

Out-of-pocket prescription drug costs: What are the implications for National Pharmacare?

Description

EN/FR COMBINED

Out-of-pocket prescription drug costs: What are the implications for National Pharmacare?

COPYRIGHT ©

Canadian Health Policy Institute (CHPI) Inc. All rights reserved. Unauthorized reproduction or distribution of this article in whole or in part is strictly prohibited.

CITATION

Canadian Health Policy Institute (2018). Out-of-pocket prescription drug costs: What are the implications for National Pharmacare? *Canadian Health Policy*, October 2018. Access to Innovative Medicines Series. Toronto: CHPI. www.canadianhealthpolicy.com.

ACCESS TO INNOVATIVE MEDICINES RESEARCH PROGRAM

This paper is part of a series of reports produced by CHPI's Access to Innovative Medicines research program. The reports are corporately authored and edited based on proprietary template models and methods that are intended to facilitate regular updates. The design and content are a cumulative reflection of the diverse contributions collectively attributable to the CHPI-affiliated researchers who may have variously participated in updating each edition. Data sources, methods and editorial presentation may evolve from previous editions. Our 2018 program is partly funded by sponsor-subscribers, acknowledged here: <https://www.canadianhealthpolicy.com/pages/programs.html>. The analysis, conclusions and opinions expressed in this paper do not necessarily reflect the views of the sponsor-subscribers.

HIGHLIGHTS

- Statistics Canada data shows that in 2016, average out-of-pocket spending on prescription drugs ranged from \$390 per year for the lowest income households up to \$1,224 per year for the highest income households.
- Out-of-pocket prescription drug costs ranged from 3% of income for the poorest households down to 0.4% of income for the wealthiest households.
- On average most people at all income levels had out-of-pocket prescription drug costs that are objectively affordable relative to comparable health expenditures, other common household expenses, luxury or discretionary expenses and government-imposed tax burdens.
- Social concerns about exposure to out-of-pocket prescription drug costs should focus on the relatively small number of people in the lowest income deciles with uninsured costs that exceed 3% of household income. It is wasteful and unnecessary to force the entire population into a

national single-payer publicly funded drug insurance plan.

Dépenses non remboursées en médicaments d'ordonnance: Quelles sont les implications à l'égard d'un éventuel régime public national d'assurance-médicaments?

DROIT D'AUTEUR ©

Canadian Health Policy Institute (CHPI) Inc. Tous droits réservés. La distribution ou la reproduction non autorisées de cet article, en tout ou en partie, est strictement interdite.

CITATION

Canadian Health Policy Institute (2018). Dépenses non remboursées en médicaments d'ordonnance: Quelles sont les implications à l'égard d'un éventuel régime public national d'assurance-médicaments? *Canadian Health Policy*, octobre 2018. Série Accès aux médicaments novateurs. Toronto : CHPI. www.canadianhealthpolicy.com.

PROGRAMME DE RECHERCHE SUR L'ACCÈS AUX MÉDICAMENTS NOVATEURS

Cet article fait partie d'une série de rapports produits en vertu du programme de recherche du CHPI sur l'accès aux médicaments novateurs. Les rapports sont rédigés et édités à partir de modèles appartenant à CHPI et de méthodes de recherche conçues pour faciliter les mises à jour régulières. La conception et le contenu sont le reflet cumulatif des diverses contributions des chercheurs affiliés à CHPI, qui ont participé de maintes façons à la mise à jour de chaque édition. Les sources de données, les méthodes et la présentation éditoriale peuvent découler des éditions précédentes. Les contributeurs au financement de notre programme 2018 figurent ici : <https://www.canadianhealthpolicy.com/pages/programs.html>.

L'analyse, les conclusions et les opinions exprimées dans ce document ne reflètent pas nécessairement leurs points de vue.

FAITS SAILLANTS

- Les données de Statistique Canada montrent que les dépenses non remboursées en médicaments d'ordonnance variaient de 390 \$ par année, pour les ménages au revenu le plus faible, à 1 224 \$ par année pour les ménages au revenu le plus élevé.
- Les dépenses non remboursées en médicaments d'ordonnance variaient de 3 % du revenu, pour les ménages au revenu le plus faible, à 0,4 % pour les ménages au revenu le plus élevé.
- En moyenne, la plupart des gens, indépendamment de leur niveau de revenu, avaient des dépenses non remboursées en médicaments d'ordonnance objectivement raisonnables comparativement aux dépenses de santé comparables, aux autres dépenses courantes des ménages, aux dépenses discrétionnaires et aux impôts des gouvernements.
- Les préoccupations sociales à propos des dépenses non remboursées en médicaments d'ordonnance devraient se concentrer sur le nombre relativement faible de personnes dont le revenu se situe dans les déciles inférieurs et qui doivent assumer des dépenses non assurées qui dépassent 3 % du revenu de leur ménage. Il serait inefficace et inutile de forcer l'ensemble de la population à faire partie d'un régime public national d'assurance-médicaments à payeur unique.