

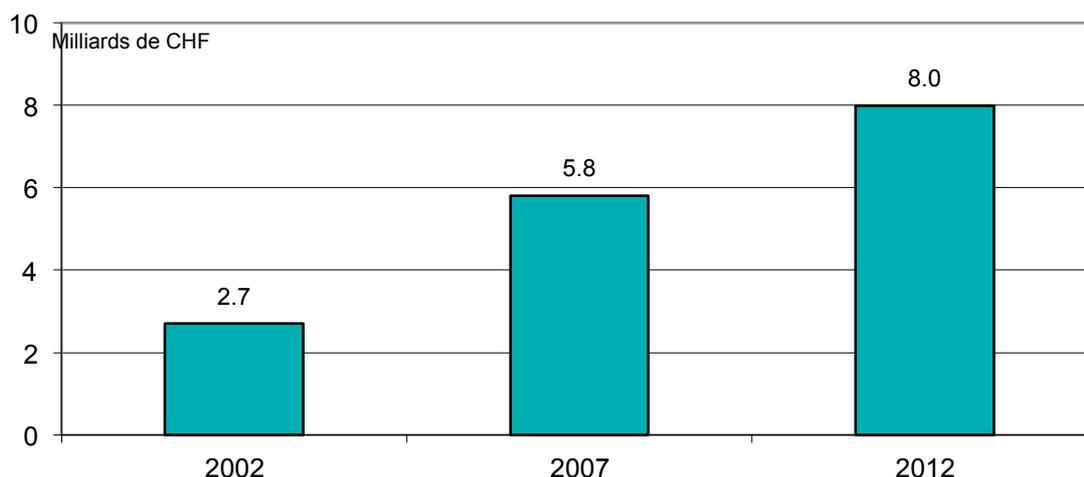
Indicateur 5.2 : Coûts du surpoids et de l'obésité

L'impact du surpoids et de l'obésité n'est pas uniquement d'ordre sanitaire pour les personnes concernées ; l'impact économique est également considérable. En calculant les coûts engendrés par le surpoids et l'obésité, en plus des maladies connexes, il s'avère que des mesures pourraient être utiles sur le plan financier.

Le surpoids et l'obésité génèrent, d'une part, des coûts résultant d'interventions directes visant à réduire le poids corporel (anorexigènes, interventions chirurgicales et consultations). D'autre part, il en résulte tant des coûts directs (traitements, p. ex.) qu'indirects (baisse de productivité, invalidité et mort prématurée, p. ex.) de maladies (diabète, pathologies cardio-vasculaires ou affections respiratoires, p. ex.) qui y sont liées.

Une étude actuelle de Schneider et Venetz (2014) estime les coûts totaux directs et indirects des maladies en lien avec le surpoids et l'obésité à quelque 8 milliards de francs en 2012. D'après l'illustration ci-dessous, ces coûts se sont quasiment multipliés par trois depuis 2002. Toutefois, il convient de noter que davantage de pathologies liées au surpoids et à l'obésité ont été prises en compte dans l'étude actuelle que dans celles de 2002 et de 2007.

A) Coûts du surpoids et de l'obésité en Suisse, de 2002 à 2012 (en milliards de CHF)



Source : Schneider et Venetz (2014).

Base de données

Les résultats présentés ici se fondent sur les estimations suivantes :

Schmid, A., H. Schneider, A. Golay et U. Keller (2005): « Economic burden of obesity and its comorbidities in Switzerland ». *Médecine sociale et préventive*. 50: 87-94.

Schneider H. et W. Venetz (2014): « Cost of Obesity in Switzerland 2012 ». Etude menée sous mandat de l'OFSP. Berne : OFSP.

Schneider, H., W. Venetz et C Gallani Beradro (2009): « Overweight and obesity in Switzerland. Part 1: Cost burden of adult obesity in 2007. » Rapport effectué sous mandat de l'OFSP. Bâle : estimations de coûts HealthEcon sur les pages suivantes.

Autres résultats

La figure B révèle que les coûts directs du traitement du surpoids et de l'obésité se sont élevés à 77 millions de francs en 2012. Avec 50 millions de francs, les interventions chirurgicales ont constitué la majeure partie de ces coûts et sont donc l'élément qui a enregistré la plus forte progression depuis 2007.

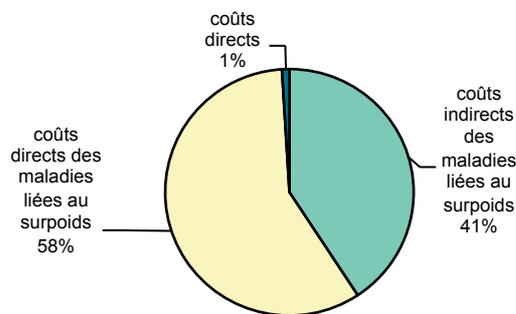
B) Coûts directs du surpoids et de l'obésité, 2007 et 2012 (en millions de CHF)

	2007	2012
Médicaments	25	24
Opérations	19	50
Consultations	3	3
Total	47	77

Source : Schneider et al. (2009 : 26-29), Schneider et Venetz (2014).

Comme le montre la figure C, les coûts directs des traitements, des interventions et des consultations ne représentent qu'environ 1 % de la totalité des coûts engendrés par les maladies liées au surpoids et à l'obésité. Les coûts directs des maladies représentent la majeure partie (4,7 milliards de francs), tandis que les coûts indirects représentent une part de plus de 40 % (3,3 milliards de francs).

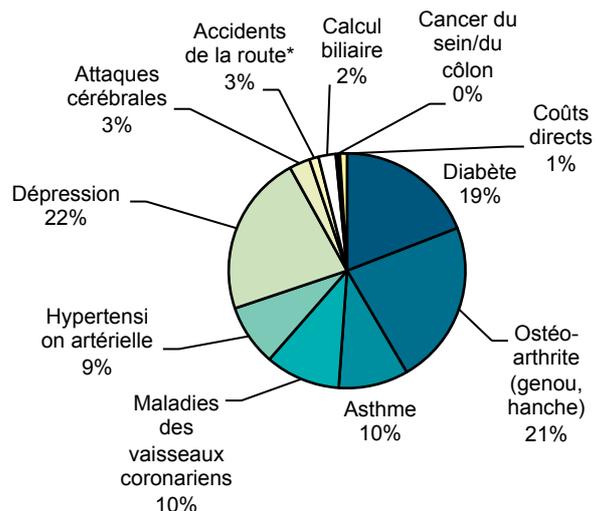
C) Différents types de coûts de maladies liées au surpoids et à l'obésité, 2012 (parts en %)



Source : Schneider et Venetz (2014)

La figure D illustre la répartition des coûts des maladies liées au surpoids pour différentes affections. Il ressort du graphique que le diabète, les problèmes articulaires, l'asthme, les maladies cardiaques et l'hypertension artérielle sont responsables de près des deux tiers des coûts des maladies liées au surpoids.

D) Part des différentes affections par rapport à l'ensemble des coûts de l'ordre de 8 milliards de francs pour les maladies liées au surpoids, 2012



* Pour les accidents de la route, la participation aux frais a été calculée sur la base de la probabilité d'être impliqué dans un tel événement en raison d'apnée du sommeil.
Source : Schneider et Venetz (2014)

Informations complémentaires :

Voir les sources susmentionnées.