VOLET PERTINENCE DES PRESCRIPTIONS

Indicateur national : NAT_5 – Prescription d'ézétimibe et des associations à base de statine et ezétimibe.

L'indicateur porte sur la prescription d'ézétimibe et des associations à base de statine et ezétimibe. L'ézétimibe est un inhibiteur de l'absorption intestinale du cholestérol utilisé dans la prise en charge de l'hypercholestérolémie. En bithérapie, associé à une statine, il permet d'optimiser cette prise en charge thérapeutique. Cependant, l'utilisation de statines en monothérapie reste à privilégier en première intention notamment au regard des études disponibles qui ont démontré un bénéfice en morbi-mortalité, sur la prévention des événements cardiovasculaires et décès toutes causes. Il n'y a donc pas lieu de prescrire l'ézétimibe avant d'avoir éprouvé l'efficacité et la tolérance d'une statine en monothérapie et si besoin à la plus forte dose autorisée.

Ces prescriptions sont également initiées à l'hôpital puis renouvelées en ville, ainsi une action ciblant les prescriptions hospitalières exécutées en ville (PHEV) est envisagée pour accompagner les prescripteurs hospitaliers et limiter le recours à l'ézétimibe dès lors que la prescription d'une statine n'a pas été éprouvée en première intention.

Ainsi, 1 indicateur relatifs aux PHEV est intégré au CAQES avec :

- un indicateur couplé à une incitation financière, pour les prescripteurs, à l'atteinte de la cible, afin de réserver la prescription d'ézétimibe (et associations) aux situations d'échecs et/ou d'intolérances aux statines

ANNEXE 1

Dépenses prescriptions d'ézétimibe et associations NAT_5 : Evolution des dépenses remboursées en ville (corrigées de l'effet prix) liées aux prescriptions d'ézétimibe et associations émanant de l'établissement de santé.

La réalisation d'économies entre les années n et n-1, sur les ordonnances exécutées en ville d'ézétimibe et associations sur un établissement donné, permettra à cet établissement de santé d'être rémunéré à hauteur de 30% de la dépense économisée par l'assurance maladie obligatoire.

Pour le calcul de l'indicateur, les modifications de prix seront prises en compte.

Par ailleurs, le volume total de prescriptions sera suivi d'une année sur l'autre et pourra en cas de variation importante être utilisé pour corriger la rémunération.

Etablissements ciblés : le ciblage des établissements de santé repose sur deux critères constatés en année n-1 (2019 pour la première année du contrat) : un taux de prescription d'ézétimibe élevé par rapport aux statines (ézétimibe / statines $\geq 9\%$) et un niveau de dépense minimale ($\geq 20\,000\text{ €}$).

Cible : diminution des dépenses entre les années n et n-1

Type d'indicateur : Montant

Source d'information : CNAM – requête SNDS

Modalité de calcul de l'indicateur :

Rémunération n = [(dépense remboursée PHEV d'ézétimibe et associations issue des prescriptions de l'établissement en année N) - (dépense remboursée PHEV d'ézétimibe et associations issue des prescriptions de l'établissement en année N-1)] x 0,3

Précisions : /