



Évolution du marché des médicaments

Carole Desrosiers
Pharmacienne conseil

 #TendancesPrestationsSante

 **TELUS** Santé



Plan de la présentation

- Tendances cliniques – Données 2018
- Progression des biosimilaires
- Changements législatifs nationaux
- Changements législatifs provinciaux et divers enjeux spécifiques au Québec
- Médicaments en développement



Tendances cliniques – Données 2018

Les 10 conditions de santé les plus coûteuses Québec 2018 – Tous les réclamants

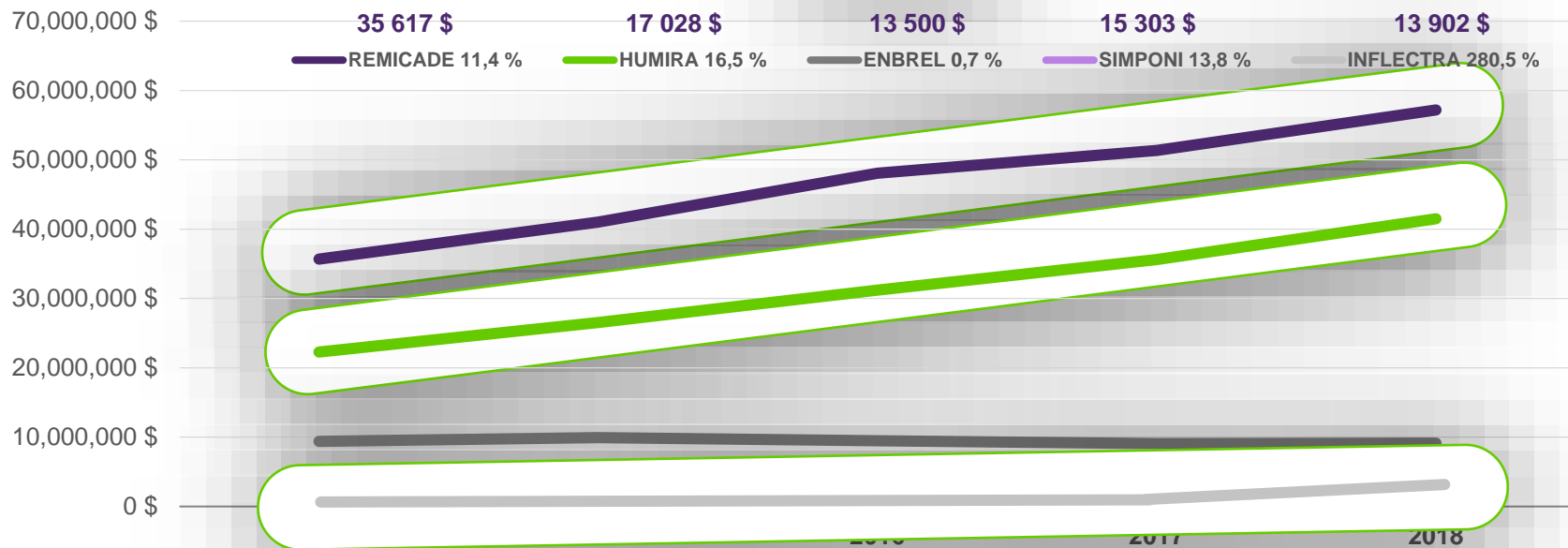
Rang	Condition de santé	\$	#	Rang 2017
1	Polyarthrite rhumatoïde / Maladies inflammatoires	13,1 %	0,6 %	1
2	Diabète	6,7 %	5,8 %	2
3	Analgésiques narcotiques	6,1%	6,9 %	4
4	Dépression	5,8 %	16,2 %	3
5	Asthme	5,0 %	16,9 %	5
6	Problèmes dermatologiques	4,8 %	20,0 %	6
7	Cancer	4,0 %	1,6 %	9
8	Sclérose en plaques	3,8 %	0,2 %	8
9	Hypertension	3,7 %	12,9 %	7
10	Infections bactériennes (antibiotiques)	3,5 %	38,2 %	10

Portefeuille d'affaire TELUS Santé. Québec. 2018. | \$: % des coûts admissibles # : % des réclamants..

Principales variations par condition de santé

Polyarthrite rhumatoïde / Maladies inflammatoires

Coûts admissibles totaux en 2018: 124,8 M\$ (+14,6 %)

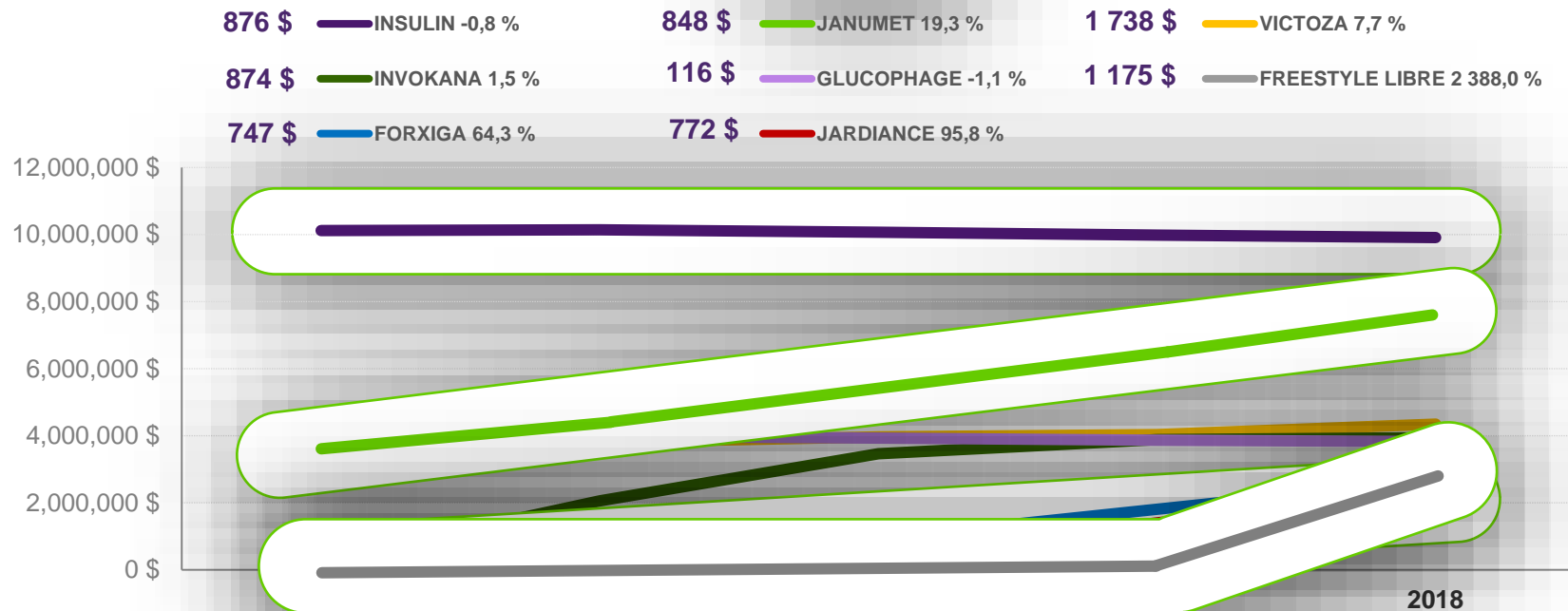


Portefeuille d'affaire TELUS Santé. Québec. 2018.
Le % pour chaque médicament indique la variation de 2017 à 2018.

Principales variations par condition de santé

Diabète

Coûts admissibles totaux en 2018: 63,5 M\$ (+14,2 %)

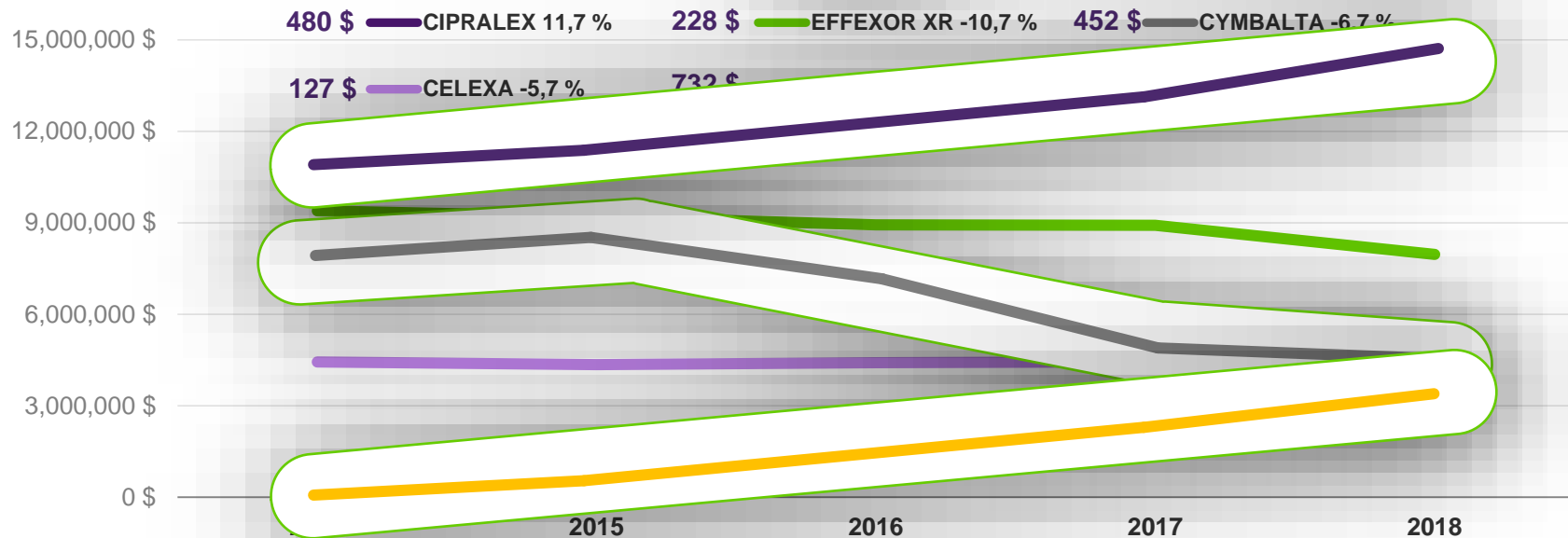


Portefeuille d'affaire TELUS Santé. Québec. 2018.
Le % pour chaque médicament indique la variation de 2017 à 2018.

Principales variations par condition de santé

Dépression

Coûts admissibles totaux en 2018: 55,6 M\$ (+5,3 %)

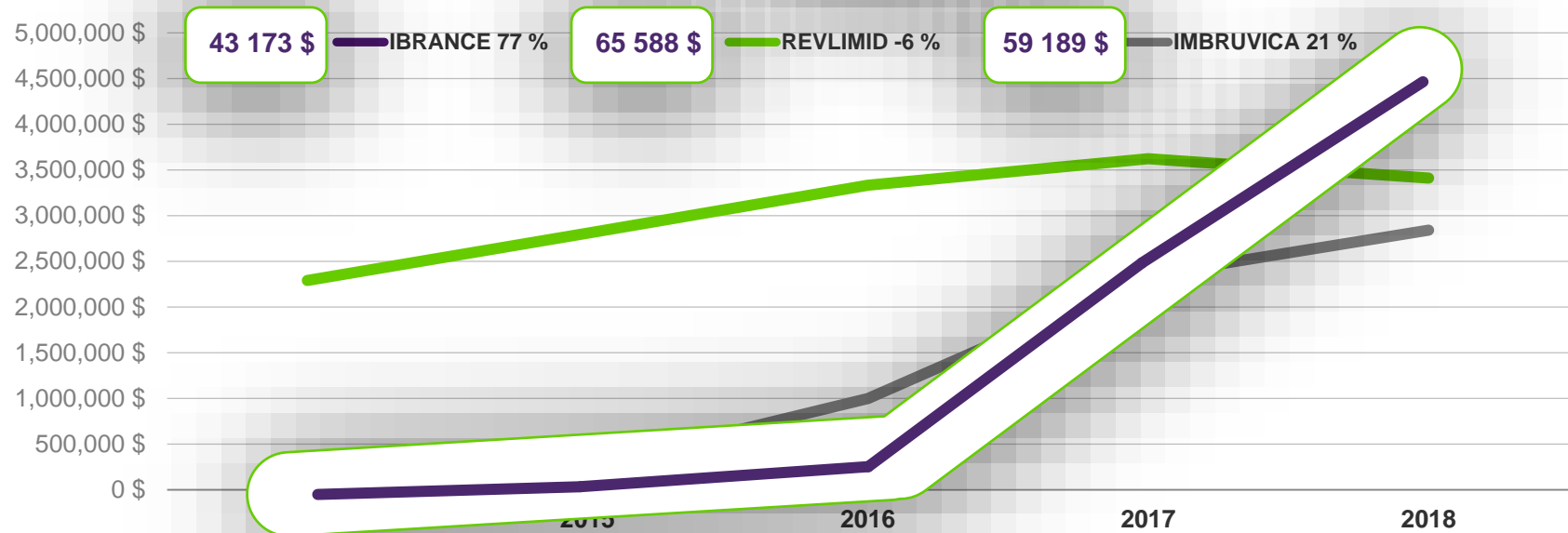


Portefeuille d'affaire TELUS Santé. Québec. 2018.
Le % pour chaque médicament indique la variation de 2017 à 2018.

Principales variations par condition de santé

Cancer

Coûts admissibles totaux en 2018: 38,0 M\$ (+15,8 %)



Portefeuille d'affaire TELUS Santé. Québec. 2018.
Le % pour chaque médicament indique la variation de 2017 à 2018.

Les 10 médicaments les plus coûteux Québec 2018

Rang	Médicaments	\$	#	Maladie	Type*	Rang 2017
1	REMICADE	6,0 %	0,15 %	Polyarthrite rhumatoïde / Maladies inflammatoires	Ub	1
2	HUMIRA	4,4 %	0,23 %	Polyarthrite rhumatoïde / Maladies inflammatoires	Ub	2
3	CONCERTA	2,3 %	2,60 %	Déficit de l'attention / hyperactivité	O	3
4	STELARA	1,8 %	0,06 %	Problèmes dermatologiques	Ub	5
5	VYVANSE	1,8 %	2,28 %	Déficit de l'attention / hyperactivité	U	4
6	GILENYA	1,1 %	0,04 %	Sclérose en plaques	U	6
7	XOLAIR	1,0 %	0,05 %	Asthme	Ub	8
8	ENBREL	1,0 %	0,06 %	Polyarthrite rhumatoïde / Maladies inflammatoires	Ub	7
9	VIMIZIM	0,8 %	0,00 %	Enzymothérapie génétique de remplacement	Ub	9
10	SYNTHROID	0,8 %	6,7 %	Hormone thyroïdienne	U	13

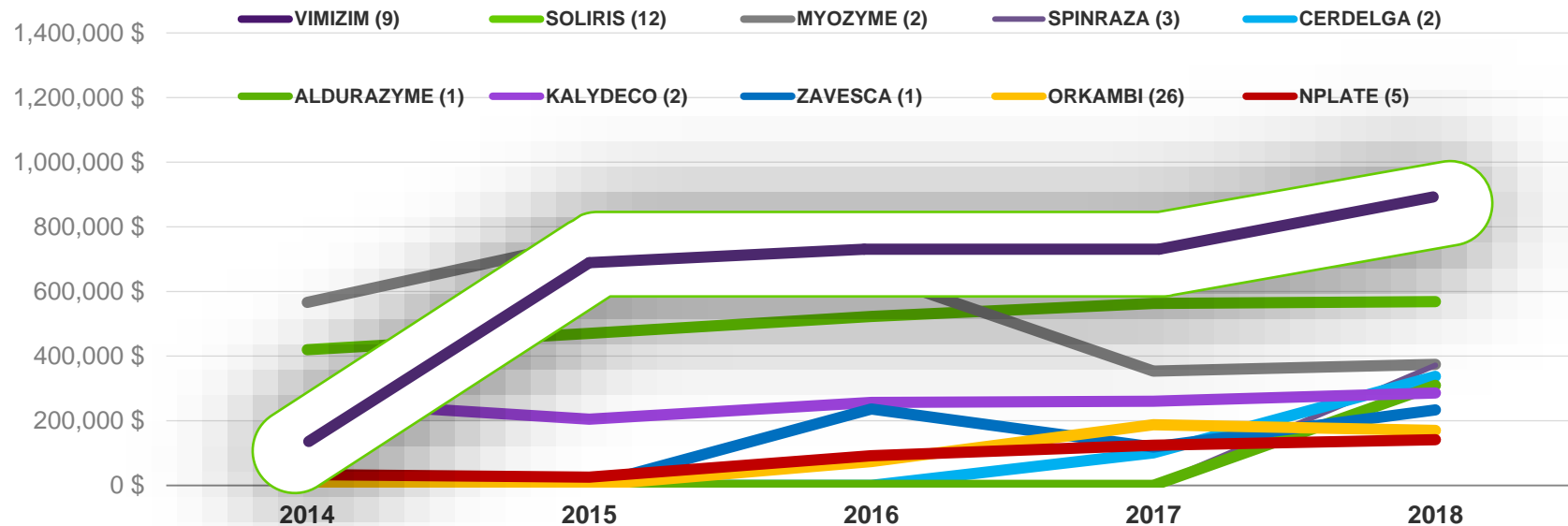
Portefeuille d'affaire TELUS Santé. Québec, 2018.

: % des réclamants. \$: % des coûts admissibles.

O : médicament original avec équivalent générique. U : Médicament original sans équivalent générique (unique). Ub : Médicament unique biologique

Les 10 médicaments les plus coûteux par réclamant Québec 2018

Coût total
admissible
pour 2018 :
23,6 M\$



Les 10 conditions de santé les plus coûteuses Québec 2018 – Enfants

Rang	Condition de santé	\$	#	Rang 2017
1	Déficit de l'attention / hyperactivité	29,4 %	17,7 %	1
2	Polyarthrite rhumatoïde / Maladies inflammatoires	9,0 %	0,2 %	2
3	Infections bactériennes (antibiotiques)	7,0 %	44,0 %	3
4	Contraception	6,4 %	17,0 %	4
5	Enzymothérapie génétique de remplacement	5,6 %	0,0 %	7
6	Asthme	5,6 %	17,7 %	5
7	Problèmes dermatologiques	5,4 %	22,7 %	6
8	Allergies	3,2 %	15,4 %	8
9	Dépression	2,3 %	4,9 %	9
10	Diabète	2,1 %	0,7 %	10

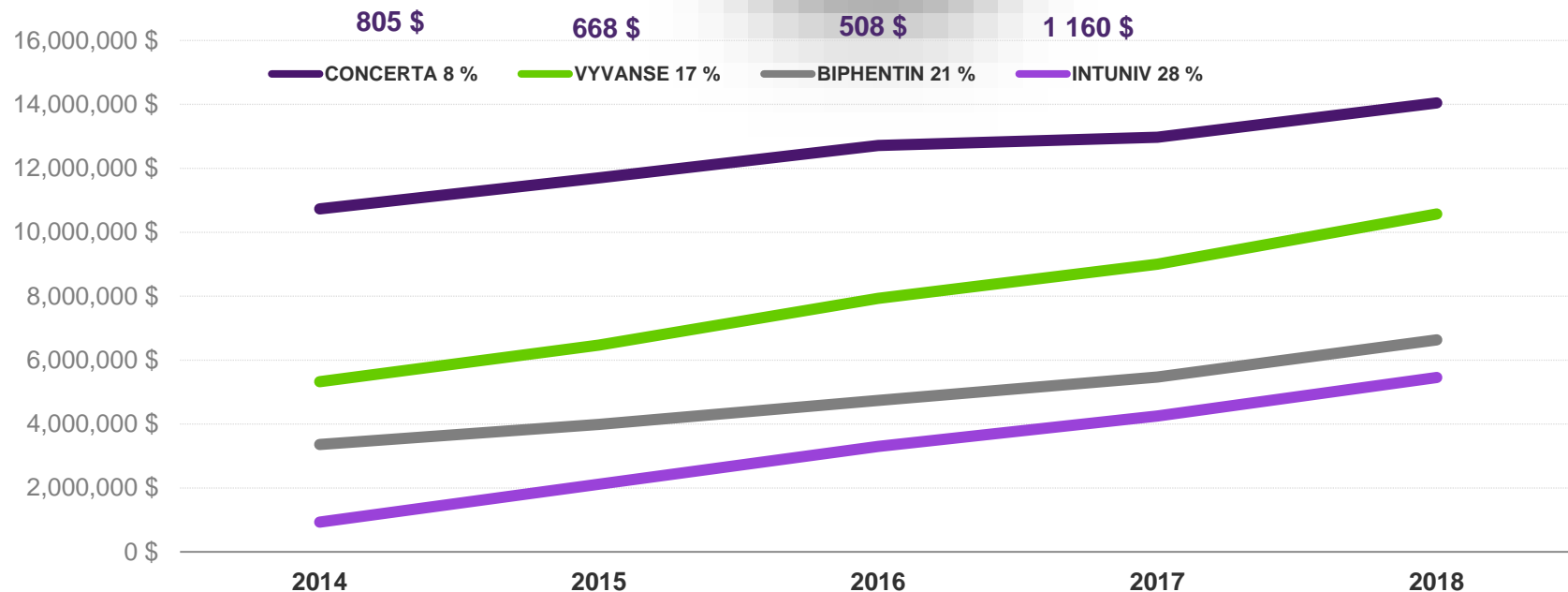
Portefeuille d'affaire TELUS Santé. Québec. 2018.

Enfants : tous les dépendants non conjoints. : \$ des coûts admissibles. #: % des coûts admissibles.

Principales variations par condition de santé

Trouble de déficit de l'attention / hyperactivité - enfants

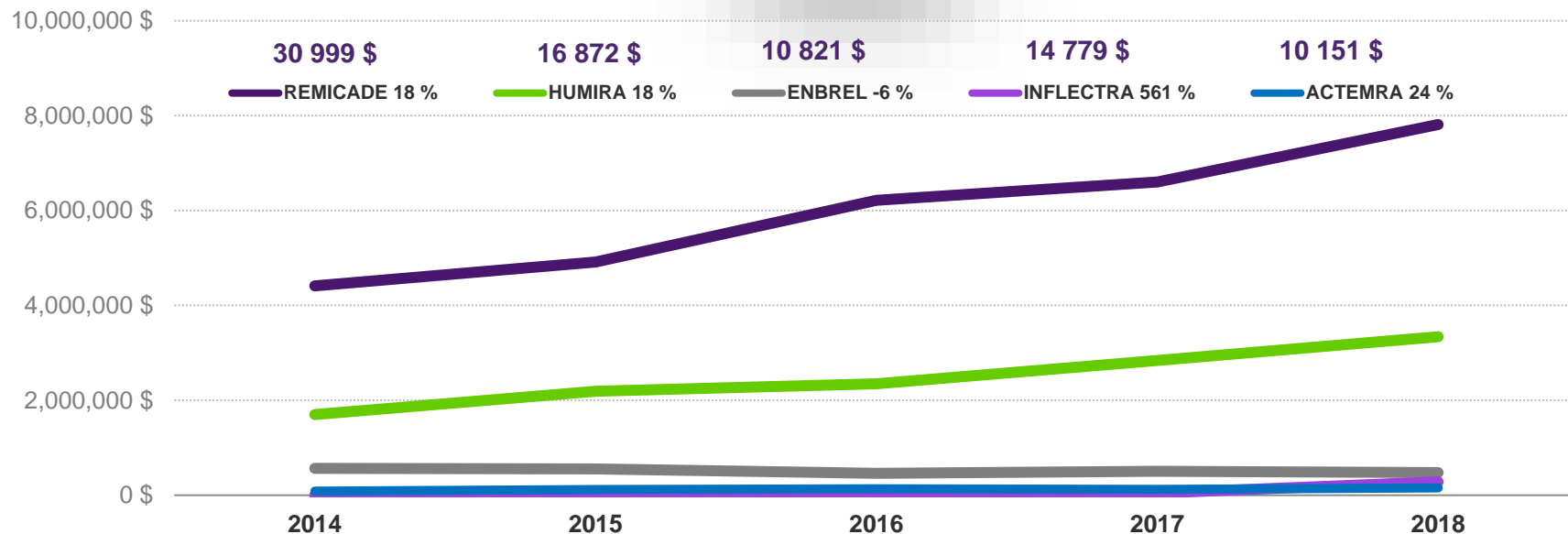
Coûts admissibles totaux en 2018: 40,5 M\$ (+12,2 %)



Principales variations par condition de santé

Polyarthrite rhumatoïde et maladies inflammatoires - enfants

Coûts admissibles totaux en 2018: 12,4 M\$ (+19,7 %)





Progression des biosimilaires

Progression des biosimilaires – Canada 2016-2018

	#			\$		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018
INFLECTRA (infliximab*)	0,84 %	3,83 %	8,12 %	0,36 %	1,48 %	3,94 %
BASAGLAR (insuline glargine)	0,56 %	1,66 %	3,97 %	0,22 %	0,76 %	1,93 %
GRASTOFIL (filgrastim)	0,96 %	31,34 %	57,82 %	0,40 %	23,66 %	49,27 %
BRENZYS (etanercept)	0,09 %	2,63 %	8,13 %	0,01 %	0,98 %	4,12 %
ERELZI (etanercept)	-	0,07 %	1,11 %	-	0,01 %	0,41 %

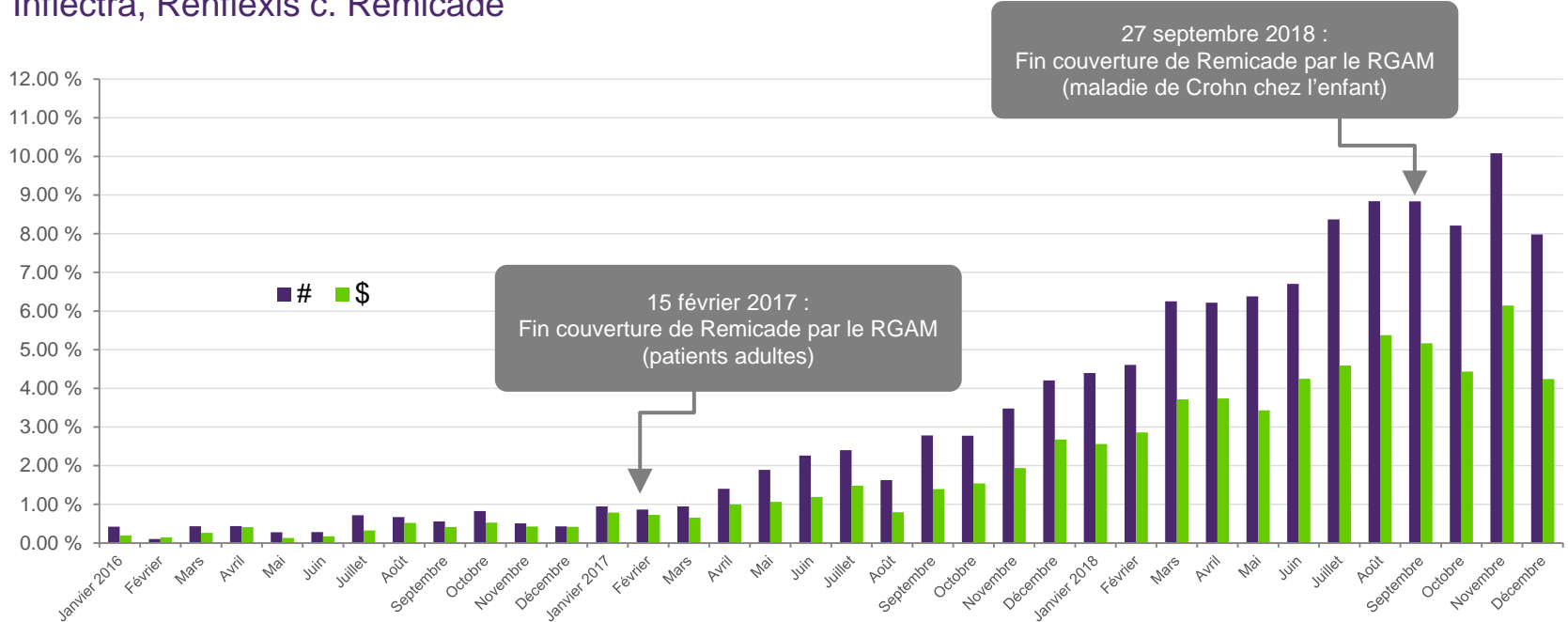
Portefeuille d'affaire TELUS Santé. Canada.
: % des réclamants. \$: % des coûts admissibles.

* Renflexis : 1 premier patient en décembre 2018

Part de marché des biosimilaires

Inflectra, Renflexis (infliximab) – Québec 2016-2018

Inflectra, Renflexis c. Remicade



Portefeuille d'affaire TELUS Santé. Québec. Selon l'entité biologique infliximab.

: % des réclamants de l'entité biologique. \$: % des coûts admissibles de l'entité biologique.

* Renflexis : 1 premier patient en décembre 2018

Cour d'appel 16 janvier 2019 : Inclure Remicade sur la Liste des médicaments

Nouveaux regroupements de la RAMQ pour infliximab

(à partir du 19 février 2019)

INFLIXIMAB

Pd. Perf. I.V.

100 mg

02244016	<i>Remicade</i>	Janss. Inc	1	940,00	
----------	-----------------	------------	---	--------	--

INFLIXIMAB-COLITE ULCÉREUSE (ADULTES)

Pd. Perf. I.V.

100 mg **PPB**

+ 99108893	<i>Inflectra</i>	Hospira	1	525,00	
+ 99109093	<i>Renflexis</i>	Merck	1	→ 493,00	

INFLIXIMAB-CROHN (ADULTES), POLYARTHRITE RHUMATOÏDE, SPONDYLITE ANKYLOSANTE, ARTHRITE PSORIASIQUE ET PSORIASIS EN PLAQUES

Pd. Perf. I.V.

100 mg **PPB**

* 02419475	<i>Inflectra</i>	Hospira	1	525,00	
+ 99108493	<i>Remicade</i>	Janss. Inc	1	940,00	
* 02470373	<i>Renflexis</i>	Merck	1	→ 493,00	

INFLIXIMAB-CROHN (ENFANTS)

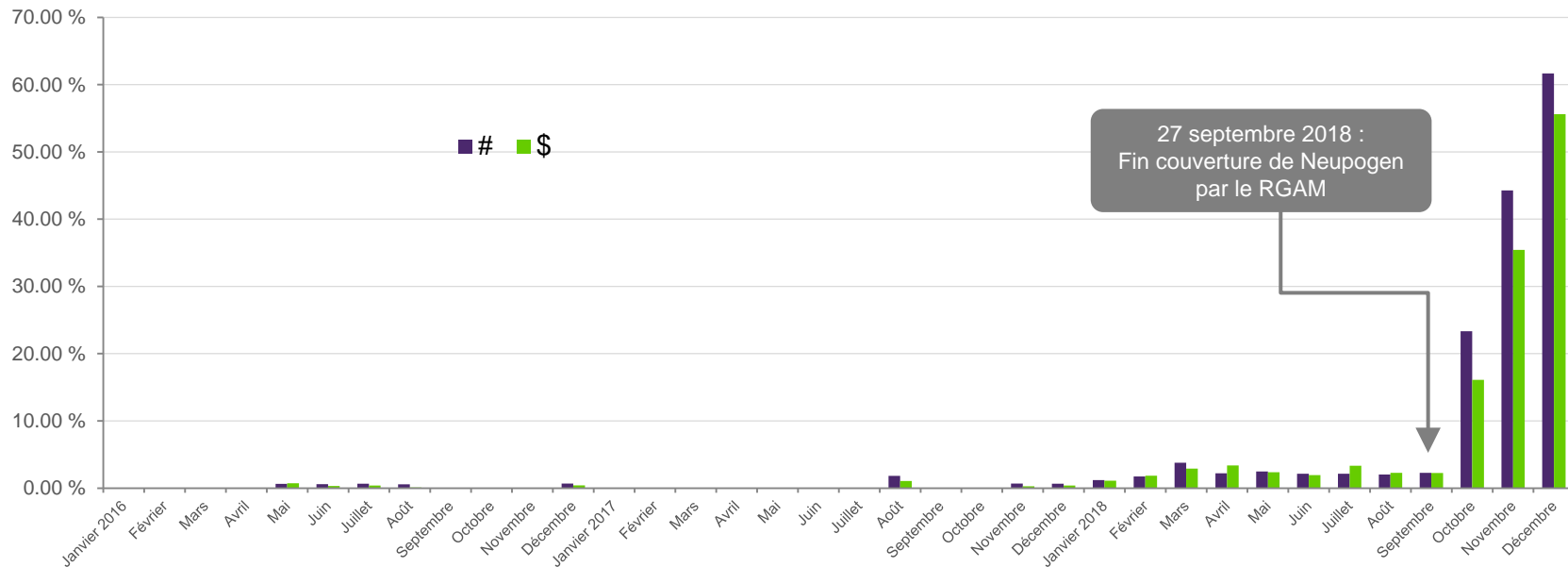
Pd. Perf. I.V.

100 mg **PPB**

+ 99108693	<i>Remicade</i>	Janss. Inc	1	940,00	
+ 99108694	<i>Renflexis</i>	Merck	1	→ 493,00	

Part de marché des biosimilaires Grastofil (filgrastim) – Québec 2016-2018

Grastofil c. Neupogen



Portefeuille d'affaire TELUS Santé. Québec. Selon l'entité biologique filgrastim.

: % des réclamants de l'entité biologique. \$: % des coûts admissibles de l'entité biologique.



Changements législatifs nationaux

Changements législatifs nationaux

Régime national d'assurance médicaments

- Recommandations issues du rapport intérimaire du comité d'experts - 6 mars 2019 :
 - Création d'une agence pour superviser le déploiement d'un régime national : négociations et évaluations
 - Liste nationale de médicaments, investissements pour obtenir de meilleures données sur les médicaments
 - Stratégie nationale pour les médicaments pour le traitement des maladies rares
 - Aucune mention du modèle de payeur ni du budget requis, plan détaillé suivra en juin 2019

Modification des lignes directrices du Conseil d'examen du prix des médicaments brevetés (CEPMB)

Légalisation du cannabis à des fins récréatives le 17 octobre 2018

- Réflexion sur l'admissibilité du cannabis à des fins médicales dans les régimes d'assurance collective



Changements législatifs provinciaux et divers enjeux spécifiques au Québec

Changements récents dans l'Assurance Santé Plus en Ontario

1er janvier 2018

Entrée en vigueur de l'Assurance Santé Plus :
Couverture des médicaments de la liste du PMO pour les résidents âgés de < 25 ans

30 juin 2018

Annnonce de la nouvelle Ministre de la santé, Mme Christine Elliott :
Assurance Santé Plus sera dorénavant deuxième payeur pour les personnes ayant un régime privé

1er avril 2019

Entrée en vigueur du changement :
Les régimes privés deviennent premier payeur pour les résidents âgés de < 25 ans détenant une assurance privée

Entente AQPP – Tiers payants

21 juin 2017 : AQPP signifie son intention aux tiers payants de ne pas renouveler l'entente dans sa version actuelle

Les assureurs participent aux négociations (ACCAP)

Rencontres régulières en groupe de travail

Entente actuelle reconduite jusqu'au 31 mars 2019

La négociation de l'entente AQPP-Tiers payants pourrait avoir un impact sur le coût des médicaments et la conception des régimes au Québec

Renouvellement de l'entente entre l'AQPP et le MSSS

Du 1^{er} avril 2018 au 31 mars 2020

Entre autres, nouvelles activités rémunérées (public et privé)

Activité	Entrée en vigueur	Tarif du 1 ^{er} avril 2019 au 31 mars 2020
Administration d'un médicament aux fins d'enseignement	31 octobre 2018	18,59 \$
Substitution thérapeutique d'un médicament en cas de rupture d'approvisionnement	31 octobre 2018	16,51 \$
Ajustement de la dose d'un médicament pour des raisons de sécurité	31 octobre 2018	20,42 \$
Prise en charge de la clientèle en soins palliatifs	Modification règlementaire requis	30 \$ par semaine
Prise en charge après une hospitalisation	Modification règlementaire requis	25,00 \$

Entente AQPP - MSSS

Enjeux sur la couverture des services cliniques des pharmaciens :

- Ils sont traités comme des médicaments : franchise, coassurance et contribution maximale
 - Différent en pharmacie vs tous les autres lieux de pratique
 - Non couverts par les régimes fédéraux
 - Crée de la confusion auprès des assurés, limite le développement des services, refile une partie de la facture aux assurés

Travaux conjoints d'élaboration d'un nouveau modèle de rémunération axé davantage sur les services cliniques que sur la délivrance de médicaments

Quelques enjeux en pharmacie



Informatisation des communications

- Informatisation chez les prescripteurs (médecins généralistes, spécialistes, infirmières, optométristes, dentistes, etc.)
- Compatibilité des interfaces : dossiers médicaux électroniques, DSQ, logiciels des pharmacies, logiciels des hôpitaux
- Transfert optimal des ordonnances du DSQ dans le dossier de la pharmacie (et vice-versa)
- Échanges sécurisés entre les professionnels de la santé via le DSQ

Il faudra peut-être forcer certaines étapes...

Quelques enjeux en pharmacie

Pénuries et rappels de médicaments : de mal en pire!

- Environ 500 molécules par année, médicaments génériques et/ou d'origine
- Ex. : valsartan, EpiPen, vaccin hépatite B
- Générique \$ ↔ Médicament d'origine \$\$ ↔ Magistrale spécialisée \$\$\$

Pénurie de main d'œuvre

Tâches administratives croissantes : pénuries, rappels, procédures, facturation RAMQ et privée, programmes de compassion, inspections...



Médicaments en développement

Présentations en cours d'examen – Santé Canada

« Présentations de drogues nouvelles » (76 dont 63 molécules différentes)

- Anticancéreux
 - 13 nouvelles molécules
 - 3 molécules biosimilaires (bevacizumab, rituximab, trastuzumab)
- Médicaments biologiques
 - Migraine, ostéoporose, maladies rares

Produits génériques – 40 molécules

- Nouveaux anticoagulants oraux
 - Pradaxa, Eliquis, Xarelto
- Sclérose en plaques
 - Gilenya, Fampyra

Produits biologiques ultérieurs (biosimilaires) en cours d'examen

Lancements prévus au cours des 3 prochaines années

Médicament de référence	Indication(s)	Statut réglementaire selon Santé Canada	Montant admissible Portefeuille d'affaires TELUS 2018
Humira (adalimumab)	Polyarthrite rhumatoïde / maladies inflammatoires	En cours d'examen 1 ajout à la liste de présentations en cours d'examen en novembre 2018	177 M\$
Neupogen (filgrastim)	Neutropénie	En cours d'examen 2 ajouts à la liste de présentations en cours d'examen en février/avril 2018	7,8 M\$ (origine) 9,4 M\$ (biosimilaire)
Avastin (bevacizumab)	Cancer (multiples indications)	En cours d'examen 2 ajouts à la liste de présentations en cours d'examen en août 2018	4,2 M\$
Herceptin (trastuzumab)	Cancer du sein / cancer gastrique	En cours d'examen 2 ajouts à la liste de présentations en cours d'examen en février 2018 (total de 7 en examen)	114 000 \$
Rituxan (rituximab)	Lymphome / leucémie / polyarthrite rhumatoïde / granulomatose avec polyangéite et polyangéite microscopique	En cours d'examen 1 ajout à la liste de présentations en cours d'examen en avril 2018 (total de 4 en examen)	10,9 M\$
Forteo (tériparatide)	Ostéoporose	En cours d'examen 1 ajout à la liste de présentations en cours d'examen en juin 2018	2,7 M\$

> 212 M\$

Nouveaux produits en voie de commercialisation – Court terme

Médicament	Indication	Répercussions possibles	Coût
<p>Iarotrectinib</p> <p><i>Bayer</i></p>	<p>Inhibiteur de kinases ciblant les tumeurs solides porteuses d'une mutation appelée fusion de gènes NTRK (de l'anglais <i>neurotrophic receptor tyrosine kinase</i>)</p> <ul style="list-style-type: none"> Approuvé par la FDA en décembre 2018 (Vitrakvi) comme traitement agnostique contre les tumeurs Soumis à Santé Canada en novembre 2018 	<p>Traitement du cancer par voie orale, qui aura des répercussions pour les payeurs privés. Nouveau paradigme dans l'homologation des produits en oncologie en fonction de la génétique tumorale plutôt que du foyer d'origine dans l'organisme</p>	<p>Le prix aux É.-U. s'établit entre 11 000 \$ et 32 800 \$ par mois (administration chez les enfants et les adultes)</p>
<p>ataluren</p> <p><i>PTC Therapeutics (Europe)</i></p>	<p>Approuvé en Europe pour le traitement de la dystrophie musculaire de Duchenne causée par une mutation non-sens</p> <ul style="list-style-type: none"> Soumis à Santé Canada en septembre 2018 Vendu sous le nom de TRANSLARNA en Europe 	<p>Serait le premier traitement approuvé par Santé Canada pour un sous-type précis de dystrophie musculaire de Duchenne (solution buvable)</p>	<p>Prix pour maladie rare attendu (environ 700 000 \$ en Europe)</p>
<p>galcanezumab</p> <p><i>Eli Lilly</i></p>	<p>Anticorps monoclonal (médicament biologique) ciblant le CGRP indiqué pour la prévention des migraines chroniques et épisodiques</p> <ul style="list-style-type: none"> Soumis à Santé Canada en octobre 2018 Aimovig (Novartis) a reçu son avis de conformité en août 2018 	<p>Nouvelle classe de médicaments ciblant une maladie très fréquente (environ 8 % des Canadiens).</p>	<p>Coût annuel prévu jusqu'à 7 000 \$</p>

Nouveaux produits en voie de commercialisation – Long terme

Médicament	Indication	Répercussions possibles	Coût
<p>roxadustat</p> <p><i>AstraZeneca / Astellas</i></p>	<p>Traitement de l'anémie liée à une néphropathie chronique/néphropathie au stade terminal</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Récemment approuvé en Chine pour le traitement de l'anémie liée à une néphropathie chronique sous dialyse ▪ Principaux critères d'évaluation atteints dans chacune des études de phase III (OLYMPUS et ROCKIES) chez des patients dialysés et non dialysés (décembre 2018) 	<p>Médicament oral susceptible d'être positionné contre l'érythropoïétine injectable (Eprex, Aranesp) pour le traitement de l'anémie</p>	<p>Inconnu, mais devrait correspondre au coût annuel d'Eprex</p>
<p>AR-101</p> <p><i>Aimmune Therapeutics</i></p>	<p>Utilisation de quantités constantes de protéines d'arachides contenant des concentrations bien définies d'allergènes d'arachides, indiqué pour le traitement de l'allergie aux arachides au moyen d'une immunothérapie de désensibilisation</p> <p>Mise à jour : décision de la FDA prévue pour août 2019</p>	<p>Selon les estimations, les allergies aux arachides toucheraient 168 703 enfants et 196 857 adultes au Canada</p>	<p>Inconnu pour l'instant</p> <p>Attendu autour de 2020</p>

Conclusions ...

- Des avancées importantes dans le traitement de plusieurs maladies dont les cancers et les maladies rares
- Une progression relativement lente des biosimilaires
- De nouvelles règles dans l'évaluation des prix des médicaments
- Une augmentation du rôle des pharmaciens en première ligne

Questions





Merci



#TendancesPrestationsSante