

Identification des départs à la retraite dans le Système National des Données de Santé (SNDS) : Illustration dans la BPCO

INTRODUCTION

Les données de santé en vie réelle, incluant les données de remboursement des soins, offrent une source précieuse d'informations pour comprendre la prise en charge des patients souffrant de pathologies d'intérêt et les coûts associés.

Dans le Système National des Données de Santé (SNDS), les études de coûts s'attachent à comprendre le fardeau économique de pathologies d'intérêt, en permettant un focus sur les divers postes de soins, incluant différents types de coûts : traitements, consultations, hospitalisations, transports et arrêts de travail entre autres. L'analyse des coûts indirects est en revanche souvent plus limitée, du fait de la nature des données de cette base.

OBJECTIFS

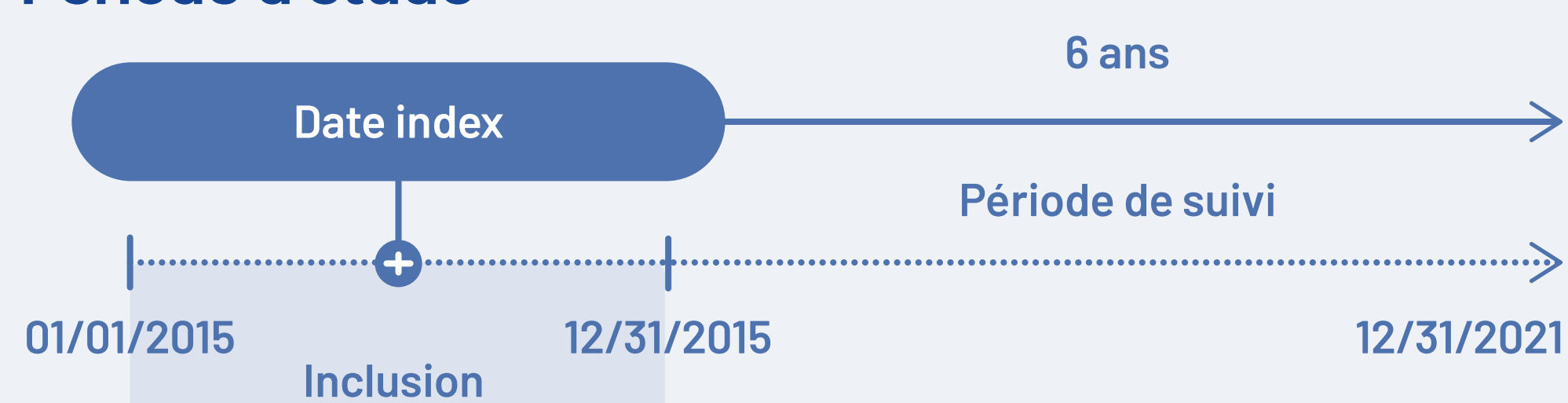
Afin d'explorer la possibilité d'évaluer des coûts indirects dans le SNDS, nous nous sommes intéressés à l'identification de l'âge moyen de départ à la retraite. Une application a été réalisée chez les patients traités par triple thérapie dans la bronchopneumopathie obstructive chronique (BPCO), dans l'objectif d'identifier si le SNDS permettait de repérer le départ à la retraite précoce dû à cette pathologie, déjà décrit dans la littérature.

MÉTHODE

Une étude rétrospective observationnelle a été menée en utilisant le SNDS. Les patients adultes (≥40 ans) traités par triple thérapie pour une BPCO et non contrôlés sous ce traitement entre le 1er janvier 2015 et le 31 décembre 2015 ont été inclus (cas), ainsi qu'un échantillon aléatoire d'un million de patients issus de la base de données du SNDS (témoins). Ces deux populations ont été appariées via un score de propension 1:2.

Le passage à la retraite a été identifié dans les deux cohortes grâce aux codes de régimes d'affiliation des patients à la sécurité sociale, pour les patients au Régime Général (RG). Nous avons ensuite déterminé dans la population non retraitée à l'inclusion l'âge de départ à la retraite à l'aide d'une fonction d'incidence cumulée, prenant en compte le décès comme risque compétitif.

Période d'étude



CONCLUSION

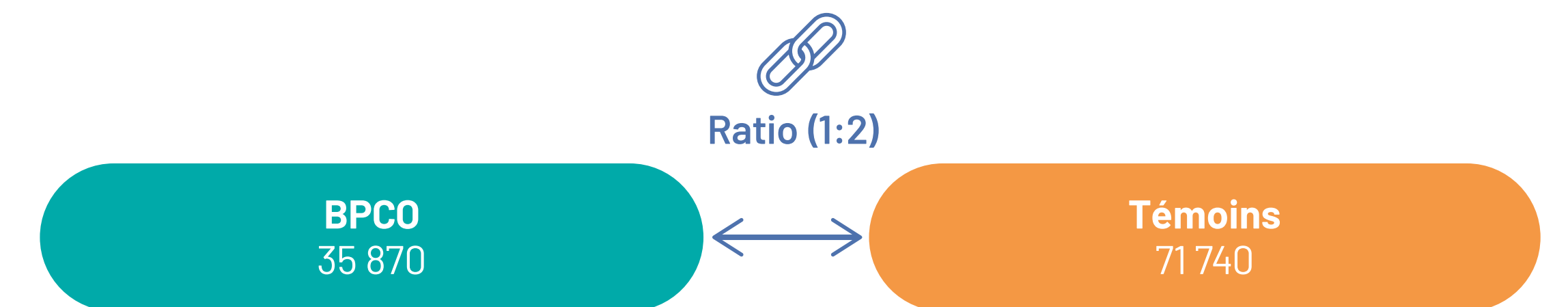
Notre analyse n'a pas permis d'identifier une différence d'âge de départ à la retraite entre les patients atteints de BPCO et la population générale dans le SNDS. Bien que cette différence soit bien documentée dans la littérature, notre étude pourrait ne pas l'avoir observée en raison de la présence de facteurs de confusion ou de limitations dans la méthode de sélection de la population. Il est également probable que ces patients se trouvent en situation d'invalidité ou en arrêt de travail avant de prendre leur retraite, ce qui pourrait masquer une différence d'âge de départ à la retraite dans le SNDS.

Le Système National des Données de Santé (SNDS) se révèle être une ressource précieuse pour l'évaluation des coûts indirects liés aux pathologies, tels que les coûts associés à la mise en retraite. Toutefois, il présente des limites, notamment l'incapacité à identifier et à analyser les facteurs de risque professionnels et géographiques, ce qui pourrait introduire un biais de sélection dans les résultats.

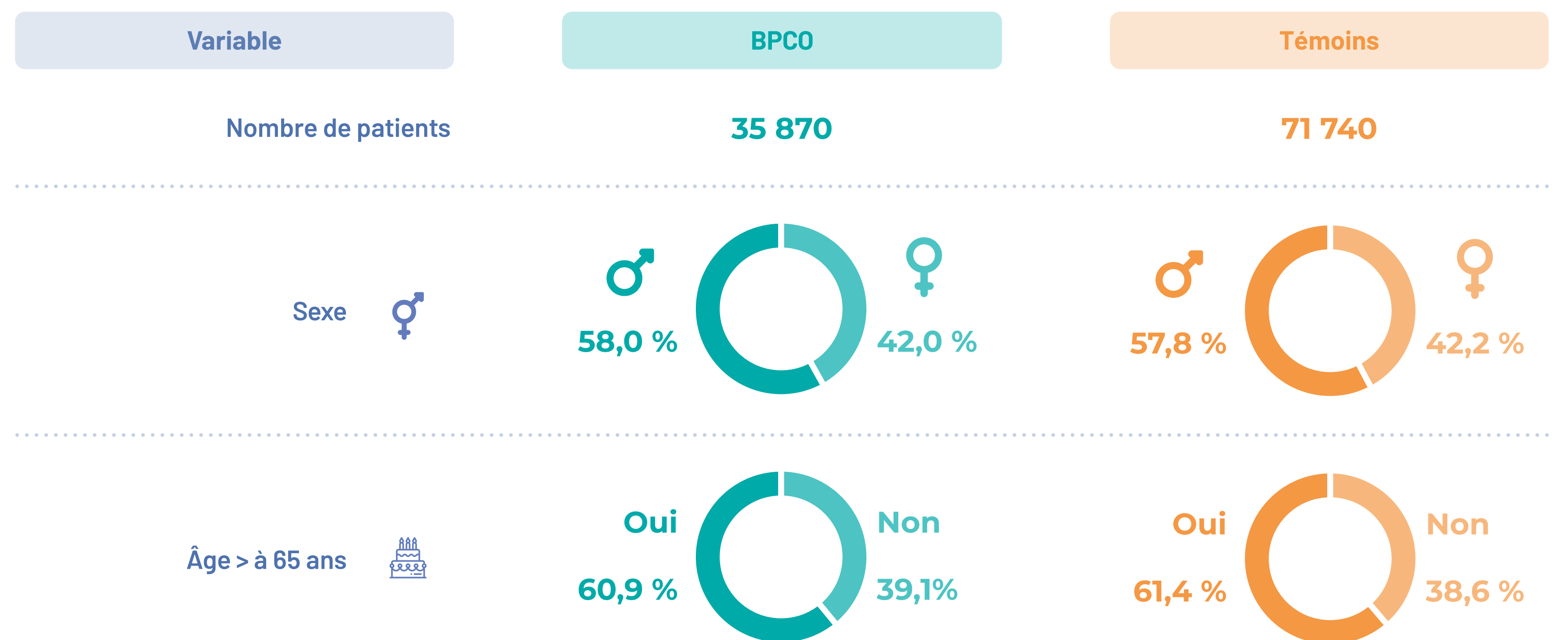
RÉSULTATS

Descriptif de la population d'étude

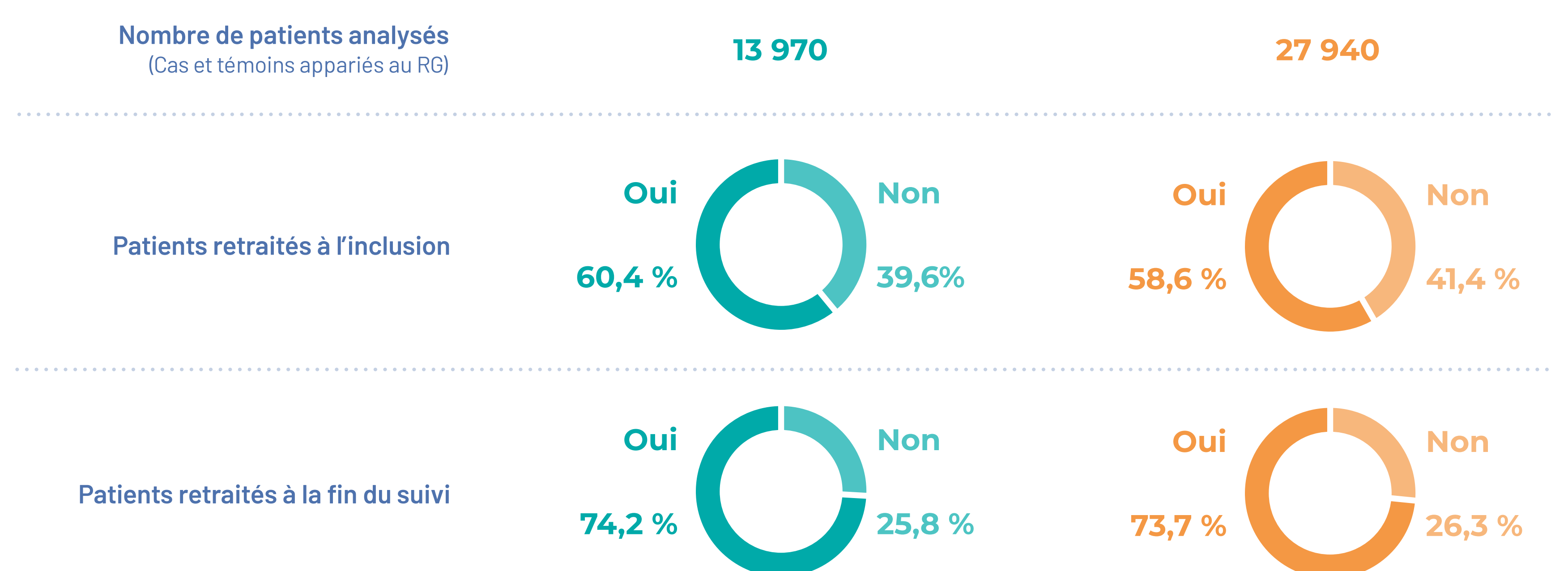
En 2015, 35 870 patients BPCO non contrôlés par la triple thérapie (dont 78,0 % au RG) ont été identifiés et appariés à 71 740 témoins (dont 69,6 % au RG).



Caractéristiques des patients



Analyse de l'âge du départ à la retraite

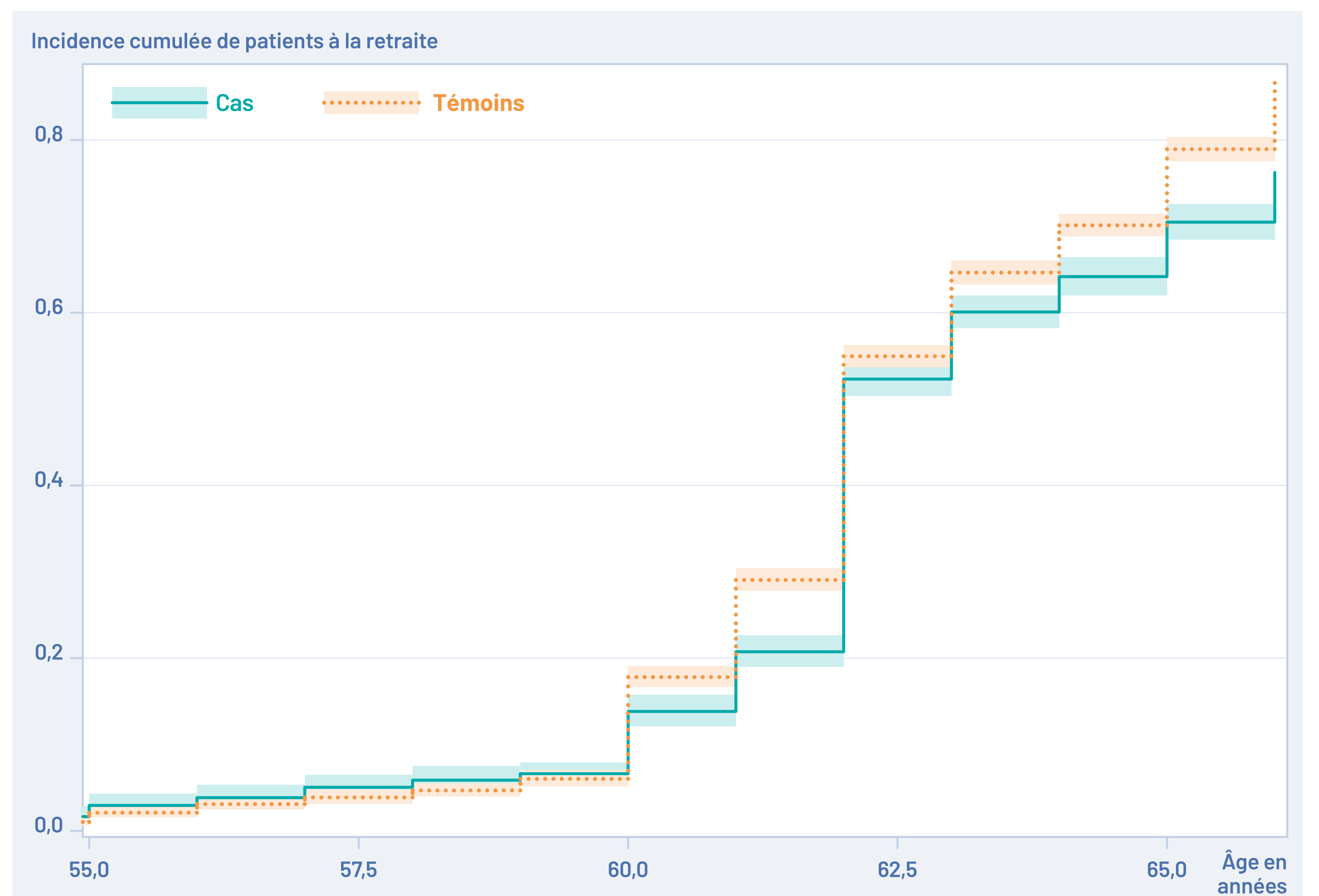


Incidence cumulée des départs à la retraite en fonction de l'âge

La figure présente l'incidence cumulée des départs à la retraite en fonction de l'âge dans la population non retraitée à l'inclusion.

À 62 ans, plus de la moitié des patients sont partis à la retraite dans les deux groupes. Ce qui est cohérent avec l'âge moyen de départ à la retraite entre 2015 et 2020.

Les courbes des deux populations sont très proches. Il n'y aurait donc, selon notre analyse, pas de départ à la retraite anticipé chez les patients BPCO.



Abbreviations

BPCO : BronchoPneumopathie Chronique Obstructive ; RG : Régime général ; SNDS : Système National des Données de Santé

Remerciement

Les auteurs tiennent à remercier les équipes de la Direction de la stratégie, des études et des statistiques, du Département Accès, Traitement et Analyse de la Donnée et des Demandes Externes de la Caisse nationale de l'assurance maladie (CNAM) pour l'extraction des données.