



# #ARGUMENTAIRE

## SALLES DE CONSOMMATION A MOINDRE RISQUE



### **Rapport Coût / efficacité**

**Une Salle de Consommation à Moindre Risque permet de faire économiser à l'assurance maladie entre 1,2 et 2,3 millions € par année**

Le rapport coût-efficacité de l'instauration de Salles de Consommation à Moindre Risque est un argument non négligeable dans le débat sur leur implantation puisqu'il est régulièrement repris par les opposants à ce dispositif.

Comme nous l'avons toujours fait dans ce débat, nous argumentons nos propos par la preuve scientifique et non sur une idéologie mensongère.

Nous sommes d'accord sur un point : L'argent public devrait mieux être utilisé et notamment dans des stratégies qui ont fait leurs preuves.



## #ARGUMENTAIRE

### SALLES DE CONSOMMATION A MOINDRE RISQUE

Outre la perte tragique et coûteuse de vies humaines (145 millions €/an)<sup>1</sup>, certaines complications liées à la consommation de drogues peuvent être évitées ou atténuées et entraîner des « gains » sur le plan économique, à l'instar de la mise en place des programmes d'échange de seringues pour limiter la propagation du VIH.<sup>2</sup>

Différentes études permettent de chiffrer les économies pour la société donc pour les contribuables, qu'entraînent la création de Salles de Consommation à Moindre Risque (SCMR).

Une première étude du Pr. Ernest Drucker, publiée dans le *Harm Reduction Journal* et une seconde du Dr. Ahmed M. Bayoumi et du Pr. Gregory S. Zaric, publiée dans le *Canadian Medical Association Journal*, ont montré l'existence d'un lien de cause à effet entre la SCMR Insite de Vancouver (Canada) et la question économique pour la société.

**Ces deux études chiffrant l'économie à 2,3 millions € par année** pour la province de Colombie-Britannique :

- Selon le Pr. Ernest Drucker<sup>3</sup> (2006), les économies en dépense de santé s'élèveraient entre 2,8 millions et 6,5 millions € sur deux années (1,4 millions et 3,3 millions € par année).
- Selon le Dr. Ahmed M. Bayoumi et le Pr. Gregory S. Zaric<sup>4</sup> (2008), les économies s'élèveraient à 10,3 millions € (A) et 920 années de vie gagnées en 10 ans, sur l'hypothèse que le seul effet d'une SCMR serait la réduction du partage de seringues.

En tenant compte que les SCMR ont également un rôle dans l'éducation aux risques liés à la consommation de drogues et de ce fait sur la santé globale des personnes, l'économie supplémentaire serait de 13,3 millions € (B) et 1 175 années de vie gagnées en 10 ans.

Cette étude montre une économie de 23,6 millions € (A + B) sur 10 ans (2,3. millions € d'économies par année).

En 2012, une nouvelle étude de l'Université de Toronto et de l'Hôpital St Michel à Toronto (Canada) montre une projection de l'efficacité économique d'une SCMR à Ottawa ou Toronto si celle-ci était implantée :

Projection de l'efficacité économique d'une salle de consommation à moindre risque (SCMR) à Ottawa (Canada)	
Infections de VIH évitées <sup>5</sup>	10 par année
Économies des soins de santé liées aux infections de VIH évitées <sup>6</sup>	1,8 millions €
Infections d'hépatite C évitées <sup>7</sup>	35 par année
Économies des soins de santé liées aux infections d'hépatite C évitées <sup>8</sup>	570 .000 €
<b>Montant total économisé aux soins de santé</b>	<b>2,3 millions €</b>
Coût annuel d'une SCMR <sup>9</sup>	1,1 millions €
<b>Montant total économisé par année par l'assurance maladie<sup>10</sup></b>	<b>1,2 millions €</b>

Source : CSCSOttawa <<http://cscsottawa.ca/>> [13/06/2013].

