



CRIP  
Pharma

Cercle de réflexion  
de l'industrie pharmaceutique

# La Valeur en Santé

Un dilemme, un défi constant en santé

# INTRODUCTION

Une des faiblesses majeures des systèmes de santé est de mesurer uniquement les moyens investis plutôt que les résultats des soins.

**Selon l'OMS, 30% des dépenses de santé sont gaspillées dans des soins inefficaces et des complications évitables.**



Si la pression sur la rentabilité augmente, le bénéfice pour les patients doit toujours rester au centre des préoccupations.

**Redonner du sens et de la valeur aux soins**, c'est privilégier des **indicateurs objectifs de qualité** fondés sur les résultats : nécessité de critères qui comparent le prix d'un service par rapport à son bénéfice.

L'approche **Valeur en Santé** permet une transformation du système pour mieux soigner, à moindre coût et en accord avec les attentes du patient : elle mesure le résultat des soins rapporté aux coûts investis.

Il s'agit d'une **approche davantage qualitative** que quantitative.

Cette approche s'inscrit dans une **dynamique de parcours de soins** où le résultat des soins est **mesuré par le patient** ; il s'exprime à travers un score de récupération fonctionnelle et de qualité de vie.

De **nouvelles solutions et technologies** s'offrent à nous afin d'accélérer l'émergence de registres de données en vie réelle mesurant la valeur des soins.

**L'interaction** entre les soignants, les différents professionnels de soins constitue un paramètre important : **elle améliore la qualité de vie** des patients et **réduit constamment leur morbidité ainsi que leur mortalité.**

Des **objectifs** (accès aux soins, satisfaction patients/soignants, sécurité et qualité des soins, profitabilité) nécessitant une **approche coordonnée des différentes parties prenantes de l'environnement santé !**

## LES 3

# RECOMMANDATIONS

## DU CRIP PHARMA



### 01

Impliquer les patients et intégrer les indicateurs patients dans la mesure de la valeur en santé



### 02

Formaliser et évaluer les parcours



### 03

Harmoniser la digitalisation de la collecte des données

# 01

Impliquer les patients et intégrer les indicateurs patients dans la mesure de la valeur en santé

# IMPLIQUER LES PATIENTS ET INTÉGRER LES INDICATEURS PATIENTS DANS LA MESURE DE LA VALEUR EN SANTÉ

Le rôle des **patients et associations de patients** comme **acteurs du système soins** est soutenu par la communauté médicale et les instances, et leur expertise s'accroît notamment grâce à la **démocratisation de l'information médicale** (traducteurs de langage médical, application de suivi santé...).

## DÉTERMINER DES INDICATEURS PRÉCIS

tenant compte d'éléments cliniques, organisationnels et retranscrivant le plus fidèlement possible les attentes en termes de prise en charge et de qualité de vie des patients.

- Soit en validant les PROMs et PREMs existant dans la base ICHOM<sup>1</sup> par exemple.
- Soit en créant des indicateurs spécifiques avec toutes les parties prenantes, en particulier les associations de patients.

<sup>1</sup>International Consortium of Health Outcomes Measures



## MESURER ET COMPARER LES RÉSULTATS sur la base de ces indicateurs.

## ADAPTER LE MODÈLE DE FINANCEMENT

en valorisant les pratiques vertueuses et en responsabilisant les différents acteurs.

- Encourager la rémunération en fonction de la performance sur la base d'indicateurs afin d'améliorer la valeur des services (bonus)
- Évaluer les possibilités de valorisation pour les patients afin de les inciter à répondre (incentive).

L'approche **Valeur en santé** s'inscrit dans cette tendance avec l'**inclusion du patient au sein du système** et l'**évaluation des bénéfices** qu'il a pu en tirer tout au long de son parcours de soins : **démarche de progrès collectif** visant à mieux prendre en compte les facteurs influençant les résultats qui importent aux patients.



« Nous, patients ne voulons pas être mis au centre mais être considérés comme des acteurs à part entière tant individuellement dans notre propre parcours qu'au niveau collectif lors de prises de décision qui nous concernent. »

### **Catherine Cerisey**

Directrice de l'expérience patients  
et des partenariats oncologie  
chez « Entends-moi »

« Alors que la loi Kouchner vient de fêter ses vingt ans, il est indispensable de fournir aux patients les outils leur permettant de devenir des acteurs éclairés de leur santé pour une démocratie sanitaire enfin effective. »

### **Anne-Sophie Joly**

Présidente du Collectif National  
des Associations d'Obèses



# IMPLIQUER LES PATIENTS ET INTÉGRER LES INDICATEURS PATIENT DANS LA MESURE

**Propositions sur les actions nécessaires à mettre en œuvre à court et moyen termes :** Quelle est la définition précise des indicateurs des patient *outcomes* ? Comment définir la satisfaction des patients ?

## TENDANCE ACTUELLE

La collecte et la prise en considération des **outcomes patients** est la priorité affichée par la HAS.

« La qualité des soins doit pouvoir être mesurée. Son amélioration nécessite des données chiffrées pour analyser l'existant, définir les actions à mettre en œuvre et objectiver les progrès.

Dans ce but, la Haute Autorité de Santé développe des indicateurs de qualité et de sécurité des soins : ce sont des outils de mesure d'un état de santé, d'une pratique, d'une organisation ou de la survenue d'un événement qui permettent de mesurer de manière valide et fiable la qualité des soins et de comparer les offreurs de soins. »<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Guide - Aide à l'utilisation de questionnaires patients de mesure des résultats de soins (PROMs) pour améliorer la pratique clinique courante – 17 juin 2021

## IMPACT POUR LES AUTORITÉS SANITAIRES

Le besoin de mise en place d'une **méthode incitative** pour les patients afin de maximiser la collecte de la satisfaction des patients.



## IMPACT POUR LES SOIGNANTS

La nécessité d'une **formation sur le bénéfice** de la collecte de la satisfaction des patients. La possibilité d'une **rémunération en cas de réel engagement** dans cette démarche.



## IMPACT POUR LES PATIENTS

L'**utilisation d'outils** pour exprimer sa perception et donc pouvoir caractériser le résultat. L'inscription en tant qu'**acteur de son parcours de soins** au même titre que les autres parties prenantes.



## IMPACT POUR L'INDUSTRIE PHARMACEUTIQUE

La nécessité de définir **des critères** au niveau international pour adapter les designs d'études cliniques.  
La nécessité de définir **les conditions d'accès** selon les résultats en termes de PREMs/PROMs.

## POSITION À PORTER PAR LE CRIP PHARMA

**L'intégration des indicateurs patients dans les designs d'études cliniques et dans la définition des conditions d'accès des médicaments.**

# 02

## Formaliser et évaluer les parcours

# FORMALISER ET ÉVALUER LES PARCOURS

Le système de santé est **complexe** et inclut une multitude d'**acteurs** (professionnels de santé, institutions publiques, associations de patients, ...) tout au long du **parcours des patients**, avec pour objectif une prise en charge globale, la plus fluide possible.

L'amélioration de la **communication** entre professionnels de santé et patients, du passage de l'hôpital au domicile constituent les **points d'optimisation** de cette prise en charge.

## STRUCTURER DES PARCOURS

**pour des groupes de patients homogènes, dans des pathologies dont la prise en charge implique un grand nombre d'interactions entre les acteurs de santé.**

Permettre une meilleure articulation entre les professionnels afin d'assurer une collaboration, une prise en charge optimale.

## ASSURER UNE COHÉSION

**entre la prise en charge à l'hôpital et la prise en charge ambulatoire pour assurer une réduction des coûts et une amélioration de l'expérience du patient.**

## METTRE EN ŒUVRE DES MOYENS DE MESURER LES COÛTS POUR OPTIMISER LA RÉPARTITION DU TEMPS MÉDICAL.

- Méthode TDBAC<sup>1</sup> ou d'analyse de données.
- Mesurer le « temps médical utile ».

<sup>1</sup> Time-Driven Activity-Based Costing

Des parcours coconstruits avec l'ensemble des acteurs de santé pour optimiser la prise en charge des patients.



« En tant que soignant et chercheur particulièrement impliqué dans le suivi de personnes vivant avec une maladie rare, j'ai pu observer à quel point les parcours de soins peuvent être chaotiques, ce qui est une source de retard au diagnostic, au soin et à l'amélioration de l'état de santé. Il faut qu'on fasse mieux : on ne pourra le faire qu'en recueillant précisément ces parcours qu'on mesure encore mal avec uniquement des données médico-administratives. »

### **Jean-Philippe Bertocchio**

Médecin à l'AP-HP, Lauréat de l'Académie Nationale de Médecine et CEO de SKEZI

« Il est primordial d'évaluer les parcours afin d'assurer la qualité et la pertinence des soins dispensés dans un intérêt avant tout : le patient. Il s'agit de redonner du sens à la santé. »

### **Anne-Sophie Joly**

Présidente du Collectif National des Associations d'Obèses



# FORMALISER ET ÉVALUER LES PARCOURS

Propositions sur les actions nécessaires à mettre en œuvre à court et moyen termes : la définition des méthodes de conception, de standardisation et d'évaluation des parcours.

## TENDANCE ACTUELLE

L'annonce du Gouvernement d'une sortie programmée de la T2A pour évoluer vers un système type *bundle payment*.



## IMPACT POUR LES AUTORITÉS SANITAIRES

La définition des **moyens/des méthodes de mesures de coûts** avec des indicateurs. La mise en œuvre de **financements spécifiques** type ROSP<sup>1</sup> mais adaptés au concept de valeur en santé.

## IMPACT POUR LES SOIGNANTS

La nécessité d'une **coordination entre les différents professionnels de santé** pour **regrouper les données patients** et construire un **parcours de soin global** : création de Communautés Pluriprofessionnelles de Territoire (CPTS), mise en place d'Unités de Pratiques Intégrées (UPI).

## IMPACT POUR LES PATIENTS

Une **prise en charge optimisée** sur la base de **critères spécifiques** qui vont au-delà des soins cliniques (nutrition, pratiques sportives adaptées, accompagnement psychologique, éducation thérapeutique).

## IMPACT POUR L'INDUSTRIE PHARMACEUTIQUE

Des incertitudes sur le **partage de la valeur entre les différents acteurs du parcours** : comment valoriser l'innovation thérapeutique dans la logique de parcours ?

## POSITION À PORTER PAR LE CRIP PHARMA

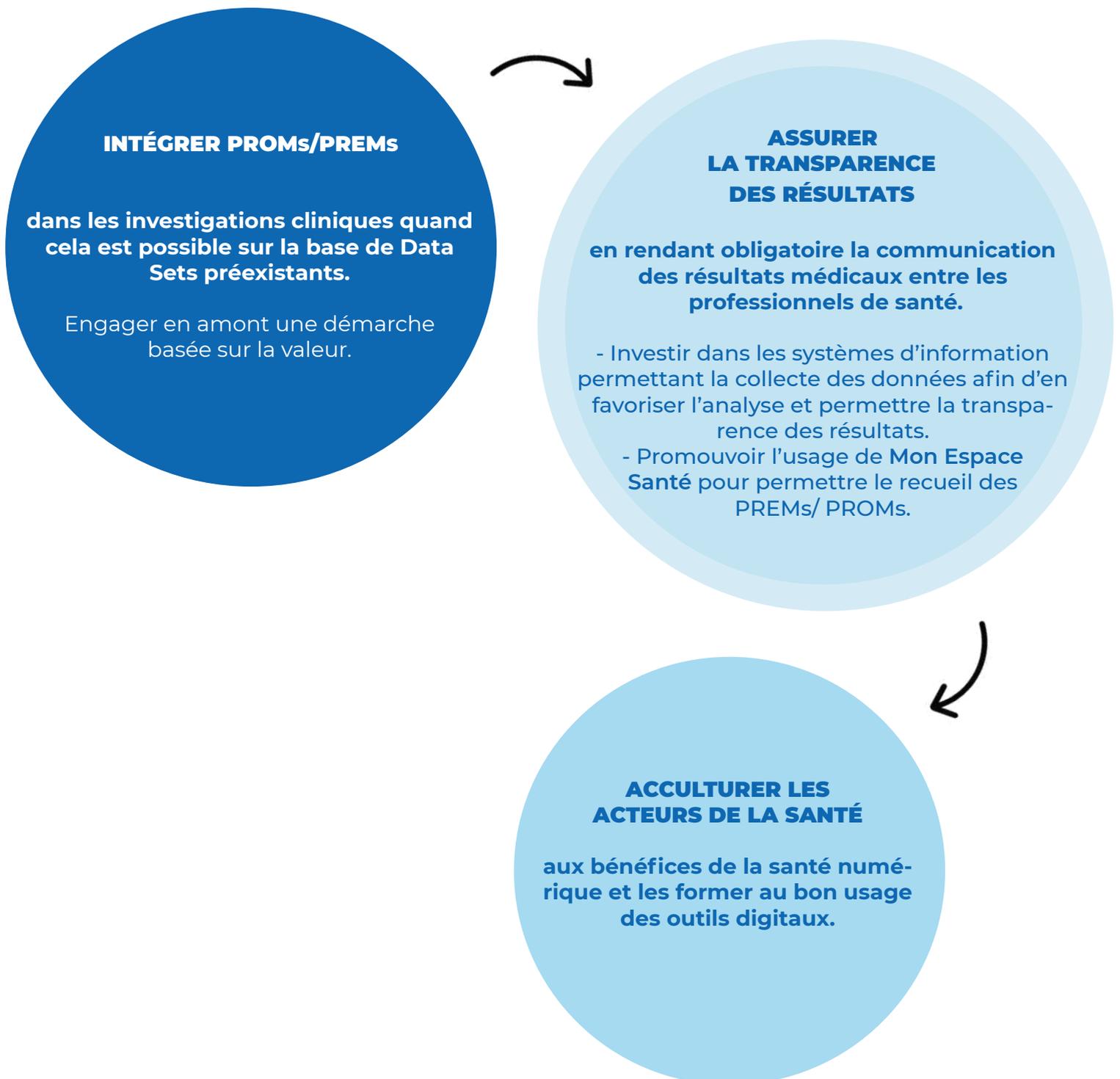
**Le succès de l'évaluation des parcours passera par la clarté et la stabilité des règles définies et par le partage de la valeur entre les différents acteurs, dont les entreprises du médicament.**

# 03

## Harmoniser la digitalisation de la collecte des données

# HARMONISER LA DIGITALISATION DE LA COLLECTE DE DONNÉES

Le **manque de communication** sur les résultats empêche les équipes soignantes d'apprendre, de partager et d'améliorer leurs pratiques. Comment peut-on alors mesurer ces résultats ? **Les nouvelles technologies** s'insèrent de plus en plus dans le quotidien et sont venues bouleverser le domaine de la santé : objets connectés, télésurveillance, robotique, intelligence artificielle... Autant d'outils qui permettent d'assurer **un meilleur suivi du patient** et de faire gagner du temps au corps médical au profit de la relation avec le patient.



Seuls des partenariats solides dans cette démarche nous permettront d'avancer ensemble pour transformer le système de santé.



*« Les données de santé viennent de sources tellement variées qu'il est extrêmement difficile d'en faire un catalogue simple, lisible et surtout interconnecté.*

*Il faut simplifier tout cela en permettant à celles et ceux qui en sont à l'origine (les patients) de porter ces données et de pouvoir les partager à tout moment pour leur soin et/ou pour la recherche. »*

### **Jean-Philippe Bertocchio**

Médecin à l'AP-HP, Lauréat de  
l'Académie Nationale de  
Médecine et CEO de SKEZI

# HARMONISER LA DIGITALISATION DE LA COLLECTE DE DONNÉES

**Propositions sur les actions nécessaires à mettre en œuvre à court et moyen termes :** l'intégration des recueils des PROMs et PREMs à Mon Espace Santé et la collecte des coûts à chaque étape du parcours.

## IMPACT POUR LES AUTORITÉS SANITAIRES

Le partage des résultats avec **un système de transparence** tout en garantissant une sécurité des données. La création de **modèles standardisés** pour améliorer la collecte des données : la promotion de l'usage de Mon Espace Santé. Le besoin de **mesures incitatives** pour s'assurer de la mise en place de **l'interopérabilité** par les établissements hospitaliers.



## IMPACT POUR LES SOIGNANTS

Le **bénéfice d'un retour à court terme** sur l'efficacité de la prise en charge du point de vue du patient (démarche d'amélioration continue des pratiques).



## IMPACT POUR LES PATIENTS

La nécessité d'une **participation active et continue au fil du parcours**. Une **formation** au bon usage et aux bénéfices des outils numériques.



## IMPACT POUR L'INDUSTRIE PHARMACEUTIQUE

Des **incertitudes sur les règles juridiques** et la mise en place opérationnelle du partage des données (problème d'interopérabilité).

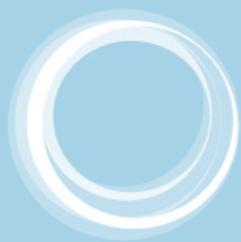
## TENDANCE ACTUELLE

- La création d'un espace numérique individuel Mon Espace Santé.
- La mise en place de PROMs et PREMs dans certains centres de référence.



## POSITION À PORTER PAR LE CRIP PHARMA

**La systématisation de la collecte des données en vie réelle doit se faire au-delà des études de phase 4, les coûts doivent être répartis entre les différents acteurs et l'accès aux données doit être garanti pour les contributeurs.**



CRIP  
Pharma

Cercle de réflexion  
de l'industrie pharmaceutique