

Les rencontres du CiP



Jeudi 8 mars 2007
Maison du Barreau

Le médicament dans la réforme hospitalière :

- § Quels impacts sur la gouvernance des achats et des approvisionnements ?
- § Émergence de nouvelles solutions logistiques ?

Xavier DI DRY - CESAR Consulting

Le médicament dans la réforme hospitalière

Yves BUR – Député du Bas-Rhin

Vincent DIEBOLT – FHF

Dominique LEGOUGE – CH Nemours

Jean-Pierre REYNIER – AP-HM

Laurence BERETZ – Hôpital Strasbourg

Jean BOURHIS – Novartis Pharma

Implications pour les entreprises du médicament

Jean BOURHIS

Novartis Pharma



Rencontres CIP 2007

Jean Bourhis

Directeur Commercial



Médicament et hôpital

- § Accès à l'innovation : besoin de clarifier le processus d'inscription sur la liste T2A et les critères d'actualisation
- § Attente forte des priorités du CSIS (Etat/labo) sur les délais d'accès liste T2A
- § ATU : attente de l'actualisation de la circulaire ATU (clarification de la prise en charge entre l'AMM et inscription sur les listes au titre de l'AMM)
- § Evolution de l'identification de la place des médicaments dans les GHS avec la transmission par les hôpitaux, à compter de 2007, des données liées au séjour
- § Contrat Bon Usage : démarche qualité partagée

COMEDIMS

- § Nécessité de mieux appréhender les organisations et le fonctionnement des COMEDIMS
- § COMEDIMS Locaux ? Régionaux ? Nationaux ?
 - Traduction dans les besoins et orientation achat
 - Visibilité pour les laboratoires
 - Homogénéité entre établissements de tailles très différentes
- § Délais d'élaboration des référentiels nationaux?
- § Place (poids) des AMM et des ASMR dans les décisions COMEDIMS
- § Rôle des OMEDIT : e plate-forme pour suivi des médicaments traceurs. Lien Omedit – CRMDS ?

Achats Groupés

- § Périmètre des groupements CHU-CH ? Périmètre changeant en fonction des consultations.
- § Homogénéité des groupements (CHU et CH local)
- § Volonté politique (DHOS), mais pas forcément réalité économique : bilan prévu ? A quelle échéance ?
- § Risque industriel et pérennité de la diversité de l'offre
 - Pour toute taille de laboratoire
 - Investissement/développement (conditionnement unitaire)
- § Risque petites structures hospitalières :
 - 2800 clients (hôpitaux privés/public), 300 = 80% CA

Logistique

- § E-procurement/Aurea : l'outil logistique ne doit pas être un critère de sélection de l'offre...
- § Rôle et évolution des répartiteurs à l'hôpital
 - A quel coût et pour qui ?
 - Pour quel service ?
- § Place des dépositaires :
 - évolutions statut, multiplication des stocks
- § Distribution intégrée au sein des labos
 - Emplois
 - Réactivité: démarche qualité/ traçabilité
 - Intégration verticale (coût, visibilité)
- § Réflexion des groupes pharma sur la mutualisation de moyen : exemple Allemand, Canadien (CIP 2006)

Conclusion

§ Toutes les solutions émergentes sur les domaines de l'achat et de la logistique peuvent sembler attractives à court terme mais, sur le moyen et long terme, pourraient mettre en péril la pérennité de l'offre tant pour l'accès à l'innovation que pour la diversité des services