




Penser l'équité

Béatrice Birmelé


Espace de réflexion éthique région
Centre Val de Loire – CHU Tours



Un malaise lorsque l'on parle coût en santé » ?

- Les biens de santé ne sont pas des biens de consommation ordinaires
- Quête d'immortalité : peut-on alors parler de coût ?
- Risque d'inégalités : en faveur de ceux qui peuvent accéder et payer
- Nous sommes à l'ère du droit à...
- Risque de quantification, ex de QALY





Un malaise lorsque l'on parle coût en santé » ?

- Les biens de santé ne sont pas des biens de consommation ordinaires
- Quête d'immortalité : peut-on alors parler de coût ?
- Risque d'inégalités : en faveur de ceux qui ne peuvent pas accéder et ne pas payer
- Nous sommes à l'ère du droit à...
- Risque de quantification, ex de QALY





Faut-il arbitrer ?

- Entre santé et autres biens de consommation
- Entre bonne santé et réalisation d'autres objectifs ?
- Conflit individuel – collectif ? Est-ce que la personne a une valeur inconditionnelle ?
- Selon quel système ?

Un système équitable

- Égalité de traitement à besoin égal
- Égalité d'accès





Comment partager les biens de santé ?

- Modèle libéral : assurance privée
- Modèle égalitaire : possibilités égales pour tous
- Modèle utilitariste : le plus grand bien pour le plus grand nombre
- Modèle communautaire : ce que la communauté estime nécessaire et non l'individu





Comment partager les biens de santé ?

- Égale opportunité : premier arrivé = premier servi
- Justice compensatoire : priorité à celui qui a davantage souffert
- Distribution efficiente : choix de celui dont l'évolution sera la plus favorable
- Compassion : celui qui a le plus grand besoin





Une société juste – John Rawls

- Presque tout ce que nous avons et faisons, nous le devons aux autres
- La société doit être juste dans son ensemble
- Compenser les inégalités premières
- Voile d'ignorance






Le rôle de l'institution – Paul Ricoeur

- La vie bonne avec et pour les autres dans des institutions justes : le triangle éthique je - tu – il
- L'institution – ensemble de tous les anonymes – veille à la juste répartition des biens

« C'est aux institutions que s'applique d'abord la vertu de justice (...) une justice distributive (...) partage juste et juste part sous l'égide de l'idée d'égalité » P. Ricoeur, *Soi-même comme un autre*. Paris, Seuil, 1990, p. 264





Le regard de l'autre qui m'interpelle – P. Norvedt

- Je ne peux pas ne pas répondre à celui qui est en face de moi
 - Rôle de l'état de répartir les biens de santé
- « Comment trouver la juste mesure entre une justice universelle et le droit de l'individu de proximité ? » P. Nortvedt. *Levinas, justice and health care. Medicine, Health Care and Philosophy* 6: 25–34, 2003






La distribution des biens de santé – N. Daniels

- Les soins de santé doivent-ils être mieux distribués que les autres biens ? Egale distribution des opportunités
- Des inégalités injustes : la culture, l'organisation sociale, la politique, déterminent le niveau de santé
- Comment fixer les limites du système de santé ?





Un modèle – N. Daniels

1. Publicité - accessibilité de toute personne concernée
2. Délibération, fixer des valeurs communes, fixer une « jurisprudence »
3. Possibilité d'appel
4. Contrôler la méthodologie



Traiter selon les besoins

- Ce qui est raisonnable de faire, interdit de l'obstination déraisonnable
 - Selon la clinique
 - Selon la demande de la personne
 - Selon le pronostic
 - Oser ne pas faire
- ➔ nécessité de la délibération pluridisciplinaire, pluri professionnelle





Faut-il tenir compte du coût ?

- Oui, car il faut une équité d'accès pour tous, une justice distributive pour tous
 - Problème des médicaments onéreux, et/ou hors référentiels
 - Trouver des pratiques moins onéreuses (choix de la molécule, choix du lieu de traitement, ...)
- Non, car la personne doit être traitée selon ses besoins





Conclusion

- Assurer la possibilité d'accéder à tous
- Délibération sur ce qui est raisonnable de faire ou non
 - En terme de situation clinique, évolution, ...
 - En terme de coût

