

# Économie de la santé

## La demande de soins : ce qu'il faut retenir

### Transcription vidéo

---

*Ce cours vous est proposé par Jérôme Wittwer, professeur des universités en économie, Université de Bordeaux, et AUNEGe, l'Université Numérique en Économie Gestion.*

---

#### **Diapo 3**

Voici ce que vous devez retenir sur les déterminants économiques de la demande de soins. Dans un premier temps, nous verrons en quoi l'effet du revenu sur le recours aux soins est complexe et quel est l'effet du prix sur le recours aux soins. Nous étudierons ensuite les expérimentations de la Rand corporation et de l'Oregon et leurs enseignements pour les politiques publiques.

#### **Diapo 4**

Étudier le lien entre revenu et recours aux soins est méthodologiquement complexe. Observer simplement que les plus pauvres consomment autant ou moins de soins que les plus riches ne suffit pas pour conclure. En effet, les ménages modestes peuvent avoir des besoins de santé plus importants. Il est donc indispensable de raisonner à besoins de santé équivalents.

Les travaux de Jusot et al. en 2019 montrent qu'à état de santé comparable, la probabilité de consulter augmente avec le revenu. Ce gradient est plus marqué pour les spécialistes que pour les généralistes, ce qui suggère un possible rôle des barrières financières.

#### **Diapo 5**

L'analyse du rôle de la couverture complémentaire permet d'approfondir l'hypothèse des barrières financières. Les personnes sans complémentaire consultent moins que celles couvertes, y compris par la CMU-C, en particulier parmi les ménages modestes. Cela suggère que le prix — via les tickets modérateurs — influence la décision de consulter. Toutefois, on ne peut pas conclure trop vite à une causalité : les personnes qui choisissent d'être assurées peuvent aussi avoir des besoins plus importants ou des préférences plus fortes pour la santé. On parle alors d'effet de sélection.

#### **Diapo 6**

Pour contourner les biais de sélection, les économistes de la RAND Corporation ont mis en place dans les années 1970 aux États-Unis une expérimentation randomisée. Des individus ont été répartis aléatoirement dans des groupes avec différents taux de copaiement, allant de 0 % à 95 %.

Les résultats montrent clairement que lorsque le reste-à-charge augmente, les dépenses de soins de ville diminuent. L'effet est particulièrement fort entre 0 % et 25 %. En revanche, les résultats sont moins nets pour les soins hospitaliers. Cette étude établit de manière robuste que la demande de soins est sensible au prix, dans le contexte américain de l'époque.

### **Diapo 7**

Plus récemment, dans les années 2000, toujours aux États-Unis, l'extension dans l'État de l'Oregon, du programme Medicaid aux ménages sans enfant a fourni une nouvelle opportunité d'évaluation causale. Par tirage au sort, le programme Medicaid offre aux ménages les plus pauvres une couverture des dépenses de soins pour un panier de soins assez large.

Les bénéficiaires de la couverture ont vu leurs dépenses de santé augmenter d'environ 36 % par rapport aux ménages qui n'ont pas été tirés au sort pour bénéficier du programme. On observe également une forte réduction des dépenses catastrophiques et une amélioration modeste de la santé perçue.

Ces résultats confirment que la demande de soins est particulièrement sensible au prix chez les populations les plus pauvres.

### **Diapo 8**

Ces expérimentations montrent que les copaiements réduisent la consommation de soins, mais au prix d'un risque accru d'inégalités. L'arbitrage est donc délicat : maîtriser les dépenses, tout en garantissant l'équité d'accès et en évitant des dépenses catastrophiques (c'est-à-dire des reste-à-charge très importants).

La sensibilité au prix en France pour les ménages pauvres apparaît aussi importante, même pour des copaiements réduits, ce qui tend à conforter les politiques garantissant la gratuité des soins pour les ménages les plus modestes.

# Références

## Comment citer ce cours ?

Économie de la santé – La demande de soins, Jérôme Wittwer, AUNEGe (<http://auneg.fr>), CC – BY NC ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).



Cette œuvre est mise à disposition dans le respect de la législation française protégeant le droit d'auteur, selon les termes du contrat de licence Creative Commons Attribution - Pas d'Utilisation Commerciale - Pas de Modification 4.0 International (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>). En cas de conflit entre la législation française et les termes de ce contrat de licence, la clause non conforme à la législation française est réputée non écrite. Si la clause constitue un