



# Conflits d'intérêts dans le système de santé

Institut de droit de la santé

*Claude Jeanrenaud, professeur*

Neuchâtel, le 30 octobre 2008



## Introduction

- Nombreuses informations sur les conflits d'intérêts en Amérique du nord (journalisme d'investigation, articles scientifiques)
- Absence presque totale d'informations sur la situation en Suisse et en Europe



# 1. Le poids économique de la santé

- Secteur économique très important : 13% de la population occupée, 10,8% de la production totale (PIB)
- 482'000 emplois en 2005
- Industrie pharmaceutique et des appareils : industrie de pointe et secteur clé de l'exportation
- Risque de conflits élevés en raison
  - des enjeux financiers
  - du manque de transparence



## 2. Qu'est-ce qu'un conflit d'intérêts ?

### **Définition :**

Il y a conflit potentiel lorsque le choix professionnel (médecin, chercheur) portant sur une valeur essentielle (bien-être du patient, intégrité de la recherche) risque d'être influencé de manière excessive par un objectif secondaire comme le revenu, la reconnaissance professionnelle ou la capacité d'obtenir des fonds de recherche.

Risque de conflit renforcé par l'importance des enjeux financiers dans le domaine des médicaments ou des appareils.



### 3. Conflit potentiel dans la relation médecin-patient

#### Relation médecin-patient : relation d'agence

- Théorie de l'agence (principal et agent)
- Le médecin détient l'information, le patient ne peut que lui faire confiance
- Médecin : agent parfait ou imparfait
- Fonction d'utilité : éthique professionnelle, revenu, loisirs
- Donner de bonnes incitations

*Paiement à l'acte : le médecin répondra à tous les besoins du patient au détriment du contrôle des coûts*

*Capitation : source de conflit d'intérêts car moins le médecin dépense pour le patient, plus il conserve un revenu élevé*



## *Conflit potentiel dans la relation médecin-patient*

### **Demande induite par l'offre**

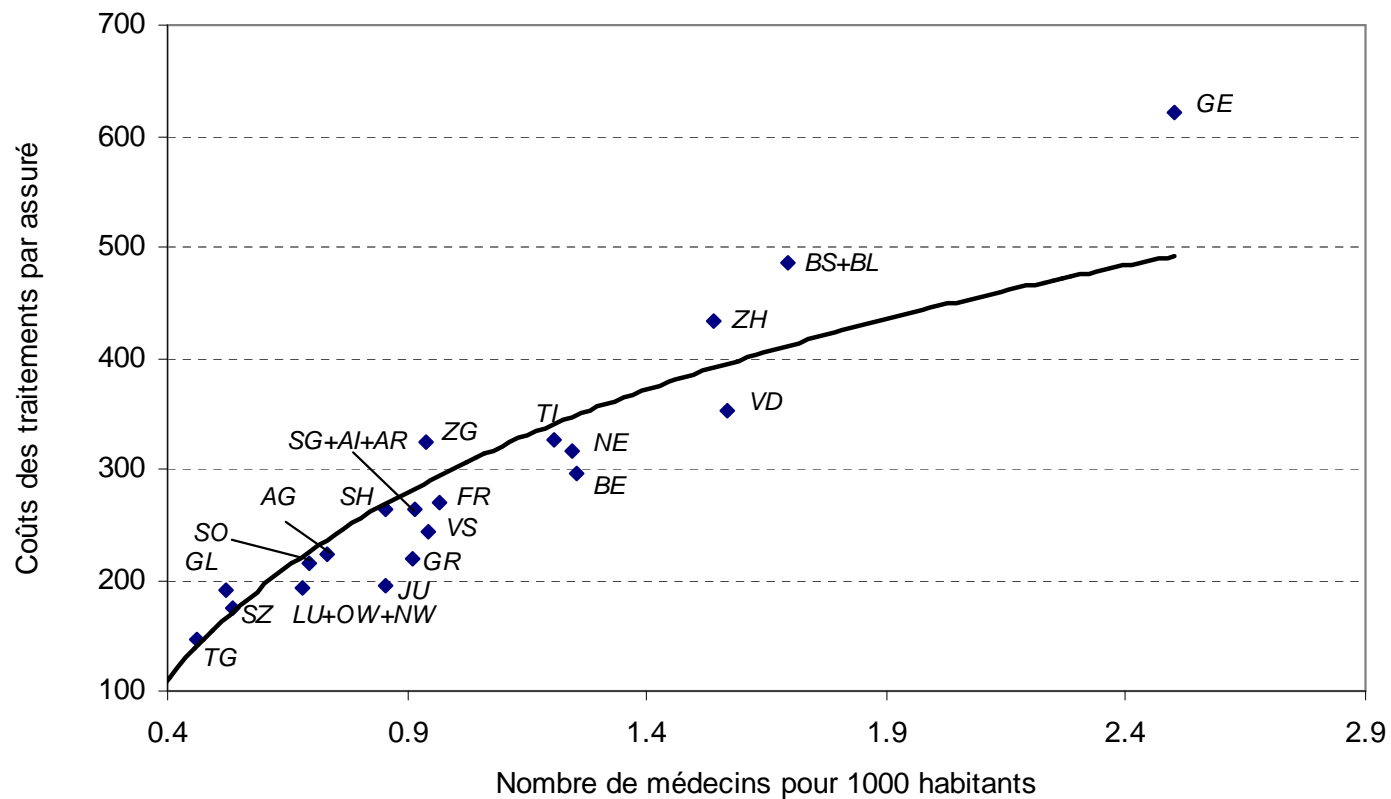
- Augmentation de la densité médicale : on s'attend à une chute du revenu
- En fait, il y a baisse du revenu mais pas dans la proportion attendue
- Association entre la densité médicale et la consommation de soins
- Pour les spécialistes, une augmentation de 30% de la densité engendre une hausse de 20,9% du coût des traitements.
- Explications possibles :

*Meilleur accès, « clinical iceberg »  
Demande induite par l'offre*



## Conflit potentiel dans la relation médecin-patient

Densité médicale et coûts annuels des traitements par assuré :  
*médecins spécialistes en 2004*





## *Conflit potentiel dans la relation médecin-patient*

### **Autoréférence (« Self-referral »)**

- Cas du médecin qui possède ses propres équipements diagnostics ou des intérêts financiers dans une institution offrant ce service
- Le médecin dirige le patient vers son propre service (IRM, radiologie, sonographie)...
- ... ou vers une institution externe dans laquelle il a un intérêt économique
- Les médecins qui ont un intérêt dans un site de radiologie prescrivent plus d'examens (+60%) [Source US]
- Il y a plus d'examens et plus d'examens non appropriés
- Propharmacie





## Conflit potentiel dans la relation médecin-patient

### « The over-prescription machine » :

*Why do Japanese doctors drive more expansive German cars than any other local professionals, even Yacuzas?*

- Les japonais sont de très grands consommateurs de médicaments
- Médecins achètent les médicaments avec un important rabais auprès des laboratoires
- Expérience du ministère de la santé : payer un montant forfaitaire par patient aux hôpitaux, diminution de la consommation de médicaments de 86% (stationnaires) et 60% (ambulatoire).





## *Conflit potentiel dans la relation médecin-patient*

**Conflit hôpital-patients : manipulation  
des mesures de qualité**



## 4. Conflit résultant de l'interaction industrie-médecin

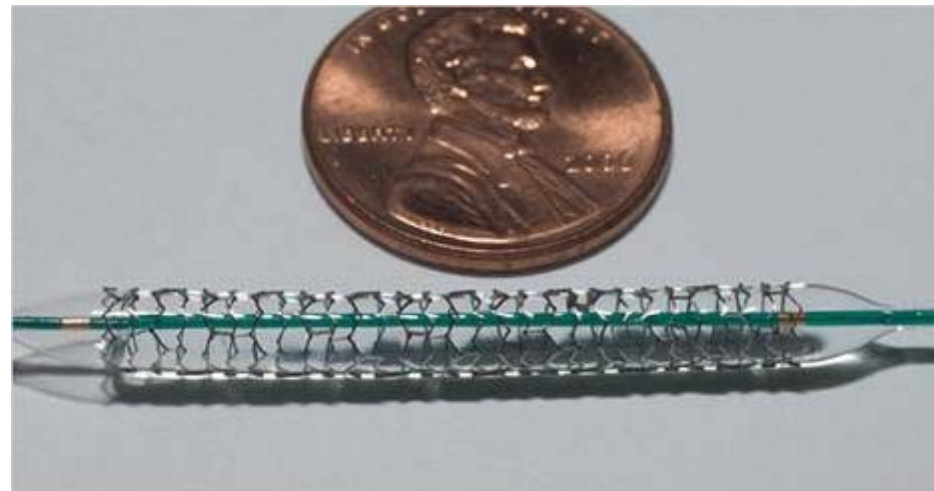
### **Nombreux incitants financiers**

- Cadeaux
- Honoraires de consulting (sans beaucoup de travail)
- Frais de participation à des congrès pris en charge
- Honoraires de conférencier invité
- Indemnités de participation à des études cliniques
- Dans une revue de la littérature, Blumenthal constate que les médecins qui bénéficient d'incitations financières changent leur comportement



## Contrats de consultant

- Fréquent dans les appareils médicaux
- Consultants recrutés pour leur expertise ou leur capacité à générer du volume
- Au Etats-Unis, même les hôpitaux ne connaissent pas les contrats
- Les relations médecins-industrie rendent difficile la négociation du prix par les hôpitaux
- Les changements sont coûteux et souvent irrationnels





## **Experts d'institutions gouvernementales**

- 135 experts (12%) de l'Agence française de sécurité sanitaire n'ont jamais fait parvenir de déclaration d'intérêt. Une déclaration préalable est pourtant prévue par le Code français de la santé. Les règles européennes prévoient également une déclaration annuelle des liens
- La moitié des experts de la FDA auraient des liens avec l'industrie

## **Financement de conférences, « speaking fees », cours de formation**

- OFSP : règles strictes
- Permet d'établir un bon contact entre représentant et médecin, mais sans luxe



## Recommandations de bonnes pratiques

➔ 9 auteurs sur 10 ont des liens avec l'industrie

Le président du panel chargé de faire des recommandations sur les traitements pour arrêter de fumer (Dr Fiore) occupe un poste à l'Université du Wisconsin financé par GSK et dont le centre de recherche a reçu des montants importants (de l'ordre du million de \$) des firmes produisant les traitements. Il touche des indemnités de consultants.

Dr Fiore n'a pas déclaré ses intérêts. Il a même nié le conflit d'intérêt.

Sept autres membres du panel ont des liens financiers avec des entreprises pharmaceutiques.

Le panel recommande presque exclusivement les méthodes médicamenteuses.



## 5. Comportement de l'industrie

### **Déficit d'information : défaut d'un dispositif**

Exemple d'un défibrillateur de Guidant

### **Déficit d'information : recrutement de patients dans des études cliniques (US)**

*Aux Etats-Unis :*

- Les médecins en pratique privée sont rémunérés pour apporter des patients aux grandes études cliniques.
- Les recruteurs les plus performants peuvent ainsi gagner \$500'000 à \$1'000'000 par année.
- Ils auront peut-être la chance d'être co-auteur de la publication (écrite par un employé de l'industrie).
- Des entreprises spécialisées (« testing companies ») utilisent souvent les médecins sans trop tenir compte de leur spécialité.



## **Marketing intensif**

- Les entreprises pharmaceutiques font un effort considérable de marketing (équivalent de 10'000 à 20'000 francs par médecin)
- 1/3 des revenus seraient consacrés au marketing (36% chez Novartis)
- Aux Etats-Unis, il y a un représentant pour 4,7 médecins en pratique privée





### ***Cheerleaders Pep Up Drug Sales***

- Les entreprises pharmaceutiques engagent des “cheerleaders” pour promouvoir la prescription de médicaments chez les médecins
- Investigation du New York Times menée en 2005



*Penny Otwell, a former cheerleader, is a drug sales representative*

*Approximately two dozen Kentucky cheerleaders, mostly women but a few men, have become drug reps in recent years.*



## 6. Conflits potentiels dans la recherche

### Etudes cliniques

- Etudes contrôlées par l'industrie, articles écrits par un écrivain employé de l'industrie (« ghostwriter »), co-auteurs récompensés pour avoir apporté de nombreux patients
- Etudes sponsorisées par un laboratoire : les résultats sont-ils influencés?
- Une part croissante des études réalisées avec le concours des médecins en pratique privées
- Un point de vue : « une forte incitation à produire des résultats positifs »
- Un autre point de vue : « ne change que le son de ma voix, en aucun cas les résultats »



### Dispositifs médicaux : domaine particulier

- Domaine beaucoup plus flou
- Etudes cliniques pas comparables à celles menées pour les médicaments
- Rôle du médecin inventeur (*« Inventors are researchers. Researchers are promoters. Promoters are investors. Rare is the truly disinterested researcher »*)
- Développement pratiquement impossible sans la participation des médecins (*« If you would ban us from the research, that would crimp development »*)

### Publications scientifiques

- Obligation de déclarer d'éventuels conflits d'intérêts
- Réduit la crédibilité de l'information
- Nombreuses omissions



## Conflits potentiels dans la recherche

- **Lancet** n'accepte plus les articles dont les auteurs déclarent un conflit d'intérêt (le lecteur n'est pas à même d'en évaluer les conséquences sur les résultats)
- **NEJM** : sur 40 articles publiés relatifs à un médicament, un seul contenait une déclaration de conflit d'intérêts alors que la moitié des auteurs avaient en fait des relations financières avec la compagnie produisant le médicament
- Certains contrats (avec l'industrie) interdisent la publication de résultats négatifs sans l'accord de toutes les parties



### Conflits qui devraient être déclarés

- Posséder des actions dont la valeur peut être influencée par le contenu de l'article
- Avoir reçu des fonds ou un remboursement de l'industrie concernée (paiement de frais, indemnité de conférencier, indemnité pour une présentation...)
- Avoir reçu des cadeaux sous forme de matériel gratuit à usage personnel (non destiné à la recherche)
- Participation à des réseaux bénéficiant d'une aide financière de l'industrie concernée



## Conflits potentiels dans la recherche

*Médicament de Pfizer pour arrêter de fumer (**Chantix**) : 4 médecins ont signé un article recommandant de traiter les patients fumeurs avec le médicament de manière durable comme s'ils avaient une maladie chronique (Annals of internal medicine). Un petit paragraphe au bas de l'article signale que deux des auteurs sont payés par Pfizer pour des conférences et une activité de consulting. En revanche, les patients ne sauront rien de ce lien financier.*



### STUDY RESULTS





## Conflits potentiels dans la recherche

- Le médicament n'est pas sans problèmes : il est très coûteux et peut produire des symptômes psychiatriques
- Produit de la vente aux USA (2007) : \$ 681.8 millions

*The FDA said it had received reports of “changes in behavior, agitation, depressed mood, suicidal ideation, and actual suicidal behavior” among users. The Los Angeles Times published an investigative story on Chantix linked to dozens of highway traffic accidents. In the 4<sup>th</sup> quarter of 2007, varenicline (Chantix) accounted for 988 serious injuries in the U.S. reported to the FDA, more than any other individual drug in this time period.*



## 7. Chaises musicales

- Swissmedic
- OFSP





## 8. Conflits d'intérêts chez les assureurs-maladie

- Assurance-maladie sociale et assurances complémentaires
  - *La stricte séparation des comptes est-elle garantie ?*
  - *Transfert possible d'information d'une branche à l'autre*
- Intérêts du management versus intérêts des assurés



## 9. Conflits industrie-élus concernant le tabagisme

70-80% de la population souhaite une protection efficace contre la fumée passive, les chambres proposent une solution qui ne répond pas aux besoins de la population



## 10. Remarques finales

- Le fait d'avoir un conflit potentiel n'est pas une entorse aux règles éthiques. Par contre, le fait de ne pas informer les parties concernées est une entorse sérieuse à ces mêmes règles.
- Une personne ayant un conflit potentiel sérieux ne devrait pas accepter de faire partie d'un panel chargé de produire des recommandations.