

Prise en charge actuelle de l'accident vasculaire cérébral ischémique et impact économique du télé-AVC en France

Laurent Dreyfus¹, Katell Le Lay¹, Didier Caumette¹, Marc Brovillé¹

¹Boehringer Ingelheim France, Paris, France

Introduction

Contexte Les accidents vasculaires cérébraux (AVC) représentent la première cause d'invalidité acquise chez les adultes. En France, les coûts annuels associés totaux financés par la collectivité ont été estimés à 8,6 milliards d'euros en 2007¹.

Le **télé-AVC** est un dispositif de télé-médecine permettant de diagnostiquer et traiter les patients victimes d'un AVC ischémique (AVCi) dans des hôpitaux sans expertise neuro-vasculaire².

- Objectifs**
- ▶ Décrire la prise en charge et les coûts de prise en charge à 1 an des patients atteints d'AVCi en France.
 - ▶ Estimer l'impact sur les parcours de soins et les coûts associés du télé-AVC en France.

Méthodes

Structure du modèle Un modèle développé à partir des données du PMSI-MCO pour l'année 2019* a été utilisé. Il comprend deux composantes :

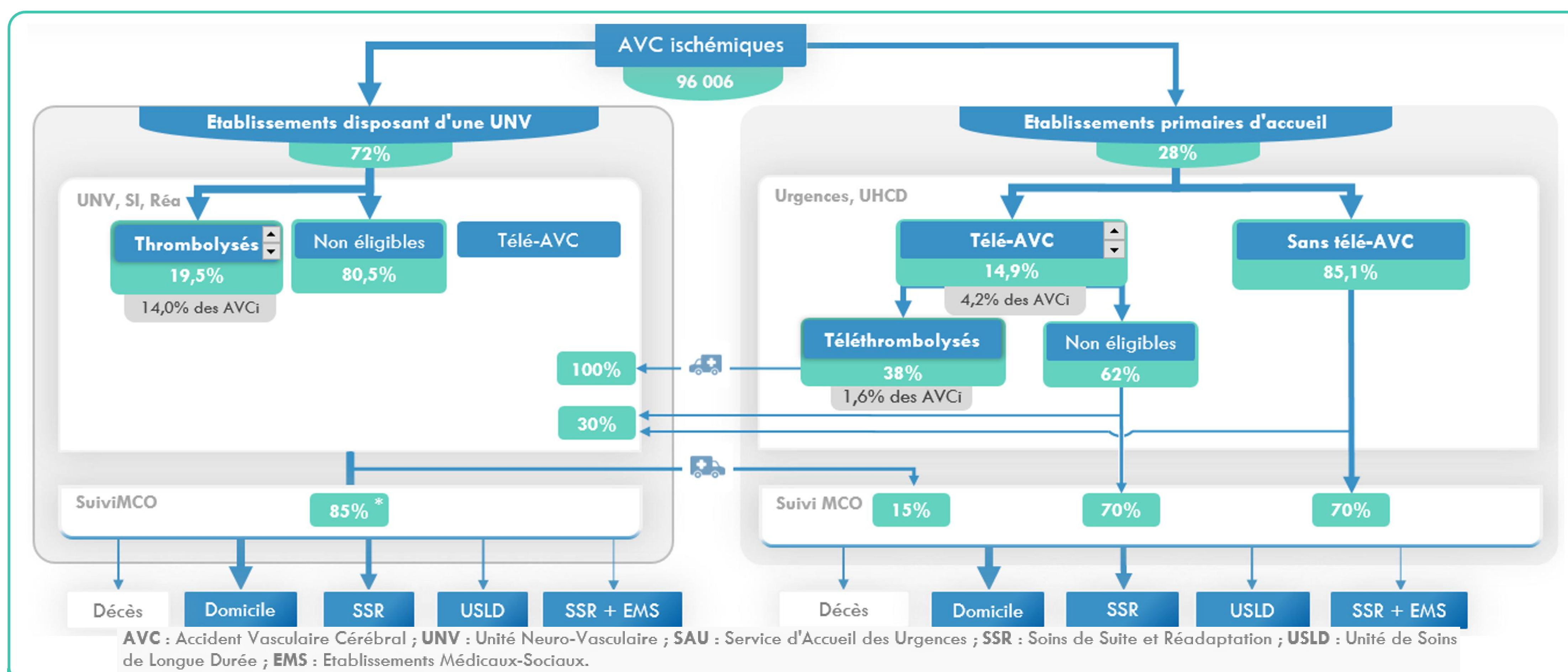
- La **phase aiguë** qui correspond à la prise en charge en MCO des patients atteints d'AVCi.
- La **phase post-aiguë** qui correspond à la prise en charge post-MCO à 1 an et repose sur les recommandations et avis d'experts.

Cinq parcours post-aigus ont été définis. L'impact sur les parcours post-aigus a été modélisé à partir des données cliniques et dépend de la prise en charge en phase aiguë au cours de laquelle les patients peuvent être directement dirigés dans un établissement avec une unité neuro-vasculaire (UNV) ou un établissement de premier d'accueil (EPA) équipé ou non du télé-AVC.

Perspective Les coûts ont été estimés dans une **perspective collective** pour les deux phases.

Résultats

Prise en charge de l'AVCi (Figure 1)



Situation actuelle

- ▶ 14,0% des patients sont thrombolysés en UNV, pour un coût annuel moyen de 16 706 euros par patient.
- ▶ 4,2% des patients sont pris en charge par télé-AVC, dont 1,6% sont télé-thrombolysés, pour un coût annuel moyen de 17 801 euros par patient.
- ▶ Le coût annuel moyen par patient éligible à la thromolyse et pris en charge dans un EPA sans télé-AVC est de 19 202 euros.

Figure 1 : Parcours de soin des patients pris en charge pour un AVC ischémique

Impact du télé-AVC (Tableau 1)

Impact clinique

Une augmentation du taux de patients pris en charge par télé-AVC de 4,2% à 14,2% permettrait à **546 patients supplémentaires** de rentrer directement à leur domicile au lieu d'aller en SSR ou en USLD.

Impact économique

A 1 an, l'économie générée dans la population totale s'élèverait à **3,8 millions d'euros**.

		Aujourd'hui		Situation future		
		Coût total	%	Coût total	%	
Thrombolysé en UNV	MCO	88 565 499 €		88 565 499 €		=
	Post-MCO	136 672 037 €		136 672 037 €		=
	Total	225 237 535 €	13%	225 237 535 €	13,1%	=
Téléthrombolysé	MCO	13 230 455 €		44 983 548 €		+31 753 093 €
	Post-MCO	13 922 069 €		47 335 035 €		+33 412 966 €
	Total	27 152 524 €	2%	92 318 583 €	5,4%	+65 166 058 €
Éligible & sans télé-AVC	MCO	56 717 840 €		32 841 900 €		-23 875 940 €
	Post-MCO	110 267 723 €		63 849 426 €		-46 418 297 €
	Total	166 985 563 €	10%	96 691 326 €	5,6%	-70 294 237 €
Non éligible	MCO	449 260 608 €		450 620 025 €		+1 359 417 €
	Post-MCO	859 701 514 €		859 701 514 €		=
	Total	1 308 962 123 €	76%	1 310 321 539 €	76,0%	+1 359 417 €
Total	MCO	607 774 402 €	35%	617 010 971 €	35,8%	+9 236 569 €
	Post-MCO	1 120 563 343 €	65%	1 107 558 012 €	64,2%	-13 005 331 €
	Total	1 728 337 745 €	100%	1 724 568 983 €	100%	-3 768 762 €

Tableau 1 : Impact économique de la prise en charge par télé-AVC

Conclusion

Le déploiement du télé-AVC au sein des EPA permet de générer des économies lors de la phase post-aiguë, tout en améliorant le devenir sanitaire des patients téléthrombolysés.

Références

1. Gouépo et al. Étude économique sur la prise en charge des accidents vasculaires cérébraux. Dans « La prévention et la prise en charge des accidents vasculaires cérébraux en France : Rapport à Madame la Ministre de la Santé et des Sports ». Juin 2009, ISRN SAN-DHOS/RE-09-2-FR. Annexe 15.
2. HAS. Télé AVC : prise en charge en urgence. 2013. Disponible ici : https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2013-06/ipc_avc_tlmedecine_vf.pdf

*L'abstract soumis correspondant repose sur les données du PMSI-MCO pour l'année 2018.

18 septembre 2020