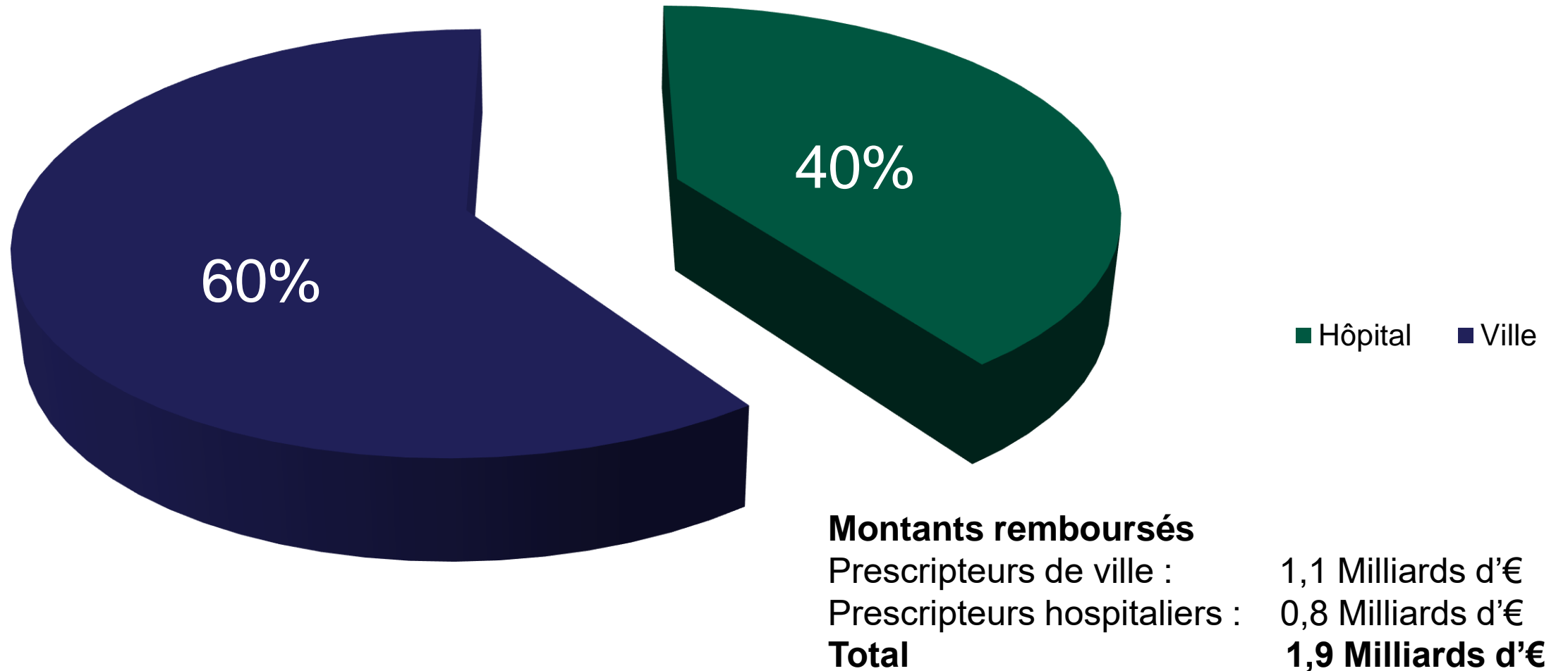


Points sur les données de remboursement et actions d'accompagnement de l'Assurance Maladie

Delphine DEVARIS

Direction de la coordination régionale de la gestion du risque de l'Assurance Maladie de la Nouvelle-Aquitaine (DCGDR)

Répartition de la dépense de médicaments par type de prescripteurs en 2021, en Nouvelle Aquitaine



PHEV Données année 2021

Suivi régional

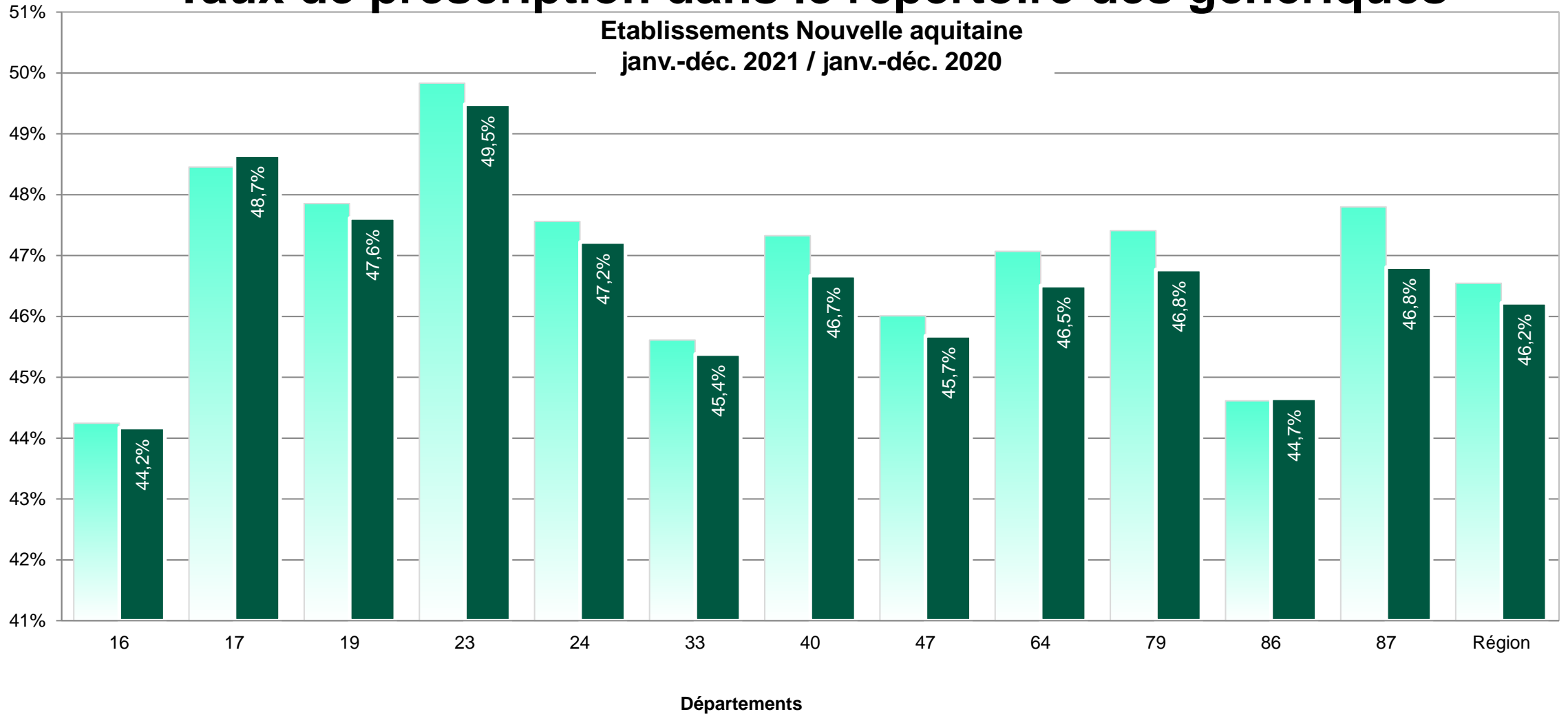
	PHEV TOTAL	Médicaments	LPP	GENERIQUES	BIOSIMILAIRES
2020	+ 4,3%*	+ 5,6%*	+ 0,1%	46,5%**	75,4%**
2021	+ 9,5%*	+ 9,6 %*	+ 9,3 %	46,2%**	76,7%**

*données corrigées des nouvelles molécules

**répertoire constant

Taux de prescription dans le répertoire des génériques

Etablissements Nouvelle aquitaine
janv.-déc. 2021 / janv.-déc. 2020

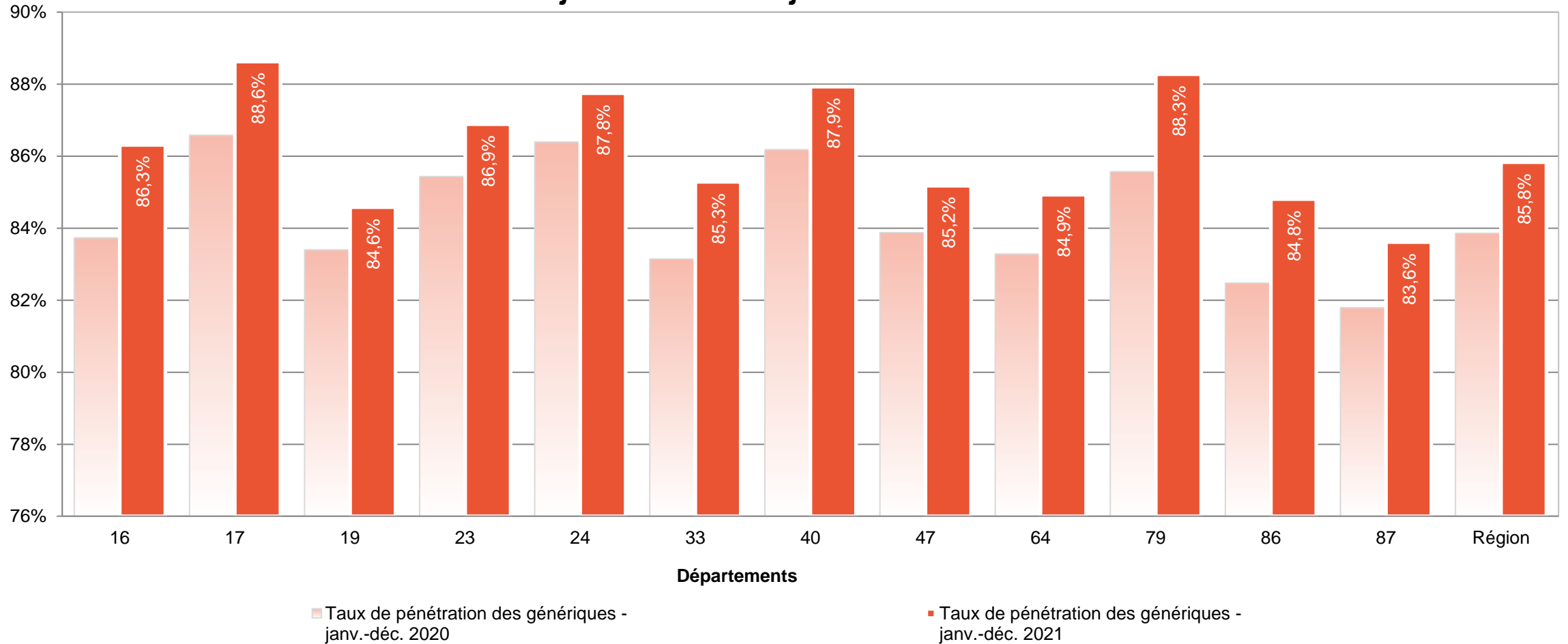


■ Taux de prescription dans le répertoire -
janv.-déc. 2020

■ Taux de prescription dans le répertoire -
janv.-déc. 2021

Taux de pénétration des génériques dans les prescriptions délivrées en ville

Etablissements Nouvelle aquitaine janv.-déc. 2021 / janv.-déc. 2020



FOCUS MEDICAMENTS GÉNÉRIQUES



Taux de prescription dans le répertoire pour les cinq classes les plus contributrices à la croissance 2021 du montant de la dépense en médicaments

surclasse	NA	France entière		
	Tous établ.	CHR	CH	HL
Anti-infectieux	74,4%	70,9%	76,6%	76,1%
Antitussifs et autres produits de l'appareil respiratoire	24,1%	14,8%	30,8%	22,4%
Dermatologie	45,0%	50,3%	47,4%	53,5%
Immunosuppresseurs	30,9%	30,4%	35,7%	38,9%
Traitement du cancer	36,1%	24,7%	31,7%	45,0%

FOCUS MEDICAMENTS BIOSIMILAIRES



Nouvelle Aquitaine	2021	2020
INSULINE GLARGINE	58,2%	52,5%
ERYTHROPOIETINE	80,4%	80,8%
FOLLITROPINE ALFA	74,3%	70,0%
SOMATROPINE	46,5%	40,8%
FILGRASTIM	93,3%	93,2%
ETANERCEPT	52,4%	46,4%
ADALIMUMAB	38,6%	31,5%
PEGFILGRASTIM	79,8%	76,3%
ENOXAPARINE	9,4%	12,2%
TERIPARATIDE	32,6%	14,9%

FOCUS BIOSIMILAIRES : Quelques chiffres au niveau national

- Marché en France des bio médicaments issus de la biotechnologie¹
 - 1,2 Md€ de dépenses par an pour l'Assurance-maladie
 - 20 % des dépenses de médicaments en France
- Objectif de 80 % de taux de pénétration des médicaments bio similaires défini par les pouvoirs publics au sein de la Stratégie Nationale de Santé 2018-2022

Taux de pénétration moyen des biosimilaires en 2020



- En 2022 :
 - ✓ 16 groupes de médicaments bio similaires²
 - ✓ Plus de 50 spécialités commercialisées à l'hôpital, dont plus de 33 en ville

¹ Q&A Atelier presse du 29 juin 2021 _ GEMME

² Source ANSM

FOCUS BIOSIMILAIRES : outils et actions prévus en 2022

Etablissements de santé

- Poursuite des dispositifs d'intéressement existants : valorisation du taux de recours aux biosimilaires pour les molécules ETANERCEPT et INSULINE GLARGINE (Intéressement de droit commun) + Reconduction du dispositif expérimental article 51 sur l'ETANERCEPT, INSULINE GLARGINE et ADALIMUMAB
- Indicateur CAQES pour les groupes non visés par ces dispositifs d'intéressement

Médecins libéraux

- Dispositif d'intéressement annuel des médecins libéraux issus de l'avenant 9 à la convention médicale
 - Entrée en vigueur au 1er janvier 2022
 - Part des économies générées pour le nombre de patients initiés ou switchés avec un médicament biosimilaire
 - Molécules : ADALIMUMAB, ENOXAPARINE, ETANERCEPT, FOLLITROPINE ALFA, INSULINE ASPARTE
-

FOCUS BIOSIMILAIRES : outils et actions prévus en 2022

Pharmaciens

- Substitution par le pharmacien pour 2 groupes biologiques similaires : filgrastim et pegfilgrastim (arrêté du 12/04/2022)
- Ressources : (flyers, mémo, vidéo...)

<https://www.ameli.fr/medecin/exercice-liberal/remuneration/prescription-des-biosimilaires/dispositif-interessement-prescription-biosimilaires>

FOCUS BIOSIMILAIRES : outils et actions prévus en 2022



MÉDICAMENTS BIOSIMILAIRES AIDE À LA PRESCRIPTION

ADALIMUMAB

Situation au 1^{er} janvier 2022

Les médicaments biosimilaires disponibles de l'adalimumab se présentent sous les mêmes dosages et selon la même voie d'administration (usage sous cutané) que le médicament bioréférent.



BIORÉFÉRENT

HUMIRA® 20 mg sol. inj. – 2 seringues pré-remplies à usage unique **310,01 €**

Biosimilaire	Dosage / forme galénique	Conditionnement	Prix TTC (bte de 1)
AMGEVITA®	20 mg solution injectable SERINGUE	Boîte de 1	130,43€



BIORÉFÉRENT

HUMIRA® 40 mg sol. inj. – 2 seringues pré-remplies à usage unique **557,23 €**

Biosimilaires	Dosage / forme galénique	Conditionnement	Prix TTC (bte de 2)*
AMGEVITA®	40 mg solution injectable SERINGUE	Boîte de 1, 2 et 6	468,39€
HULIO®		Boîte de 2	
HYRIMOZ®		Boîte de 2	
IDACIO®		Boîte de 2	
IMRALDI®		Boîte de 1 et 2	
YUFLYMA®		Boîte de 1, 2, 4 et 6	

* Le prix affiché correspond au même conditionnement que le médicament bioréférent.



BIORÉFÉRENT

HUMIRA® 40 mg sol. inj. – 2 stylos pré-remplis unidose **557,23 €**

Biosimilaires	Dosage / forme galénique	Conditionnement	Prix TTC (bte de 2)*
AMGEVITA®	40 mg solution injectable STYLO	Boîte de 1, 2 et 6	468,39€
AMSPARITY®		Boîte de 2	
HULIO®		Boîte de 2 et 6	
HYRIMOZ®		Boîte de 2	
IDACIO®		Boîte de 2	
IMRALDI®		Boîte de 1 et 2	
YUFLYMA®		Boîte de 1, 2, 4 et 6	

NON DISPONIBLES en biosimilaire

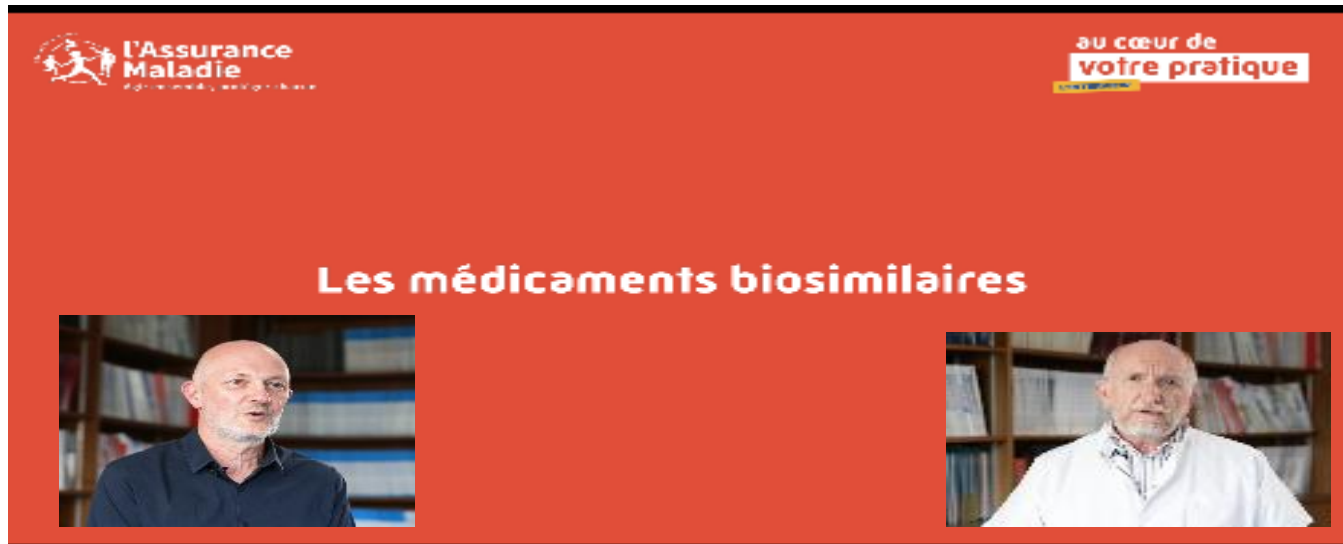
HUMIRA®	80 mg solution injectable	1 seringue pré-remplie à usage unique	557,23€
		1 stylo pré-rempli unidose	557,23€
		3 stylos pré-remplis unidose	1 602,97€

Fiches d'aides à la prescription + Profil Médecin

* Le prix affiché correspond au même conditionnement que le médicament bioréférent.

FOCUS BIOSIMILAIRES : outils et actions prévus en 2022

VIDÉO TÉMOIGNAGE ET RETOUR D'EXPÉRIENCE DE
PAIRS (PROCHAINEMENT DISPONIBLE SUR AMELI
MÉDECIN Vidéo Témoignage et retour d'expérience de pairs)
Conçu en partenariat avec le CNP de rhumatologie



FOCUS BIOSIMILAIRES : outils et actions prévus en 2022

Flyer patients

Vous venez d'échanger avec votre médecin sur le médicament biologique qu'il vous prescrit pour soigner votre maladie. Lors de cette consultation, vous avez appris qu'il existait une version équivalente de ce médicament : **le médicament biosimilaire.**

ORIGINE BIOLOGIQUE

Un médicament créé à partir de cellules ou d'organismes vivants, par exemple des levures

SÛR ET EFFICACE

Le médicament biologique est de plus en plus utilisé pour traiter différents types de maladies, comme le diabète et certaines maladies chroniques de l'intestin ou rhumatismales

QU'EST-CE QU'UN MÉDICAMENT BIOLOGIQUE ?



PRODUIT PAR LOT

dont chacun est conçu à partir de souches différentes de cellules ou d'organismes vivants.

De ce fait, il existe toujours de légères variations entre les lots d'un même médicament biologique.



Des associations de patients à votre écoute

Les associations de patients sont des partenaires qui peuvent également vous aider et vous orienter :

- Association AFA Crohn RCH France | afa.asso.fr
- FFD Fédération française des diabétiques | federationdesdiabetiques.org
- La Voix des Usagers | france-assos-sante.org
- AFPRIC Association française des Polyarthritiques et des rhumatismes inflammatoires chroniques | polyarthrite.org
- ANDAR Association Nationale de Défense contre la polyArthrite Rhumatoïde | polyarthrite-andar.org



Une question pour votre médecin :

notez-la simplement ici pour votre prochaine consultation

ameli.fr

Pour en savoir plus sur le médicament biologique et les médicaments biosimilaires

> Assurés > Tout savoir > Comprendre > Médicaments biosimilaires

MÉDICAMENTS BIOSIMILAIRES

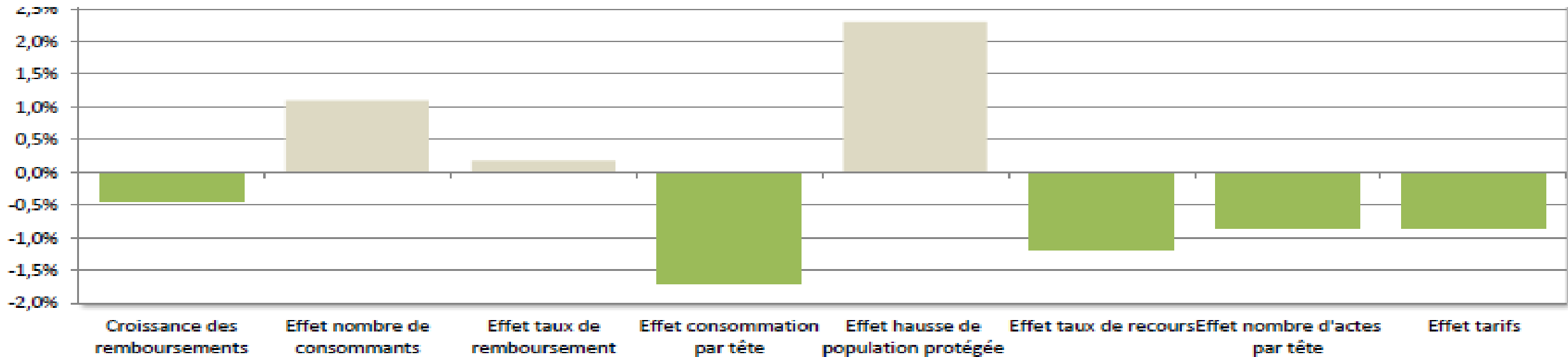
Pourquoi faut-il prendre
le temps d'en parler ?



FOCUS REMBOURSEMENTS DES BENZODIAZÉPINES 2021/2020

Type de Prescripteurs	Population	Taux de croissance des remboursements		
		Montant remboursés 1ère période	Montants remboursés 2ème période	Evolution PCAP en % (montants remboursés)
Tous prescripteurs	Ens.	8 993 974	9 033 504	0,4%
	ALD	6 362 716	6 378 878	0,3%
	Sans ALD	2 631 258	2 654 627	0,9%
Libéraux (Géné + Spé)	Ens.	7 577 983	7 545 431	-0,4%
	ALD	5 192 724	5 174 793	-0,3%
	Sans ALD	2 385 259	2 370 638	-0,6%
Généralistes libéraux	Ens.	6 687 057	6 665 195	-0,3%
	ALD	4 476 545	4 465 094	-0,3%
	Sans ALD	2 210 511	2 200 102	-0,5%
Spécialistes libéraux	Ens.	890 926	880 235	-1,2%
	ALD	716 179	709 699	-0,9%
	Sans ALD	174 748	170 536	-2,4%
Etablissements	Ens.	1 331 467	1 377 618	3,5%
	ALD	1 109 307	1 128 803	1,8%
	Sans ALD	222 160	248 815	12,0%

Représentation graphique des effets des différentes composantes de la croissance des dépenses de benzodiazépines (Prescripteurs libéraux, tous patients, 2021/2020)



2^{ème} pays européen avec la plus forte consommation

Tendance à la baisse depuis plusieurs années stoppée par la crise sanitaire

FOCUS BENZODIAZEPINES : outils et actions prévus en 2022

- Nombreuses actions déjà menées par l'Assurance Maladie ⇒ indicateurs prévention ROESP médecins
- Nouveaux indicateurs CAQES en 2022 ⇒ parcours iatrogénie et personnes âgées / parcours iatrogénie et santé mentale
- Nouvelle campagne de sensibilisation médecins généralistes en 2022 ⇒ outils PS + patients pour faciliter la non-prescription et privilégier l'approche non médicamenteuse
- Vidéo sur les troubles du sommeil (MED+TV)
<https://app.pitchy.fr/share?id=zkb36J6q>



L'objectif de santé publique est de réduire les prescriptions au long cours de benzodiazépines (BZD) et médicaments apparentés dans l'anxiété et l'insomnie, du fait d'un rapport bénéfice/risque défavorable.

2 RESPECTER LES INDICATIONS ET ANTICIPER L'ARRÊT

Il est recommandé :

- d'expliquer au patient, dès l'instauration d'un traitement, la durée, les risques et les modalités d'arrêt du traitement du fait de ces risques ;
- de s'interroger sur la mise en œuvre d'un arrêt lors de toute demande de renouvellement du traitement ;
- de proposer, chez tout patient traité quotidiennement depuis plus de 30 jours, une stratégie d'arrêt de la consommation de BZD ou de médicaments apparentés.

MESSAGE CLÉS POUR UN ARRÊT DES BZD ET APPARENTÉS

- L'arrêt doit toujours être progressif, sur une durée allant de quelques semaines à plusieurs mois.
- L'objectif de la démarche est l'arrêt de la consommation de BZD. Mais l'obtention d'une diminution de posologie est un résultat favorable.
- Il n'y a pas d'argument pour proposer un traitement médicamenteux substitutif lors de l'arrêt des BZD chez le patient âgé.
- Des mesures d'accompagnement non médicamenteuses doivent être mises en place aussi longtemps que nécessaire.

credit photo : freepik.com / jcomp

Mise à jour 12 mai 2022



LES ÉVOLUTIONS DU SOMMEIL À PARTIR DE 50 ANS

Le temps total de sommeil la nuit est réduit. La structure du sommeil évolue. Le délai d'endormissement est plus long. Le besoin de sommeil se répartit différemment sur 24 heures. Il existe une augmentation de la fréquence des siestes.

RECHERCHER LES CAUSES POSSIBLES D'ANXIÉTÉ ET DE TROUBLES DU SOMMEIL

AMÉLIORER LA QUALITÉ DE VOTRE SOMMEIL

Avec des mesures hygiéno-diététiques simples :

- Adopter des horaires de sommeil réguliers : s'endormir et se lever à heures fixes, week-end compris ; retarder l'heure du coucher ;
- Se réveiller ou faire une courte sieste en début d'après-midi. Éviter les siestes de plus de 30 minutes ou trop tardives (après 16 heures) ;
- Pratiquer un exercice physique dans la journée, mais pas dans les 4 heures précédant le coucher ;
- Éviter la caféine après 16 heures, l'alcool et le tabac le soir ;
- Éviter les repas trop copieux ou trop gras le soir ;
- Prendre un bain chaud 1 à 2 heures avant le coucher ;
- Reconnaître les signaux du sommeil (bâillements, yeux qui piquent). Si l'endormissement met plus de 15 minutes après le coucher, se relever et aller dans une pièce peu éclairée et réessayer après 20 minutes ;
- Éviter le bruit, la lumière (téléphone et télévision) et une température excessive dans la chambre à coucher (la température doit habituellement être inférieure à 18 degrés) ;
- Se lever et commencer la journée dès le réveil, même si celui-ci est très précoce ;
- Tenir un agenda du sommeil.

Avec d'autres méthodes :

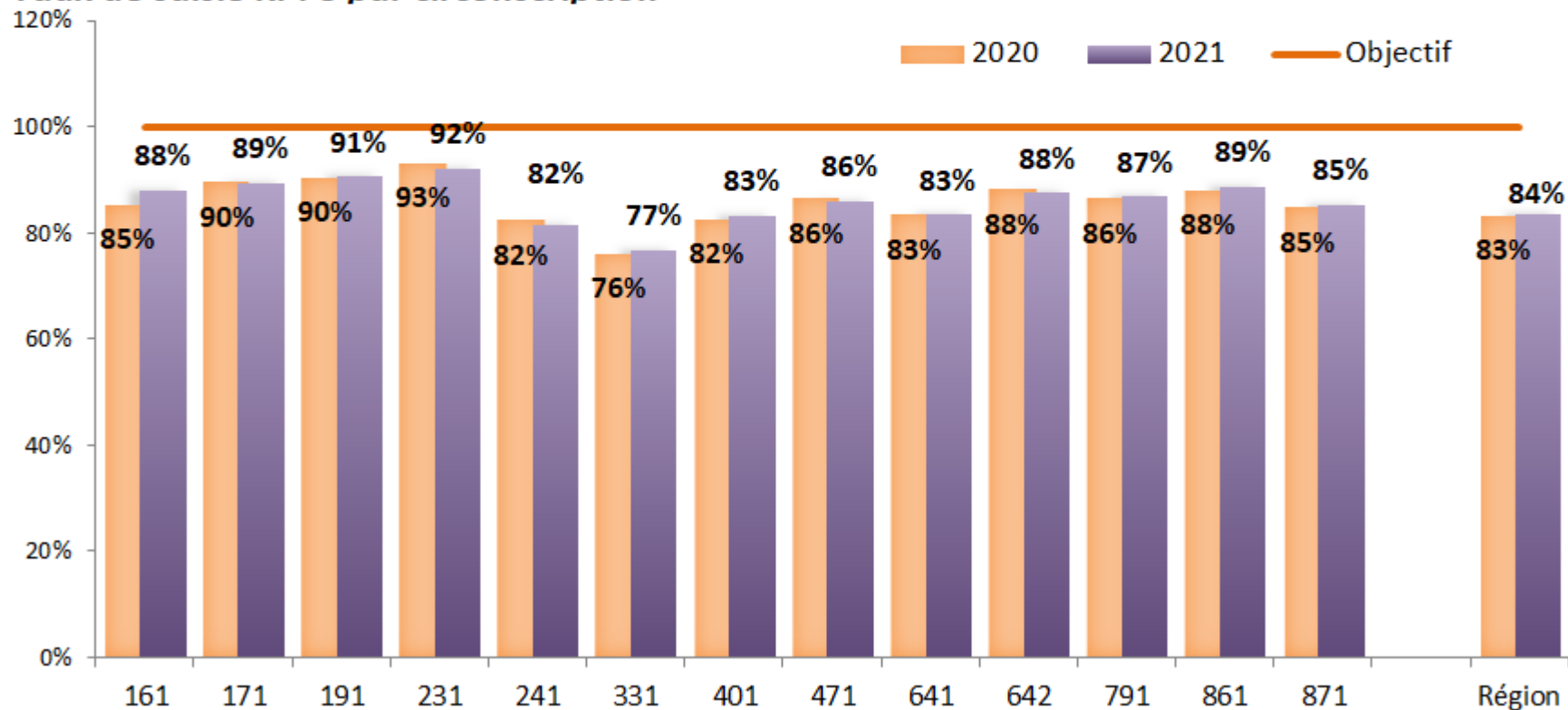
- Apprentissage de méthodes de relaxation et de gestion du stress
- Psychothérapie

En cas d'inefficacité de ces mesures, seul votre médecin traitant est habilité à vous prescrire une thérapie médicamenteuse. Parlez-en avec lui.

Taux de saisie du RPPS en 2020 et 2021

Etablissements de Nouvelle-Aquitaine
Prescriptions de pharmacie

Taux de saisie RPPS par circonscription



FOCUS QUALITE DE SAISIE RPPS/FINESS

outils et actions

2 objectifs intriqués : **améliorer la qualité de saisie du RPPS par les officines** pour pouvoir exploiter les données PHEV des établissements par RPPS et spécialités

Actions et outillages disponibles :

- **Nouvelle campagne de courriers auprès des pharmacies**
 - **Profil pharmacie portant sur 6 indicateurs de qualité de saisie RPPS/Finess**
-

LE PROFIL OFFICINE

- Qualité de la transmission : Evaluation des différentes situations
 - ➔ Résultat de la pharmacie
 - ➔ Comparaison avec les pharmacies du département
 - ➔ Comparaison avec les pharmacies ayant le même logiciel

Qualité de la transmission du n° RPPS

Situation n°1 : Le numéro RPPS a été transmis, il figure au répertoire RPPS et le n° établissement transmis correspond à l'établissement géographique d'activité du prescripteur enregistré au répertoire.

Indicateur : Nombre de factures avec situation n°1 / Nombre total de factures

Votre pharmacie	Pharmacies du département	Pharmacies avec logiciel LGPI 2.13
38%	40%	45%

➔ Les informations transmises lors de la facturation sont cohérentes, sans vérification de la correspondance entre la transmission et l'ordonnance.

Situation n°2 : Le n° RPPS transmis existe au RPPS avec une activité dans un établissement géographique qui a la même entité juridique que le N°FINESS géographique transmis en n° prescripteur.

Votre pharmacie	Pharmacies du département	Pharmacies avec logiciel LGPI 2.13
10%	22%	30%

➔ possible transmission d'un autre n° géographique de l'établissement

Situation n°3 : Situation 1 pour lesquelles le couple RPPS/FINESS représente plus de 50% des factures de l'établissement pour votre pharmacie

Indicateur : Nombre de factures avec situation n°1bis / Nombre total de factures avec situation n°1

Votre pharmacie	Pharmacies du département	Pharmacies avec logiciel LGPI 2.13
0%	9%	11%

➔ Plus le % est important, plus le risque de report systématique du même n° RPPS pour un établissement donné est important.