



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

**CONFÉRENCE DE PRESSE
DATA PATHOLOGIES, UNE CARTOGRAPHIE INTERACTIVE DES
PATHOLOGIES ET DES DÉPENSES DE SANTÉ (2015-2020)**

**THOMAS FATÔME
DIRECTEUR GÉNÉRAL**

**DAMIEN VERGÉ
DIRECTEUR DE LA STRATÉGIE, DES ÉTUDES ET DE LA STATISTIQUE**

**DR AYDEN TAJAHMADY
DIRECTEUR ADJOINT DE LA STRATÉGIE, DES ÉTUDES ET DE LA STATISTIQUE**

20 juin 2022

1.

**DATA PATHOLOGIES,
UNE MINE D'INFORMATIONS AU SERVICE DE TOUS, POUR FAIRE
PARLER LES DONNÉES DE L'ASSURANCE MALADIE**
THOMAS FATÔME

QU'EST-CE QUE LA CARTOGRAPHIE DES PATHOLOGIES ET DES DÉPENSES ?

Initiée depuis 2012, une analyse médicalisée des dépenses de santé (et publiée chaque année dans notre rapport *Charges et produits*)

- Lecture par « pathologie » vs par poste de dépenses => « l'Ondam médicalisé »
- Source d'information sur le nombre de patients concernés (effectifs, prévalence, incidence), leur répartition territoriale, mais aussi sur le coût des pathologies (dépenses totales et dépense moyenne par patient remboursées, nature des dépenses en ville, à l'hôpital...)
- Photographie annuelle mais aussi vision dynamique à 5 ans

Au service de nos missions socles :

- La compréhension de la destination des dépenses d'assurance maladie, de l'évolution du poids des différentes pathologies et des modes de prise en charge (cf. arrivée de nouveaux médicaments, nouvelles recommandations de prise en charge, nouvelle pathologie)
- Au service de la pertinence des soins comme de l'amélioration de la qualité des pratiques, pour un juste soin au juste prix

UNE ANALYSE ENRICHIE ET RENDUE PLUS ACCESSIBLE À TOUS

- Des données plus lisibles et maniables, grâce à la datavisualisation et à l'interactivité :
 - Représentation visuelle, info bulles
 - Recherche possible par critère (prévalence, effectif, dépenses, âge, sexe, région/département...)
- Des jeux de données intégralement téléchargeables
- Des données accessibles à tous : acteurs du système de santé, chercheurs, journalistes, professionnels et, bien sûr, le grand public

The screenshot shows the 'Datapathologies' website. At the top left is the logo for 'l'Assurance Maladie' with the tagline 'Agir ensemble, protéger chacun'. To the right is the text 'Datapathologies' and a user profile icon for 'Caroline Reynaud'. Below the header, the text 'Données complètes' is visible. The main content area has a dark blue background with the text 'Bienvenue sur Datapathologies'. Below this, a paragraph describes the data provided: 'L'Assurance Maladie met à disposition du grand public un ensemble de données sur une cinquantaine de pathologies, traitements chroniques et épisodes de soins : diabète, syndrome coronaire aigu, insuffisance cardiaque, AVC aigu, cancer du sein, cancer du poumon, maladie de Parkinson, épilepsie, mucoviscidose, traitements anxiolytiques, maternité, etc. Quels sont les effectifs de patients pris en charge pour ces différentes pathologies ? Comment évolue la prévalence ? Comment l'effectif est-il réparti sur le territoire français ? Quelles sont les dépenses remboursées affectées à chacune des pathologies identifiées ?'. At the bottom, there is a navigation bar with a home icon and the following menu items: 'PATHOLOGIES', 'TERRITOIRES', 'MÉTHODE', and 'DONNÉES COMPLÈTES'.

CONTRIBUTION À L'OPEN DATA DANS LE SECTEUR DE LA SANTÉ

RDV ATELIER À LA FIN DE LA CONFÉRENCE

The screenshot displays the 'Datapathologies' interface. At the top left is the logo for 'l'Assurance Maladie' with the tagline 'Agir ensemble, protéger chacun'. To the right, the user 'Caroline Reynaud' is logged in, with a 'Déconnexion' link. The main content area is titled 'Données complètes' and features a '7 jeux de données' section. On the left, there are filters for 'Tri des jeux' (Modifié, Populaires, A-Z) and 'Filtres' (a search bar). Below that, 'Vue' is set to 'Analyse' and 'Modifié' is set to '2022'. A 'Télécharger le catalogue' button is present, with a note that the catalog is available in XLS, CSV, RDF (Turtle), RDF (XML), and Flux RSS formats. The main grid shows seven dataset cards, each with an 'ods' icon, a title, and icons for 'Tableau', 'Analyse', 'Export', and 'API'. The datasets are: 'depenses', 'comorbidites', 'effectifs - copie', 'effectifs', 'referentiel-pathologies', 'referentiel-age', and 'georef-svg0'. At the bottom center, a message states 'Tous les jeux de données sont affichés.'

2-

LA CARTOGRAPHIE DÉSORMAIS
ACCESSIBLE À TOUS

DAMIEN VERGÉ

DÉMONSTRATION DU SITE



Datopathologies

Caroline Reynaud

Données complètes

Bienvenue sur Datopathologies

L'Assurance Maladie met à disposition du grand public un ensemble de données sur une cinquantaine de pathologies, traitements chroniques et épisodes de soins : diabète, syndrome coronaire aigu, insuffisance cardiaque, AVC aigu, cancer du sein, cancer du poumon, maladie de Parkinson, épilepsie, mucoviscidose, traitements anxiolytiques, maternité, etc. Quels sont les effectifs de patients pris en charge pour ces différentes pathologies ? Comment évolue la prévalence ? Comment l'effectif est-il réparti sur le territoire français ? Quelles sont les dépenses remboursées affectées à chacune des pathologies identifiées ?



PATHOLOGIES ▾

TERRITOIRES ▾

MÉTHODE

DONNÉES COMPLÈTES

MÉTHODOLOGIE EMPLOYÉE

Un travail de détective pour faire parler les données de remboursement

Exploitation de gigantesques bases de données (1,5 milliard de feuilles de soins par an) ‘pseudonymisées’ pour en garantir la confidentialité

Repérage et affectation des patients à des « pathologies » via des algorithmes très détaillés

- **Identification par les diagnostics (ex. hospitalisation, ALD) ou par des traitements spécifiques (ex. diabète)**
- **Pour certaines pathologies, distinction entre les phases « actives » versus «surveillance» ou « aiguës » vs «chroniques» (ex. cancers et maladies cardiovasculaires)**

MÉTHODOLOGIE EMPLOYÉE

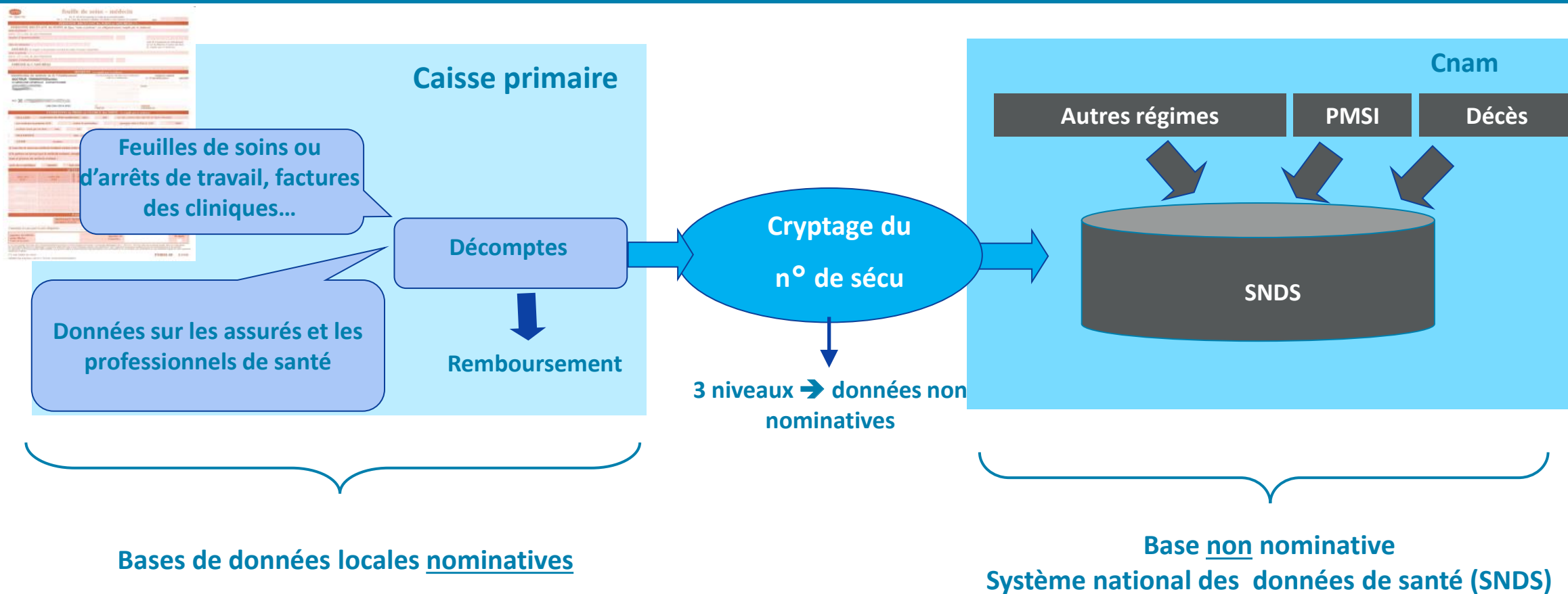
Un terme « pathologie » qui recouvre une diversité de situations :

- **des pathologies au sens strict (ex : insuffisance cardiaque)**
- **des épisodes de soins (ex. maternité), hospitalisation sans lien avec une pathologie (ex : prothèse de hanche)**
- **des traitements (ex : psychotropes)**

17 grandes catégories (ex. maladies cardioneuvasculaires ou cancer) déclinées en 57 sous-catégories au niveau le plus fin

Un même individu peut se voir affecter plusieurs pathologies (ex : cas des personnes âgées poly-pathologiques)

COMMENT CA MARCHE ?



Faire « parler » ces données de facturation de 2015 à 2020 afin d'en faire une analyse médicalisée

MÉTHODOLOGIE EMPLOYÉE – ATOUTS ET LIMITES

Données tous régimes, disponibles depuis 2015

Complétude et qualité des données : vision à la fois globale et fine de la prise en charge des soins en France, des grandes évolutions sur 5 ans, assises pour une large part sur la tarification

Matériau vivant : algorithmes régulièrement révisés, nouvelle catégorie (ex. hospitalisation covid)

Données sur les soins 2020 : besoin de recul pour disposer de toutes les données nécessaires (notamment hospitalières)

Attention, tout n'est pas traçable :

- par exemple, le covid en dehors des hospitalisations, la grippe...
- d'une manière générale, tous les soins courants dont la tarification ne permet pas de lire directement le motif de prise en charge

3 —

LES GRANDS ENSEIGNEMENTS

THOMAS FATÔME

LES CHIFFRES ET ENSEIGNEMENTS CLÉS POUR 2020

Hors sujet Covid, (cf. ci-après), pour 2020, les grands enseignements à rappeler

1. La cartographie étudie 168,1 Md€ de dépenses pour 66,3 millions de personnes
2. Les dépenses sont concentrées sur les personnes souffrant de pathologies chroniques, qui représentent près des 2/3 des dépenses (104 Md€) pour un peu plus d'1/3 des assurés (24 millions de personnes) - *soit en moyenne 4 300 € par personne*
 - Dans ce champ, la santé mentale représente les dépenses les plus importantes avec 23,3 Md€, concernant 8,4 millions de personnes - *soit en moyenne 2 800 € par personne*
 - Les dépenses liées à la prise en charge des cancers s'élèvent à 21,2 Md€ et concernent 3,4 millions de personnes - *soit en moyenne 6 100 € par personne*
3. Hors maladies chroniques, la situation qui génère les dépenses les plus importante est celle des hospitalisations ponctuelles avec 33,4 Md€ en 2020 pour 8,2 millions de personnes - *soit en moyenne 4 100 € par personne*

LES CHIFFRES ET ENSEIGNEMENTS CLÉS – UNE VISION DYNAMIQUE ENTRE 2015 ET 2020

Sur 5 ans, une progression de la dépense totale de 2,0% par an, soit + 15,7 Md€ en 5 ans, ralentie en 2020 (+ 0,7%), du fait de la crise sanitaire, surtout lors du 1^{er} confinement

Sur les pathologies, dont la dépense augmente tendanciellement, la dynamique est portée soit

- Le plus souvent par la hausse des effectifs (effet transition épidémiologique ...)
 - Diabète : + 440 000 personnes en 5 ans, soit 12,2 % de hausse/2015, soit 2,3 % par an
 - Maladies cardio-vasculaires : + 540 000 personnes en 5 ans + 11,4%/2015 soit 2,2% par an
- Par une hausse du coût moyen de prise en charge des patients en raison des coûts croissants des traitements innovants (effet innovation thérapeutique) :
 - Pour les cancers en phase active : hausse du coût moyen de + 18,2% sur 5 ans et 3,4 % en moyenne annuelle
 - Encore plus marquante pour le cancer du poumon : coût moyen + 50% (arrivée de l'immunothérapie) en 5 ans (passé de 16 900€ à 25 300€ par patient)

LES CHIFFRES ET ENSEIGNEMENTS CLÉS – UNE VISION DYNAMIQUE ENTRE 2015 ET 2020

Une dynamique portée par des évolutions de prises en charge sur certaines pathologies (effet virage ambulatoire)

Elles sont ainsi visibles dans la dynamique de certaines dépenses moyennes par patient.

Exemple des patients traités pour les cancers actifs entre 2015 et 2020, du fait de la progression des chimiothérapies orales

- **Hausse des soins de ville et consultations externes (hors médicaments) : + 12,9 % soit +281€ par patient**
- **Baisse des dépenses à l'hôpital (hors liste en sus) : - 4,5 % / - 224 € par patient**

4 -

2020 – UN SYSTÈME DE SANTÉ MARQUÉ PAR L'ÉPIDÉMIE DE COVID-19

LE COVID-19 ET SES COMPLICATIONS

- PAS DE VISIBILITÉ SUR LES PATIENTS NON HOSPITALISÉS.

En 2020, près de 200 000 patients avec un séjour d'hospitalisation pour Covid-19 dont 42 000 avec un passage en soins critiques.

Une prévalence plus forte dans l'Est de la France et chez les hommes, qui augmente avec l'âge. Les maladies cardioneuovasculaires, les maladies respiratoires chroniques et le diabète, plus fréquemment associés à une hospitalisation pour Covid-19.

Une dépense totale de 1,6 milliard d'euros, soit plus de 7 800 euros par patient, dont 90 % dues aux hospitalisations.

Forte augmentation des épisodes d'embolies pulmonaires aiguës de 7 % (3 000 patients en plus) avec une dépense totale qui augmente de 3 % (12,8 M€)

DES PRISES EN CHARGE AFFECTÉES INDIRECTEMENT PAR LA COVID-19

Forte diminution des hospitalisations « ponctuelles » :

- En effectifs, 1,2 million de patients en moins (- 12 %), en lien avec les déprogrammations chirurgicales et la surcharge des établissements de santé
- Une dépense totale en baisse de 4 Md€ (- 10,6 %)
- Dépense moyenne par patient en hausse de 2,6 % (prise en charge priorisée sur les patients les plus lourds)

Diminution des épisodes d'insuffisance cardiaque aigue :

- - 10,5 % (près de 21 000 patients en moins), liés, en partie, à la « concurrence » du Covid-19 sur cette population et, en partie, à une moindre prise en charge des épisodes aigus.

Un nombre de patients avec une maladie coronaire qui augmente moins rapidement qu'avant

- + 1,5 % en 2020 contre + 2,4 % en 2019, du fait d'une incidence plus faible et d'épisodes aigus moins nombreux (- 3,7 % en 2020).

LE CAS PARTICULIER DES CANCERS

Un nombre de patients avec un cancer qui augmente moins vite qu'avant, avec une concentration sur les patients les plus lourds (hausse de la dépense moyenne par patient +6,1%)

Une baisse de l'incidence globale mais variable selon les cancers

- **Ex. cancer du poumon - 1,0 %, colorectal - 5,1 % et du sein - 3,0 %, par exemple.**



Cette baisse confirme les signaux d'alertes déjà tirés sur la baisse des dépistages (cf. recul de 14% des mammographies et de 6% du nombre de chirurgies d'ablation de tumeurs entre 2019 et 2020)

LES EFFETS INDIRECTS DE LA PANDÉMIE

Rupture de tendance sur les traitements psychotropes (identifiés par au moins 3 délivrances des 4 catégories de traitement repérés)

- **Effectifs en hausse de 2,3% en 2020**
- **Surtout tirée par la hausse de l'incidence : + 127 000 nouveaux patients soit + 9 % (vs baisse les années précédentes - 2%)**
- **Dépenses totales en augmentation de 6,2 % pour ces catégories (contre +1,3% en 2019)**

LES EFFETS INDIRECTS DE LA PANDÉMIE

Diminution des maladies respiratoires chroniques

- **Dépenses totales : baisse de 1 % (vs hausse de 0,6 % entre 2018 et 2019) – baisse des hospitalisations**
- **Moindre prévalence : - 1,4 % soit 51 000 patients en moins**
- **Moindre incidence : - 7,8 % en 2020 contre 1 % en 2019**
- **Moins d'épisodes d'exacerbation, en lien avec les mesures de distanciation, masques, isolement et à un moindre repérage.**

4 -

EN CONCLUSION

UN OUTIL UTILE AU SERVICE D'UNE DÉMARCHE GLOBALE

- **Un outil utile à différents niveaux**
 - **National et territorial**
 - **Pour les pilotes du système de santé**
 - **Pour les professionnels de santé, établissements, partenaires sociaux, associations de patients, chercheurs**
 - **Mais aussi pour le grand public**

UN OUTIL UTILE AU SERVICE D'UNE DÉMARCHE GLOBALE

Un outil qui s'inscrit dans une volonté forte de l'Assurance Maladie d'accès large aux données dont elle a la responsabilité :

- **Création d'EPI-PHARE (GIS entre ANSM et Cnam) pour « faire parler » les données liées aux produits de santé, avec une équipe commune pluridisciplinaire (statistique, datascience, médicale, pharmacologique ...)**
- **Accélération de la démarche pendant la crise**
 - **27 mai 2021 : mise en ligne de Data vaccin Covid, à partir des données de suivi de la vaccination anti-Covid de l'Assurance Maladie**
 - **Janvier 2022 : géolocalisation des pharmacies qui délivrent des autotests**
- **Avec l'augmentation significative des projets de recherche bénéficiant de l'accès au SNDS**



l'Assurance Maladie

Agir ensemble, protéger chacun

Merci de votre attention