

COMÉDIMS AP-HP

Bilan 2018

Plan d'actions 2019

Philippe Lechat
CME 5 mars 2019

- **Stabilité des dépenses de médicaments intra-GHS (+ 1 % = 201,8 millions d'euros en 2018/2017)**
- **Augmentation des ATU-post ATU = + 63 % : 79,6 millions d'euros en 2018 versus 48,8 millions d'euros en 2017**
- **Réduction des dépenses en médicaments hors GHS (- 6,7 %)**
- **Réduction de 22 % des ventes de médicaments en rétrocession concernant surtout les médicaments VHC et VIH)**
- **Au total : réduction de 8,9 % de la dépense totale en médicaments à l'AP-HP soit 95 millions d'euros en 2018 par rapport à 2017**
- **Stabilité des dépenses de dispositifs médicaux : + 2,1 % en 2018/2017**
 - ▶ = 378 millions d'euros au total en 2018
 - ▶ = 249 millions d'euros en intra-GHS = +2% 2018/2017

- **Biosimilaires : taux de pénétration de 90 % atteint en décembre 2018 pour infliximab et 95 % pour rituximab**
- **Promotion des génériques des médicaments du VIH (en majorité rétrocedés) : réduction des dépenses de 21 % en 2018 (- 12,5 M€)**
- **Réduction des coûts des facteurs anti-hémophiliques : - 17 % du prix moyen d'une unité de facteur VIII (sensibilisation des prescripteurs et mise en concurrence des fournisseurs)= -14 millions d'euros facteurs VIII en 2018**
 - ▶ mais + 6 millions Hemlibra qui a obtenu une AMM initialement restreinte aux patients hémophiles avec inhibiteurs mais récemment étendue à tous les hémophiles

- **Poursuite de la politique menée sur les biosimilaires : arrivée en 2019 des biosimilaires d'Herceptin + pegfilgrastim + enoxaparine (+ Avastin en 2020)**
- **Poursuite de la politique vis-à-vis des génériques et en particulier pour les médicaments du VIH (Implications pour la sensibilisation aux coûts des PHEV)**
- **Poursuite des réunions régulières avec les 3 centres AP-HP de traitement de l'hémophilie**
- **Politique juste prescription (indications AMM non prises en charge par l'AM et prescriptions hors AMM) :**
 - ▶ lettre de mission « Oikéiosis » du DG annoncée : mise en place d'actions contraignantes sur le bon usage et la juste prescription

Indications AMM non prises en charge par l'Assurance maladie Médicaments intra-GHS

- Abraxane[®] : CBNPC
- Venclyxto[®] : LLC en première ligne
- Dacogen[®] : LAM
- Qutenza[®] : douleurs neuropathiques (diabétiques)
- Cyramza[®] : CBNPC, cancer gastrique
- Revlimid[®] : myélome (melphalan+prednisone)
- Besponsa[®] : LAL en rechute Phi+
- Bavencio[®] : carcinome Merkel première ligne
- Imbruvica[®] : LLC
- Alkeran[®] : cancer du sein/ovaire
- Oxynorm[®] : douleurs non cancéreuses en rhumatologie
- Mimpara[®] : HPT chez l'enfant
- Revolade[®] : PT + VHC
- Adreview[®] : ICC
- Sandostatine[®] : TNE évolutives
- Somatuline[®] : TNE évolutives
- Dupixent[®] : dermatite atopique
- Victoza[®] : monothérapie dans le ttt du diabète 2
- Ibrance[®] : cancer du sein chez les femmes non ménopausées

Actions : sensibilisation des prescripteurs via les collégiales concernées

- **Publications de recommandations : fer injectable, toxine botulique, anti-thrombotiques (mise à jour)**
- **Politique de soutien à Orbis et à l'EDS : GT Orbis – COMÉDIMS – EDS médicaments**
- **Poursuite des actions de la cellule de veille sur les alertes sanitaires (initiée en 2018)**
- **Développement d'une politique d'information des prescripteurs sur le prix des médicaments et le coût de leurs prescriptions**
 - ▶ Publication de fiches médico-économiques par la COMÉDIMS / AGEPS
 - ▶ Travail avec la DSI pour l'incorporation de l'affichage des prix des médicaments dans Orbis-prescription
 - *L'accès actuel aux prix des médicaments dans les applications type Vidal / Docamed ne fournit pas les prix AP-HP intra-hospitaliers mais seulement les prix de ville (prix d'une boîte et non pas prix d'une prescription)*
 - *Pas d'accès à une comparaison des prix de thérapeutiques équivalentes (impact pour la PHEV)*
 - ▶ Envisager des études pharmaco-économiques avec l'EDS

Groupes experts COMÉD Calendrier 2019

Thématique	Date prévisionnelle
Neurologie Parkinson sujet âgé	5 février 2019
Solutions de remplissage (albumine, HEA, solutés)	Avril 2019
Biosimilaires (bilan + pegfilgrastim + bevacizumab)	Juin 2019
Anesthésie (gaz, curares, dexmétédomidine)	2 ^{ème} semestre 2019
Nutrition parentérale	2 ^{ème} semestre 2019

Première position des dépenses de médicaments en intra GHS :

- Nutrition parentérale, électrolytes et solutés de remplissage
- Augmentation de dépenses pour les anesthésiques et curares

Plan d'actions spécifiques pour la COMAI et les anti-infectieux

- Promotion des génériques du VIH
- Poursuite de l'accompagnement du plan antibiotique
 - Durée des traitements AB
 - Suivi des consommations des AB
- Fiches médico-économiques (VHC, VIH, nouveaux antibiotiques)
- Publications de recommandations (application smartphone)
pour les anti-fongiques
- Enquêtes de pratiques de prescription par interrogation de l'EDS
 - Piperacilline-tazocilline,
 - anti-SARM, Amoxicilline-acide clavulanique

■ Suivi des DMS intra GHS couteux

- ▶ Établissement et suivi d'une liste de DMS intra-GHS couteux
- ▶ Ré-évaluation des DMS avec SA insuffisant (avis HAS) : ex. : Impella, Web

■ DMI hors GHS : fiches de prescription de bon usage

■ Publications de recommandations :

- ▶ Pansements pour la cicatrisation des plaies (application *smartphone*)
- ▶ Cathéters centraux : recommandations pour la prévention des embolies gazeuses (diffusées début 2019)

■ Participation au jury de la commission organisée par la DRCI de l'appel d'offres pour le financement d'études cliniques pour l'accompagnement du développement des dispositifs médicaux

Groupes experts/ collégiales CODIMS Calendrier 2019

Thématique	Date prévisionnelle
Colles et hémostatiques per-opératoires (≈5,7 M€ en 2017) 3 domaines ciblés : cardio-thoracique et vasculaire, neurochirurgie, digestif	18 janvier 2019 (préparatoire) + 3 réunions 1 ^{er} semestre
Substituts osseux et ciments (ORL, CMF, orthopédie) (≈0,6 M€ en 2017)	Etat lieux en cours 2 ^{ème} semestre 2019 (sept.-oct.)
Endoprothèses coronaires pharmaco-actives (≈4,5 M€ en 2017)	2 ^{ème} semestre 2019 (nov.-déc.)

→ + travaux à mener avec les collégiales concernées et les COMÉDIMS locales