

Commission médicale d'établissement

Bilan COMEDIMS 2016

Pr Philippe Lechat
Président de la COMÉDIMS AP-HP

- **Renouvellement COMÉDIMS suite à celui de la CME**
- **33 réunions COMÉDIMS, Comités et groupes de travail en 2016**
- **Stabilité des dépenses globales en médicaments par l'APHP (1 Milliard d' Euros) et des dépenses pour les DM (350 Millions d'Euros)**
- **Extension des indications des traitements de l'hépatite C /
Décroissance du coût des traitements de l'hépatite C
(concurrence entre produits)**
- **Forte progression des ATU + post ATU et des dépenses associées dans le domaine de l'oncologie – hématologie
(cancer du poumon, mélanome, Myélome multiple, LLC)**

Biosimilaires

- Demande de la CNAMTS – ARS de favoriser les prescriptions de biosimilaires
- Problématique de la limitation de l'interchangeabilité par la LFSS 2014
Evolution favorable pour 2017
- Politique très pro-active de la COMEDIMS APHP et des médecins-pharmaciens AP-HP qui ont joué le jeu de la primo-prescription des biosimilaires et de l'interchangeabilité malgré les obstacles réglementaires et l'absence de « retour sur investissement »
 - **Anti TNF alpha: Infliximab (Rémicade) : Remsima, Inflectra (-12% des dépenses en 2016), Etanercept (Enbrel): Benepali, Lifmior, Adalimumab (Humira) : Amgevita, Solymbic (2018)**
 - **Insuline glargine : Abasaglar**
 - **Rituximab (2017) : Truxima**

Prise en charge en fonction des indications pour les médicaments hors T2A

- **Nouvelle politique ministérielle : radiation de la liste en sus de la T2A de certaines indications de médicaments hors GHS**
- **Critères établis en fonction notamment des niveaux de SMR (important) et d'ASMR (I II ou III)**
- **Mise en place en 2016 par la COMEDIMS de groupes de travail avec les cliniciens/prescripteurs pour analyser les situations concernées et les alternatives thérapeutiques à envisager :**
 - ▶ Cancer du rein / Myélome / Cancer du sein (Avastin, Herceptin)
 - ▶ Cas particulier : Entyvio (vedolizumab) : Non prise en charge dans la maladie de Crohn
 - *Déblocage ministériel d'une ligne budgétaire spécifique temporaire*

Encadrement des prescriptions hors AMM des médicaments hors T2A (hors GHS)

- **CBUS et Contrat CNAMTS / ARS : Restriction des indications hors AMM pour les médicaments hors GHS (menaces de non prise en charge)**
- **Justification des prescriptions à documenter dans les dossiers des patients**
- **Création et publication d'un THESAURUS COMEDIMS APHP des indications thérapeutiques hors AMM documentées scientifiquement (équivalent des situations correspondant aux ex PTT supprimés en janvier 2015)**
 - ▶ Analyses effectuées en 2016 pour le rituximab (Mabthera), mycafungine, caspofungine, analyse finalisée en 2017 pour l'infliximab

Gestion des alertes ANSM sur les médicaments

Alertes sanitaires / Ruptures d'approvisionnement

- Insuffisance de la communication sur les risques liés au valproate et dérivés chez la femme enceinte et sur les mesures à prendre de minimisation des risques
- Mise en place d'une cellule opérationnelle de la COMEDIMS en lien avec la pharmacovigilance et la DOMU : Elle assure une veille permanente sur les alertes publiées par l'ANSM (plusieurs par semaine)
- Analyse des alertes en bureau de la COMEDIMS et COMED : Alertes de type sanitaire ou ruptures d'approvisionnement
- Sélection des alertes pour lesquelles un complément d'information est à effectuer ou bien lorsque des vérifications de mise en place des mesures de minimisation des risques seront à entreprendre (liste des alertes 2017 en annexe)

6

■ PHEV (prescriptions hospitalières effectuées en ville) Conflit entre contraintes hospitalières et médecine de ville

- ▶ Différentiel entre la mise à disposition des médicaments hospitaliers / médicaments disponibles en officine de ville (problématique de la continuité des traitements pour chaque patient, de la conciliation médicamenteuse d'entrée et de sortie, de l'information des patients et des médecins traitants)
- ▶ Pour les biosimilaires : conflit entre politique de mise en concurrence hospitalière et coût plus élevé en ville (ex : Insuline glargine) :
- ▶ Implication PHEV pour les ordonnances de sortie d'hospitalisation et de consultation
- ▶ Rédaction des prescriptions en DCI pour privilégier la substitution des génériques par les pharmaciens (problématique des ordonnances informatisées)

- **Problématique persistante du suivi des implémentations des DMI (appel d'offre logiciel de suivi toujours en cours...)**
- **Problème de l'écart entre DM commandés et DM remboursés pour les DMI hors GHS (6,2 Millions d'Euros d'écart = perte de recettes pour l'AP-HP en 2016)**
- **Financement de l'implantation/diffusion des DM innovants coûteux non encore pris en charge par l'assurance maladie (évolution du guichet unique en cours en séparant les problématiques d'achat de celles des compléments de recherches cliniques pour les dossiers pour lesquels le bénéfice des DM innovants n'est pas suffisamment documenté)**

Diapositives complémentaires pour information

- **Communication : Bulletin de la COMEDIMS, application smartphone sur les anti-thrombotiques, bon usage des médicaments par voie intra-thécale, réactualisation de documents 2016-2017 (mes médicaments à l'hôpital, informations pour les internes sur les médicaments et ordonnance de sortie)**

- **En 2016 : 33 réunions ont été organisées :**
 - ▶ deux séances plénières de la COMEDIMS
 - ▶ Une réunion d'échanges avec les comedims des GH
 - ▶ 5 réunions du bureau
 - ▶ 11 réunions des comités pléniers : COMED, COMAI, CODIMS
 - ▶ 5 groupes de travail thématiques pluridisciplinaires
 - ▶ 2 réunions des référents juste prescription et 2 GT cancérologie sur le sujet de la radiation de la liste en sus T2A
 - ▶ 3 réunions Orbis - Comedims

Oncologie - Hématologie

- **Cancer du poumon NPC** : ceritinib (Zykadia) ATUc, osimertinib (Tagrisso), necitumumab (Portazza), nivolumab (Optivo) ATUc, ramucirumab (Cyramza), Alectinib (Alecensa)
- Cancer de la thyroïde : Lenvatinib (Lenvima) ATUc
- Cancer du sein : Palbociclib (Ibrance)
- Cancer colo-rectal métastatique : trifuridine-tipiracil (longsurf) (ATUn)
- **Mélanome** : Keytruda (Pembrolizumab) ATUc, Opdivo (Nivolumab) ATUc, Imlygic (ATMP), cobimetinib (Cotelic) ATUc
- **Myélome multiple** : Dexaméthasone (Neofordex) ATUc, panobinostat (Fadyrak) ATUc, Kyprolis (carfilzomib), daratumumab (Darzalex) ATUc, elotuzumab (Empliciti), ixazomib (Ninlaro) ATUn
- LAL : Asparaginases (Oncaspar ATUn, Erwinase ATUc, Spectrila), blinatumomab (Blincyto) ATUc
- **LLC** : Venclyxto (Venetoclax) ATUc, obinutizumab (Gazyvarro), idelisib (Zydelig)
- Hodgkin : Dasiprotimut-t (Lympreva), Nivolumab (Opdivo) ATUc

Bilan d'activité COMEDIMS 2016 (1)

- **Renouvellement début 2016 de la COMEDIMS suite à celui de la CME**
- **Contribution aux réflexions et démarches APHP sur PHEV, Hépatite C, plasma SD, Plan Antibiotiques (groupes de travail spécifiques)**
- **Suivi des indications hors référentiels des médicaments hors GHS : Réactivation du réseau des référents juste prescription des GH, mise en place d'une méthodologie d'analyse et constitution d'un Thesaurus COMEDIMS APHP des indications hors AMM scientifiquement validées**
- **ORBIS Livret thérapeutique : gestion du livret, protocoles thérapeutiques, liens avec l'entrepôt de données pour les analyses de pharmaco-épidémiologie (groupe de travail ORBIS - COMEDIMS)**
- **DM : Evolution du guichet unique pour les DM innovants couteux, documents type fiches de prescriptions pour certains DMI ,
plaquette « bon usage des pansements pour cicatrisation »**

12

- **Gelofusine - gelaspan - plasmion**
- **Norlevo / Ivabradine / Prodilantin**
- **Docetaxel / Levothyrox / Zolpidem**
- **Aclotine / Trimétazidine**
- **Herceptine / Selexipag (Uptravi) / Bendamustine /**
- **Alitrétinoïne / Combimétinib**
- **Valproate**

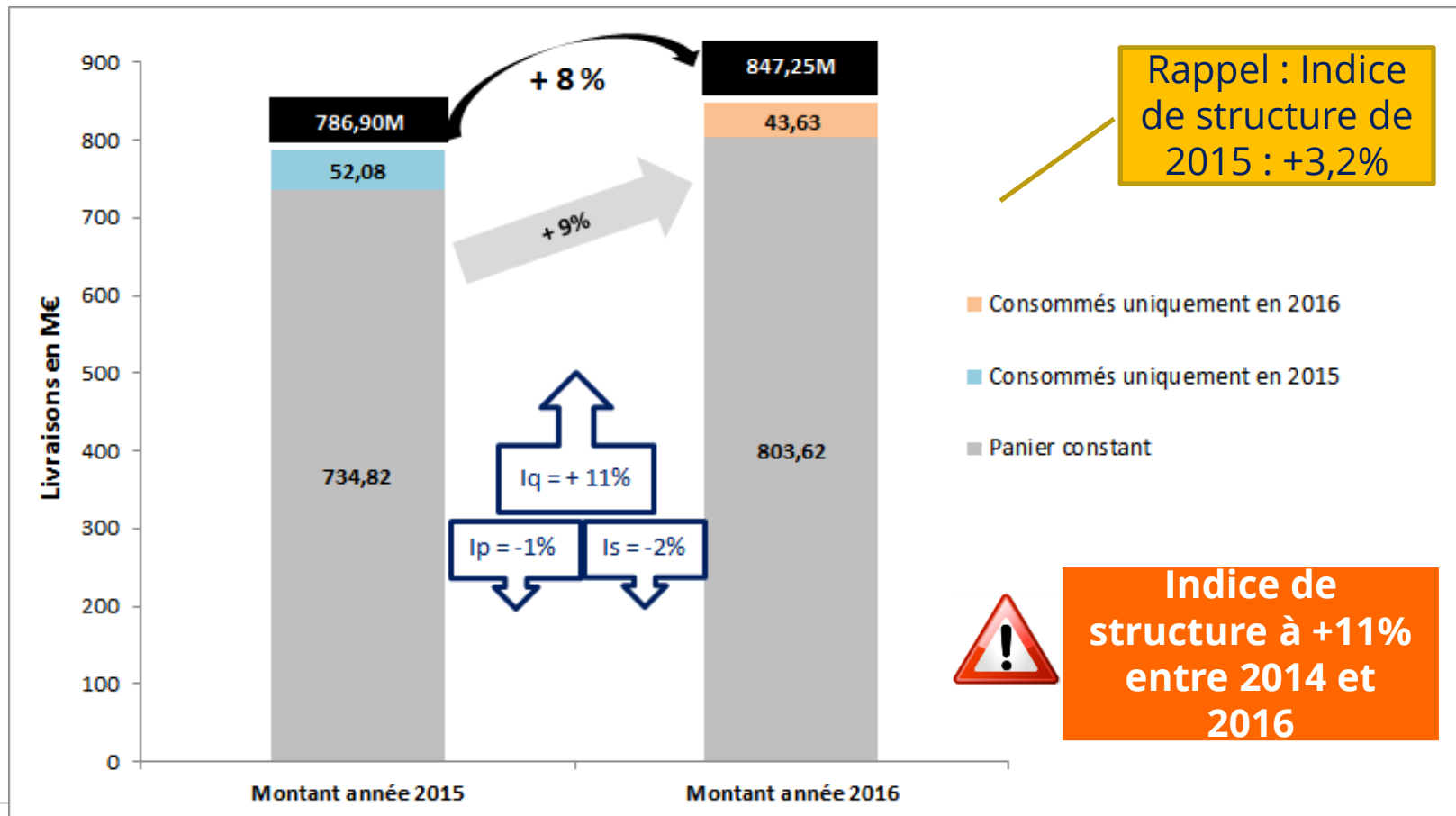
Médicaments : Evolution globale 2015-2016

	Montant année 2015 (M€)	Montant année 2016 (M€)	Evolution entre année 2015 et année 2016
AAD anti-VHC	216,30	170,47	-21%
Livraisons des médicaments hors AAD anti-VHC	786,90	847,25	8%
<i>dont médicaments facturables en sus des GHS (compte 60212)</i>	439,57	435,63	-1%
<i>dont médicaments en ATU (compte 602131)</i>	26,28	30,65	17%
<i>dont médicaments post ATU</i>	30,92	84,68	174%
<i>dont autres médicaments avec AMM</i>	290,13	296,28	2%
Total	1 003,20	1 017,72	1,5%
<i>Part des AAD anti-VHC</i>	<i>22%</i>	<i>17%</i>	

NB: Ne sont pas prises en compte les rétrocessions des médicaments sur ces différents comptes ni les inscriptions partielles en fonction des indications sur la liste hors GHS

Médicaments : évolution 2015 - 2016 des indices prix, quantité et structure

Indices de prix (Laspeyres), de quantité (Paasche) et de structure (hors anti-VHC AAD)



Médicaments : top 10 2016 en valeur par classe thérapeutique (hors anti-VHC AAD)

Classe ATC2	Montant 2015 (M€)	Montant 2016 (M€)	Evolution entre 2015 et 2016 (en%)	Contribution à la croissance entre 2015 et 2016 (en pt de %)	Contribution à la croissance entre 2015 et 2016 (en %)
ANTINEOPLASIQUES	158,44	206,70	30%	6,13	80%
IMMUNOSUPPRESSEURS	139,30	148,93	7%	1,22	16%
ANTIHEMORRAGIQUES	120,31	119,12	-1%	-0,15	-2%
ANTIVIRAUX A USAGE SYSTEMIQUE	77,18	70,91	-8%	-0,80	-10%
IMMUNSERUMS ET IMMUNOGLOBULINES	54,23	57,11	5%	0,37	5%
MED VOIES DIGESTIVES / METABOLISME AUTRE	41,10	42,10	2%	0,13	2%
ANTIMYCOSIQUES A USAGE SYSTEMIQUE	32,99	30,22	-8%	-0,35	-5%
SUBSTITUTS SANG ET SOLUTIONS PERFUSION	22,86	22,23	-3%	-0,08	-1%
ANTITHROMBOTIQUES	16,94	14,53	-14%	-0,31	-4%
ANTIBACTERIENS SYSTEMIQUES	13,15	13,29	1%	0,02	0%
Total du top 10	676,50	725,14	7,2%	6,2	81%
Total général (hors AAD antiVHC)	786,9	847,25	7,7%	7,7	100%
Part du top 10	86%	86%			

Médicaments : Top 10 2016 des plus fortes contributions à la croissance par DCI

DCI (nom de marque)	CLASSE THERAPEUTIQUE	Statut de remboursement à fin 2016	Rétrocession	Montant année 2015 (M€)	Montant année 2016 (M€)	Evolution entre 2015 et 2016 (en %)	Contribution à la croissance entre 2015 et 2016 (en %)
H NIVOLUMAB (Opdivo®)	ANTINEOPLASIQUES	Post ATU	-	3,73	18,07	384%	24%
H DARATUMUMAB (Darzalex®)	ANTINEOPLASIQUES	ATU (T1 2016) puis post ATU	-	0,00	10,89	-	18%
+ IVACAFTOR + LUMACAFTOR (Orkambi®)	APP RESPIRATOIRE AUTRES	Post ATU	+++	0,18	6,89	3728%	11%
+ IBRUTINIB (Imbruvica®)	ANTINEOPLASIQUES	Post ATU	+++	7,61	13,04	71%	9%
R LAMIVUDINE + ABACAVIR + DOLUTEGRAVIR (Triumeq®)	ANTIVIRAUX A USAGE SYSTEMIQUE	GHS	+++	2,36	7,19	205%	8%
+ BIOTINE (Cerenday®)	VITAMINES	ATU	+++	0,21	4,67	2124%	7%
R LENALIDOMIDE (Revlimid®)	IMMUNOSUPPRESSEURS	GHS	+++	19,36	23,76	23%	7%
H BLINATUMOMAB (Blinicyto®)	ANTINEOPLASIQUES	Post ATU	-	0,00	4,30	-	7%
H VEDOLIZUMAB (Entyvio®)	IMMUNOSUPPRESSEURS	Post ATU	-	5,49	9,04	65%	6%
+ OSIMERTINIB (Tagrisso®)	ANTINEOPLASIQUES	Post ATU	+++	0,48	3,70	671%	5%
Total Top 10				39,42	101,55	158%	103%
Total général				786,9	847,25	7,7%	100%
Part du top 10 (en %)				5%	12%		

Médicaments : Les plus fortes contributions à la croissance

- **Les faits marquants des 10 médicaments les plus contributeurs à la croissance (montant de 102M€ *versus* 40M€ en 2015) :**
 - ▶ Forte progression des **anti-PD1** (nivolumab et pembrolizumab)
 - *Montant des livraisons : 26,3 M€ en 2016 (augmentation de 174% versus 2015)*
 - ▶ Devraient suivre un **circuit ville** une fois leur inscription définitive sur les listes des médicaments remboursables (\approx 30% du montant du top 10) :
 - *ivacaftor/lumacaftor (mucoviscidose)*
 - *ibrutinib (lymphome à cellules du manteau, lymphome lymphocytaire, LLC)*
 - *biotine (SEP)*
 - *osimertinib (K bronchique)*
 - ▶ Janvier 2017 : **inscription partielle du védolizumab** sur la liste hors GHS (*uniquement dans la rectocolite hémorragique*)

Médicaments : Focus sur intra-GHS (2/2)

Top 10 des médicaments tirant la croissance de l'intra GHS

DCI	Estimation intra GHS 2015 (M€)	Estimation intra GHS 2016 (M€)	Part de marché 2015 (%)	Part de marché 2016 (%)	Evolution 2015-2016 (%)	Contribution à la croissance en point de %	Contribution à la croissance en %
BELATACEPT	2,11	3,13	1,5%	2,2%	48%	0,7	32%
FER, PREPARATION PARENTERALE	2,73	3,65	1,9%	2,5%	34%	0,7	28%
RAMUCIRUMAB	-	0,60	0,0%	0,4%	NA	0,4	18%
DAPTOMYCINE	1,31	1,79	0,9%	1,2%	37%	0,3	15%
ASPARAGINASE	0,22	0,69	0,2%	0,5%	208%	0,3	14%
CARMUSTINE	-	0,44	0,0%	0,3%	NA	0,3	14%
TOXINE BOTULIQUE	3,98	4,39	2,8%	3,0%	10%	0,3	13%
PROPOFOL	1,58	1,96	1,1%	1,4%	24%	0,3	12%
SUGAMMADEX	1,25	1,63	0,9%	1,1%	30%	0,3	12%
ATOSIBAN	0,55	0,91	0,4%	0,6%	66%	0,3	11%
Sous-total top 10 intra GHS	13,73	19,18	9,7%	13,3%	40%	3,9	169%
Total intra GHS	141,44	144,67	100%	100%	2,3%	2,3	100%

Médicaments : Premières remontées e-PMSI

Top 10 des dépenses hors GHS demandées en remboursement

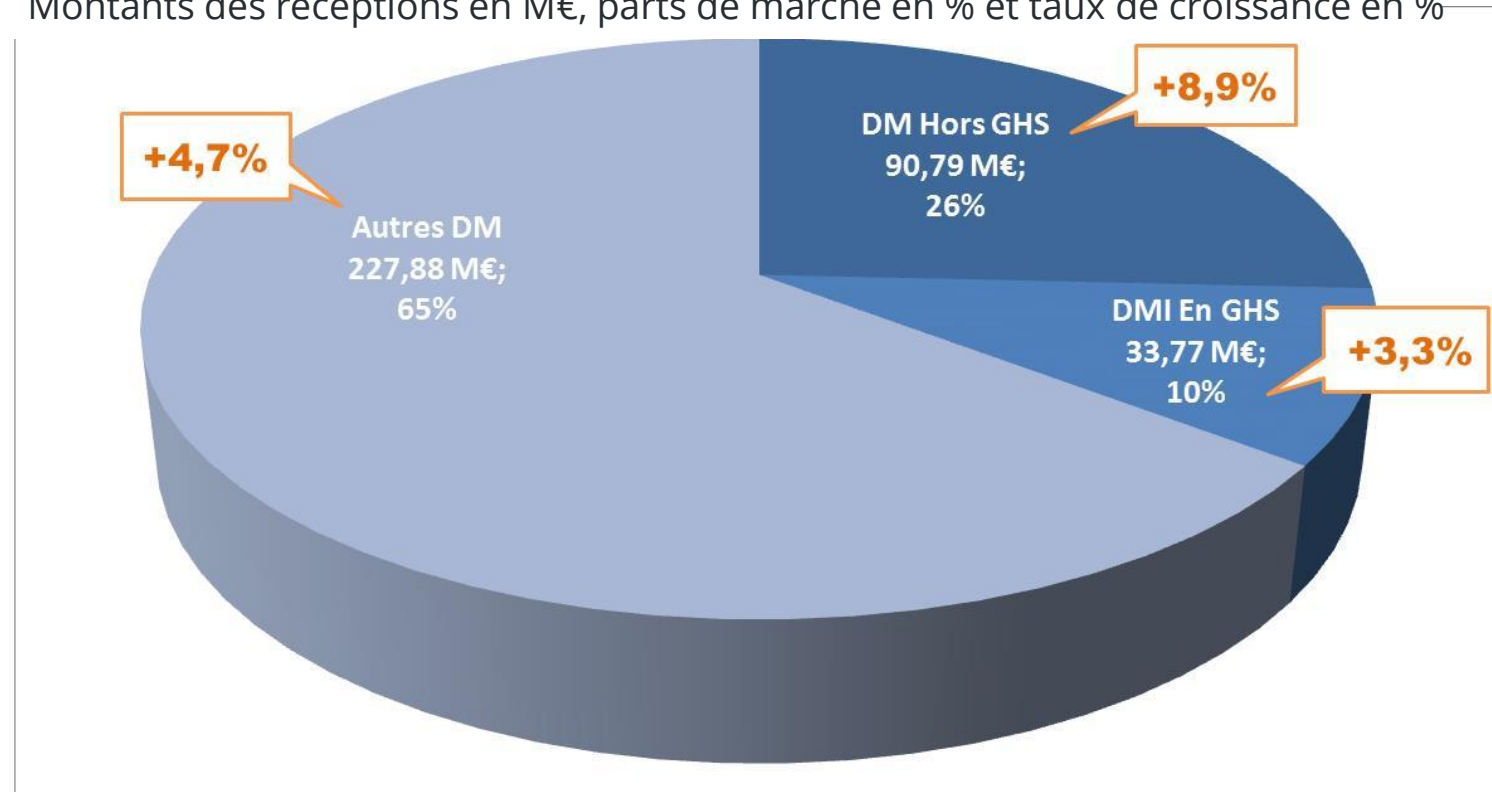
Libellé ATC5	Dépenses demandées en remboursement en 2015 (en M€)	Dépenses demandées en remboursement en 2016 (en M€)	Evolution 2015-2016 (en %)	Contribution à la croissance (en pt de %)
IMMUNOGLOBULINES HUM POLYVAL INTRAVASC	32,60	33,94	4,1%	↑ 0,45
INFLIXIMAB	37,90	33,36	-12,0%	↓ -1,51
ECULIZUMAB	31,00	31,90	2,9%	↑ 0,30
RITUXIMAB	30,40	31,46	3,5%	↑ 0,35
BEVACIZUMAB	18,90	19,12	1,2%	↑ 0,07
TRASTUZUMAB	9,80	10,30	5,1%	↑ 0,17
CASPOFUNGINE	10,80	10,24	-5,2%	↓ -0,19
EPTACOG ALFA (ACTIVE)	10,30	9,15	-11,2%	↓ -0,38
BORTEZOMIB	8,70	8,51	-2,2%	↓ -0,06
PEMETREXED	7,80	6,77	-13,2%	↓ -0,34
Total top 10	198,2	194,75	-1,7%	-1,15
Part du top 10	66%	66%		
Total général	299,90	295,47	-1,5%	-1,48

Source: e-PMSI

DM: Evolutions globales en 2016

■ 352,44 M€ de réception de DM en 2016 (+ 5,6% vs 2015)

Montants des réceptions en M€, parts de marché en % et taux de croissance en %



Zoom sur les DMI financés en sus

- **85% de la croissance des DM financés en sus est portée par les DM du système cardiovasculaire**
 - ▶ Croissance portée à 30% par les poses de **valves cardiaques percutanées** (effet Q+)

Famille de DM	Montant 2015 (M€)	Montant 2016 (M€)	Evolution (en %)	Contribution à la croissance (en point de %)
SYSTEME CARDIOVASCULAIRE	42,90	49,21	14,7%	7,6
SYSTEME MUSCULAIRE ET SQUELETTE	20,86	21,48	3,0%	0,8
SYSTEME NERVEUX	5,53	5,94	7,4%	0,5
ORGANES SENSORIELS	11,05	11,25	1,8%	0,2
TRACTUS DIGESTIF ET METABOLISME	1,24	1,35	9,2%	0,1
SANG CIRCULATION SANGUINE	0,20	0,26	30,1%	0,1
SYSTEME RESPIRATOIRE	0,02	0,03	50,3%	0,0
PRELEVEMENT INJECTION EXPLORATION	0,04	-	-100,0%	0,0
SYSTEME UROGENITAL	1,56	1,27	-18,8%	-0,4
Total DM financés en sus	83,40	90,79	8,9%	8,9

22

DM: Zoom sur l'intra-GHS

Famille de DM	Montant 2015 (M€)	Montant 2016 (M€)	Evolution (en %)	Contribution à la croissance (en point de %)
SYSTEME CARDIOVASCULAIRE	60,75	63,40	4%	1,1
PRELEVEMENT INJECTION EXPLORATION	33,35	35,28	6%	0,8
SOIN	56,98	58,36	2%	0,6
SANG CIRCULATION SANGUINE	12,53	13,36	7%	0,3
ORGANES SENSORIELS	7,29	8,11	11%	0,3
SYSTEME MUSCULAIRE ET SQUELETTE	14,24	15,02	6%	0,3
TRACTUS DIGESTIF ET METABOLISME	11,97	12,73	6%	0,3
SYSTEME RESPIRATOIRE	13,69	14,30	5%	0,2
DIVERS	6,94	7,54	9%	0,2
HYGIENE - PROTECTION	18,85	19,36	3%	0,2
SYSTEME UROGENITAL	6,71	7,09	6%	0,2
AUTRES	0,13	0,38	188%	0,1
PRODUITS DE RADIOLOGIE	0,00	0,00	1146%	0,0
SYSTEME NERVEUX	4,32	4,31	0%	0,0
INSTRUMENTATION CHIR / BLOC OPERATOIRE	2,50	2,40	-4%	0,0
Total DM intra GHS	250,26	261,65	4,6%	4,6

Zoom sur les DMI financés en sus

- **85% de la croissance des DM financés en sus est portée par les DM du système cardiovasculaire**
 - ▶ Croissance portée à 30% par les poses de **valves cardiaques percutanées** (effet Q+)

Famille de DM	Montant 2015 (M€)	Montant 2016 (M€)	Evolution (en %)	Contribution à la croissance (en point de %)
SYSTEME CARDIOVASCULAIRE	42,90	49,21	14,7%	7,6
SYSTEME MUSCULAIRE ET SQUELETTE	20,86	21,48	3,0%	0,8
SYSTEME NERVEUX	5,53	5,94	7,4%	0,5
ORGANES SENSORIELS	11,05	11,25	1,8%	0,2
TRACTUS DIGESTIF ET METABOLISME	1,24	1,35	9,2%	0,1
SANG CIRCULATION SANGUINE	0,20	0,26	30,1%	0,1
SYSTEME RESPIRATOIRE	0,02	0,03	50,3%	0,0
PRELEVEMENT INJECTION EXPLORATION	0,04	-	-100,0%	0,0
SYSTEME UROGENITAL	1,56	1,27	-18,8%	-0,4
Total DM financés en sus	83,40	90,79	8,9%	8,9

24

Bilan DMI 2014-2016

■ Objectif

- ▶ Estimer le pourcentage d'exhaustivité des demandes de remboursement de DMI inscrits sur la liste en sus

■ Méthode

- ▶ Analyse comparative entre:

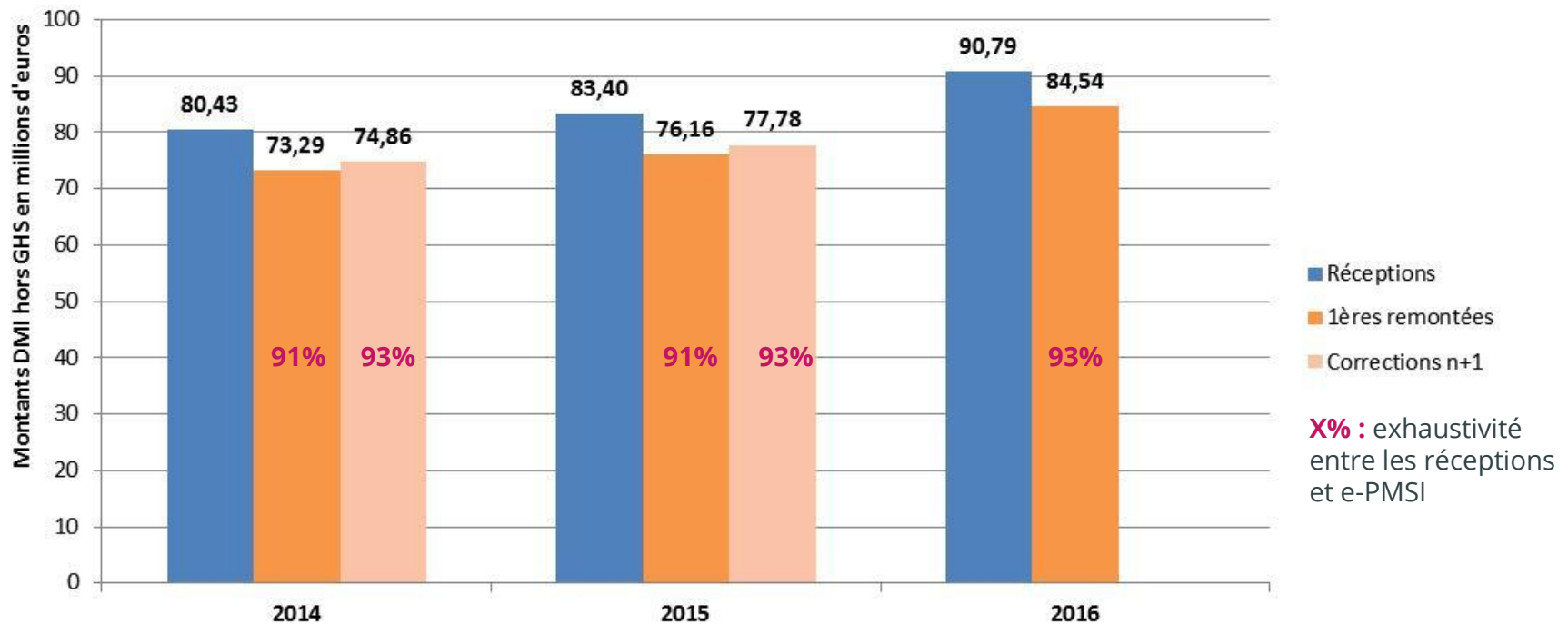


- **Les réceptions saisies dans SAP** par établissement en quantité et en valeur (valorisation au PMP) des DM appartenant au compte budgétaire 3052 (« hors GHS »)
- **Les demandes de remboursement** dans e-PMSI des DMI hors GHS
 - ▶ Sont exclues les prestations (télésurveillance)
 - ▶ Sont inclus les DM posés en externe et les patients bénéficiant de l'AME

Ecart réceptions/e-PMSI en valeur

■ 2014 : 7,1M€ d'écart ; 2015 : 7,2M€ d'écart ; 2016 : 6,2M€ d'écart

▶ Corrections à n+1 de 1,6M€ pour les années 2014 et 2015



Bilan 2016 par GH

■ Tri croissant des GH sur le % d'exhaustivité des remontées e-PMSI

Code GH	LIBELLE GH	SAP		e-PMSI					Ecart relatif demandes de remboursement - réceptions 2016	Ecart absolu demandes de remboursement - réceptions 2016 (M€)	Part de marché des réceptions en valeur (%)
		Quantité réceptionnée 2016	Montant réceptionné 2016 (M€)	Quantité demandées en remboursement	Montant demandé en remboursement (M€)	DEPENSES AU TARIF LPP 2016 (M€)	DEPENSES ACCORDEES 2016 (M€)	ECART DEMANDE-ACCORDE 2016 (M€)			
G01	J. VERDIER - R. MURET - BIGOTTINI - AVICENNE	4 066	1,28	2 260	1,00	1,22	1,11	0,11	79%	-0,27	1%
G07	BICETRE - A. BECLERE - P. BROUSSE	11 789	4,04	8 317	3,29	3,55	3,41	0,12	81%	-0,75	4%
G18	C. CELTON - HEGP - VAUGIRARD	19 715	11,62	14 040	10,35	11,38	10,86	0,52	89%	-1,27	13%
H61	NECKER	7 434	6,87	5 797	6,18	6,30	6,23	0,05	90%	-0,69	8%
G03	BEAUJON - BICHAT - C. BERNARD - C. RICHT - BRETONNEAU - L. MOURIER	14 189	10,65	11 212	9,66	10,61	10,13	0,48	91%	-0,99	12%
G02	LARIBOISIERE - ST LOUIS	19 380	4,74	12 786	4,36	5,59	4,97	0,61	92%	-0,38	5%
G04	C. FOIX - J. ROSTAND - PITIE - SALPETRIERE	38 970	27,06	31 583	25,27	27,02	26,13	0,86	93%	-1,79	30%
G12	BROCA - LA ROCHEFOUCAULD - LA COLLEGIALE - COCHIN - ST VINCENT DE PAUL - HOTEL DIEU	11 430	3,41	9 357	3,22	3,87	3,51	0,30	94%	-0,19	4%
G08	H. MONDOR - A. CHENEVIER - E. ROUX - G. CLEMENCEAU - JOFFRE - DUPUYTREN	15 893	11,88	12 901	11,59	12,77	12,15	0,56	98%	-0,29	13%
G24	A. PARE - R. POINCARRE - BERCK - ST PERINE	10 959	4,07	9 898	3,97	4,68	4,32	0,34	98%	-0,09	4%
G06	ROTHSCHILD - ST ANTOINE - TENON - A. TROUSSEAU - LA ROCHE GUYON	10 428	3,34	9 393	3,63	3,91	3,77	0,14	109%	0,29	4%
H70	R. DEBRE	5 566	1,85	4 674	2,03	2,12	2,07	0,04	110%	0,18	2%
Total général		169 820	90,79	132 218	84,54	93,01	88,67	4,13	93%	-6,25	100%

Bilan 2016 par code LPP

■ Des défauts de remontée concentrés sur quelques codes LPP

- ▶ 40% des défauts de remontée sur 6 codes LPP (hors kits) visant des activités bien ciblées

	RECEPTIONS		DEMANDES DE REMBOURSEMENT		ECART (€)	%
	QUANTITE	MONTANT (€)	QUANTITE	DEPENSES (€)		
Défaut de remontée: réceptions > remboursement	164 674	76 840 972	125 580	65 792 726	-11 048 246	177%
Codes LPP réceptionnés mais non remontés	391	372 946	0	0	-372 946	6%
Sous total des codes LPP expliquant plus de 5% des défauts de remontée	49 446	23 928 553	36 661	20 542 105	-3 386 447	54%
<i>KIT et codes LPP pouvant être liés à un KIT</i>	24 858	4 546 452	17 539	3 714 447	-832 005	13%
<i>RACHIS, IMPLANT ANCRAGE, VIS PEDICULAIRE NON CERVICALE</i>	18 210	3 134 225	13 994	2 421 944	-712 281	11%
<i>IMPLANT POUR PLASTIE ENDOCANALAIRE, EXPANSIBLE, METALLIQUE</i>	1 504	1 205 648	962	771 234	-434 414	7%
<i>IMPLANT COCH, COCHLEAR, NUCLEUS CIS22.</i>	65	1 035 120	38	608 000	-427 120	7%
<i>IMPLANT ENDOVASCULAIRE DIT STENT, AORTIQUE, RENALE, ILIAQUE OU FEMORAL</i>	4 170	2 703 202	3 532	2 344 042	-359 160	6%
<i>BIOPROTHESE VALVULAIRE, TRANSCUTANEE, AORTIQUE, MEDTRONIC, COREVALVE EVOLUT R.</i>	394	6 919 473	369	6 599 181	-320 292	5%
<i>BIOPROTHESE VALVULAIRE, TRANSCUTANEE, AORTIQUE, EDWARDS SAPIEN 3 + COMMANDER</i>	245	4 384 431	227	4 083 257	-301 174	5%
Excès de remontée : réceptions < remboursement	5 146	13 947 419	6 638	18 747 225	4 799 806	-77%
Codes LPP remontés mais non réceptionnés	0	0	670	858 301	858 301	-14%
Sous total des codes LPP expliquant plus de 5% des excès de remontée	770	7 581 384	1 062	10 078 560	2 497 176	-40%
<i>IMPLANT COCH OU TRONC CEREBRAL, PROCESSEUR, VIBRANT MED-EL, SONNET.</i>	107	638 987	164	984 000	345 013	-6%
<i>IMPLANT COCH, COCHLEAR, NUCLEUS 5</i>	24	382 198	47	752 000	369 802	-6%
<i>IMPLANT COCH, PROCESSEUR, ADVANCED BIONICS, NAIDA</i>	134	784 220	217	1 275 960	491 740	-8%
<i>DISPOSITIF ASSISTANCE CIRCULAT, MONO-VENTRICUL GAUCHE, THORATEC, HEARTMATE II.V2</i>	34	2 963 241	40	3 502 600	539 359	-9%
<i>IMPLANT COCH OU TRONC CEREBRAL, PROCESSEUR, COCHLEAR, NUCLEUS</i>	471	2 812 737	594	3 564 000	751 263	-12%
TOTAL	169 820	90 788 391	132 218	84 539 950	-6 248 440	100%