

IMPACT DE LA VISITE MÉDICALE SUR LA PRESCRIPTION DU MÉDICAMENT DANS LE CHAMP CONVENTIONNEL

ÉTUDE INÉDITE À PARTIR DES DONNÉES MEDIC'AM 2006

*Quel impact la visite médicale des laboratoires pharmaceutiques aura-t-elle eu entre 2002 et 2006
sur la prescription du médicament ?*

Exemple de 5 classes thérapeutiques du champ conventionnel

IMPACT DE LA VISITE MÉDICALE SUR LA PRESCRIPTION DU MÉDICAMENT DANS LE CHAMP CONVENTIONNEL

ÉTUDE INÉDITE À PARTIR DES DONNÉES MEDIC'AM 2006

OBJECTIF : *Quel impact la visite médicale des laboratoires pharmaceutiques aura-t-elle eu entre 2002 et 2006 sur la prescription du médicament* dans les classes thérapeutiques visées par la convention médicale passée entre l'Assurance Maladie et les syndicats de médecins signataires ? Telle est la question à laquelle cette étude prétend répondre.

MÉTHODE : Les 37 graphiques proposés ont été réalisés à partir des données officielles de la CNAMTS, compilées dans le fichier « MedicamDicomma2006 », téléchargeable sur le site ameli.fr à l'adresse : http://www.ameli.fr/fileadmin/user_upload/documents/MedicamDicomma2006.zip Cinq classes ont été retenues pour l'analyse : Les **statines** et hypolipémiants, les **IPP** (inhibiteurs de la pompe à protons) et anti-ulcéreux, les **antibiotiques** (utilisés dans les infections respiratoires hautes et basses), les antihypertenseurs du système rénine angiotensine, **IEC** (inhibiteurs de l'enzyme de conversion) et **sartans** ou ARAL (antagonistes de l'angiotensine II), le clopidogrel et les **antiagrégants plaquettaires**. Pour chaque classe, une comparaison de l'évolution de la prescription en dénombrements (nombres de remboursements) et en montants remboursés a été faite entre les médicaments encore promus en visite médicale par l'industrie et ceux qui ne le sont plus.

RÉSULTATS : Sur la période 2002-2006, l'évolution des dénombrements est très contrastée entre les médicaments promus et non promus : Hypolipémiants : +96,2% versus -1,1% ; IPP et anti-ulcéreux : +85,7% versus -9,7% ; Antibiotiques : -2,3% versus -24,4% ; Antihypertenseurs : +168,2 versus -30,3% ; Antiagrégants plaquettaires : +126,9% versus +18.0%.

CONCLUSION : L'analyse en dénombrements est la plus pertinente pour suivre l'évolution des pratiques de prescription. En période de baisses de prix et de pertes de brevets, l'analyse des montants remboursés sur l'ensemble d'une classe, ne rend pas bien compte de l'évolution des comportements de prescription. L'étude comparative entre les médicaments promus et non promus par la visite médicale s'avère donc essentielle. En effet, le fort impact sur l'évolution des dépenses, lié aux baisses importantes de prix ces 2 dernières années (négociées pour le compte du gouvernement par le CEPS, comité économique des produits de santé), et lié aussi à l'arrivée de nouveaux génériques, induit un « biais » dans l'analyse. **L'évolution des habitudes de prescription reste dominée essentiellement par la promotion des laboratoires pharmaceutiques, et les baisses de prix n'ont strictement aucun impact sur les comportements.**

François PESTY

Expert-conseil & Formateur en visite médicalisée des DAM sur le médicament

Consultant ITG

2, Square Gay Lussac

78330 Fontenay le Fleury

Francois.PESTY@Wanadoo.fr

01 30 45 03 59 (domicile)

08 75 37 15 31 (Voice on IP)

06 88 89 53 51 (GSM)

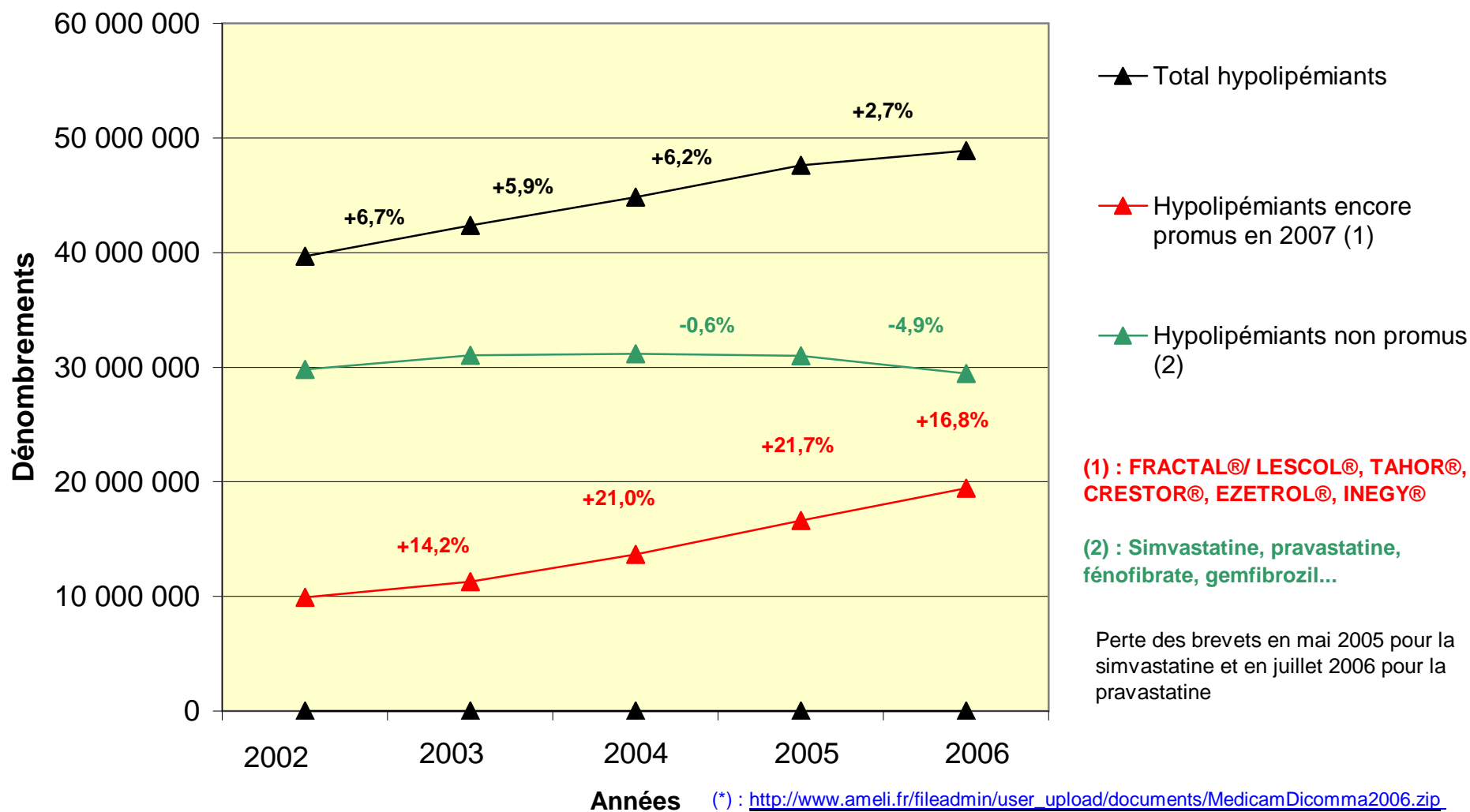
N'oubliez pas de visiter :

✚ PUPPEM, le 1^{er} site francophone dédié à la visite médicalisée des DAM : <http://puppem.com>

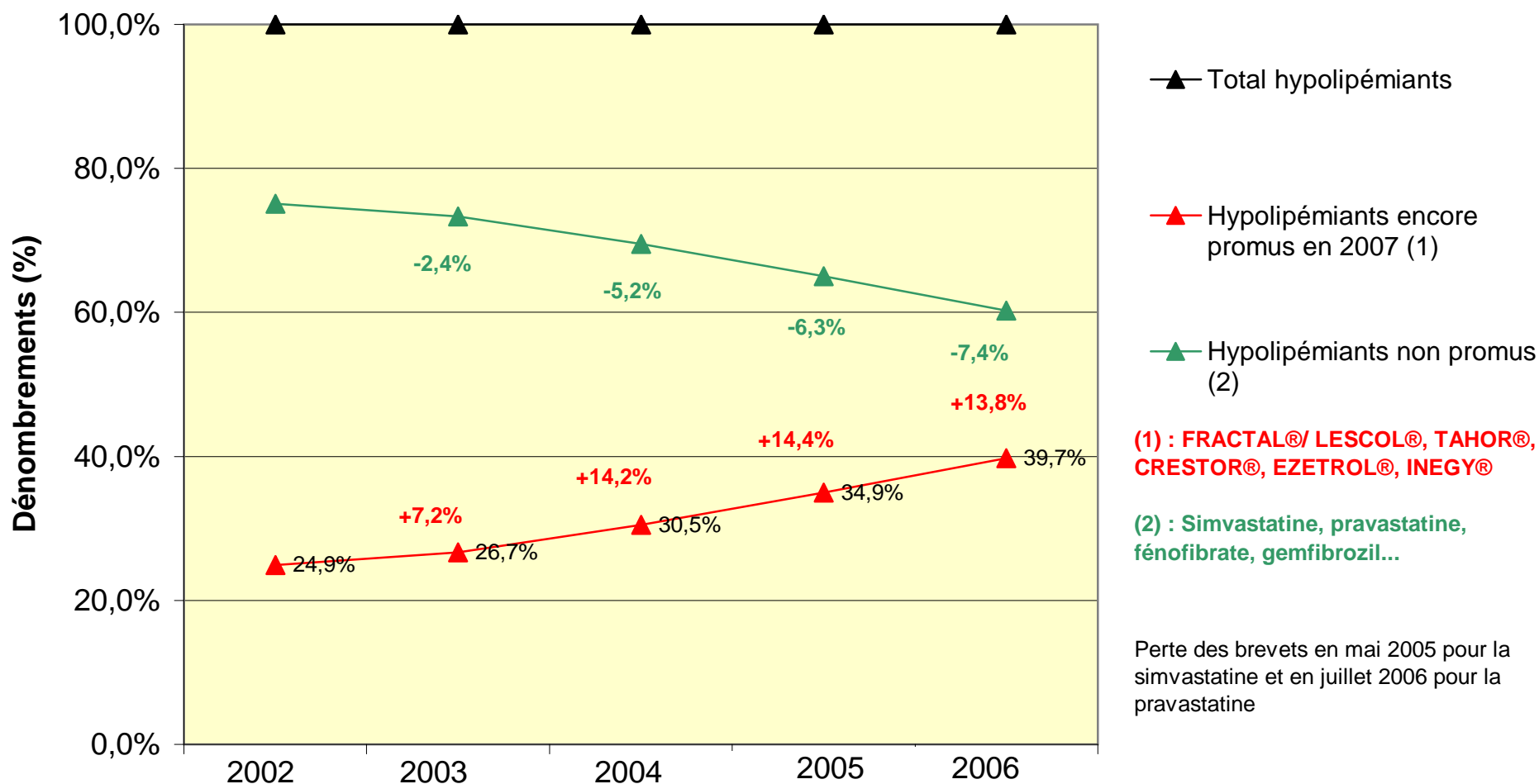
✚ Institut PUPPEM « Pour Une Prescription Plus Efficace du Médicament », un projet resté dans les tiroirs et qui aurait pu faire économiser à l'Assurance Maladie 1,8 milliards d'euros entre 2004 et 2008 : <http://perso.orange.fr/pouruneprescriptionplusefficientedumedicament>

✚ Groupe ITG, société de portage salarial : <http://www.itg.fr>

Évolution des dénombrements - Données Cnamts (MEDICAM 2006*)

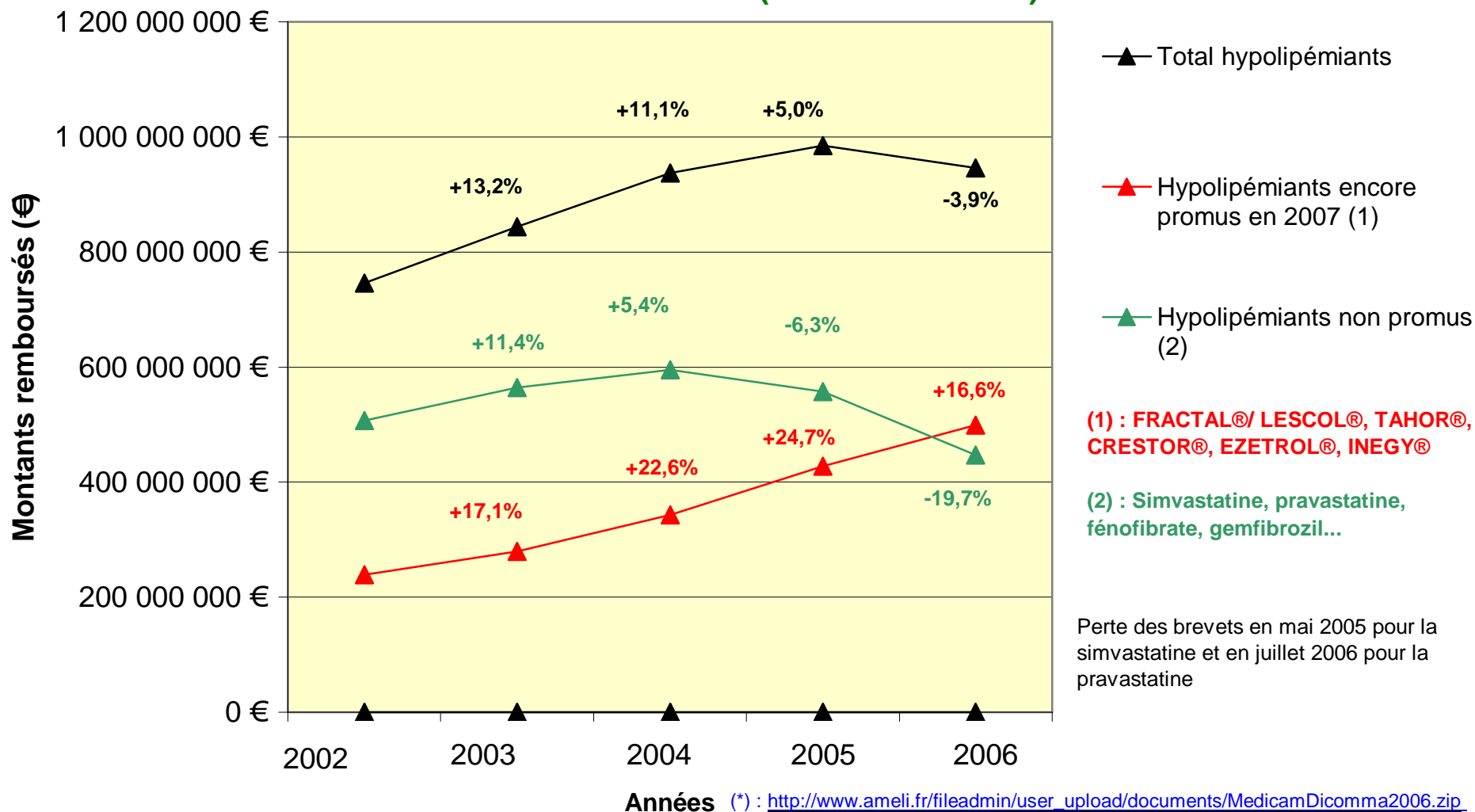


Évolution des dénombrements (%) - Données Cnamts (MEDICAM 2006*)

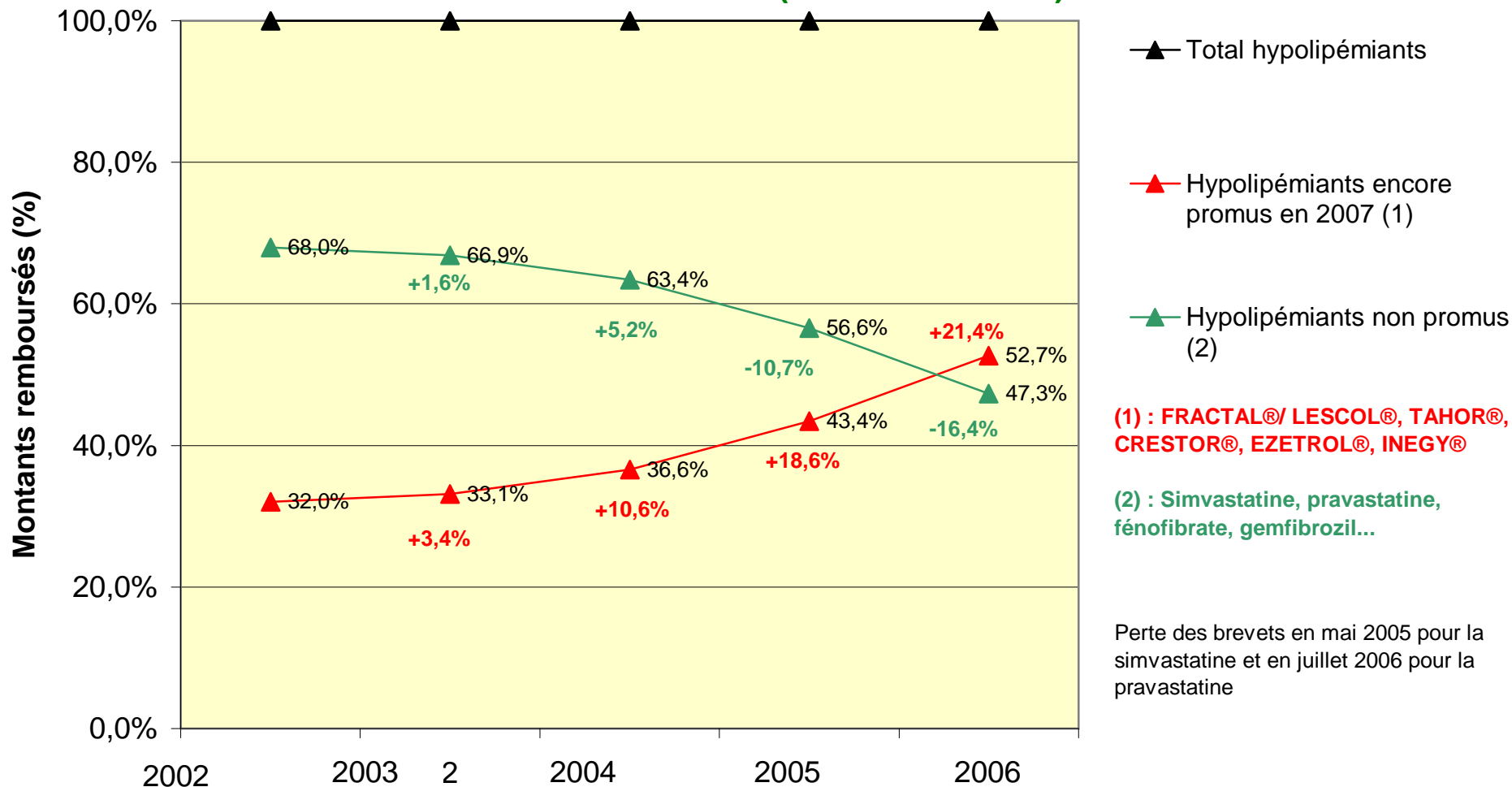


Années (*) : http://www.ameli.fr/fileadmin/user_upload/documents/MedicamDicomma2006.zip

Évolution des montants remboursés (€) Données Cnamts (MEDICAM 2006*)



**Évolution des montants remboursés (%)
Données Cnamts (MEDICAM 2006*)**



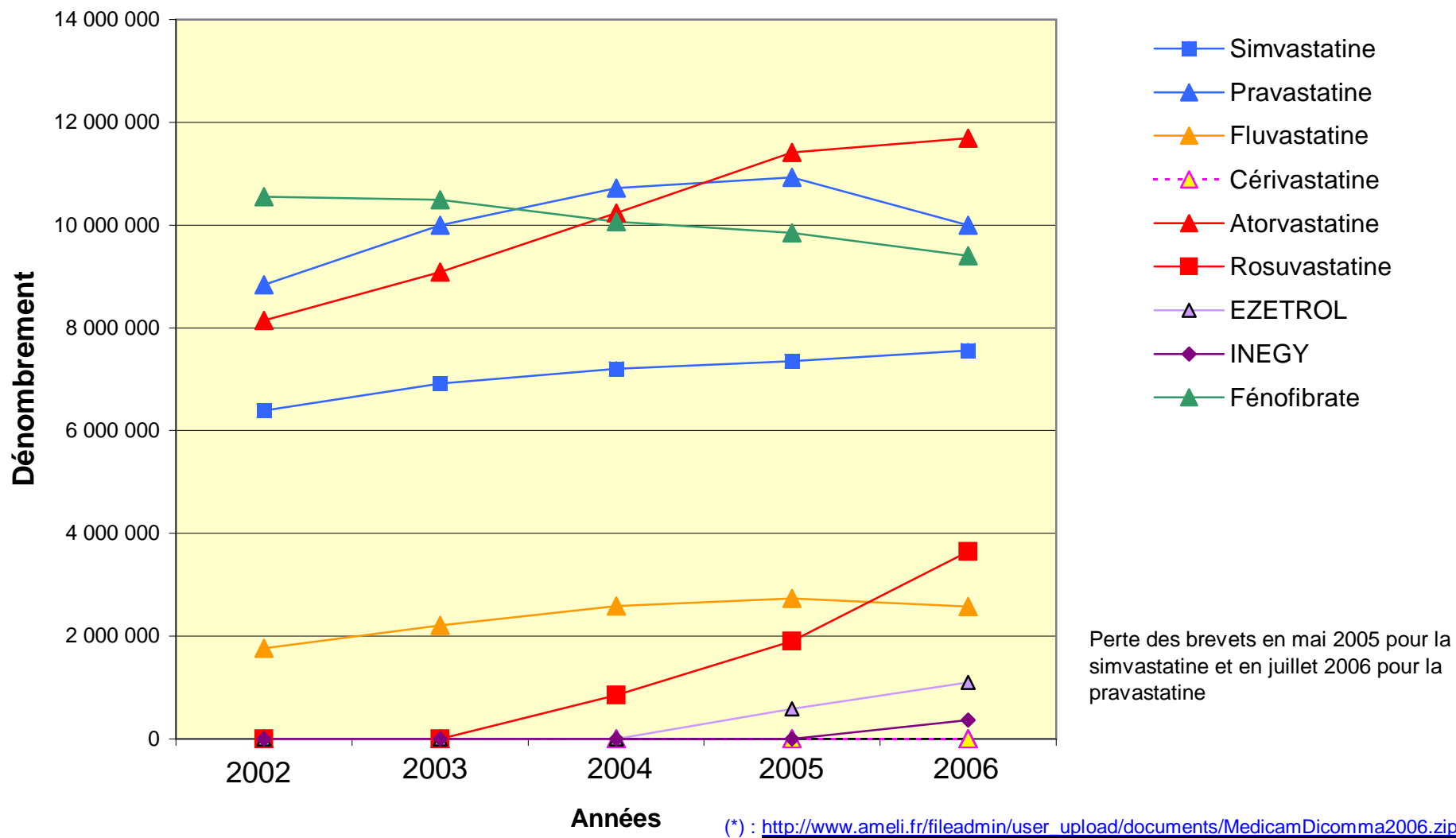
(1) : **FRACTAL®/ LESCOL®, TAHOR®, CRESTOR®, EZETROL®, INEGY®**

(2) : **Simvastatine, pravastatine, fénofibrate, gemfibrozil...**

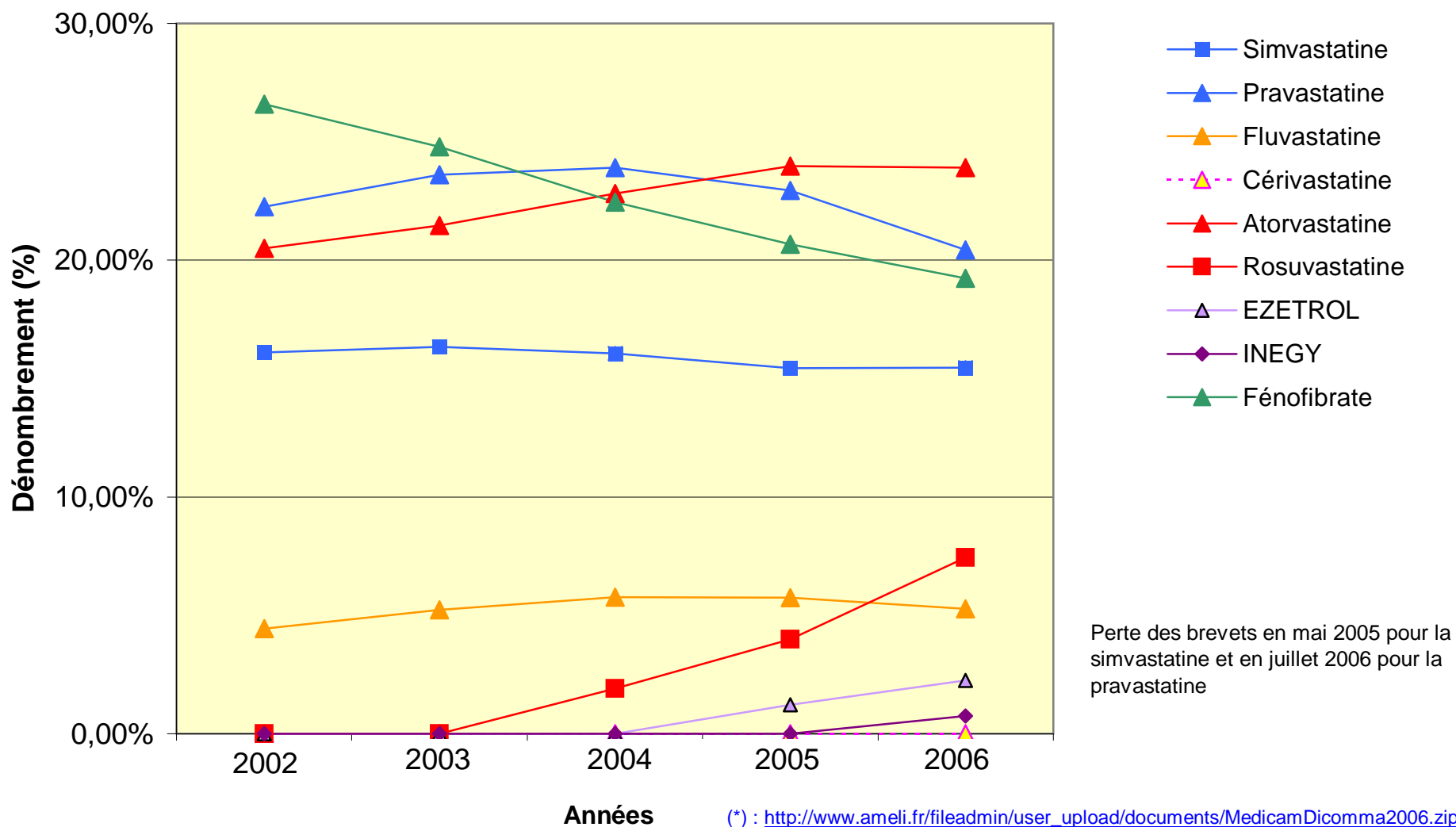
Perte des brevets en mai 2005 pour la simvastatine et en juillet 2006 pour la pravastatine

Années (*) : http://www.ameli.fr/fileadmin/user_upload/documents/MedicamDicomma2006.zip

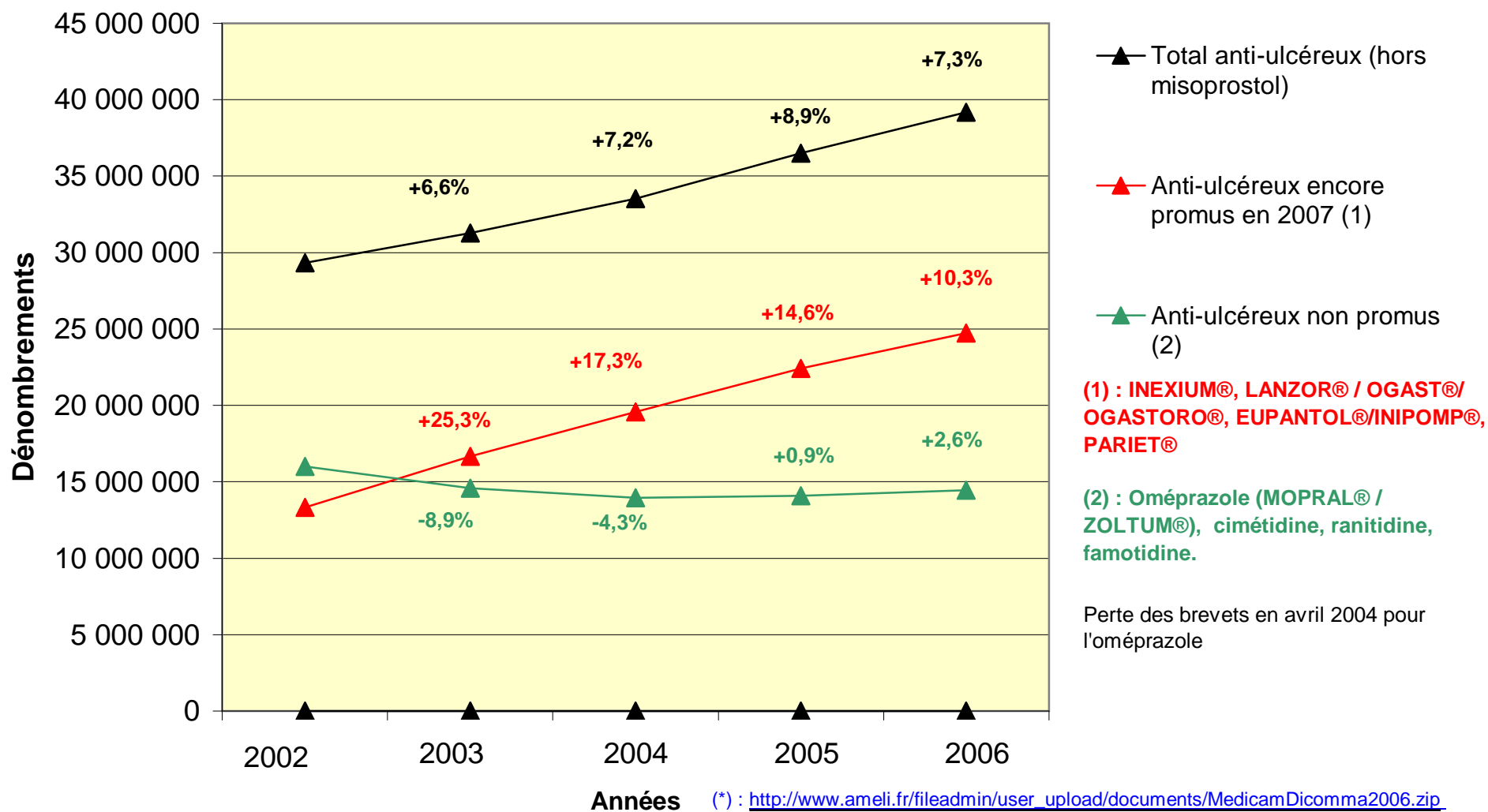
Évolution des dénombrements - Données Cnamts (MEDICAM 2006*)



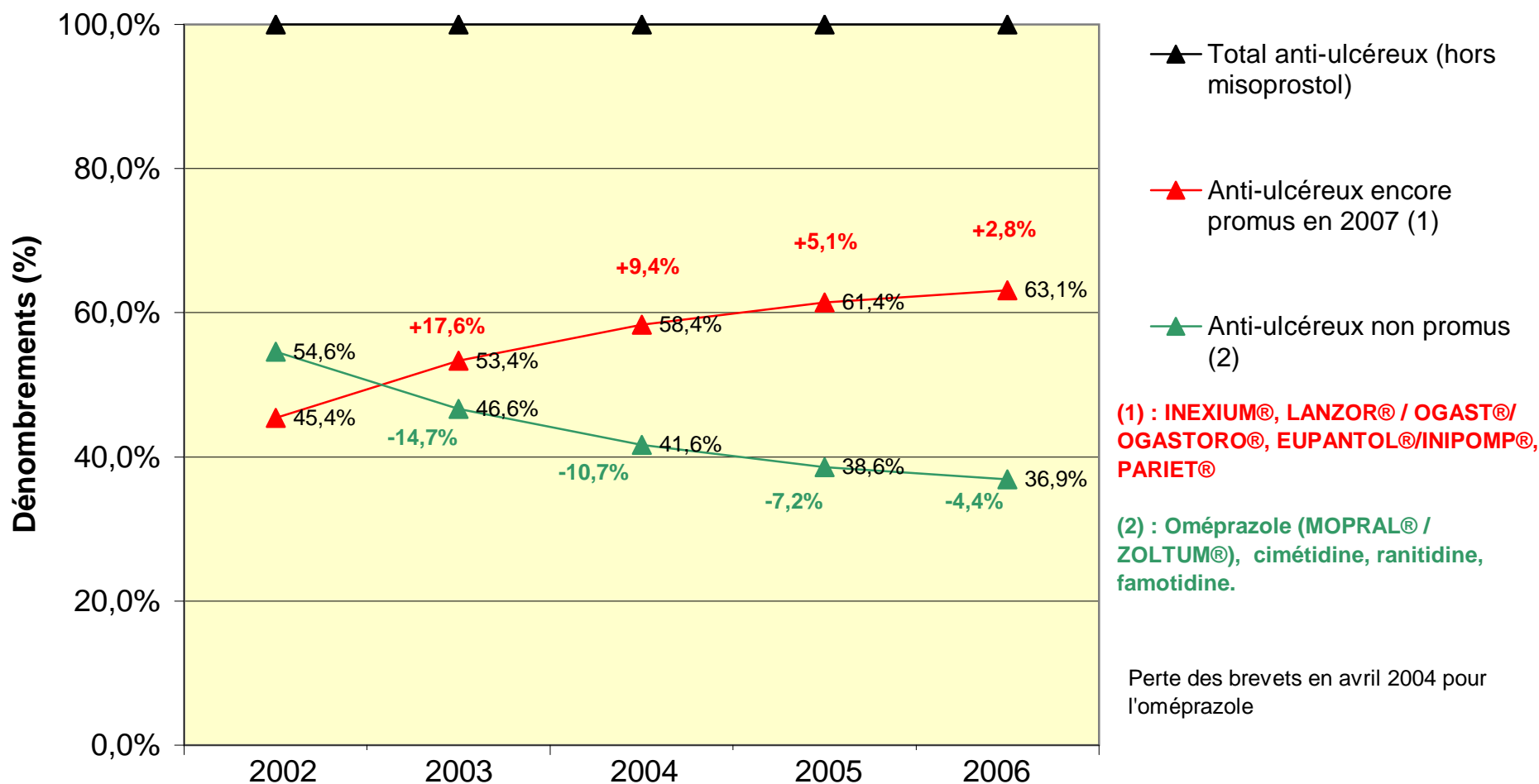
Évolution des dénombrements (%) - Données Cnamts (MEDICAM 2006*)



Évolution des dénombrements - Données Cnamts (MEDICAM 2006*)

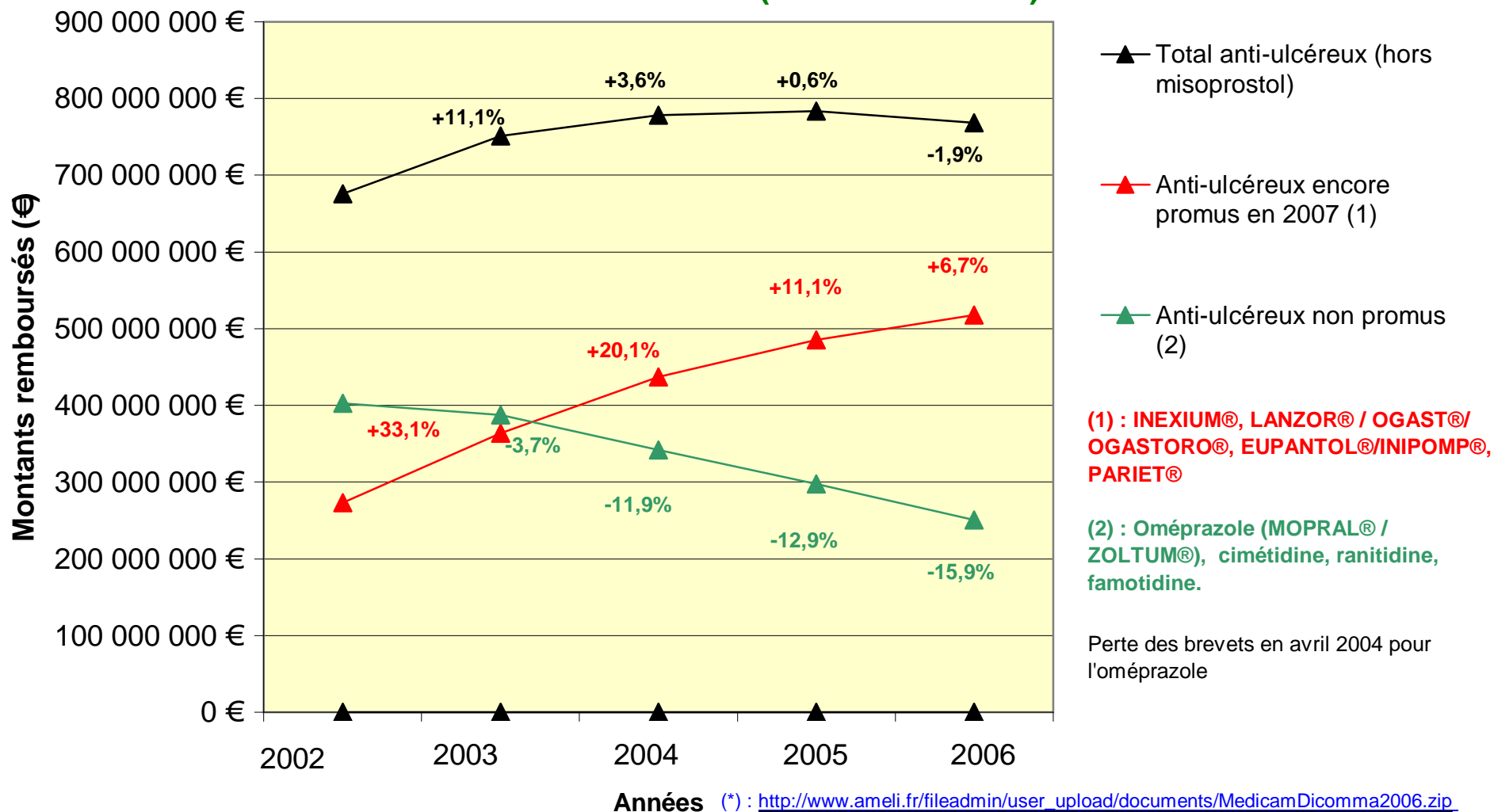


Évolution des dénombrements (%) - Données Cnamts (MEDICAM 2006*)

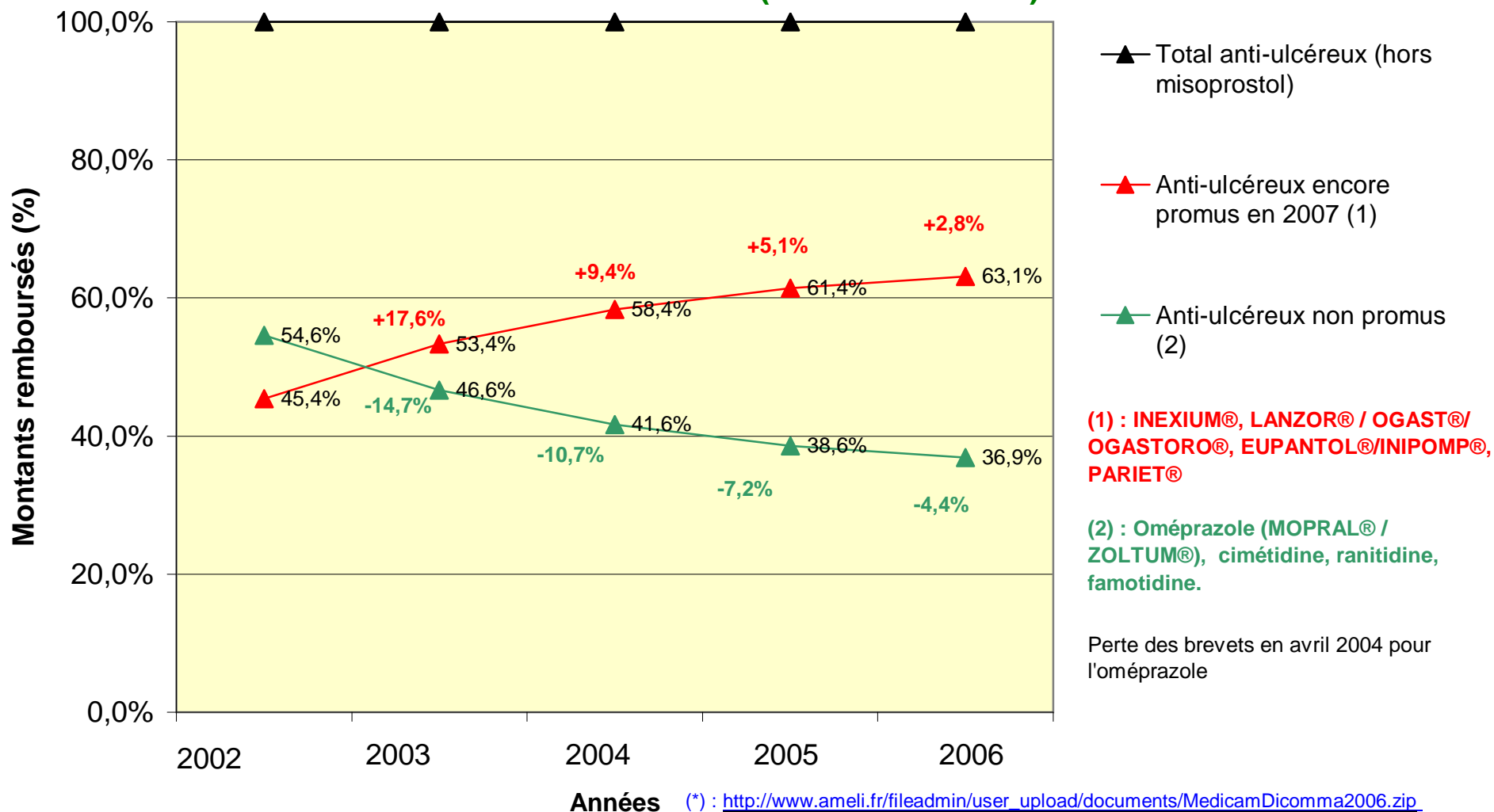


Années (*) : http://www.ameli.fr/fileadmin/user_upload/documents/MedicamDicomma2006.zip

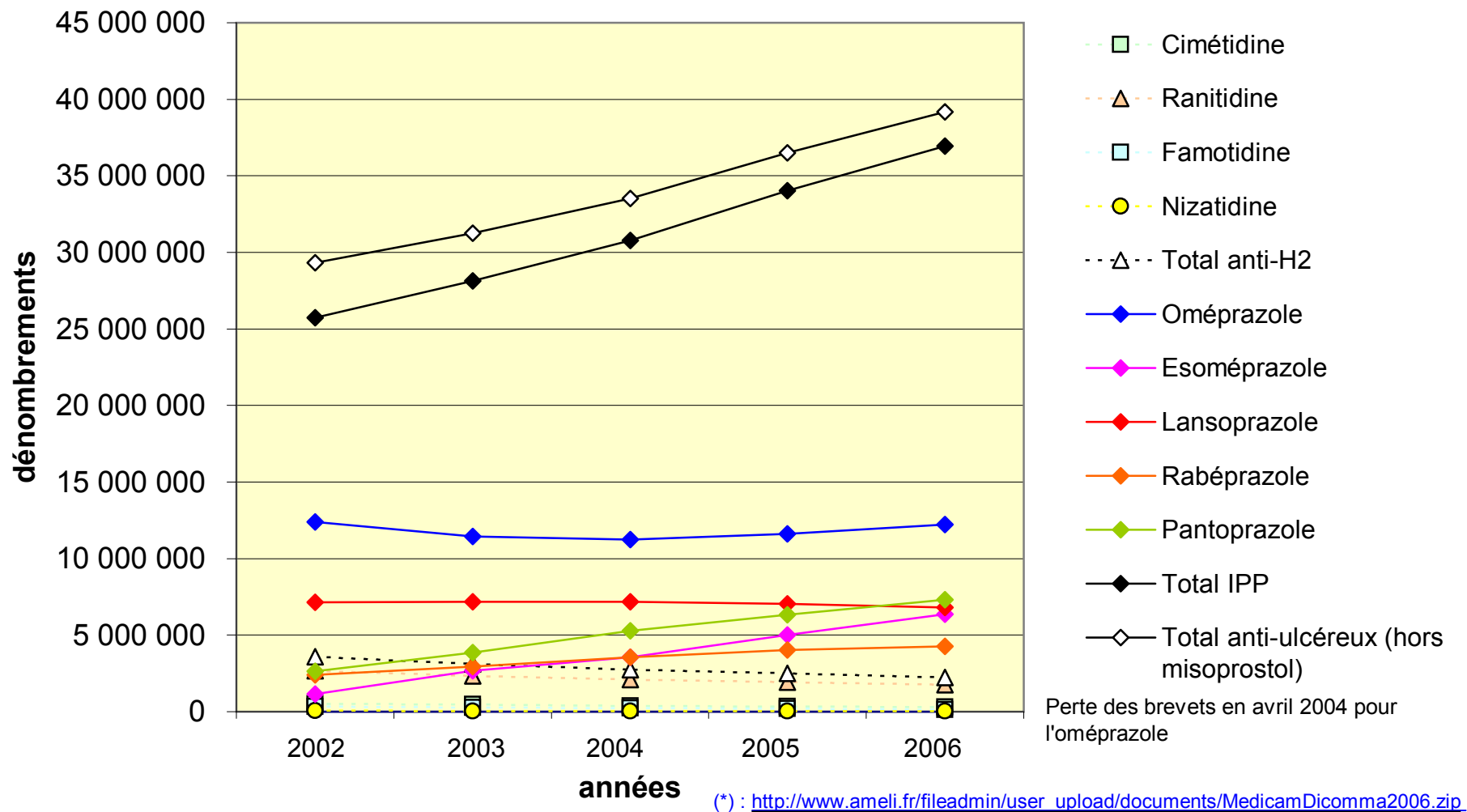
Évolution des Montants remboursés (€) Données Cnamts (MEDICAM 2006*)



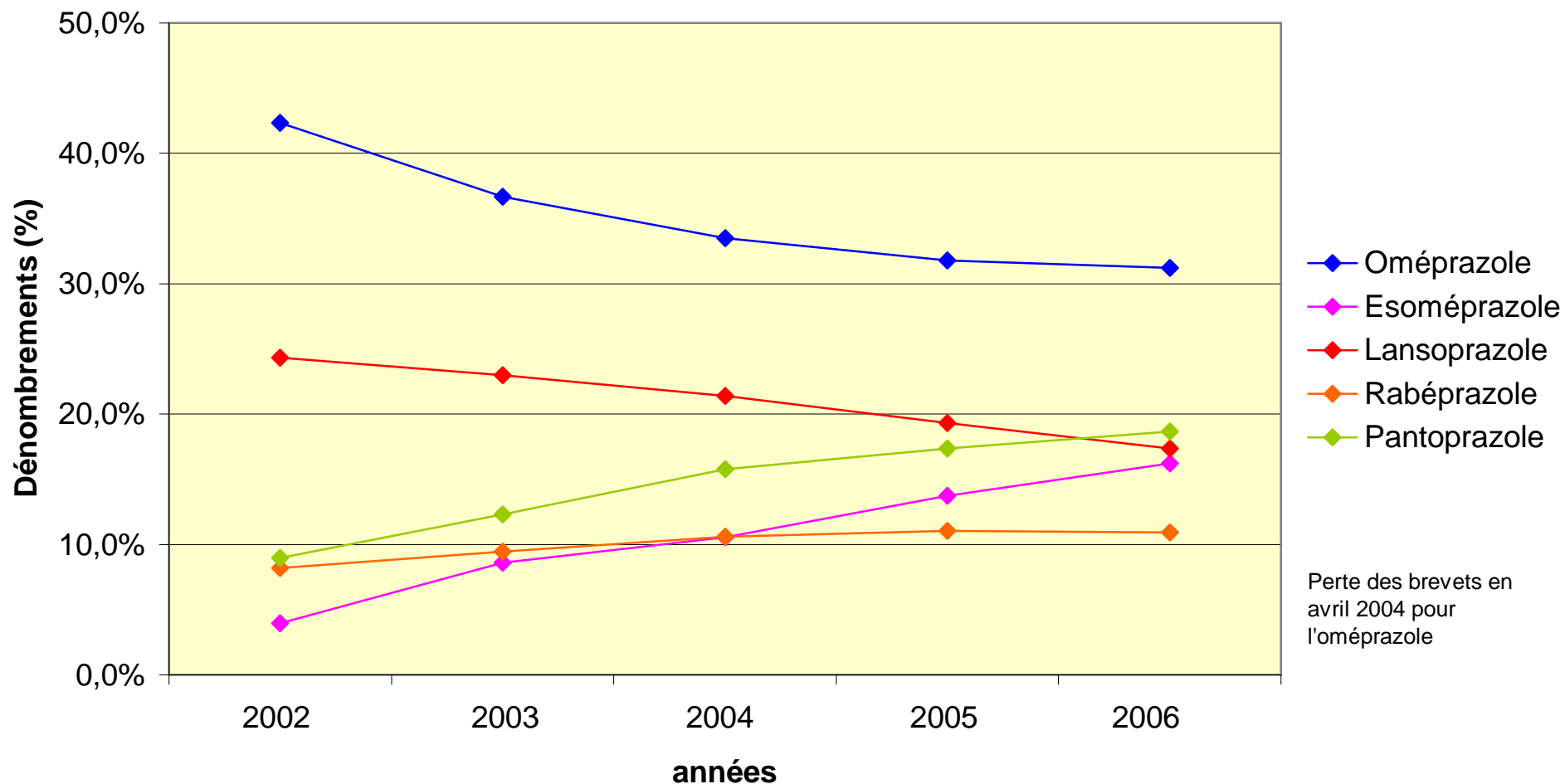
Évolution des Montants remboursés (%) Données Cnamts (MEDICAM 2006*)



Anti-ulcéreux - évolution des dénombrements (nbres de patients x mois) - Données Cnamts (MEDIC'AM 2006*)

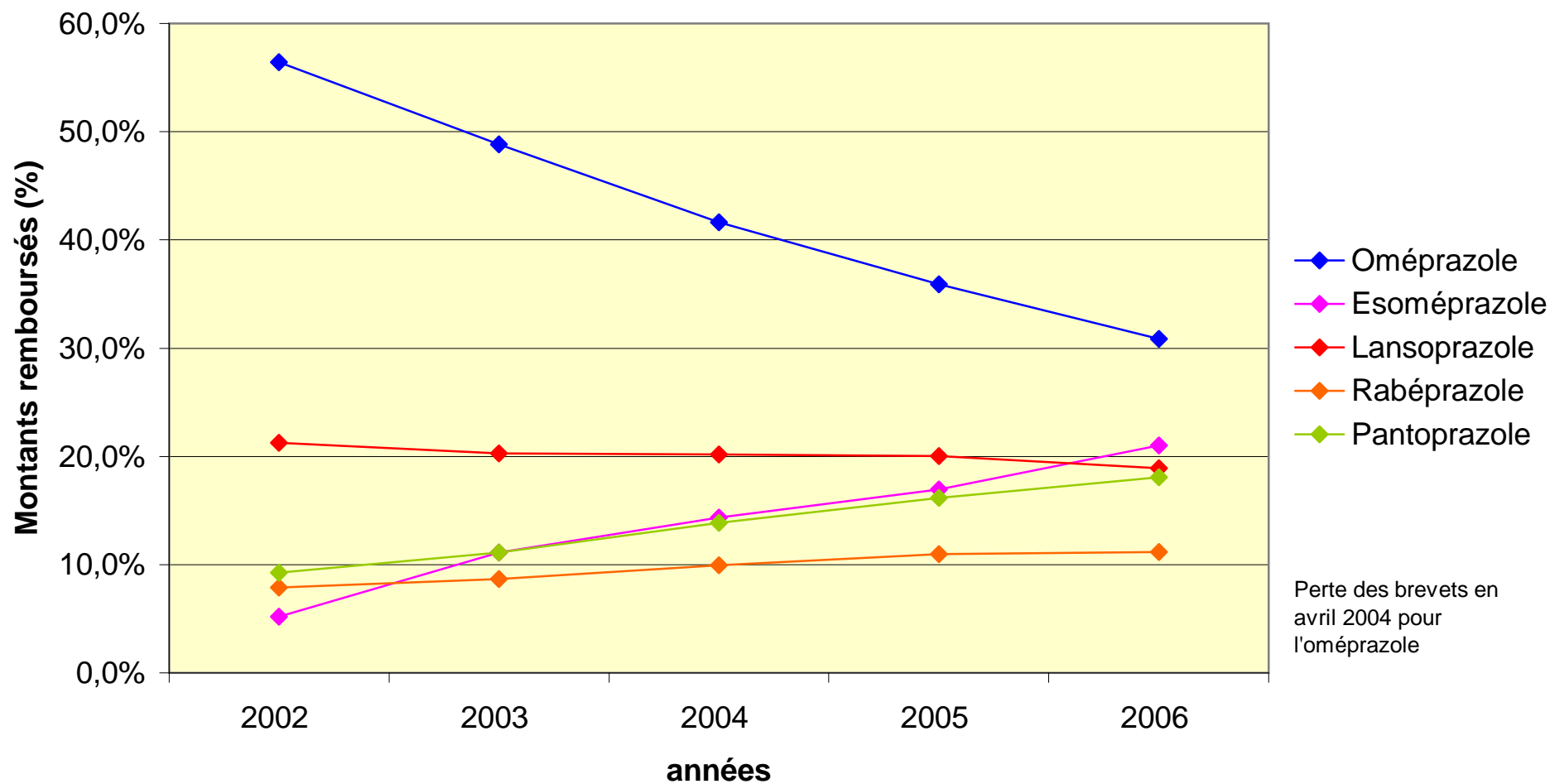


IPP - Parts de marché (%) Dénombrements Données Cnamts (MEDIC'AM 2006*)



(*) : http://www.ameli.fr/fileadmin/user_upload/documents/MedicamDicomma2006.zip

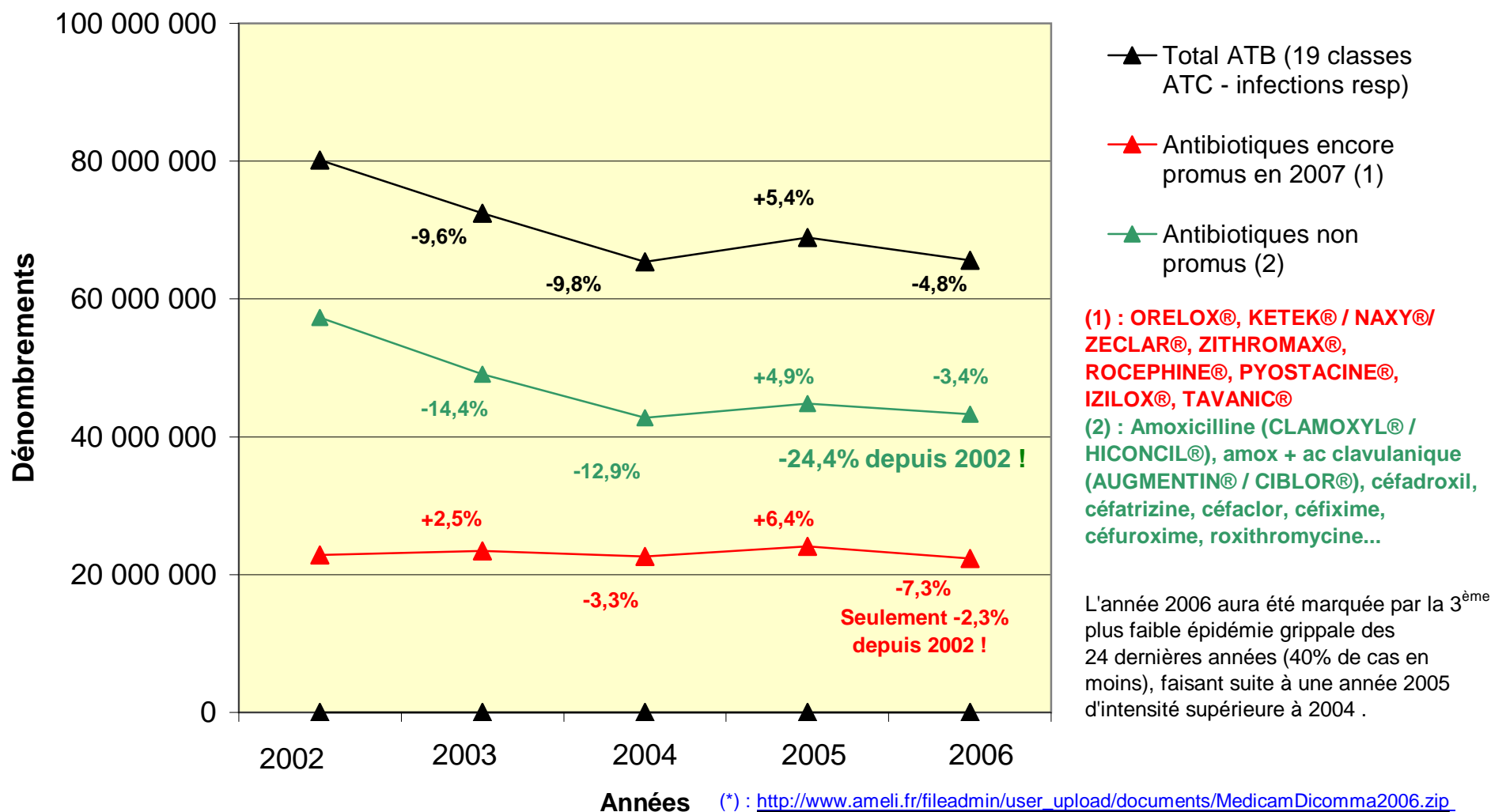
IPP - Parts de marché (%) - Montants remboursés Données Cnamts (MEDIC'AM 2006*)



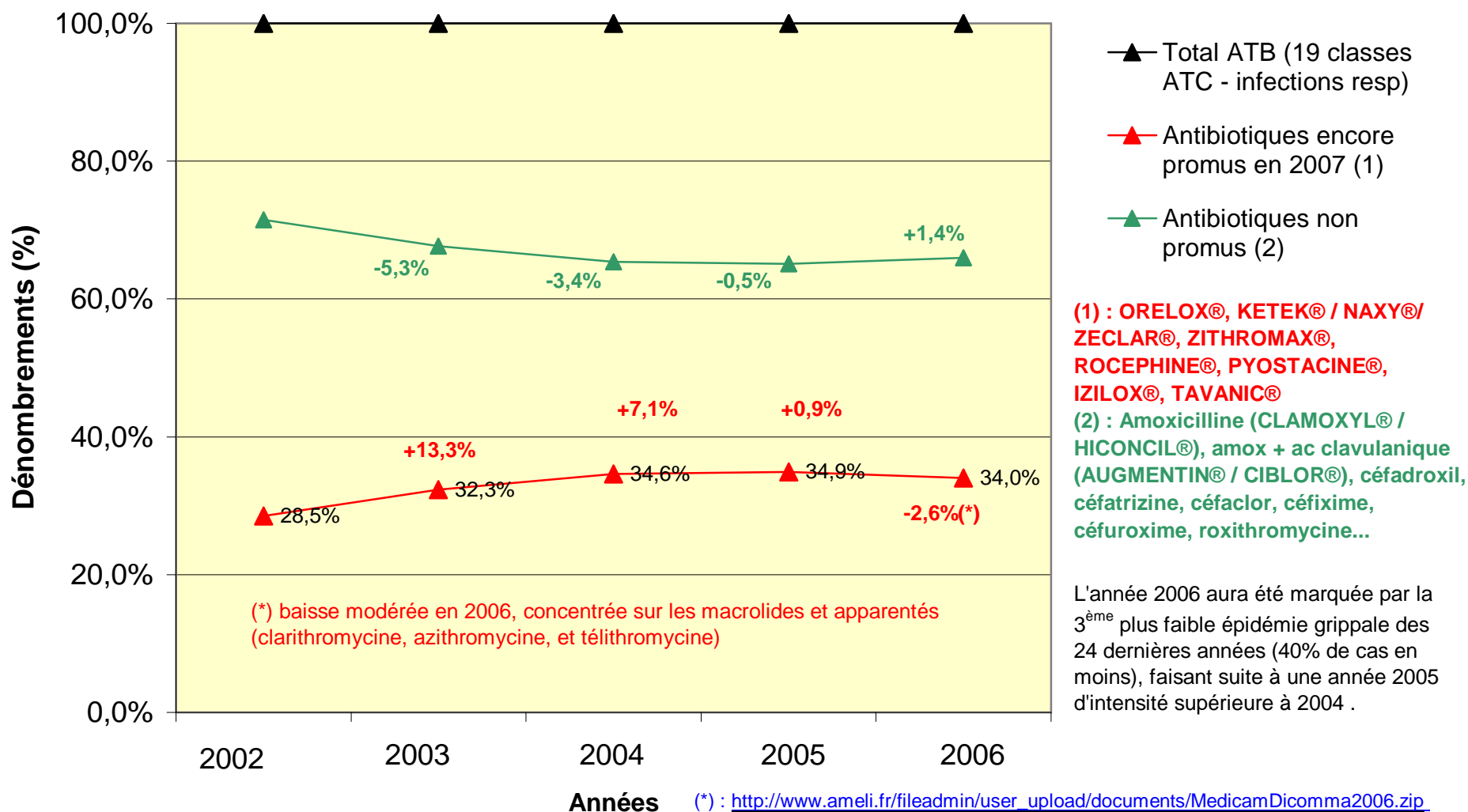
Perte des brevets en
avril 2004 pour
l'oméprazole

(*) : http://www.ameli.fr/fileadmin/user_upload/documents/MedicamDicomma2006.zip

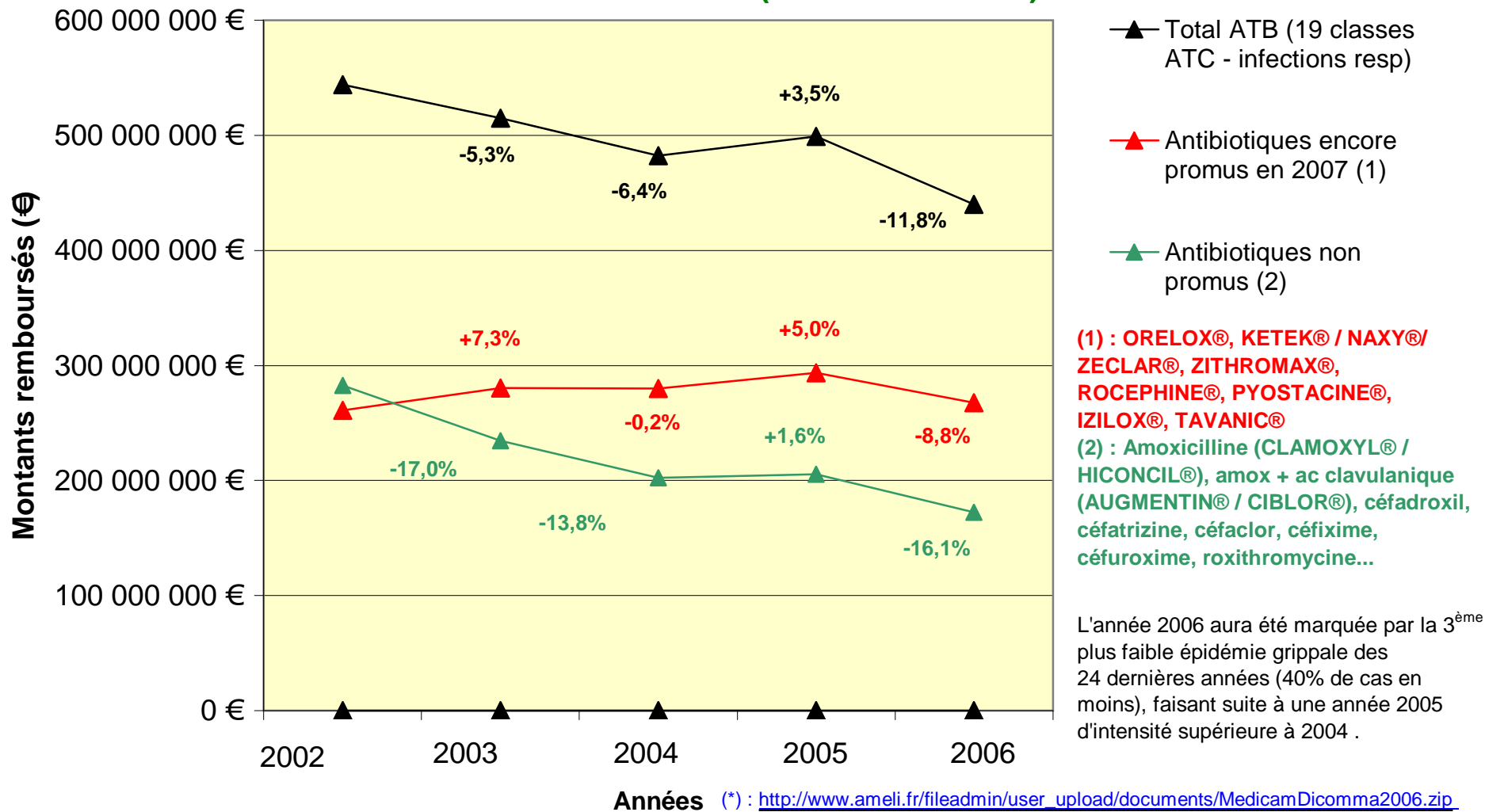
Évolution des dénombrements - Données Cnamts (MEDICAM 2006*)



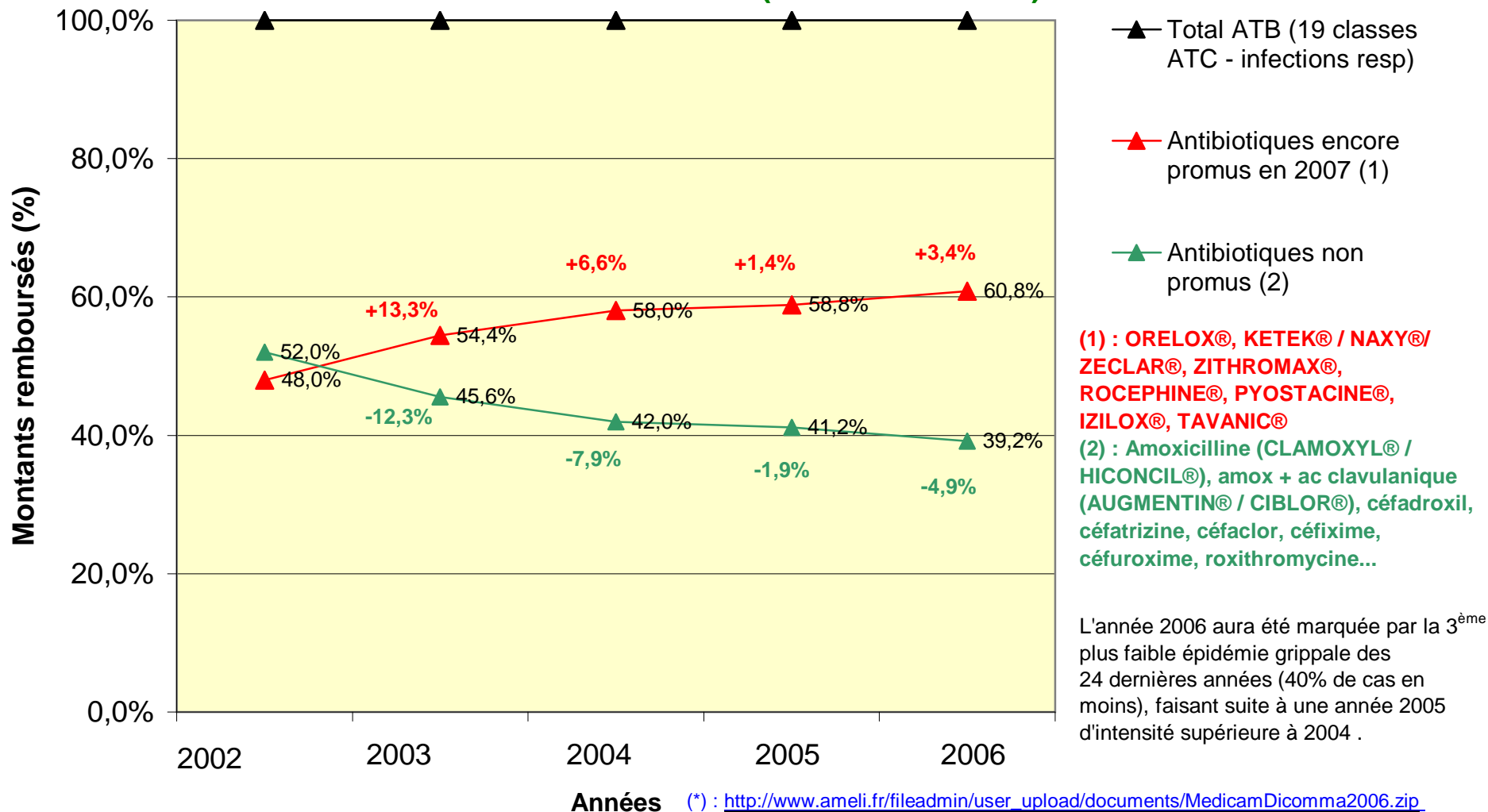
Évolution des dénombrements (%) - Données Cnamts (MEDICAM 2006*)



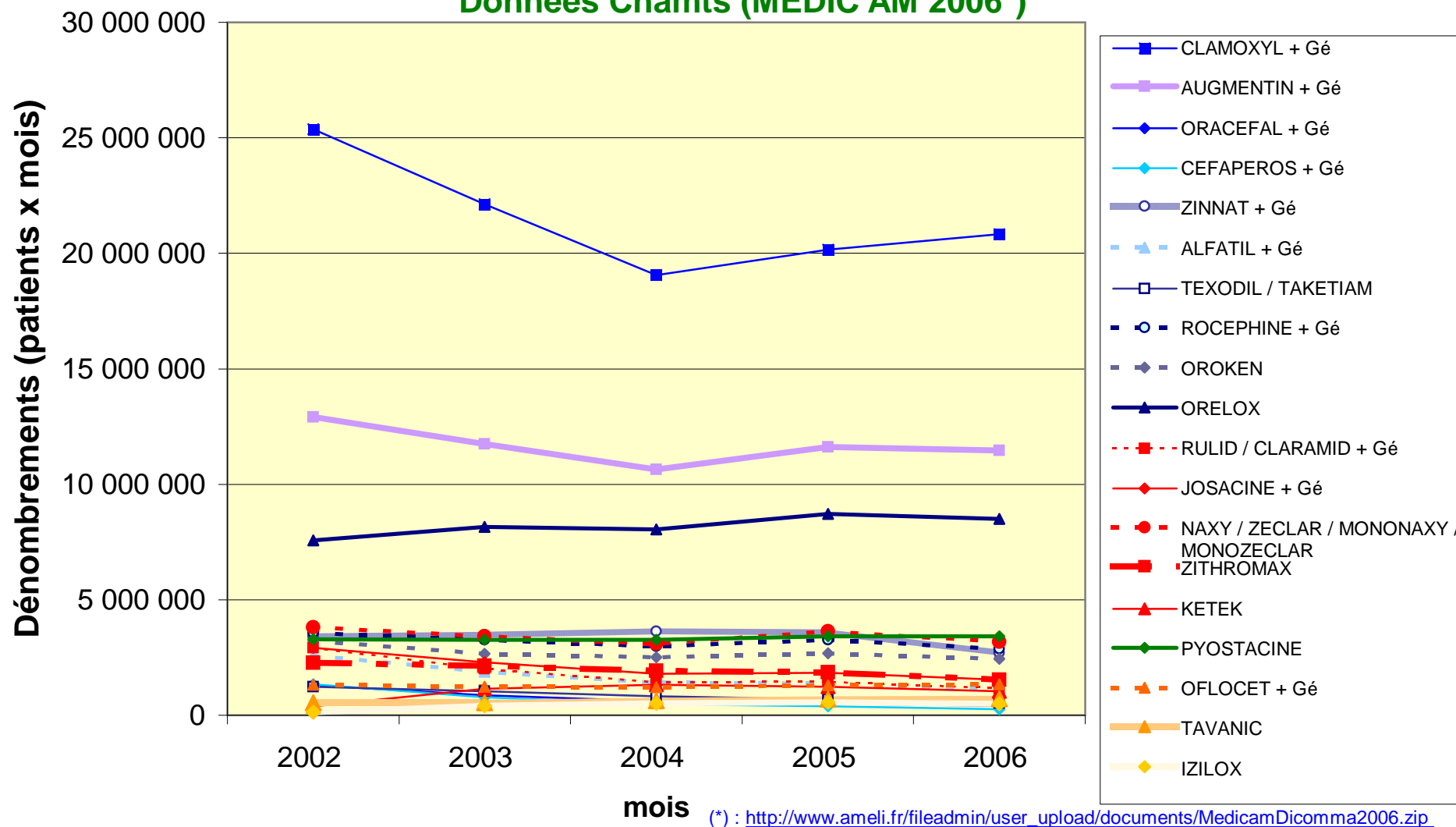
Évolution des Montants remboursés (€) Données Cnamts (MEDICAM 2006*)



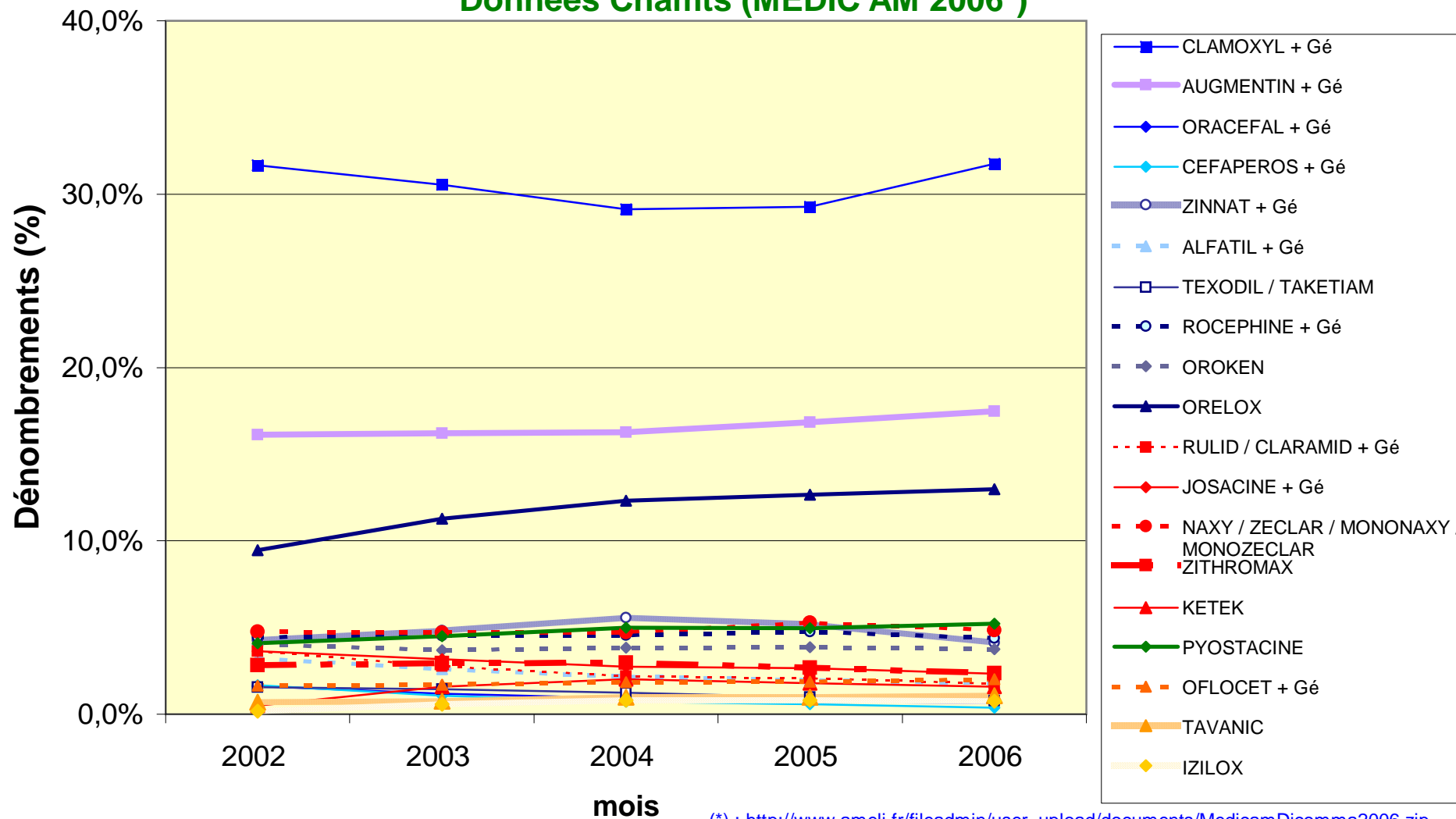
Évolution des Montants remboursés (%) Données Cnamts (MEDICAM 2006*)



Evolution par ATB - Infections respiratoires hautes et basses Données Cnamts (MEDIC'AM 2006*)

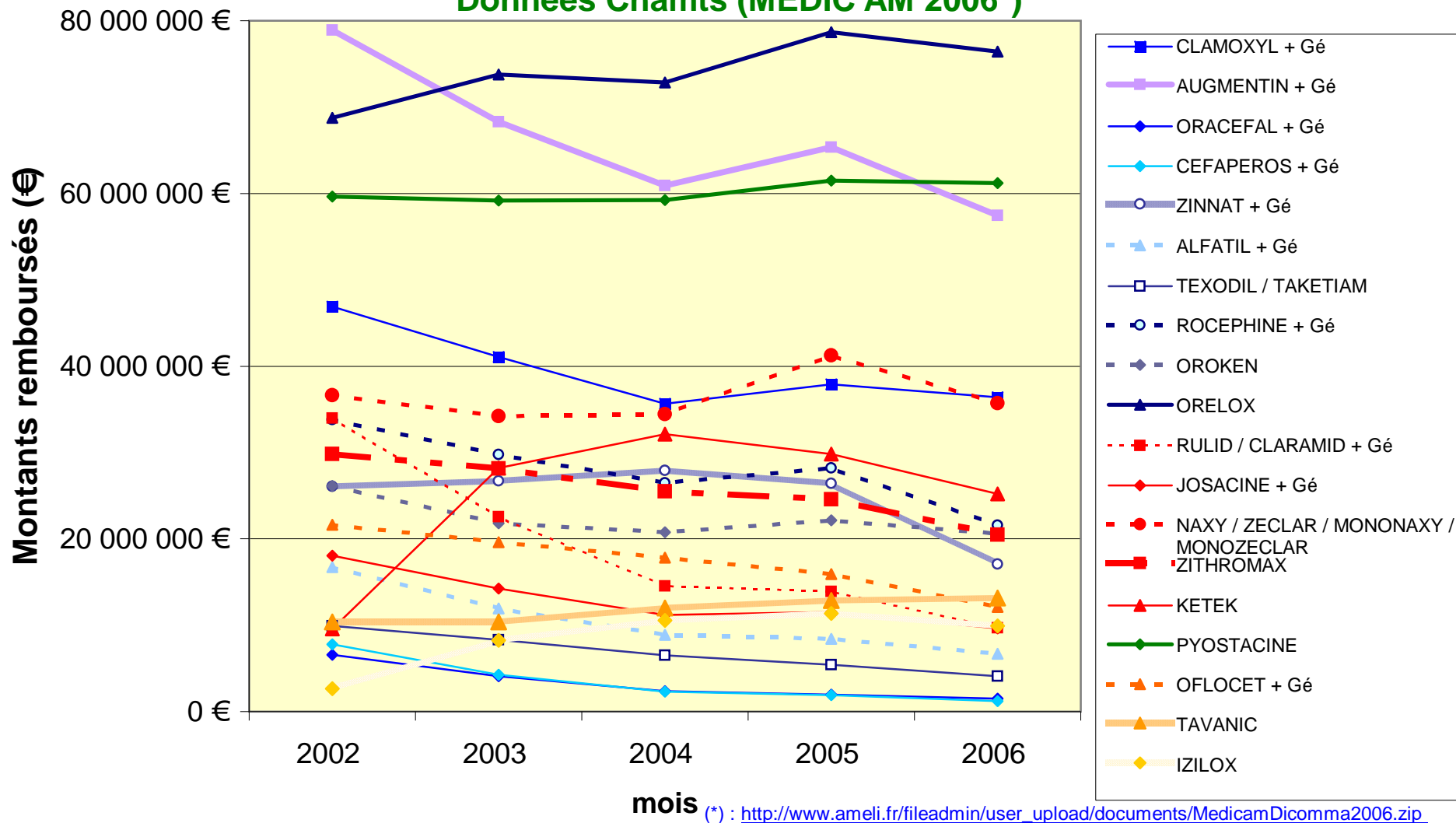


Evolution par ATB (%) - Infections respiratoires hautes et basses Données Cnamts (MEDIC'AM 2006*)

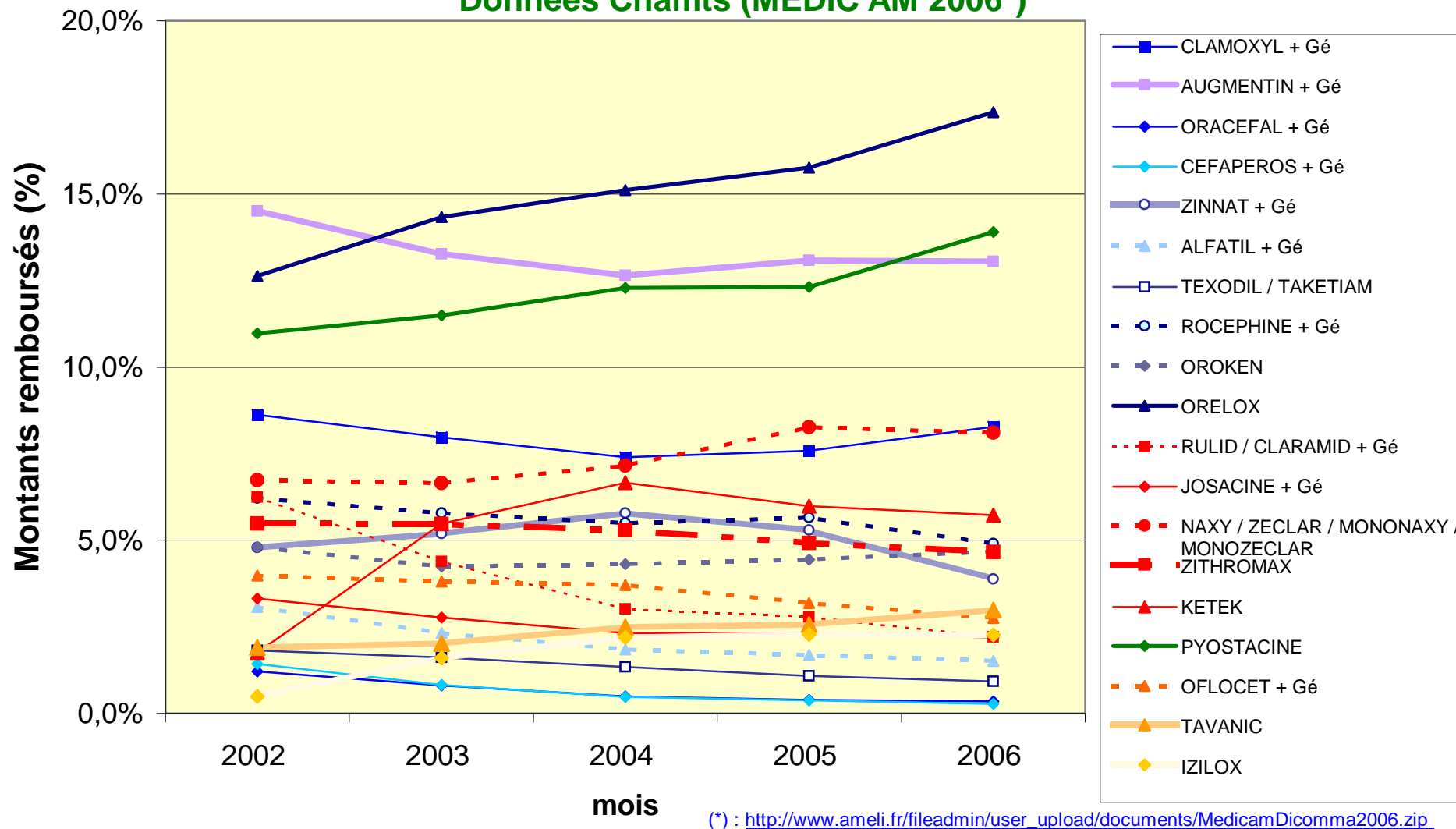


(*) : http://www.ameli.fr/fileadmin/user_upload/documents/MedicamDicomma2006.zip

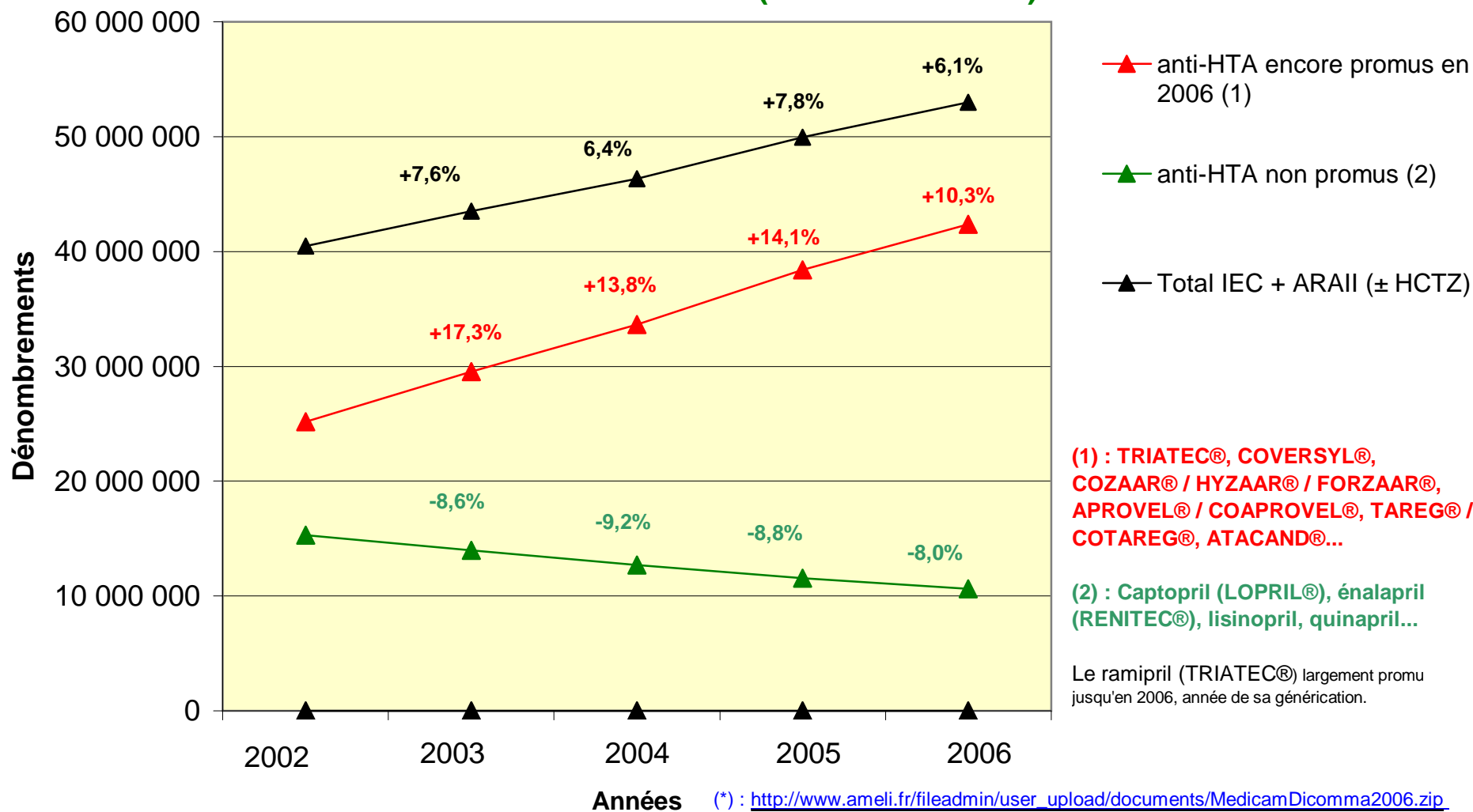
Evolution par ATB (€) - Infections respiratoires hautes et basses Données Cnamts (MEDIC'AM 2006*)



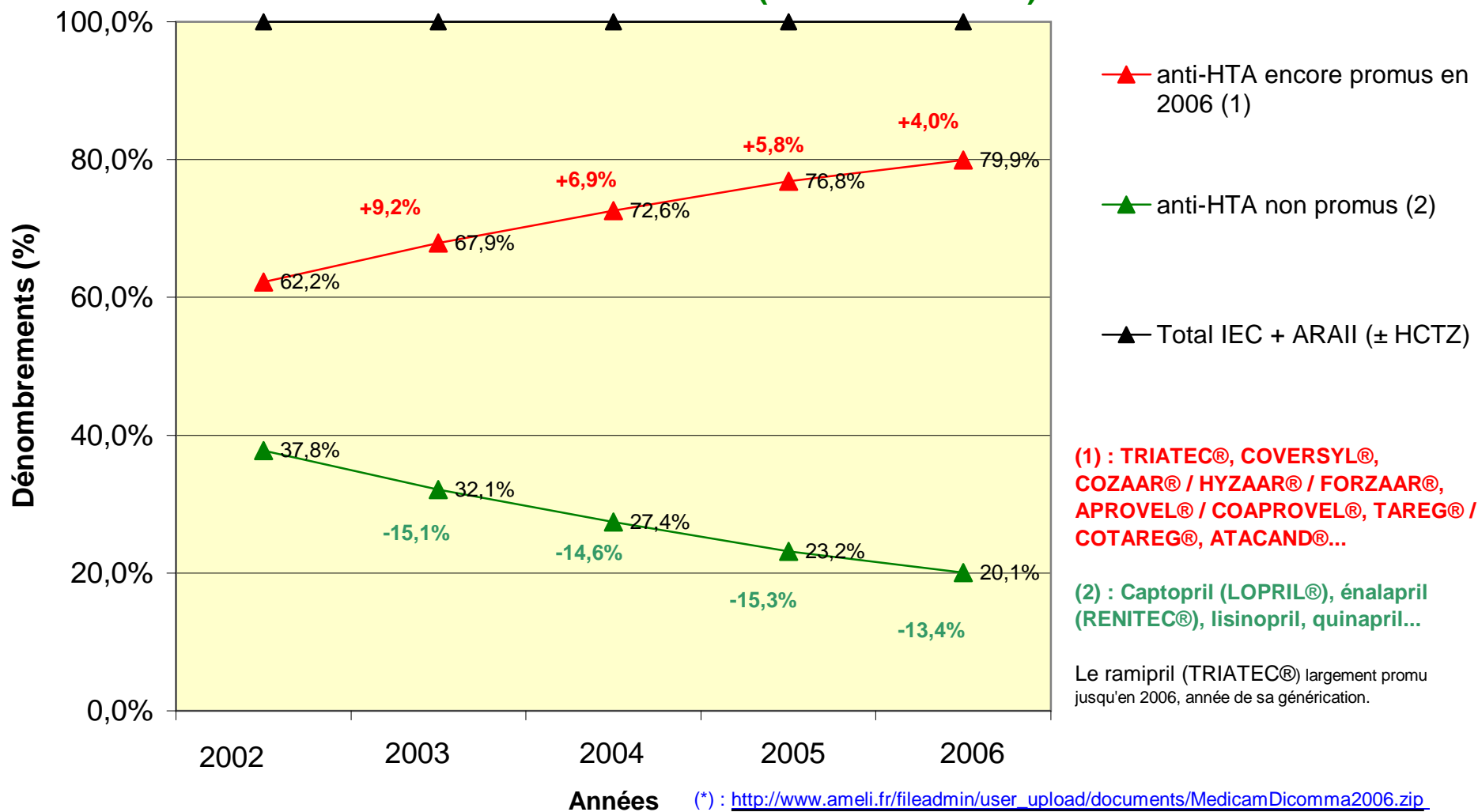
Evolution par ATB (%) - Infections respiratoires hautes et basses Données Cnamts (MEDIC'AM 2006*)



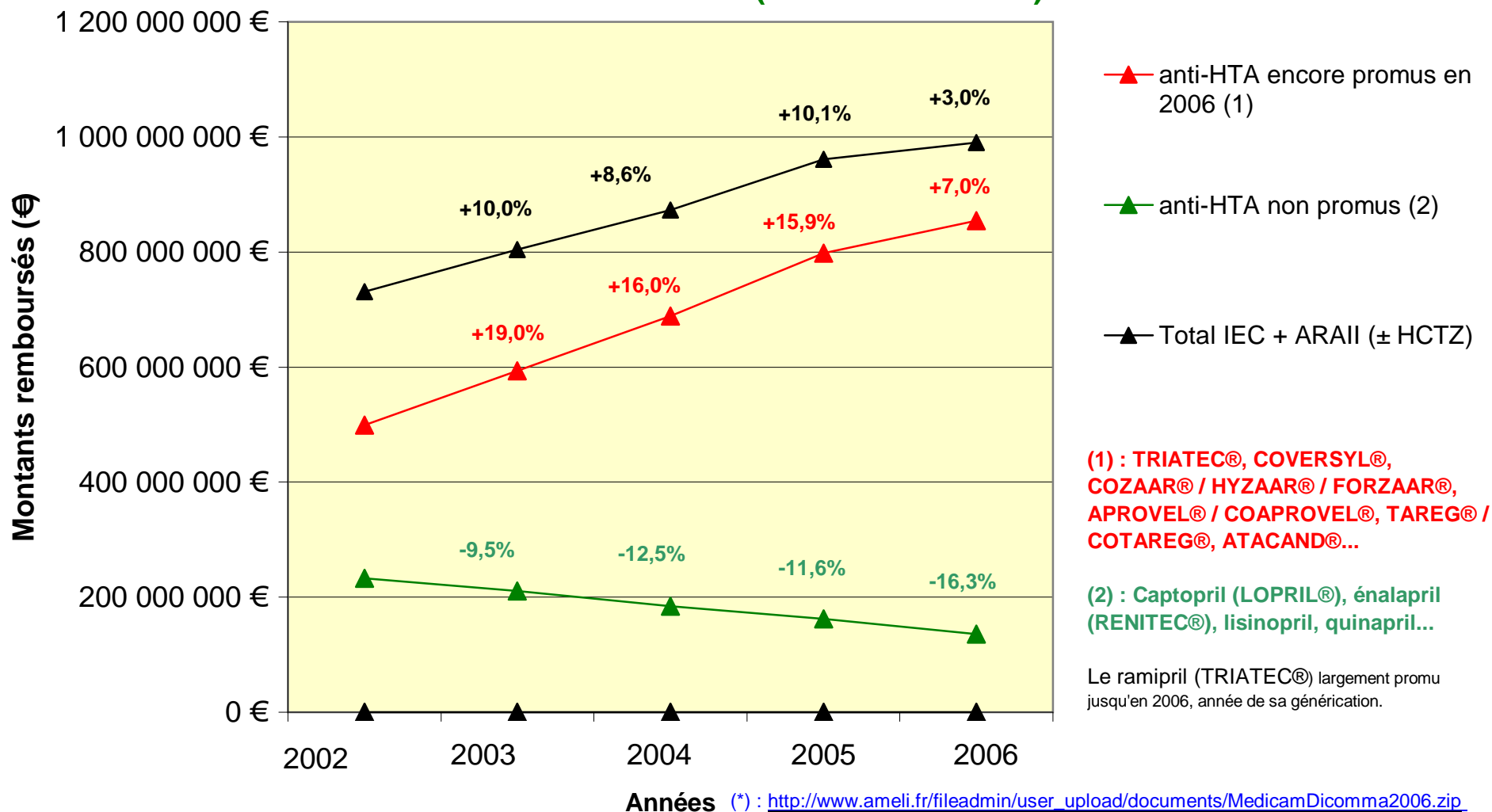
Evolution par anti-HTA - Système rénine angiotensine (IEC/ARAII ± HCTZ) Données Cnamts (MEDICAM 2006*)



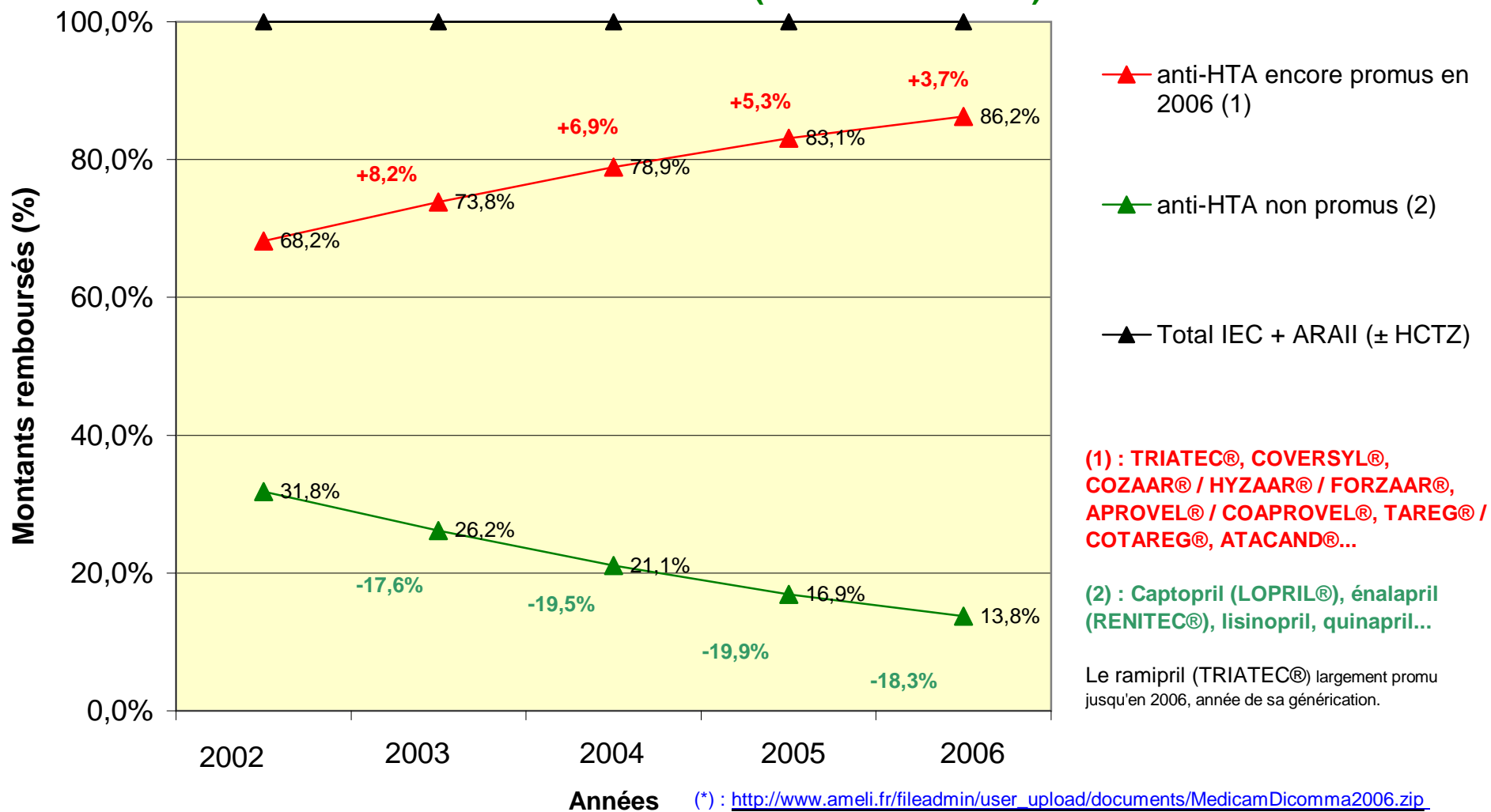
Evolution par anti-HTA - Système rénine angiotensine (IEC/ARAII ± HCTZ) Données Cnamts (MEDICAM 2006*)



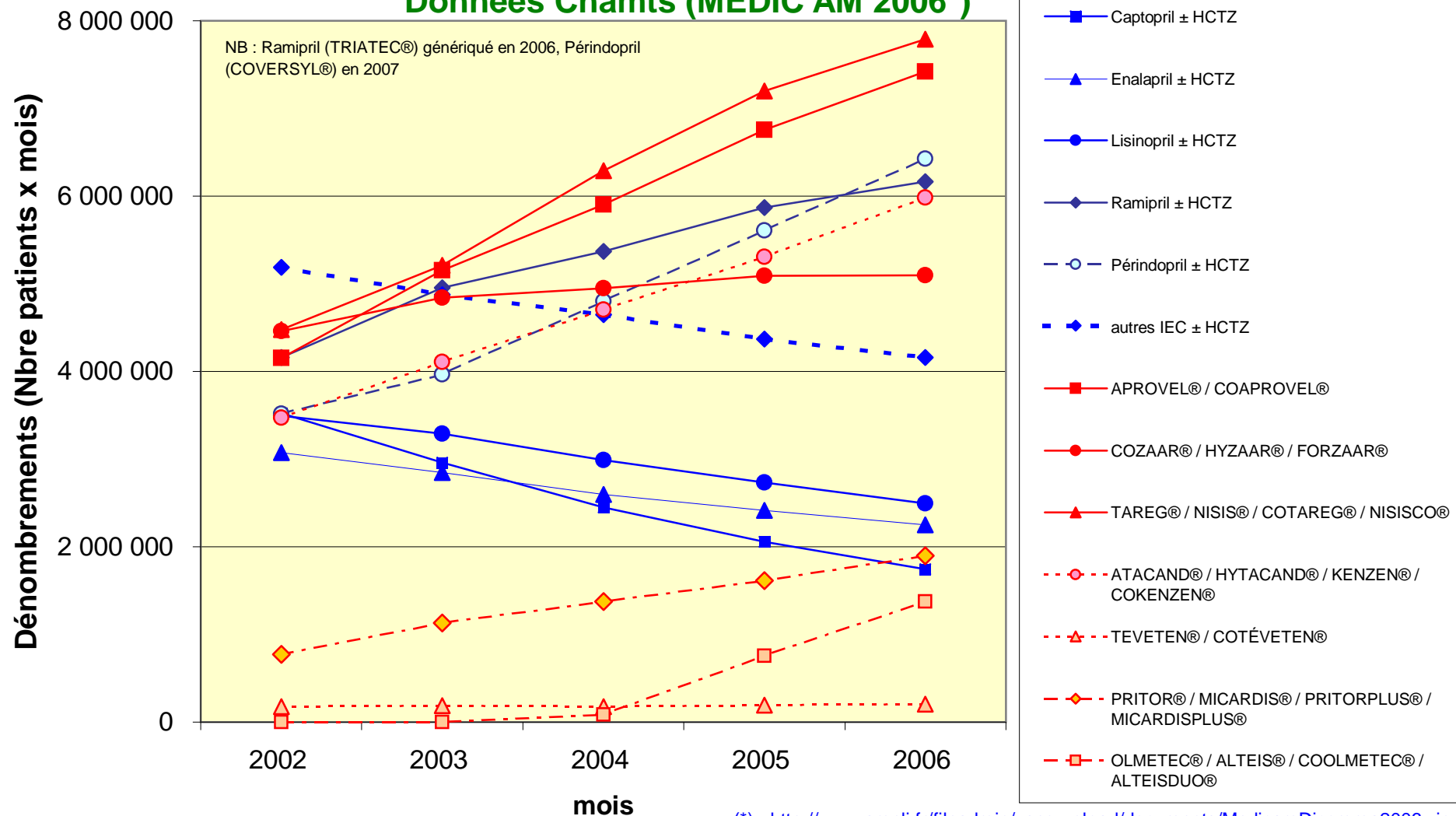
Evolution par anti-HTA (€) (IEC/ARAII ± HCTZ) Données Cnamts (MEDIC'AM 2006*)



Evolution par anti-HTA (%) (IEC/ARAII ± HCTZ) Données Cnamts (MEDIC'AM 2006*)

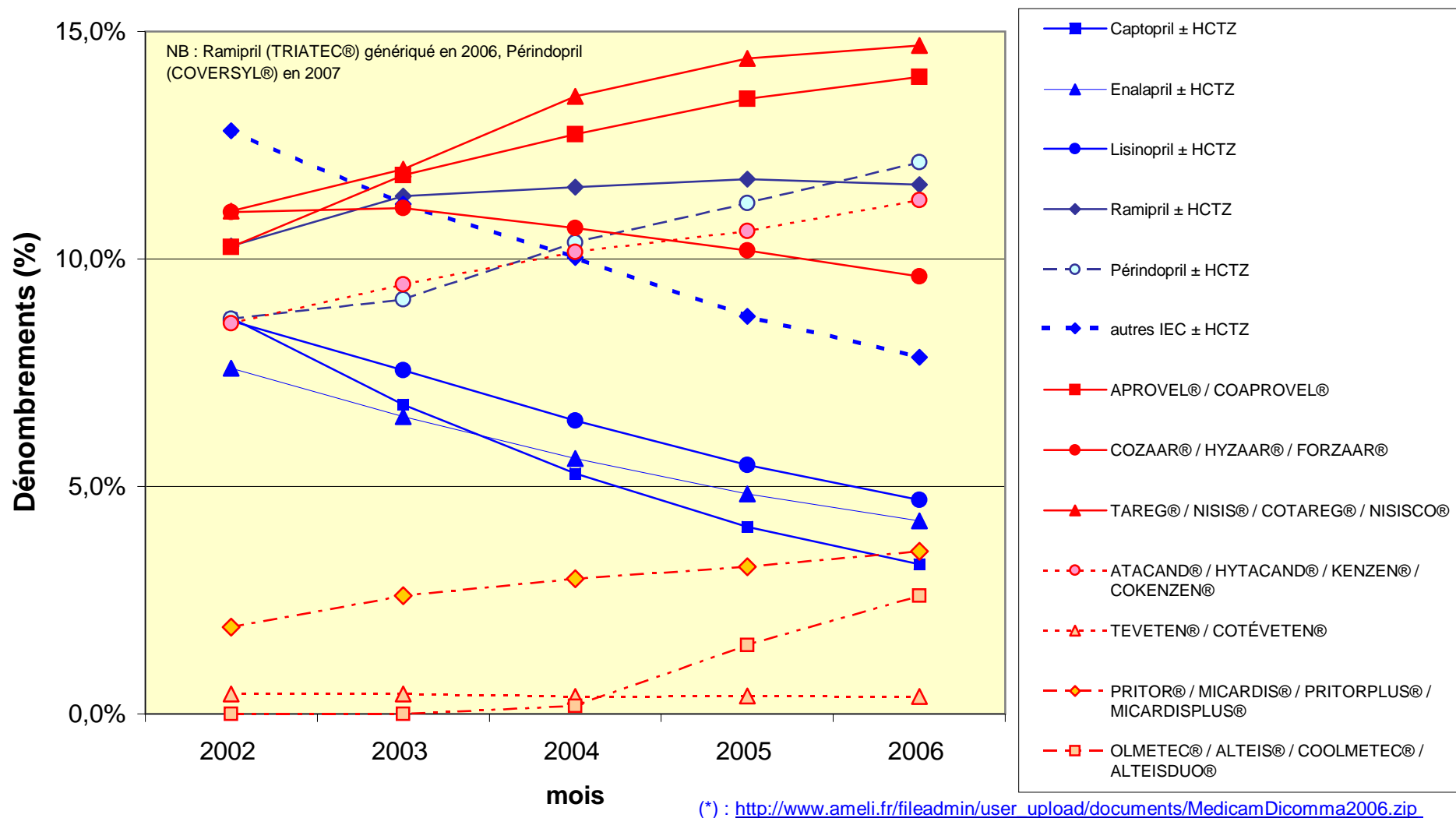


Evolution par anti-HTA - Système rénine angiotensine (IEC/ARAII ± HCTZ) Données Cnamts (MEDIC'AM 2006*)

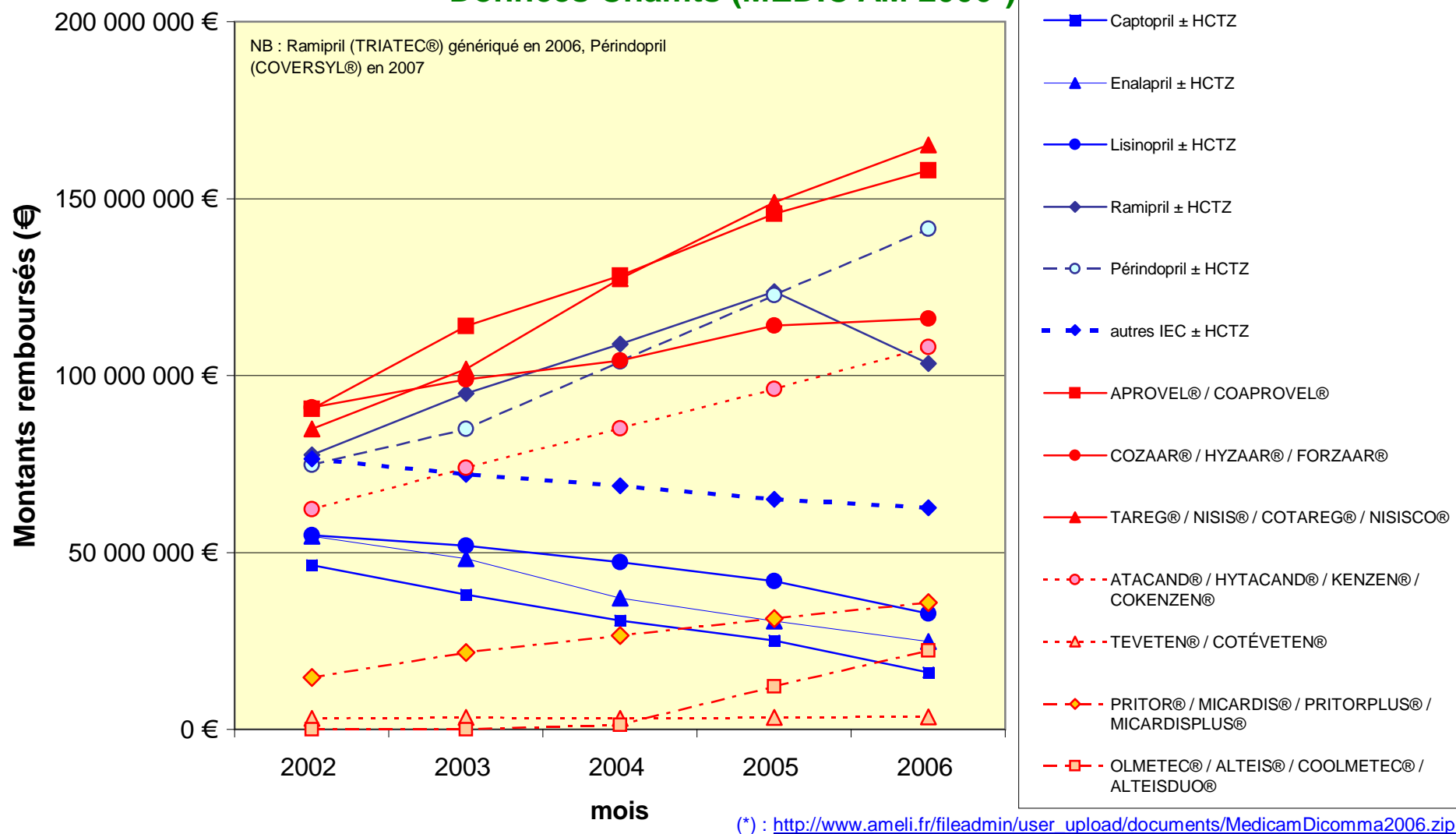


(*) : http://www.ameli.fr/fileadmin/user_upload/documents/MedicamDicomma2006.zip

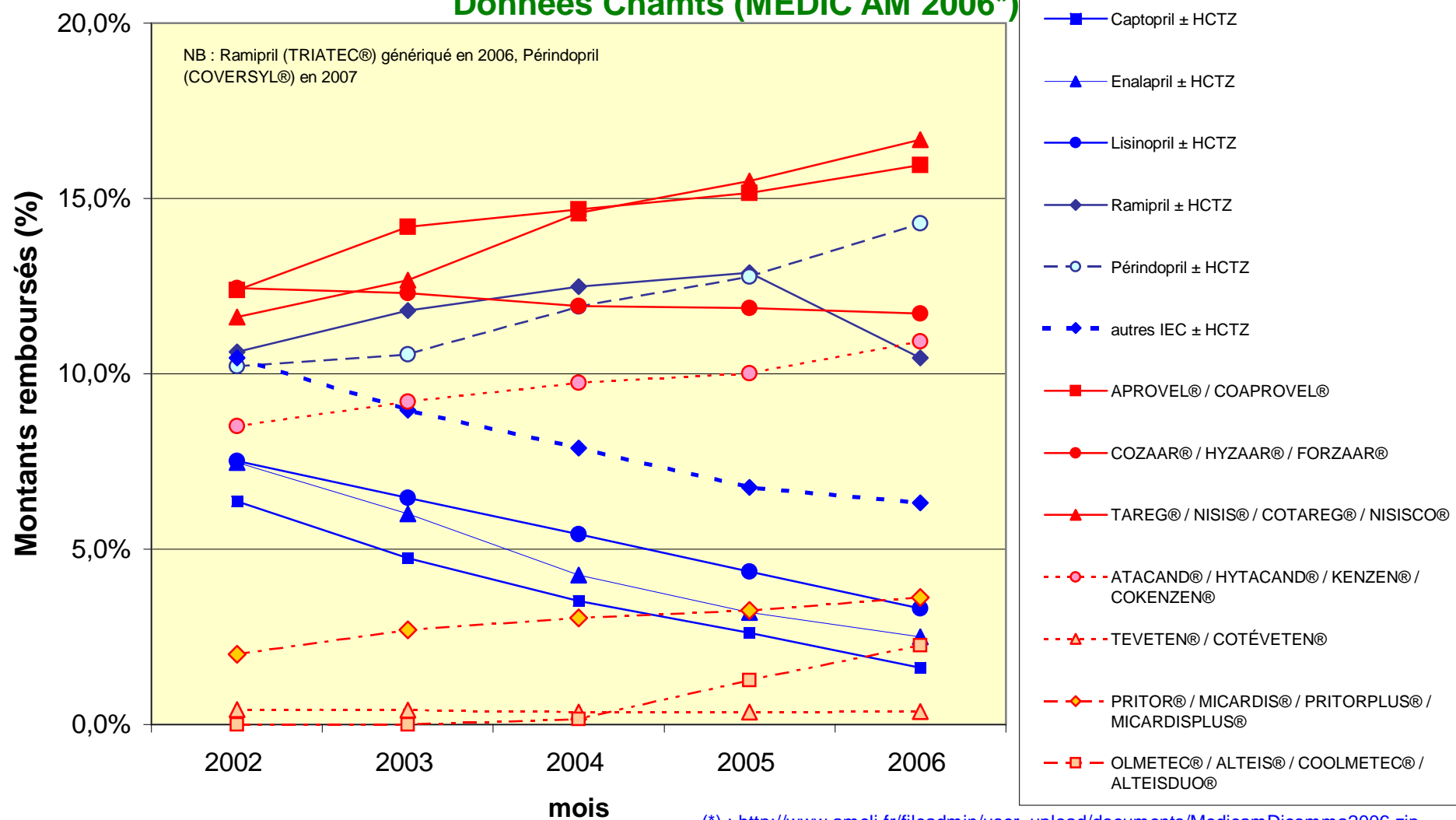
Evolution par anti-HTA (%) (IEC/ARAII ± HCTZ) Données Cnamts (MEDIC'AM 2006*)



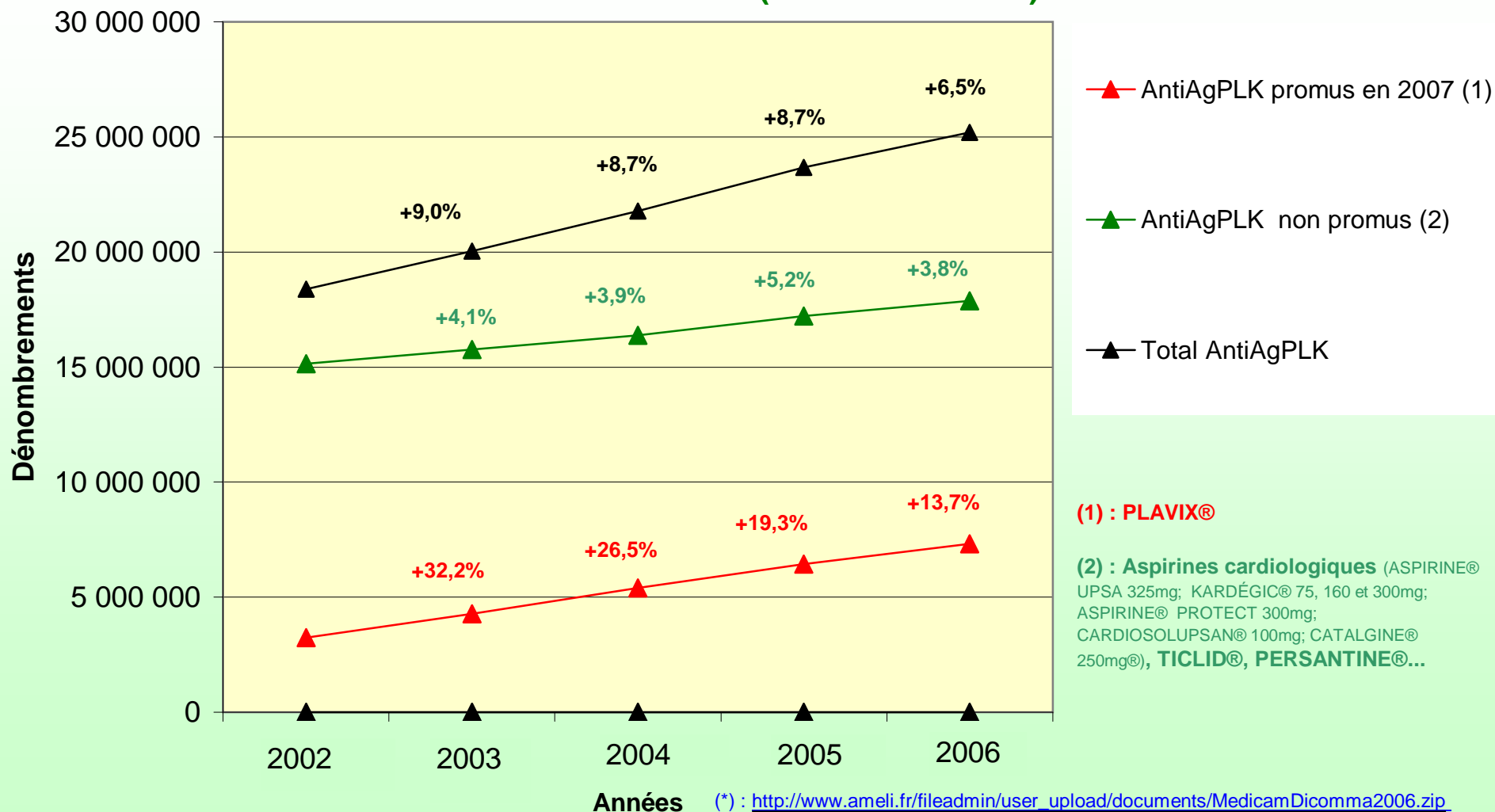
Evolution par anti-HTA (€) (IEC/ARAII ± HCTZ) Données Cnamts (MEDIC'AM 2006*)



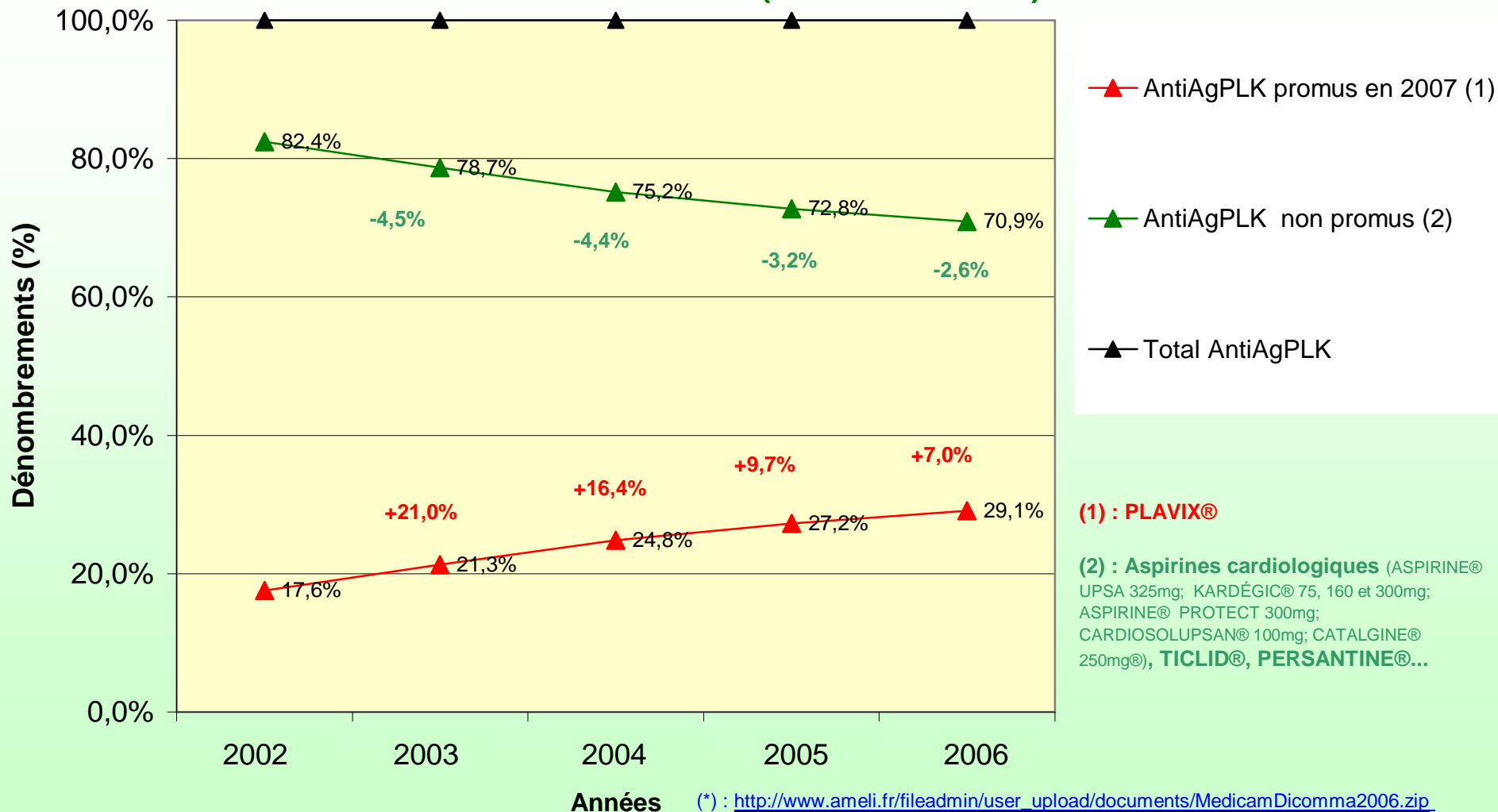
Evolution par anti-HTA (%) (IEC/ARAII ± HCTZ) Données Cnamts (MEDIC'AM 2006*)



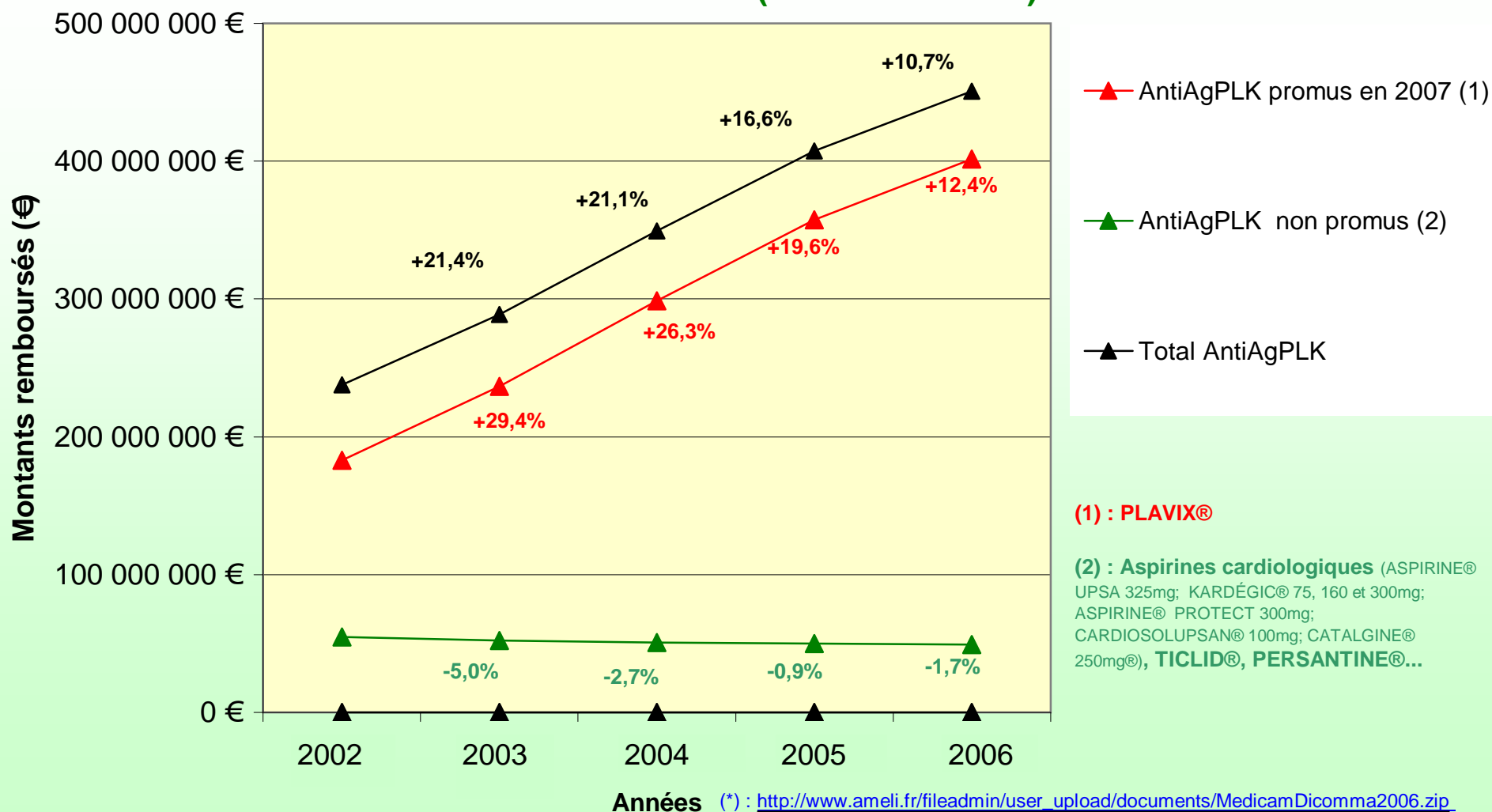
Evolution par AntiAgPLK (antiagrégants plaquettaires) Données Cnamts (MEDICAM 2006*)



Evolution (%) par AntiAgPLK (antiagrégants plaquettaires) Données Cnamts (MEDICAM 2006*)



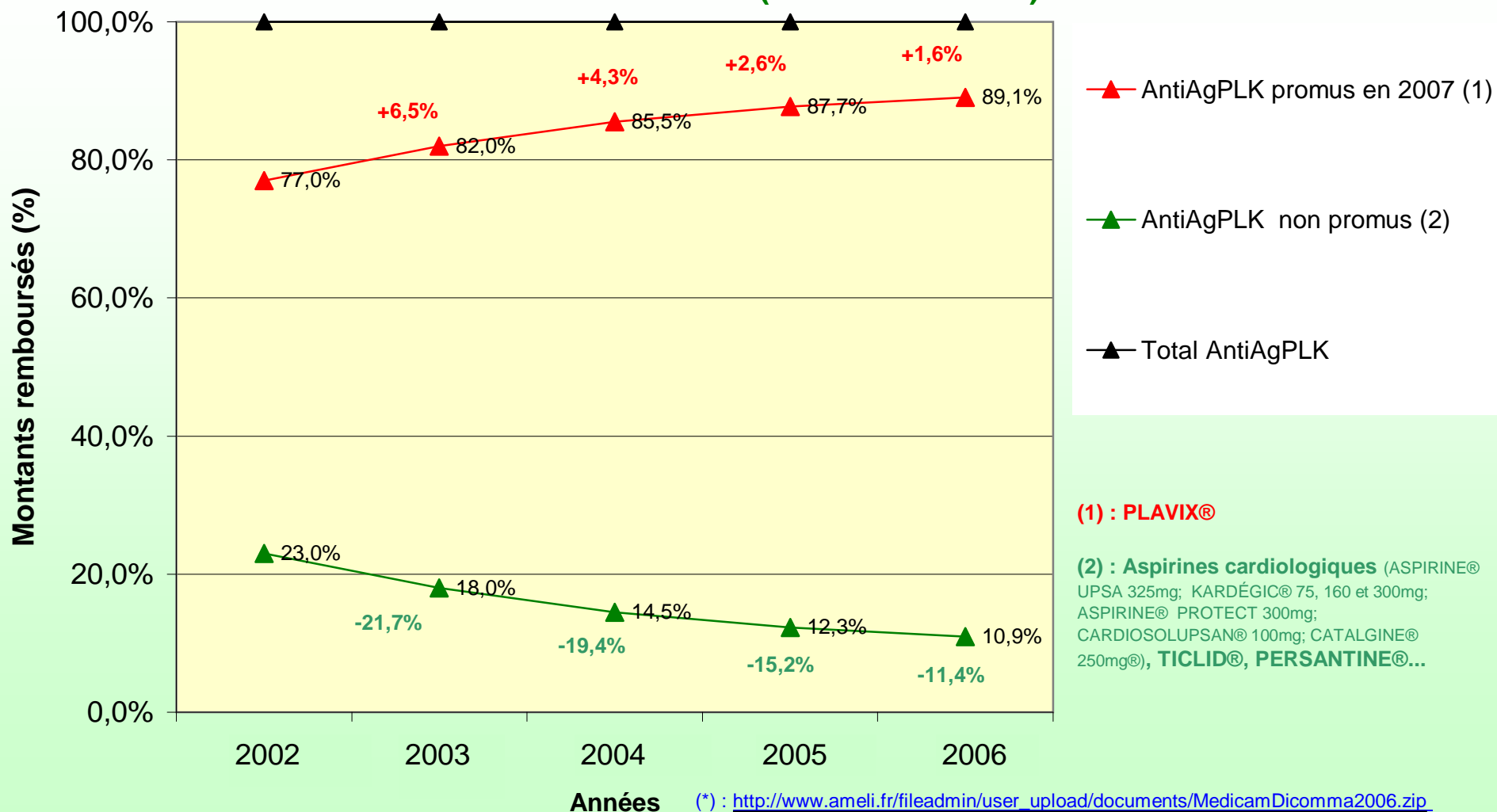
Evolution (€) par AntiAgPLK (antiagrégants plaquettaires) Données Cnamts (MEDICAM 2006*)



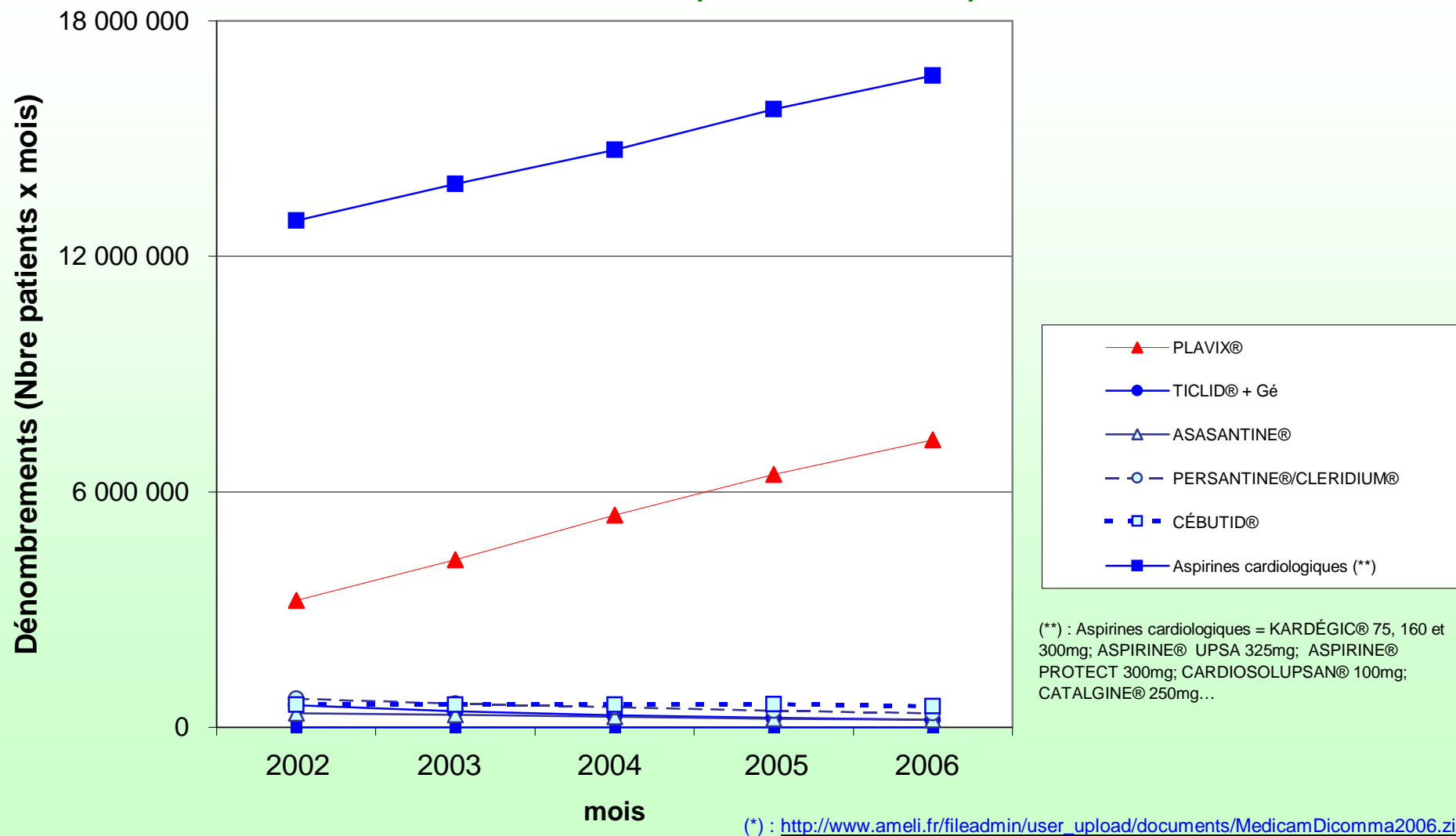
(1) : **PLAVIX®**

(2) : **Aspirines cardiologiques** (ASPIRINE® UPSA 325mg; KARDÉGIC® 75, 160 et 300mg; ASPIRINE® PROTECT 300mg; CARDIOSOLUPSAN® 100mg; CATALGINE® 250mg®), **TICLID®**, **PERSANTINE®**...

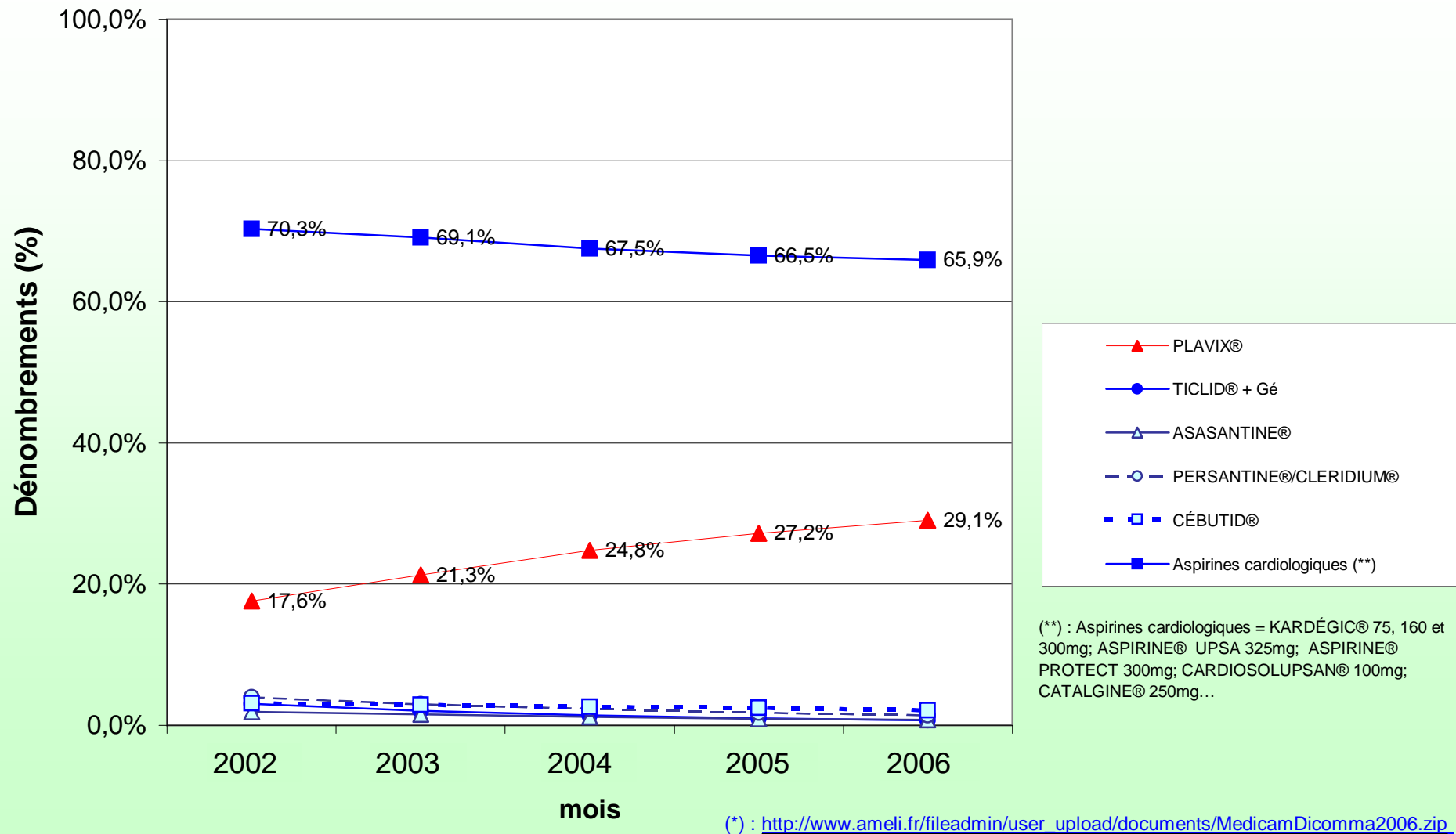
Evolution (%) par AntiAgPLK (antiagrégants plaquettaires) Données Cnamts (MEDICAM 2006*)



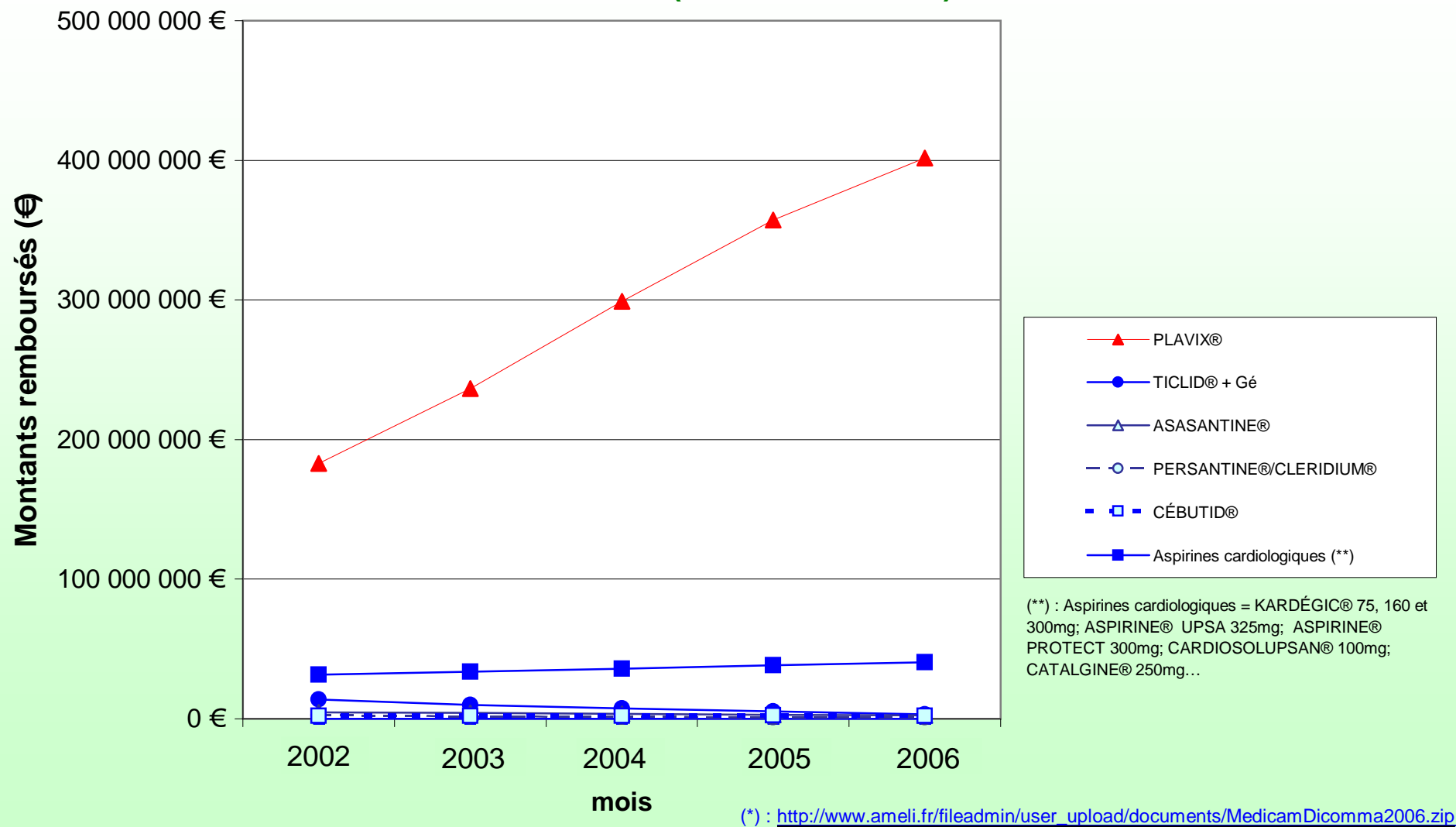
Dénombrements par AntiAgPLK (antiagrégants plaquettaires) Données Cnamts (MEDIC'AM 2006*)



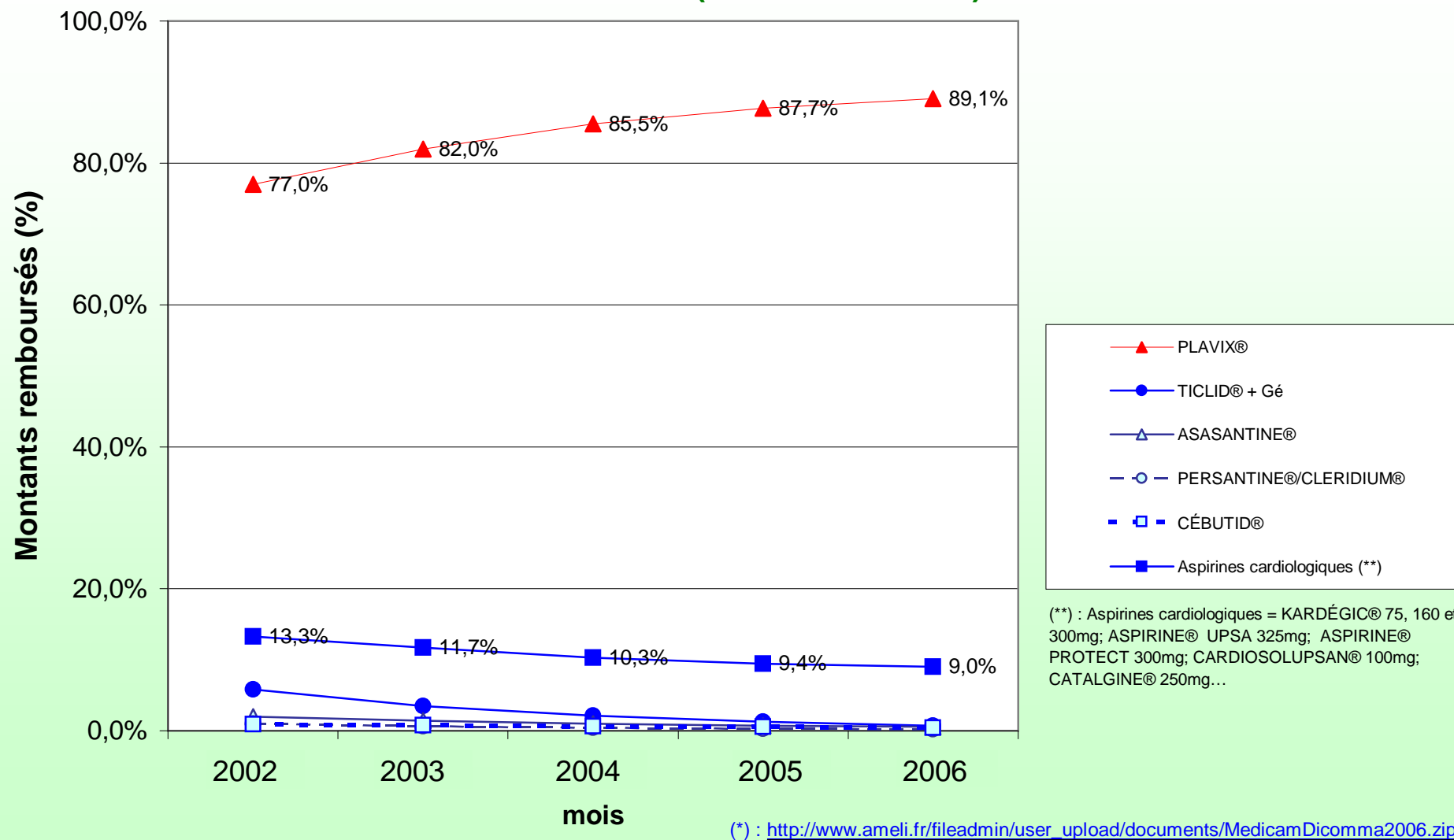
Dénombrements (%) par AntiAgPLK (antiagrégants plaquettaires) Données Cnamts (MEDIC'AM 2006*)



Evolution (€) par AntiAgPLK (antiagrégants plaquettaires) Données Cnamts (MEDIC'AM 2006*)






Evolution (%) par AntiAgPLK (antiagrégants plaquettaires) Données Cnamts (MEDIC'AM 2006*)



A propos de l'Auteur :

François PESTY, Pharmacien, ancien interne des hôpitaux de Paris, et diplômé d'une grande école de commerce, l'ISG à Paris et San Francisco, a exercé pendant quinze années au sein des industries de santé des responsabilités dans le domaine de la promotion du médicament et de la conduite d'équipe de visite médicale en ville et à l'hôpital. Depuis deux ans, comme consultant indépendant, il a développé une expertise unique avec les caisses de la région Languedoc Roussillon qu'il a accompagnées lors d'une série de campagnes « pilotes » de visites médicalisées des DAM sur le médicament.

Cette expertise porte notamment sur :

-  Le **marketing** pour mieux communiquer : Définition des axes stratégiques de communication, messages clés, élaboration des supports promotionnels : <http://puppem.com/AM.aspx>
-  La **formation et l'entraînement des DAM** pour développer les connaissances et compétences des hommes et des femmes : formation médico-scientifique et techniques d'entretien de force de vente : <http://puppem.com/FT.aspx>
-  **L'aide au pilotage opérationnel** des campagnes grâce à une optimisation des systèmes d'information pour démultiplier l'action et mesurer leur impact : <http://puppem.com/APO.aspx>
 - ciblage,
 - tableaux de bord,
 - évaluation de la performance individuelle des DAM,
 - études comparatives entre médecins visités et non visités,
 - profils détaillés et analyses graphiques de la prescription.