

Plan d'actions 2012 génériques – point de situation au 30/11/2012

cible PRESCRIPTEURS

Objectif poursuivi	Travaux réalisés	Résumé de l'analyse / commentaires
<p>Sensibiliser les médecins les moins performants sur leurs PM dans le répertoire conventionnel des génériques</p>	Année 2012	Présentation systématique du tableau de bord ROSP dans le cadre du plan d'accompagnement.
<p>Présenter en CPL des médecins l'évolution des dépenses et le plan d'action avec notamment l'action DAMs sur le volet efficacies des prescription dans le répertoire conventionnel génériques</p>	<u>20/09/2012</u>	Présentation en CPL des médecins libéraux du 20.09.2012 du plan d'actions génériques 2012. Rappel sur la réglementation de l'inscription de la mention "non substituable".
<p>Sensibiliser les prescripteurs hospitaliers a la prescription dans le répertoire des génériques (cadre CAQS médicaments) idem pour les médecins cardiologues (avenant 7 ROSP volet efficience sur prescription pour HTA et Statine).</p>		
<p>Inscrire dans le CAQS médicament à destination du CH de Dax une action de sensibilisation des oncologues sur le générique du FEMARA (molécule faisant partie du suivi hors répertoire conventionnel => LETROZOLE)</p>		En cours
<p>Sensibiliser les prescripteurs hospitaliers girondins sur le générique MYCOPHENOLATE MOFETIL médicaments anti rejet (princeps cellcept)* ==> sous réserve</p>		En cours

Plan d'actions 2012 génériques – point de situation au 30/11/2012 cible PRESCRIPTEURS

Objectif poursuivi	Travaux réalisés	Résumé de l'analyse / commentaires
<p>Contrôler l'utilisation de la notion de Non Substituable abusive ou inappropriée (NS ou sur l'intégralité de l'ordonnance, mention non manuscrite etc)</p>	<p>18/10/2012 et 13/11/2012</p>	<p>18/10/2012: ciblage des 100 médecins généraliste landais les moins performants sur le taux de génériques 13/11/2012: remise au médecin conseil d'un échantillon de minimum 15 ordonnances portant sur 15 bénéficiaires différents de médicaments portant la mention "non substituable" pour l'EC avec 12 médecins. Pour les 89 autres médecins : discours général réalisé par le pharmacien conseil.</p>
<p>Mener une action auprès des médecins prescripteurs de la BUPRENORPHINE en NS (7 prescripteurs)</p>	<p>Août à octobre 2012</p>	<p>Les 7 prescripteurs ont été vus en EC avec le pharmacien-conseil courant de l'été 2012.</p>

Plan d'actions 2012 génériques – point de situation au 30/11/2012

cible PHARMACIENS

Objectif poursuivi	Travaux réalisés	Résumé de l'analyse / commentaires
Sensibiliser et informer les pharmaciens leur taux de substitution	Eté 2012	Visites des DAMs auprès des 133 pharmaciens avec remise des affiches et des dépliants, du profil national relatif au taux de génériques à la rémunération et discours sur le renforcement de l'application stricte du TP contre génériques.
Organiser une reunion d'information (18/09/2012) à destination de l'ensemble des pharmaciens sur la nouvelle convention pharmaceutique avec volet sur générique	18/09/2012	Participation assez importante des pharmaciens : 83 pharmacies sur un total de 133 pharmacies (62%). Présentation axée sur la Convention et l'avenant n°6 avec la présentation du plan d'actions génériques et des objectifs intermédiaires déterminés en CPD du 04.09.2012 soit 82% en septembre et 84% en octobre pour un objectif final de 85% en décembre 2012 avec pour incidence des rejets de lots en cas de non atteinte des objectifs intermédiaires. Promotion de la version 1.40 avec la saisie du n°RPPS et la saisie de la mention "non substituable".
Présenter en CPL pharmaceutique l'évolution des dépenses et le plan d'actions avec notamment l'action DAMs qui sera réalisée en cours d'année fin juin jusqu'à mi septembre	04/09/2012	Décision en CPL pharmaceutique du 04.09.2012 d'appliquer le TP à la ligne et non sur la totalité de l'ordonnance.
Etendre la sensibilisation des pharmaciens dont le taux est inférieur à 85% en leur adressant un courrier tous les quinze jours leur indiquant leur taux de substitution et leur taux d'application de TP contre générique.	07/09/2012	64 pharmacies supplémentaires reçoivent le courrier suite à l'extension du paramètre de ciblage de 75% à 85% du taux de génériques.

Plan d'actions 2012 génériques – point de situation au 30/11/2012

cible PHARMACIENS

Objectif poursuivi	Travaux réalisés	Résumé de l'analyse / commentaires
<p>Informers les membres de la CPL sur l'évolution du taux de générique tous les quinze jours.</p>	<p>24/09/2012 et tous les 15 jours</p>	
<p>Inciter les pharmaciens à basculer rapidement en version 1.40 pour indiquer le contexte de la substitution. Ce qui permettra à la Caisse d'évaluer l'impact de la notion du NS pour l'officine et d'entreprendre d'autres actions de sensibilisation des prescripteurs.</p>	<p>01/10/2012</p>	<p>Courrier adressé à l'ensemble des pharmaciens + présentation en réunion collective du 18/09/2012 à Tartas. Pour les pharmaciens en version 1.40 : diffusion pour information du taux de génériques hors "NS" et taux d'application de TP contre génériques hors "NS".</p>
<p>Sensibiliser les pharmaciens sur des molécules appartenant au reste du répertoire et permettant des marges de progression non négligeables soit un potentiel mensuel de 5000 boîtes (potentiel 2,5 points de progression)</p> <ul style="list-style-type: none">- DICLOFENAC DE DIETHYLAMINE (voltarene)- VALPROATE DE SODIUM (Dépakine)- LEVODOPA+ BENSERAZIDE (Modopar)- MACROGOL 4000 (Forlax)- IBUPROPHENE (Advil, Nurofene)- DORZOLAMIDE + TIMOLOL (Cosopt)- BORAX + BORIQUE (ACIDE) (Dacryosérum)- RALOXIFENE (Evista)	<p>01/10/2012</p>	<p>Courrier adressé à l'ensemble des pharmaciens + présentation en réunion collective du 18/09/2012 à Tartas</p>

Plan d'actions 2012 génériques – point de situation au 30/11/2012

cible PHARMACIENS

Objectif poursuivi	Travaux réalisés	Résumé de l'analyse / commentaires
<p>Suivre les pharmaciens dont le taux de substitution est < ou = a 60%</p>	04/09/2012	1 seule pharmacie < 60% sur la période du 13 au 24 août 2012: l'impact de la BUPRENORPHINE dans cette officine est très importante car c'es tla seule pharmacie de l'agglomération qui délivre cette molécule. La pharmacie n'est par conséquent pas sanctionnée mais reste à surveiller.
<p>Suivre les pharmaciens appliquant a tort le TP contre générique (délivrance du princept et application du TP)</p>	13/08/2012	Les pharmaciens avec un taux de génériques <85% reçoivent un courrier individuel inhérent à l'application stricte du TP contre génériques

Plan d'actions 2012 génériques – point de situation au 30/11/2012

cible ASSURES

Objectif poursuivi	Travaux réalisés	Résumé de l'analyse / commentaires
<p>Envoyer un courrier de sensibilisation à destination des assurés sur certaines molécules pour consommation générique exemple action régionale IEC Sartan => a voir si autre action possible sur 2eme semestre 2012</p>	<p>18/06/2012</p>	<p>Courrier envoyé à 62 assurés</p>
<p>Réaliser la promotion du générique aux assurés sociaux</p>	<p>2nd semestre 2012</p>	<p>24/07/2012: article sur ameli local PS sur le dispositif TP contre génériques ainsi que la réglementation sur l'inscription manuscrite de la mention "non substituable" 20/08/2012: article sur ameli local assurés sur le dispositif TP contre génériques</p>
<p>Adresser un courrier de sensibilisation aux assurés sociaux consommant les molécules EZOMEPRAZOLE, CLOPIDOGREL, TRAMADOL, LOSARTAN+HCTZ, LOSARTAN (potentiel 2 points de progression)</p>	<p>26/10/2012 et 12/11/2012</p>	<p>Courrier du 26/10/2012: 2123 bénéficiaires affiliés à la CPAM des Landes hors SLM concernés pour des délivrance du mois d'août et septembre 2012 Courrier du 12/11/2012: 368 bénéficiaires concernés pour des délivrances du mois d'octobre 2012</p>
<p>Etudier la consommation en générique // à la population selon l'age + 75 ans patient jeune / bénéficiaire CMUC etc</p>	<p>04/09/2012</p>	<p>Les moins de 20 ans et les 75 ans et + affichent les taux de génériques les plus élevés (79,5% et 77,5%). Le nombre de boîtes délivrées aux 60 – 74 ans représentent 1/3 du nombre total de boîtes. La population CMUC représente 6,0% de la population affiliée à la CPAM des Landes. En consommation, la part est égale à 4,7% (= 62076 boîtes / 1331461 boîtes). Taux génériques CMUC (72,1%) < Taux génériques hors CMUC (76,9%).</p>

Plan d'actions 2012 génériques – point de situation au 30/11/2012 cible CNAMTS

Objectif poursuivi	Travaux réalisés	Résumé de l'analyse / commentaires
<p>Saisir la CNAMTS sur la situation de la CEFIXIME (potentiel mensuel de 1250 boites) qui est en rupture de stock depuis juillet 2012. Idem pour la FOSFOMYCINE qui quant à elle est en rupture depuis avril 2011.</p>	<p>Info flash 04/10/2012</p>	<p>Réponse en info-flash n°7 du 04/10/2012 : l'objectif national fixé à 85 % tient compte des événements indépendants de la volonté du pharmaciens (rupture de stock, NS...) puisqu'il ménage 15 % de marge au pharmacien dans le respect optimal de ses engagements conventionnels. Attente de la réponse de reconfirmation de la CNAMTS suite à la demande locale par mail du 13.11.2012.</p>