

**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<sup>er</sup> 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