

Présentation du panel HYGIE

Système d'information sur les Indemnités Journalières

Mohamed Ali Ben Halima

Chef du projet HYGIE

Plan

- **Les objectifs initiaux**
- **Les schémas d'échanges entre le Cnav, la Cnamts et l'Irdes**
- **La structure de la base**
- **Projets en cours**

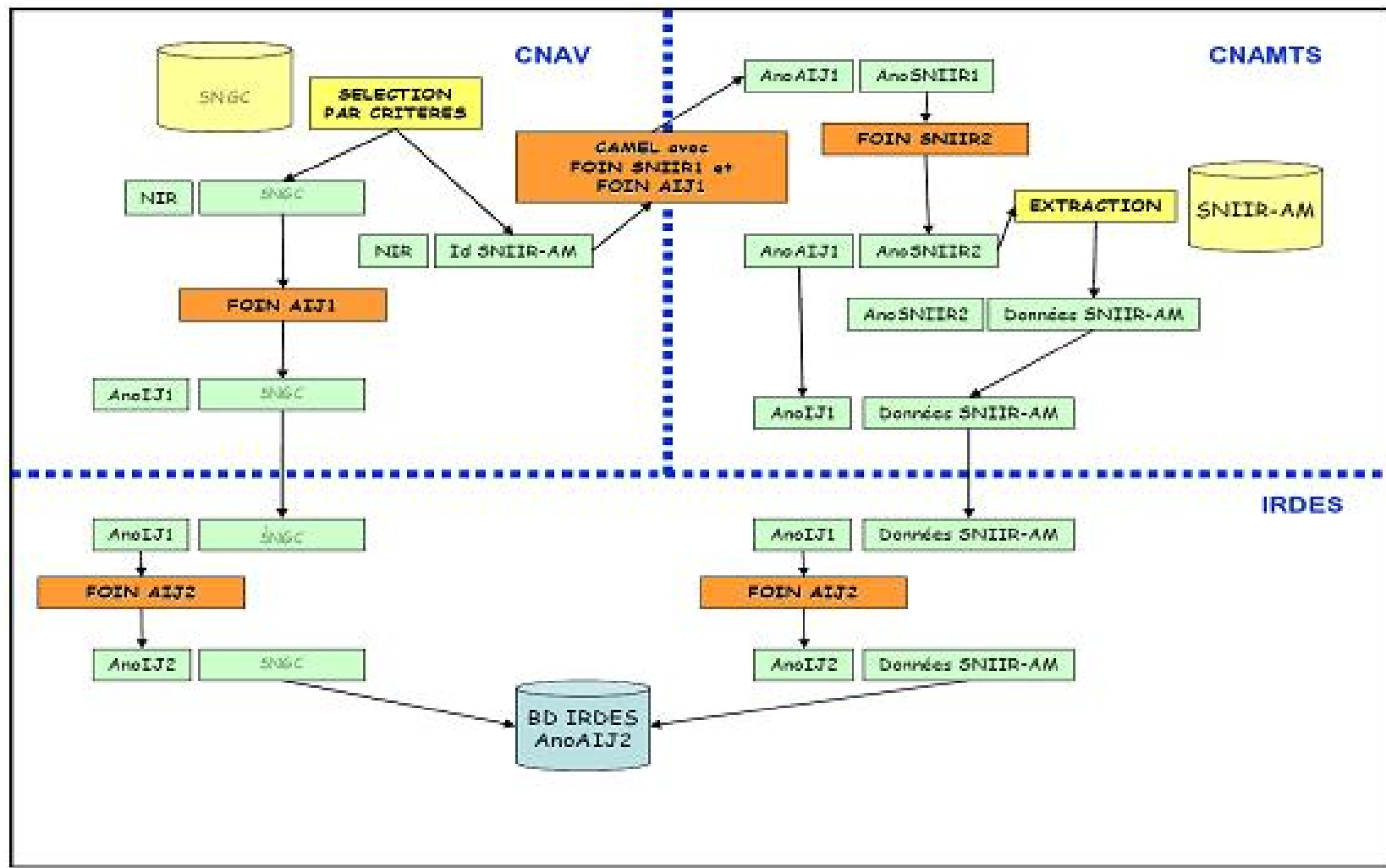
Les objectifs initiaux

- *Projet statistique innovant*
 - Etudier les relations entre la santé, le travail, la carrière professionnelle et les caractéristiques de l'entreprise
 - Partenariat: IRDES-CNAM-CNAV-DREES
 - Panel de grande taille:
 - 550 000 individus 300 000 établissements
 - 2005-2012 et plus
- *Fusion de deux fichiers administratifs : CNAV et CNAM*
- *Projet de recherche: « Employeur / Employé / Santé »*
 - Les déterminants des Indemnités journalières et des durées
 - Analyse des déterminants individuels et contextuels des accidents du travail et maladies professionnelles (AT/MP)
 - Mutualisation et prévention des risques professionnels
 - Impact de la conjoncture économique sur la santé : mondialisation et responsabilité sociale des entreprises

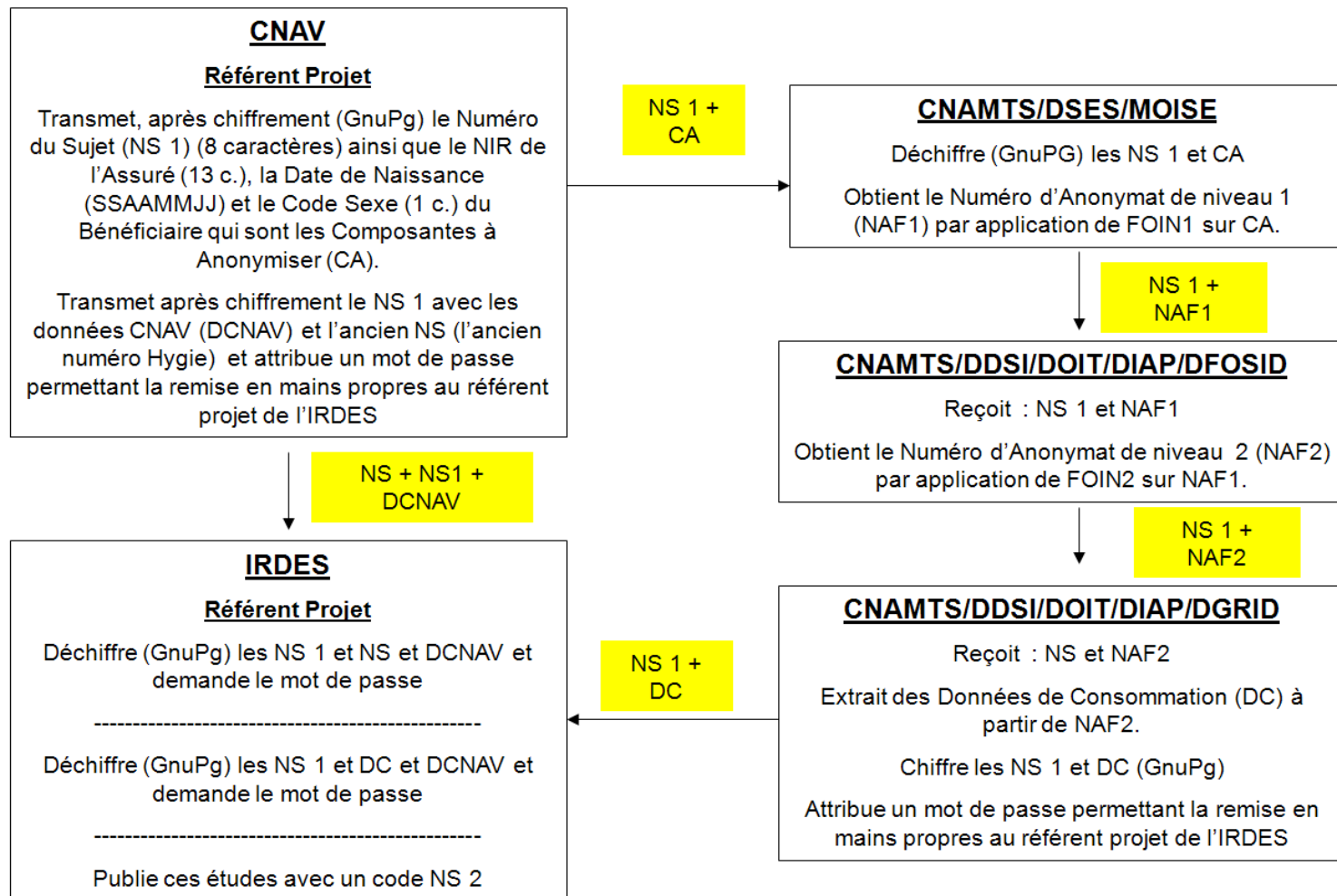
Notre schéma d'échange

- *En ce qui concerne la CNAV*
 - La CNAV a sélectionné les individus concernés par l'étude à partir de l'échantillon au 1/20^{ème}:
 - individus âgés entre 22 et 70 ans en 2005 et de 20 à 74 ans en 2009
 - Ayant au moins un report de salaire non nul au cours de la carrière au Régime général
 - Clé de NIR égale à 24 ou 33.
 - La CNAV (→CNAM) a constitué les identifiants SNIIR-AM concernant les personnes sélectionnées pour l'étude: Un premier niveau d'anonymisation des NIR individu
 - La CNAV (→IRDES) : les informations du SNGC et SNSP anonymisées
- *En ce qui concerne la CNAMTS*
 - La CNAMTS a extrait les informations du SNIIR-AM nécessaires à l'étude. Elle anonymise les identifiants avant transmission à l'IRDES.
- *En ce qui concerne l'IRDES*
 - L'IRDES a réceptionné les données de la CNAV
 - L'IRDES a réceptionné les données de la CNAMTS
 - Les données SNGC-SNSP et SNIIR -AM ont été chaînées par un nouvel identifiant.
 - L'IRDES transfère les données aux partenaires

Notre schéma d'échange pour les données 2005 à 2008



Notre schéma d'échange pour les données 2009 à 2012



Le filtre de population construit

- **Les « actifs » du régime général vieillesse** : bénéficiaires ayant validé (au moins) 1 trimestre auprès de la CNAV en 2004 et/ou 2005 au titre du salariat ou de périodes assimilées chômage, maladie/invalidité, maternité...
- **Les retraités** : bénéficiaires ayant fait valeur droit à la retraite auprès de la CNAV
- **Le taux d'accrochage** entre CNAV/CNAMTS est de 90,4% ce qui représente 727 533 bénéficiaires.
- ➔ **Population d'analyse** : retraités, salariés du privé, chômeurs de courte durée, personnes en invalidité, en arrêt maladie longue durée ou maternité âgés de 22 à 70 ans en 2005.
- **Sont écartés** : les bénéficiaires ayant cotisé au régime général vieillesse à une période de leur vie mais « perdus de vue » depuis plus de 2 ans : cotisants aujourd'hui au régime des indépendants ou au régime agricole, vivant à l'étranger, chômeurs de longue durée, personnes au foyer...

Structure de la base de données

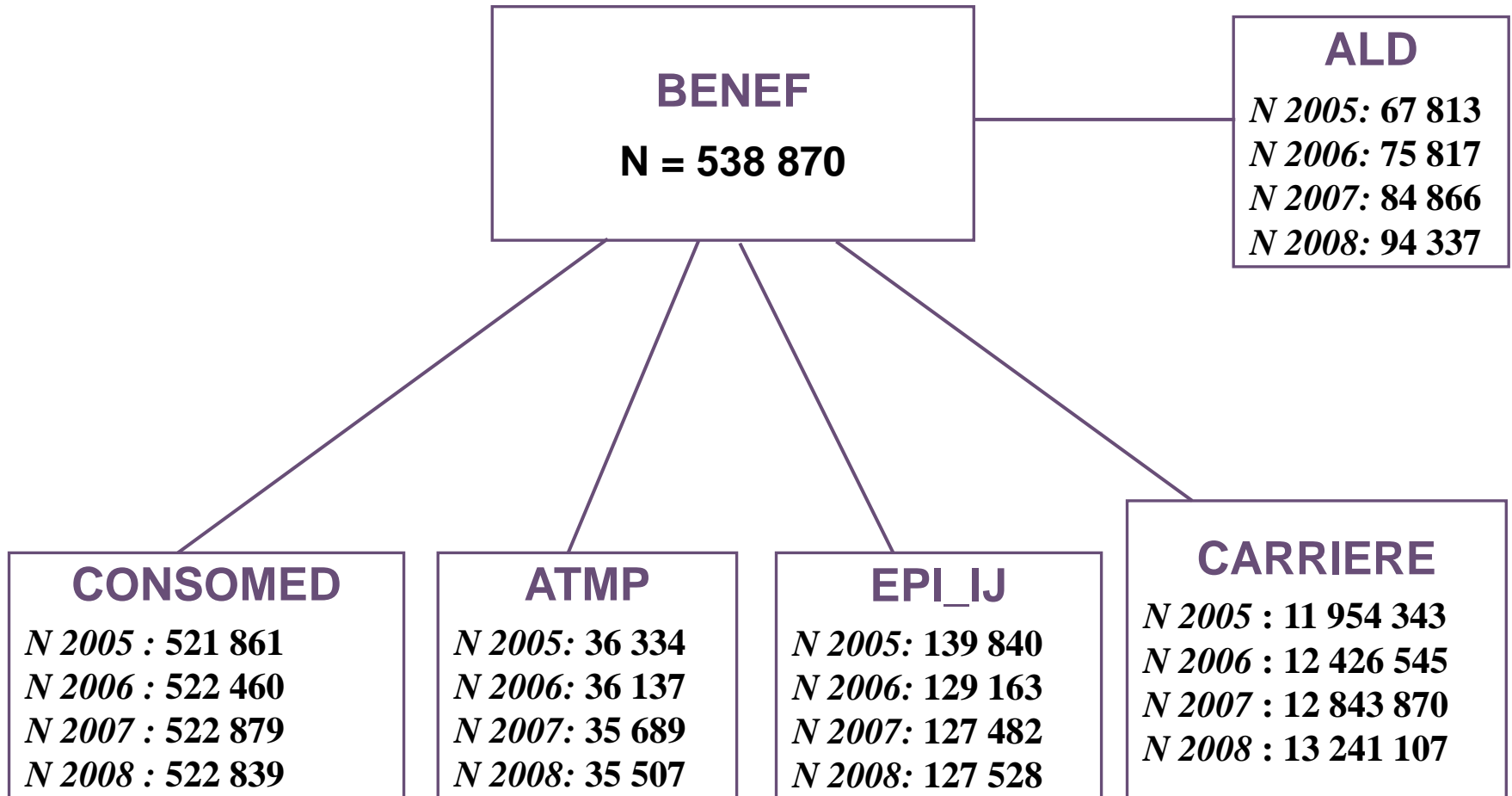


Table BENEf

Table centrale relative aux bénéficiaires

Principales informations contenues dans la table :

- **Général** : âge, sexe, département de résidence, pays d'origine (4 classes)
- **Occupation** : statut (actif, retraité), PCS (mal renseignée), conditions emploi (temps plein / partiel)
- **Statut d'assurance maladie** : CMU, exonérations du TM, ALD (0/1)
- **Retraite** : date et montant
- **Dernier employeur connu** : SIRET, code NAF
- Récapitulatif du montant total des prestations (nature et espèce) versées par l'AM

Quelques caractéristiques de la population :

- Age moyen = 43,7 ans en 2005 ; 46,4 ans en 2008
- Taux de femmes = 48,3 en 2005 ; 48,2% en 2008
- Taux de retraités = 16,8 en 2005 ; 20,5% en 2008
- Taux de CMU_C = 3% en moyenne sur le panel
- Nombre moyen de bénéficiaires par entreprise = 1,93

Table CONSOMED

Principales informations contenues dans la table :

- Consommations médicales **agrégées par postes de soins** : MG, Spécialistes, Dentistes, Hôpital, Médicaments, Autres
- **Dépenses** (réelles et remboursées) **et volumes** de consommations (nombre de séances, de journées d'hospitalisation...)
- Les dépenses remboursées sont déclinées par organisme chargé de la prestation : RG, autres régimes, CMU, AME...
- Motifs d'exonération du TM éventuellement associés

Quelques caractéristiques de la consommation :

- % de non consommant (dépense totale = 0) = 14% en 2008
- Dépense totale moyenne (hors 0) = **1 568 €** en 2008

Table ALD

Statut d'exonération du TM pour ALD ou maladie professionnelle des bénéficiaires

Contenu de la table :

- **Nature du motif d'exonération** (ALD, MP)
- **Caractéristiques de l'ALD** : numéro, date d'entrée en vigueur, motif médical

Quelques caractéristiques de la table :

- 1 ligne par n° d'ALD distinct par bénéficiaire
- 10,4% des bénéficiaires ont une exonération ALD en cours
- ALD les plus représentées : tumeur maligne (18,0%) et diabète (17,6%) en 2008

Table CARRIERE

Table d'historique de « carrière salariale » : 1 année par enregistrement (moyenne de 22 années par bénéficiaire)

Contenu de la table :

- Nombre de **trimestres cotisés et validés** selon le régime (général ou autres)
- Nombres de **périodes assimilées** selon le motif : maternité, chômage, arrêt maladie longue durée, service militaire
- **Salaires** : déplafonné, plafonné SS et AVPF

Quelques caractéristiques de la table :

- Salaire déplafonné mal renseigné surtout pour les années anciennes.
- Salaire plafonné : Moyenne (sur toutes les années) = 10 757€
- Nombre de trimestres validés au Régime général: Moyenne (sur toutes les années)= 81,5%
- Proportion d'individu ayant cotisé quatre trimestres au chômage: Moyenne (sur toutes les années)= 7,0%

Table ATMP

Prestations versées au titre d'un épisode ATMP : en espèce (indemnisations) ou en nature (consos médicales)

Contenu de la table :

- **Caractéristiques de l'épisode** : n°, nature, n° de sinistre associé
- **Caractéristiques du sinistre** : nature (AT, ATJ, MP), caractéristiques médicales (n° de tableau, n° de syndrome), heure de survenue
- **Caractéristiques de la victime** : profession, ancienneté, niveau d'incapacité, montant de la rente versée
- **Durée et montant** indemnisé pour l'arrêt
- **Toutes les consommations médicales liées à l'épisode d'ATMP** (variables construites sur le même modèle que pour CONSOMED)

Quelques caractéristiques de la table :

- 1 ligne par épisode (donc plusieurs lignes par sinistre potentiellement)
- 81,1 % (2005) et 77,4 % (2008) des sinistres sont des accidents de travail.
- 56,9 % (2005) et 55,1 % (2008) des sinistres ont donné lieu à un arrêt de travail

Table EPI_IJ

Reconstitution des arrêts de travail (maladie et ATMP) sur la base des indemnités journalières versées par la CNAMTS

Contenu de la table :

- Nature du risque couvert (maladie ou AT)
- Date de début, de fin (**durée**), **montant total d'IJ versées**
- **Typologie de l'arrêt** et des IJ versées : existence d'un délai de carence, IJ normales, majorées ou partielles, arrêt < 3 mois, > 3 mois ou > 6 mois
- Arrêt en rapport avec une ALD , spécialité du prescripteur de l'arrêt

Quelques caractéristiques de la table :

- 1 ligne par épisode (épisodes reconstitués sur la contiguïté des périodes d'indemnisation)
- Montant moyen des IJ versées sur toutes les années: 1 094 € en 2005 ; 1 269 € en 2008
- **Durée d'un arrêt maladie** : moyenne = 33,8 j en 2005; 35,2 j en 2008

Projets IRDES réalisés

- **Les déterminants des indemnités journalières**

Valorisation 2012

- Arrêts maladie : comment expliquer les disparités départementales ? Premières exploitations de la base Hygie Ben Halima M.A., Debrand T., Regaert C. (Irdes) Questions d'économie de la santé n° 177. 2012/06.
- Comprendre les disparités des arrêts maladie selon les départements. Ben Halima M.A., Debrand T., Regaert C., Revue française d'économie n°4 vol 26 - Avril 2012.
- Duration of Sick Leave, Income and Health Insurance: Evidence from French French linked employer-employee data. Ben Halima MA, Regaert C., Economics Bulletin, vol. 33, n°1, 2013, 46-55.

Réalisations 2013

- Actualisation et approfondissement des études réalisées à partir du panel Hygie 2005-2009
- Analyse des déterminants du nombre d'arrêts maladie
- Enrichissement de la base Hygie par des appariements avec d'autres bases administratives.

Projets IRDES en cours

- **Cancer: maintien dans l'emploi et retour au travail.**
 - Financement du projet par ARC INCA pendant trois ans.
 - IRDES / CEE / ERUDITE (Université de Créteil).
 - Période de réalisation: 2012-2015

- **Conditions de travail, pratiques organisationnelles et prévention des risques professionnels.**
 - Appariement HYGIE – COI (Changements organisationnels et Informatisation).
 - IRDES / CEE.
 - Période de réalisation: 2012-2013

- **Crise économique et Arrêts de Travail pour maladie.**
 - Appariement HYGIE – DADS – DMMO – EMMO.
 - IRDES / LEGOS (Université Paris Dauphine)
 - Période de réalisation: 2012-2013

Projets IRDES en cours

- **Impact des conventions collectives sur le recours et la durée des arrêts maladie**
 - Construction d'une base regroupant les dispositions de chaque convention collective des établissements de la base HYGIE en matière de prise en charge des arrêts maladie
 - Appariement HYGIE – DADS
 - Projet INSEE (division redistribution et politiques sociales)- IRDES
 - Période de réalisation: 2012-2014
- **Les déterminants des AT-MP et prévention des risques professionnels**
 - Projet IRDES
 - Période de réalisation: 2012-2013
- **Mise en place d'un outil de repérage des populations fragiles**
 - Simulation de la fragilité dans la base HYGIE à partir de SHARE
 - Projet CNAV- IRDES.
 - Période de réalisation: 2012-2013

Autres projets en cours

- **Impact de la concurrence médicale sur la prescription d'arrêts de travail**
 - Impact de la densité médicale, considérée comme un proxy de la concurrence médicale, sur les comportements de prescription des arrêts maladie
 - Appariement HYGIE – APL (Accessibilité Potentielle Localisée)
 - Projet DREES
 - Période de réalisation: 2013-2014
- **Étude de l'impact du secteur d'activité sur l'occurrence, la durée et la compensation des arrêts de travail**
 - Projet DREES
 - Période de réalisation: 2013-2014

Pour plus d'informations:



IRDES
Institut de recherche
et documentation en
économie de la santé

Espace recherche
Espace documentation
Espace enseignement
Espace presse

Actualités
Thématiques
Publications
Programme
Séminaires

📧
✉
🐦
📘
Recherche sur le site

QUI SOMMES-NOUS ?

- Présentation
- Equipe
- Programme de recherche
- Collaborations internationales
- Conseil scientifique

PUBLICATIONS

- Rapports et articles
- Questions d'économie de la santé
- Documents de travail
- Bases de données Eco-Santé
- Chiffres et graphiques

ENQUETES

- ESPS
- PSCE
- Toutes

SEMINAIRES ET COLLOQUES

- Mardis de l'Irdes
- Workshop Health Economics 2011
- Tous les colloques

PARTENARIATS

- PROSPERE
- HYGIE
- HEAPS
- MONACO
- Tous

SERVICES

- Lettre d'information
- Produits documentaires
- Communiqués de presse
- Calendrier des colloques
- Les titres de la presse

Projet HYGIE
Système d'Information sur les Indemnités Journalières

hygie@irdes.fr
www.irdes.fr/Hygie

Envoyer Twitter Partager Imprimer

Menu

- 🏠 Accueil
- 📄 Présentation de la base
- 👥 Comité d'exploitation et équipe
- 📖 Dictionnaire des codes
- 📚 Bibliographie
- 🔍 Recherches en cours

ACTUALITES

- 10 janvier 2013 : Duration of Sick Leave, Income and Health Insurance: Evidence from French French linked employer-employee data. Ben Halima MA, Regaert C., Economics Bulletin, vol. 33, n°1, 2013, 46-55.
▶ Sur le site Economicsbulletin
- 15 octobre 2012 : Sick Leaves: Understanding Disparities Between French Departments
Ben Halima M. A., Debrand T., Regaert C. (Irdes). Document de travail n° 50. 2012/10
- 20 juillet 2012 : Arrêts maladie : comment expliquer les disparités départementales ? Premières exploitations de la base Hygie
- 22 novembre 2011 : Dictionnaire des codes 2005-2008

ACCUEIL

Lorsqu'un assuré est amené à cesser son travail pour cause de maladie, de maternité ou d'accident de travail, et sous certaines conditions d'éligibilité, la Sécurité sociale lui verse en compensation des indemnités journalières ou prestations en espèces. Les indemnités journalières (IJ) sont comptabilisées dans les Comptes de la Santé sous la dénomination « Aide aux malades ». Elles représentent un peu plus de 5 % des dépenses de santé (5,2 % en 2008). Les IJ maladie versées par le Régime général représentent, en 2008, 5,6 milliards d'euros, les IJ maternité 2,4 milliards d'euros et les IJ accidents du travail 2,2 milliards d'euros.

En France, les indemnités journalières (IJ) ont connu des rythmes de croissance très élevés à la charnière des années 1990 et 2000, spécialement de 1997 à 2002. Ces rythmes de croissance étaient différenciés selon la nature du risque couvert (maladie ou accident du travail et maladie professionnelle), la durée de l'arrêt (IJ de plus ou moins trois mois) et l'âge des assurés. Le volume d'indemnités journalières par salarié a cependant diminué depuis la fin de l'année 2003.

PARTENAIRES







PRATIQUE

Notre lettre d'information

Vous inscrire

Nous contacter

Mentions légales

Commander

Plan du site

Plan d'accès

Postes à pourvoir

Liens utiles

Nouveau sur le site

Nouvelles publications

MISE A JOUR

21 janvier 2013