

14 décembre 2021

216

- > Pharmaciens propriétaires
- > Pharmaciens en établissement

Fin de couverture d'assurance de Lovenox^{MC} et Lovenox HP^{MC}

Nous vous informons qu'à compter du **15 décembre 2021**, les produits **Lovenox^{MC}** et **LovenoxHP^{MC}** ne seront plus remboursés, sauf pour les exceptions décrites ci-dessous.

Par ailleurs, les biosimilaires énumérés à l'annexe 1 de la présente infolettre sont remboursés depuis le 10 novembre 2021.

1 Exceptions

Pour les personnes en cours de traitement avec **Lovenox^{MC}** et **Lovenox HP^{MC}** avant le 15 décembre 2021, pour lequel un remboursement a été reçu de la RAMQ, d'un assureur ou de l'administrateur d'un régime d'avantages sociaux, le remboursement demeurera possible jusqu'au 12 avril 2022.

À compter du 13 avril 2022, le règlement prévoit que seules les personnes en cours de traitement qui répondent aux conditions suivantes et qui présentent une demande d'autorisation à la RAMQ peuvent continuer de bénéficier de la couverture pour un médicament biologique de référence :

- pour la femme enceinte, y compris les 12 mois suivant l'accouchement.
- pour la personne âgée de moins de 18 ans, et ce, pour la durée restante de son autorisation jusqu'à un maximum de 12 mois suivant la date de son 18^e anniversaire.
- pour la personne qui présente un échec thérapeutique à au moins 2 autres médicaments biologiques utilisés pour traiter la même condition médicale.


2 Instructions de facturation

Pour une personne en cours de traitement ayant déjà obtenu un remboursement avant le 15 décembre 2021 :

- déjà inscrite au régime public d'assurance médicaments, les médicaments **Lovenox^{MC}** et **Lovenox HP^{MC}** demeurent couverts jusqu'au 12 avril 2022 ou jusqu'à la fin de l'ordonnance si elle survient avant;
- nouvellement inscrite au régime public d'assurance médicaments, vous devez communiquer avec le **Centre de relations avec les professionnels** pour permettre la facturation jusqu'au **12 avril 2022** si la personne a obtenu un remboursement auprès d'un assureur en assurance collective ou de l'administrateur d'un régime d'avantages sociaux.

c. c. Association québécoise des pharmaciens propriétaires
Développeurs de logiciels de facturation – Pharmacie

Site Web et fils RSS

www.ramq.gouv.qc.ca/professionnels
Abonnez-vous à nos fils RSS 

Téléphone

Québec 418 780-4208
Montréal 514 687-3612
Ailleurs au Québec 1 888 330-3023

Heures d'ouverture

Du lundi au vendredi,
de 8 h 30 à 12 h et de 13 h à 16 h 30
(mercredi de 10 h à 12 h et de 13 h à 16 h 30)

Annexe 1

Biosimilaires de Lovenox^{MC} et Lovenox HP^{MC}

Les biosimilaires énumérés ci-dessous sont inscrits à la *Liste des médicaments* du 10 novembre 2021 et sont remboursés à toute personne admissible au régime public d'assurance médicaments.

CODE	MARQUE DE COMMERCE	FABRICANT	FORMAT	COÛT DU FORMAT	PRIX UNITAIRE
------	--------------------	-----------	--------	----------------	---------------

ÉNOXAPARINE ■

Sol. Inj. S.C.

100 mg/mL

* 02236564	Lovenox	SanofiAven	3 ml	62,51	
+ 02509121	Redesca	Valeo	3 ml	49,62	

Sol. Inj. S.C. (ser)

30 mg/ 0,3 mL

+ 02507501	Inclunox	Sandoz	10	49,62	4,9620
* 02012472	Lovenox	SanofiAven	10	62,90	6,2900
+ 02506459	Noromby	Juno	10	49,62	4,9620
+ 02509075	Redesca	Valeo	10	49,62	4,9620

Sol. Inj. S.C. (ser)

40 mg/0,4 mL

+ 02507528	Inclunox	Sandoz	10	66,16	6,6160
* 02236883	Lovenox	SanofiAven	10	83,30	8,3300
+ 02506467	Noromby	Juno	10	66,16	6,6160
+ 02509083	Redesca	Valeo	10	66,16	6,6160

Sol. Inj. S.C. (ser)

60 mg/0,6 mL

+ 02507536	Inclunox	Sandoz	10	99,24	9,9240
* 02378426	Lovenox	SanofiAven	10	125,00	12,5000
+ 02506475	Noromby	Juno	10	99,24	9,9240
+ 02509091	Redesca	Valeo	10	99,24	9,9240

Sol. Inj. S.C. (ser)

80 mg/0,8 mL

+ 02507544	Inclunox	Sandoz	10	132,32	13,2320
* 02378434	Lovenox	SanofiAven	10	166,60	16,6600
+ 02506483	Noromby	Juno	10	132,32	13,2320
+ 02509105	Redesca	Valeo	10	132,32	13,2320

Sol. Inj. S.C. (ser)

100 mg/1,0 mL

+ 02507552	Inclunox	Sandoz	10	165,40	16,5400
* 02378442	Lovenox	SanofiAven	10	208,30	20,8300
+ 02506491	Noromby	Juno	10	165,40	16,5400
+ 02509113	Redesca	Valeo	10	165,40	16,5400

Sol. Inj. S.C. (ser)

120 mg/0,8 mL

+ 02507560	Inclunox HP	Sandoz	2	39,70	19,8480
* 02242692	Lovenox HP	SanofiAven	10	249,90	24,9900
+ 02506505	Noromby HP	Juno	10	198,48	19,8480
+ 02509148	Redesca HP	Valeo	10	198,48	19,8480

Sol. Inj. S.C. (ser)

150 mg/1,0 mL

+ 02507579	Inclunox HP	Sandoz	2	49,62	24,8100
* 02378469	Lovenox HP	SanofiAven	10	312,40	31,2400
+ 02506513	Noromby HP	Juno	10	248,10	24,8100
+ 02509156	Redesca HP	Valeo	10	248,10	24,8100