

**Comité de suivi de la radiation des
EPO de la liste en sus T2A
05-05-2014**

Actions de la CNAMTS

Sommaire

- ❑ Suivi statistique des dépenses EPO en ville
- ❑ Action de maîtrise médicalisée sur les EPO menée auprès des professionnels de santé
- ❑ Contrôles si dérives des dépenses EPO en ville

Suivi trimestriel des dépenses EPO en ville

- Périmètre de l'étude: France métropolitaine, régime général
- Période : référence Décembre 2013 – Février 2014, puis trimestriel à partir de Mars 2014.
- Global
 - ✓ Montants remboursables et remboursés, boîtes, unités standards, patients
 - ✓ Par molécule
 - ✓ Par type d'ALD (cancéro, néphro, autres)
 - ✓ Par type de prescripteurs
- PHMEV (hôpital public)
 - ✓ Montants remboursés
 - ✓ Nbre de patients traités/EPO, taux de prescription biosimilaires/ total EPO, nombre de patients suivis pour cancer, taux de patients suivis pour cancer traités par EPO/ nombre de patients suivis pour cancer.
 - ✓ Déjà disponible dans les profils PHMEV
- Prescriptions libérales
 - ✓ Dont focus particulier sur les forfaits D: nombre de forfaits, de patients, rappel des montants remboursés annuellement avant radiation, montants remboursés en ville aux patients concernés par un forfait D sur le trimestre étudié.

Suivi trimestriel des dépenses EPO en ville

- Indicateurs spécifiques:
 - ✓ Nombre de patients ALD « rein » traités par EPO ville/ nombre de patients en ALD 19 (néphrologie)
 - ✓ Nombre de patients ALD « cancers » traités par EPO ville/ Nombre de patients en ALD 30 (cancer)
 - ✓ Nombre de patients forfait D traités par EPO ville/ nombre de patients forfait D
 - ✓ Montant EPO/ Forfait D pour les patients ayant eu au moins 1 forfait D

Suivi trimestriel des dépenses EPO à l'hôpital

Il n'est plus possible de façon précise suite à la radiation des EPO au 1^{er} Mars 2014, mais il reste plusieurs suivis possibles:

- Montants, quantités annuelles (GERS hôpital)
- Pour les établissements publics:
 - ✓ GHS dialyse: décompte, montants facturés (ATIH)
 - ✓ Chainage séjours -> ville (CNAMTS): consommation d'EPO par les patients récemment passés par l'hôpital ?
 - ✓ Problème de disponibilité du PMSI : à M+6 généralement pour la CNAMTS
- Pour les établissements privés:
 - ✓ Facturation en GHS: suivi mensuel (données CNAMTS)
 - ✓ Facturation en forfaits D: suivi mensuel (comme évoqué précédemment)

Points à déterminer

- Elaboration d'un tendancier avant radiation ?
 - ✓ Estimer quelle aurait été la consommation en 2014, comparer avec la consommation réellement constatée.
- Périodes d'étude.
 - ✓ Proposition actuelle: période de référence Déc2013-Fév2014 (les 3 derniers mois avant radiation) puis tous les 3 mois à partir de Mars 2014.
- Périmètre
- Prise en compte des modifications tarifaires du CEPS
- Unités de mesure: boîtes, injections, UI ?

- Réunion du groupe technique (ministère et CNAMTS)

Action de maîtrise médicalisée auprès des professionnels de santé

Action prévue par la CNAMTS dans le champ des PHMEV
(Prescriptions Hospitalières de Médicaments Exécutées en Ville)

- Enjeux
- Objectifs
- Les cibles et les moyens
- Les outils à disposition
 - ✓ Fiche BUM en cancérologie (en cours de validation par la HAS)
 - ✓ Fiche BUM de la HAS dans l'IRC
- Calendrier

Action d'accompagnement menée auprès des professionnels de santé

Enjeu de santé publique

Dès 2007, nombreuses publications relatives aux effets secondaires des EPO, notamment

- surmortalité inexplicquée,
- augmentation des événements cardio-vasculaires, ou cérébro-vasculaires graves, y compris des AVC,
- événements de thrombose vasculaire au point d'accès.
- Et pour les patients cancéreux, stimulation de la croissance des tumeurs possible.

=> Nouvelles recommandations d'utilisation des EPO

Action d'accompagnement menée auprès des professionnels de santé

Enjeu économique

- En 2013, le remboursement des EPO représentait, sur le régime général hors SLM et en France métropolitaine, 244 millions d'euros dont 17 au titre des biosimilaires.
- 140 millions ont été remboursés à des patients souffrant d'un cancer, et 25 millions à des patients en insuffisance rénale.
- Les montants remboursés sont en majorité au titre de prescriptions d'origine hospitalière (170 millions soit 70% du total).
- Les principaux produits (en montant remboursé) sont Aranesp (123M€), Eprex (49M€), et Neorecormon (44M€). Le principal biosimilaire est Retacrit (10M€).

Action d'accompagnement menée auprès des professionnels de santé

Objectifs

- Promouvoir l'usage raisonné des EPO, notamment
 - Le non systématisme de la prescription d'EPO en cas d'anémie,
 - La réévaluation du besoin en EPO avant chaque prescription,
 - Les valeurs des taux d'hémoglobine (seuil et plafond) requis pour la prescription et l'arrêt du traitement par EPO

- Accompagner la prescription des EPO biosimilaires

Action d'accompagnement menée auprès des professionnels de santé

Les cibles et les moyens

Les visites commenceront par les établissements publics de santé :

- ❑ Au sein des services les plus concernés par la prescription des EPO
- ❑ Auprès des médecins oncérologues, hématologues, néphrologues et des pharmaciens hospitaliers
- ❑ Sur les prescriptions EPO exécutées en ville

- ❑ Visites de type échanges confraternels

Action d'accompagnement menée auprès des professionnels de santé

Le déroulé de la visite

1. Présentation de 2 fiches de Bon Usage du Médicament (BUM)

Fiche BUM EPO en cancérologie

- Rédigée et validée en 2013 conjointement par CNAMTS, ANSM et INCa
- En cours de validation à la HAS

Fiche BUM EPO dans l'IRC

- Rédigée et publiée par la HAS en août 2013:
« Anémie chez l'insuffisant rénal : comment utiliser les EPO »

Action d'accompagnement menée auprès des professionnels de santé

Le déroulé de la visite

2. Présentation d'un Profil « hôpital »

- Prescription des EPO dans les domaines thérapeutiques de l'IRC et de la cancérologie,
- En montant, en volume et en nombre de patients, notamment:
 - Nombre de patients ALD « rein » traités par EPO ville/ nombre de patients en ALD 19 (néphrologie)
 - Nombre de patients ALD « cancers » traités par EPO ville/ Nombre de patients en ALD 30 (cancer)
- En cours d'élaboration

3. Présentation d'un « mémo » coût

- En IRC et en cancérologie avec comparaison des prix biosimilaires et non biosimilaires
- En cours d'élaboration

Action d'accompagnement menée auprès des professionnels de santé

Calendrier

- Au 4eme trimestre 2014, début visites dans les établissements de santé publics
- Dans un second temps (2015) , l'action sera menée auprès des médecins exerçant dans le secteur libéral

Contrôles

Les contrôles Assurance Maladie

- En cas de constat de dérive des dépenses des EPO en ville
- Elaboration d'une méthodologie de contrôle en fonction des anomalies repérées et suspectées
- Réalisation des contrôles a posteriori