



Coûts indirects du diabète dans le canton de Vaud

Journée mondiale du diabète et campagne de prévention 2013

Conférence de presse du 13 novembre 2013



Intervenants

▶ **Patrick Beetschen**

Chef de la division Programmes de santé publique et prévention du Service de la santé publique (SSP)

▶ **Dresse Isabelle Hagon-Traub**

Directrice du Programme cantonal Diabète (PcD)

▶ **Professeur Claude Jeanrenaud**

Institut de recherches économiques de l'Université de Neuchâtel (IRENE)

▶ **Henri Rothen**

Président de l'Association Vaudoise du Diabète (AVD)



Implication du Canton de Vaud contre le diabète

Patrick Beetschen

Chef de la division

Programmes de santé publique et
prévention

Service de la santé publique (SSP)

Maladies chroniques: un «slow motion disaster»

Tendances 2013-2017

- ▶ Démographie : **accroissement de la longévité**, natalité basse, forte immigration, nouvelles approches face au vieillissement de la population
- ▶ Augmentation de la fréquence des **maladies chroniques et dégénératives**
- ▶ **Facteurs de risques** communs à combattre: sédentarité, alimentation déséquilibrée, inégalités sociales, tabac, alcool et autres addictions

Une politique volontariste pour faire face aux nouveaux défis

- ▶ Politique sanitaire 2013-2017 du Conseil d'Etat, avec notamment deux objectifs:
 - ▶ **Adapter le système de soins** à la prédominance des maladies chroniques (logique de continuité des soins) avec un modèle **centré sur le patient**
 - ▶ Renforcer les actions de **prévention** des maladies chroniques et de promotion de la santé

Renforcement de la collaboration SSP- AVD - PcD

- ▶ Mandat de prestations 2013 - 2017 du SSP à l'AVD pour:
 - ▶ Soutien, information, éducation thérapeutique et encouragement des personnes diabétiques de tous âges ainsi que de leurs proches
 - ▶ Hébergement et mise en œuvre du Programme cantonal Diabète (PcD)
- ▶ Depuis début 2013, le PcD et l'Association Vaudoise du Diabète (AVD) sont réunis sous un même toit

Le Programme cantonal Diabète

- ▶ Un programme novateur et pionnier en Suisse lancé par le DSAS en 2010 (budget : ~1,5 million / an)
- ▶ Plus de 40 actions/mesures afin de réduire l'impact du diabète sur la population vaudoise en agissant sur:
 - ▶ La progression de l'incidence (prévention primaire)
 - ▶ la prise en charge des patients diabétiques (prévention secondaire)

Le diabète: un défi épidémiologique

Dresse Isabelle Hagon-Traub
Directrice Programme cantonal Diabète

Le diabète ?

▶ Diabète de type 1 (insulinodépendant)

- ▶ Destruction des cellules bêta du pancréas par le système immunitaire du patient
- ▶ Enfants, jeunes adultes > tout âge

▶ Diabète de type 2 (non insulinodépendant)

- ▶ Sécrétion d'insuline insuffisante pour convertir le sucre en énergie dans les cellules
- ▶ Adultes souvent avec surpoids (et adolescents)

▶ Autres diabètes

Le diabète entraîne des complications graves

- ▶ Maladies cardiovasculaires (risque accru d'infarctus)
- ▶ Maladies vasculaires cérébrales (risque accru d'AVC)
- ▶ Rétinopathie (maladie de la rétine pouvant conduire à la cécité)
- ▶ Néphropathie (maladie du rein pouvant entraîner une insuffisance rénale et nécessiter la mise sous dialyse)
- ▶ Neuropathie (atteintes des nerfs périphériques résultant d'une mauvaise circulation)
- ▶ Complications vasculaires périphériques

Le diabète, un problème global et croissant de santé publique

- ▶ Nombre de diabétiques en croissance rapide dans le monde (30 millions en 1985, 285 millions en 2010), comme en Suisse
- ▶ La proportion de personnes atteintes va continuer d'augmenter avec l'augmentation de la proportion de personnes en surpoids, ainsi que le vieillissement
- ▶ Fort impact sur la qualité de vie et l'espérance de vie des patients, ainsi que sur les coûts de la santé

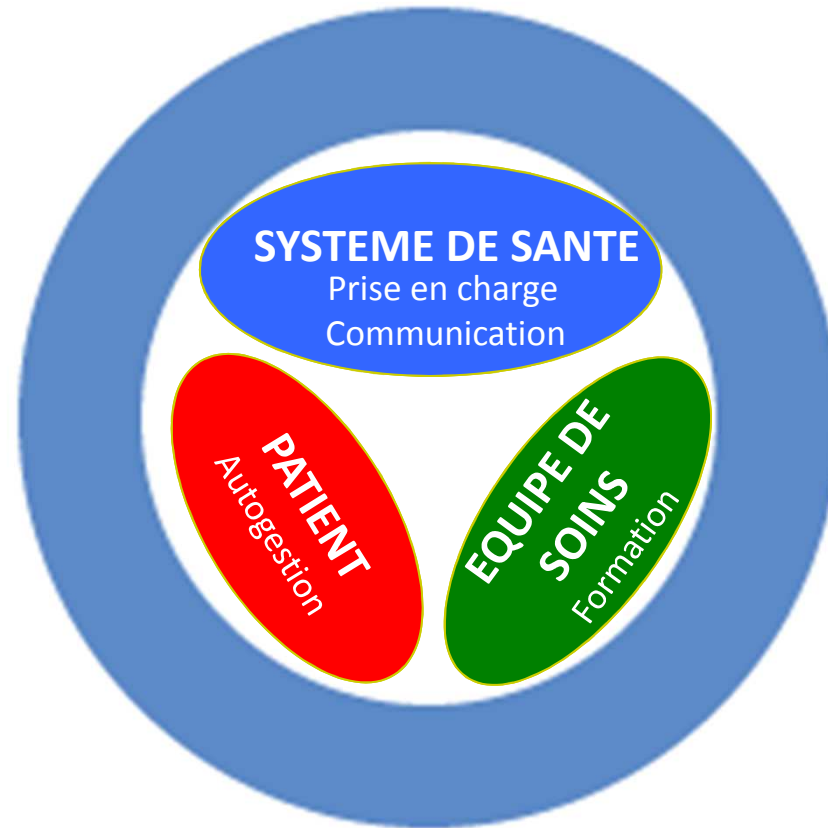
Le diabète dans le canton de Vaud

- ▶ Plus de 25'000 personnes atteintes
- ▶ Entre 6,6% (enquête CoLaus sur la population lausannoise, 2008) et 7,6% (Enquête suisse sur la santé, 2007) de diabétiques
- ▶ Une population vieillissante, donc une prévalence du diabète tendant à augmenter

Comment réduire l'impact du diabète sur la population ?

- ▶ Des études montrent qu'un grand nombre de cas de diabète pourraient être évités grâce à l'adoption de nouveaux modes de vie:
 - ▶ activité physique régulière
 - ▶ alimentation équilibrée et régulation du poids
Des essais cliniques menés sur des patients pré-diabétiques ont prouvé l'efficacité d'un régime équilibré et d'une activité physique régulière: ils peuvent prévenir plus de 50% des cas de diabète chez ces patients.
- ▶ Potentiel considérable d'amélioration dans la prise en charge des patients diabétiques et la prévention

Une prise en charge du diabète toujours plus collaborative



Connaître le diabète, aussi sous l'angle des coûts

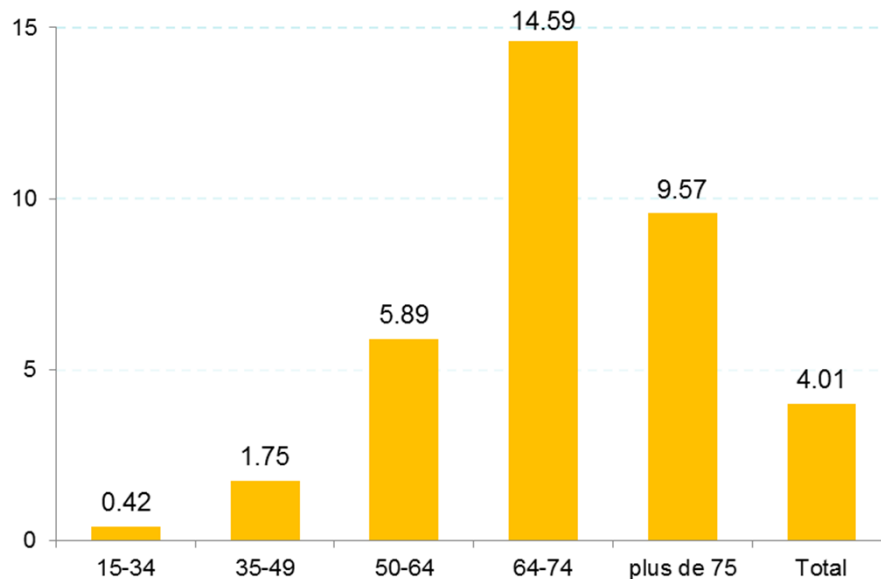
- ▶ Pour définir des priorités d'actions, le PcD a aussi besoin de mieux connaître les caractéristiques économiques du diabète, en plus des caractéristiques médicales et sociales
- ▶ L'Institut de recherches économiques de l'Université de Neuchâtel (IRENE) a été mandaté pour évaluer dans le canton de Vaud
 - ▶ les coûts **directs** du diabète (étude publiée en 2012)
 - ▶ les coûts **indirects** du diabète (nouvelle étude 2013)

Les coûts indirects et humains du diabète dans le canton de Vaud

Etude réalisée par l'Institut de recherches
économiques de l'Université de Neuchâtel
(IRENE)

Prof. Claude Jeanrenaud

Prévalence du diabète dans le canton de Vaud



Prévalence du diabète diagnostiqué (VD)

La prévalence du diabète est faible avant 40 ans, elle atteint son maximum entre 65 et 74 ans.

Un tiers des diabétiques ignorent être atteint du diabète

Dans la population vaudoise de 15 ans et plus, la proportion de diabétiques est supérieure à 7%.

Les coûts du diabète méritent d'être observés, car ils

- ▶ informent sur l'importance de la maladie comme problème de santé
- ▶ sont une aide pour fixer les priorités dans la politique de santé
- ▶ servent à mesurer le bénéfice potentiel de la prévention (les coûts évités sont des bénéfices)
- ▶ donnent une première idée de la charge (pour la société) qui pourrait être évitée par une prévention efficace,
- ▶ servent à mesurer la rentabilité de la prévention

Coûts directs = coûts médicaux

- ▶ Coût médical de la prise en charge de la maladie
- ▶ Coût médical de la prise en charge des complications
 - ▶ coûts supplémentaires attribuables au diabète (écart entre les coûts d'un diabétique et d'un non diabétique avec les mêmes caractéristiques socio-démographiques).

Rappel résultats étude coûts directs publiée en 2012

- ▶ L'étude a montré que les coûts médicaux et hospitaliers annuels attribuables au diabète dans le canton de Vaud sont compris dans un intervalle allant de **170 à 250 millions** de francs (probablement plus près de la fourchette supérieure).

Méthodologie de l'étude «coûts indirects»

- ▶ Année de référence: 2010
- ▶ Modèle statistique construit à partir des données de l'Enquête suisse sur la santé (2007)
- ▶ Objectif: mesure de la valeur de la production non réalisée due au diabète:
 - ▶ incapacités temporaires de travail (soins, hospitalisation)
 - ▶ incapacités permanentes (retraite anticipée, réduction du taux d'activités)
 - ▶ décès prématurés
 - ▶ capacité perdue de production «domestique» (non-marchande)
 - ▶ perte de qualité de vie

Coûts indirects = coûts de la baisse de «productivité»

- ▶ Le diabète et ses complications provoquent des incapacités de travail occasionnelles ou permanentes, une baisse de la productivité au quotidien (travail rémunéré et domestique).
- ▶ En moyenne, un *diabétique comparé à un non diabétique identique* (même sexe, même âge, même éducation...)
 - ▶ a un taux d'activité inférieur d'un quart (23,3%)
 - ▶ est plus souvent absent au travail (11,4 jours de plus par an)
 - ▶ Les incapacités temporaires dues au diabète représentent 65'000 journées d'absence au travail dans le canton de Vaud par année
 - ▶ Le taux d'activité plus faible chez les diabétiques s'explique en partie par des départs précoces en retraite.

Valeur de la production perdue

- ▶ Coûts estimés sur la base du revenu et du temps de travail d'un individu statistique (de même âge et même sexe).
- ▶ Les incapacités d'exercer des *activités domestiques ou bénévoles* sont aussi importantes que les activités rémunérées

Pertes de production Millions de francs (2010)

Travail rémunéré

Absentéisme	19,5
Incapacité permanente	97,1

Travail domestique et bénévole

Jours d'incapacité	30,4
Incapacité permanente	86,3

Total **233,3**

Décès prématurés

- ▶ Les diabétiques ont une espérance de vie réduite de 6 à 8 ans (valeurs de la littérature).
- ▶ Le risque de décéder d'un diabétique est de 1,4 à 6,0 fois plus élevé que celui d'un non diabétique (selon l'âge et le sexe).
- ▶ Les décès prématurés (150 par année jusqu'à 79 ans) représentent une perte de production de 55,4 millions de francs (activités rémunérées uniquement).

Coût indirect total du diabète

Canton de Vaud 2010

		Coût indirect (millions de francs)
Coûts de la maladie		233,3
<i>Incapacités temporaires</i>	49,9	
<i>Incapacités permanentes</i>	183,4	
Coût des décès prématurés		55,4
Total		288,7

- ▶ Les incapacités associées au diabète et à ses complications, ainsi que les décès prématurés représentent une perte de production proche de près de 300 millions.

Pertes de qualité de vie

- ▶ Le diabète sans complication provoque une diminution assez modeste de la qualité de vie
- ▶ Les complications pénalisent davantage la qualité de vie (entre 10 et 15% de la qualité de vie d'un individu en bonne santé)
- ▶ Comme la population concernée est importante (plus de 20'000 diabétiques diagnostiqués dans le canton), la perte totale de qualité de vie est considérable
- ▶ Elle représente chaque année près de 2000 année de vie en bonne santé

Commentaire sur les résultats

- ▶ Coût indirect du diabète dans le canton = ~ 290 millions de francs
(valeur totale de la production du canton = 48 milliards)
- ▶ Perte de production annuelle/cas de diabète = 8260 francs
- ▶ Une réduction de 5% du nombre de diabétiques par une prévention efficace permettrait à la société vaudoise de réaliser un «**gain**» de **14,5 millions de francs** chaque année (diminution des incapacités), à quoi il faut ajouter une **baisse des dépenses médicales comprises entre 8,5 et 12,5 millions**.
- ▶ Une diminution des complications résultant de mesures efficaces de prévention primaire et secondaire permettrait une baisse importante à la fois des frais médicaux et des pertes de production, les complications étant la cause principale des coûts.

Conclusion

- ▶ Les coûts directs et indirects du diabète dans le canton de Vaud représentent environ un demi-milliard de francs chaque année:
 - ▶ 170 à 250 millions de coûts directs
 - ▶ ~ 290 millions de coûts indirects
- ▶ Ce chiffre est aussi un indicateur de la souffrance très élevée que représente la maladie en termes de coûts humains
- ▶ La prévention en vaut doublement la peine !



journée mondiale du diabète

14 Novembre

Campagne 2013 du



Actions de l'



Objectifs campagne 2013

- ▶ Suite et relance campagne 2012
(plus de 4000 tests effectués)
- ▶ Inciter la population vaudoise à connaître son risque de diabète, pour:
 - ▶ Réduire le nombre de personnes atteintes du diabète, mais qui l'ignorent
 - ▶ Réduire les complications dues à un diagnostic tardif (et leurs coûts)

Pourquoi est-il important de faire un repérage « proactif » ?

- ▶ Le diabète de type 2, le plus fréquent, n' a pas de symptômes précoces caractéristiques
- ▶ Son diagnostic est souvent tardif et survient lors de l'apparition des premières complications (problèmes de cicatrisation, troubles de la vue, etc.).
- ▶ Un tiers des diabétiques de type 2 ignorent leur maladie

Campagne en ligne 2013

14 novembre - 8 décembre



Des milliers de Vaudois l'ont

sans le savoir



?

et VOUS



Le diabète est une maladie silencieuse

Faites le test



Test en ligne sur www.diabete-vaud.ch

The screenshot shows a web browser window displaying the website www.diabete-vaud.ch. The page is titled "Évaluez votre risque" and is part of the "Programme cantonal Diabète". The main content area is titled "Diabète, suis-je à risque ?" and contains a questionnaire with four questions:

1. Quel âge avez-vous ?
 - moins de 45 ans
 - 45 - 54 ans
 - 55 - 64 ans
 - 65 ans ou plus
2. Quel est votre indice de masse corporelle (IMC ou BMI) ?
 - Poids idéal (18,5 - 24,9)
 - Surpoids (25 - 29,9)
 - Obésité (30 et plus)
3. Quel est votre tour de taille, mesuré debout, à la hauteur du nombril ? Tenez le ruban à mesurer à l'horizontale.
 - Femmes, moins de 80 cm
 - Femmes, 80 - 88 cm
 - Femmes, plus de 88 cm
 - Hommes, moins de 94 cm
 - Hommes, 94 - 102 cm
 - Hommes, plus de 102 cm
4. Pratiquez-vous chaque jour une activité physique d'au moins 30 minutes qui vous essouffle ou vous fait transpirer? ((Cela peut être également 3 x 10 minutes par jour, par exemple sur le chemin du travail, lors d'activités sportives, à la maison, le jardinage, etc.))

On the right side of the page, there is a sidebar with the AVD logo and a link to the "Association Vaudoise du Diabète". The browser's address bar shows the URL <http://pc.d.diabete-vaud.ch/pour-la-population/evaluez-votre-risque/>.

Actions AVD

Henri Rothen
Président
Association Vaudoise du Diabète

Présentation de l'AVD

- ▶ **1'500 membres**
 - ▶ Fondée en 1959
 - ▶ Association de patients avec pour missions principales l'information et l'amélioration de la qualité de vie des personnes diabétiques

- ▶ **Offres de prestations**
 - ▶ Dépister, prévenir, sensibiliser la population sur la maladie, ses complications et sur les facteurs de risque du diabète
 - ▶ Promouvoir l'autogestion de la maladie et l'autonomie, accompagner, soutenir et dédramatiser
 - ▶ Donner accès à des informations complètes et de qualité
 - ▶ Vendre du matériel aux meilleurs conditions et conseiller quant à son utilisation
 - ▶ Défendre et promouvoir les droits et intérêts des patients, ainsi que les sensibiliser concernant leurs obligations

Présentation de l'AVD

► Enjeux actuels

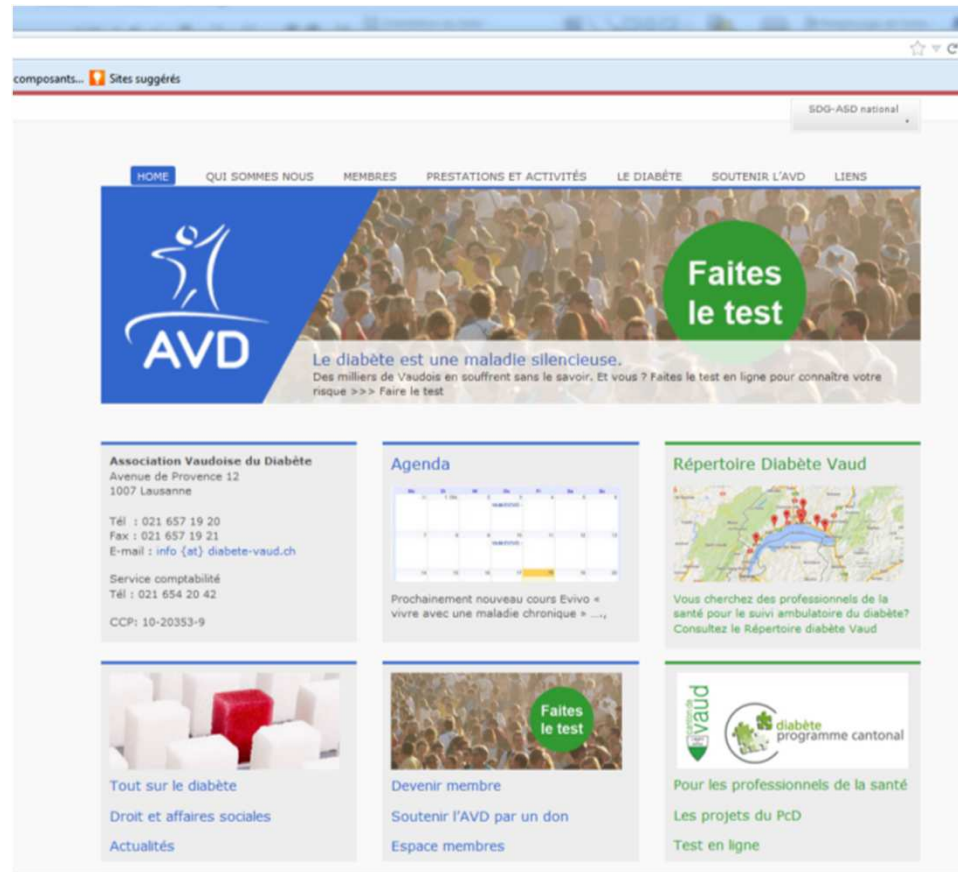
- Contribuer à l'amélioration de la prise en charge multidisciplinaire
- Promouvoir la collaboration entre les acteurs des régions
- Développer le partenariat avec le Programme cantonal diabète (PcD) et avec le Service de la santé publique
- Développer la collaboration avec les autres associations cantonales du diabète sous l'égide de l'Association suisse du diabète (ASD)
- Renforcer la collaboration avec les Ligues de la santé dans le cadre d'une approche centrée sur les maladies chroniques

Actions dans les régions le 14 novembre 2013

- ▶ **Yverdon-les-Bains**
 - ▶ Stand d'information (Rue du Lac/Ancienne Poste)
 - ▶ Activités/informations à l'Espace Prévention (Rue du Pré)
- ▶ **Allaman**
 - ▶ Stand d'information (centre commercial Littoral Centre)
- ▶ **Lausanne**
 - ▶ Stand d'information (Rue Saint-Laurent)
 - ▶ Illumination tour «Pierre-de-Plan» en bleu
(Services industriels de Lausanne)
 - ▶ Menu «adapté» aux diabétiques à l'Hôtel de Ville de Crissier
- ▶ **Vevey**
 - ▶ Stand d'information (centre commercial Saint-Antoine)

Nouveau site web

www.diabete-vaud.ch



Questions
