

Variations territoriales d'hospitalisations des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer : le rôle du financement et de l'organisation médico-sociale des départements

Auteurs :

Auteur référent : Anne Penneau, chargée de recherche, IRDES, doctorante au laboratoire d'économie de Dauphine (Leda, PSL).

Zeynep Or, Directrice de recherche à l'IRDES, membre du laboratoire d'économie de Dauphine (Leda, PSL)

Leila Pellet, Etudiante à l'université Paris 1 Panthéon-Sorbonne et en alternance à l'IRDES.

Nature de la communication : empirique

Trois mots clés : maladie d'Alzheimer ou maladies apparentées (MASA), hospitalisation, politique départementale

Résumé :

Contexte

Les hospitalisations et le recours aux urgences des personnes âgées atteintes de la maladie d'Alzheimer et syndromes apparentés (MASA) sont identifiés comme des facteurs pouvant aggraver la santé mentale et physique de ces personnes particulièrement fragiles et doivent donc, autant que possible, être évités. Les modalités ainsi que la qualité de l'accompagnement social, médico-social et sanitaire des personnes âgées atteintes de la MASA sont susceptibles d'impacter le niveau d'utilisation du système hospitalier. Malgré l'intérêt politique et financier lié à la prise en charge de ces populations, peu d'études Françaises ont étudié les disparités territoriales dans la prise en charge de la maladie d'Alzheimer. Cet article propose une analyse des disparités territoriales des durées cumulées d'hospitalisation et des passages aux urgences des personnes âgées atteintes de la MASA et des déterminants territoriaux associés à ces disparités. Nous questionnons en particulier l'impact des politiques départementales d'organisation et de financement des soins médico-sociaux sur la prise en charge médicale des personnes âgées atteintes de la maladie d'Alzheimer.

Méthode

Les analyses proposées s'appuient sur une cohorte de nouveaux cas de personnes âgées de 65 ans et plus identifiées MASA en 2012 dans les bases de données du système national des données de santé (SNDS). Nous analysons dans cette étude, les disparités de durées cumulées de séjours hospitaliers en médecine chirurgie (MC) et en soins de suite et de réadaptation (SSR) ainsi que le nombre de passages aux urgences non suivi d'hospitalisation des personnes âgées atteintes de la MASA sur les six années suivant l'identification de la pathologie. Nous réalisons une analyse multi-niveau territoriale en regroupant les personnes au niveau du territoire de vie (niveau 1) et du département afin d'analyser le rôle des facteurs liés à la demande (facteurs médicaux-démographiques), à l'offre de soins et la politique médico-sociale départementale dans les variations observées.

Résultats

Il existe d'importantes variations de recours à l'hôpital et aux urgences en fonction du territoire de résidence des personnes âgées atteintes de la MASA. Ces disparités territoriales sont en partie liées à l'état de santé des personnes atteintes de la MASA, et aux caractéristiques socio-économiques et au niveau d'isolement de la population âgée dans les territoires. Les résultats montrent également que les recours à l'hôpital et aux urgences sont plus élevés dans les territoires où le niveau d'offre hospitaliers est plus important. En revanche, dans les territoires de vie où la densité de médecin généraliste est plus importante le recours aux urgences des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer est plus faible. Enfin, les politiques départementales de soutien aux personnes âgées au domicile impactent l'utilisation des établissements de soins de suite et de réadaptation (SSR) et les passages aux urgences non suivi d'hospitalisation. Toute chose égale par ailleurs, le recours aux établissements SSR et aux urgences est plus important dans les départements qui ont un niveau de financement médico-social faible.

Conclusion

Il existe de fortes disparités départementales quant au financement des services médico-sociaux pour personnes âgées. Nos résultats montrent que ces disparités ont un impact sur la prise en charge sanitaire des personnes âgées qui ont des besoins de soins complexes. Il est nécessaire de mieux réfléchir l'articulation financière et organisationnelle entre les secteurs sanitaires et médico-sociaux pour apporter une prise en charge de qualité aux personnes âgées atteintes de la maladie d'Alzheimer .