

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Konsulentanalyse af hospitalsmedicin

Landerapport - Frankrig

Marts 2009

COWI



COWI A/S

Parallelvej 2
2800 Kongens Lyngby

Telefon 45 97 22 11
Telefax 45 97 22 12
www.cowi.dk

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Konsulentanalyse af hospitalsmedicin

Landerapport - Frankrig

Marts 2009

1 Indledning

Det franske sygehusvæsen er karakteriseret ved både offentligt og privat ejerskab og finansiering gennem forsikringsordninger.

Positivliste for hospitalsmedicin

Der arbejdes i Frankrig med to positivlister for tilskudsberettiget medicin. En liste for outpatients og en liste for hospitalsmedicin. Der er fri prisfastsættelse på både hospitalsmedicin (med enkelte undtagelser) og ikke-tilskudsberettiget medicin.

Øget pres for flere offentlige udbud

Hospitalsapotekerne indkøber enkeltvis eller i grupper fra medicinalvirksomhederne. Dette sker både efter forhandling eller efter offentlige udbud. Der er fra de franske sundhedsmyndigheder side et ønske om øget anvendelse af offentlige udbud ved indkøb af hospitalsmedicin.

Nærværende rapport er baseret på et *desk*-studie. Det har ikke været muligt at opnå kontakter i Frankrig med henblik på interview og verificering af informationer om organiseringen og prisfastsættelsen af sygehusmedicin i Frankrig. Informationerne i denne landerapport er derfor fundet i engelsksprogede rapporter og publikationer, og er ikke blevet bekræftet af franske eksperter.

2 Regulering og lovgivning

I Frankrig opereres med to positivlister for tilskudsberettiget medicin: En liste til brug for "out-patient"/primær sektoren og en anden liste til brug for hospitalssektoren

Fri prisdannelse på hospitalsmedicin

På hospitalsmedicin og ikke-tilskudsberettiget medicin er priser, rabatter og fortjeneste ikke regulerede. Derimod er der en kraftig prisregulering på den tilskudsberettigede medicin til "out-patient" sektoren med bl.a. prisloft for ex-factory priser¹ og avancebegrænsninger for grossister og apoteker.

Finansiering af hospitalsmedicin

Udgifter til hospitalsindlæggelser er finansieret over sygesikringsordningerne på basis af DRG (Diagnose-relaterede grupper) lignende takster. På de offentlige sygehuse dækker taksten alle ydelser herunder medicin som leveres til patienten. I den private-for-profit sektor faktureres medicinudgifter til patienten, som i mange tilfælde får udgifterne helt eller delvist dækket af sin forsikring.

Hospitalsapotekerne er hovedsageligt finansieret via hospitalsbudgettet, hvor hospitalsmedicinen er inkluderet i taksterne. Hospitaler kan indkøbe medicin, hvis det indgår i liste af medicin (se ovenfor) godkendt som hospitalsmedicin af det franske sundhedsministerium.

Undtagelser fra den fri prisdannelse

Efter aftale mellem det franske sundhedsministerium og medicinalindustriens forening er der to undtagelser fra reglen om, at der er fri prisdannelse på hospitalsmedicin. Undtagelserne vedrører:

- Medicin som ikke er omfattet af de DRG lignende takster som forsikringsordningerne betaler. Et begrænset antal typer medicin (især dyr og innovativ medicin - især til kræftbehandling) faktureres af hospitalerne udover den aftalte DRG takst
- Medicin som hospitalsapotekerne dispenserer til ambulante patienter

Såkaldt højt innovativt medicin er medicin, der bidrager med mindst en moderat virkning og/eller reduktion af bivirkninger. En del af den nye dyre medicin er såkaldte orphan drugs, der kun bruges af en lille patientgruppe eller til er til sjældne sygdomme.

¹ Medinnavirksomhedernes salgspriser af fabrik

I 2007 udgjorde disse dyre hospitalslægemidler 2,3 mia. euro, hvilket var en stigning på 10% i forhold til året før. Det franske sundhedsministerium administrerer en liste med disse produkter, hvor der indgår prisloft for godtgørelsen af udgifterne for sygekasserne.

Prisloft for dyr og innovativ medicin

Prisloftet er sat ud fra, om prisen på det enkelte produkt harmonerer med priserne i nabolandene (Tyskland, Spanien, Italien og UK). Det er lægemiddelvirksomhederne, der foreslår og melder en pris ind til de franske sundhedsmyndigheder.

De franske sygehuse er drevne ud fra flere principper: offentlige, privat-not-for-profit eller privat-for-profit.

Driftsform	Ejerskab	Hospitalstyper - eksempler	Antal sengepladser
Offentligt	Selvstyrende	"General hospitals"	320.000
Offentligt	Selvstyrende	"Regional hospitals"	
Offentligt	Selvstyrende	"Local hospitals"	
Privat not for profit	Fonde, religiøse organisationer og gensidige forsikringsselskaber		75.000
Privat for profit	Investorer	Mindre og specialiserede	100.000

Det er alene de offentlige hospitaler, som må dispensere medicin til ambulante patienter.

3 Markedsplads og indkøb

Frankrig har en betydelig medicinalindustri og en betydelig eksport af medicin. Det anslås at der er ca. 300 farmaceutiske virksomheder i Frankrig. Industriens organisation har en stærk rolle i prissætningen af medicin.

Der indgås løbende flerårige rammekontrakter mellem industrien og de statslige myndigheder om vækst i salg, markedsføring og prissætning af tilskudsberettiget medicin og markedsføring.

Etablering af indkøbsgrupper

Hospitalerne gennemfører egne indkøb af medicin. Nogle hospitaler har slået sig sammen i indkøbsgrupper (ofte geografisk baserede grupper) med henblik på at opnå bedre stilling overfor medicinalindustrien.

Der er normalt tre måder at indkøbe medicin på.

- Der kan faktureres efter en standardpris (anvendes sjældent)
- Prisforhandlinger med medicinalproducenten
- Offentligt udbud som dækker ca. 60% af alle hospitalsindkøb. Ved offentlige udbud ses der ikke kun på prisen. Det vægtes også højt, at der kan sikres en stabil levering.

Gradvis indførelse af offentlige udbud på offentlige hospitaler

Udbuddene for hospitalsmedicin vil fremover i større udstrækning ske på nationalt niveau. Fra og med 2007 vil anvendelse af offentlige udbud blive gradvist indført på alle offentlige hospitaler.

Den franske regering er interesseret i at tilskynde til efficiente indkøb af sygehusmedicin og har udgivet retningslinjer for hvorledes der skal gennemføres offentlige udbud herunder angivelse af udbudstyper i henhold til tærskelværdier.

Indkøbspriser på hospitalsmedicin ligger under indkøbspriserne for tilskudsberettiget medicin.

Hospitalernes indkøbsaftaler overvåges af det franske sundhedsministerium. Det er valgfrit for hvert enkelt hospital, om de vil offentliggøre indkøbspriserne (PPRI).

4 Faglig styring/kliniker

Sygekasserne, som styrer godtgørelsen af udgifterne til medicin, forhandler med lægeforeninger og hospitaler om anvendelse af guidelines for effektiv udnyttelse af medicin og generisk substitution samt risikostyring

Indkøbet af hospitalsmedicin forestås af hospitalsapoteket. På visse større hospitaler er der nedsat indkøbsgrupper med repræsentation af læger, farmaceuter og hospitalsledelser. I disse grupper fastlægges hospitalets behov for medicin ligesom der sker overvågning af selve indkøbet.

5 Omsætning og priser

Frankrig er kendt for at have de højeste medicinudgifter i Europa. Medicinudgifterne er steget absolut såvel som relativt i forhold til de samlede sundhedsudgifter siden starten af 1990erne (Grandfils et al. 2006).² I forhold til de resterende lande i Europa har Frankrig overordnet et lavt prisniveau vurderet ud fra prisniveauindeks (Grandfils 2008).³

I Frankrig er medicinpriserne ikke offentligt tilgængelige. Der henvises normalt til prisdatabaser som drives af større informationsvirksomheder.

² Grandfils N, Sermet C. Pharmaceutical policy in France: a mosaic of reforms. *Eurohealth* 2006;12(3):12-17.

³ Grandfils N. Drug price setting and regulation in France. Institut de recherche et documentation en économie de la santé, Working Paper, September 2008.

Litteratur

Balchier C, Kanavos P: France Pharmaceutical Pricing and Reimbursement

Grandfils N, Sermet C. Pharmaceutical policy in France: a mosaic of reforms. *Eurohealth* 2006;12(3):12-17.

Grandfils N. Drug price setting and regulation in France. Institut de recherche et documentation en économie de la santé, Working Paper, September 2008.

Ispor Global Health Care Systems Road Map: Reimbursement Processes Around the World: France. www.ispor.org/HTARoadMaps/France.asp

Sandier S, Paris V, Polton D. Health care systems in transition: France. Copenhagen, WHO Regional Office for Europe on behalf of the European Observatory on Health Systems and Policies, 2004.

Öbig: Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Information Project: Hospital Compilation France