

October 12, 2023



## Cost Estimate of a Single-payer Universal Drug Plan



OFFICE OF THE PARLIAMENTARY BUDGET OFFICER  
BUREAU DU DIRECTEUR PARLEMENTAIRE DU BUDGET

12 octobre 2023



## Estimation des coûts d'un régime d'assurance-médicaments universel à payeur unique



BUREAU DU DIRECTEUR PARLEMENTAIRE DU BUDGET  
OFFICE OF THE PARLIAMENTARY BUDGET OFFICER



OFFICE OF THE PARLIAMENTARY BUDGET OFFICER  
BUREAU DU DIRECTEUR PARLEMENTAIRE DU BUDGET



# Cost Estimate of a Single-payer Universal Drug Plan

October 12, 2023



BUREAU DU DIRECTEUR PARLEMENTAIRE DU BUDGET  
OFFICE OF THE PARLIAMENTARY BUDGET OFFICER



# Estimation des coûts d'un régime d'assurance-médicaments universel à payeur unique

12 octobre 2023

# The Scope

---

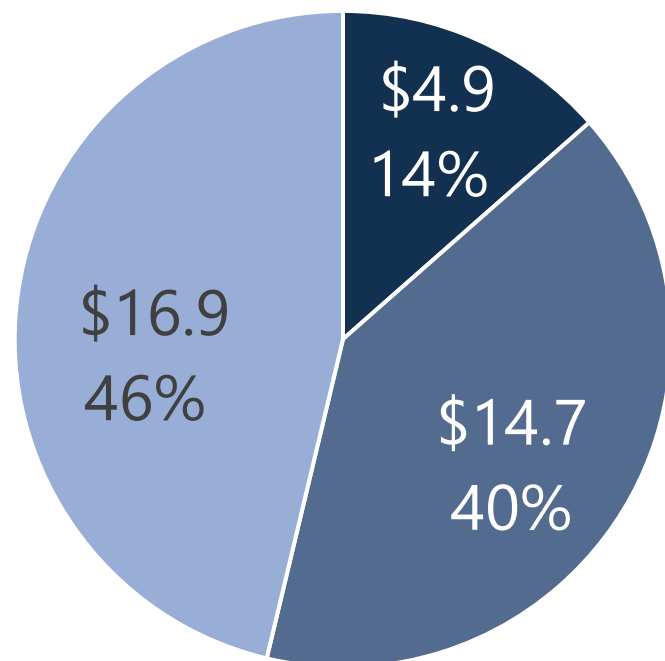
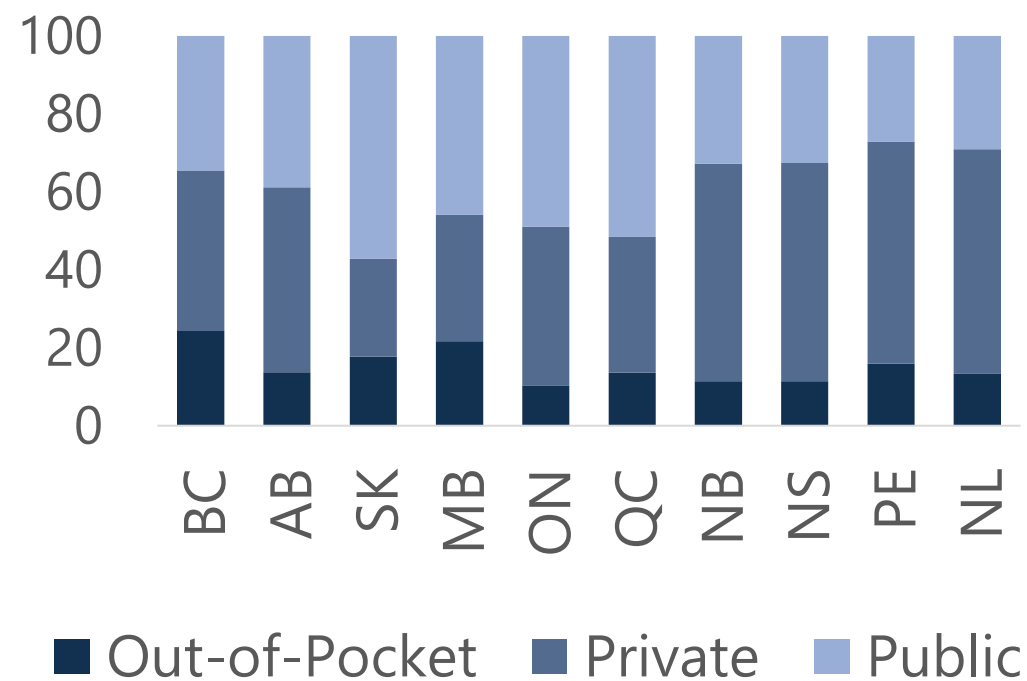
- Spending on single-payer, universal drug coverage:
  - Total spending for RAMQ drugs under Pharmacare vs. status quo
  - Incremental public spending

# La portée

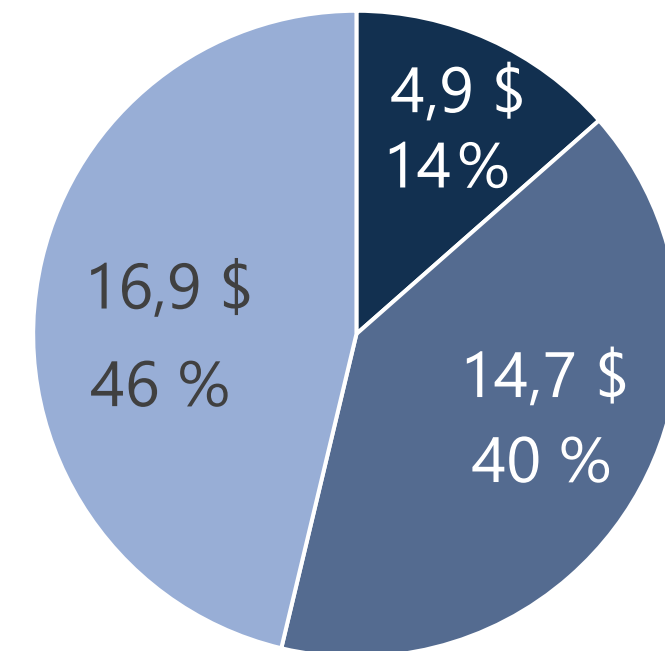
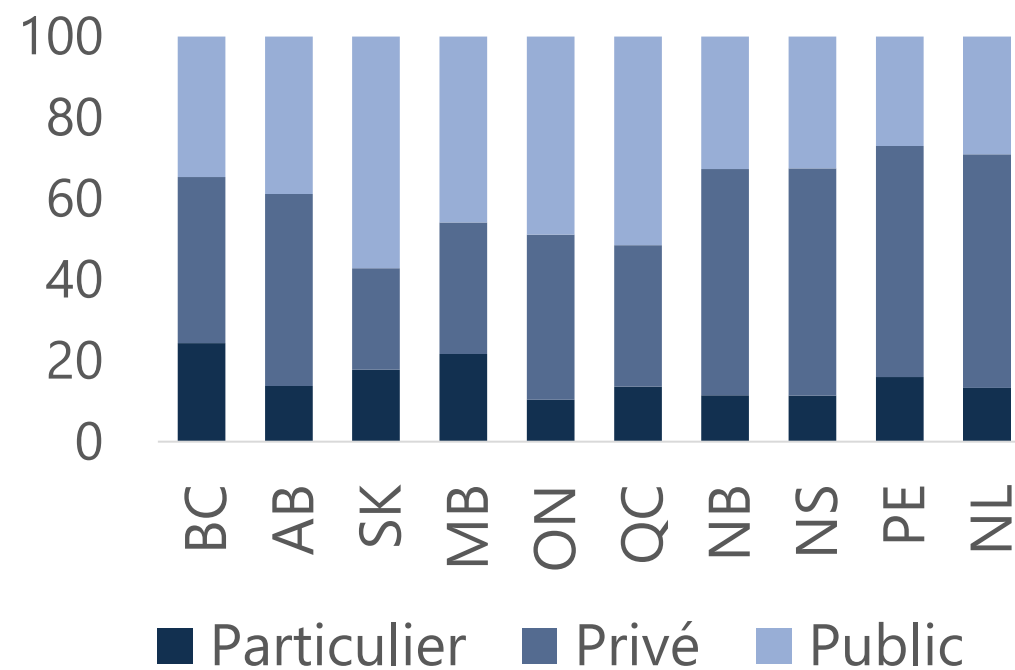
---

- Dépenses à une assurance-médicaments universelle à payeur unique:
  - Dépenses totales en médicaments de la liste de la RAMQ en vertu de l'assurance-médicaments vs le statu quo
  - Dépenses publiques différentielles

# Drug Spending in Canada



# Dépenses en médicaments au Canada



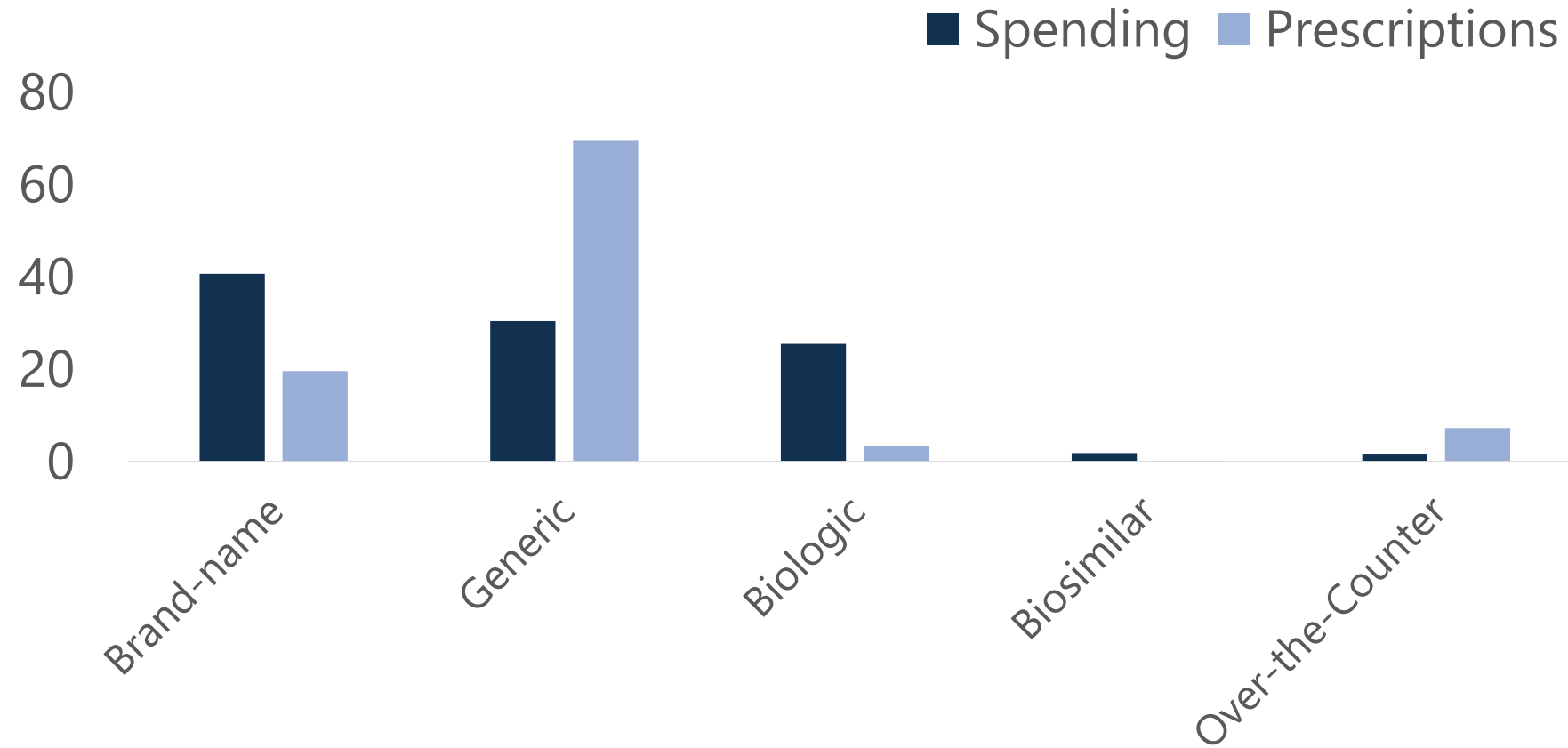
## High commonality among provinces' drug formularies

Province	Number of Drugs	Expenditure
BC	83%	89%
AB	90%	87%
SK	82%	83%
MB	84%	82%
ON	84%	90%
QC	100%	93%
NB	89%	87%
NS	86%	87%
PE	89%	83%
NL	87%	86%

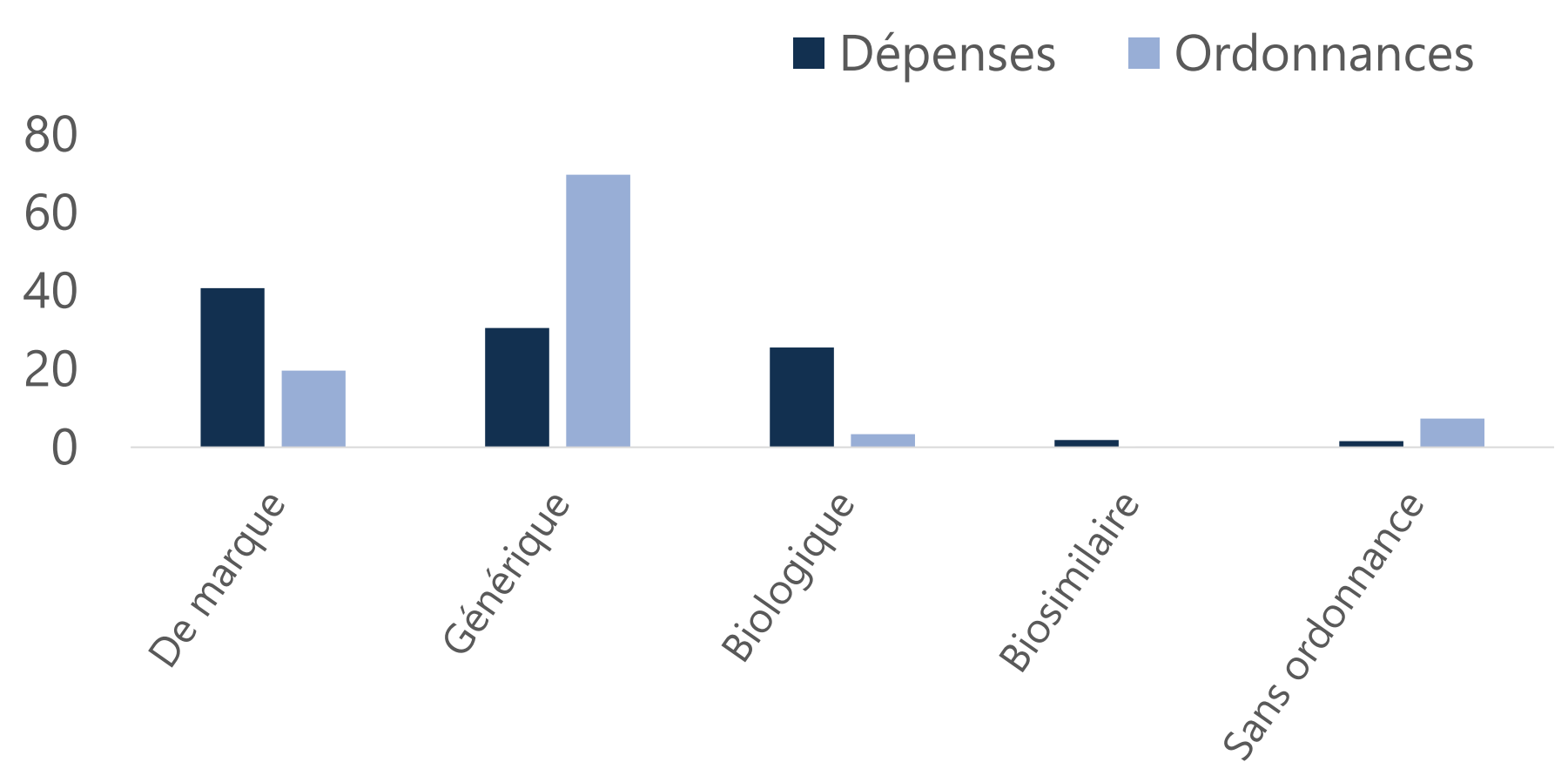
## Grande ressemblance entre les listes de médicaments assurés des provinces

Province	Nombre de médicaments	Dépense
BC	83 %	89 %
AB	90 %	87 %
SK	82 %	83 %
MB	84 %	82 %
ON	84 %	90 %
QC	100 %	93 %
NB	89 %	87 %
NS	86 %	87 %
PE	89 %	83 %
NL	87 %	86 %

# Share of Drug Prescriptions and Spending by Drug Category



# Part des ordonnances de médicaments et des dépenses par catégorie de médicament



# The scope of Pharmacare

---

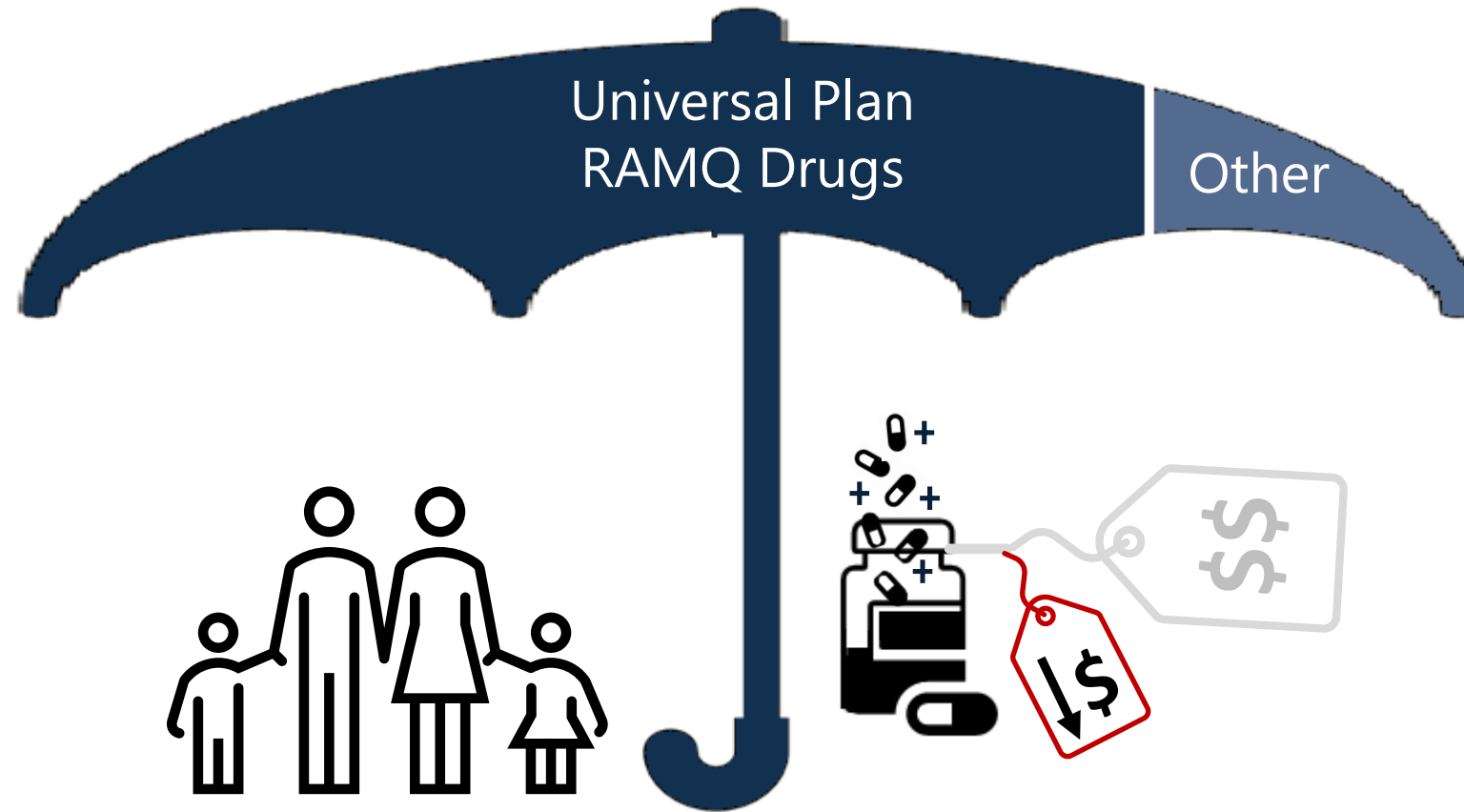
- Single-payer
- Universal
- Replace existing public and private drug plans
- Use the RAMQ formulary
- Require \$5 copayment for all brand-name drugs
  - Some exemptions

# La portée de l'assurance-médicaments

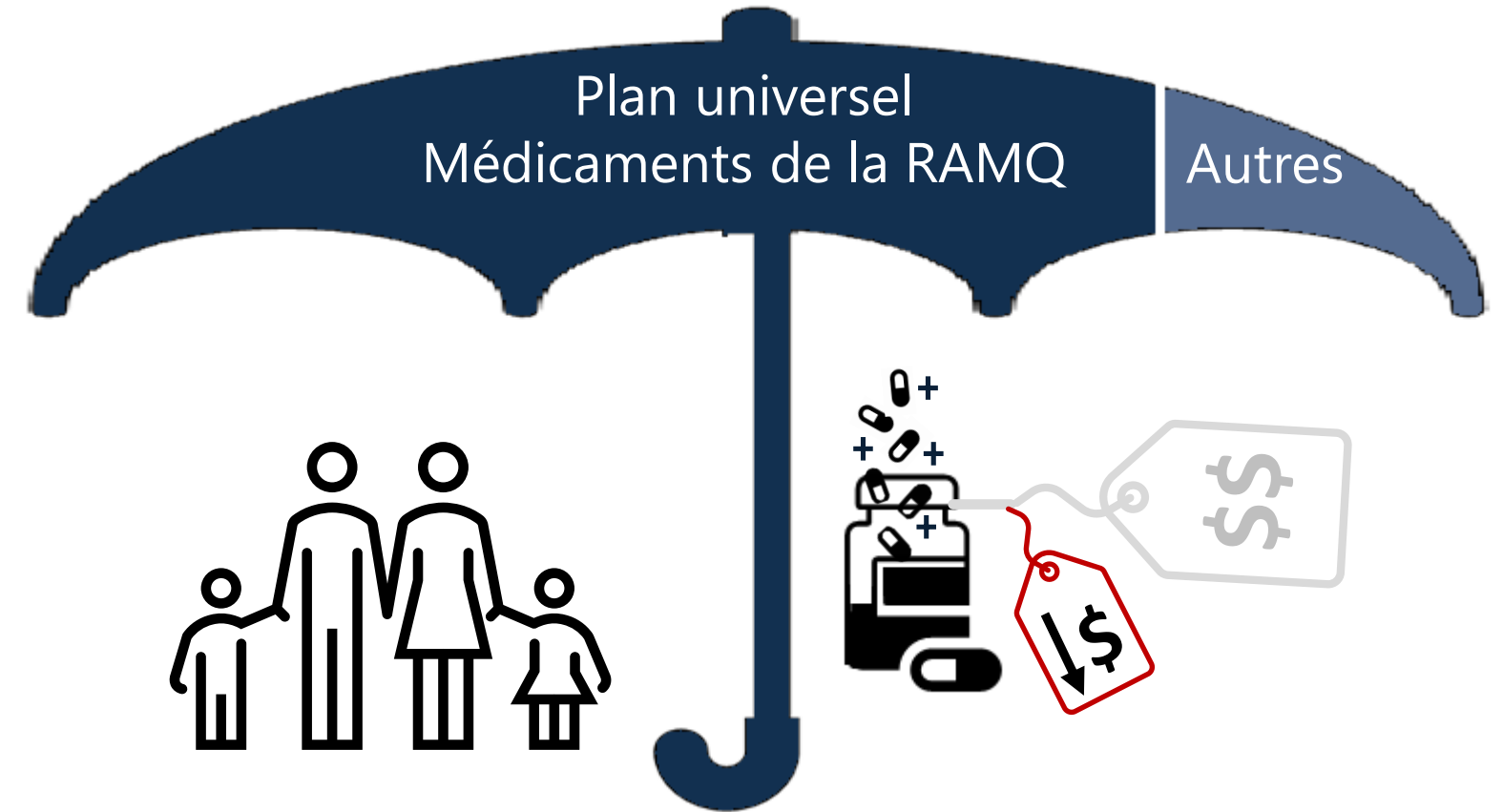
---

- Payeur unique
- Universel
- Remplacer les régimes d'assurance-médicaments publics et privés existants
- Utiliser la liste de médicaments assurés de la RAMQ
- Exiger une contribution de 5 \$ pour tous les médicaments de marque
  - Quelques exemptions

# Analysis



# Analyse





# Projections

---

- Cost drivers considered:
  - The volume of drugs used,
  - The price of prescription drugs,
  - Population growth,
  - Shifts between lower- and higher-cost drugs (drug mix),
  - Decreasing use of direct-acting antivirals (DAA) and COVID-19 related drugs,
  - Dispensing fees and markups.

# Projections

---

- Les facteurs de coût pris en considération :
  - le volume de médicaments consommés;
  - le prix des médicaments d'ordonnance;
  - la croissance de la population;
  - les changements entre médicaments dispendieux et peu dispendieux (combinaison de médicaments);
  - la baisse de l'utilisation d'antiviraux à action directe (AAD) et de médicaments liés à la COVID-19;
  - les frais d'ordonnance et les marges bénéficiaires.

## Results – Incremental cost to public payer(s) (billions \$)

Fiscal Year	2023-2024	2024-2025	2025-2026	2026-2027	2027-2028
Total Drug Expenditure under Pharmacare	7.9	33.2	35.0	36.8	38.9
Existing Public Plans Drug Expenditures	-4.4	-18.4	-19.4	-20.4	-21.6
Direct Federal Drug Expenditures	-0.8	-3.3	-3.4	-3.5	-3.6
Pharmacare Co-Payment Revenues	-0.1	-0.3	-0.3	-0.3	-0.3
Incremental Cost to the Public Payer (federal or provincial)	2.6	11.2	11.9	12.6	13.4

## Résultats - Coût supplémentaire pour le(s) payeur(s) public(s) (milliards de dollars)

Exercice financier	2023-2024	2024-2025	2025-2026	2026-2027	2027-2028
Dépenses totales en médicaments de l'assurance-médicaments	7,9	33,2	35,0	36,8	38,9
Dépenses liées aux régimes publics d'assurance-médicaments existants	-4,4	-18,4	-19,4	-20,4	-21,6
Dépenses directes en médicaments du gouvernement fédéral	-0,8	-3,3	-3,4	-3,5	-3,6
Recettes attribuables aux contributions de l'assurance-médicaments	-0,1	-0,3	-0,3	-0,3	-0,3
Coût supplémentaire pour le payeur public (fédéral ou provincial)	2.6	11.2	11.9	12.6	13.4

## Results – Cost by Province (millions \$), 2024-2025

Province	Public Plans	Pharmacare	Net cost	Additional Drugs
BC	1,200	2,860	1,661	108
AB	1,502	3,052	1,550	132
SK	636	915	279	101
MB	517	913	396	88
ON	7,673	12,555	4,882	673
QC	5,922	10,514	4,591	0
NB	352	883	531	43
NS	375	921	545	40
PE	46	132	86	7
NL	173	478	304	21
<b>Total</b>	<b>18,397</b>	<b>33,222</b>	<b>14,825</b>	<b>1,213</b>

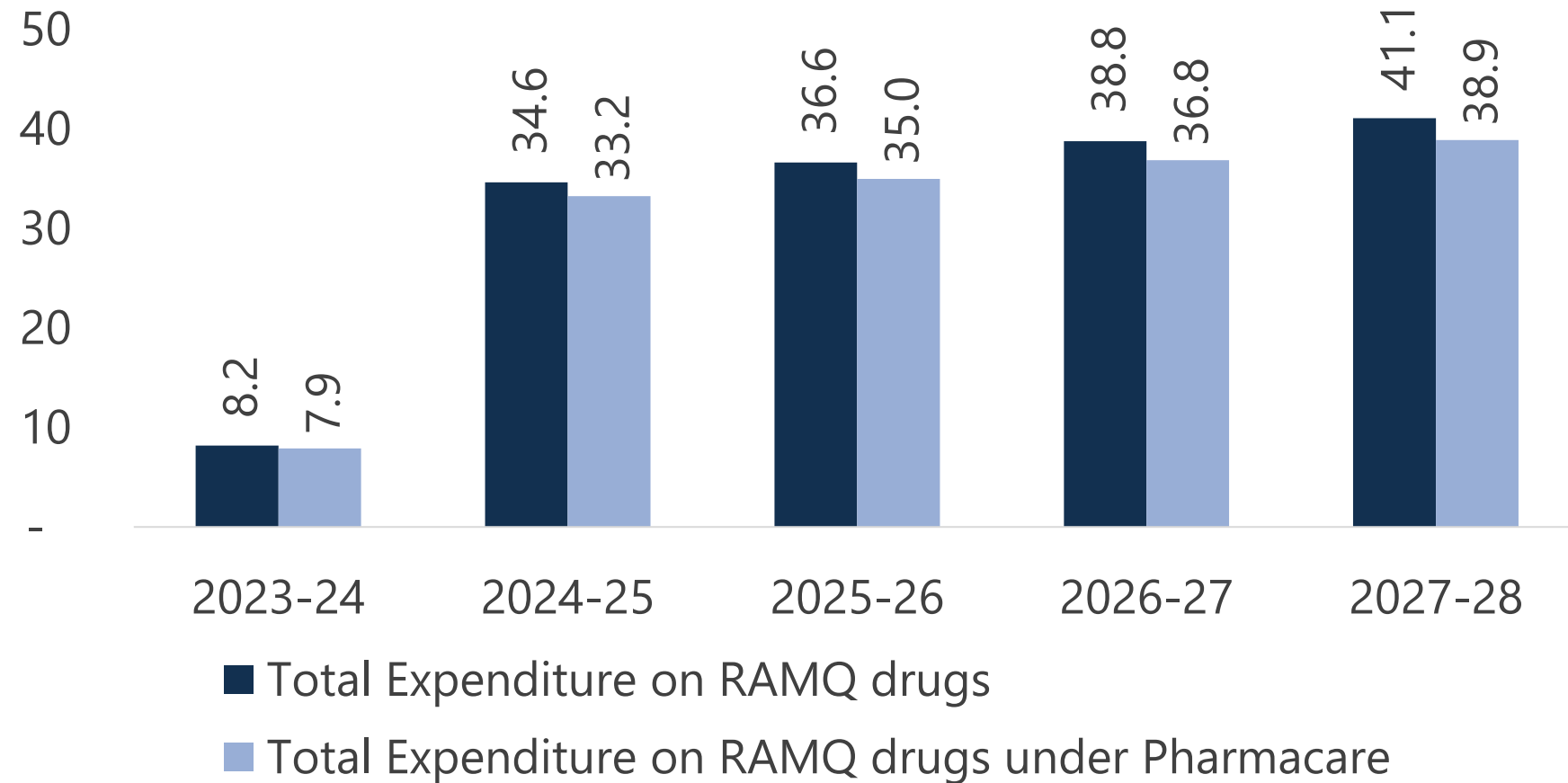
2024-02-14

## Résultats - Coût par province (millions de dollars), 2024-2025

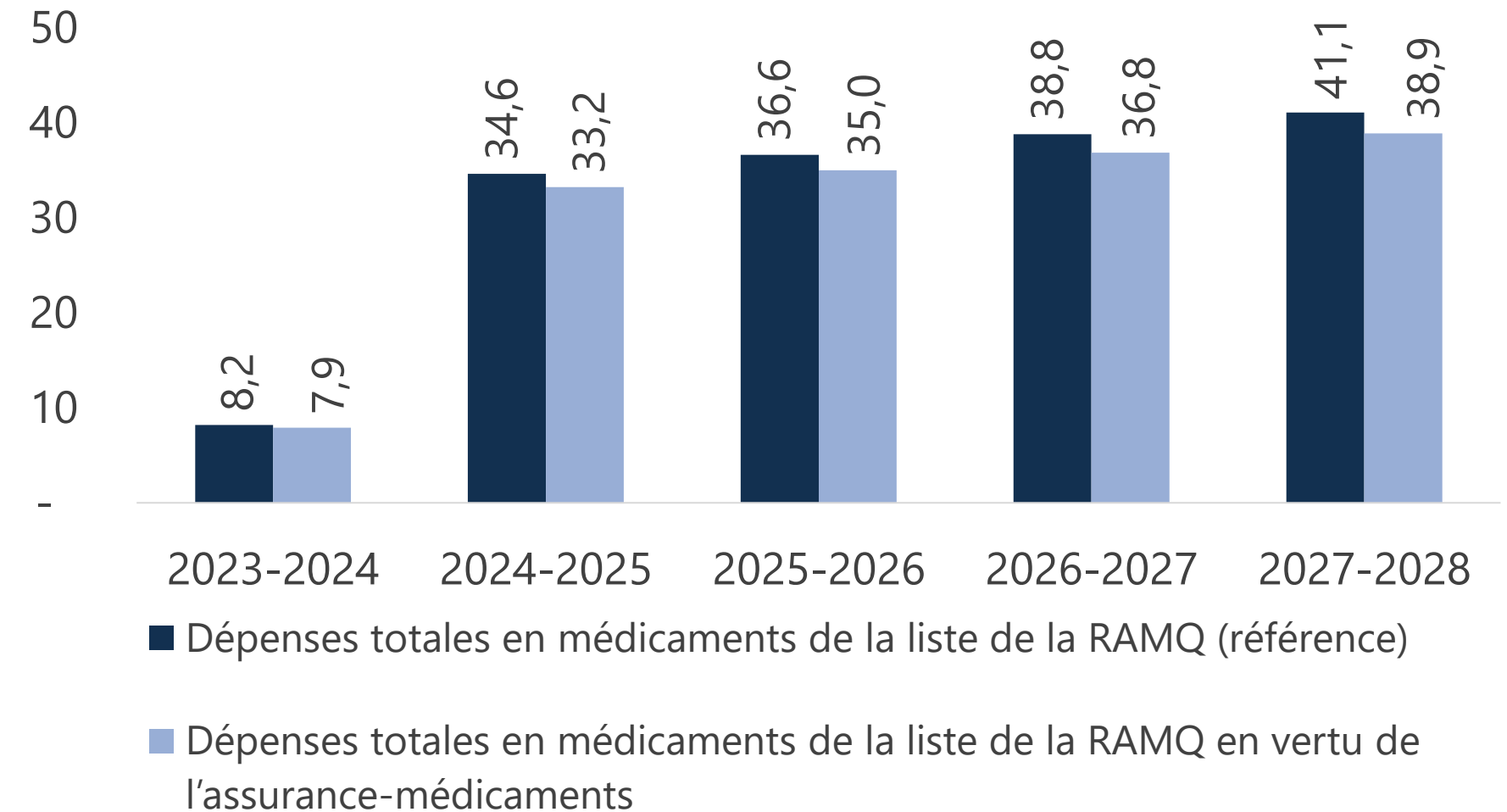
Province	Régimes publics	Assurance-médicaments	Coût net	Médicaments supplémentaires
BC	1 200	2 860	1 661	108
AB	1 502	3 052	1 550	132
SK	636	915	279	101
MB	517	913	396	88
ON	7 673	12 555	4 882	673
QC	5 922	10 514	4 591	0
NB	352	883	531	43
NS	375	921	545	40
PE	46	132	86	7
NL	173	478	304	21
<b>Total</b>	<b>18 397</b>	<b>33 222</b>	<b>14 825</b>	<b>1 213</b>

11

# Results – Economy-wide cost savings



# Résultats - Les économies de coûts macroéconomiques



# Summary

---

- Public expenditures will be extended to replace the private insurance and out-of-pocket market shares
- The incremental cost to public payer(s) will be \$11.2 billion in 2024-25, increasing to \$13.4 billion in 2027-28
- Economy wide cost savings on drug expenditures will be \$1.4 billion in 2024-2025, rising to \$2.2 billion in 2027-28
- How the single-payer plan will be administered and funded is still unknown (federal only, or federal-provincial)

# Résumé

---

- Les dépenses publiques se substitueront aux dépenses présentement couvertes par le privé (assurances et individus).
- Le coût supplémentaire pour le(s) payeur(s) public(s) sera de 11,2 milliards de dollars en 2024-2025 et de 13,4 milliards de dollars en 2027-2028.
- Les économies de coûts globales (pour la société) s'élèvent à 1,4 milliards de dollars en 2024-2025 et augmenteront pour s'établir à 2,2 milliards de dollars en 2027-2028.
- La manière dont le régime universel sera administré et financé est encore inconnue (fédéral ou fédéral-provincial).



OFFICE OF THE PARLIAMENTARY BUDGET OFFICER  
BUREAU DU DIRECTEUR PARLEMENTAIRE DU BUDGET



# Questions

[www.pbo-dpb.ca](http://www.pbo-dpb.ca)  
[pbo-dpb@parl.gc.ca](mailto:pbo-dpb@parl.gc.ca) · 613-992-8026



BUREAU DU DIRECTEUR PARLEMENTAIRE DU BUDGET  
OFFICE OF THE PARLIAMENTARY BUDGET OFFICER



# Questions

[www.pbo-dpb.ca](http://www.pbo-dpb.ca)  
[dpb-pbo@parl.gc.ca](mailto:dpb-pbo@parl.gc.ca) · 613-992-8026