

Une bonne politique sur les biosimilaires au Canada



2021

Les politiques sur les biosimilaires ne devraient pas forcer les patients qui sont stables avec leur médicament actuel à passer à un autre médicament sans raison médicale, pratique connue sous le nom de **substitution non médicale (SNM)**.

Il est inutile de forcer les patients atteints d'une maladie chronique à passer à un biosimilaire à l'expiration du brevet du produit biologique d'origine qu'ils prennent actuellement. **En fait, les preuves scientifiques n'appuient pas la SNM.**

Des politiques qui protègent les patients et la continuité des soins

Il est possible de réaliser d'importantes économies budgétaires tout en assurant la continuité des soins et l'accès aux médicaments pour les personnes atteintes de maladies chroniques, sans mettre en œuvre une politique de substitution non médicale. **Comment?**

Fixer un prix unique pour le remboursement de tous les produits biologiques d'origine ET de tous les biosimilaires.

Les entreprises qui fabriquent des produits biologiques d'origine peuvent baisser leurs prix pour être concurrentielles.

Les décideurs utilisent déjà une politique de prix efficace partout au Canada pour les médicaments de marque et les médicaments génériques, qui porte le nom de « solution de rechange la moins coûteuse ».

Votre province ou territoire sera-t-il le prochain?

Les régimes publics d'assurance médicaments adoptent rapidement la SNM partout au pays. Provinces ayant adopté la SNM : C.-B., Alb.; Provinces envisageant la SNM : Ont., Qc, N.-B., N.-É. **Pour obtenir un aperçu de l'état actuel des politiques au pays, rendez-vous à badgut.org/biosimilaires.**

Les régimes publics d'assurance médicaments qui cherchent à mettre en œuvre la SNM devraient envisager ces exceptions :

- femmes enceintes
- personnes souffrant de problèmes de santé mentale
- personnes atteintes d'une maladie grave et patients à risque élevé*
- offre d'un plus long délai relativement à la substitution chez les enfants
- personnes passant des soins pédiatriques aux soins pour adultes
- patients âgés
- considérations géographiques et logistiques dans l'accès aux soins

* Les données actuelles indiquent que les populations de patients atteintes de la maladie inflammatoire de l'intestin qui présentent un risque élevé sont celles qui reçoivent un traitement d'induction, souffrent de maladies périanales ou de manifestations extra-intestinales, sont obèses ou sont des fumeurs actifs.

Si un biosimilaire s'avère inefficace pour un patient à la suite d'une substitution, une bonne politique lui permettra de **reprendre la thérapie biologique d'origine qu'il suivait préalablement**, plutôt que de le faire passer à un autre biosimilaire.

La substitution non médicale pendant la pandémie de COVID-19 augmente le risque d'exposition des patients et peut ajouter au fardeau d'un système de santé déjà surchargé.