

## **Les plans médicaments au travers des chiffres GERS**

Marc GILIBERT, Délégué Général CIP/GERS

A la demande du LEEM, le GERS a constitué un outil de suivi du Plan Médicament qui permet de mesurer la contribution de l'industrie pharmaceutique à la réforme de l'assurance maladie du 13 août 2004. Exhaustif et partagé avec les pouvoirs publics, l'outil de suivi du GERS est exprimé en économies pour la Sécurité Sociale (valorisation en prix public TTC x taux effectifs de remboursement) et recouvre l'ensemble des mesures.

Le plan négocié entre le gouvernement et l'industrie portait sur un total cumulé 2005-2007 de 2,11 milliards d'euros où le générique contribuait pour la moitié de cet objectif, le reste était imputable aux autres mesures : introduction des grands conditionnements, effet de la politique conventionnelle triennale, régulation des prix des médicaments à l'hôpital (Rétrocession et Tarification à l'activité), mesures fiscales et adaptation en fonction de l'utilité médicale (déremboursement).

En 2005, on constate que l'industrie pharmaceutique a tenu ses engagements contractuels.

Les économies réalisées au titre du « Plan Médicament » ont été de 889 millions d'euros, pour un objectif attendu de 790 millions, soit un taux d'atteinte de 113%.

L'analyse détaillée de chaque poste fait apparaître des écarts :

- Sur les « grands conditionnements » les économies générées sont presque nulles, ce qui est normal compte tenu du retard pris dans la mise place. Un effet report aura sans doute lieu en 2006, voire 2007, quand les boîtes de trois mois de traitement seront disponibles dans les officines.
- Pour les mesures concernant les génériques, l'objectif d'économies n'est pas complètement atteint malgré leur forte croissance en 2005. La différence provient vraisemblablement du mode de calcul des économies réalisées sur le taux de pénétration. Le Plan Médicament retient non pas toute la croissance mais uniquement la « surcroissance » du taux pénétration par rapport à une croissance « naturelle » attendue. Selon les hypothèses retenues par le gouvernement, on constate que les économies sont principalement réalisées par les groupes génériques commercialisés après 2004. Une légère modification du taux de pénétration « attendu » des groupes génériques commercialisés avant 2004 qui représentent 82% du marché, aurait sans doute modifié le montant des économies effectives.
- On constate à l'inverse que la régulation des prix à l'hôpital supporte la majeure partie des économies réalisées, au-delà de l'objectif fixé (240 millions réalisés pour 50 attendus).
- Pour les autres postes du plan (fiscalité et déremboursements), les réalisations sont conformes aux prévisions.

La dernière Loi de Financement de la Sécurité Sociale (LFSS) a ajouté au plan initial, des mesures supplémentaires pour un montant total estimé à 957 millions d'euros pour la seule année 2006.

Le GERS qui suit chaque trimestre la contribution de l'industrie à l'ensemble des Plans Médicaments vous donne donc rendez-vous en 2007 pour analyser les chiffres de 2006.

