

Négociation de prix et taux de remboursement des produits pharmaceutiques en France : une analyse empirique

Auteur : Luiz Flavio Andrade (GATE-CNRS, IRDES)

Discutant : Lydie Ancelot (IRIAF, Université de Poitiers, Laboratoire CRIEF)

Contexte de l'étude

- Régulation du système de santé, maîtrise des dépenses pharmaceutiques
- Négociation entre laboratoires pharmaceutiques et Etat
- Débat prix / taux de remboursement
- Politique d'incitation à l'innovation

Systeme de fixation de prix des médicaments en France

Types de médicaments	Non remboursés	Remboursés avec un faible ou un fort degré d'innovation
Prix	Prix fixés librement	Prix négociés entre la firme pharmaceutique et l'Etat

Principal objectif

Etudier, à l'aide de données françaises, l'impact du prix du médicament sur le taux de remboursement quand le prix découle d'une négociation entre les laboratoires pharmaceutiques et l'Etat.

Etudes sur lesquelles se base l'article

- **Grandfils [2008]** : facteurs explicatifs du taux de remboursement (caractéristiques du médicament, efficacité pour patients, ...)
- **Grandfils [2008]** : mise en évidence du marché imparfait que constitue l'industrie pharmaceutique
- **Schweitzer [2007]** : Négociation entre Etat et Firmes pharmaceutiques pour s'entendre sur le prix du médicaments
- **Jelovac [2005]** : modèle de théorie des jeux : prix négociés plus faibles lorsque le système de remboursement des dépenses en soins de santé est plus généreux.

Originalité par rapport à la littérature

- Article se place dans la lignée de la théorie microéconomique mais littérature sur ce sujet à dominance théorique
- Méthodologie différente car application sur données réelles
- Nouvel éclairage sur le type de relation pouvant exister entre prix et taux de remboursement

Construction de la base de données

- Périmètre d'étude : récolte d'information sur les nouveaux médicaments commercialisés en France entre 2001 et 2010.
- Mise en commun de plusieurs bases (Thesorimed, Sempex, Medic'Am et EEPM) relatives aux différentes caractéristiques des médicaments, à leur prix de vente et à leur taux de remboursement
- 754 nouveaux médicaments sur cette période

Le choix des variables

- Choix de différentes variables susceptibles d'avoir un impact sur le niveau de remboursement (caractéristiques du médicament et caractéristiques de l'industrie pharmaceutique)

L'étude empirique

- 1) Typologie, dans la base de données constituées, des caractéristiques de ces nouveaux médicaments
- 2) Analyse économétrique : examiner les déterminants du taux de remboursement (en se focalisant plus précisément sur l'impact du prix)

Résultats des statistiques descriptives sur le taux de remboursement

- 65% est le taux le plus fréquemment rencontré d'après les données, 15% le plus faible
- Disparités du taux de remboursement le plus appliqué selon les années (pic en 2009 de 65%, nette baisse en 2007, 2008 et 2010)
- **Prix élevé pour les médicaments non remboursés, contrairement à ceux dont le taux est de 15% et 35%**
- **Médicaments avec degré important d'innovation remboursés intégralement**

 Suspicion d'une relation négative entre taux de remboursement et prix lorsque le taux de remboursement est faible

Analyse économétrique

- Modèle Logit
- Variable « taux de remboursement » comme variable à expliquer (5 modalités) selon la valeur du taux de remboursement
- Les caractéristiques du médicament (prix, degré d'innovation, année d'introduction sur le marché (avant ou après 2004), valeur thérapeutique
- Les caractéristiques de laboratoire pharmaceutique
 - Taille (*à rediscuter plus tard*)
 - Situation géographique (France ou étranger)

Principaux résultats

- Variable prix statistiquement significative et positive : relation positive entre prix et taux de remboursement
- Relation entre prix et taux de remboursement dépend du niveau du remboursement :
 - Relation négative pour des faibles taux de remboursement
 - Relation positive pour des taux élevés de remboursement

- Relation significative et positive entre le taux de remboursement et :
 - l'« âge » du médicament
 - Le fait qu'il s'agisse d'un laboratoire français

Suggestions

Partie introductive

- Mieux définir les enjeux, le contexte. Au-delà de l'apport à la littérature, préciser davantage en quoi cette étude peut également être utile en terme de politique publique (santé + innovation)

Suggestions

Partie littérature

- A restructurer : mise en évidence de certains articles dans l'intro et ensuite dans une autre partie, partie littérature un peu trop « clairesemée »
- Résumer rapidement ce que montre la littérature afin de pouvoir mieux cerner les facteurs explicatifs du taux de remboursement pris en compte dans l'analyse empirique

Suggestions

Explication des variables

- Justifier davantage en quoi le fait que le laboratoire soit français ou non peut affecter le taux de remboursement (non précisé en intro)
- Même remarque pour taille de la firme et entité chimique
- Mieux définir ce que vous entendez par « nouveaux médicaments »

Remarques mineures

- Oubli de JELOVAC [2005] dans bibliographie
+ manque certaines pages pour quelques références
- 754 médicaments puis 756 ensuite

Questions

- Prix du médicament = prix journalier qui correspond au coût monétaire pour le patient du médicament ?
- Pertinence de l'effectif relatif au taux de 15% ?

Questions

- Pertinence de l'étude en terme de politique publique ?
- Possibilité de réaliser une analyse comparative avec d'autres pays européens ?
- Pertinence de l'étendu du niveau de remboursement (notamment des taux intermédiaires)?