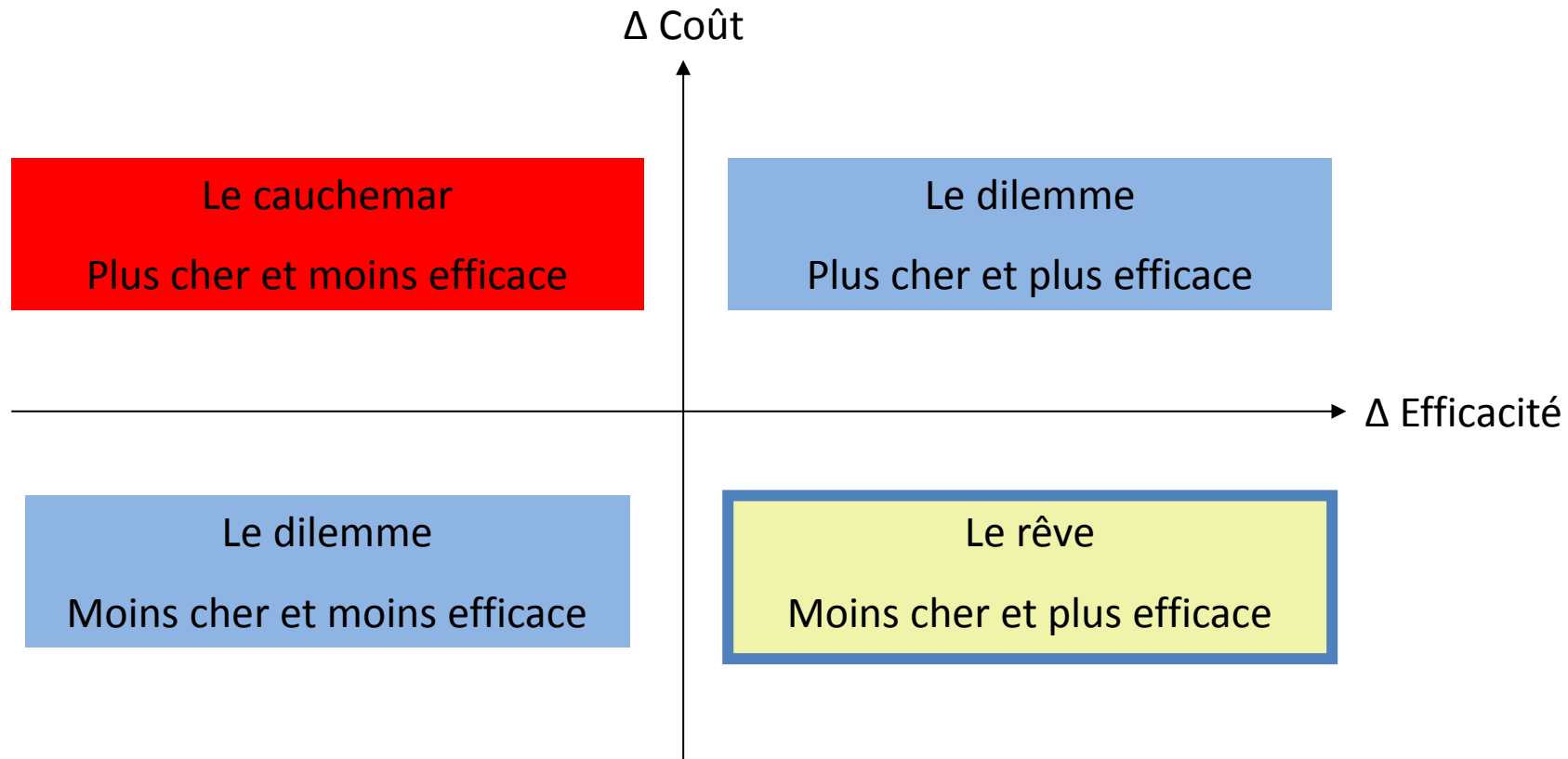


Evidence Based Medicine

Évaluation médico-économique

- L'évaluation médico-économique ne se limite pas à la simple analyse des conséquences financières des choix politiques
- Déterminer, mesurer, évaluer et comparer les coûts et les répercussions des solutions étudiées pour documenter les décisions quant à l'efficacité d'une intervention, d'un médicament, d'une technologie ou d'un programme.

Évaluation médico-économique



Évaluation médico-économique

Type d'évaluation	Coûts des options	Conséquences des options		Critère
		Caractéristique	Mesure et évaluation	
Coût-efficacité	€	Un seul effet commun, réalisé à des degrés divers	Unité naturelle (ex: années de vie)	€ par unité naturelle
Coût-utilité	€	Effets uniques ou multiples, communs ou non	Années de vie ajustées par la qualité de vie	€ par QALY
Coût-bénéfice	€	Effets uniques ou multiples, communs ou non	€	BN = B – C Ratio B/C

Évaluation médico-économique

- Méthode décrite par Michael Drummond (2005) :
 - Choix de la perspective
 - Sélection des coûts et conséquences pertinents
 - Horizon temporel
 - Mesure des coûts et conséquences
 - Valorisation des coûts et conséquences
 - Actualisation
 - Analyse de sensibilité

Évaluation médico-économique

- Coûts associés à l'intervention :
 - Médicaux
 - Patients
 - Autres
- Coûts associés à la perte de productivité
- Coûts intangibles
- Conséquences mesurées en terme d'efficacité, d'utilité ou de bénéfice monétaire

Évaluation médico-économique

☛ Critères de résultats :

- ☛ Ratio coût-efficacité/utilité/bénéfice
- ☛ Ratio différentiel

$$\frac{(\text{Coût X} - \text{Coût Y})}{$$
$$(\text{Conséquence X} - \text{Conséquence Y})$$

- ☛ Bénéfice net
- ☛ Valeur de seuil

Évaluation médico-économique

- Une douzaine de projets avec évaluation médico-économique menés par l'UÉTMIS
- Différentes sources de données
- Utilisation des trois types d'analyse
- Différentes méthodes de modélisation
 - Arbre de décision
 - Analyse bayésienne
 - Simulation à événements discrets

Évaluation médico-économique

- Cliniques musculosquelettiques :
 - Perspective hospitalière et sociétale
 - Analyse coût-utilité/bénéfice sur 1 an
 - Données primaires
 - Enquête patients et professionnels
 - Mesure de QALY
 - Mesure de la volonté à payer pour la réduction des temps d'attente
 - Arbre de décision
 - Développement et validation de questionnaires

Évaluation médico-économique

- 🏹 Cryoablation des tumeurs rénales
 - 🏹 Perspective hospitalière
 - 🏹 Analyse coût-efficacité sur 5 ans
 - 🏹 Données secondaires
 - 🏹 Méta-analyse
 - 🏹 Unités de coûts hospitalières
 - 🏹 Estimation d'experts
 - 🏹 Arbre de décision pour sept alternatives

Évaluation médico-économique

- Utilisation de stents médicamenteux en ICP
 - Perspective hospitalière
 - Analyse coût-efficacité sur 1 an
 - Données primaires et secondaires
 - Revue de la littérature
 - Unités de coûts hospitalières
 - Lecture de dossiers médicaux
 - Simulation à événements discrets
 - Niveaux de seuil par sous-groupe avec facteurs de risque de resténose

Conclusion

- Décideurs davantage informés
- Meilleure allocation des ressources
- Amélioration ou maintien de l'état de santé
- Domaine en constante évolution
- Devenue essentielle au CHUS