

PHEV (PRESCRIPTIONS HOSPITALIÈRES EN VILLE)

****DONNÉES 6 MOIS 2019**

H. Junot
P. Tilleul
PUI GHPS-CFX

** Sources données Assurance maladie

Le challenge PHEV pour les établissements hospitaliers

- Dans PHEV, médicament = part prépondérante de cette dépense
- Enjeu pour établissements confié.....à la PUI ou CLOMEDIMs (ce qui revient un peu au même)
- Le ou les challenges
 - La PUI ne voit pas ces prescriptions, ne les filtre pas !!
 - Analyse avec 6 mois de retard des résultats de l'année écoulée
 - → + difficile d'infléchir une tendance déjà installée depuis 6 mois
 - Les laboratoires, avec des données échantillonnées → « Résultats en live des dépenses PHEV », mais uniquement sur produits ciblés (Type Biosimilaire)
 - **PUI déjà saturée**
 - par ses missions intra-hospitalières,
 - la dégradation des process en amont de son intervention (Unités de soins)
 -alors les PHEV !!

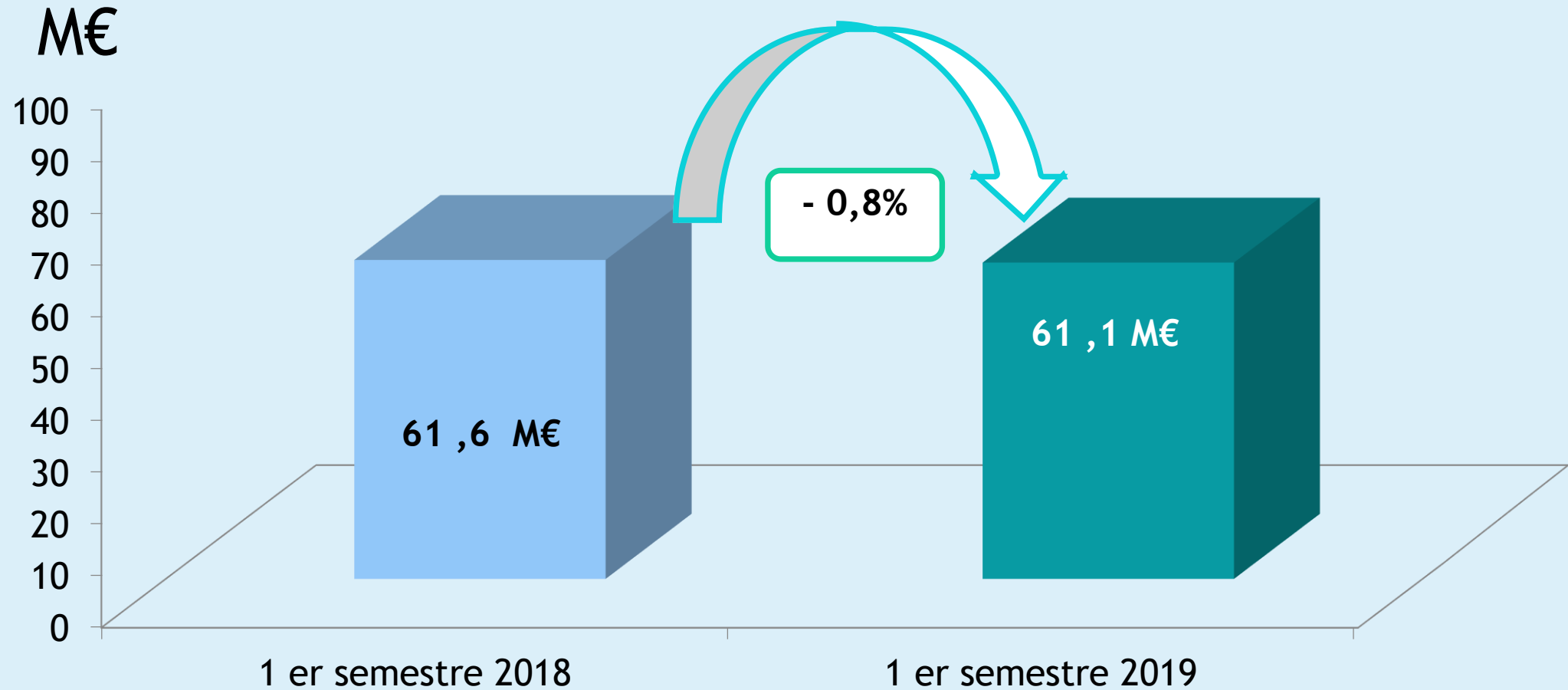
Alors pourquoi s'y intéresser ?

- Parce que CAQES nous le demande
- Parce que enjeu financier =1 à 2 fois le budget intra-hospitalier selon les spécialités de l'établissement !
- Comme citoyen acteur de santé, participant pro-actif à la politique du médicament de son établissement, l'indifférence est difficile....
- Pour certaines familles thérapeutiques, c'est sur les PHEV que s'articule la maîtrise des dépenses (VIH, Neurologie....)
- Parce qu'intéressant aussi de définir des axes de travail, d'approfondir les déterminants de ces prescriptions

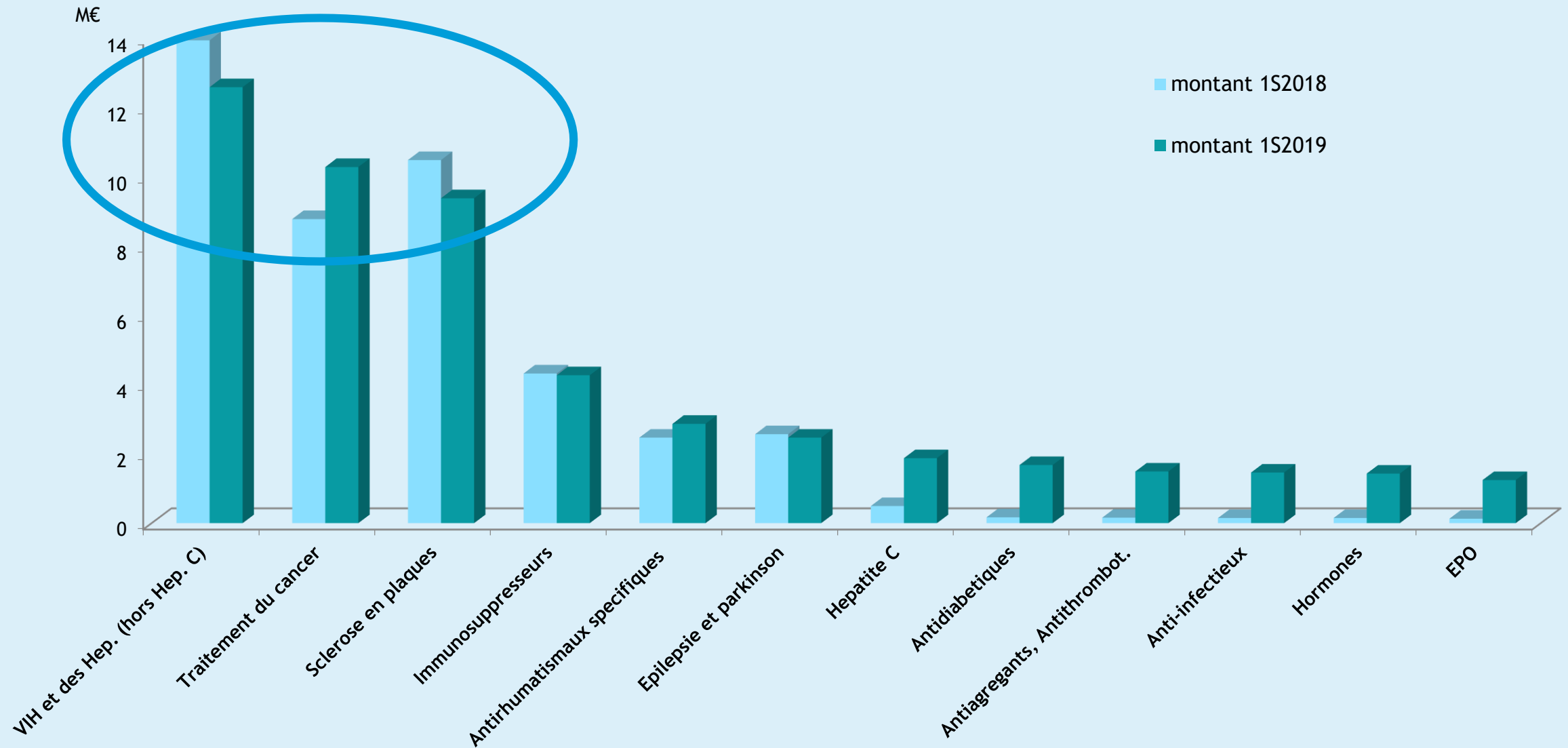
Analyse globale des données sur 6 1^{ers} mois 2019 PSL

- Pas de progression des dépenses (-0,79%)
- On est toujours autour des 60 millions d'€ pour 6mois.
 - 61,2M€ vs 61,6 (2019vs 2018)
- Importance à PSL de l'onco-hémato, de la neurologie, des maladies rares
- Influence de l'arrivée de certains nouveaux médicaments (thérapies ciblées orales)
- Compensées par tassement des prix et renforcement effet génériques - biosimilaires
 - Pas de données fiables sur importance de la cohorte traitée
 - Des reports permanents de prescriptions entre ville et hôpital

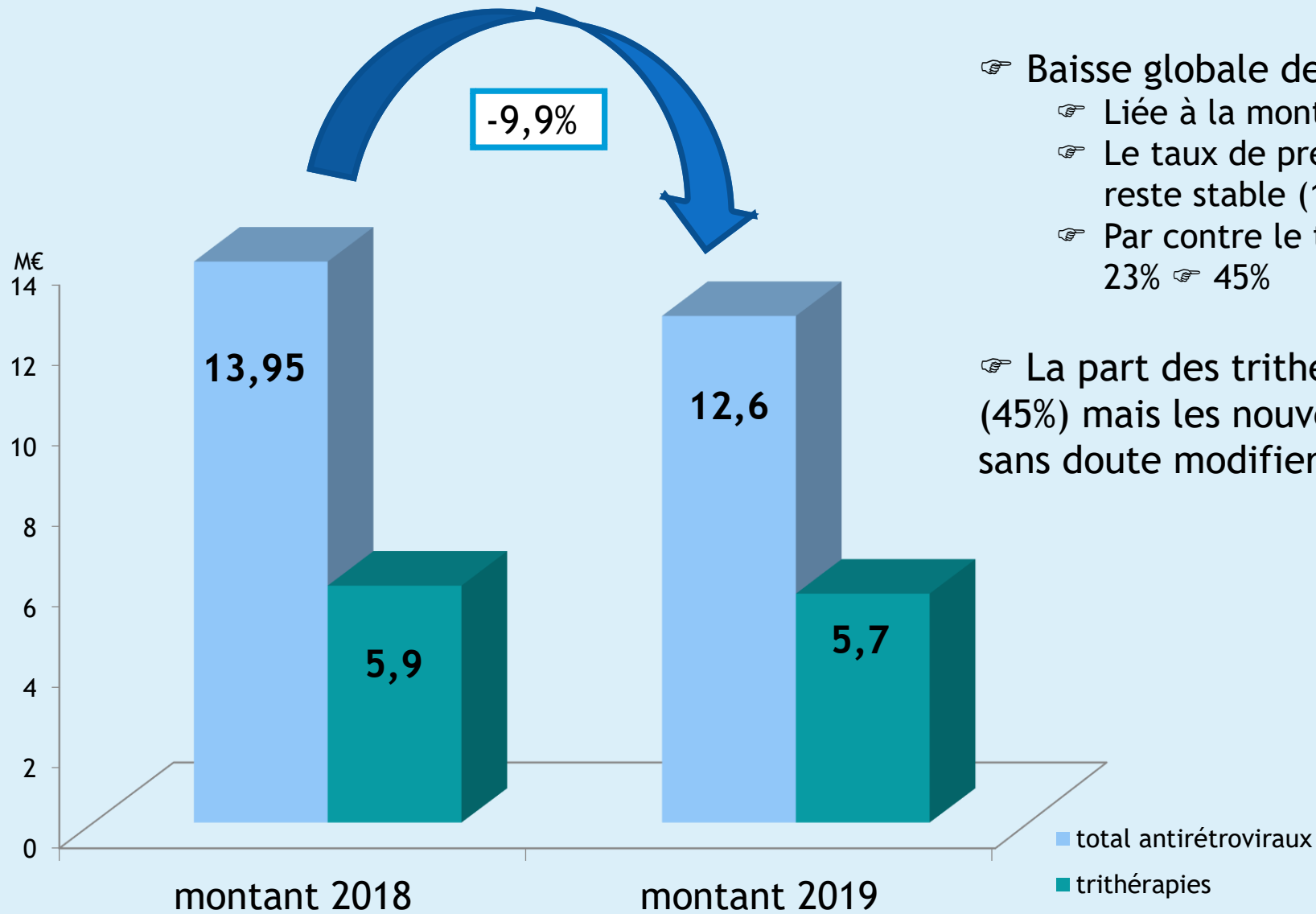
Evolution globale des montants (vs Sem 1 2018)



Palmarès par familles : les 12 premières représentent 85% des dépenses



Focus sur les antirétroviraux du VIH + hépatite B

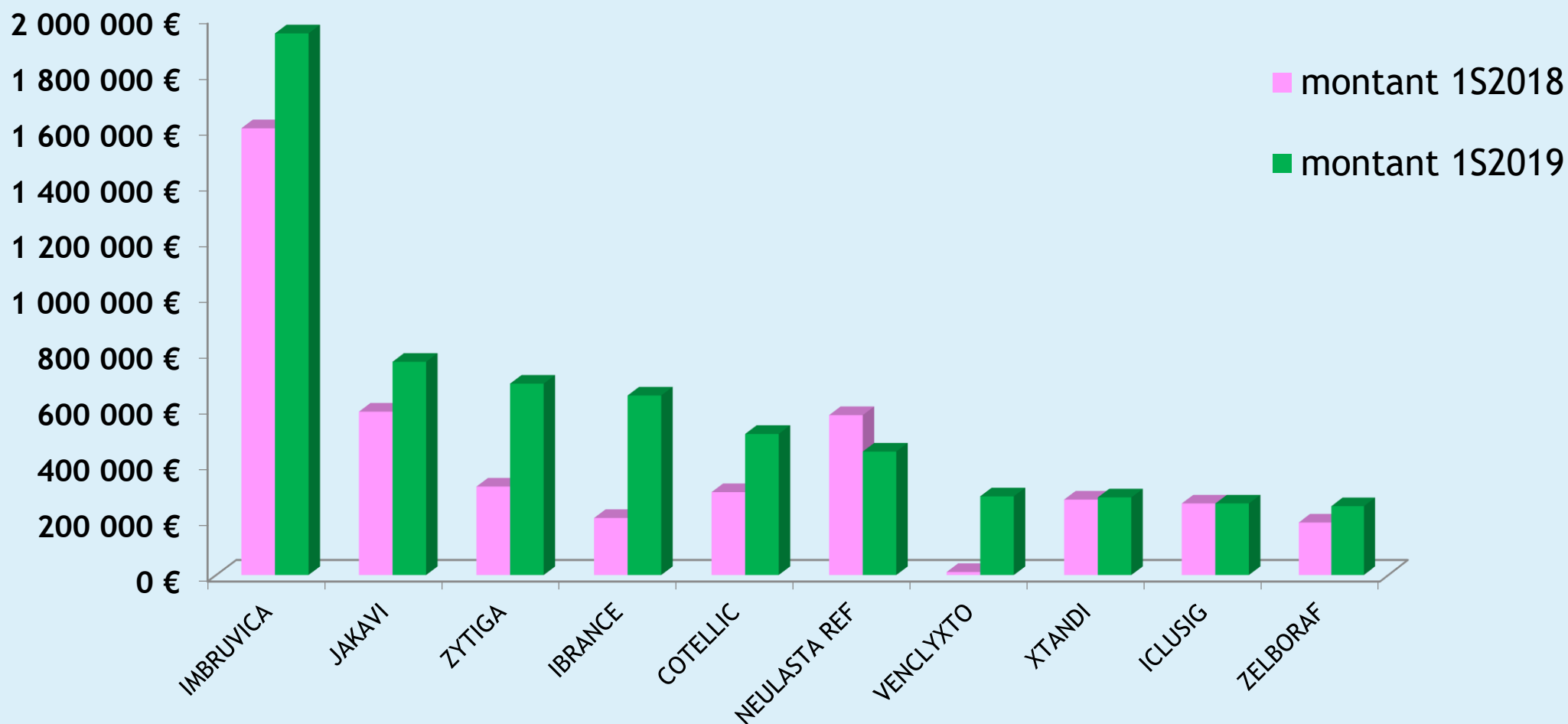


👉 Baisse globale des dépenses :

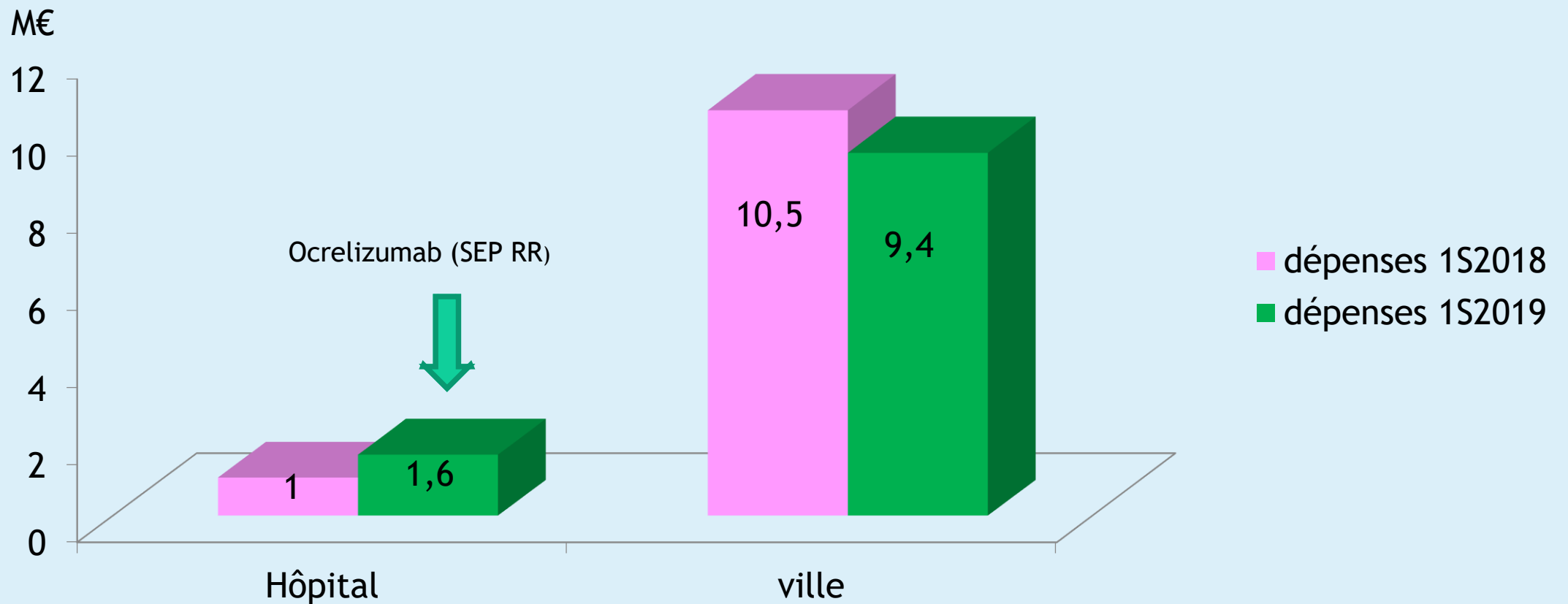
- 👉 Liée à la montée en charge des génériques
- 👉 Le taux de prescription dans le répertoire reste stable (15%)
- 👉 Par contre le taux de substitution augmente : 23% → 45%

👉 La part des trithérapies reste prépondérante (45%) mais les nouvelles bithérapies à venir vont sans doute modifier les tendances dès 2020.

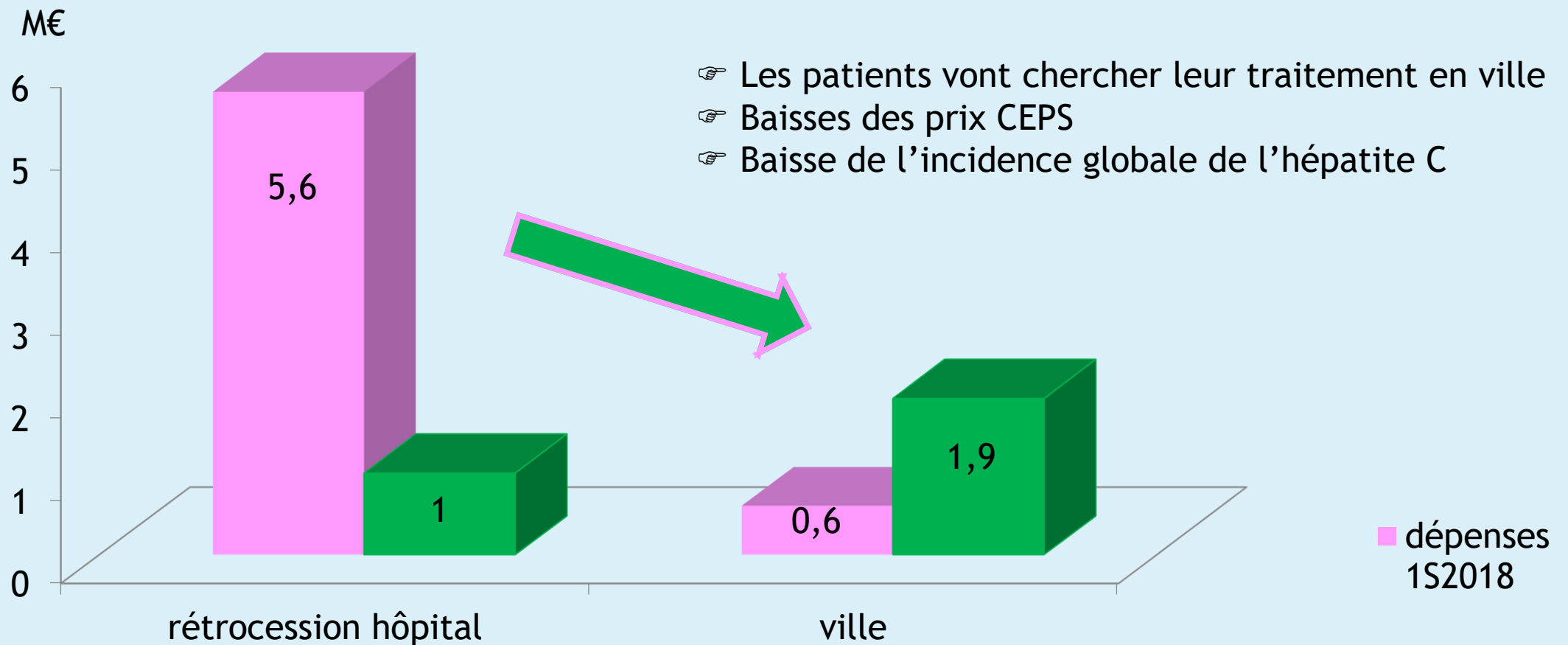
Focus sur les anticancéreux : les 10 1^{ers} représentent 60% des dépenses.



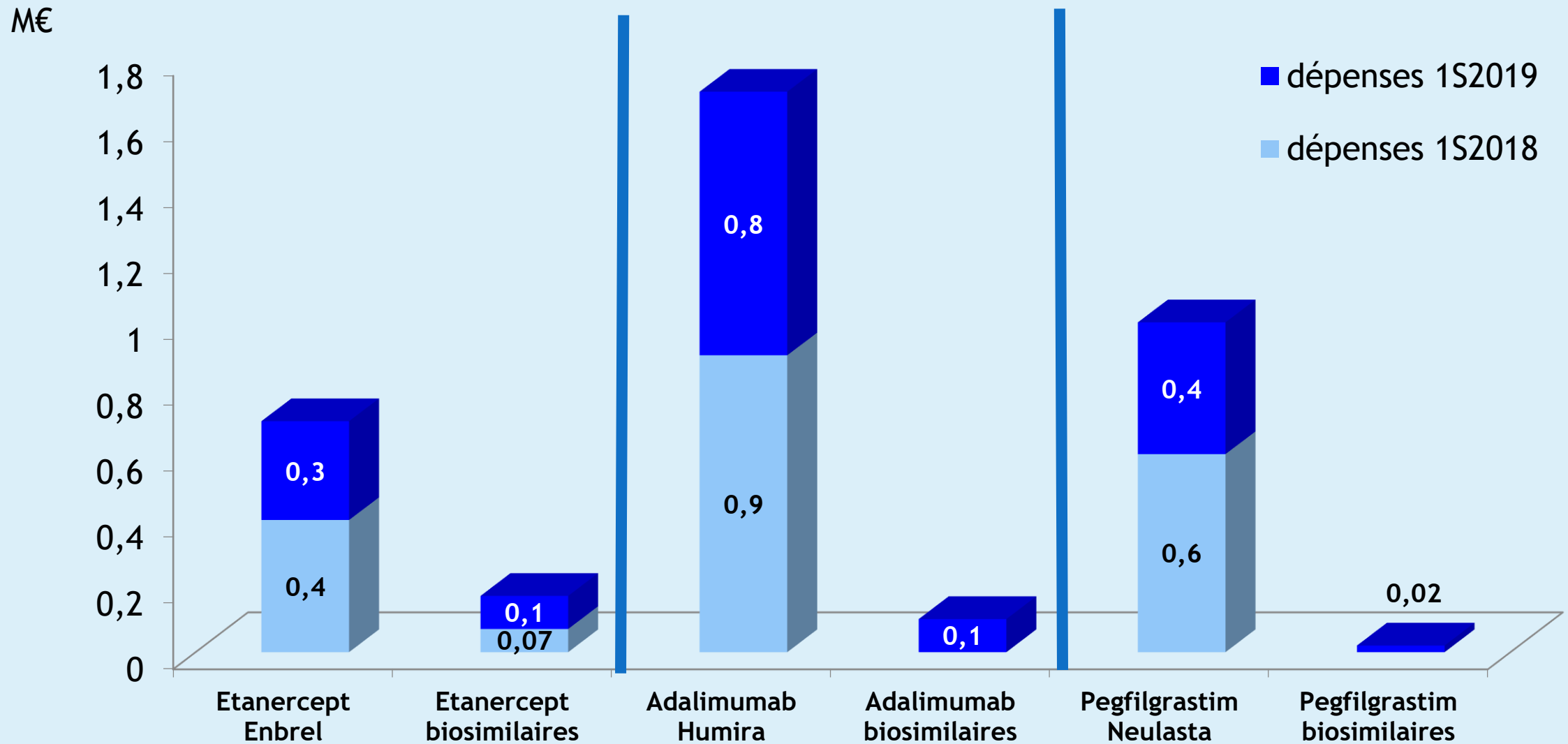
Focus sur les traitements de la SEP



Focus sur les antiviraux directs contre l'hépatite C



Evolution des biosimilaires en ville



ADALIMUMAB (A partir de documents remis par un laboratoire)

PITIE SALPETRIERE

(Dynamique produit)

