

Béatrice Majnoni d'Intignano

Conseil d'Analyse économique

Santé et économie en Europe, Que

Sais-je? 2004

Professeur d'économie, Paris XII

Un système de santé...

• **Financement = Demande = Offre soins**

• **Financement = Consommation = Revenus**

$$S + A + M = P \times Q = (S/H) \times Nb$$

– Sécurité Sociale.

• Assurances, Mutuelles, Institutions de prévoyance

• Malades

• Prix, Quantités

• Salaires, Honoraires, Nombre

• Ex : augmenter les généralistes?

$$\mathbf{S} + \mathbf{A} + \mathbf{M} = \mathbf{P} \times \mathbf{Q} = (\mathbf{S}/\mathbf{H}) \times \mathbf{N} \mathbf{b}$$

⇒ Jamais d'équilibre spontané...

⇒ Pas de déficits?

⇒ L'offre domine : asymétrie information,
progrès technique

⇒ coalitions d'intérêts offre/demande

⇒ nécessaire régulation!

MAIS QUI PEUT REGULER?

⇒ Dépenses publiques = prélèvements obligatoires ;
contrôle parlement, limité=>, ONDAM lié à la
croissance

⇒ Maîtrise comptable ou médicalisée?

⇒ malades = inégalité

⇒ Forte

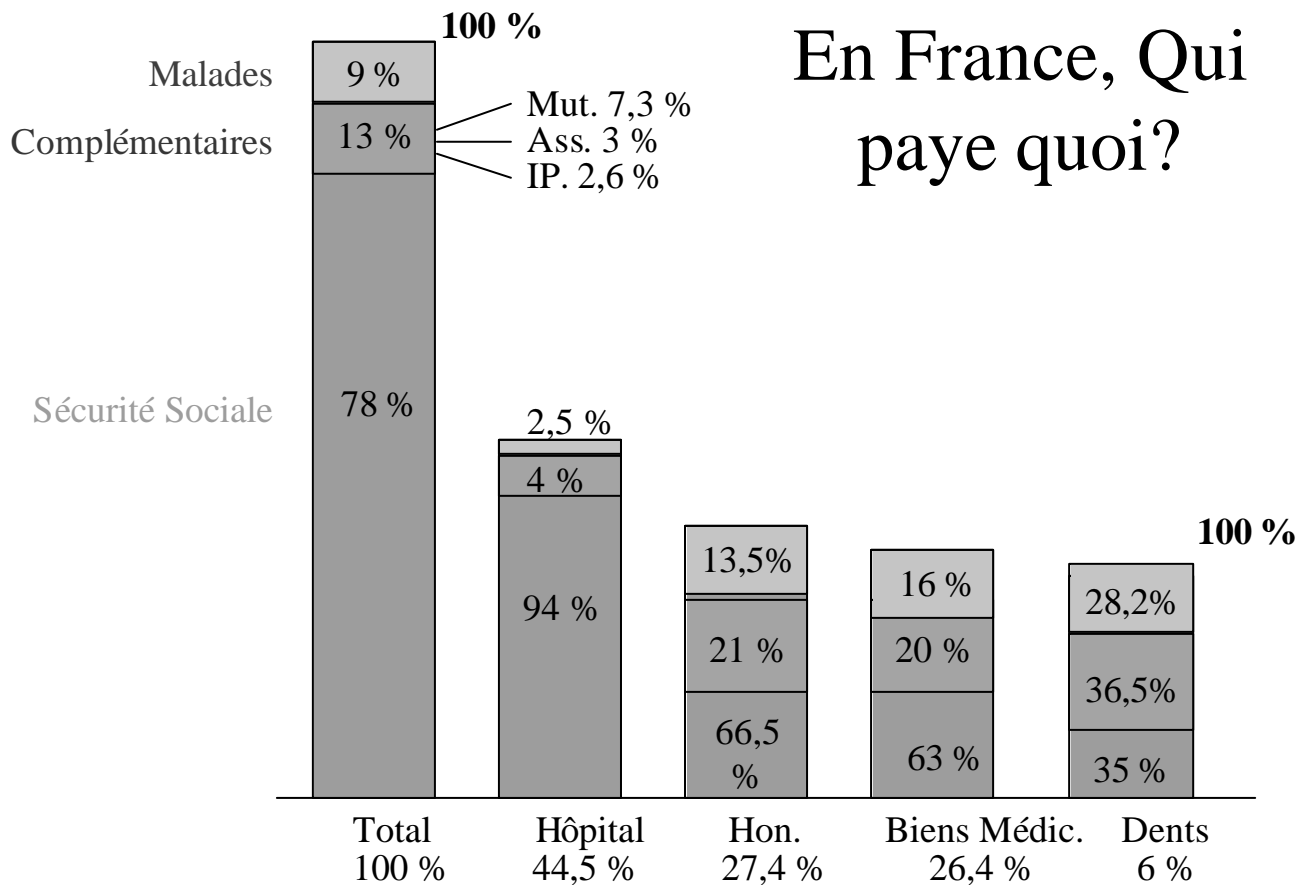
⇒ publique = égalité

⇒ Fort demande assurance

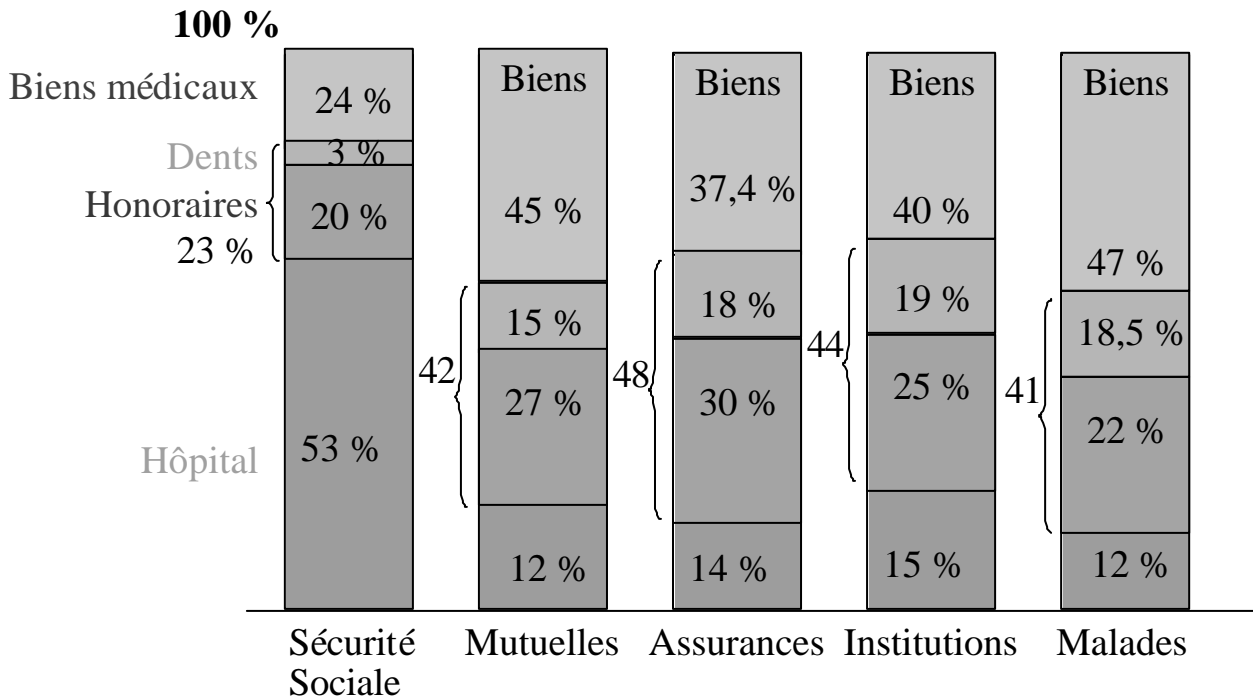
A l'étranger?

- 4 types Assurances privées
- => en 1^o ligne USA : + public
- => Supplémentaires RU : soins #
- => Substitutives All. PB : population #
- => Complémentaires Fr. : Impuissantes?
- Ex. RU & Allemagne; USA

En France, Qui paye quoi?



- Et qui dépense quoi?



Paradoxes/assurance maladie...

- Aucun pouvoir sur hôpitaux (dont elle finance 94%, 53% de sa dépense)
- Négocie avec les médecins (20% sa dépense)
- Se désintéresse des dents (3% de sa dépense)
- Gouvernement (ne finance rien), mais régule les hôpitaux, le médicament...dernier recours si conflit, décideur sans responsabilité...
- Ex : les généralistes : honoraires & prescriptions

... & Incohérences

- Prix bas => volumes élevés => P x Q dérape
- Prix # (prothèses, médicaments, lunettes, laboratoires...), rentes de situation
- Honoraires/salaires mal hiérarchisés
=> Réorganisation toujours repoussée!
- => complexité, découragement, défaut anticipation...

Stratégies inadaptées

1) ONDAM = $P \times Q$

Contrôle Parlement OK, mais...

P fixes, Q libres => dépassement!

Refus de prix flottants! Ex : Allemagne

2) Généralistes à l'acte? Capitation? Ex : RU

3) + honoraires avant – prescriptions !

Ex : les dents

Assureurs, ménages : intérêts communs...

- Assureurs, mutuelles, IP & Ménages : structure de dépenses comparable => intérêts communs
- Honoraires : 41/48% dépenses
- Dentistes : 15/19%
- Biens médicaux : 40/47%
- => souffrent des paradoxes, incohérences, stratégies inadaptées de la sécurité sociale

La réforme 2004 : Modifier structures et comportements?

- Médecin traitant, Dossier médical/Carte santé
- Réforme hôpitaux
- Uncam/Unocam; assureurs dans la convention?

=>Rien à attendre avant 2007

⇒ Investir avant de récolter!

⇒ Déficit persistant

⇒ Refile le bébé aux Assureurs : forfait hospitalier, + honoraires libres spécialistes, médicaments déremboursés

...et demain?

⇒ opportunités de progrès : + information,
+ Efficacité/coût; partenariat assureurs/malades,
+ anticipations

⇒ stratégies gagnant/gagnant

Ex : DK Allemagne USA Hmo : dentistes

⇒ Forte attente : remise en ordre, intéressante là où
les intérêts des assurances et des malades
coïncident : prothèses, actes lourds mal évalués,
stratégies de diagnostic, dents...

⇒ Recherche de partenaires fiables...