

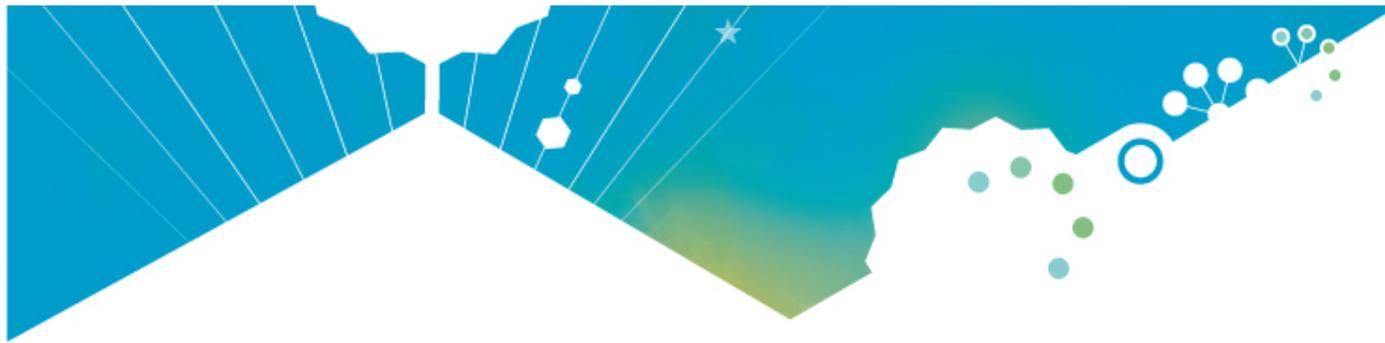


Association des Insuffisants Réniaux  
de la région Beauce et Perche

# Maîtriser le coût de la réintégration de l'EPO dans les forfaits de dialyse : *Incidence sur la qualité des soins*

- Madame Delphine SEIGNEUR - *IDE Responsable Qualité*
- Docteur François Coulomb - *Médecin Directeur*





## Contexte réglementaire

- En 2010, l'IGAS publie un rapport sur « la pertinence d'une intégration du montant des agents stimulants de l'Erythropoïétine dans les tarifs de dialyse ».
- En 2014, les agents stimulants de l'Erythropoïétine (EPO) utilisés dans le traitement de l'anémie de l'insuffisant rénal chronique ne font plus partie de la liste des médicaments innovants donnant lieu à une facturation en sus des tarifs et sont réintégrés aux forfaits de dialyse.





## Données de la littérature

- 1 étude de phase III, comparative, randomisée, en double-aveugle :
  - **Le Binocrit<sup>®</sup> administré par voie i.v. s'est montré équivalent à l'Epres<sup>®</sup> sur la variation du taux d'hémoglobine.**
- 6 études de phase III contrôlées randomisées, ouvertes :
  - **L'efficacité du MIRCERA<sup>®</sup> n'est pas inférieure à celle des autres agents stimulants l'érythropoïèse.**

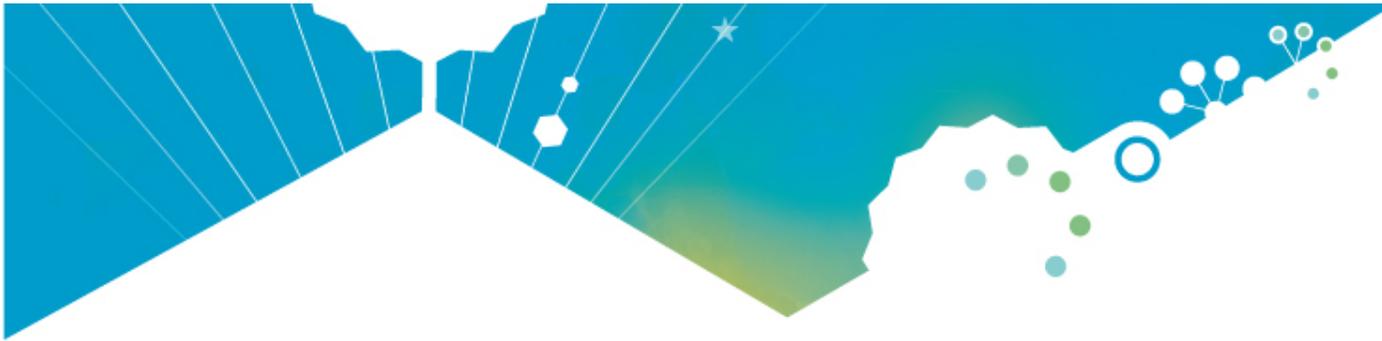




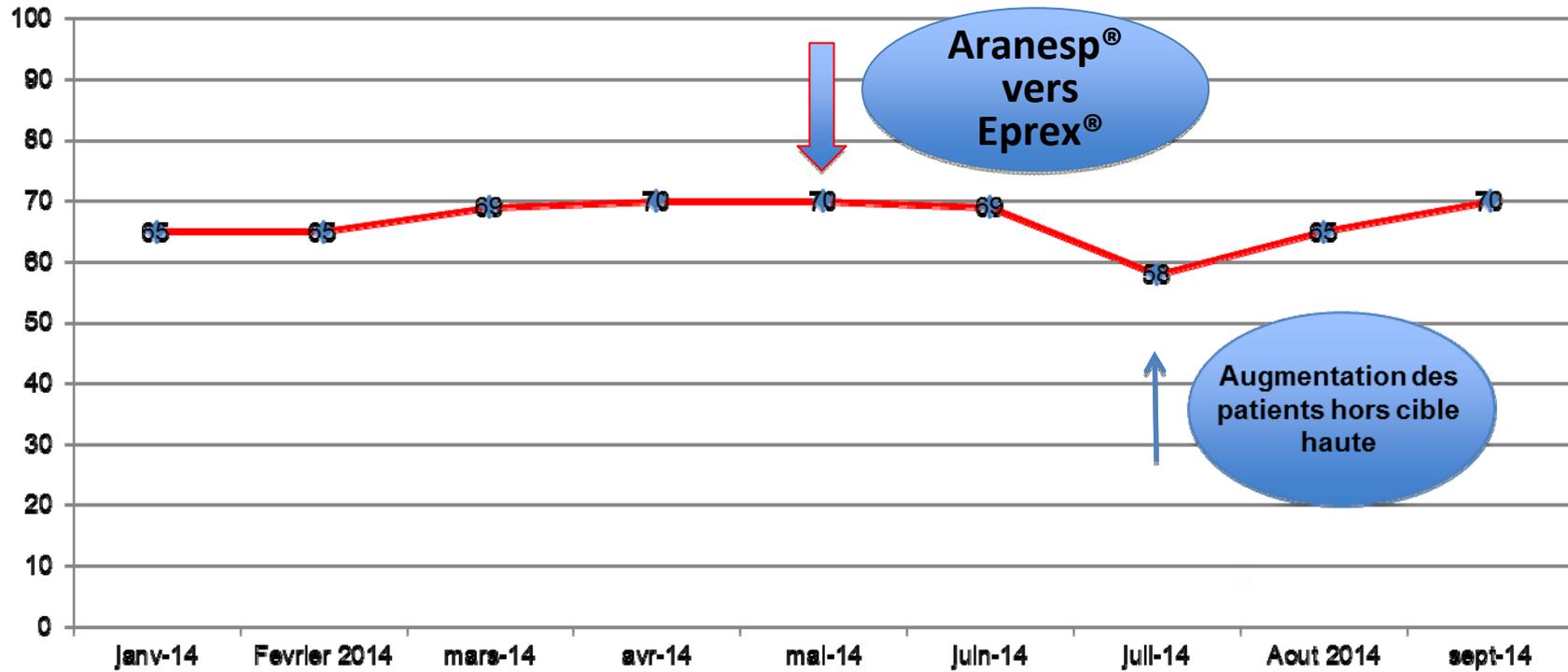
## Données AIRBP

<b>2008</b>	<b>1<sup>ère</sup> EPP ANÉMIE</b>
<b>Décembre 2012</b>	<b>60% des patients dans la cible (objectif IPAQSS 65%)</b>
<b>Janvier 2014</b>	<b>Suivi mensuel % des patients dans la cible et consommation moyenne EPO</b>
<b>1<sup>er</sup> trimestre 2014</b>	<b>Décision de changer d'Erythropoïétine à la suite de la réintégration de l'EPO dans le forfait dialyse</b>



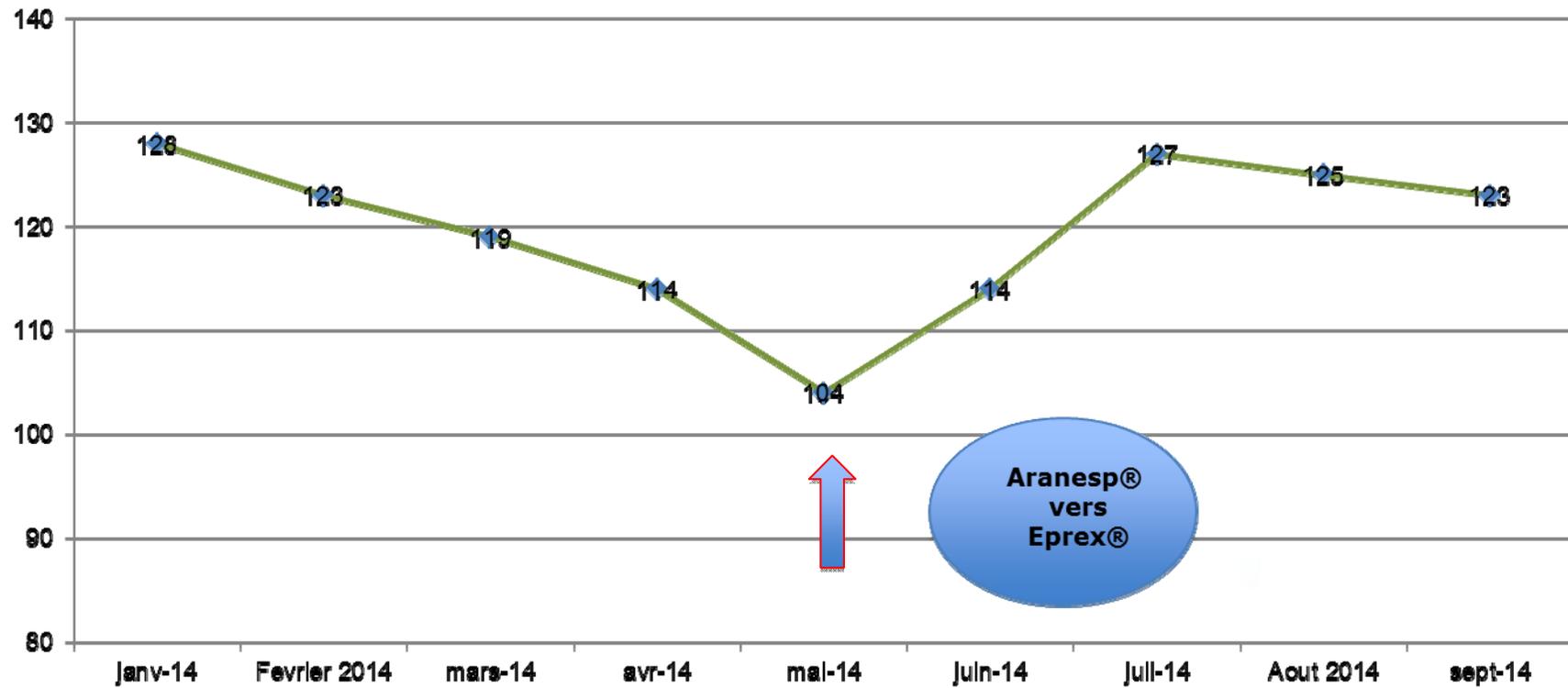


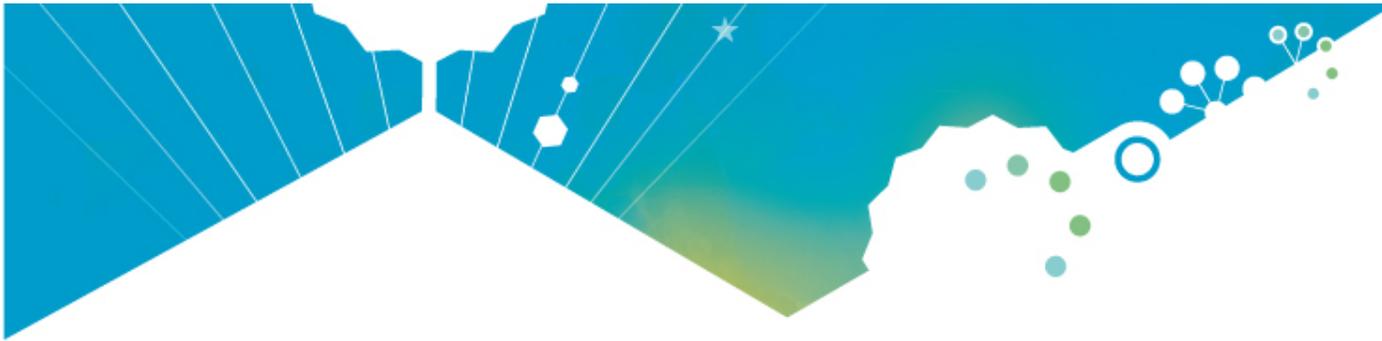
## % patients dans la cible ( $10 < \text{Hb} < 12 \text{ g/dl}$ )





## Consommation EPO moyenne (UI/kg/semaine)

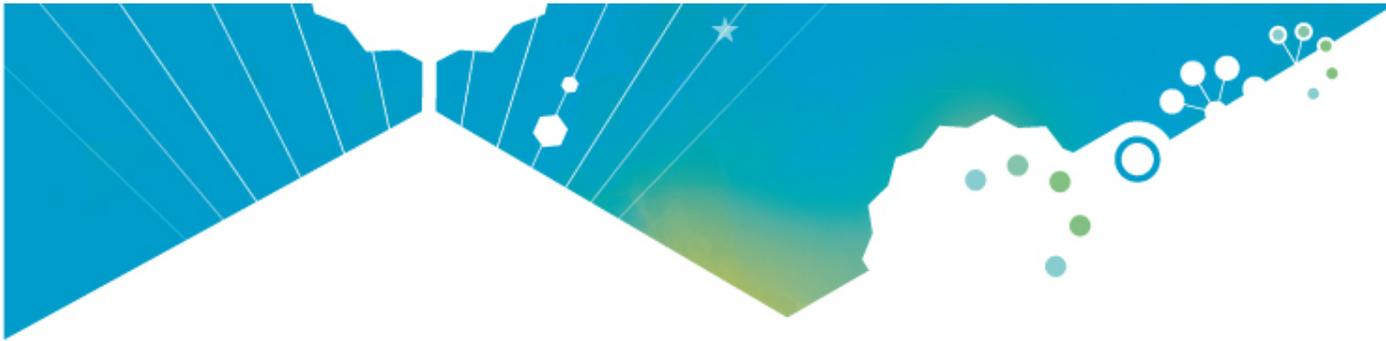




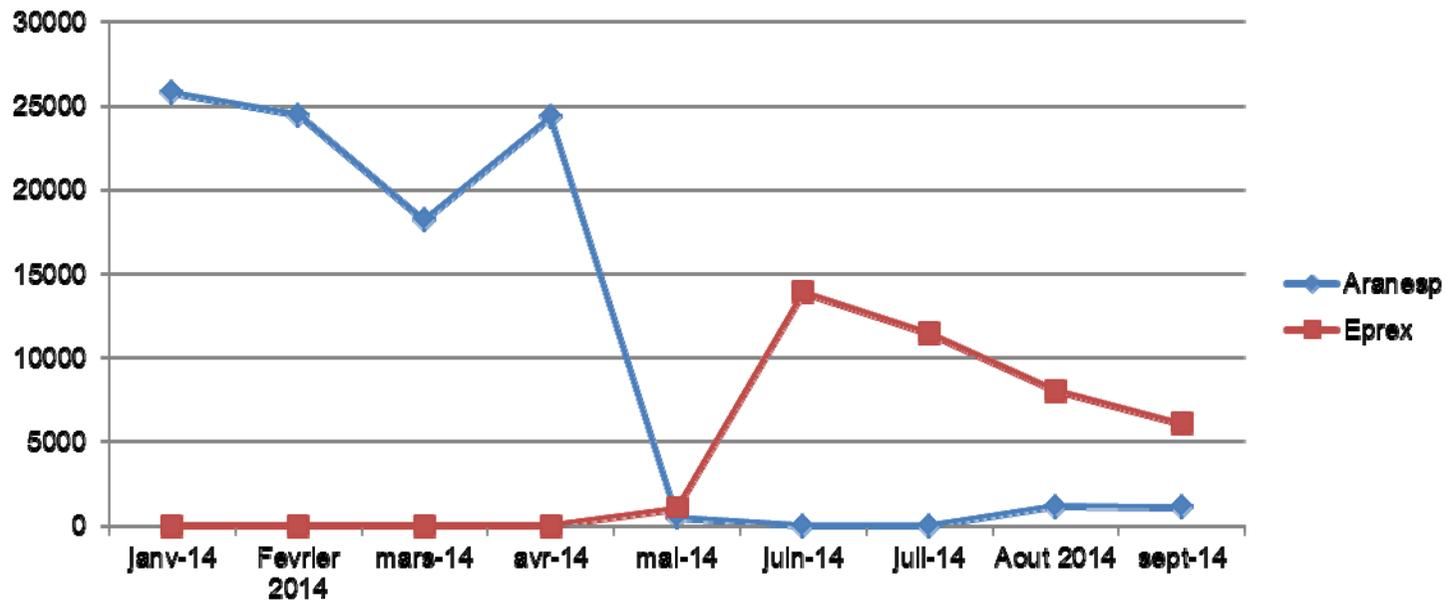
## Incidence financière de la réintégration dans le forfait de l'EPO et du fer IV

<b>2013</b>	<b>Forfait autodialyse (EPO et Fer IV non inclus)</b>	<b>231,32 €</b>
<b>2014</b>	<b>Forfait autodialyse</b>	<b>243,19 €</b>
	<b>Fer IV</b>	<b>0,38 €</b>
	<b>EPO (EPREX)</b>	<b>11,02 €</b>
	<b>Forfait autodialyse (EPO et Fer IV non inclus)</b>	<b>231,79 €</b>





## Comparaison coût mensuel Aranesp<sup>®</sup> versus Eprex<sup>®</sup>



*L'incidence de la réintégration du Fer IV (Fer MYLAN) après l'interdiction de la rétrocession hospitalière est négligeable (500 à 600 € par mois)*





## Conclusion

- Le changement d'EPO a permis la maîtrise des coûts sans incidence sur les objectifs de cibles d'hémoglobine.
- Les contraintes liées à l'utilisation d'une EPO de demi-vie plus courte (1 injection à chaque séance versus 1 injection par semaine ou toutes les 2 semaines) n'ont pas d'incidence pour les patients (injection dans le circuit de dialyse en fin de séance).
- Par contre, l'utilisation d'une EPO de demi-vie plus courte a une incidence sur le volume des stocks.