

CRÉATION DE CAISSES-SANTÉ
OU
REMBOURSEMENT DE LA DETTE

Yves Richelle

ASDEQ
7 mai 2004

INTRODUCTION

- AVANTAGES D'UNE CAISSE-SANTÉ
 - Réduire la dépendance du financement du système de santé vis-à-vis des recettes fiscales:
 - fragilité face aux variations conjoncturelles
 - fragilité face au vieillissement de la population (+ de besoins et – de ressources)
 - Réduire tensions inter-générationnelles

- AVANTAGES DU REMBOURSEMENT DE LA DETTE:
 - Possibilité d'accumuler (au moins) les mêmes ressources financières
 - Maintien de la liberté de choix dans l'affectation des ressources du gouvernement

- PLAN:

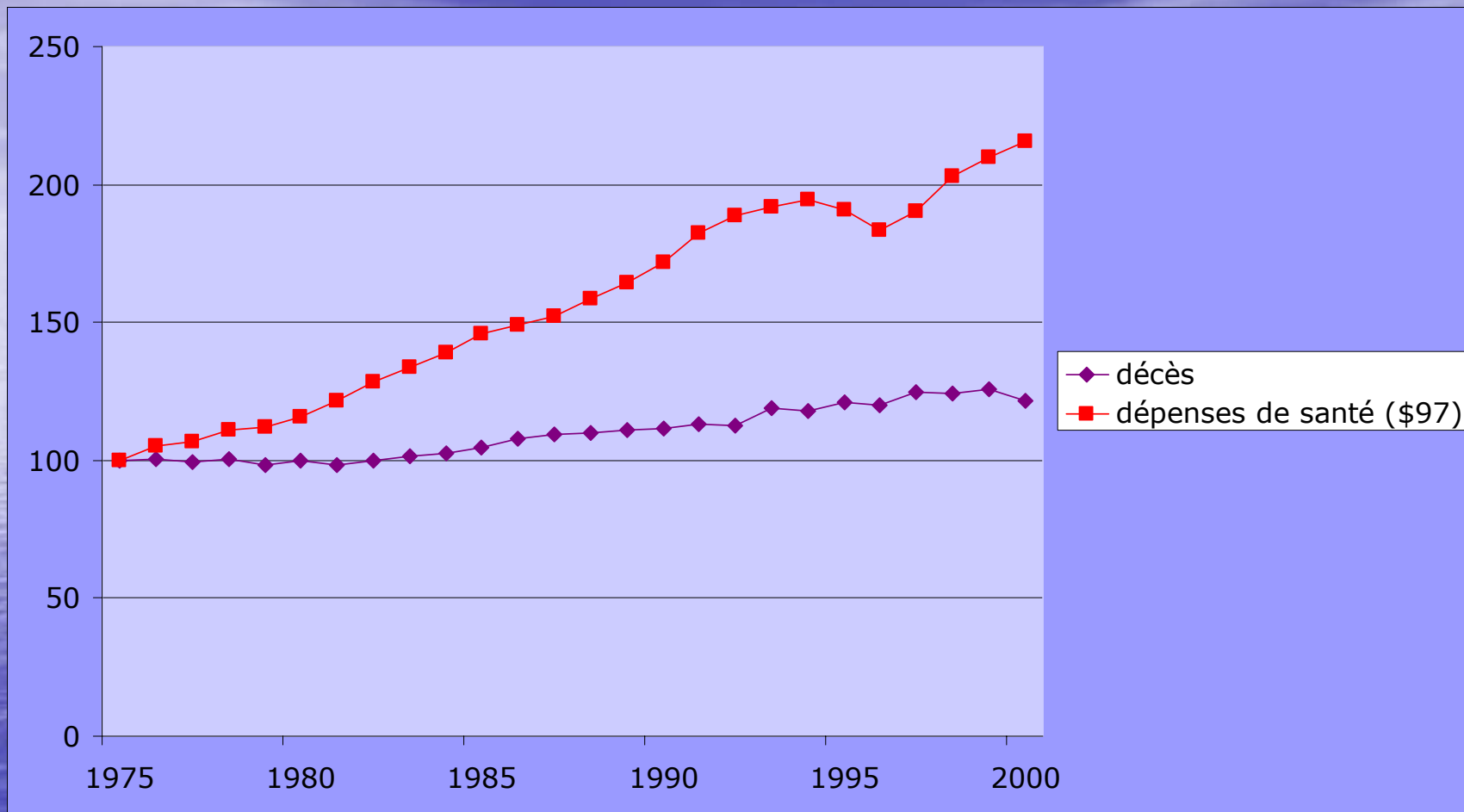
- Vieillissement de la population et « explosion » des dépenses en santé?
- Incitations et caisses-santé
- Remarques

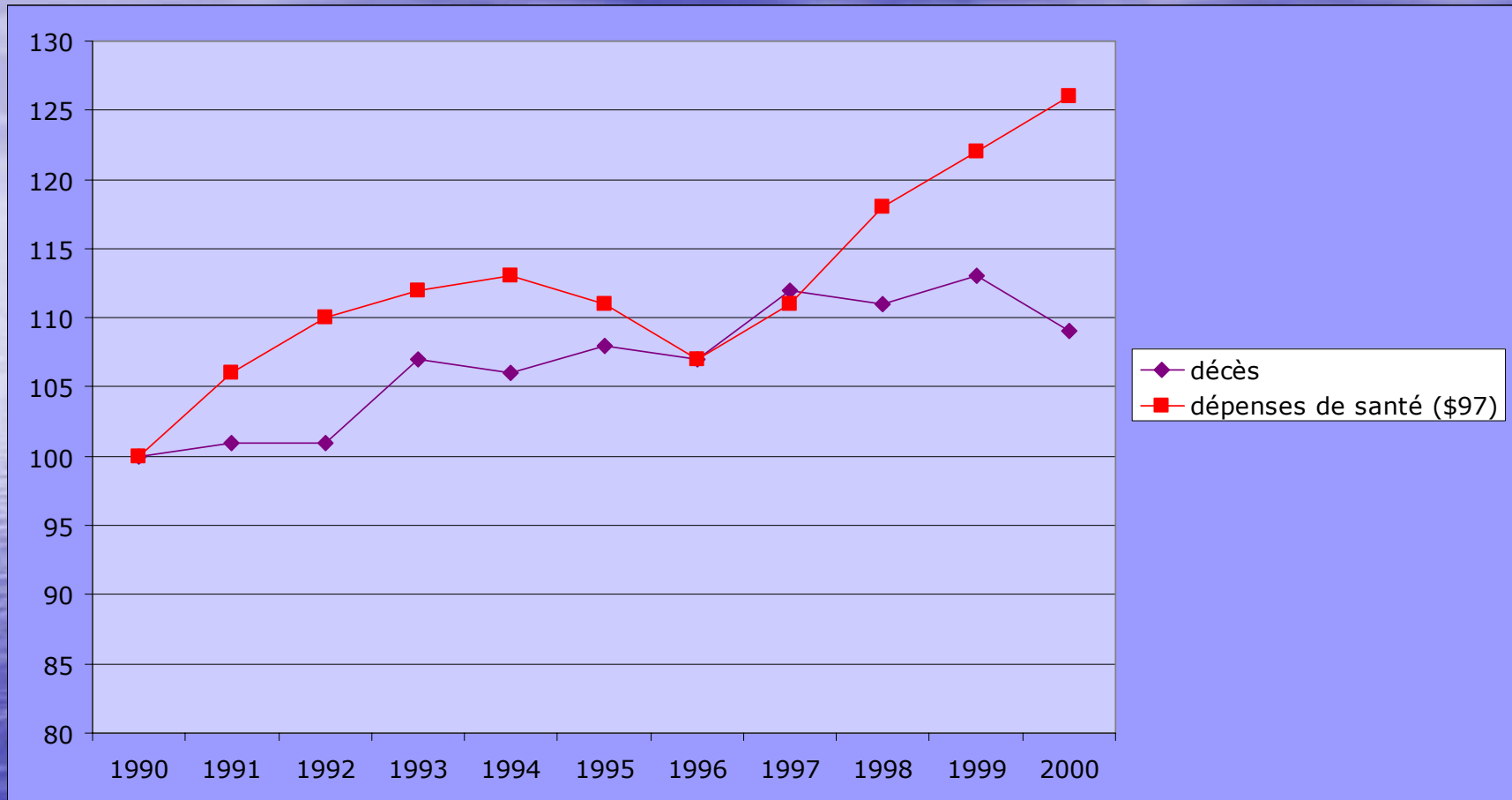
EXPLOSION DES DÉPENSES DE SANTÉ et VIEILLISSEMENT DE LA POPULATION

- Augmentation de l'âge moyen:
 - Biais induit par le phénomène de l'immigration et le faible taux de natalité: diminution de la proportion des moins de 20 ans
 - Impact sur les dépenses de santé: pas clair

- Proportion des + de 65 ans augmente:
 - 50% des dépenses en santé après 65 ans
 - Biais:
 - Plus les personnes sont scolarisées plus elles se perçoivent en bonne santé (ISQ);
 - Indice de scolarité entre 1976 et 2003 (MFQ):
 - ↑ de 40% de l'indice pour + 65 ans
 - ↑ de 71% de l'indice pour la cohorte des 54-65 ans
 - ↑ de 60% de l'indice pour la cohorte des 25-54 ans
 - ↑ de 18% de l'indice pour la cohorte des 15-24 ans
 - Modification importante de l'état de santé des + de 65 ans: 50% des dépenses après 70 ou 75 ans?

- Augmentation du taux de mortalité:
 - 25 à 35% des dépenses durant la dernière année de vie
 - Relation historique entre le taux de mortalité et les dépenses en santé au Québec: données de ISQ et ICIS





- Relation entre nombre de décès et dépenses de soins de santé: pas clair
- Biais:
 - **Relation** entre **âge du décès** et les **dépenses** de santé durant la dernière année de vie
 - Relation est **décroissante** selon Réjean Hébert (doyen de la faculté de médecine de l'université de Sherbrooke et spécialiste en gériatrie)

- Conclusion: pas (encore) de lien clair entre « vieillissement » de la population et dépenses de santé
- Étude à réaliser sur le lien entre progrès technologique et dépenses de santé

INCITATIONS ET CAISSES-SANTÉ

- Fonds d'une caisse servent exclusivement à financer un ensemble de services spécifiques
- Calcul des fonds nécessaires:
 - Nombre de bénéficiaires prévus
 - Coût prévu des services couverts

- Dépassement du coût prévu (presque) garanti:
 - Les fournisseurs de services peuvent augmenter leurs prix car le client a les mains liées
 - Ex. du pétrole: pas de substituts possibles implique un prix élevé (élasticité-prix faible)
 - Soutien des bénéficiaires des services aux augmentations puisque l'argent est là, ce qui affaiblit la résistance politique aux augmentations
 - Pas de possibilité de s'interdire de compléter le financement des services par les recettes fiscales

REMARQUES

- Baby-boomers:
 - Problème temporaire
 - Caisses-santé sont permanentes
- Présence des caisses-santé peut miner les incitations à mieux faire:
 - Ex. défibrillateur: qui a intérêt à investir dans le développement d'un appareil qui coûte moins cher et qui dure plus longtemps?
- Remboursons la dette ...