

FORFAITARISATION

PLAN

- I. **Définition**
- II. **Désavantages du forfait pharmaceutique**
- III. **Opinion personnelle**

I. Définition

- ❑ **Fixation d'un forfait, d'un plafond dans un système de subvention**
- ❑ **Forfaitarisation des médicaments hospitaliers**
- ❑ **Autres forfaits**

Forfaitarisation des médicaments hospitaliers

Objectif

Utilisation optimale des médicaments au sein de l'hôpital à travers un dialogue permanent et constructif entre les acteurs



culturel



basé sur les pathologies.

Forfaitarisation des médicaments hospitaliers

- **Systeme très complexe**
 - 75%
 - ± 300 médicaments hors forfait
 - entrées + sorties permanentes
 - suppression Bf et antiprophyllaxie chirurgicale
- **Economie majeure pour l'assurance maladie**
 - ➡ 69 millions € la première année
- **Dialogue certain qui devient progressivement monologue basé sur les discounts**

Autres forfaits

- **Biologie clinique (admission – par jour)**
- **Radiologie (admission)**
- **Budget des moyens financiers**

II. Désavantages du forfait pharmaceutique

- ❑ Influence sur le marché
- ❑ Amélioration de la prescription
- ❑ Sortie WE – Déshumanisation
- ❑ Liaison chapitre IV à la sortie
- ❑ Avenir de l'ambulatoire ?

Influence sur le marché

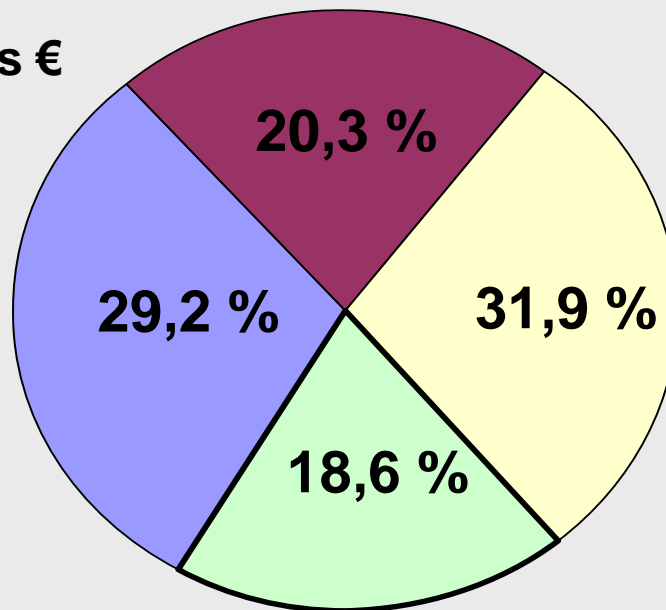
Transfert vers

- ✓ l'ambulatoire
- ✓ la famille.

Influence sur le marché

**PRESTATIONS DE SANTE
INAMI 2010
TOTAL : 22.827 millions €**

**Honoraires médicaux
et prestations spéciales
Techniques
6.666 millions €**



**Hospitalisations
4.627 millions €**

**Autres
Prestations
7.284 millions €**

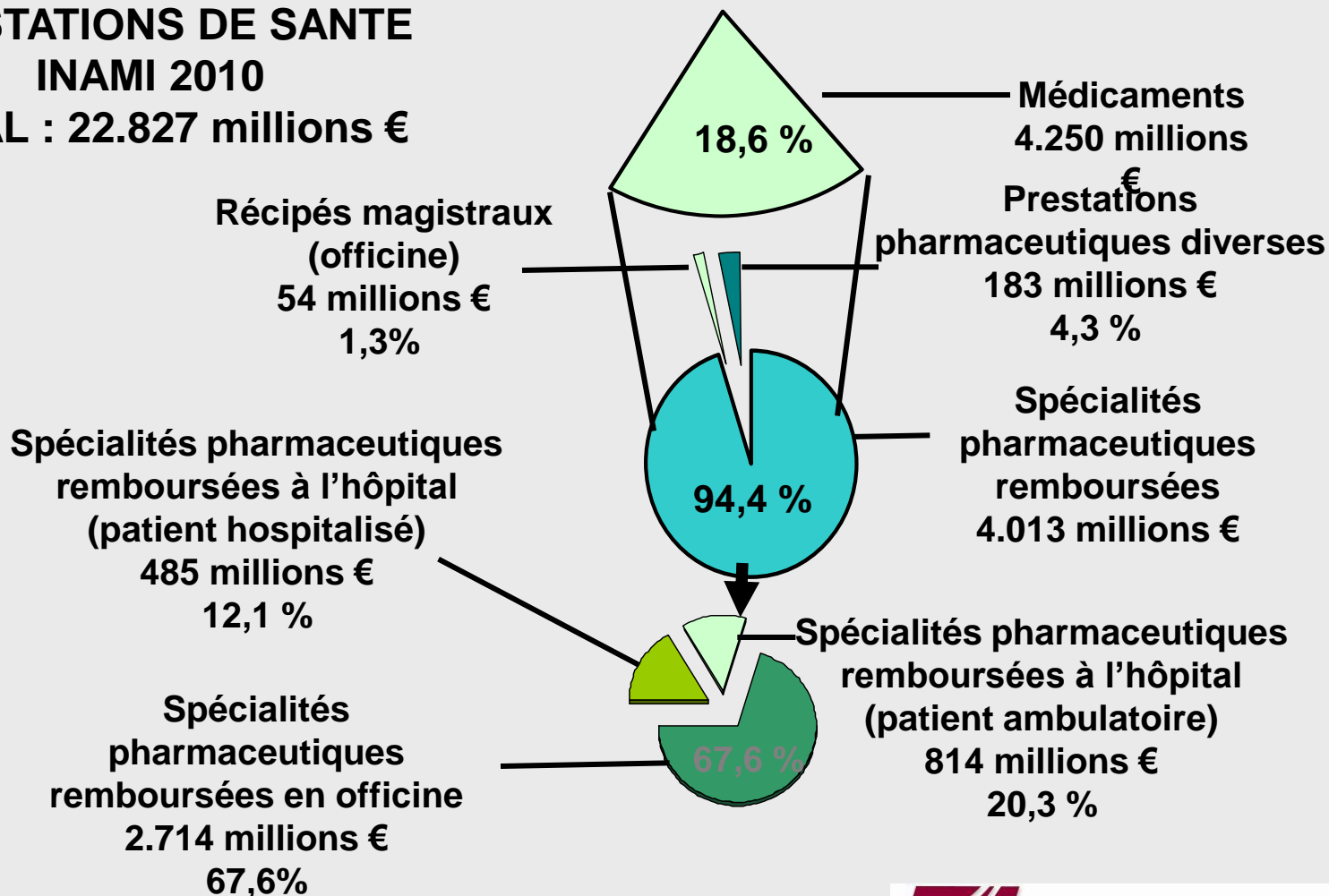
**Médicaments
4.250 millions €**

Influence sur le marché

PRESTATIONS DE SANTE

INAMI 2010

TOTAL : 22.827 millions €

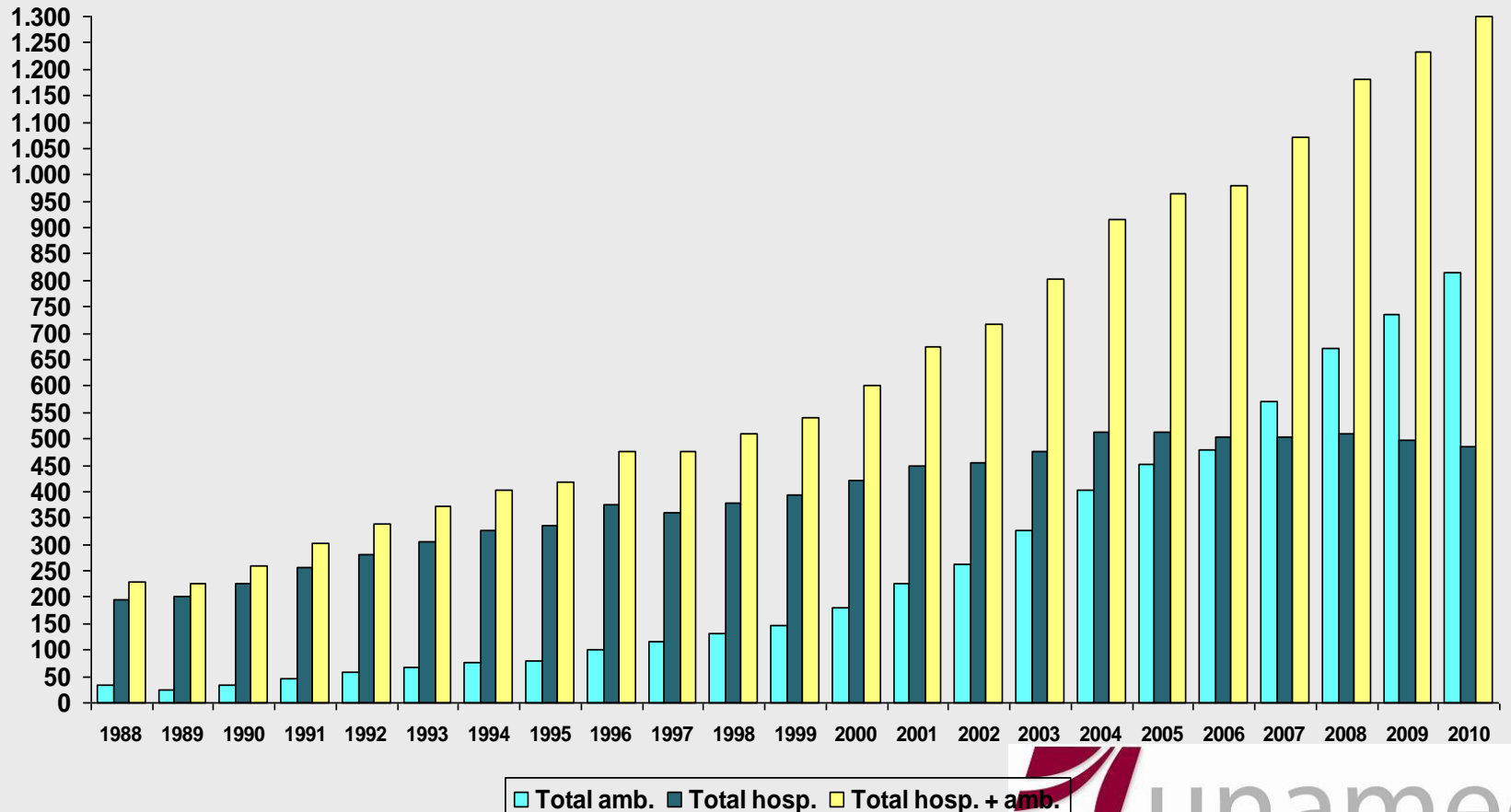


Influence sur le marché

Parcours du médicament :

place des médicaments dans les dépenses de soins de santé INAMI
Dépenses pharmaceutiques remboursées en officine hospitalière
(INAMI)

Millions €



Amélioration de la prescription

- **Innovation ? Nouvelles pathologies**
- **Adaptation de la liste (catégorie 1 hors forfait)**

Sortie WE – Déshumanisation

- **Non délivrance pour sortie WE car compris dans le forfait**
- **Obligation de se rendre à la pharmacie de garde**

Liaison chapitre IV à la sortie

- **En ambulatoire les critères du chapitre IV sont d'application avec les prescriptions nécessaires**

Avenir de l'ambulatoire

- **Forfait ambulatoire très complexe car oncologie, médicaments orphelins**
- **Variabilité extrême dans une même pathologie**

III. Opinion personnelle

OUI au forfait

Mais un global par pathologie

- en fonction du prix de revient
- ouvert à l'innovation thérapeutique
- indexé suivant la variation des coûts
- simplifiant la facturation mais avec enregistrement des données
- avec suppression des discounts
- geré en commun par les directeurs administratif et médical et le pharmacien.