



Disponible en ligne sur  
**SciVerse ScienceDirect**  
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France  
**EM|consulte**  
www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

# Médicament : économie de la confiance et contrat de résultats<sup>☆</sup>



## Trust-based economics with medicine outcome-based pricing

F. Lhoste<sup>a,\*,b</sup>

<sup>a</sup> Université Paris Descartes, 12, rue de l'École-de-Médecine, 75006 Paris, France

<sup>b</sup> CEPS, ministère des affaires sociales et de la santé, 14, avenue Duquesne, 75350 Paris 07 SP, France

Reçu le 1<sup>er</sup> juillet 2013 ; accepté le 2 août 2013

Disponible sur Internet le 12 septembre 2013

### MOTS CLÉS

Médicament ;  
Innovation ;  
Prix ;  
Valeur ;  
Performance ;  
Contrats ;  
Accès au marché

**Résumé** Les industries de santé ont bâti ces dernières décennies un capital de confiance garanti par des succès stupéfiants en termes de durée et de qualité de vie. Quelques scandales récents ont brutalement déconsidéré l'ensemble de ces industries, maintenant soupçonnées de tromperies voire de corruption internationale. Cette situation désastreuse fait que même le progrès scientifique est contesté au motif de possibles conflits d'intérêts et d'incertitudes sur la valeur des produits en situation réelle d'utilisation, c'est-à-dire hors protocole de développement. Simultanément, la crise économique exacerbe l'exigence en termes de valeur et du rapport valeur/prix c'est-à-dire d'efficacité. Il apparaît que seuls les faits en situation réelle d'usage sont considérés fiables. C'est pourquoi se crée internationalement une nouvelle approche pour l'accès au marché des médicaments remboursables. Cette approche consiste à ne payer que les médicaments qui ont réellement fait leurs preuves d'efficacité en termes de performance et de résultats. Aujourd'hui se développent pour la fixation du prix du médicament particulièrement onéreux et son accès au marché remboursable des contrats dits de performance ou de résultat qui imposent un remboursement total ou partiel du payeur en cas d'échec dûment constaté sur des critères simples précis et contractualisés. La confiance en est restaurée d'autant.

© 2013 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

DOI de l'article original : <http://dx.doi.org/10.1016/j.pharma.2013.08.001>.

<sup>☆</sup> Cet article reprend la communication de l'auteur au 8<sup>e</sup> séminaire interuniversitaire Descartes-Berkeley d'économie de la santé, mai 2013, Paris, France.

\* Correspondance.

Adresse e-mail : [francois.lhoste@finances.gouv.fr](mailto:francois.lhoste@finances.gouv.fr)

0003-4509/\$ – see front matter © 2013 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.pharma.2013.08.002>

**KEYWORDS**

Medicine;  
Innovation;  
Pricing;  
Value;  
Performance;  
Agreement;  
Market access

**Summary** In recent decades, the pharmaceutical industry has built a high level of confidence thanks to innovative medicines that improve both duration and quality of life. Some recent scandals have however discredited this industry, now suspected of cheating or bribery. Even the scientific progresses are challenged on the ground of possible conflicts of interests and value uncertainty. This situation is deleterious. Simultaneously the economic crisis exacerbates the payers' expectations in terms of clinical value and value/price ratio. It also stimulates the demand for outcomes in real life. This induces a new economic approach for the market access of highly expensive reimbursable drugs. It consists in paying only for drugs actually proven effective in terms of actual outcomes, with a full or partial refund of the payer in case of failure, according to accurate and simple criteria in so called "performance agreement". Confidence is restored accordingly.

© 2013 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Alors que depuis longtemps la durée et la qualité de vie progressent en Europe de façon constante, les coûts des investissements et de fonctionnement de la santé deviennent une contrainte inquiétante. Jusqu'à maintenant le développement exponentiel de la santé a été pour une grande part lié à la croissance économique. La puissance des économies nationales et leurs priorités budgétaires sont actuellement porteuses de progrès scientifiques, d'innovations, mais aussi d'un mode de vie et d'une qualité environnementale, qui concourent à la qualité de la santé publique. Aujourd'hui, à cause de la crise économique, particulièrement grave et prolongée dans les pays les plus développés, les sociétés s'inquiètent pour la durabilité de la situation sanitaire, certes encore prioritaire, mais dangereusement coûteuse, au point de menacer les budgets nationaux.

Certes, des gains de productivité pourraient réduire partiellement les coûts, mais l'essentiel des dépenses resterait néanmoins lié au paiement des personnels de santé et à l'achat des moyens diagnostiques et thérapeutiques.

Partout les budgets alloués à la santé font l'objet d'âpres négociations entre fournisseurs et assureurs-payeurs. Face à la demande prioritaire d'une vie longue, mais face aussi à des solutions incomplètement satisfaisantes, au moins sur le plan des performances espérées, les décisions tarifaires sont contestées, tant par les fournisseurs que par les consommateurs-payeurs. Dans ces conditions, les négociations deviennent des rapports de forces où les valeurs sont perçues, mais non garanties, alors que les prix eux ne peuvent qu'être que mutuellement consentis. Effectivement, l'absence d'accord aboutirait à ne pas pouvoir fournir, de manière égale pour tous, les moyens de la santé. Cette conséquence serait, constitutionnellement inacceptable en France.

## La contrainte économique et le médicament

Pour raison de crise, plus économique que financière et faute de consentement mutuel, l'accès au médicament paraît, dès aujourd'hui, notablement menacé avec, ici des ruptures de stock, là des refus de commercialisation à des prix remboursables, ou enfin des restes à charge pour le patient.

Partout en Europe, on observe que les organismes payeurs sont sommés de justifier leurs prix de remboursement et leurs budgets, devant les cotisants sociaux et les opérateurs dont les intérêts économiques et les options managériales s'opposent. Les difficultés d'accords expliquent des délais prolongés de négociations et surtout des demandes dilatoires d'évaluations complémentaires, qui sont longues, coûteuses et parfois non conclusives. La principale raison de ces études et évaluations postérieures à la mise sur le marché remboursable est de pouvoir justifier, a priori, des prix consentis par avance, et surtout de pouvoir avec de nouvelles preuves moduler les prix et ristournes des médicaments qui s'avèreraient à l'usage moins performants que prévus, notamment en situation de large utilisation.

Le refus, pour doute sur la valeur réelle, de mise sur le marché ou d'accès à l'innovation, pour tous, serait unanimement jugé comme scandaleux par les professionnels de santé, comme par l'ensemble de la population. Néanmoins, des protestations publiques commencent à s'exprimer pour dénoncer des prix pourtant négociés et obtenus au bénéfice des malades, par les administrations et les ministères compétents.

Dans un tel contexte, évoquer « la crise » dans le seul but de restreindre l'accès des innovations au marché remboursable serait injustifiable, d'autant plus que la santé est et reste un bien défini économiquement comme supérieur, c'est-à-dire prioritaire.

Il est en fait probable que ce soit l'économie de marché, elle-même, et de la santé en particulier, qui soient durablement et sans doute peut être définitivement entrées dans une mutation irréversible. Cette mutation est une véritable transformation économico-politique déjà perceptible dans ses effets en France comme à l'international.

## Le médicament et la confiance

Parce qu'il est matérialisé, facilement comptabilisable et exclusivement issu de l'économie de marché mondialisée, le médicament est la première cible d'intérêt pour tout réformateur de l'économie publique de la santé. Alors que les budgets médicamenteux remboursables augmentent sous l'effet de la consommation croissante et de prix exigés parfois très élevés, sous peine de non mise à disposition

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2478071>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2478071>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)