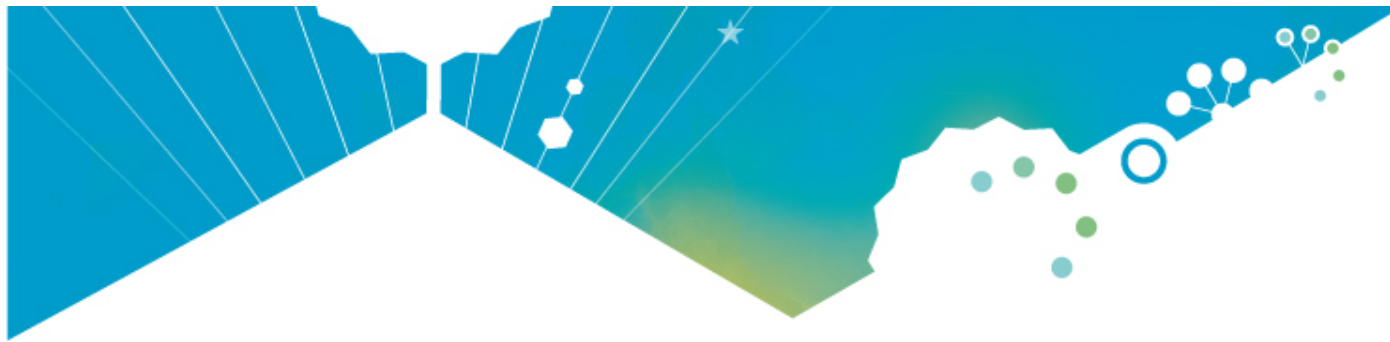


Association des Insuffisants Rénaux
de la région Beauce et Perche

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*

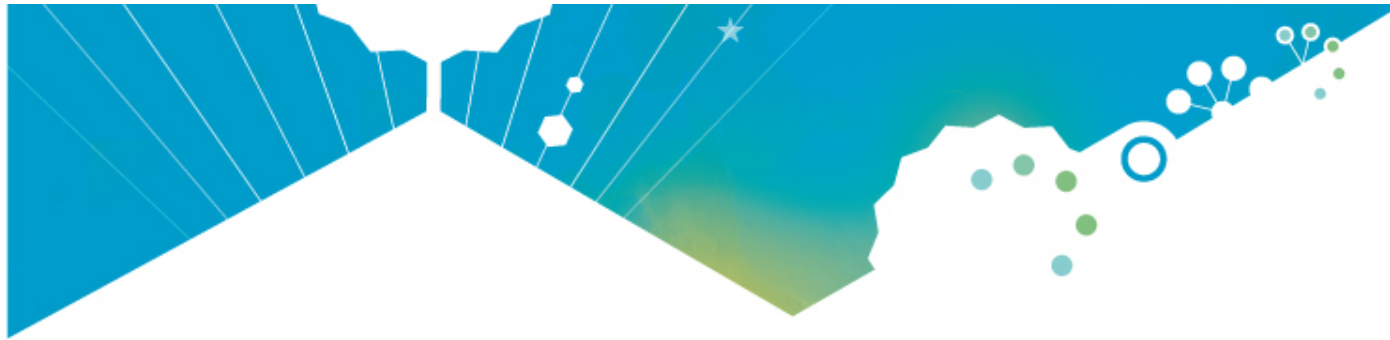




Contexte réglementaire

- 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.

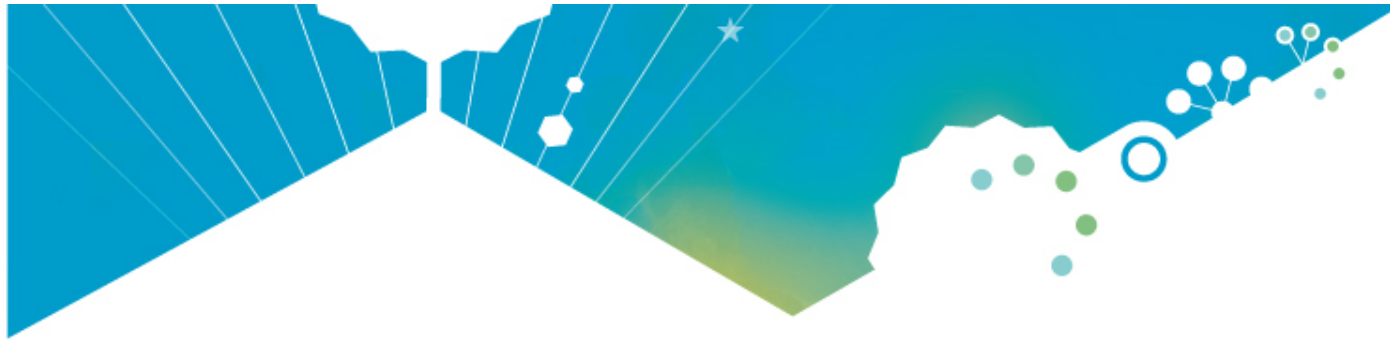




Données de la littérature

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

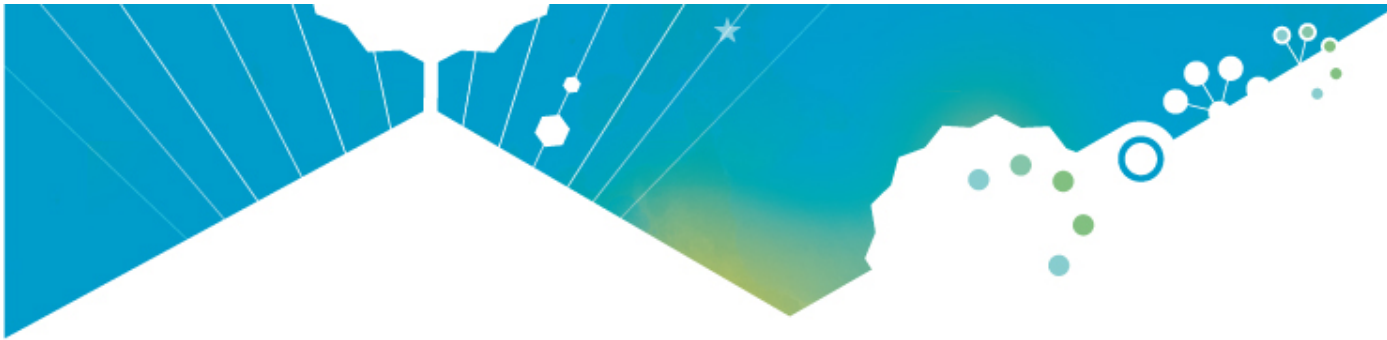




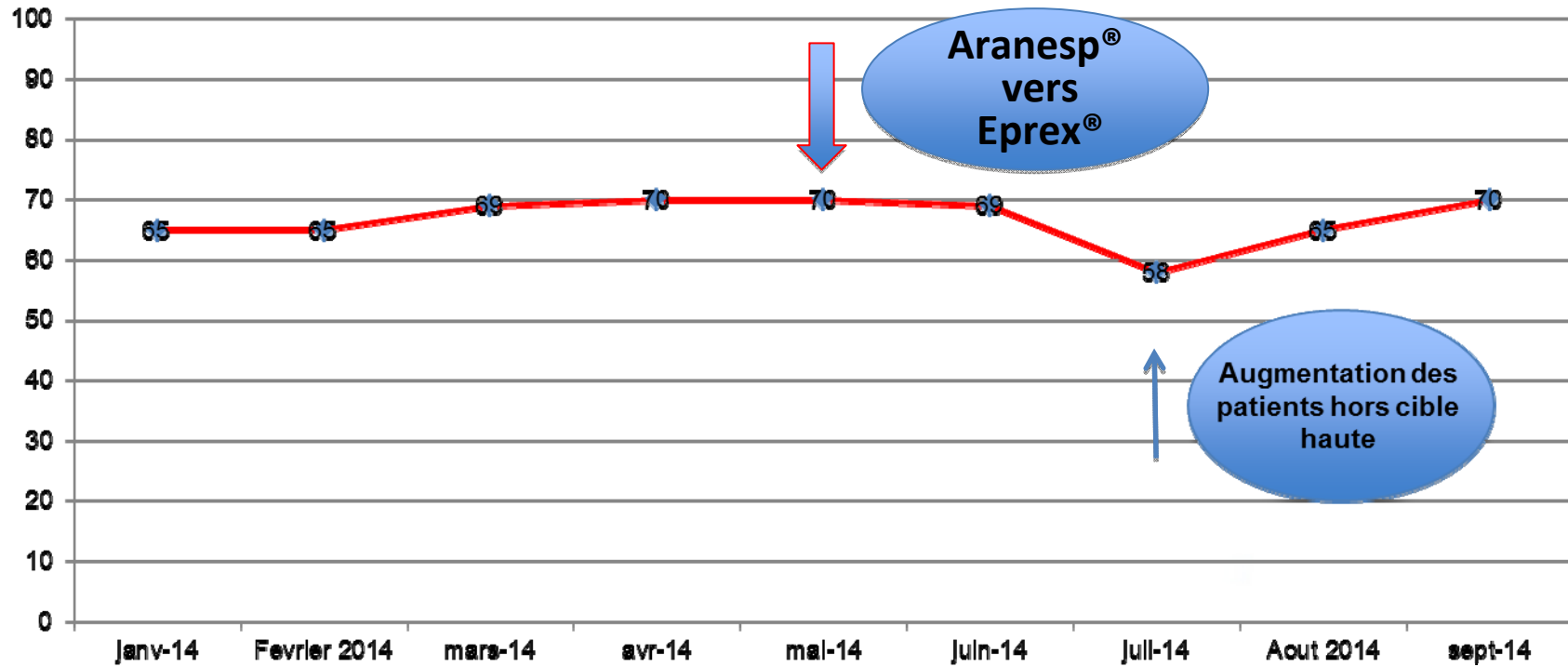
Données AIRBP

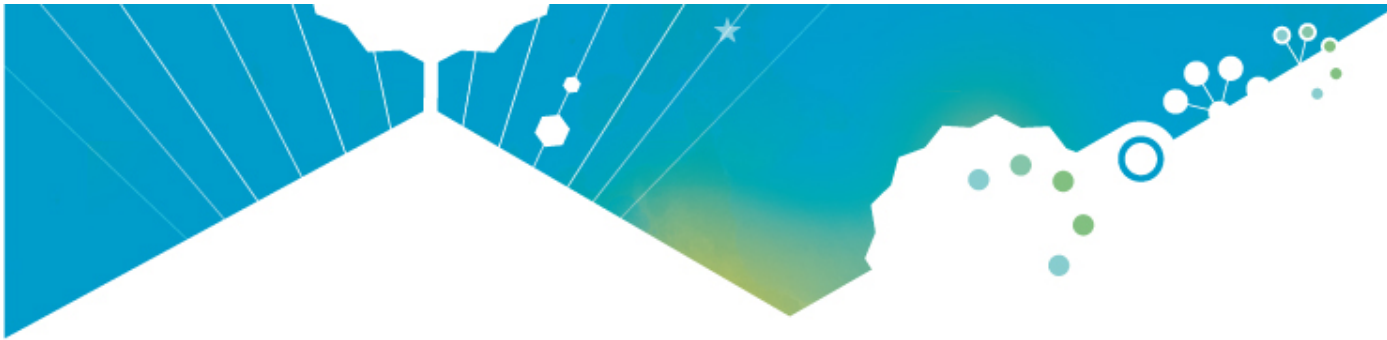
2008	1^{ère} EPP ANÉMIE
Décembre 2012	60% des patients dans la cible (objectif IPAQSS 65%)
Janvier 2014	Suivi mensuel % des patients dans la cible et consommation moyenne EPO
1^{er} trimestre 2014	Décision de changer d'Erythropoïétine à la suite de la réintégration de l'EPO dans le forfait dialyse



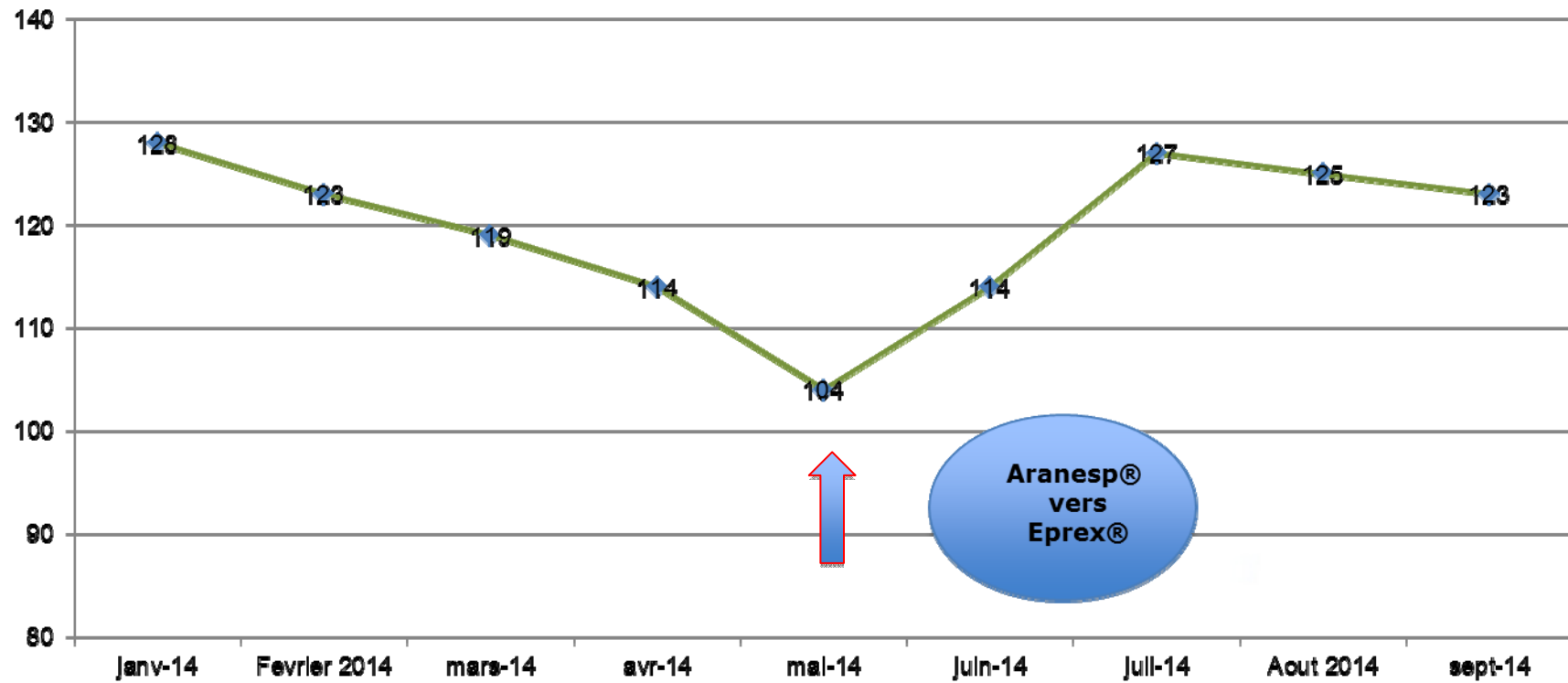


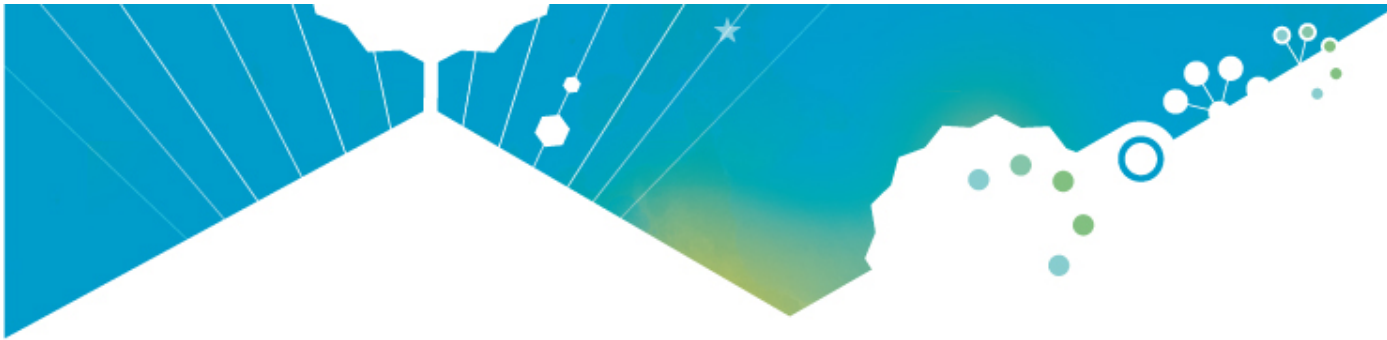
% patients dans la cible ($10 < \text{Hb} < 12 \text{ g/dl}$)





Consommation EPO moyenne (UI/kg/semaine)

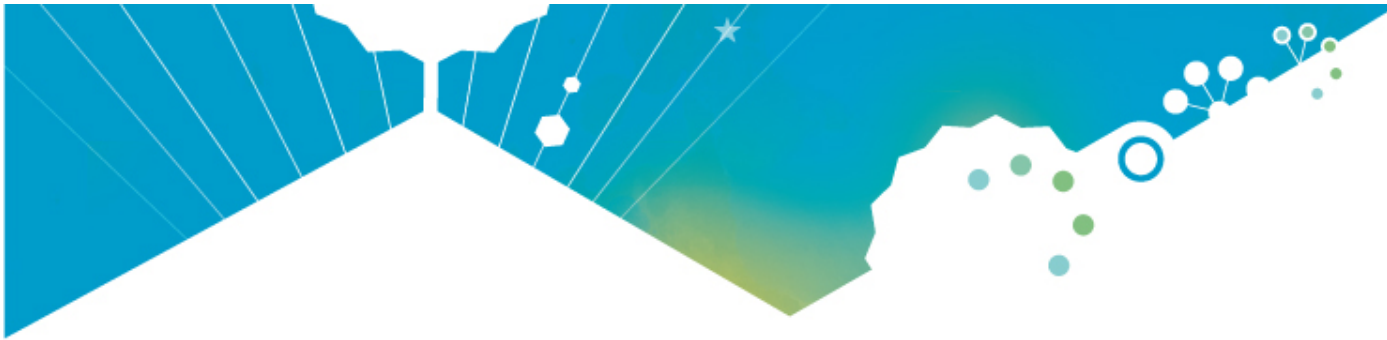




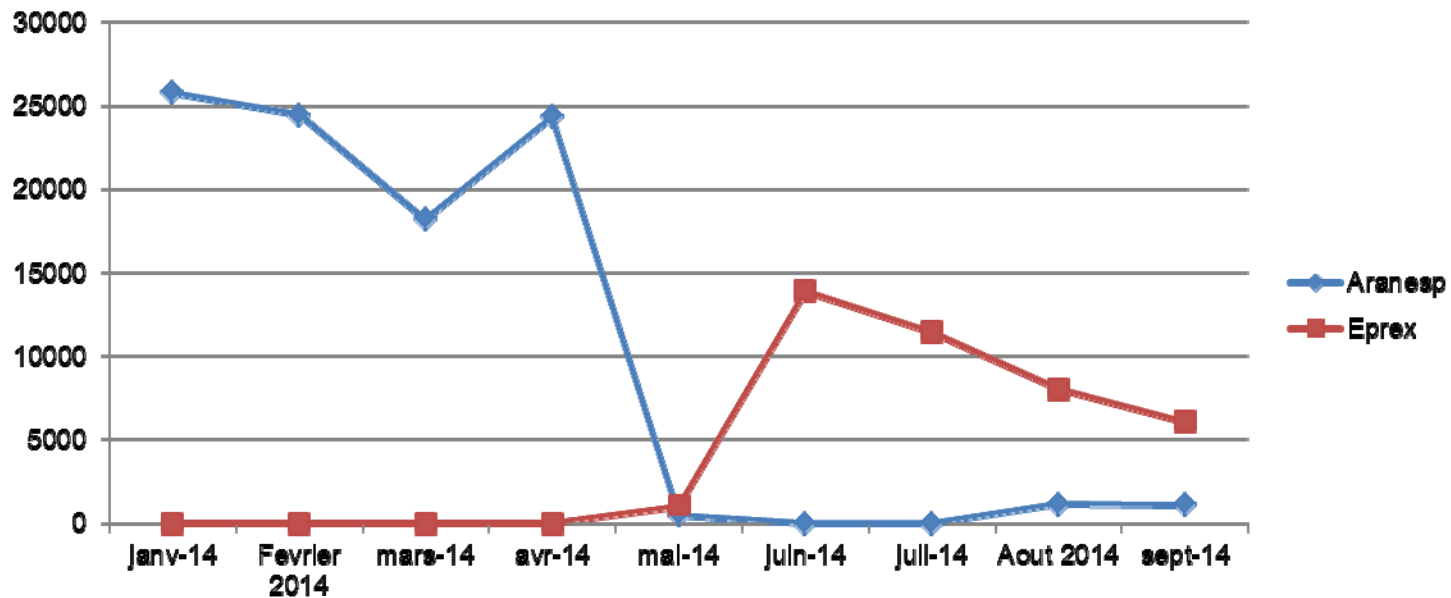
Incidence financière de la réintégration dans le forfait de l'EPO et du fer IV

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





Comparaison coût mensuel Aranesp[®] versus Eprex[®]



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.