



LES DIFFÉRENTES MODALITÉS DES INCITATIONS FINANCIÈRES DANS LE SEVRAGE TABAGIQUE ET LEUR ACCEPTABILITÉ.

NOEMI BERLIN, CNRS, UNIVERSITÉ PARIS NANTERRE

L'auteure n'a pas de lien d'intérêt



L'ÉCONOMIE DE LA SANTÉ



- Comment obtenir un **meilleur** état de santé à l'aide de moyens financiers, techniques et humains disponibles?
- Comment **minimiser** le coût pour obtenir un état de santé ?
- Les sciences économiques pourront aider à comprendre les problèmes liés à la santé (comportements, financement, coût/efficacité des traitements...) et aider à **la prise de décision** (mise en place de politiques de santé).



L'ÉCONOMIE COMPORTEMENTALE



- Elle a été développée pour répondre aux faiblesses de la théorie économique standard : prise en compte de **l'irrationalité prévisible** des individus.
- Elle étudie les facteurs psychologiques et économiques qui, ensemble, influencent les comportements économiques (perception du risque, du temps, de l'information, confiance, préférences pour l'(in)égalité, réciprocité...).
- Le but étant de tester des hypothèses plus "réalistes" et de faire des prédictions plus précises des comportements individuels et d'efficacité des politiques publiques.



L'ÉCONOMIE COMPORTEMENTALE ET LA SANTÉ



- Intérêt croissant d'utiliser l'économie comportementale et les expérimentations en économie de la santé.
- De la part des chercheurs mais aussi des politiques et des praticiens.
- Par comportements en santé nous considérons des réponses comportementales observables et mesurables ou des préférences révélées, par opposition à l'auto-déclaration.



MAIS ALORS QUELS COMPORTEMENTS?



- Comportements de prévention (surtout primaire, vaccination, ou secondaire: ne pas fumer, se faire dépister)
- Décision d'investissement dans ma santé (produits bio, sports...)
- Se prémunir : assurance
- **Comportements à risque, addiction**
- Tout cela porte sur des décisions bien précises et peuvent donc faire appel à l'économie comportementale.



CADRE THEORIQUE DES INCITATIONS FINANCIERE EN SCIENCES ECONOMIQUES



- Le cadre théorique en économie du tabac permet d'expliquer les **mécanismes** de la consommation de tabac.
- Modèle du capital de santé de Grossman et le modèle de Becker et Murphy sur l'addiction rationnelle: la décision de consommer du tabac = un **arbitrage** entre la **satisfaction immédiate** de la consommation de tabac et les **coûts directs et différés** (dépendance, perte capital santé)
- Si la demande du tabac est élastique au prix alors la **taxation** est un instrument qui diminue la consommation de tabac en augmentant son coût direct. Cet instrument a montré son efficacité en diminuant l'initiation au tabac et le tabagisme dans la population générale des fumeurs (spécialement chez les femmes). Cependant, cet instrument est difficile à mettre en œuvre dans une sous-population cible.

CADRE THEORIQUE DES INCITATIONS FINANCIERE EN SCIENCES ECONOMIQUES

- Une alternative est de procurer des incitations financières, sous forme d'espèces ou de bons d'achat. L'idée est de donner une récompense immédiate pour compenser l'insatisfaction induite par l'abstinence.





CADRE THEORIQUE DES INCITATIONS FINANCIERE EN ÉCONOMIE COMPORTEMENTALE



L'incitation financière proprement dite est fondée sur le principe d'inciter un **changement** de **comportement**, comme l'utilisation d'une substance addictive, par une intervention économique.

Plusieurs études ont démontré l'efficacité de cette méthode pour la cessation tabagique chez différentes populations, notamment chez la femme enceinte (cf. FISCOP).

→ Le principe ici: **récompenser l'abstinence** tabagique.



LES MODALITÉS DES INCITATIONS FINANCIÈRES POUR LA CESSATION TABAGIQUE (CF. NOTLEY ET AL 2019)



- La majorité des études: argent ou bons d'achat offerts si abstinence
- 4 études utilisent une participation à une lotterie (Cheung 2017; Glasgow 1993; Henrikus 2002; Ledgerwood 2014).
- 2 études utilisent le dépôt d'argent ex ante (Dallery 2016; Giné 2010) and 4 autres études utilisent une forme mixte de dépôt d'argent + incitations financières. (Halpern 2015; Halpern 2018; White 2013; White 2018)
- 7 autres études utilisent des modes de paiement plus complexe avec une option "reset" lorsque la personne n'est pas abstinent pour renforcer l'incitation à l'abstinence continue. (Ainscough 2017; Cooney 2017; Drummond 2014; Rohsenow 2017; Secades-Villa 2014; Shoptaw 2002; Tevyaw 2009).
- Les montants totaux des incitations sont très variables
- Idem pour le nombre de mesures d'abstinence.
→ que des pays anglo saxons



L'ACCEPTABILITE DES INCITATIONS FINANCIERES



- Nombre croissant de protocoles de recherche dans de nombreux pays qui évaluent l'efficacité des incitations financières dans le but d'améliorer le taux d'abstinence chez les fumeurs pour différents types de population (Tappin et al 2012, Lynagh et al. 2012, Marteau et al. 2012, Berlin et al. 2021).
- **L'acceptabilité** de ce type de procédé est primordial car cela garantit le succès de la dissémination de la recherche vers les politiques publiques.
- Des études montrent que des **différences existent** entre les pays (Berlin et al. 2018, Hoddinot et al.2014, Promberger et al., 2011).
- Cela dépend en particulier des variables socio démographiques.



L'ACCEPTABILITE DES INCITATIONS FINANCIÈRES EXEMPLE DE DIFFÉRENCES CULTURELLES



- Berlin et al. 2018: Comparaison, sur la base d'un même questionnaire, entre population britannique et française:
- La population française a tendance à être plus d'accord avec des politiques d'incitations financières pour la cessation tabagique des femmes enceintes.
- Résultat expliqué par les niveaux d'éducation les plus bas et les sans emploi.
- Les hommes, les jeunes, les faibles revenus, les fumeurs ayant déjà essayé d'arrêter étaient plus en accord avec ces politiques.
- Les femmes et les plus aisés étaient moins en accord.
- Les britanniques sont plus neutres, les français déclarent une plus nette opinion et acceptent plus volontiers.



RÉFÉRENCES



Berlin et al. Public acceptability of financial incentives to reward pregnant smokers who quit smoking: a United Kingdom-France comparison. *Eur J Health Econ.* 2018 Jun;19(5):697-708.

Berlin et al. Protocol for study of financial incentives for smoking cessation in pregnancy (FISCP): Randomised, multicentre study. *BMJ Open.* 2016;6(7)

Higgins et al. Effects of smoking cessation with voucher-based contingency management on birth outcomes. *Addiction.* 2010;105(11):2023-2030.

Lynagh, et al. An RCT protocol of varying financial incentive amounts for smoking cessation among pregnant women. *BMC public health* 12.1 (2012): 1-8.

Marteau, et al. (2012). The effectiveness of financial incentives for smoking cessation during pregnancy: is it from being paid or from the extra aid?. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 12(1), 1-12.

Notley et al. Incentives for smoking cessation. *Cochrane Database Syst Rev.* 2019;2019(7).

Promberger, et al. "Acceptability of financial incentives to improve health outcomes in UK and US samples." *Journal of medical ethics* 37.11 (2011): 682-687.

Tappin et al. Financial incentives for smoking cessation in pregnancy (CPIT): a randomised controlled trial. *BMJ.* 2015 Jan 27;350:h134



MERCI POUR VOTRE ATTENTION