

L'expérimentation ASALEE, l'enquête SHARE, l'asthme en France en 2006, les trois dernières publications de l'IRDES

16/01/09 - Après un "Questions d'économie de la santé" évoqué dans ma lettre 328, l'évaluation médico-économique de l'expérimentation ASALEE fait l'objet d'un rapport complet publié en janvier 2009 par l'IRDES et téléchargeable librement sur son site. Cette recherche évalue l'efficacité et les coûts d'une expérimentation de coopération entre généralistes et infirmières dans la prise en charge des patients diabétiques de type 2. Le document présente les objectifs, la méthode et les premiers résultats de l'évaluation médico-économique. Ces résultats ont contribué à l'élaboration en avril 2008, de la recommandation intitulée "Délégation, transferts, nouveaux métiers... Comment favoriser des formes nouvelles de coopération entre profession de santé" qui a été pilotée par l'HAS en collaboration avec l'Observatoire National de la Démographie des Professions de Santé.

L'enquête SHARE sur la santé, le vieillissement et la retraite en Europe est une base de données multidisciplinaire, internationale et longitudinale permettant d'étudier les problématiques du vieillissement. La seconde vague d'enquête, menée en 2006-07 auprès des répondants interrogés une première fois en 2004-05, fait désormais de SHARE un panel. Cette dimension longitudinale est indispensable pour mettre en évidence les évolutions, les transitions, ainsi que les effets de génération et les phénomènes de causalité... La suite dans le Questions d'économie de la Santé n° 137, publié cette semaine par l'IRDES, qui présente quelques résultats préliminaires issus de la seconde vague. Ces résultats portent notamment sur la dynamique de la santé et du marché de l'emploi. Ils soulignent l'influence des conditions de travail et des dispositifs mis en œuvre d'un pays à l'autre – notamment en matière d'assurance invalidité – sur le choix de sortie prématurée d'emploi et de passage à la retraite. Par ailleurs, ces nouvelles données confirment les observations de la première vague en termes d'inégalités de santé et apportent un éclairage complémentaire sur les déterminants individuels de l'évolution du recours aux soins.

Enfin, l'IRDES nous propose dans un autre Questions d'économie de la Santé (n° 138) de faire le point sur l'asthme dans notre pays. En 2006, 6,26 millions de personnes en France métropolitaine déclarent avoir souffert d'asthme à un moment quelconque de leur vie et, parmi elles, 4,15 millions continuent à en souffrir, soit 6,7 % de la population. Les hommes sont globalement autant concernés que les femmes mais il existe des différences selon l'âge. Moins d'un asthmatique sur deux a recours à un traitement de fond, c'est-à-dire une thérapeutique indiquée pour réduire et maîtriser l'intensité des symptômes liés à l'hyperréactivité bronchique caractérisant cette maladie chronique. Chez six asthmatiques sur dix, le niveau de contrôle des symptômes est insuffisant...

> Rapport n° 1733, 2008/12, 144 pages :

<http://www.irdes.fr/Publications/Rapports2008/rap1733.pdf>

> L'enquête SHARE sur la santé, le vieillissement et la retraite en Europe devient longitudinale. Les données de la deuxième vague sont désormais disponibles - Questions d'économie de la Santé IRDES n° 137. Décembre 2008 :

<http://www.irdes.fr/Publications/Qes/Qes137.pdf>

> Voir également l'interview de Nicolas Sirven, coordonnateur de l'enquête SHARE, dans la rubrique "3 questions à..." : <http://www.irdes.fr/EspacePresse/QuestionsA/QuestionsAJanv09.html>

> L'asthme en France en 2006 : prévalence et contrôle des symptômes

Questions d'économie de la Santé IRDES n° 138. Décembre 2008 :

<http://www.irdes.fr/Publications/Qes/Qes138.pdf>