



# ASSEMBLÉE NATIONALE

14ème législature

## médicaments génériques

Question écrite n° 9168

### Texte de la question

M. Gilbert Sauvan attire l'attention de Mme la ministre déléguée auprès de la ministre des affaires sociales et de la santé, chargée des personnes handicapées et de la lutte contre l'exclusion, sur les difficultés connues par les malvoyants depuis l'arrêté du 4 mai 2012 portant approbation de l'avenant n° 6 à l'accord national relatif à la fixation d'objectifs de délivrance de spécialités génériques. En effet, ces personnes reconnaissent souvent leurs médicaments par leur couleur et ont du mal à lire leur nom sur leurs boîtes. Jusqu'à l'arrêté précité, le médecin traitant mentionnait sur l'ordonnance « personne malvoyante, pas de génériques » et les pharmaciens tenaient compte de cette observation. Or, aujourd'hui, la réglementation rigidifie les conditions d'attribution des médicaments princeps et les pharmaciens ne font plus de distinctions en fonction des handicaps des patients. Les malvoyants ont le choix entre prendre les génériques pour bénéficier du tiers-payant mais en prenant le risque de ne pas reconnaître leur médicament ou d'avancer les frais pour pouvoir avoir un princeps. Pour les personnes en situation de handicap, il est souvent compliqué de payer ses médicaments et d'attendre le remboursement ultérieur par sa caisse d'assurance maladie. Il lui demande donc dans quelle mesure la situation particulière des malvoyants pourrait être prise en compte pour la délivrance de médicaments princeps.

### Texte de la réponse

L'avenant n° 6 à l'accord national fixant les objectifs de délivrance de spécialités génériques, conclu entre l'union nationale des caisses d'assurance maladie (UNCAM) et les syndicats de pharmaciens d'officine, et approuvé par l'arrêté du 4 mai 2012, vise à renforcer en le généralisant le dispositif « tiers-payant contre génériques » prévu par le code de la sécurité sociale. Si le patient refuse le médicament générique, il se voit dès lors placé dans l'obligation de faire l'avance des frais et de demander ensuite le remboursement du médicament à sa caisse. Cette mesure contribue au développement de la substitution et à la promotion des génériques qui, tout en garantissant la sécurité et la qualité de ces produits par la notion de bioéquivalence, contribue par leurs moindres coûts, à l'équilibre de la sécurité sociale. Ainsi les économies réalisées par les génériques depuis 2000 sont de l'ordre de 10 Mds€ (source, rapport IGAS-IGF sur la maîtrise de l'objectif national des dépenses d'assurance maladie (ONDAM 2013-2017). Cette mesure vise également à répondre à une hétérogénéité existante sur le terrain en mettant notamment en place des objectifs spécifiques pour certains départements. Toutefois, il convient de noter que cette mesure ne s'applique pas dans certains cas, notamment pour certains médicaments pour lesquels existent des recommandations sanitaires spécifiques ou lorsque le médecin s'oppose à la substitution en portant la mention manuscrite « non substituable » sur l'ordonnance. Par ailleurs, cette mention « non substituable » peut tout à fait être apposée par le médecin lors de la prescription de médicaments à des personnes non-voyantes ou malvoyantes en application du code de la santé publique qui dispose : « Par dérogation aux dispositions du premier alinéa, il peut délivrer par substitution à la spécialité prescrite une spécialité du même groupe générique à condition que le prescripteur n'ait pas exclu cette possibilité, pour des raisons particulières tenant au patient ». La ministre déléguée auprès de la ministre des affaires sociales et de la santé, chargée des personnes handicapées et de la lutte contre l'exclusion entend bien les difficultés rencontrées sur lesquelles elle souhaite qu'une réflexion soit conduite. Si la mention devait

disparaître, il conviendrait alors de savoir comment signaler pour certains cas rares (marges thérapeutique étroite, risques d'allergie, handicap) que la substitution n'est pas possible.

## Données clés

**Auteur** : [M. Gilbert Sauvan](#)

**Circonscription** : Alpes-de-Haute-Provence (1<sup>re</sup> circonscription) - Socialiste, écologiste et républicain

**Type de question** : Question écrite

**Numéro de la question** : 9168

**Rubrique** : Pharmacie et médicaments

**Ministère interrogé** : Handicapés

**Ministère attributaire** : Handicapés

## Date(s) clé(s)

**Question publiée au JO le** : [6 novembre 2012](#), page 6248

**Réponse publiée au JO le** : [5 novembre 2013](#), page 11655