NPDUIS National Prescription Drug Utilization Information System
"Supporting health care decision making in Canada"

SNIUMP Le Système national d'information sur l'utilisation des médicaments prescrits
« Appuyer les décisions en matière des soins de santé au Canada »

A REVIEW OF PUBLIC COVERAGE OF CDR REVIEWED DRUGS

The issue of a national pharmacare program has been debated in Canada for decades, and recently discussions about major reforms have resurfaced, with a wide range of opinions proposed by various stakeholders. To inform the dialogue related to the potential composition of a Canadian national formulary, the PMPRB has conducted an analysis into the current drug coverage, commonalities and differences across public drug plans in Canada.

The analysis focuses on a selection of 206 relevant drugs (active substances) evaluated by the Common Drug Review (CDR) through national health technology assessment process from December 2003 to June 2015.

The analysis reports on the number and percentage of drugs listed in each of the CDR participating public drug plans, in the public drug plan for Quebec, and in Canadian private drug plans as of December 31, 2015. Weighted listing rates, based on Canadian national retail sales in 2015, were used to determine the relative importance of the drugs listed.

EXAMEN DE LA COUVERTURE PAR LES RÉGIMES PUBLICS DES MÉDICAMENTS ÉVALUÉS DANS LE CADRE DU PCEM

La question d'un régime national d'assurance-médicaments fait l'objet de débats au Canada depuis plusieurs décennies. On a récemment relancé des discussions à propos de réformes majeures, et un large éventail d'opinions ont été soumises par les intervenants. Afin d'orienter le dialogue quant à la composition d'une éventuelle liste nationale de médicaments remboursables, le CEPMB a réalisé une analyse des médicaments actuellement couverts par les régimes publics d'assurance-médicaments au Canada et des points communs et différences entre les différents régimes.

L'analyse porte sur 206 médicaments pertinents (substances actives) évalués par le Programme commun d'évaluation des médicaments (PCEM) dans le cadre d'un processus national d'évaluation des technologies de la santé mené de décembre 2003 à juin 2015.

L'analyse fait état du nombre et du pourcentage de médicaments inscrits sur la liste de chacun des régimes publics d'assurance-médicaments participant au PCEM, du régime d'assurance-médicaments du Québec et des régimes d'assurance-médicaments privés du Canada en date du 31 décembre 2015. Les taux pondérés de médicaments inscrits, calculés en fonction des ventes au détail réalisées à l'échelle du Canada en 2015, ont été utilisés afin de déterminer l'importance relative des médicaments inscrits.

KEY FINDINGS / RÉSULTATS CLÉS

1 Formulary listing rates in public drug plans are relatively high

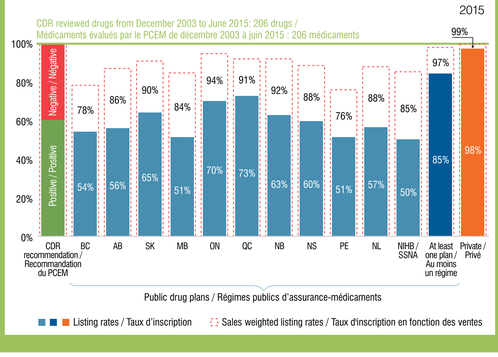
On average, Canadian public drug plans listed 59% of the 206 drugs, representing 86% of the retail sales for the CDR reviewed drugs in Canada in 2015. Of the selected drugs, 175 (or 85%) were listed in at least one plan, accounting for 97% of the Canadian sales.

Ontario and Quebec public drug plans had the highest percentage of formulary listings (70% and 73%, respectively), accounting for most of the sales (94% and 91%, respectively).

The private drug plan aggregate data indicates that almost all selected drugs (98%) were available in one or more of the plans. Although this rate was higher than for the public drug plans, the sales-weighted coverage rates were fairly comparable.

FORMULARY LISTING RATES FOR CDR REVIEWED DRUGS IN PUBLIC DRUG PLANS AND AVAILABILITY IN PRIVATE DRUG PLANS
2015

TAUX D'INSCRIPTION DES MÉDICAMENTS ÉVALUÉS PAR LE PCEM DANS LES RÉGIMES PUBLICS D'ASSURANCE-MÉDICAMENTS ET DISPONIBILITÉ DANS LES RÉGIMES PRIVÉS D'ASSURANCE-MÉDICAMENTS
2015



Les taux d'inscription des médicaments sur les listes des régimes d'assurance-médicaments publics sont relativement élevés

En moyenne, les régimes publics d'assurance-médicaments du Canada couvraient 59 % des 206 médicaments, ce qui représente 86 % des ventes au détail des médicaments évalués par le PCEM au Canada en 2015. Parmi les médicaments choisis, 175 (ou 85 %) étaient inscrits sur la liste d'au moins un régime, ce qui représente 97 % des ventes au Canada.

Les régimes publics d'assurance-médicaments de l'Ontario et du Québec présentaient les pourcentages les plus élevés de médicaments inscrits (70 % et 73 % respectivement), ce qui représente la majorité des ventes (94 % et 91 % respectivement).

Selon les données agrégées sur les régimes privés d'assurance-médicaments, presque tous les médicaments choisis (98 %) étaient couverts par au moins un des régimes. Le taux était plus élevé dans les régimes privés que dans les régimes publics, mais les taux de couverture pondérés en fonction des ventes étaient relativement comparables.

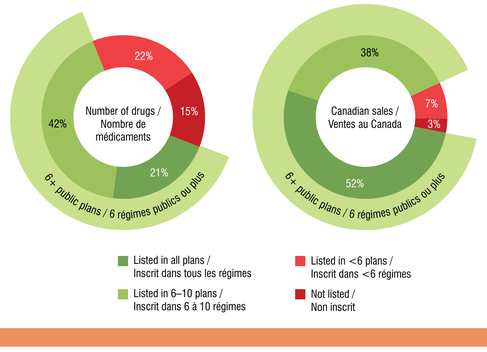
2 The top-selling CDR reviewed drugs are available in the majority of Canadian public drug plans

The majority (63%) of the select drugs were listed in 6 or more of the 11 public drug plan formularies: 21% were listed in all public plans, while 42% were listed in 6 to 10 formularies. These drugs accounted for 90% of the Canadian sales for the CDR reviewed drugs in 2015.

A small proportion of the drugs (15%) were not approved for coverage under any of the public drug plans; most of these had received a negative CDR recommendation. These drugs accounted for an even smaller share (3%) of the total national sales in 2015. More than one third belonged to the nervous system therapeutic class, and the majority of these drugs were pain medications. Other therapeutic categories with three or more drugs not listed on any public formularies included the antiinfectives for systemic use, alimentary tract and metabolism and cardiovascular system classes.

CDR REVIEWED DRUGS LISTED IN PUBLIC DRUG PLANS, BY NUMBER OF PLANS
2015

MÉDICAMENTS ÉVALUÉS PAR LE PCEM INSCRITS SUR LES LISTES DES RÉGIMES PUBLICS D'ASSURANCE-MÉDICAMENTS, PAR NOMBRE DE RÉGIMES
2015



Les smédicaments les plus vendus évalués par le PCEM sont couverts par la majorité des régimes publics d'assurance-médicaments au Canada

La majorité (63 %) des médicaments choisis étaient inscrits sur au moins 6 des 11 listes de médicaments remboursables de régimes publics : 21 % étaient inscrits sur la liste de tous les régimes publics, et 42 % étaient inscrits sur 6 à 10 listes de médicaments remboursables. Ces médicaments représentaient 90 % des ventes au Canada des médicaments évalués par le PCEM en 2015.

Une petite proportion des médicaments (15 %) n'était inscrite sur aucune des listes des régimes publics d'assurance-médicaments; la majorité de ces médicaments avaient fait l'objet d'une recommandation négative de la part du PCEM. Ces médicaments représentaient une fraction encore plus petite (3 %) des ventes totales nationales en 2015. Plus d'un tiers d'entre eux appartenaient à la catégorie thérapeutique des médicaments agissant sur le système nerveux, et la majorité étaient des analgésiques. On comptait parmi les autres catégories thérapeutiques comportant trois médicaments ou plus non inscrits sur les listes des régimes publics les anti-infectieux à usage systémique, les médicaments agissant sur le tube digestif et le métabolisme et ceux agissant sur le système cardiovasculaire.

3 The degree of drug coverage in public drug plans varies by therapeutic class

An analysis of the seven main therapeutic categories accounting for more than 90% of the total national market for the drugs reviewed by the CDR highlights variations in the formulary listings of public drug plans. Antiinfectives for systemic use had the greatest coverage, with an average of 74% of the drugs having a formulary listing, while the nervous system and alimentary tract and metabolism classes had some of the lowest listing rates at 47% and 54%, respectively.

The coverage for specific therapeutic classes differed among the public drug plans. While all top therapeutic classes exhibited some level of disparity, the listings for the antiinfectives for systemic use class were the most closely aligned among public plans.

CDR REVIEWED DRUGS LISTED IN PUBLIC DRUG PLANS, BY MAIN THERAPEUTIC CATEGORY
2015

MÉDICAMENTS ÉVALUÉS PAR LE PCEM INSCRITS SUR LES LISTES DES RÉGIMES PUBLICS D'ASSURANCE-MÉDICAMENTS, PAR CATÉGORIE THÉRAPEUTIQUE PRINCIPALE
2015

Le degré de couverture dans les régimes publics d'assurance-médicaments varie en fonction de la catégorie thérapeutique

Une analyse des sept principales catégories thérapeutiques, lesquelles représentent plus de 90 % du marché national total des médicaments évalués par le PCEM, a permis de mettre en lumière les différences entre les médicaments inscrits sur les listes des régimes publics d'assurance-médicaments. Les anti-infectieux à usage systémique présentaient le taux de couverture le plus élevé, 74 % d'entre eux figurant en moyenne sur une liste de médicaments remboursables, alors que la catégorie des médicaments agissant sur le système nerveux et celle des médicaments agissant sur le tube digestif et le métabolisme présentaient certains des taux inscrits les plus bas, soit 47 % et 54 % respectivement.

La couverture de certaines catégories thérapeutiques variait d'un régime public à l'autre. Bien que l'on ait observé un certain degré de disparité entre les principales catégories thérapeutiques, les taux d'inscription des anti-infectieux à usage systémique sont ceux qui s'apparentaient le plus parmi les régimes publics d'assurance-médicaments.

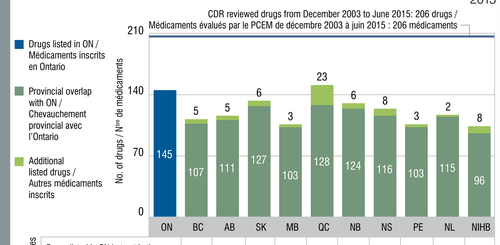
4 The majority of the selected drugs listed in Ontario are covered by other public formularies

Ontario, which had the largest public drug program, had one of the highest numbers of listings at 145. In comparison, Quebec listed 128 of the same drugs as Ontario; Ontario covered 17 drugs that were not listed in Quebec; and Quebec listed 23 additional drugs not covered in Ontario. All the other public drug plans listed the majority of drugs covered by Ontario.

The drugs listed in Ontario that were not covered by other plans accounted for up to 18.8% of the Canadian sales for CDR reviewed drugs. Other provinces also covered a small number of drugs not listed in Ontario; these had a very low share of national sales of up to 2.8%.

GAPS AND OVERLAPS OF DRUGS LISTED IN ONTARIO AND OTHER PUBLIC DRUG PLANS
2015

ÉCARTS ET CHEVAUCHEMENTS RELATIVEMENT AUX MÉDICAMENTS INSCRITS SUR LA LISTE DE L'ONTARIO ET DES AUTRES RÉGIMES PUBLICS D'ASSURANCE-MÉDICAMENTS
2015



	ON	BC	AB	SK	MB	QC	NB	NS	PE	NL	NIHB
Share of Canadian sales / Portion des ventes canadiennes: Drugs listed in ON but not in the respective public plan / Médicaments inscrits en Ontario, mais pas sur la liste du régime public en question		16.6%	8.1%	4.6%	10.1%	5.4%	2.9%	6.0%	18.8%	6.7%	10.4%
Drugs listed in respective public plan but not in ON / Médicaments inscrits sur la liste du régime public en question, mais pas en Ontario		0.2%	0.8%	0.8%	0.3%	2.8%	0.9%	0.4%	0.3%	0.2%	1.2%

La majorité des listes des régimes publics s'apparentaient d'assez près à la liste des médicaments sélectionnés de l'Ontario

L'Ontario, qui dispose du plus important régime public d'assurance-médicaments, affichait le nombre le plus élevé d'inscriptions, soit 145. En comparaison, le Québec comptait sur sa liste 128 des médicaments inscrits de l'Ontario; le régime de l'Ontario couvrait 17 médicaments non inscrits sur la liste du Québec; et la liste du Québec comportait 23 autres médicaments qui n'étaient pas couverts en Ontario. Les listes de tous les autres régimes publics comprenaient la majorité des médicaments couverts en Ontario.

Les médicaments inscrits sur la liste de l'Ontario qui n'étaient pas couverts par d'autres régimes représentaient jusqu'à 18,8 % des ventes canadiennes des médicaments évalués par le PCEM. Les autres provinces couvraient également un petit nombre de médicaments non inscrits sur la liste de l'Ontario; ces derniers représentaient une très petite portion des ventes nationales, soit un pourcentage allant jusqu'à 2,8 %.

5 The formulary listing agreement for the selected drugs is relatively high

The degree of listing alignment between all public drug plans was calculated based on 55 bilateral public drug plan combinations. The results indicate relatively high rates of coverage agreement among the public drug plans, with a range of 67%–91% for unweighted rates. Adjusting for the sales weight, the average agreement rates increased to 74%–96%.

An analysis of the drugs with positive CDR recommendations suggests similar rates of formulary agreement.

UNWEIGHTED AND SALES-WEIGHTED COVERAGE AGREEMENT RATES OF CDR REVIEWED DRUGS, CANADIAN PUBLIC DRUG PLANS
2015

TAUX DE CONCORDANCE NON PONDÉRÉS ET PONDÉRÉS EN FONCTION DES VENTES DE LA COUVERTURE DES MÉDICAMENTS ÉVALUÉS PAR LE PCEM, RÉGIMES PUBLICS D'ASSURANCE-MÉDICAMENTS DU CANADA
2015

Drugs / Description	Agreement rates / Taux de concordance	Mean / Moyenne	Median / Médiane	Maximum	Minimum	Std. Dev. / Écart-type
All CDR reviewed drugs / Tous les médicaments évalués par le PCEM	Unweighted / Non pondéré	80%	81%	91%	67%	6%
	Weighted / Pondéré	88%	89%	96%	74%	5%
Positive CDR recommendations / Recommandations positives de la part du PCEM	Unweighted / Non pondéré	80%	79%	92%	66%	6%
	Weighted / Pondéré	91%	91%	98%	77%	5%

Le taux de concordance de l'inscription des médicaments choisis est relativement élevé

On a calculé le degré de correspondance entre les listes respectives de tous les régimes publics d'assurance-médicaments en fonction de 55 combinaisons bilatérales de régimes publics d'assurance-médicaments. Les résultats ont mis en évidence des taux relativement élevés de concordance de couverture entre les régimes publics, les taux non pondérés allant de 67 % à 91 %. Une fois les taux ajustés en fonction de la pondération des ventes, les taux de concordance moyens s'établissaient à 74 % à 96 %.

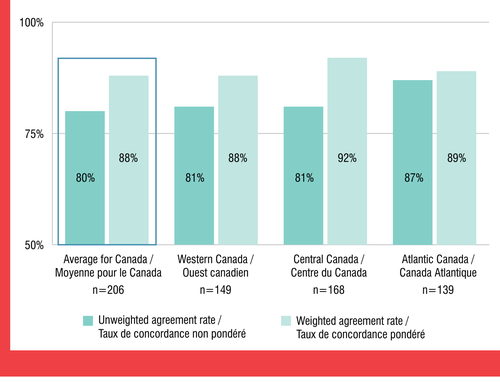
Une analyse des médicaments ayant fait l'objet d'une recommandation positive de la part du PCEM laisse croire à des taux semblables de concordance entre les listes de médicaments inscrits.

6 Atlantic Canada has better drug coverage alignment than other Canadian regions

The listing decision agreement rates between provincial drug plans in the Atlantic region were higher than in any other region in Canada. For 139 drugs listed in the Atlantic Provinces, the average rate of interprovincial coverage agreement was 87%, higher than the Canadian average, while with expenditure weighting, the rate was 89%. The average rates of agreement weighted by sales were high and comparable among the regions.

INTERPROVINCIAL COVERAGE AGREEMENT RATES BY REGION
2015

TAUX DE CONCORDANCE INTERPROVINCIALE DES COUVERTURES PAR RÉGION
2015



Le degré d'harmonisation des couvertures de médicaments du Canada atlantique est supérieur à celui de toutes les autres régions du Canada

Les taux de concordance des décisions en matière d'inscription entre les différents régimes publics provinciaux de l'Atlantique étaient plus élevés que dans toute autre région du Canada. Pour 139 médicaments inscrits dans les provinces de l'Atlantique, le taux moyen de concordance interprovinciale des couvertures était de 87 %, ce qui est supérieur à la moyenne canadienne; suivant la pondération des dépenses, ce taux passait à 89 %. Les taux moyens de concordance pondérés en fonction des ventes étaient élevés et comparables entre les régions.

Note: Drugs for rare diseases, drugs withdrawn from the market, and some older drugs evaluated for new, niche indications were excluded from the analysis. Drugs were selected irrespective of their CDR recommendations. Quebec does not participate in the CDR process.

Limitations: Variation in drug coverage across public plans may be impacted by differences in the plan designs, demographics and the disease profiles of the eligible beneficiary populations.

Data sources: NPDUIS Database, Canadian Institute for Health Information (CIHI); IMS Brogan IMAM Database; IMS Brogan Payer Insights; IMS Brogan Private Drug Plan Database; MIDAS™ Database, Manufacturer Ex-factory Sales in Retail and Hospital, IMS AG. All Rights Reserved. Other publicly available data sources including Common Drug Review website.

Disclaimer: Although based in part on data provided by the Canadian Institute for Health Information (CIHI) and under license from the IMS AG's MIDAS™ Database, IMS Brogan's IMAM Database, IMS Brogan's Payer Insights, and IMS Brogan's Private Drug Plan Database, the statements, findings, conclusions, views and opinions expressed in this report are exclusively those of the PMPRB and are not attributable to CIHI, IMS AG or IMS Brogan.

Remarque : Les médicaments destinés au traitement des maladies rares, les médicaments retirés du marché et certains anciens médicaments évalués aux fins d'une nouvelle indication de créneau ont été exclus de l'analyse. Les médicaments n'ont pas été sélectionnés en fonction des recommandations du PCEM. Le Québec ne participe pas au PCEM.

Limites : Les différences en matière de couverture de médicaments entre les régimes publics pourraient être influencées par les différences au chapitre de la conception des régimes, des données démographiques et des profils de maladies des populations de bénéficiaires admissibles.

Sources de données : Base de données du Système national d'information sur l'utilisation des médicaments prescrits (SNIUMP), Institut canadien d'information sur la santé (ICIS); Base de données iMAM d'IMS Brogan; Payer Insights d'IMS Brogan; Base de données sur les régimes privés d'assurance-médicaments d'IMS Brogan; Base de données MIDAS^MC, détaillants et hôpitaux, ventes départ-usine, IMS AG. Tous droits réservés; Autres sources de données accessibles au public, comme le site Web du Programme commun d'évaluation des médicaments.

Avis de non-responsabilité : Bien qu'ils s'appuient en partie sur des données fournies par l'ICIS et des données autorisées provenant de la base de données MIDAS^MC d'IMS AG et de la base de données sur les régimes privés d'assurance-médicaments à paiement d'IMS Brogan, les déclarations, les résultats, les conclusions, les opinions et les avis exprimés dans ce rapport sont exclusivement ceux du CEPMB et ne peuvent être attribués à l'ICIS, à IMS Brogan ou à IMS AG.

Patented Medicine Prices Review Board
Conseil d'examen du prix des médicaments brevetés

NPDUIS is a research initiative that operates independently of the regulatory activities of the PMPRB.

Le SNIUMP est une initiative de recherche qui fonctionne indépendamment des activités de réglementation du CEPMB.

Canada