

L'Observatoire des dépenses de médicaments remboursables du LIR : raisons de la croissance des dépenses et de son inflexion confirmée début 2006

Après une croissance constante des dépenses de médicaments remboursables, située ces dernières années sur une pente moyenne de l'ordre de 6 à 7% par an, on constate une inflexion significative à 5,4% en 2005 et à 3,1% au premier trimestre 2006¹.

L'association des Laboratoires Internationaux de Recherche aujourd'hui publie les résultats 2005 de son **Observatoire des dépenses de médicaments**². Ces travaux ont pour objectif d'apporter un éclairage sur les raisons réelles de la croissance afin de trouver les solutions qui permettront de garantir l'accès au progrès thérapeutique.

L'Observatoire des dépenses de médicament pour l'année 2005 met en évidence plusieurs facteurs qui contribuent à la croissance du marché :

- **L'évolution démographique participe à une augmentation du nombre de nouveaux traitements dispensés.** Du fait d'une pathologie grippale saisonnière particulièrement conséquente en 2005, cet effet « quantité de traitement » passe de + 2,7% en 2004 à **+ 4,4% en 2005 et représente plus de la moitié de la croissance actuelle.**
- **La meilleure prise en charge des patients en ALD³ constitue également une tendance de fond :** l'augmentation des prises en charge pour pathologies lourdes (remboursement à 100%) explique **80% de la croissance des remboursements de médicaments.** Il s'agit essentiellement de patients traités pour ALD, dont le nombre augmente de **+ 6% par an** en moyenne depuis 2000⁴.
- **Le marché du médicament est innovant :** l'arrivée de nouveaux traitements apportant un progrès thérapeutique et dont le prix est supérieur aux anciens médicaments contribue à l'amélioration de notre système de soins. Cet effet « qualité de traitements » passe de + 3% en 2004 à + 1,7% en 2005. Il explique moins de la moitié et non la totalité de la croissance.

Sur la base de ces enseignements, le LIR considère que **ramener la croissance du médicament à 1% est un objectif irréaliste** au regard des besoins de santé de la population française.

Le financement de l'innovation constitue la question la plus fondamentale pour nos laboratoires de recherche. Conscients du contexte macro-économique global qui impose des restrictions aux dépenses de santé, le LIR soutient qu'il est important de **préserver une croissance raisonnable du médicament de recherche en France, afin de garantir l'accès au progrès thérapeutique.**

Contact :

Service de presse / Leo Corporate
Florent Chapel
01 55 20 28 69
florent.chapel@leoburnett.fr

LIR

Docteur Brigitte Calles
01 47 55 74 08
brigitte.calles@lir.asso.fr

***Présentation du LIR :**

Association Loi 1901, créée en 1997 et représentant 15 filiales françaises de Laboratoires Internationaux de Recherche, le LIR a pour vocation d'analyser, de proposer et d'agir pour faire avancer le progrès thérapeutique. Il soutient une politique du médicament qui tient compte de l'intérêt des patients au regard des enjeux sanitaires, économiques et sociétaux.

Les Membres du LIR : AstraZeneca; Bayer Pharma; Boehringer Ingelheim; Bristol-Myers Squibb; GlaxoSmithkline; Janssen-Cilag; Lilly France; Merck Santé; Novartis Pharma; Pfizer; Procter & Gamble Pharmaceuticals; Roche; Schering-Plough; Serono; Takeda.

¹ Données SDM, prix publics en 2005. Chiffres du régime général de l'assurance maladie pour le premier trimestre 2006.

² Travaux réalisés à partir de deux études complémentaires : étude BIPE pour le LIR/ septembre 2005 à partir des données GERS vente hors taxes, données 2004 et analyse LIR à partir des données IMS Health/ données 2005

³ ALD Affection de Longue Durée

⁴ Estimation CNAMTS