



**RAPPORT SUR LES TENDANCES
EN MATIÈRE DE MÉDICAMENTS
D'ORDONNANCE**

ÉDITION

2021

EXPRESS SCRIPTS CANADA

MESSAGE DU PRÉSIDENT	3
TENDANCE EN MATIÈRE DE MÉDICAMENTS ET UTILISATION DES MÉDICAMENTS	4
Tendance globale.....	4
Tendance – Médicaments traditionnels.....	6
Tendance – Médicaments de spécialité.....	7
Les 10 principales classes thérapeutiques.....	10
Répercussions de la pandémie de COVID-19	13
HORIZON PHARMACEUTIQUE.....	16
Biosimilaires.....	16
Québec.....	20
Médicaments en voie de développement.....	23
Modifications législatives	25
INNOVATION	27
Opiïdes	28
Observance thérapeutique	29
PRINCIPALES CONCLUSIONS.....	30
GLOSSAIRE	31



UN MOT DE NOTRE PRÉSIDENT

L'année 2020 a été une année sans précédent. La pandémie a modifié la manière dont nous nous réunissons et dont nous vivons, travaillons et étudions. Cependant, ce qui n'a pas changé, c'est l'énorme responsabilité qui nous incombe de servir les clients et les patients. Nous nous sommes assurés d'effectuer la transition vers le télétravail de manière harmonieuse en adaptant nos systèmes et en poursuivant nos activités afin que les Canadiens puissent continuer de bénéficier de leurs régimes de soins de santé et de recevoir leurs médicaments.

Express Scripts Canada s'est engagée à favoriser la création de partenariats et de solutions durables qui redéfinissent ce que signifie d'être le meilleur gestionnaire de régimes de soins de santé au Canada. Nous continuons d'innover dans l'intérêt de nos clients et nous adoptons des mesures visant à améliorer l'efficacité et l'efficacité de nos produits afin de procurer un avantage concurrentiel à nos clients sur le marché canadien. L'année 2020 était accompagnée de nombreux défis. Toutefois, je suis convaincu que, avec rigueur et détermination, nous pouvons transformer ces défis en autant d'occasions de croissance. Nous demeurons résolus à transformer le secteur de la gestion des régimes de soins de santé au Canada, et ce, en tirant parti du savoir-faire de notre société mère, Cigna®, et de la marque Evernorth.

Le secteur des soins de santé, en particulier celui de la pharmacie, évolue à un rythme accéléré et soutenu. La santé globale est essentielle au bien-être, et l'accès aux soins de santé change rapidement. Malgré tous ces changements, une chose demeure : vous pouvez compter sur nous! Express Scripts Canada s'est engagée à vous offrir des services à valeur ajoutée et des solutions novatrices, abordables, prévisibles et simples. Nous tirons parti du talent, de l'expérience et de la passion de nos employés afin de répondre aux questions qui préoccupent le plus les clients de notre secteur d'activité.

Les mesures de confinement, la nécessité de préserver les ressources essentielles en santé et les craintes de la population ont entraîné une diminution importante du nombre de consultations médicales relatives aux maladies chroniques. Il existe une certaine confusion chez les patients et les professionnels de la santé en ce qui concerne les services médicaux qui doivent être fournis dans l'immédiat et ceux qui peuvent être reportés. Les décisions prises à ce sujet pourraient avoir des conséquences importantes sur la santé des Canadiens au cours des prochaines années.

À titre de chef de file de la gestion des régimes de soins de santé, Express Scripts Canada répond aux plus grandes questions que se posent les intervenants dans ce secteur, notamment en ce qui concerne les risques sur la santé et le bien-être des participants aux régimes. Par exemple, les retards dans les diagnostics et les traitements rendront plus difficile la prise en charge des maladies par les patients. Toutefois, on sait qu'un traitement précoce peut souvent ralentir la progression de maladies comme le diabète, la sclérose en plaques et les maladies cardiovasculaires courantes telles que l'hypertension artérielle et les cardiopathies. Les personnes atteintes de maladies chroniques doivent faire l'objet d'une attention particulière et d'un plan d'intervention pendant la pandémie afin d'atténuer les répercussions de celle-ci sur leur santé et de prévenir une augmentation de la morbidité et de la mortalité dues à ces maladies.

En terminant, n'oubliez pas de prendre soin de vous. Alors que nous nous efforçons de tourner la page sur la pandémie, sachez qu'Express Scripts Canada reste déterminée à offrir des solutions qui permettent d'obtenir de meilleurs résultats sur le plan de la santé des participants tout en réduisant les dépenses des régimes.



Dr Dorian Lo
Président

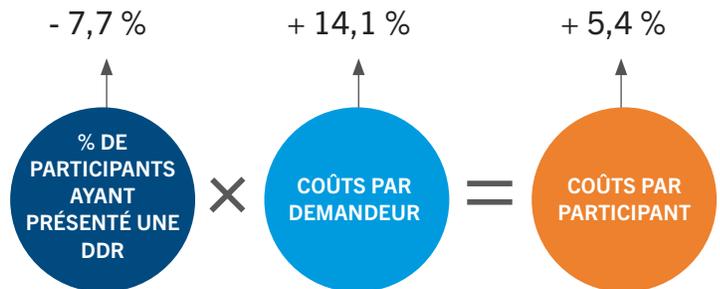
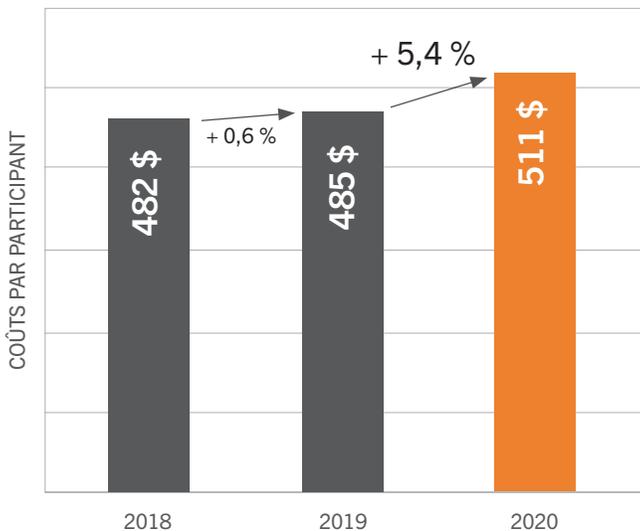


TENDANCE EN MATIÈRE DE MÉDICAMENTS ET UTILISATION DES MÉDICAMENTS

TENDANCE GLOBALE

AUGMENTATION IMPORTANTE DES DÉPENSES GLOBALES EN MÉDICAMENTS DES RÉGIMES PRIVÉS, EN RAISON DE LA PANDÉMIE DE COVID-19. LA TENDANCE S'ÉLÈVE À 5,4 %.

Nous avons prévu que la tendance en 2020 s'établirait entre 0,5 % et 1 %, ce qui aurait été comparable à l'augmentation de 0,6 % pour la période de 2018 à 2019. En raison de la pandémie de COVID-19, il y a eu une diminution du pourcentage de participants qui ont présenté une demande de règlement, ce qui a atténué l'augmentation importante des coûts par demandeur. Dans l'ensemble, les coûts par participant ont augmenté de 5,4 %.





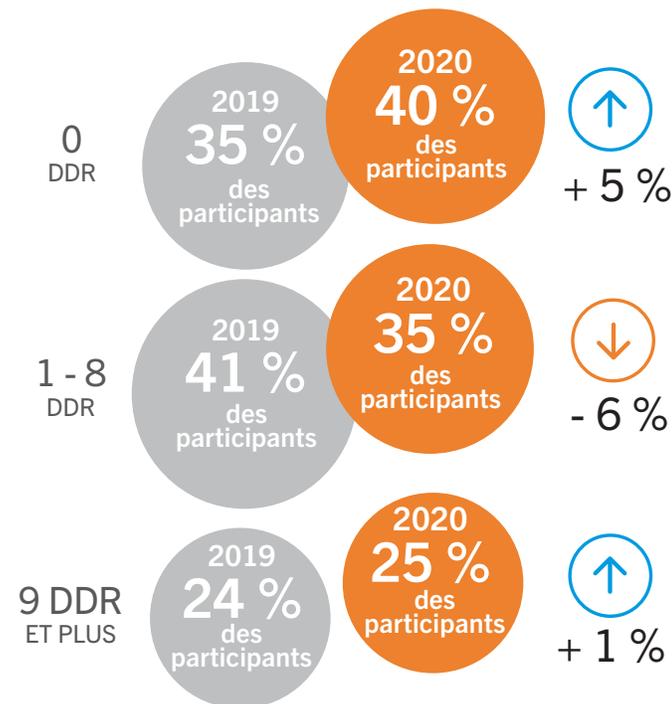
TENDANCE EN MATIÈRE DE MÉDICAMENTS ET UTILISATION DES MÉDICAMENTS

RÉPERCUSSIONS SUR DES GROUPES DE PARTICIPANTS DISTINCTS

Les données annuelles sur les demandes de règlement (DDR) montrent que les participants de chacun des groupes ont des besoins différents et que la pandémie de COVID-19 a eu des répercussions différentes d'un groupe à l'autre.

Définition	1 à 8 DDR au cours de l'année	9 DDR et plus au cours de l'année
Profil des demandeurs	<ul style="list-style-type: none"> • Demandes de règlement occasionnelles pour des antibiotiques • Commencement d'un traitement pour une maladie chronique • Prise en charge d'une ou deux maladies chroniques 	<ul style="list-style-type: none"> • Prise en charge de plusieurs maladies chroniques • Participants plus âgés • Demandes de règlement pour des médicaments de spécialité et besoins plus complexes
Nombre moyen de classes thérapeutiques	1,8	4,9
Nombre moyen de médicaments	2,1	6,8

EN RAISON DE LA PANDÉMIE DE COVID-19, MOINS DE PARTICIPANTS ONT SOUMIS DES DEMANDES DE RÈGLEMENT, CE QUI A EU POUR EFFET DE RÉDUIRE LES COÛTS PAR PARTICIPANT.



Les coûts par demandeur ont augmenté en raison d'une diminution du nombre de participants ayant présenté une demande de règlement et d'une augmentation des coûts associés à la COVID-19 et aux médicaments de spécialité.

- Diminution du nombre de demandes de règlement pour des médicaments contre la toux et le rhume (- 60 %), contre les infections (- 28 %) et contre la douleur et l'inflammation (- 19 %).
- Les participants qui prennent des médicaments d'entretien pour traiter une maladie chronique représentent actuellement une proportion plus élevée du nombre total de demandeurs, car il y a moins de demandeurs qui prennent des médicaments d'urgence et moins de nouveaux demandeurs qui prennent des médicaments pour traiter une maladie chronique.
- L'arrivée de la pandémie de COVID-19 a incité des participants qui souffrent de maladies chroniques à accumuler des réserves de médicaments. De plus, dans le but d'éviter des pénuries de médicaments, plusieurs provinces ont limité la durée des approvisionnements à 30 jours au lieu de 90 jours, ce qui a entraîné une hausse du nombre de demandes de règlement et des dépenses en honoraires professionnels.
- L'augmentation constante du nombre de demandes de règlement pour des médicaments de spécialité est liée à la mise en marché d'un nombre élevé de ces médicaments et à l'approbation de nouvelles indications.



TENDANCE EN MATIÈRE DE MÉDICAMENTS ET UTILISATION DES MÉDICAMENTS

TENDANCE – MÉDICAMENTS TRADITIONNELS



MÉDICAMENTS TRADITIONNELS - FACTEURS QUI EXPLIQUENT LA TENDANCE

UTILISATION **+ 4,0 %** (+) COÛT/ORDONNANCE **- 0,5 %** (=) TENDANCE **+ 3,5 %**

La limite de 30 jours sur les approvisionnements en médicaments d'entretien a entraîné une réduction du coût par ordonnance et une augmentation du nombre de demandes de règlement.

LES 10 PRINCIPAUX MÉDICAMENTS TRADITIONNELS

2019	2020
Chlorhydrate de méthylphénidate	Sémaglutide*
Bandelettes de test glycémique*	Chlorhydrate de méthylphénidate
Sitagliptine-metformine*	Dimésylate de lisdexamfétamine
Dimésylate de lisdexamfétamine	Sitagliptine-metformine*
Rosuvastatine calcique	Rosuvastatine calcique
Liraglutide*	Systèmes de surveillance instantanée de la glycémie*
Budésonide-formotérol	Bandelettes de test glycémique*
Oxalate d'escitalopram	Budésonide-formotérol
Ésoméprazole	Empagliflozine*
Atorvastatine calcique	Oxalate d'escitalopram

* Médicament contre le diabète ou fournitures pour diabétiques

MÉDICAMENTS CONTRE LE DIABÈTE ET FOURNITURES POUR DIABÉTIQUES

- Le sémaglutide figurait au 1^{er} rang dans la catégorie des médicaments traditionnels en 2020. Il s'agit d'un médicament contre le diabète qui est administré soit une fois par semaine, sous forme d'injection, soit une fois par jour, sous forme de comprimé.
- Le sémaglutide et autres agonistes du récepteur du GLP-1 font augmenter la sécrétion d'insuline et, par conséquent, le métabolisme du sucre. Ils permettent également de perdre du poids.
 - On a remarqué une augmentation de 41 % des dépenses pour tous les agonistes du récepteur du GLP-1.

Le sémaglutide et le liraglutide (un autre agoniste du récepteur du GLP-1) permettent de réduire les risques d'incidents cardiovasculaires associés au diabète.

- Santé Canada a approuvé une dose élevée (3 mg) de liraglutide pour la gestion du poids des patients chez lesquels les autres interventions n'ont pas fonctionné et qui présentent au moins une comorbidité associée à leur poids (p. ex. hypertension artérielle, diabète de type 2 ou dyslipidémie). Le liraglutide (3 mg) était le seul agoniste du récepteur du GLP-1 recommandé dans les *Lignes directrices canadiennes de pratique clinique de l'obésité chez l'adulte* de 2020.

Par ailleurs, les dépenses relatives aux systèmes de surveillance instantanée de la glycémie ont dépassé celles associées aux bandelettes de test glycémique. Elles ont augmenté de 60 %, et le nombre de demandeurs a augmenté de 33 %.

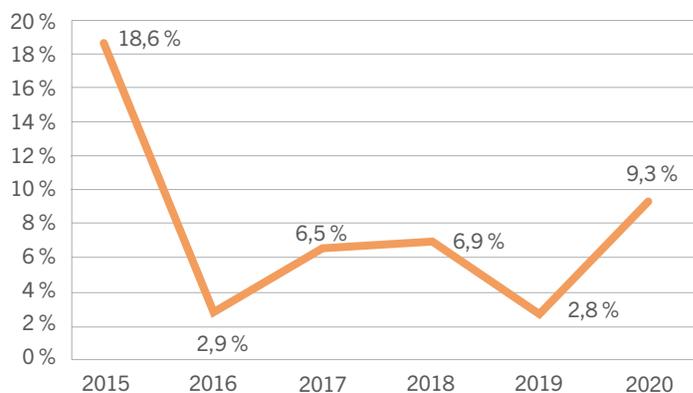
- Cette technologie est recommandée pour les adultes de 18 ans ou plus qui souffrent de diabète.
 - Le système de surveillance instantanée de la glycémie doit être porté en tout temps pendant deux semaines à la fois, tandis que les bandelettes de test glycémique sont utilisées au besoin, c'est-à-dire entre une fois par semaine et plusieurs fois par jour.
- En 2020, le coût moyen par demandeur des systèmes de surveillance instantanée de la glycémie était environ cinq fois supérieur au coût moyen par demandeur de bandelettes de test glycémique.



TENDANCE EN MATIÈRE DE MÉDICAMENTS ET UTILISATION DES MÉDICAMENTS



TENDANCE – MÉDICAMENTS DE SPÉCIALITÉ



MÉDICAMENTS DE SPÉCIALITÉ - FACTEURS QUI EXPLIQUENT LA TENDANCE

UTILISATION	COÛT/ORDONNANCE	TENDANCE
+ 7,6 %	+ 1,7 %	+ 9,3 %

- ↑ Commercialisation d'un très grand nombre de médicaments de spécialité en 2020.
- ↑ Nouvelles options de traitement des maladies rares ou pour lesquelles il n'existait aucun traitement auparavant.
- ↑ Approbation de nouvelles indications pour des médicaments existants.

LES 10 PRINCIPAUX MÉDICAMENTS DE SPÉCIALITÉ

2019	2020
adalimumab	adalimumab
infiximab	infiximab
ustékinumab	ustékinumab
étanercept	étanercept
omalizumab	omalizumab
golimumab	védolizumab
védolizumab	golimumab
lénalidomide	lénalidomide
fingolimod	ocrélizumab
éculizumab	sécukinumab



TENDANCE EN MATIÈRE DE MÉDICAMENTS ET UTILISATION DES MÉDICAMENTS

LES 10 PRINCIPAUX MÉDICAMENTS DE SPÉCIALITÉ : CE QU'IL FAUT SURVEILLER



Sur le plan des dépenses en médicaments de spécialité, un changement notable est survenu pour ce qui est de la sclérose en plaques.

- Le fingolimod, un médicament indiqué pour le traitement de la forme récurrente rémittente de la sclérose en plaques, ne figurait plus parmi les 10 principaux médicaments de spécialité en 2020, car des génériques ont été mis en marché.
- L'ocrelizumab est indiqué pour traiter la forme récurrente rémittente de la sclérose en plaques (plusieurs médicaments sont indiqués pour traiter cette forme de la maladie) ainsi que la sclérose en plaques progressive primaire (pour laquelle il existe peu d'options de traitement). L'ocrelizumab est offert en doses d'entretien administrées tous les six mois comparativement aux autres médicaments qui doivent être administrés chaque mois.

Les biosimilaires qui seront mis en marché en 2021 pourraient permettre aux régimes de réaliser d'importantes économies.

- Cinq fabricants de biosimilaires de l'adalimumab (1^{er} rang) ont fait partie des négociations de l'Alliance pancanadienne pharmaceutique en février 2021. Les économies dépendront toutefois des programmes sur les biosimilaires adoptés partout au pays.
- En 2020, le nombre de demandeurs pour de l'adalimumab était de 28 % supérieur au nombre de demandeurs pour de l'infliximab. Ces médicaments sont indiqués dans le traitement de maladies inflammatoires apparentées. Les biosimilaires de l'infliximab sont disponibles depuis 2015. Les provinces qui ont mis en œuvre des programmes sur les biosimilaires ont réduit leurs dépenses relatives à ce médicament.

Pour en savoir davantage, veuillez consulter la section sur les biosimilaires.

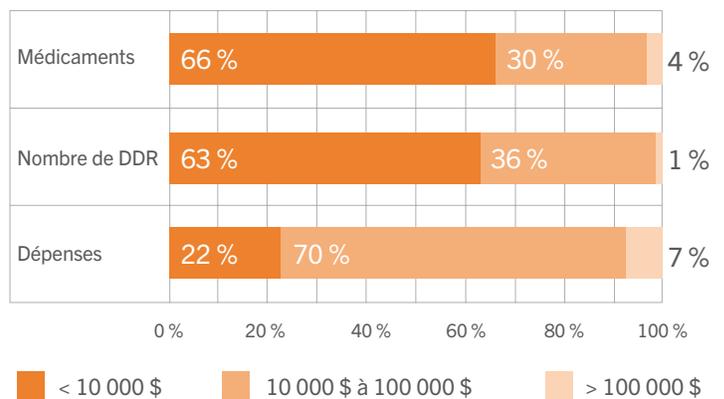
DÉPENSES EN MÉDICAMENTS DE SPÉCIALITÉ SELON LE COÛT ANNUEL DES MÉDICAMENTS

Les catégories suivantes sont utiles pour comprendre les coûts annuels des médicaments :

- Coût annuel supérieur à 100 000 \$
- Coût annuel de 10 000 \$ à 100 000 \$
- Coût annuel inférieur à 10 000 \$

La catégorie des médicaments dont le coût annuel est de 10 000 \$ à 100 000 \$ représente 30 % de tous les médicaments de spécialité, 36 % des demandes de règlement pour des médicaments de spécialité et 70 % des dépenses totales relatives à ces médicaments

DÉPENSES EN MÉDICAMENTS DE SPÉCIALITÉ SELON LE COÛT ANNUEL





TENDANCE EN MATIÈRE DE MÉDICAMENTS ET UTILISATION DES MÉDICAMENTS



DÉPENSES EN MÉDICAMENTS DE SPÉCIALITÉ SELON LE COÛT ANNUEL DES MÉDICAMENTS - DONNÉES DE 2019 ET DE 2020

COÛT ANNUEL SUPÉRIEUR À 100 000 \$

- Les dépenses globales ont augmenté de 23,3 % en 2020 par rapport à 2019. Cette augmentation s'explique en partie par une hausse de l'utilisation d'Orkambi^{MD} et de Symdeko^{MC}, deux médicaments indiqués pour traiter la fibrose kystique.
- De plus, nous avons remarqué une augmentation de 57 % des dépenses associées aux médicaments utilisés pour traiter les maladies rares. Cela est principalement attribuable à l'utilisation accrue de Crys vita[®], un médicament indiqué pour traiter l'hypophosphatémie liée au chromosome X, dont l'indication a été élargie afin d'inclure les enfants de 6 mois et plus.

COÛT ANNUEL DE 10 000 \$ À 100 000 \$

- Dans cette catégorie, les dépenses globales ont augmenté de 9,4 %, plus particulièrement dans les classes thérapeutiques suivantes :
 - maladies inflammatoires (+ 8,8 %)
 - cancer (+ 16,3 %)
 - maladies de la peau (+ 43,2 %)

Maladies de la peau : La forte hausse des dépenses en médicaments indiqués pour traiter les maladies de la peau est attribuable à l'élargissement de l'indication de Dupixent[®], qui sert maintenant au traitement de la dermatite atopique chez les enfants de 12 ans et plus. Deux autres indications ont été ajoutées en 2020 pour ce médicament, ce qui accroît le nombre de patients qui peuvent le prendre.

Sclérose en plaques : Les dépenses associées à Ocrevus[®] ont augmenté de 78,9 %. Cette augmentation pourrait être attribuable à la mise à jour des lignes directrices relatives au traitement de la sclérose en plaques qui favorisent l'administration d'un traitement modificateur de l'évolution de la maladie dès l'établissement du diagnostic.

Asthme : Les dépenses ont augmenté de 10,2 %. Même si Xolair^{MD} est le médicament le plus coûteux dans cette catégorie, l'utilisation de deux médicaments semblables, Fasenna[®] et Nucala, a grandement contribué à l'augmentation des dépenses.

Maladies inflammatoires : Les dépenses associées à Stelara[®] ont augmenté de 15,5 %. Une nouvelle indication a été approuvée pour ce médicament en 2020 : celui-ci peut être utilisé pour traiter la colite ulcéreuse.

COÛT ANNUEL INFÉRIEUR À 10 000 \$

- Les dépenses globales ont augmenté de 8,2 %, en raison des dépenses associées aux médicaments de spécialité indiqués pour traiter les migraines.

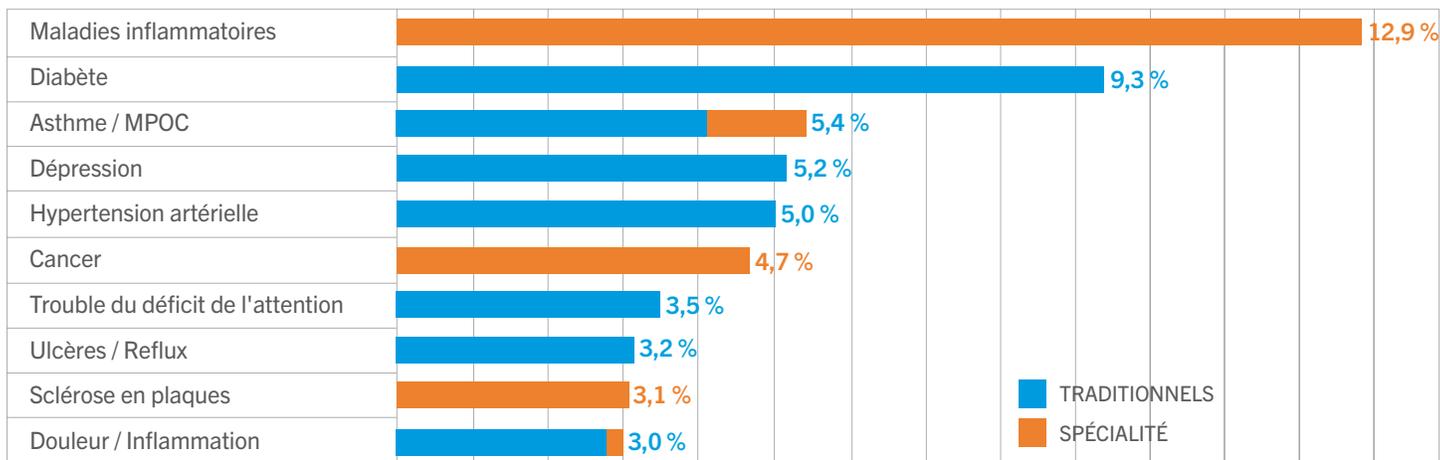
COÛTS ANNUELS DES MÉDICAMENTS UTILISÉS POUR TRAITER LES MALADIES LES PLUS COURANTES DANS CHAQUE CATÉGORIE

COÛT ANNUEL SUPÉRIEUR À 100 000 \$	
Maladies les plus courantes : La fibrose kystique et les maladies rares ont représenté près de 70 % des dépenses dans cette catégorie.	Médicaments les plus coûteux : Quatre médicaments ont représenté 67 % des dépenses dans cette catégorie. Il s'agit de Soliris ^{MD} (23,3 %), d'Orkambi ^{MD} (16,3 %), de Symdeko ^{MD} (15,6 %) et de Vimizim ^{MD} (11,5 %).
COÛT ANNUEL DE 10 000 \$ À 100 000 \$	
Maladies les plus courantes : Maladies inflammatoires, cancer, sclérose en plaques, asthme / MPOC, VIH / SIDA, troubles endocriniens et du métabolisme et problèmes de la peau.	Médicaments les plus coûteux : Les trois principaux médicaments de cette catégorie ont représenté 35 % des dépenses. Il s'agit d'Humira [®] (16,7 %), de Remicade [®] (11,2 %) et de Stelara [®] (7 %).
COÛT ANNUEL INFÉRIEUR À 10 000 \$	
Maladies les plus courantes : Maladies inflammatoires, cancer, troubles sanguins, maladies des yeux et dégénérescence maculaire, transplantations, VIH / SIDA, myorelaxants et infertilité.	Médicaments les plus coûteux : Les 5 principaux médicaments ont représenté 25 % des dépenses. Il s'agit d'Eylea [®] (6,3 %), de Botox [®] (6,2 %), d'Otezla ^{MD} (4,3 %), de Xeljanz ^{MD} (4,2 %) et de Lapelga ^{MD} (4,0 %).



LES 10 PRINCIPALES CLASSES THÉRAPEUTIQUES

LES 10 PRINCIPALES CLASSES THÉRAPEUTIQUES EN 2020 (SELON LES DÉPENSES)



LES 10 PRINCIPALES CLASSES THÉRAPEUTIQUES EN FONCTION DES DÉPENSES GLOBALES

Rang 2019	Rang 2020		Classe thérapeutique	Tendance		
				Total	Utilisation	Coût
1	1	=	Maladies inflammatoires	4 %	7 %	-2 %
2	2	=	Diabète	12 %	11 %	0 %
3	3	=	Asthme / MPOC	22 %	19 %	3 %
5	4	↑	Dépression	6 %	10 %	-4 %
4	5	↓	Hypertension artérielle	5 %	11 %	-6 %
6	6	=	Cancer	12 %	9 %	2 %
7	7	=	Trouble déficitaire de l'attention	5 %	6 %	-1 %
12	8	↑	Ulcères / Reflux	10 %	11 %	0 %
9	9	=	Sclérose en plaques	3 %	3 %	0 %
8	10	↓	Douleur / Inflammation	10 %	7 %	2 %

■ CLASSES THÉRAPEUTIQUES PRINCIPALEMENT
COMPOSÉES DE MÉDICAMENTS TRADITIONNELS

■ CLASSES THÉRAPEUTIQUES PRINCIPALEMENT
COMPOSÉES DE MÉDICAMENTS DE SPÉCIALITÉ



TENDANCE EN MATIÈRE DE MÉDICAMENTS ET UTILISATION DES MÉDICAMENTS

RÉPARTITION DES DÉPENSES SELON LA CLASSE THÉRAPEUTIQUE

En 2020, les trois principales classes thérapeutiques sont les mêmes qu'en 2019. Par contre, les dépenses ont augmenté dans la classe thérapeutique des médicaments contre la dépression et ont beaucoup diminué dans la classe des médicaments contre les infections.

- L'arrivée de nouveaux médicaments et l'approbation de nouvelles indications pour des médicaments existants ont entraîné une hausse du nombre de demandes de règlement associées à des maladies chroniques.
- Malgré une plus grande disponibilité de biosimilaires et l'approbation de nouvelles indications pour le traitement de maladies inflammatoires, peu d'économies ont été réalisées.

1^{er} RANG – MALADIES INFLAMMATOIRES

- Diminution des coûts par ordonnance en raison de l'utilisation accrue de médicaments biosimilaires moins chers, à la place des médicaments Remicade® et Enbrel® indiqués pour traiter la polyarthrite rhumatoïde, la maladie de Crohn et le psoriasis.
- Disponibilité sur le marché de biosimilaires d'Humira® en 2021. Les répercussions sur les dépenses dépendront de l'adoption de programmes de transition vers l'utilisation de biosimilaires à l'échelle du pays.

2^e RANG – DIABÈTE

- Approbation de nouvelles indications en 2020 relativement à l'utilisation de traitements d'appoint ou d'association et à d'autres facteurs modificateurs de la maladie (réduction des maladies cardiovasculaires et rénales).
- Approbation d'une nouvelle indication pour Forxiga® pour le traitement de l'insuffisance cardiaque chez les adultes atteints ou non de diabète, ce qui aura pour effet d'accroître le nombre potentiel de patients. C'est la première fois qu'un médicament de la classe thérapeutique du diabète est approuvé pour traiter une maladie cardiovasculaire, que le patient soit atteint ou non de diabète.
- Les agonistes du récepteur du GLP-1 constituent la majorité des dépenses dans cette classe thérapeutique.

3^e RANG – ASTHME / MPOC

- Mise à jour des lignes directrices de la *Global Initiative for Asthma* (GINA) portant sur l'asthme. Il y est recommandé de ne plus prescrire uniquement des bronchodilatateurs à action brève aux adultes et aux adolescents qui souffrent d'asthme. Un traitement d'association comportant une faible dose d'un corticostéroïde et d'un bêta-agoniste à action prolongée devrait également être prescrit pour soulager les symptômes de cette maladie.
- Ces nouvelles lignes directrices ainsi que l'accumulation de réserves de médicaments ont entraîné une augmentation des coûts par demandeur de Symbicort® et de salbutamol.

- Les coûts par demandeur de Nucala (mépilizumab), maintenant approuvé au Canada comme traitement d'entretien chez les adultes, les adolescents et les enfants (de 6 ans et plus) atteints d'asthme éosinophilique sévère, ont connu une hausse de 42 %. Il s'agit du premier inhibiteur de l'interleukine-5 qui a été approuvé pour le traitement de cette maladie chez les enfants au Canada.

AUTRES TENDANCES À SURVEILLER

4^e RANG – DÉPRESSION

- La pandémie de COVID-19 a entraîné de l'isolement et un stress financier, ce qui a eu une incidence sur les dépenses en médicaments contre la dépression.
- Nous avons remarqué une augmentation de 10 % du nombre de demandes de règlement par demandeur pour des antidépresseurs, notamment pour les inhibiteurs spécifiques du recaptage de la sérotonine et les inhibiteurs du recaptage de la sérotonine-norépinéphrine.

6^e RANG – CANCER

- L'augmentation des dépenses dans cette catégorie s'explique par l'arrivée sur le marché de plusieurs nouveaux agents anti-cancéreux qui ciblent certains types de patients. Ces médicaments sont toutefois coûteux.
- De nombreux traitements oraux qui peuvent être administrés à l'extérieur du milieu hospitalier sont en voie de développement.

8^e RANG – ULCÈRES / REFLUX

- En 2020, la ranitidine et la famotidine ont fait l'objet de nombreux rappels et de ruptures de stock.
- L'utilisation de ces génériques peu coûteux a beaucoup diminué en 2020. Ils ont été remplacés par des inhibiteurs de la pompe à protons plus chers, comme le pantoprazole et le dexlansoprazole.

10^e RANG – DOULEUR / INFLAMMATION

- La pandémie a eu pour effet de retarder des interventions chirurgicales et des traitements dentaires qui nécessitent souvent la prise d'antidouleurs.

13^e RANG – FOURNITURES POUR DIABÉTIQUES

- La hausse des dépenses dans cette catégorie s'explique par l'augmentation de l'utilisation des systèmes de surveillance instantanée de la glycémie.



AUTRES TENDANCES À SURVEILLER

16^e RANG – INFECTIONS

- Recul du rang qu'occupe cette classe thérapeutique dans le classement en raison d'une diminution du risque d'infection à l'école et en milieu de travail par suite des mesures sanitaires imposées pendant la pandémie.
- Les personnes qui sont tombées malades n'ont peut-être pas consulté un professionnel de la santé en raison de l'accessibilité restreinte des services ou par crainte d'être infectées par le coronavirus.

26^e RANG – MALADIES RARES

- Selon un article publié en 2020 dans le *Journal of Rare Disorders*, il existe à l'heure actuelle près de 7 000 maladies rares, et aucun traitement n'existe pour 70 % d'entre elles.

Les recherches sur les traitements des maladies rares se poursuivent. Les parts de marché dans cette classe thérapeutique augmenteront.

- Zolgensma®, une thérapie génique approuvée à la fin de 2020 pour le traitement de la maladie d'Aran-Duchenne chez les enfants coûte 2 millions de dollars US.
- Fridapase® et Ruzurgi® ont tous deux été mis en marché pour traiter le syndrome de Lambert-Eaton.

28^e RANG – VACCINS PRÉVENTIFS

- La pandémie de COVID-19 a entraîné une réduction des voyages à l'étranger. Par conséquent, moins de patients ont été vaccinés contre des infections liées aux voyages.

LES 10 PRINCIPALES CLASSES THÉRAPEUTIQUES SELON LE GROUPE D'ÂGE

Rang	≤ 18 ans	19 à 35 ans	36 à 65 ans	≥ 66 ans
1	Trouble déficitaire de l'attention	Maladies inflammatoires	Maladies inflammatoires	Diabète
2	Maladies inflammatoires	Contraception	Diabète	Hypertension artérielle
3	Asthme / MPOC	Dépression	Dépression	Maladies cardiovasculaires
4	Fibrose kystique	Trouble déficitaire de l'attention	Cancer	Cancer
5	Allergies	Asthme / MPOC	Asthme / MPOC	Hypercholestérolémie
6	Maladies rares	Maladies de la peau	Hypertension artérielle	Asthme / MPOC
7	Infections	Infections	Sclérose en plaques	Ulcère / Reflux
8	Contraception	Sclérose en plaques	Ulcère / Reflux	Maladies inflammatoires
9	Maladies de la peau	Diabète	Douleur / Inflammation	Douleur / Inflammation
10	Acné	Allergies	Hypercholestérolémie	Fournitures pour diabétiques

■ CLASSES THÉRAPEUTIQUES PRINCIPALEMENT COMPOSÉES DE MÉDICAMENTS TRADITIONNELS

■ CLASSES THÉRAPEUTIQUES PRINCIPALEMENT COMPOSÉES DE MÉDICAMENTS DE SPÉCIALITÉ

LA COVID-19 ET LES MALADIES RARES ONT DIFFÉRENTES RÉPERCUSSIONS SELON LE GROUPE D'ÂGE

Enfants de 18 ans et moins

- La classe thérapeutique des médicaments contre les infections est passée du 2^e au 7^e rang en raison d'un taux moins élevé de transmission communautaire.
- La classe thérapeutique des médicaments contre les maladies inflammatoires a dépassé celle de l'asthme / MPOC, car certains médicaments biologiques coûteux ont obtenu de nouvelles indications pédiatriques.
- La classe thérapeutique des médicaments contre les maladies rares est passée du 10^e rang en 2019 au 6^e rang en 2020.

Personnes âgées de 36 à 65 ans

- La classe thérapeutique des médicaments contre la dépression est passée du 6^e au 3^e rang, ce qui s'explique par l'augmentation du stress, les responsabilités accrues des aidants et l'isolement amenés par la pandémie.

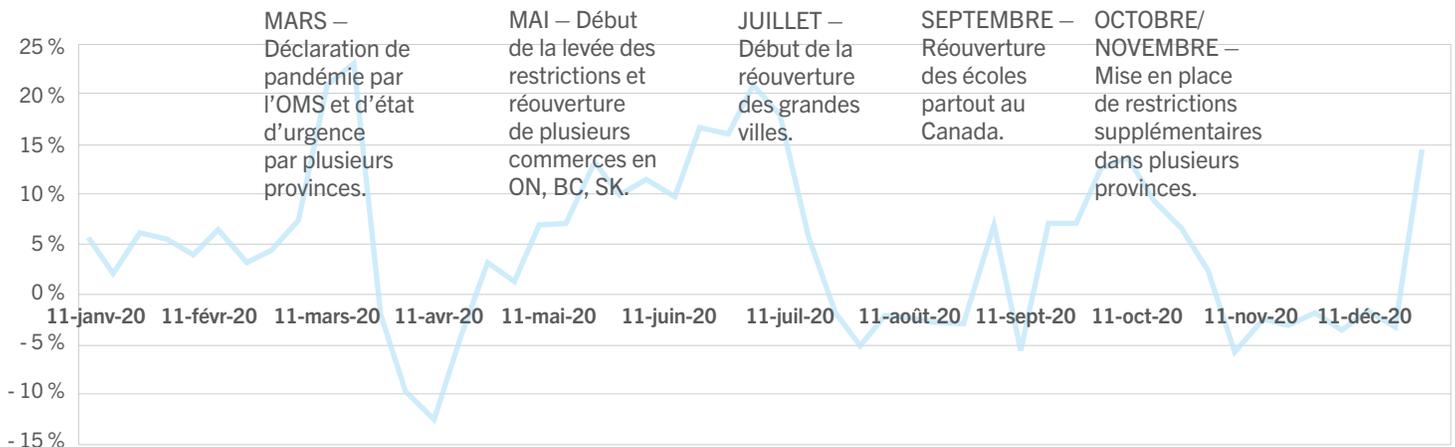
Personnes âgées de 36 à 65 ans et celles de 66 ans et plus

- La classe thérapeutique des médicaments contre les ulcères a gagné une place dans le classement en raison de l'utilisation de traitements plus coûteux que la ranitidine et la famotidine.



RÉPERCUSSIONS DE LA PANDÉMIE DE COVID-19 SUR LE NOMBRE DE DEMANDES DE RÈGLEMENT

Les restrictions provinciales relatives à la pandémie de COVID-19, y compris le confinement et la limite sur la durée d'approvisionnement en médicaments, ont entraîné des fluctuations importantes du nombre de demandes de règlement en 2020.



AVANT LE CONFINEMENT (janvier à mars 2020)

- En mars, lorsque l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) a déclaré que la COVID-19 était une pandémie et que de nombreuses provinces ont annoncé l'état d'urgence, nous avons constaté une hausse importante du nombre de demandes de règlement, car les demandeurs accumulaient des réserves de médicaments.
- La plupart des provinces ont établi une limite de 30 jours pour les approvisionnements de médicaments*.

CONFINEMENT (avril 2020)

- En avril, nous avons observé une diminution importante du nombre de demandes de règlement en raison des confinements partout au pays et des réserves de médicaments que les demandeurs avaient accumulées.

DÉCONFINEMENT (mai et juin 2020)

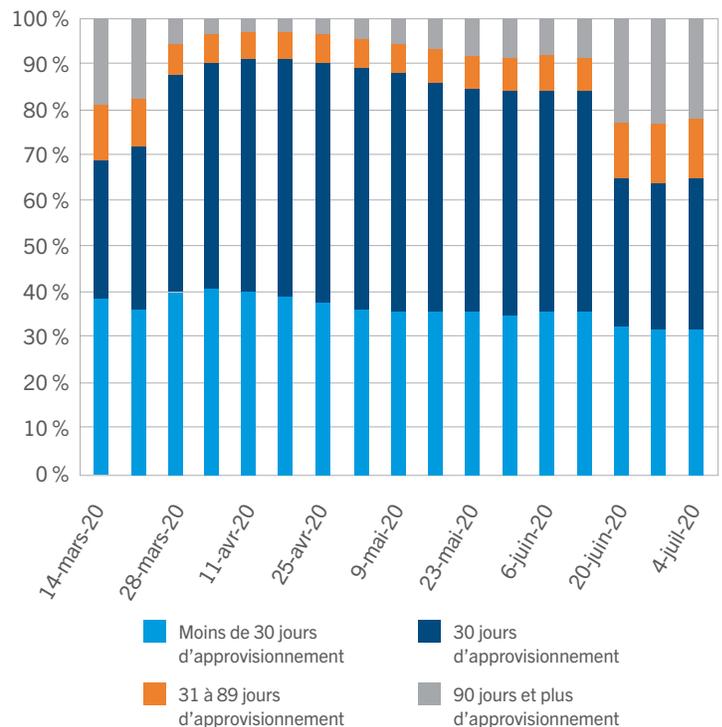
- En mai, nous avons observé une augmentation des demandes de règlement à mesure que les restrictions étaient levées. De plus, les approvisionnements de 30 jours commençaient à être écoulés et les demandeurs devaient renouveler leurs médicaments.
- Par suite de la levée de la limite de 30 jours sur les approvisionnements, le nombre de demandes de règlement est revenu à la normale, jusqu'en septembre.

RENTÉE SCOLAIRE ET CONGÉ DE L'ACTION DE GRÂCE (septembre et octobre 2020)

- Au début de septembre et en octobre, périodes qui coïncident avec la rentrée scolaire, l'Action de grâces et le début de la deuxième vague de la pandémie, nous avons remarqué qu'il y a eu une augmentation du nombre de demandes de règlement.

RÉPERCUSSIONS DE LA LIMITE SUR LA DURÉE D'APPROVISIONNEMENT

La limite sur la durée d'approvisionnement en médicaments a fait augmenter le nombre de demandes de règlement. Entre mars et juin 2020, ce qui aurait fait l'objet d'une demande de règlement unique a fait l'objet de trois demandes de règlement distinctes.



*Limite sur la durée d'approvisionnement : La plupart des provinces avaient établi une limite de 30 jours sur la durée d'approvisionnement en médicaments, à l'exception de la Colombie-Britannique. Ces restrictions ont été levées entre mai et juin 2020.



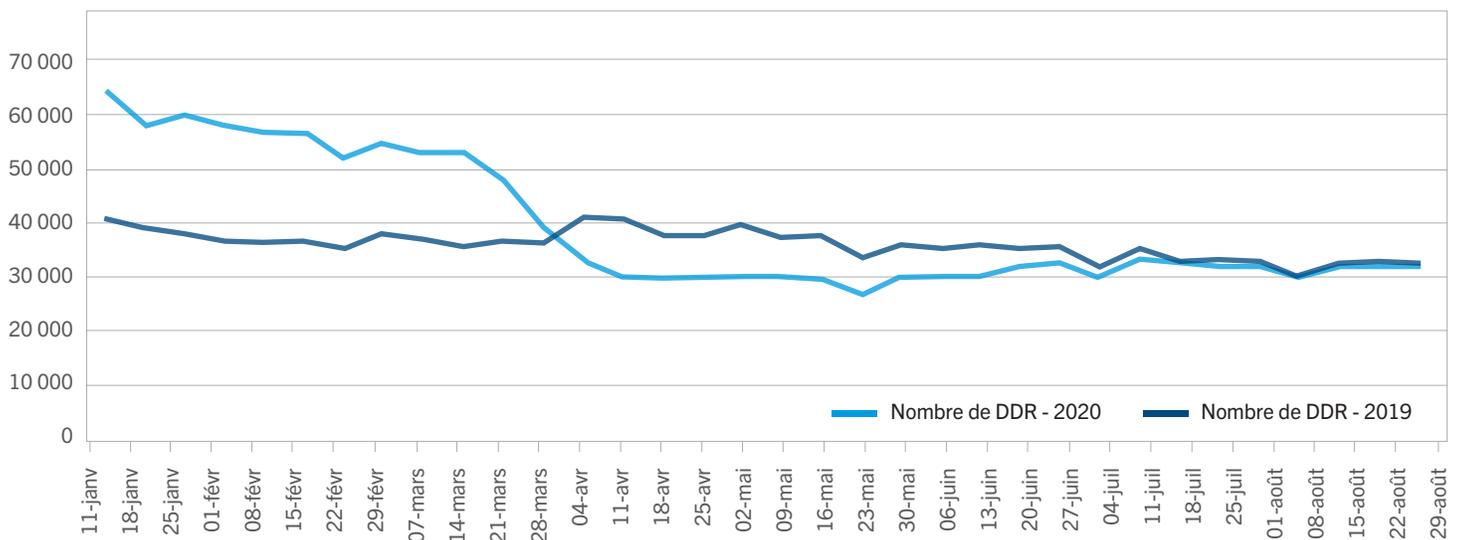
TENDANCE EN MATIÈRE DE MÉDICAMENTS ET UTILISATION DES MÉDICAMENTS

RÉPERCUSSIONS DE LA PANDÉMIE DE COVID-19 SUR CERTAINES CLASSES THÉRAPEUTIQUES

ANTI-INFECTIEUX

- Diminution marquée du nombre de demandes de règlement pendant la période de confinement.
- Cette diminution pourrait s'expliquer par de meilleures mesures d'hygiène, la fermeture des lieux où les infections sont plus facilement transmises (écoles, garderies et milieux de travail) et le fait que les gens ont évité de se rendre dans les cliniques et les hôpitaux pour des problèmes de santé non urgents.

NOMBRE HEBDOMADAIRE DE DEMANDES DE RÈGLEMENT



RÉPERCUSSIONS DE LA PANDÉMIE DE COVID-19 SUR CERTAINES CLASSES THÉRAPEUTIQUES

ASTHME / MPOC

- Le nombre de demandes de règlement pour des médicaments contre l'asthme a beaucoup augmenté en mars.
- Les limites de 30 jours sur la durée des approvisionnements et les réserves de médicaments accumulées par les demandeurs ont contribué à une forte augmentation des demandes de règlement.

HYPERTENSION ARTÉRIELLE, DIABÈTE ET HYPERCHOLESTÉROLÉMIE

- Les personnes qui prennent des médicaments contre l'hypertension artérielle, le diabète et l'hypercholestérolémie ont été fortement touchées par la diminution de la durée d'approvisionnement à 30 jours.
- Les antagonistes des récepteurs de l'angiotensine, médicaments couramment utilisés pour traiter les problèmes de tension artérielle, ont connu des ruptures d'approvisionnement. Cela a probablement fait augmenter le nombre de demandes de règlement, car les patients ont dû recourir à d'autres types de médicaments.





TENDANCE EN MATIÈRE DE MÉDICAMENTS ET UTILISATION DES MÉDICAMENTS

MALADIES NON DIAGNOSTIQUÉES OU PATIENTS N'AYANT PAS CONSULTÉ DE MÉDECIN

En 2020, le nombre de nouveaux demandeurs qui souffrent de maladies chroniques comme le diabète, le cancer et la dépression a beaucoup diminué. Cette diminution du nombre de nouveaux demandeurs suggère que de nombreuses personnes n'ont pas consulté leur médecin ni commencé de traitement en lien avec leur problème de santé pour plusieurs raisons.

DÉPRESSION

Entre la fin du mois de mars et le mois de décembre 2020, nous avons constaté une diminution moyenne de 2 % des nouveaux demandeurs chaque semaine.

RÉSULTAT : Nous estimons que plus de 100 000 Canadiens n'ont pas commencé un traitement contre la dépression.

DIABÈTE

Entre la fin du mois de mars et le mois de décembre 2020, nous avons remarqué une diminution moyenne de 1 % des nouveaux demandeurs chaque semaine.

RÉSULTAT : Nous croyons que plus de 20 000 Canadiens n'ont pas commencé un traitement contre le diabète.

CANCER

Entre la fin du mois de mars et le mois de décembre 2020, nous avons observé une diminution moyenne de 2 % des nouveaux demandeurs chaque semaine.

RÉSULTAT : Nous estimons que plus de 10 000 Canadiens n'ont pas commencé un traitement contre le cancer.

Répercussions possibles : Les traitements reposeraient sur des médicaments novateurs plutôt que sur des médicaments de première intention moins coûteux.

Les retards de dépistage du cancer et l'annulation des interventions chirurgicales pourraient avoir des répercussions sur les traitements, car il existe moins d'options de traitement pour les cancers à des stades plus avancés, et celles-ci coûtent plus cher.

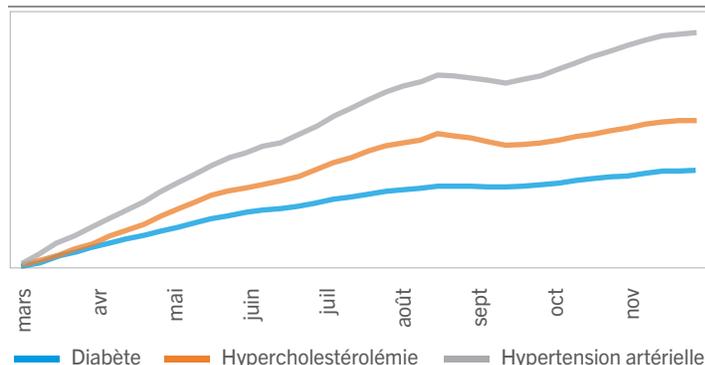
HYPERCHOLESTÉROLÉMIE ET HYPERTENSION ARTÉRIELLE

Les retards liés au diagnostic et au traitement de l'hypercholestérolémie et de l'hypertension artérielle sont préoccupants, car ils pourraient entraîner un risque accru de crises cardiaques ou d'AVC.

Répercussions possibles : Il pourrait être nécessaire d'administrer davantage de médicaments et d'utiliser des traitements novateurs plus coûteux.

Pour la plupart des maladies, le fait d'obtenir des soins rapidement améliore les résultats et permet de ralentir la progression de la maladie.

DEMANDEURS – RETARDS ACCUMULÉS



APERÇU DE LA TENDANCE POUR 2021

L'évolution de la tendance dépendra du retour à la « normale » et de l'incidence des médicaments de spécialité

- Voici quelques-uns des facteurs qui auront un effet sur la tendance :
 - Calendrier de vaccination contre la COVID-19
 - Rapidité à laquelle les restrictions relatives au confinement seront assouplies : les mesures de confinement ont entraîné une diminution du nombre de demandes de règlement pour des médicaments d'urgence, p. ex. des antibiotiques et des médicaments contre la toux et le rhume

- Retour à la normale du système de santé après la pandémie
- Arrivée d'un grand nombre de nouveaux médicaments de spécialité sur le marché et approbation de nouvelles indications pour des médicaments de spécialité existants afin de traiter davantage de maladies
- Adoption de programmes de transition vers les médicaments biosimilaires et arrivée sur le marché de nouveaux biosimilaires



HORIZON PHARMACEUTIQUE

MÉDICAMENTS BIOSIMILAIRES

Au Canada, il y a eu de nombreuses approbation de biosimilaires. Ces médicaments sont de plus en plus disponibles.

BIOSIMILAIRES MIS EN MARCHÉ AU CANADA EN 2020

Médicament biosimilaire	Ingrédient chimique	Médicament biologique de référence	Indications
Idacio ^{MD}	adalimumab	Humira [®]	Maladies inflammatoires
Amgevita ^{MD}	adalimumab	Humira [®]	Maladies inflammatoires
Hyrimoz [®]	adalimumab	Humira [®]	Maladies inflammatoires
Hulio [®]	adalimumab	Humira [®]	Maladies inflammatoires
Noromby ^{MC}	énoxaparine	Lovenox [®]	Maladies cardiovasculaires
Inclunox [®]	énoxaparine	Lovenox [®]	Maladies cardiovasculaires
Redesca [®]	énoxaparine	Lovenox [®]	Maladies cardiovasculaires
Nivestym ^{MC}	filgrastim	Neupogen ^{MD}	Troubles sanguins
Avsola ^{MD}	infliximab	Remicade [®]	Maladies inflammatoires
Trurapi ^{MC}	insuline asparte	NovoRapid [®]	Diabète
Ziextenzo [®]	pegfilgrastim	Neulasta ^{MD}	Troubles sanguins
Nyvepria ^{MC}	pegfilgrastim	Neulasta ^{MD}	Troubles sanguins
Riximyo [®]	rituximab	Rituxan [®]	Cancer
Ruxience ^{MC}	rituximab	Rituxan [®]	Cancer
Osnuvo TM	tériparatide	Forteo [®]	Ostéoporose / Troubles squelettiques
Apo-Teriparatide	tériparatide	Forteo [®]	Ostéoporose / Troubles squelettiques
Kanjinti ^{MD}	trastuzumab	Herceptin [®]	Cancer



MÉDICAMENTS BIOSIMILAIRES RÉCEMMENT APPROUVÉS QUI SERONT MIS EN MARCHÉ EN 2021

- Six biosimilaires seront mis en marché en 2021, et on s'attend à une réduction des coûts.
- Biosimilaire de l'infliximab : Avsola^{MD}.
- Trurapi^{MC} (insuline asparte) s'ajoute aux insulines biosimilaires Basaglar^{MC} (insuline glargine) et Admelog^{MC} (insuline lispro), ce qui pave la voie à des économies additionnelles pour les médicaments contre le diabète.
- Trois biosimilaires de Lovenox[®] (énoxaparine), un médicament qui diminue les risques de thrombose veineuse profonde ou d'embolie pulmonaire et qui est souvent utilisée après certaines interventions, par exemple une arthroplastie de la hanche ou du genou. Compte tenu des importants retards dans les interventions chirurgicales non urgentes en raison de la pandémie, l'utilisation de l'énoxaparine pourrait être plus faible que prévu.

BIOSIMILAIRES APPROUVÉS PAR SANTÉ CANADA EN 2020

Indication courante	Nombre de biosimilaires approuvés	Pourcentage des indications totales
Troubles sanguins	3	18 %
Cancer	3	18 %
Maladies cardiovasculaires	3	18 %
Diabète	1	6 %
Maladies inflammatoires	5	29 %
Ostéoporose / Troubles squelettiques	2	12 %
Total	17	

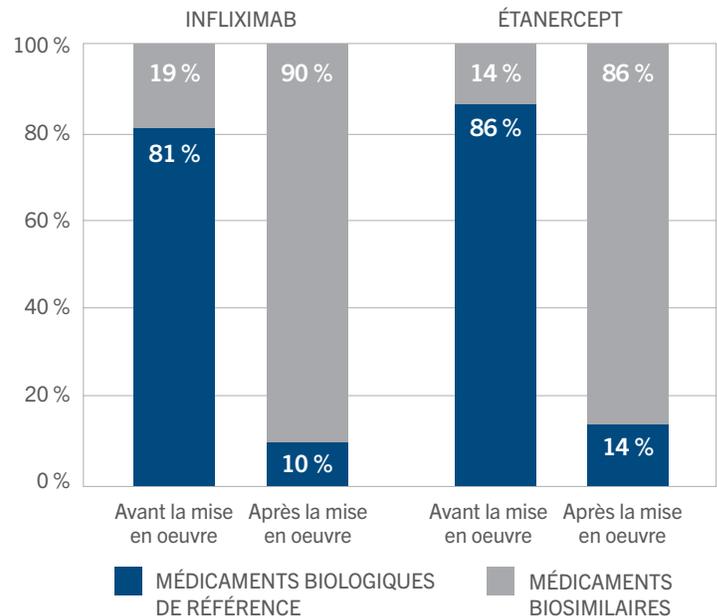
LA MISE EN ŒUVRE DE PROGRAMMES SUR LES BIOSIMILAIRES DANS LES PROVINCES SE POURSUIT

COLOMBIE-BRITANNIQUE

Le programme sur les biosimilaires en Colombie-Britannique a donné les résultats escomptés

- L'utilisation de l'infliximab pour traiter les maladies gastro-intestinales est passé de 56 % en 2019 à 90 % en 2020.
- Le nombre de demandes de règlement associées à Enbrel^{MD} est passé de 18 % (avant la mise en œuvre du programme) en 2019 à 14 % en 2020.

PROPORTION DES DDR POUR L'INFLIXIMAB ET L'ÉTANERCEPT AVANT ET APRÈS LA MISE EN ŒUVRE DU PROGRAMME EN C.-B.



Le volet suivant du programme sur les biosimilaires de la Colombie-Britannique cible le rituximab

- Date de mise en œuvre : 18 février 2021.
- Comparativement à Remicade[®] et à ses biosimilaires, Rituxan[®] coûte moins cher. Par conséquent, ce volet aura moins de répercussions sur le plan financier.
- Cible les indications relatives à la polyarthrite rhumatoïde

ALBERTA

- En Alberta, le programme sur les biosimilaires à l'intention des participants au régime provincial est entré en vigueur le 15 janvier 2021. Il cible les médicaments biologiques tels que Copaxone[®], le filgrastim, le pegfilgrastim, l'insuline glargine et l'étanercept (pour toutes les indications, sauf le psoriasis) ainsi que l'infliximab.

Différences entre les programmes de l'Alberta et de la Colombie-Britannique

- Le programme de l'Alberta cible uniquement les adultes. Le programme de la Colombie-Britannique cible les adultes et les enfants.
- Seuls les participants au régime provincial seront touchés en Alberta.

ONTARIO

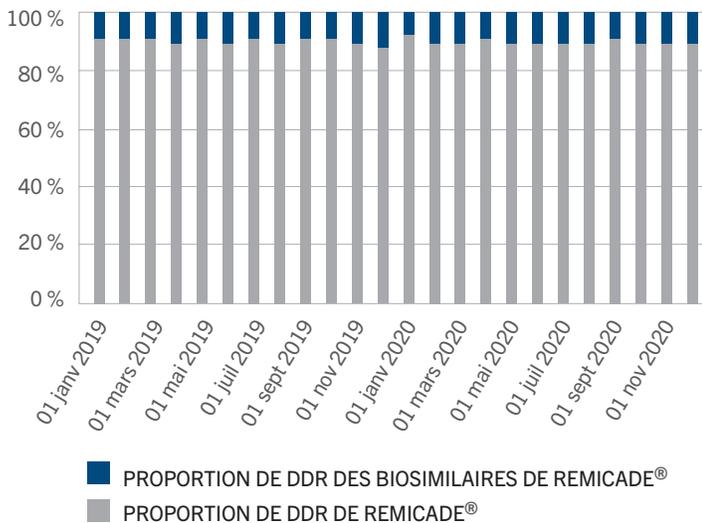
- Aucun programme sur les biosimilaires n'a encore été annoncé en Ontario.
- À l'heure actuelle, la couverture de certains médicaments biologiques de référence est accordée au titre du Programme d'accès exceptionnel. Les biosimilaires sont à accès restreint.



QUÉBEC

- Au Québec, l'approche relative aux droits acquis de la RAMQ cible un plus petit groupe d'utilisateurs de Remicade®. Cette approche a réduit l'utilisation des biosimilaires.

REMICADE® VS BIOSIMILAIRES



PROGRAMMES SUR LES BIOSIMILAIRES À SURVEILLER EN 2021



- Le Programme de médicaments de l'Ontario exige déjà que les nouveaux patients auxquels on a prescrit du rituximab, de l'infliximab ou de l'éta nercept prennent un biosimilaire. Les nouvelles politiques sur les biosimilaires toucheront les participants inscrits au Programme de médicaments de l'Ontario.
- En 2021, le volet du programme sur les biosimilaires de Rituxan® en Colombie-Britannique n'aura pas les mêmes répercussions financières que celles du programme sur les biosimilaires de l'infliximab et de l'éta nercept, en raison d'un écart de prix moins important et du nombre limité de maladies traitées avec ces biosimilaires.
- Au Québec, un avis de l'Institut national d'excellence en santé et services sociaux (INESSS) de juin 2020 sur la substitution non médicale indique que, de façon générale, les cliniciens ne sont pas en faveur d'une politique de substitution.
- Pour que les programmes sur les biosimilaires soient utiles à long terme, les fabricants de biosimilaires doivent offrir des programmes de soutien à l'intention des patients qui sont comparables aux programmes offerts par les fabricants de médicaments biologiques de référence.

BIOSIMILAIRES FAISANT L'OBJET D'UN EXAMEN PAR SANTÉ CANADA

S'ils étaient mis en marché, les biosimilaires ci-dessous entraîneraient une forte concurrence sur les prix, et les régimes privés pourraient réaliser des économies.

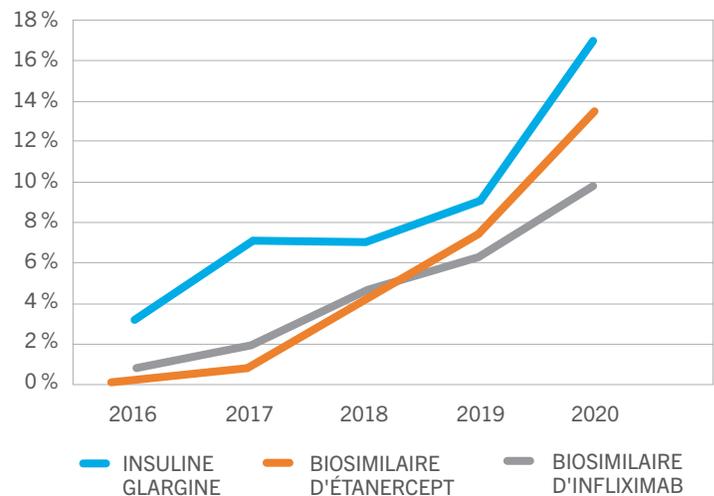
BIOSIMILAIRES FAISANT L'OBJET D'UN EXAMEN PAR SANTÉ CANADA

Ingrédient médicamenteux	Nombre de biosimilaires faisant l'objet d'un examen	Indication courante
bévacizumab	2	Cancer
rituximab	1	Maladies inflammatoires
pegfilgrastim	1	Troubles sanguins
trastuzumab	1	Cancer
éta nercept	1	Maladies inflammatoires
adalimumab	1	Maladies inflammatoires

LES RETARDS RELATIFS À LA MISE EN ŒUVRE DE PROGRAMMES SUR LES BIOSIMILAIRES RÉDUISENT LES ÉCONOMIES POUR LES RÉGIMES PRIVÉS

- La mise en place des programmes sur les biosimilaires a été retardée en Alberta et en Ontario. De plus, les groupes de personnes ciblées sont limités. Ces deux facteurs ont entraîné une réduction des économies pouvant être réalisées.
- Comparativement au programme sur les biosimilaires qui est obligatoire en Colombie-Britannique, les programmes de l'Alberta et de l'Ontario qui sont plus restrictifs ne permettront pas de réaliser autant d'économies.

UTILISATION DES BIOSIMILAIRES PAR INGRÉDIENT CHIMIQUE DE 2016 À 2020*



*Selon les données du bloc d'affaires d'Express Scripts Canada



DONNÉES ADDITIONNELLES

BIOSIMILAIRES APPROUVÉS AU CANADA

2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Inflectra^{MD} (infliximab) Abandonné : Remsima[®] (infliximab)	Basaglar^{MC} (insuline glargine)	Grastofil^{MD} (filgrastim) Brenzys[®] (étanercept)	Admelog[®] (insuline lispro) Erelzi[®] (étanercept) Renflexis^{MC} (infliximab) Glatect^{MC} (glatiramer)	Lapelga^{MD} (pegfilgrastim) Mvasi^{MD} (bévacizumab) Hadlima[®] (adalimumab)	Fulphila[®] (pegfilgrastim) Truxima^{MC} (rituximab) Ogivri^{MC} (trastuzumab) Herzuma[®] (trastuzumab) Trazimera^{MD} (trastuzumab) Zirabev^{MD} (bévacizumab) Teva-Teriparatide (tériparatide)	OsnuvoTM (tériparatide) Kanjinti^{MD} (trastuzumab) Avsola^{MD} (infliximab) Riximyo[®] (rituximab) Nivestym^{MC} (filgrastim) Ziextenzo[®] (pegfilgrastim) Ruxience^{MC} (rituximab) Apo-Teriparatide (tériparatide) Idacio^{MC} (adalimumab) Nyvepria^{MC} (pegfilgrastim) Trurapi^{MC} (insuline asparte) Noromby^{MC} (énoxaparine) Amgevita^{MD} (adalimumab) Hyrimoz[®] (adalimumab) Inclunox[®] (énoxaparine) Hulio[®] (adalimumab) Redesca[®] (énoxaparine)

La mise en marché d'un plus grand nombre de biosimilaires permettra aux promoteurs de régimes de réaliser des économies



QUÉBEC

La pandémie de COVID-19 a eu d'importantes répercussions sur les activités professionnelles des pharmaciens notamment en ce qui a trait aux renouvellements d'ordonnances par les pharmaciens et aux consultations en pharmacie par les patients au sujet de problèmes de santé.

LE PROJET DE LOI 31 A ÉTÉ ADOPTÉ LE 17 MARS 2020 ET IL ÉLARGIT LE CHAMP D'EXERCICE DES PHARMACIENS

ADMINISTRER UN MÉDICAMENT EN SITUATION D'URGENCE

- Cette activité est sujette à une franchise et à une quote-part.
- Les régimes privés doivent rembourser les demandes de règlement pour cette activité. Les montants facturés comprennent les honoraires professionnels pour la prescription et l'administration des médicaments.

Honoraires associés à l'administration d'un médicament en situation d'urgence
18,59 \$

PRESCRIRE ET ADMINISTRER UN VACCIN

- Il n'existe pas d'entente actuellement sur la facturation des honoraires pour ces services, sauf en ce qui concerne les services visés par le Programme québécois d'immunisation (PQI), comme le service d'administration du vaccin contre la grippe qui n'est pas facturé aux régimes privés.
- Les pharmaciens peuvent maintenant administrer des vaccins.

NOUVELLES ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES PERMISES EN VERTU DE LA LOI 31

- Évaluer la condition physique et mentale d'une personne dans le but d'assurer l'usage approprié des médicaments.
- Effectuer un prélèvement en introduisant un instrument dans le pharynx, notamment pour réaliser un test de détection rapide d'un streptocoque.
- Prescrire des médicaments en vente libre, lorsque la situation clinique du patient ou les circonstances le justifient.

RÉPERCUSSIONS des nouvelles activités professionnelles relatives à la prescription de médicaments en vente libre

La pandémie de COVID-19 et les rappels de médicaments ont entraîné une augmentation importante du nombre de demandes de règlement pour certaines catégories de médicaments.

- **Constipation** (PEG-3350, docusate de sodium)
- **Rhinite allergique** (cétirizine, loratadine et vaporisation nasale de fluticasone, de mométasone et de triamcinolone)
- **Reflux gastro-œsophagien** (Tums, Gaviscon, ranitidine, famotidine, ésoméprazole, oméprazole)
Le rappel en 2020 de médicaments d'ordonnance contenant de la ranitidine a peut-être incité des personnes à avoir recours à des médicaments en vente libre comme l'ésoméprazole.
- **Traitements topiques** (hydrocortisone, clotrimazole).

LOI 41

- La pandémie de COVID-19 a entraîné une augmentation du nombre de demandes de règlement associées aux activités professionnelles des pharmaciens. En effet, les participants ont eu recours aux services des pharmaciens pour des renouvellements d'ordonnances et pour le traitement de certains problèmes de santé mineurs.
- Il y a eu une diminution importante du nombre de demandes de règlement pour des consultations liées aux voyages.

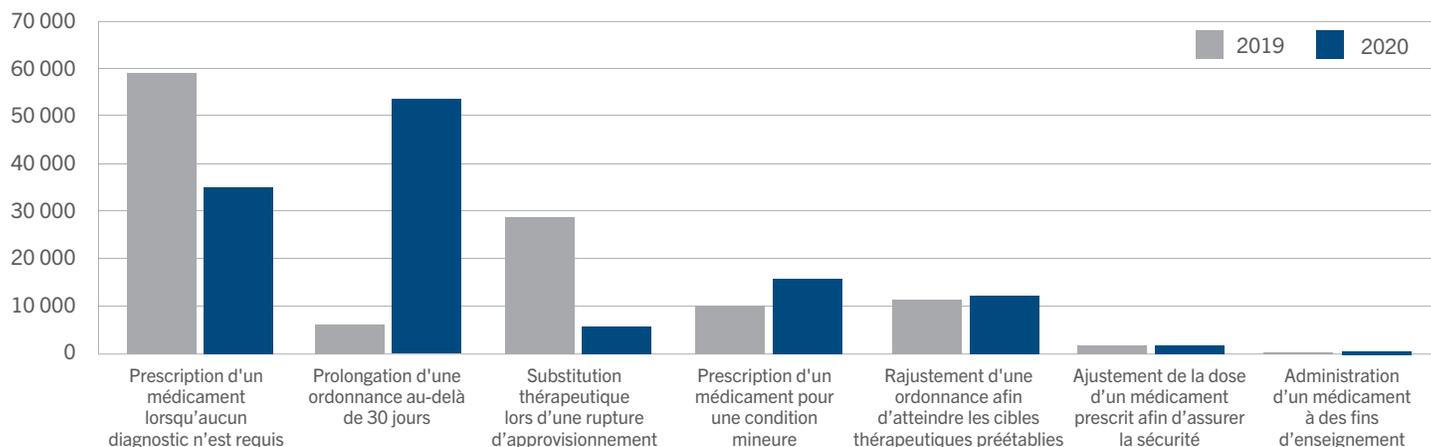




NOMBRE DE DEMANDES DE RÈGLEMENT POUR LES ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES ASSOCIÉES À LA LOI 41

Il y a eu une augmentation de 5 % du nombre de demandes de règlement associées aux activités professionnelles des pharmaciens entre 2019 et 2020.

NOMBRE DE DEMANDES DE RÈGLEMENT PAR ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE DES PHARMACIENS ENTRE 2019 ET 2020



AUGMENTATION DU NOMBRE DE DEMANDES DE RÈGLEMENT

PROLONGATION D'UNE ORDONNANCE AU-DELÀ DE 30 JOURS



552 %

- La pandémie de COVID-19 a eu pour effet de réduire l'accessibilité aux médecins. Les patients ont eu recours aux pharmaciens pour le renouvellement de leurs médicaments essentiels.

ADMINISTRATION D'UN MÉDICAMENT À DES FINS D'ENSEIGNEMENT



153 %

- Hausse marquée du nombre de demandes de règlement en comparaison avec 2019.
- En 2021, les régimes privés devront payer ce service.

PRESCRIPTION D'UN MÉDICAMENT POUR UNE CONDITION MINEURE



51 %

- Le nombre de consultations auprès des pharmaciens pour le traitement des hémorroïdes et des infections des voies urinaires a augmenté. En effet, les gens ont eu davantage recours aux pharmaciens plutôt qu'aux médecins de famille pour obtenir un traitement.

PRESCRIPTION D'UN MÉDICAMENT POUR UNE CONDITION MINEURE

Pourcentage de variation du nombre de DDR entre 2019 et 2020

HÉMORROÏDES	120 %
INFECTION DES VOIES URINAIRES	96 %
DYSMÉNORRHÉE	93 %

DIMINUTION DU NOMBRE DE DEMANDES DE RÈGLEMENT

SUBSTITUTION THÉRAPEUTIQUE LORS D'UNE RUPTURE D'APPROVISIONNEMENT



81 %

- Les pénuries de médicaments ont eu moins de répercussions en 2020 qu'en 2019.

PRESCRIPTION D'UN MÉDICAMENT LORSQU'AUUCUN DIAGNOSTIC N'EST REQUIS



42 %

- L'importante diminution du nombre de demandes de règlement pourrait être attribuable à ce qui suit :
 - Diminution des consultations relatives aux voyages par suite des restrictions relatives à la pandémie de COVID-19.
 - Baisse du nombre de consultations liées aux traitements contre les poux qui pourrait être attribuable à la fermeture des écoles et des garderies pendant le confinement.

PRESCRIPTION D'UN MÉDICAMENT LORSQU'AUUCUN DIAGNOSTIC N'EST REQUIS

Pourcentage de variation du nombre de DDR entre 2019 et 2020

MAL DE L'ALTITUDE	- 79 %
MALARIA	- 65 %
DIARRHÉE DU VOYAGEUR	- 52 %
TRAITEMENT CONTRE LES POUX	- 49 %



MODIFICATIONS APPORTÉES PAR LA RAMQ EN 2020 : BIOSIMILAIRES

Les modifications apportées à la couverture des médicaments biologiques de référence Remicade®, Enbrel^{MD}, Neupogen^{MD} et Rituxan® ont eu pour effet de limiter l'accès à ces médicaments pour les personnes qui ne les ont jamais utilisés. Au Québec, les personnes qui prennent déjà l'un de ces médicaments n'ont pas été obligées de le remplacer par un médicament biosimilaire.

INFLIXIMAB

- Depuis le 19 août 2020, Remicade® est remboursé uniquement aux patients atteints d'arthrite juvénile idiopathique ou aux patients qui étaient remboursés par la RAMQ ou un assureur avant cette date.
- Seuls Renflexis^{MC} ou Inflectra^{MD} sont remboursés pour traiter la maladie de Crohn, la polyarthrite rhumatoïde et l'arthrite psoriasique.

ÉTANERCEPT

- Depuis le 19 août 2020, Enbrel^{MD} n'est plus remboursé aux patients atteints d'arthrite psoriasique ou de psoriasis en plaques, sauf si ces personnes ont déjà reçu un remboursement de la RAMQ ou d'un assureur avant cette date.
- Seul Erelzi^{MC} est remboursé pour ces indications.
- Depuis le 18 août 2017, les patients atteints de spondylarthrite ankylosante et de polyarthrite rhumatoïde doivent utiliser Brenzys® dès le début de leur traitement.

FILGRASTIM

- Depuis le 30 septembre 2020, pour tout début de traitement avec du filgrastim, seuls Grastofil^{MD} ou Nivestym^{MC} sont remboursés.

RITUXIMAB

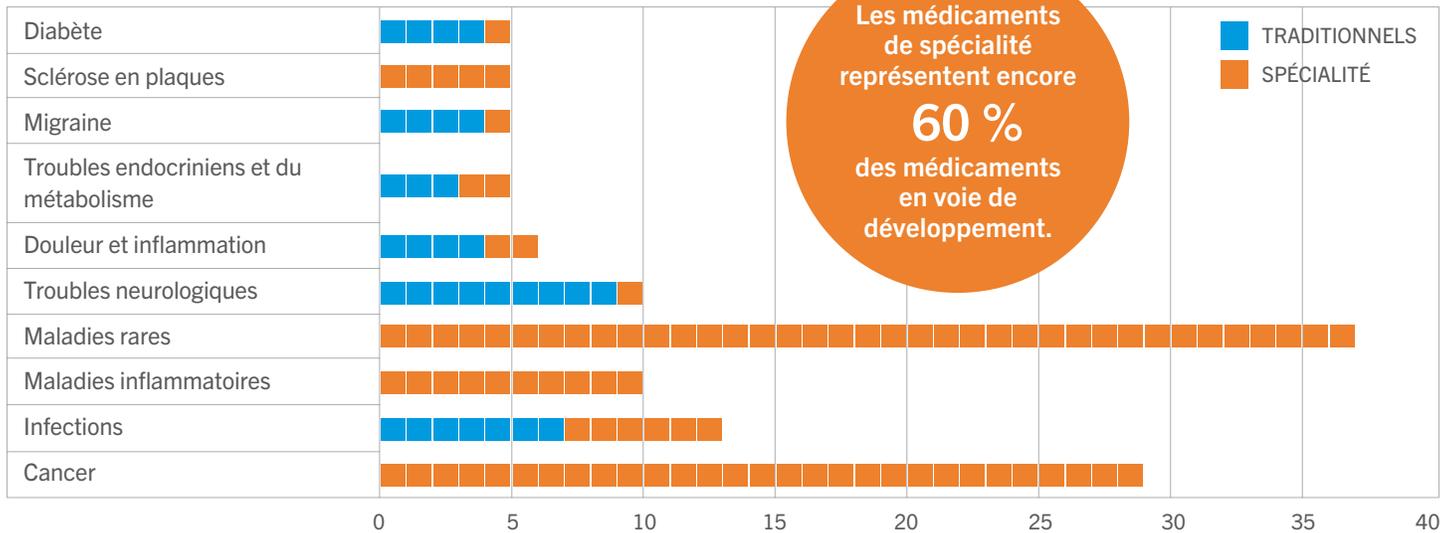
- Depuis le 30 septembre 2020, pour tout début de traitement avec le rituximab, seuls Riximyo® ou Ruxience^{MC} sont remboursés aux personnes atteintes de polyarthrite rhumatoïde.





MÉDICAMENTS EN VOIE DE DÉVELOPPEMENT

NOUVEAUX MÉDICAMENTS EN VOIE DE DÉVELOPPEMENT



Les médicaments de spécialité représentent la majorité des médicaments en voie de développement

- Dans la liste des médicaments en voie de développement, on compte 30 médicaments pour traiter des maladies rares et plus de 25 médicaments pour traiter le cancer.
- Des médicaments de spécialités tels que des produits biologiques et des thérapies géniques curatives figurent en majorité dans ces classes thérapeutiques.

La pandémie de COVID-19 a permis de mettre l'accent sur la recherche et le développement afin de traiter les infections

- Peu de recherches sont effectuées relativement à la classe thérapeutique des infections, car des médicaments existent déjà, et le marché est restreint.
- Toutefois, cinq médicaments de spécialité font l'objet d'études pour le traitement de la COVID-19.

Les médicaments contre les maladies rares peuvent changer une vie, mais ils coûtent extrêmement cher

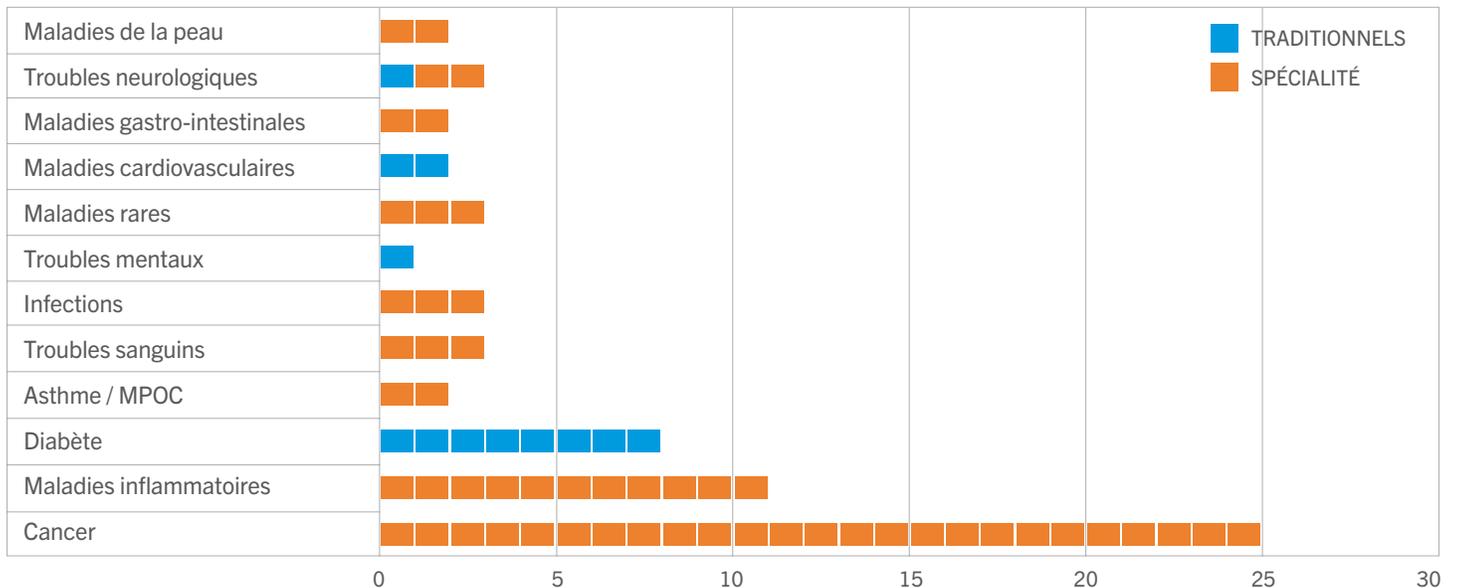
- Les recherches demeurent axées sur les maladies rares.
- Parmi plus de 30 médicaments en voie de développement, on retrouve 3 thérapies géniques curatives à administration unique qui peuvent améliorer considérablement l'état de santé.

Les nouvelles thérapies géniques indiquées pour traiter le cancer entraîneront probablement des coûts pour les régimes privés

- Quatre thérapies géniques sont en voie de développement pour traiter différentes formes de cancer hématologique.
- Plus de la moitié des nouveaux anticancéreux seront administrés par voie orale, ce qui permettrait aux personnes de prendre ces médicaments à la maison.



NOUVELLES INDICATIONS EN VOIE D'ÊTRE APPROUVÉES



La majorité des indications en voie d'être approuvées concernent des médicaments de spécialité pour traiter le cancer et les maladies inflammatoires

Asthme / MPOC

- Ces maladies étaient auparavant traitées au moyen d'inhalateurs de la catégorie des médicaments traditionnels. Des traitements biologiques coûteux sont maintenant utilisés.
- Les médicaments pour lesquels de nouvelles indications pour traiter l'asthme font l'objet d'études sont tous des médicaments biologiques de spécialité.

Les formes orales des médicaments indiqués pour traiter les maladies inflammatoires sont plus utilisées que les injections

- La plupart des médicaments qui sont en voie d'obtenir de nouvelles indications pour le traitement de maladies inflammatoires sont des médicaments de spécialité administrés oralement.
- Comparativement aux injections, les médicaments administrés oralement sont plus pratiques pour les patients atteints d'arthrite psoriasique, de colite ulcéreuse et de psoriasis.

**LES RECHERCHES
SE POURSUIVENT ET
APPORTENT DE L'ESPOIR
AUX CANADIENS**



MODIFICATIONS LÉGISLATIVES

La pandémie de COVID-19 a retardé la mise en œuvre de certains programmes fédéraux et provinciaux. En revanche, la mise en place d'autres programmes a été accélérée, ce qui a eu pour effet d'accroître l'accès aux services pharmaceutiques.

CANADA

Entrée en vigueur des modifications au *Règlement sur les médicaments brevetés retardée en raison de contestations judiciaires*

- Ces modifications ont pour objectif de réduire les prix des médicaments brevetés au Canada au moyen de nouveaux tests relatifs aux prix, de nouveaux facteurs pour évaluer si le prix d'un médicament est excessif et d'une liste modifiée de pays de comparaison qui sert à établir les prix de référence (CEPMB11).
- Il a été conclu que les modifications visant l'obligation de déclarer les rabais consentis par les fabricants de médicaments dépassaient les compétences réglementaires du CEPMB aux termes de la *Loi sur les brevets*.
- L'entrée en vigueur des nouvelles Lignes directrices a été reportée au 1^{er} juillet 2021.

ALBERTA

Mise en place de trois programmes provinciaux qui prévoient des mesures de réduction des coûts

- Programme sur les médicaments biosimilaires : la date d'effet du programme qui avait d'abord été fixée au 1^{er} juillet 2020 a été reportée au 15 janvier 2021
- Les modifications s'appliquent uniquement aux Albertains couverts par le régime provincial, y compris dans le cadre des programmes visant les personnes âgées et les services aux enfants et à la famille.

Programme de couverture visant les personnes âgées

- Fin de la couverture des membres de la famille de moins de 65 ans qui étaient antérieurement couverts dans le cadre de ce programme. Ces personnes devront s'inscrire au régime d'assurance médicaments offert par leur employeur ou à un autre programme du régime public.

Programme STAMP (*Standardizing Access to Medications for Ambulatory Patients*)

- Ce programme permettrait de réduire les dépenses des services de santé de l'Alberta de 2,3 millions de dollars annuellement, en obligeant les patients qui reçoivent des soins ambulatoires à assumer le coût des médicaments et de leur administration, comme dans le cas des injections.
- Le programme restreindra les médicaments payés par les services de santé de l'Alberta et aura pour effet de transférer les coûts des traitements contre le cancer, la maladie de Crohn, la fibromyalgie, l'ostéoporose, la sclérose en plaques et d'autres maladies aux régimes privés et aux patients.

- Présenté en octobre 2020, ce programme pourrait avoir des répercussions importantes sur les régimes privés.

COLOMBIE-BRITANNIQUE

Mise en œuvre de la deuxième étape du programme sur les médicaments biosimilaires

- Les patients souffrant de troubles gastro-intestinaux (maladie de Crohn et colite ulcéreuse), qui représentaient la plus grande partie des patients traités par l'infliximab, avaient jusqu'au premier trimestre de 2020 pour passer du médicament biologique de référence au médicament biosimilaire.
- Selon le volet du programme visant le rituximab (Rituxan®), en vigueur depuis août 2020, les patients avaient jusqu'au 19 février 2021 pour passer au médicament biosimilaire pour les indications suivantes : polyarthrite rhumatoïde, granulomatose avec polyangéite, polyangéite microscopique et la sclérose en plaques récurrente-rémittente.

ONTARIO

Entrée en vigueur, au début de 2020, de modifications réglementaires visant à réduire le fardeau administratif des fabricants de médicaments et des pharmacies

- Prolongation de la période pendant laquelle il est possible d'annuler une demande de règlement dans le cadre du Programme de médicaments de l'Ontario.
- Modifications visant à permettre la désignation de produits sous étiquette privée comme étant des produits interchangeables.
- Modifications visant à faciliter la gestion des pénuries de médicaments par la couverture à court terme de médicaments de substitution.
- Diminution des paiements d'honoraires professionnels et de la marge bénéficiaire pour toutes les demandes de règlement pour médicaments soumises pour des participants au Programme de médicaments de l'Ontario, dans le cadre d'un processus de rapprochement.



MODIFICATIONS APPORTÉES AU CHAMP D'EXERCICE DES PHARMACIENS

Le champ d'exercice des pharmaciens a été élargi afin d'assurer la continuité des soins aux patients, notamment en matière de renouvellement d'ordonnances et d'administration d'injections, dans le contexte de la pandémie de COVID-19.

TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR

Entrée en vigueur le 31 janvier 2020 de modifications apportées au règlement pris en application de la *Pharmacy Act* (loi sur la pharmacie)

- Modifications qui visent à permettre aux pharmaciens de prescrire des vaccins contre l'hépatite A, l'hépatite B et les hépatites A et B, le zona (herpès zoster), le virus du papillome humain (VPH) et la varicelle (virus varicelle-zona).

NOUVELLE-ÉCOSSE

Élargissement du champ d'exercice des pharmaciens par l'Ordre des pharmaciens de la Nouvelle-Écosse relativement à l'administration d'injections

- Administration par les pharmaciens de médicaments par voie intramusculaire ou sous cutanée à des patients âgés de plus de deux ans.

ONTARIO

Élargissement du champ d'exercice des pharmaciens de l'Ontario relativement au renouvellement d'ordonnances et à l'administration d'injections, et avancées réalisées sur le plan du traitement d'affections bénignes

- Période pendant laquelle le pharmacien peut renouveler une ordonnance passe de six mois à un an.
- Autorisation des pharmaciens à administrer le vaccin antigrippal aux enfants de deux ans ou plus.
- Examen, par le ministère de la Santé, des modifications réglementaires relatives à la prescription de médicaments pour le traitement d'affections bénignes.





UTILISER L'APPRENTISSAGE AUTOMATIQUE POUR SAVOIR COMMENT INTERVENIR

Le modèle prédictif exclusif d'Express Scripts Canada permet de prédire les comportements en matière de santé. Il trace la voie aux stratégies d'intervention précoce qui aideront à surmonter les obstacles tels que la non-observance thérapeutique ou la surutilisation d'opioïdes.

1^{re} ÉTAPE : MESURE DU COMPORTEMENT SUR LE PLAN DE LA SANTÉ

Express Scripts Canada peut mesurer les facteurs qui ont une incidence sur l'observance au sein d'une classe thérapeutique. Nos données permettent aux promoteurs de régimes de déceler les risques.

2^e ÉTAPE : DÉCOUVERTE DES ÉLÉMENTS QUI INFLUENCENT LES COMPORTEMENTS

Express Scripts Canada tire parti d'algorithmes d'apprentissage automatique pour observer le comportement des demandeurs et déterminer les facteurs qui influencent certains comportements.

3^e ÉTAPE : PRÉDICTION DU COMPORTEMENT FUTUR

La possibilité de prédire les comportements futurs des demandeurs nous permet de déceler les risques éventuels et de proposer des stratégies destinées à améliorer la gestion des soins de santé et les résultats.



IDENTIFIER LES UTILISATEURS D'OPIOÏDES QUI RISQUENT D'EN ABUSER

La crise des opioïdes constitue encore une urgence nationale. De fait, on comptait 17 600 décès liés aux opioïdes entre janvier 2016 et juin 2020*. Le modèle prédictif d'Express Scripts Canada permet d'analyser les demandes de règlement et d'identifier les demandeurs qui risquent d'abuser des opioïdes. Ces renseignements permettent d'élaborer des stratégies et de prévoir des interventions personnalisées.

Nous avons examiné des données sur l'utilisation des opioïdes pendant près de deux ans et avons tenu compte de variables telles que les doses quotidiennes de morphine, la durée du traitement et la complexité de l'état de santé du patient.

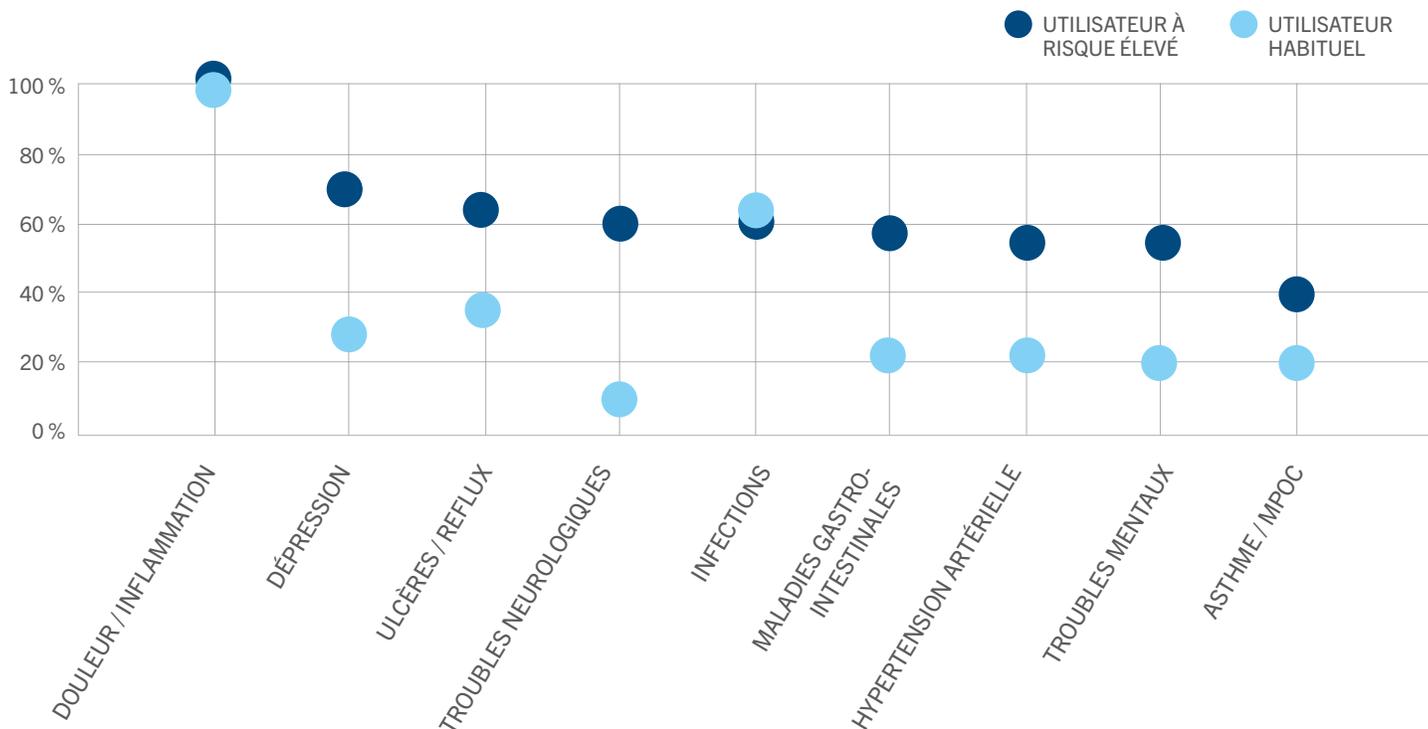
Pour calculer la quantité totale d'opioïdes que prend un demandeur au cours d'une seule journée, notre modèle utilise les doses quotidiennes en équivalent de morphine**.

Facteurs de risque : Notre modèle nous a permis de déterminer qu'habituellement les hommes, ainsi que les femmes et les hommes âgés de 36 ans ou plus sont davantage susceptibles de prendre une « dose à surveiller », qui peut être préoccupante.

Le modèle prédictif d'Express Scripts Canada révèle ce qui suit :

- Près de 25 % des demandeurs qui reçoivent une dose en équivalent de morphine supérieure à 200 mg par jour représentent un risque élevé de complications associées aux opioïdes en raison de leur utilisation à long terme et des traitements qu'ils suivent.
- Parmi ces personnes qui représentent un risque élevé, 70 % des utilisateurs prennent une dose d'opioïdes qui doit faire l'objet d'une surveillance pendant plus de 200 jours par année.
- Les utilisateurs d'opioïdes qui représentent un risque élevé d'abus souffrent de plusieurs autres maladies : 70 % d'entre eux prennent également des médicaments contre la dépression, 60 % souffrent d'ulcère ou de reflux et 50 % font de l'hypertension artérielle.

En conclusion : Les comportements et l'état de santé sont semblables chez les utilisateurs d'opioïdes qui commencent un traitement et chez ceux qui représentent un risque élevé d'abus. Il est donc possible de mettre en place des mesures efficaces visant à assurer une utilisation sécuritaire des opioïdes et à réduire les répercussions d'une utilisation à long terme.



* Gouvernement du Canada, *Méfaits associés aux opioïdes et aux stimulants au Canada*, décembre 2020

** Selon les directives cliniques, une dose quotidienne en équivalent de morphine supérieure à 200 mg est considérée comme une dose à surveiller (https://nationalpaincentre.mcmaster.ca/opioid/cgop_b02_r10.html). Cette quantité peut être dangereuse. Les prescripteurs doivent assurer un suivi étroit de leur patient pour connaître l'efficacité du traitement et les éventuelles complications. Nous avons déterminé que 2 % des utilisateurs d'opioïdes dépassent ce seuil.



DÉTECTER LES TENDANCES RELATIVES À LA NON-OBSERVANCE THÉRAPEUTIQUE

L'observance thérapeutique est essentielle pour améliorer les résultats sur le plan de la santé. Cet élément a des répercussions sur le nombre de demandes de règlement et, par conséquent, sur les coûts.

Le modèle prédictif d'Express Scripts Canada permet une détection précoce de la non-observance thérapeutique. L'analyse de centaines de variables dans les demandes de règlement soumises au cours d'une période de 12 mois a permis de savoir si les demandeurs allaient observer leur traitement au cours des six prochains mois.

Malgré la pandémie de COVID-19, les taux d'observance dans toutes les classes thérapeutiques ont été stables en 2020. Voici les principaux résultats :

- Plus de 50 % des Canadiens qui prennent des médicaments indiqués pour traiter des maladies chroniques courantes comme l'hypertension artérielle et la dépression ont observé leur traitement. Les demandeurs qui n'observent pas leur traitement contre le diabète prennent des médicaments depuis plus longtemps que les demandeurs qui observent leur traitement.
 - Le taux d'observance thérapeutique des patients de la pharmacie d'Express Scripts Canada est 16 % supérieur à celui des pharmacies de détail.
- Comparativement aux participants qui n'observent pas leur traitement, ceux qui le font présentent davantage de demandes de règlement dont la durée d'approvisionnement est supérieure à 90 jours.
- La durée de traitement associée à une maladie chronique est un bon indicateur de l'observance thérapeutique.
- Près de 70 % des personnes qui utilisent des médicaments contre le diabète prennent également des médicaments contre l'hypertension artérielle. Ces derniers contribuent à prévenir les complications associées au diabète et aux maladies cardiovasculaires ainsi que les problèmes oculaires et rénaux.
- Les demandeurs qui observent leur traitement contre le diabète sont plus susceptibles d'observer leur traitement contre l'hypertension artérielle et l'hypercholestérolémie.

En conclusion : Nous savons que l'observance thérapeutique est essentielle pour être en meilleure santé. Le modèle prédictif d'Express Scripts Canada cible les participants qui risquent de ne pas observer leur traitement. Cela nous permet de mettre en place des mesures efficaces qui ciblent les demandeurs à risque plutôt que des mesures moins pertinentes et plus coûteuses.

Notre modèle prédictif permet également de dégager des conclusions sur l'état de santé actuel d'un demandeur. Nous pouvons aussi miser sur l'analyse de données pour prédire son état de santé futur. Le modèle permet de :

- Surveiller des centaines de facteurs afin d'effectuer un suivi des changements de comportements chez les demandeurs.
- Produire un rapport concret qui identifie de manière proactive les demandeurs qui ont besoin de conseils ou d'aide pour mieux prendre en charge leur santé et améliorer les résultats.

Il permet également aux promoteurs de régimes ou aux professionnels de la santé d'utiliser des stratégies visant à mieux prendre en charge la santé globale des demandeurs.

À SURVEILLER



Au cours d'une année donnée, le degré d'observance d'un traitement chez certains demandeurs variera.

- Au Canada, on s'attend à ce que l'observance des traitements contre le diabète, l'hypertension artérielle et l'hypercholestérolémie soit stable ou s'améliore d'ici à la moitié de 2021.
- Il est important de cibler les demandeurs qui sont à risque et d'élaborer des stratégies qui peuvent améliorer l'observance dans une classe thérapeutique afin d'atteindre un degré d'observance stable.
- Ces interventions pourraient permettre d'améliorer l'accès aux soins en ciblant les patients qui sont à risque et d'aider à prévenir les complications à long terme afin, ultimement, de réduire les coûts des régimes.



PRINCIPALES CONCLUSIONS

1.

LA TENDANCE GLOBALE S'EST ÉTABLIE À 5,4 % EN 2020. La pandémie de COVID-19 a entraîné une augmentation du nombre de demandes de règlement en raison des limites sur la durée d'approvisionnement et de l'accumulation de réserves de médicaments. Le calendrier de vaccination contre la COVID-19, la mise en place puis la levée des restrictions relatives au confinement ainsi que l'incertitude quant à un retour à la normale du système de santé après la pandémie comptent parmi les facteurs qui devraient, selon nous, continuer à avoir des répercussions sur la tendance tout au long de l'année 2021.

2.

LES MÉDICAMENTS DE SPÉCIALITÉ CONTINUENT DE REPRÉSENTER 60 % DES MÉDICAMENTS EN VOIE DE DÉVELOPPEMENT. Les recherches portent principalement sur les médicaments pour traiter les maladies rares et le cancer. De plus, les dépenses dans la catégorie des médicaments de spécialité qui coûtent plus de 100 000 \$ par année ont augmenté de 23,3 % par rapport à 2019. En raison des prix extrêmement élevés de ces médicaments novateurs, la structure des régimes doit donc être avant-gardiste pour protéger l'accès aux traitements et la pérennité des régimes.

3.

ON ESTIME QUE PLUS DE 100 000 CANADIENS QUI SOUFFRENT DE MALADIES CHRONIQUES NON DIAGNOSTIQUÉES ET QUI N'ONT PAS ENTREPRIS DE TRAITEMENT EN 2020 POURRAIENT RECEVOIR UN DIAGNOSTIC ET UN TRAITEMENT EN 2021 OU PAR LA SUITE. Cette tendance alarmante s'explique par la diminution importante du nombre de nouveaux demandeurs pour des médicaments utilisés pour traiter des maladies chroniques comme le diabète, le cancer et la dépression. Dans la plupart des cas, obtenir des soins le plus tôt possible pour traiter une maladie permet d'améliorer les résultats, de ralentir la progression de la maladie et de réduire les conséquences qui en découlent.

4.

L'AUGMENTATION DU NOMBRE DE MÉDICAMENTS BIOSIMILAIRES QUI SONT APPROUVÉS AU CANADA est un bon signe. Plusieurs médicaments biosimilaires font actuellement l'objet d'un examen par Santé Canada. S'ils sont approuvés, ces biosimilaires permettraient aux promoteurs de régimes privés de réaliser des économies.

5.

LES SOLUTIONS NOVATRICES D'EXPRESS SCRIPTS CANADA tirent parti de données probantes pour prévoir des modèles de comportements. Ces solutions sont essentielles pour soutenir l'élaboration et la mise en œuvre de stratégies personnalisées qui permettent de cibler les participants atteints de maladies chroniques ou complexes ayant de la difficulté à observer leur traitement.



GLOSSAIRE

Tendance	Taux de variation du coût total par participant, y compris les participants qui ne soumettent pas de demandes de règlement pour médicaments. La tendance globale varie en fonction du nombre de demandes de règlement pour médicaments et du coût admissible par demande de règlement.
Coût total	Coût du médicament admissible, y compris le coût des ingrédients, la majoration et les honoraires professionnels admissibles.
Demandeur	Personne pour laquelle une demande de règlement est remboursée. Il peut s'agir du participant au régime ou d'une personne à sa charge.
Participant	Personne qui est admissible à une couverture d'assurance médicaments dans le cadre d'un régime de soins de santé.



À surveiller

CLASSIFICATION DES MÉDICAMENTS

Classe thérapeutique : Groupe de médicaments qui sont indiqués pour traiter les mêmes maladies.

Médicaments de spécialité : Médicaments qui sont indiqués pour traiter des maladies chroniques et complexes. Les médicaments de spécialité comprennent les médicaments injectables ou non injectables qui possèdent au moins l'une des caractéristiques suivantes : requiert un suivi pharmacologique intensif ou des rajustements posologiques fréquents, une formation approfondie à l'intention des patients et de l'aide sur le plan de l'observance, une distribution limitée, une manipulation délicate ou un entreposage méticuleux.

Médicaments traditionnels : Médicaments faciles à s'administrer qui exigent peu de pharmacovigilance, comme ceux qui sont indiqués pour traiter les maladies chroniques telles que le diabète et l'hypertension artérielle.

Observance thérapeutique : L'observance thérapeutique se mesure en déterminant la proportion de jours couverts qui est calculée en fonction du nombre de jours pendant lesquels le patient a le médicament en sa possession au cours d'une période donnée.

Non-observance thérapeutique : Un demandeur est réputé ne pas observer son traitement lorsque la proportion de jours couverts est inférieure à 80 %. Un demandeur est réputé ne pas observer un traitement d'une classe thérapeutique s'il ne prend pas au moins un des médicaments de cette classe thérapeutique.





EXPRESS SCRIPTS CANADA
5770, rue Hurontario, 10^e étage
Mississauga, ON L5R 3G5
Téléphone sans frais : 1 888 677-0111
[express-scripts.ca/fr](https://www.express-scripts.ca/fr)

 @ExpressRxCanada
 Express Scripts Canada
 Express Scripts Canada

© Express Scripts Canada, 2021. Tous droits réservés.

Express Scripts Canada^{MD} est une filiale d'Express Scripts, une société de Cigna^{MD}. Toutes les autres marques de commerce appartiennent à leurs propriétaires respectifs.

