

CARACTÉRISATION DES 30 AFFECTIONS DE LONGUE DURÉE (ALD)

Les 30 ALD ¹⁰¹ regroupent, pour le régime général, 7,38 millions de patients et représentaient, en 2004, 47 Mds € de remboursements en année pleine¹⁰². Ce coût total a augmenté entre 1994 et 2004 en euros constants de 6,7% en moyenne par an du fait d'une croissance moyenne des effectifs de 5,7% par an et d'une augmentation du remboursement moyen par patient en ALD en euros constants de 1% par an. Si ces patients représentent 14% des assurés de régime général, avec un remboursement moyen par patient de 7100 €, ils contribuent à hauteur de 60% des dépenses d'assurance maladie.

La présente fiche dresse un panorama général des caractéristiques des dépenses, de la démographie et des patients de chaque ALD à partir d'une analyse statistique multivariée.

Les grands groupes d'ALD

L'analyse a été menée à partir des données issues des bases de remboursement de l'assurance maladie. Dix-huit variables ont été utilisées, l'objectif étant de caractériser les ALD en fonction de différents critères comme : le niveau des remboursements par patient et au global, ainsi que leurs évolutions sur longue période, le partage des dépenses par catégorie de prestation (honoraires médicaux, pharmacie, biologie, soins infirmiers, séances de kinésithérapie, transports, dispositifs médicaux et hospitalisation), la taille des effectifs et leur évolution, la concentration des dépenses, l'âge et la part des hommes et femmes pour chaque ALD (cf. encadré).

Ainsi, il a été possible de réaliser une typologie identifiant sept groupes remarquables d'ALD partageant des caractéristiques similaires sur la base des variables utilisées dans l'analyse (cf. graphique 2).

La typologie

A droite de l'axe horizontal sur le graphique 2 figurent les ALD ayant de fortes dépenses en analyses de biologie et en honoraires médicaux. Celles-ci sont surtout les tumeurs (ALD 30), le diabète (ALD 8), des maladies de l'appareil circulatoire (ALD 3, ALD 5, ALD 12 et ALD 13)¹⁰³, les maladies de l'appareil ostéoarticulaire¹⁰⁴ (ALD 21, ALD 22 et ALD 27), la rectocolite hémorragique et la maladie de Crohn (ALD24). Ces ALD se caractérisent aussi par des remboursements par patient modérés, moins de 6 000 € en 2004, à l'exception des tumeurs malignes dont le remboursement moyen est de 8 500 € en 2004. En effet, ces affections requièrent surtout un suivi médical régulier moins coûteux que les hospitalisations longues ou les traitements pharmaceutiques lourds qui caractérisent d'autres ALD. Dans son ensemble, ce groupe rassemble des personnes plutôt âgées. Par contre ce grand groupe d'ALD se révèle d'une grande hétérogénéité en termes d'effectifs.

¹⁰¹ Ne sont pas pris en compte les patients en polyopathologies (ALD31 et 32).

¹⁰² Chiffre calculé pour le régime général (y compris SLM) durant la période courant de novembre 2003 à octobre 2004.

¹⁰³ A l'exception des Accidents Vasculaires Cérébraux (AVC) (ALD 1).

¹⁰⁴ A l'exception de la scoliose (ALD 26).

L'analyse en composantes principales

A l'échantillon des 28 ALD et des 18 variables est appliquée l'analyse en composantes principales, méthode permettant de synthétiser l'hétérogénéité d'un ensemble de variables en quelques axes appelés composantes ou axes principaux. Ces axes sont en fait des variables recomposées construites à partir de la combinaison des variables originales. Il y a autant d'axes que de variables initiales, mais ce sont les premiers axes qui contribuent le plus à caractériser les ALD. C'est pourquoi, l'analyse s'est limitée à quatre composantes principales¹⁰⁵, et seuls les graphiques des deux premiers axes principaux sont présentés ici.

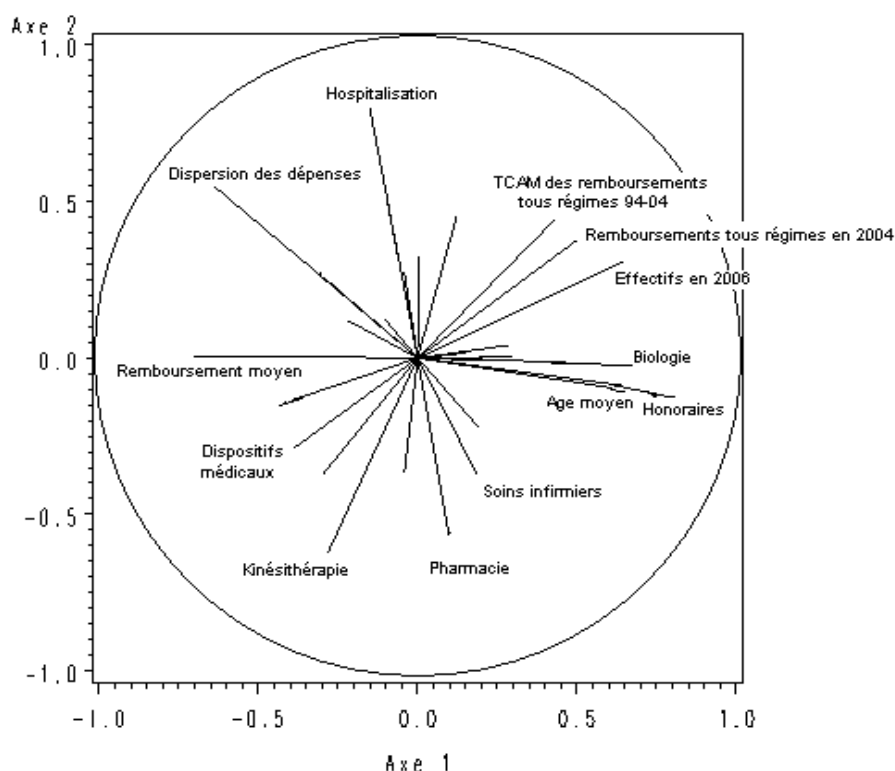
L'interprétation de l'analyse en composantes principales

La méthode d'interprétation est la suivante. Le graphique 1 qui représente le cercle des corrélations permet de donner une signification aux axes principaux à partir des variables de l'analyse. Plus la variable se rapproche de la circonférence du cercle et plus elle explique une des composantes principales.

Par exemple, l'axe 1 oppose les ALD ayant des remboursements moyens élevés et une forte dispersion des dépenses (à gauche), aux ALD ayant de faibles remboursements moyens et une tendance à avoir des effectifs importants (à droite). Les ALD se situant sur la droite de l'axe 1 se caractérisent également par de fortes dépenses en honoraires médicaux et en analyses biologiques. Il s'avère qu'en moyenne plus une ALD a des dépenses importantes dans ces deux postes et moins elle est coûteuse comparée à l'ensemble des ALD. Concernant l'axe 2, en haut se trouvent les ALD ayant de fortes dépenses en hospitalisation et aussi une forte dispersion des dépenses, et à l'opposé se trouvent les ALD ayant d'une part de fortes dépenses en produits pharmaceutiques et d'autre part des dépenses de soins à domicile comme les soins infirmiers, les dispositifs médicaux et les séances de kinésithérapie.

Une fois les axes interprétés, les ALD sont représentées dans ces axes (cf. graphique 2). Cette cartographie permet d'identifier les ALD aux caractéristiques similaires.

Graphique 1. Le cercle des corrélations



Au sein de ces ALD, on peut donc distinguer deux groupes : d'une part les maladies de l'appareil circulatoire¹⁰⁶, les tumeurs malignes et le diabète (groupe 1) qui concentrent un grand nombre de patients, de 200 000 à plus d'un million de patients par ALD en 2006, et

¹⁰⁵ Ce qui permet d'expliquer près de 60 % de la variabilité de l'échantillon.

¹⁰⁶ ALD 3,ALD 5,ALD 12,ALD 13

d'autre part les maladies de l'appareil ostéoarticulaire (ALD 21, ALD 22, ALD 27) combinées à l'ALD 24 (groupe 2) qui ont des effectifs qui varient de 50 000 à 150 000 patients (cf. tableau 1).

Une autre catégorie peut être caractérisée par des dépenses principalement hospitalières, et aussi une forte dispersion des dépenses avec les affections psychiatriques (ALD 23) et neurologiques (ALD 9), la néphropathie (ALD 19), l'hémoglobinopathie (ALD 10), les insuffisances médullaires (ALD 2) et la tuberculose (ALD 29). La part des dépenses en honoraires médicaux, pharmacie et biologie est faible pour ces affections. Au sein de ce grand groupe, deux sous-groupes se distinguent. Le premier est celui des affections psychiatriques et neurologiques (groupe 5) qui rassemblent de gros effectifs, de 200 000 à 900 000 patients, et dont les remboursements annuels moyens avoisinent 9 000 €. Les autres ALD constituent le groupe 6 : celui des effectifs faibles, moins de 100 000 patients par ALD. Les remboursements moyens de chacune de ces ALD sont de l'ordre de 7 000 €, à l'exception de la néphropathie (23 000 € en moyenne).

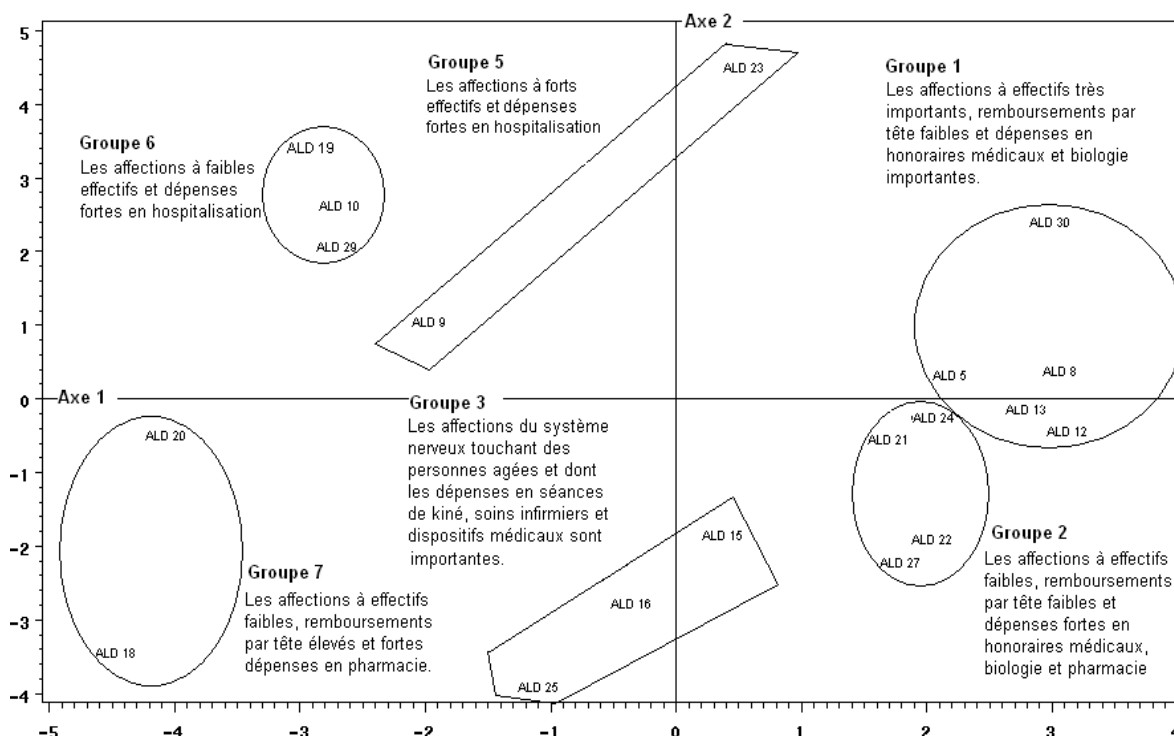
A l'opposé, se distinguent les ALD dont la prise en charge se caractérise principalement par des traitements pharmaceutiques lourds et de faibles dépenses en honoraires médicaux et analyses biologiques. Sont concernés le VIH (ALD 7) et les transplantations d'organes (ALD 28) (groupe 4)¹⁰⁷, l'hémophilie¹⁰⁸ (ALD 11), la mucoviscidose (ALD 18) et la paraplégie (ALD 20) (groupe 7). Ces deux groupes convergent aussi du fait d'effectifs faibles, moins de 100 000 patients par ALD, et d'un âge moyen bas comparé à celui de l'ensemble des patients en ALD. Par ailleurs, ces groupes se caractérisent par une augmentation importante des remboursements par patient du fait d'innovations pharmaceutiques qui ont modifié les traitements apportés ; c'est notamment le cas de la tri thérapie qui s'est fortement diffusée comme traitement des malades atteints du VIH. Ces groupes se distinguent par contre quant aux remboursements par patient. D'un côté, il y a les affections à remboursements moyens très élevés : l'hémophilie, la mucoviscidose et la paraplégie qui coûtent plus de 17 000 € par patient en moyenne. De l'autre côté se trouvent le VIH et les transplantations d'organes dont les remboursements par patient sont compris entre 12 000 € et 17 000 € par an.

Enfin, un dernier petit groupe peut être mis en avant (groupe 3) : celui des affections touchant le système nerveux et plus particulièrement la maladie d'Alzheimer (ALD 15), la maladie de Parkinson (ALD 16) et la sclérose en plaques (ALD 25). A l'exception de la sclérose en plaques, les affections de ce groupe concernent des personnes très âgées, requérant de ce fait beaucoup de soins de kinésithérapie, de soins infirmiers et de dispositifs médicaux. La part des dépenses en hospitalisation et en pharmacie est faible. Le niveau des remboursements par patient oscille entre 8 000 € et 10 000 € pour une dispersion des dépenses faible.

¹⁰⁷ Du fait d'une faible significativité des ALD 7 et 28 dans la représentation des deux axes, le groupe 4 n'apparaît pas dans le graphique 2.

¹⁰⁸ Pour des raisons de lisibilité, l'hémophilie (ALD 11) ne figure pas sur les graphiques.

Graphique 2. Représentation des groupes d'ALD dans les deux premiers axes principaux



Remarques : L'analyse en composantes principales menée ici s'est limitée à quatre axes explicatifs. La constitution des groupes s'est faite suite à l'observation des quatre axes principaux. Seules les ALD significatives vis à vis des deux premiers axes figurent sur ce graphique. Ainsi l'ALD 2, l'ALD 3 et les ALD du quatrième groupe ne figurent pas sur ce graphique ; c'est une autre conjonction des axes qui les révèlent.

Tableau 1. Récapitulatif des groupe d'ALD

	Intitulé	Nature clinique de l'ALD		Intitulé	Nature clinique de l'ALD
Groupe 1	3 Artériopathies chroniques	Appareil circulatoire	Groupe 5	9 Aff. Neurologiques et musculaires	Système nerveux central, périphérique et autonome
	5 Insuf. cardiaque, cardiopathie			23 Aff. Psychiatriques de longue durée	
	8 Diabète	Glandes endocrines	Groupe 6	2 Insuf. médullaires	Glandes endocrines et métabolismes
	12 Hypertension artérielle sévère	Appareil circulatoire		10 Hémoglobinopathies et hémolyses	
	13 Maladie coronaire			19 Néphropathie, syndrome néphrotique	
	30 Tumeur maligne		29 Tuberculose active, lèpre	Appareil respiratoire	
Groupe 2	21 PAN, LEAD, sclérodémie	Appareil ostéoarticulaire	Groupe 7	7 Infection VIH, déficit immunitaire	Système immunitaire et hématopoïétique
	22 Polyarthrite rhumatoïde			28 Transplantation d'organe	
	24 Rectocolite hémorragique et Crohn	Appareil digestif	Non classées	1 AVC invalidant	Appareil circulatoire
	27 Spondylarthrite ankylosante	Appareil ostéoarticulaire		4 Bilharziose compliquée	
Groupe 3	15 Maladie d'Alzheimer et démences	Système nerveux central, périphérique et autonome		6 Cirrhoses et maladies du foie	Appareil digestif
	16 Maladie de Parkinson			14 Insuffisance respiratoire	Appareil circulatoire
	25 Sclérose en plaques		17 Maladies métaboliques héréditaires	Glandes endocrines et métabolismes	
Groupe 4	11 Hémophilies et aff. de l'hémostase	Système immunitaire et hématopoïétique			
	18 Mucoviscidose	Appareil respiratoire			
	20 Paraplégie	Système nerveux central, périphérique et autonome			