

Les enjeux de l'évaluation médico-économique au niveau de l'Inter-région

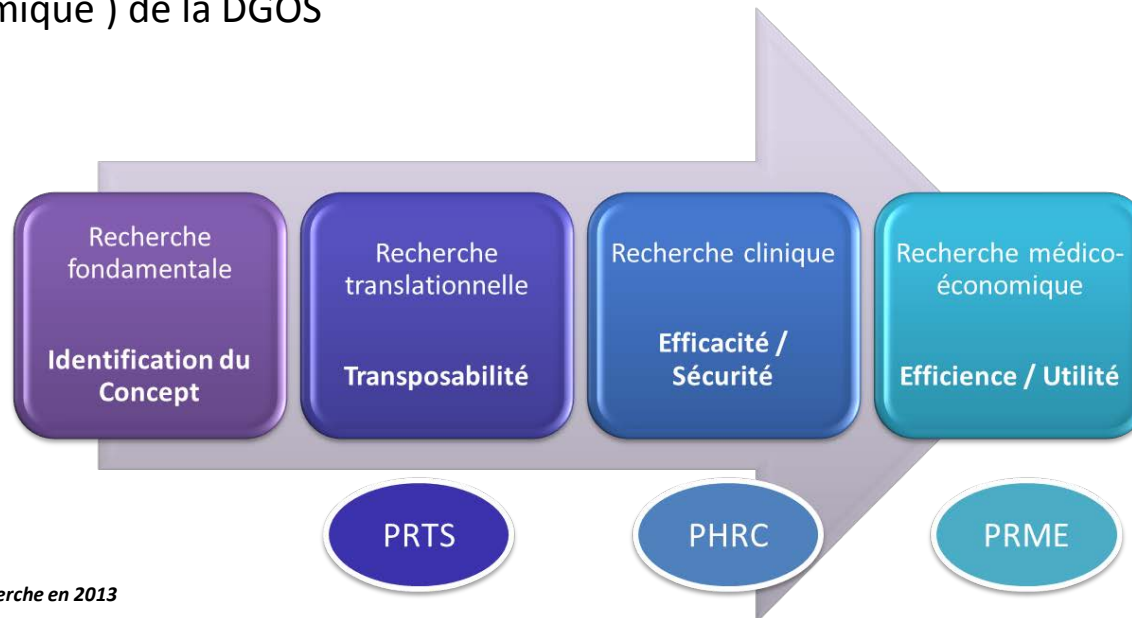
21 Octobre 2015 Angers

Violaine Mizzi / Valéry-Pierre Riche / Claire Cavalin

**A l'origine : l'initiative du Ministère de la
Santé pour développer la recherche
médico-économique**

Où se situent les études médico-économiques dans les recherches au sein des CHU ?

- Elle se situe au-delà de la démonstration de l'efficacité et de la sécurité d'une stratégie
- Initialement, elle était financée par les **PSTIC** (Programme de Soutien aux Technologies et Innovations Coûteuses mis en place en 2000)
 - Objectif : Favoriser la diffusion des innovations thérapeutiques
 - Conditionner cette aide à une évaluation (innovation souvent 'coûteuse')
- Depuis 2013 : elle peut être financée dans le cadre du **PRME** (Programme de Recherche Médico-Economique) de la DGOS



Continuum de la Recherche en 2013

Première étape : au niveau des CHU, la circulaire DHOS du 6 décembre 2006

Les DRC deviennent des DRCI : l'Innovation est clairement identifiée dans les missions des Délégations à la Recherche Clinique.

La DHOS leur confie la mission d'améliorer la diffusion des innovations diagnostiques et thérapeutiques coûteuses.

➤Création d'unité / cellule dédiée à l'innovation avec un financement dédié à ces unités (recrutement etc...).

➤Et concernant le PSTIC :

2.1. *Au titre du programme national de soutien aux innovations coûteuses*

Assurer une veille sur les innovations, favorisant la sélection proposée lors de l'appel à projets national ; **Faciliter l'élaboration des protocoles médico-économiques** qui seront soumis lors de l'appel à projets national ; Assurer et/ou coordonner le suivi local des inclusions des équipes investigatrices dans le cadre des **protocoles médico-économiques** sélectionnés sur le plan national.



Affirme le rôle des DRCI dans le développement des études médico-économiques

Qui obtient des STIC entre 2004 à 2011 ?

| Etablissement | Nombre de STIC |
|-------------------|----------------|
| APHP | 37 |
| HCL | 9 |
| CHU Montpellier | 6 |
| CHU Bordeaux | 5 |
| IGR | 5 |
| CHU Nantes | 4 |
| APHM | 4 |
| CHU Nancy | 4 |
| CHU Nice | 4 |
| CHU Lille | 3 |
| CHU Tours | 3 |
| ICO | 3 |
| Calmette | 2 |
| CHU Grenoble | 2 |
| CHU Rennes | 2 |
| CLCC Nancy | 2 |
| Institut Curie | 1 |
| CHU Angers | 1 |
| CHU Besançon | 1 |
| CHU Brest | 1 |
| CHU Caen | 1 |
| CHU Reims | 1 |
| CHU Rouen | 1 |
| CHU Strasbourg | 1 |
| CHU Toulouse | 1 |
| Claudus Regaud | 1 |
| CLCC Rennes | 1 |
| Institut J Perrin | 1 |
| | 107 |

- Le tiers des STIC a été obtenu par les équipes de l'APHP
- Quelques établissements semblent être capables de concourir et de remporter des STIC
- La grande majorité des établissements sont peu ou pas présents en 8 années d'AAP (12 CHU sur 32 ont plus d'un projet retenu)
- Poids du futur GIRCI GO : 14% des projets

=> L'EME se développe en France mais de façon non homogène

Source DGOS et INCA

Seconde étape : au niveau Interrégional, la Circulaire DGOS du 29 juillet 2011

- Elle crée 7 Groupements Interrégionaux de Recherche Clinique et d'Innovation (GIRCI) à partir des Délégations Inter-Régionales à la Recherche Clinique (DIRC)
- Elle indique que :

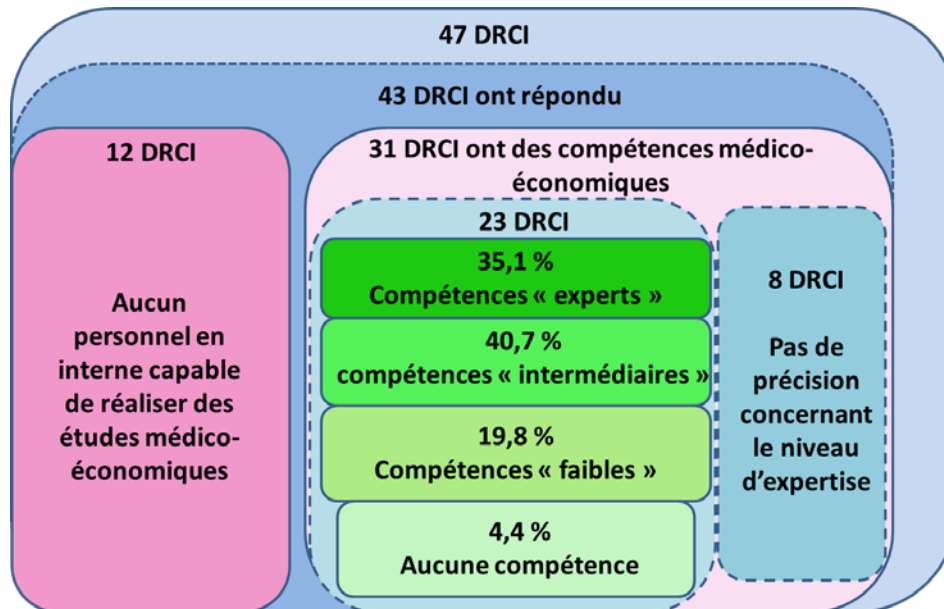
*A terme, et compte tenu de la rareté des compétences en matière d'innovation et **d'évaluation médico-économique**, il pourra être opportun de **regrouper ou fédérer** les unités d'évaluation médico-économique de l'inter-région au sein des GIRCI.*



5 ans après la circulaire du 6/12/2006 :
constat de la nécessité de **mutualiser certaines compétences** pour permettre le développement effective de la Recherche à visée médico-économique dans les CHU

Pourquoi fédérer ou mutualiser ces compétences

Enquête de la DGOS sur les compétences médico-économiques dans les DRCI



Les compétences médico-économiques sont de **très hétérogènes** au sein des DRCI lorsqu'elles existent.

Le contexte français :

- Peu de formations d'économistes de la santé en France.
- Elles sont souvent généralistes (systèmes de soins dans le monde, organisation des soins en France, problématiques de remboursement etc...).
- Les CHU sont en concurrence avec l'industrie qui cherchent à recruter ces économistes.

L'évaluation médico-économique vue par les CHU de Nantes et de Tours

Pourquoi développer l'EME

- Place centrale des CHU dans la Recherche depuis plusieurs décennies (légitimité, expérience).
- Equipes médicales expérimentées souhaitant accéder à des innovations thérapeutiques souvent coûteuses ou, à l'inverse, promouvoir des techniques ou des modes de prise en charge qui réduisent certains coûts : l'EME est un outil d'aide à la réflexion au niveau local.
- Accès à l'Innovation pour nos équipes médicales et nos patients : Financement de l'Innovation dans le cadre de la Recherche.
- Apporter une aide à la décision au niveau national : Financement pérenne de l'Innovation (liste en sus, revalorisation de la tarification, création d'acte)
- Apporter une aide à la décision au niveau local : Innovation non éligible à la liste en sus ou ne nécessitant pas de création d'acte)
- Peut permettre des rapprochements entre CHU/CLCC, avec les OMEDIT et les ARS dans le cadre de mises en place d'études d'efficience.
- Source de revenu si l'étude est financée par un industriel.
- Positionner l'établissement comme centre pouvant accompagner les piliers de soutien à l'Innovation (Forfait Innovation, RIHN)
- Développer des recherches « plus fondamentales» sur des questions d'économie de la santé (qualité de vie, expérience en choix discret).

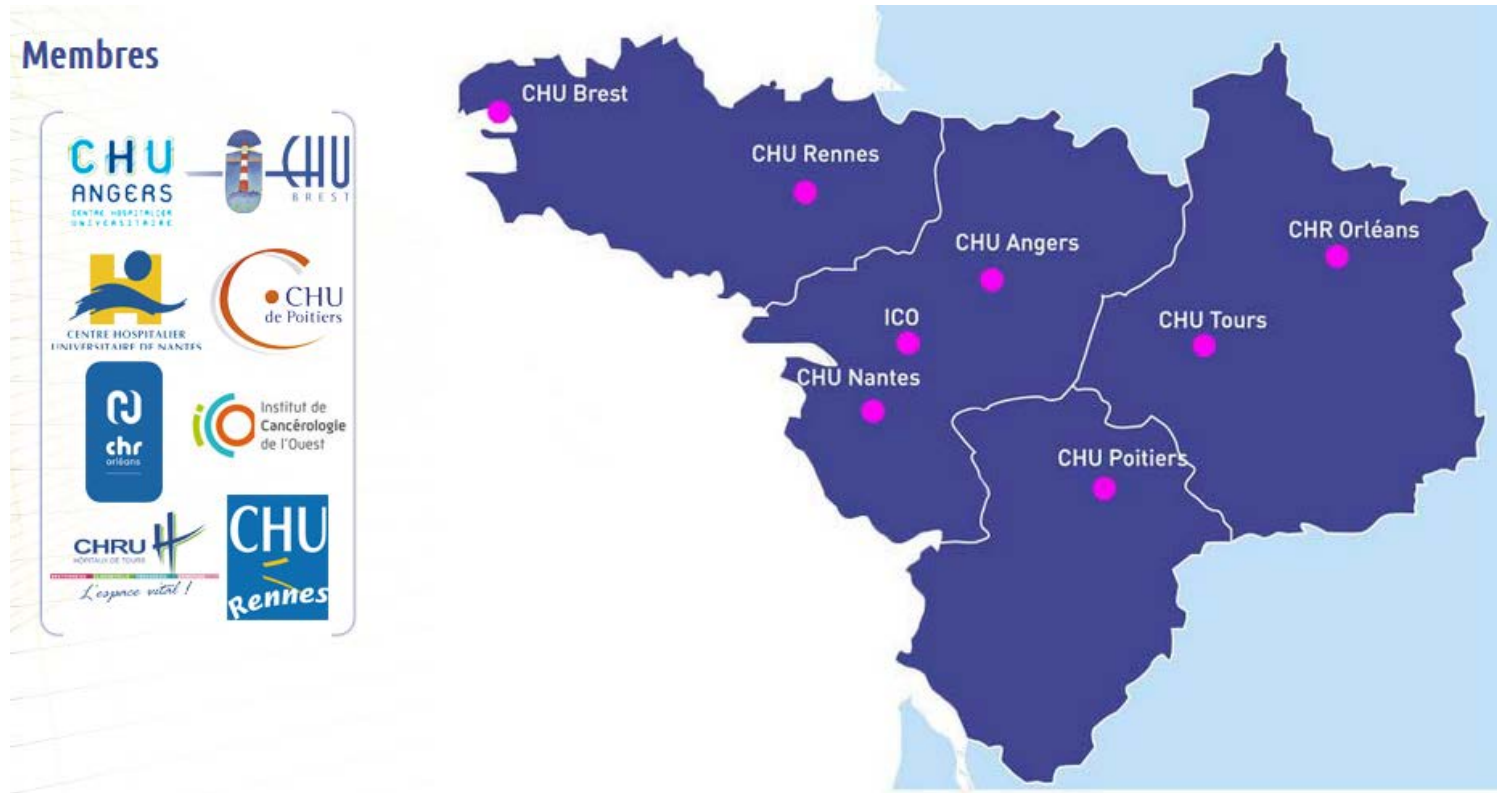
Les actions du GIRCI Grand Ouest pour développer l'évaluation médico- économique

Le GIRCI Grand Ouest c'est :

Les orientations stratégiques du GIRCI GO sont issues du Conseil d'Orientation Scientifiques (COS) qui associent les présidents et directeurs délégués des DRCI des 6 CHU et l'ICO et le directeur de la recherche du CHRO.

Une gouvernance alternée tous les 4 ans.

Les CHU de Tours et de Poitiers coordonnent le GIRCI GO depuis janvier 2014



Quelles sont les actions du GIRCI Grand Ouest suite à cette circulaire du 29 juillet 2011.

- Recensement des compétences au niveau de l'inter-région en mars 2012
- Mise en place d'un groupe de travail au niveau de l'Interrégion ayant des compétences en médico-économie
- Missionne pour rédiger une proposition de projet :
 - Cécile Pierrès (Cellule Innovation - CHU Nantes)
 - Emmanuel Rusch (UEME - CHU Tours)

Le Constat fait par ce groupe de travail au niveau des établissements de santé

Etablissement de soins du Grand Ouest

Au sein des DRCI

Compétences recherches cliniques
(Chef de projet, ARC, biostatisticiens, data managers...)

Compétences économiques identifiées
dans les DRCI, CHU et CLCC
(Réfèrent Innovation /Cellule Innovation/ économistes...)

Compétences économiques « non identifiées » dans nos établissements:
Pharmaciens, médecins DIM ou santé Publique, DAF + économistes universitaires

Projet proposé à l'issue de ce constat

S'appuyer sur les compétences internes des établissements : **identifier 3 profils possibles**

Référent innovation

Gestion des EME,
Veille et recensement
des innovations,
Aide à la décision
locale (évaluation des
technologies de santé),

**'Culture'
Innovation**

Economiste 'junior' ou 'sénior'

Personne ayant une
formation en
économie de la santé
ou sensibilisée
(médecin,
pharmacien,
économiste, DAF,
DIM...)

**Bases de
l'EME**

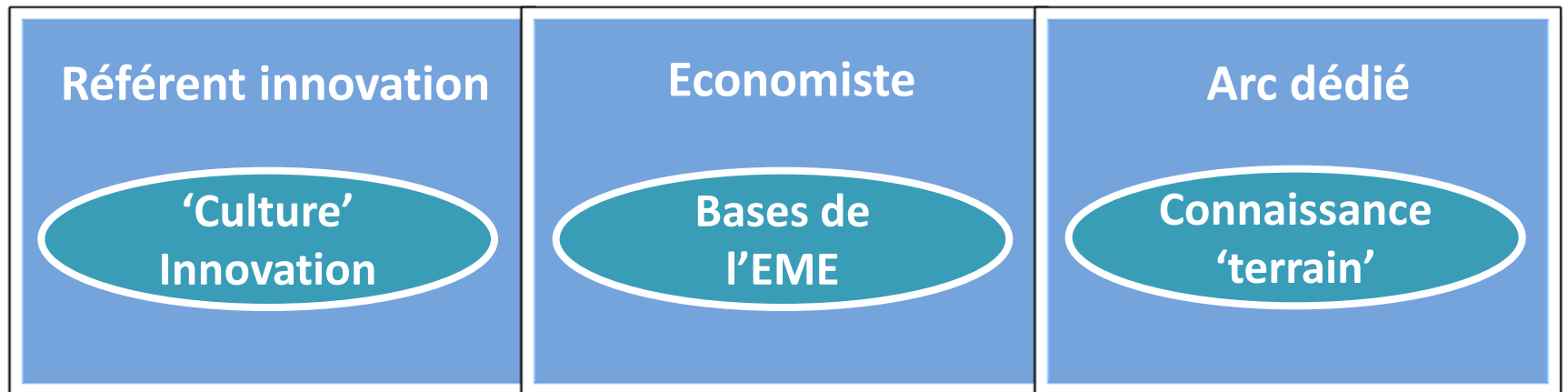
Arc dédié

Personne ayant
l'habitude d'assurer le
suivi d'études cliniques
et souhaitant se
spécialiser en EME,
Faisabilité des études
(réglementaire)

**Connaissance
'terrain'**

Projet proposé à l'issue du constat : créer une cellule d'animation et d'appui à l'EME au sein du GIRCI GO

Cellule d'animation
et d'appui à l'EME du
GIRCI GO



Développer les **connaissances** et **compétences** de ces personnes identifiées
Assurer l'animation du réseau et la possibilité d'un **appui**

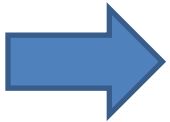
Les actions de la cellule d'animation et d'appui à l'EME du GIRCI GO

Les étapes de la création de la cellule d'animation et d'appui à l'EME

Recrutement d'un économiste de la santé/animateur pour animer la cellule (sept 2013)

Rencontres avec les directeurs de la Recherche et/ou les VP Recherche et les personnes identifiées comme étant le référent EME de l'établissement pour cerner et évaluer :

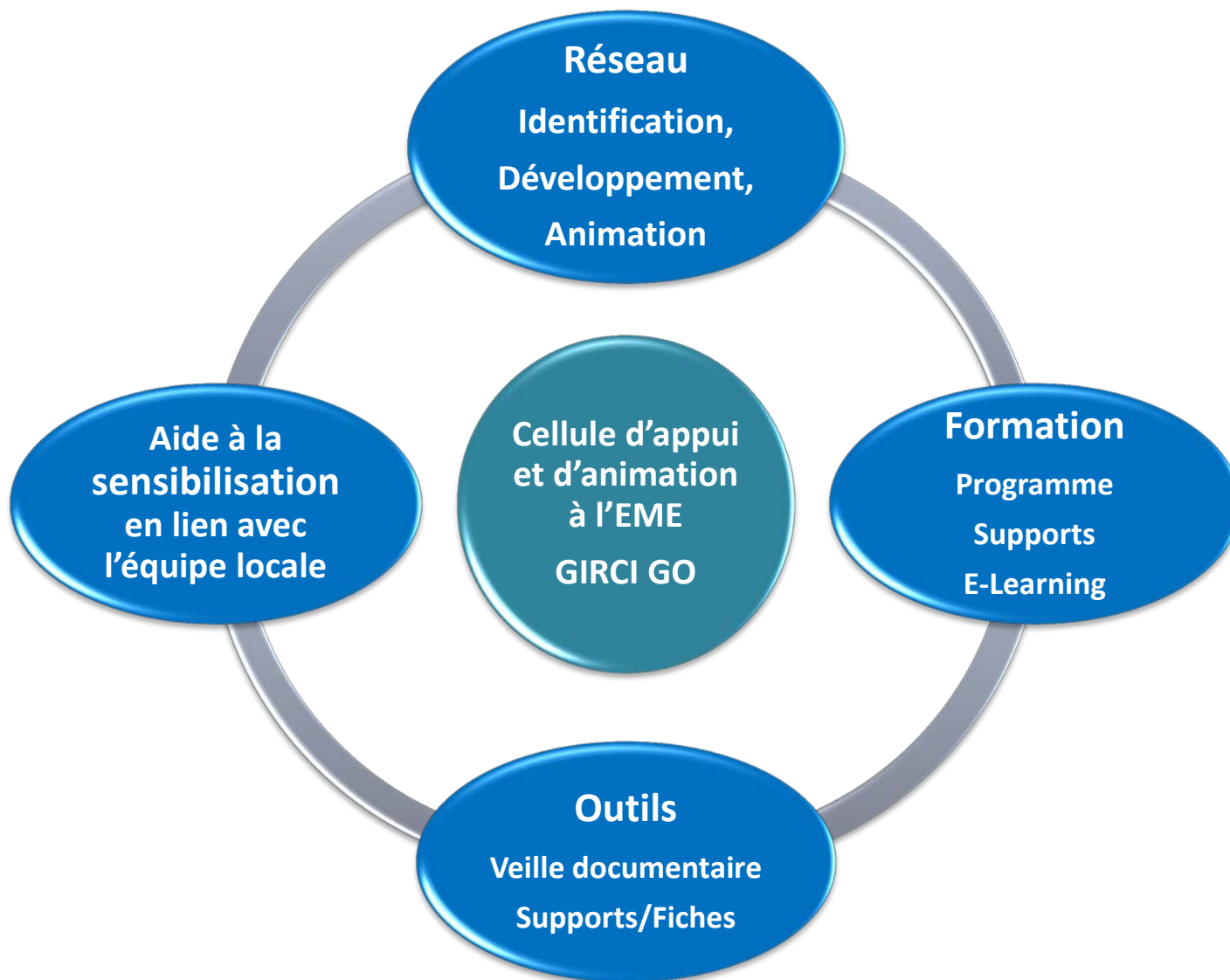
- Leur histoire par rapport à l'EME
- Leurs attentes et leurs objectifs concernant l'EME
- Leurs moyens humains et leurs perspectives de développement



L'animateur propose des actions qui correspondent à ce qui a pu être évoqué lors de ces entretiens.

Les décisions sont prises en réunion de pilotage en accord avec les représentants des CHU de Tours et de Nantes (3 à 4 réunions par an) et du GIRCI GO.

Missions de la cellule EME du GIRCI GO



Quelques actions concrètes

Des Formations

Formation I –L'évaluation médico-économique : concept et utilisation
18 mars 2014 - CHU de Nantes site St Jacques

Formation II –Initiation, montage et suivi d'une étude médico-économique
17 avril 2014 - CHU d'Angers

Formation III – Les coûts, le codage et le recueil de données
14 mai - CHU de Tours (site de Bretonneau)

Evaluation médico-économique et innovation

Une vision externe : rencontre avec le SNITEM

Une vision interne : trois expériences concrètes au sein des CHU de l'interrégion.
27 novembre 2014 - CHU de Nantes


Modélisation médico-économique 28 et 29 janvier 2015

Université des Sciences économiques et sociales des deux lions Tours

Formation sur le logiciel TreeAge 3, 8 et 9 juin 2015

Un appel à projet structurant du GIRCI GO pour des projets médico-économiques mars 2015

Un outil de veille documentaire



The screenshot shows the ExtraneT interface with a search bar and a table of documents. The table has columns for Nom, Type, Taille, Date, Droits, and Actions.

| | Nom | Type | Taille | Date | Droits | Actions |
|--------------------------|------------------------------|----------|--------|------------------|--------|---------|
| <input type="checkbox"/> | Évaluation médico-économique | | | 12:45 25-10-2014 | 755 | |
| <input type="checkbox"/> | Bibliographie | EXPLORER | - | 13:00 25-10-2014 | 755 | |
| <input type="checkbox"/> | Formations | EXPLORER | - | 13:00 25-10-2014 | 755 | |
| <input type="checkbox"/> | Liens utiles | EXPLORER | - | 13:00 25-10-2014 | 755 | |
| <input type="checkbox"/> | Newsletters | EXPLORER | - | 13:00 25-10-2014 | 755 | |
| <input type="checkbox"/> | Outils | EXPLORER | - | 13:00 25-10-2014 | 755 | |
| <input type="checkbox"/> | Textes réglementaires | EXPLORER | - | 13:00 25-10-2014 | 755 | |

L'acquisition d'un logiciel



Nos objectifs pour l'année 2016

Mise en œuvre du (ou des) projet(s) choisi(s)

L'idée ? Passer au stade 'pratique' après la période de formation (2014/2015) en réalisant concrètement au moins une étude.

- Projet collaboratif : faire intervenir la plus grande partie des personnes de la cellule de l'interrégion,
- Compagnonnage : les plus séniors aideront les 'juniors' en les accompagnant dans les différentes étapes du montage de projet,
- Renforcement des liens entre les équipes,
- Démontrer la possibilité d'agir ensemble.

La cellule d'animation et d'appui aujourd'hui

Une trentaine de personnes issues des CHU, CHR et CLCC du Grand Ouest.

Des économistes, des DIM, des Chefs de Projets, des Arcs, des Biostatisticiens, tous impliqués ou qui seront impliqués dans le développement de l'EME dans leur établissement.

Des personnes qui se connaissent et qui ont pu échanger sur leurs expériences et s'entraider.

Des personnes prêtes à travailler ensemble pour progresser dans la connaissance de l'EME.

Vos questions ?

Merci pour votre attention