



Réseau d'animation et d'appui à l'évaluation médico-économique (EME) du GIRCI Grand Ouest

Newsletter 8
Septembre 2018

Une formation décryptant l'évaluation médico-économique bientôt en ligne sur LireGo

L'EME est souvent perçue comme une évaluation purement financière avec un objectif affiché de réaliser des économies. Or, elle est conçue pour évaluer un gain en bénéfice clinique (ou en qualité de vie) au regard des moyens mis en œuvre. L'EME est donc un mode d'évaluation qui prend en compte l'évolution de l'état de santé des patients (ou d'un bénéfice clinique ou de qualité de vie).

Pour rendre accessible les bases de l'EME (à quoi sert-elle, comment est-elle réalisée, quels sont les acteurs etc..) et permettre ainsi d'en comprendre l'utilité et son intégration dans les projets de recherche clinique, une partie des membres du réseau travaille à la réalisation de MOOC qui seront mis en ligne début 2019.

Le projet interrégional entre dans sa phase finale avec l'Analyse d'Impact Budgétaire.

Après la réalisation de la modélisation permettant de décrire les deux stratégies de dépistage des varices œsophagiennes (la fibroscopie ou la capsule munie de caméras) et d'évaluer les ratios coût-efficacité et coût-utilité entre les deux technologies, l'équipe interrégionale travaille depuis avril sur l'analyse d'impact budgétaire.

Si l'évaluation médico-économique évalue l'efficacité d'une stratégie de soins (est-ce que cela vaut la peine ?), l'AIB va permettre de savoir si le financeur peut ou non se permettre de déployer cette même stratégie (est-ce que nous avons les moyens de la financer ?).

L'AIB a pour objectif d'évaluer l'impact financier de la mise en œuvre de scénarii de taux d'adoption de la vidéocapsule pour réaliser ce dépistage.

FOCUS sur la prise en compte de l'AIB en France

Bien qu'une stratégie soit efficace, elle peut être compliquée à mettre en place si, par exemple, elle concerne un grand nombre de patient.

C'est ce qui est survenu avec les antiviraux destinés à traiter l'hépatite C en 2014.

L'approche thérapeutique était efficace mais la population cible étant très importante (plus de 200 000 patients avec un traitement individuel à plus de 80 k€), il a fallu évaluer son impact budgétaire pour en fixer les limites acceptables de prise en charge par l'Assurance Maladie et négocier avec les laboratoires commercialisant ces molécules.

L'interrégion dans les APP de la DGOS et du GIRCI en 2018

Les équipes de l'interrégion du Grand Ouest ont déposé plus d'une trentaine de lettres d'intention auprès de la DGOS et du GIRCI.

Plus **d'une vingtaine ont été retenues** et fait l'objet d'un dépôt de dossier début septembre.

AU NIVEAU NATIONAL

- PRME : 6 LI retenues (4 CHU de Nantes, 1 CHU de Tours et 1 CHU de Brest)
- PHRC : 6 LI retenues (4 CHU de Nantes, 1 CHU de Rennes et 1 CHU de Tours)
- PREPS : 5 LI retenues (3 CHU de Tours, 1 CHU d'Angers et 1 CHU de Nantes)

AU NIVEAU REGIONAL

- PHRCI : 8 LI retenues (3 CHU d'Angers, 2 CHU de Tours, 1 CHU de Brest, 1 CHU de Nantes et 1 CHU de Rennes)