CONCILIER CROISSANCE ÉCONOMIQUE ET EXIGENCES ENVIRONNEMENTALES : UNE AMBITION DE L'ALLIANCE FRANCO-DANOISE DE SANTÉ ANCRÉE DANS LES TERRITOIRES

Évaluation de la contribution de l'Alliance franco-danoise de santé à l'économie française en 2022 & de la maturité de sa transition environnementale

Marie-Laetitia des Robert | Expert-Dirigeant de Randea | 15 octobre 2023

Randea
Associer, innover, faire lever

Sommaire

I. LES MEMBRES DE L'ALLIANCE FRANCO-DANOISE DE SANTÉ, LEURS APPORTS À L'ÉCONOMIE FRANÇAISE ET LOCALE

II. MATURITÉ DE LA TRANSITION ENVIRONNEMENTALE

III. UNE PROPOSITION DE VALEUR ORIGINALE

Alliance franco-danoise de santé : améliorer la qualité de vie quotidienne de millions de patients nécessitant de soins chroniques

+ 50 millions de patients

3 825 collaborateurs

83 000 dans le monde

5%

1,9 Md€ de chiffre d'affaires

6%

30 Md€ monde

Leader mondial de la lutte contre le diabète & les troubles cardio-métaboliques (obésité, hémophilie, troubles de la croissance)

novo nordisk® 1923

Leader mondial en soins des stomies et troubles de la continence. Engagé en urologie interventionnelle, dans les soins des plaies, de laryngectomie et de trachéotomie

Coloplast 1954

Spécialiste des maladies du cerveau (neurologie et psychiatrie)

Lundbeck 1915

ALK 1923

Leader mondial en immunothérapie allergénique (asthme et rhinites allergiques)

LEO 1908

Expert en dermatologie médicale et thrombose (anticoagulant)

Source : Données des membres de l'Alliance franco-danoise de santé, traitement : RANDEA

Une présence franco-danoise de plus de 60 ans dans l'Ouest de la France bénéficiant d'investissements réguliers

~12 millions de patients

Une demande croissante de santé :
- démographie
- niveau de vie
- modes de vie

→ **investissements réguliers** pour répondre à la demande

Site industriel de mise en cartouches ou flacons d'insuline et de conditionnement de **stylos injecteurs contre le diabète** de type 1 et d'injectables contre le type 2

1961 | Chartres (28)

Filiale #2 du groupe

62 000 m²

160M€ en 3 ans d'investissement (2020-2022)

0,5Md€ en 20 ans

10M de patients

97% de la production exportée dans 85 pays

Site industriel de fabrication de **seringues préremplies** de traitements préventifs et curatifs de la **thrombose**

1964 | Vernouillet (28)

Filiale #1 du groupe

56 000 m²

40M€ en 3 ans d'investissement (2020-2022)

125M€ depuis 1998

70% de la production exportée

Source : Données des membres de l'Alliance franco-danoise de santé, traitement : RANDEA

Des implantations nouvelles dans les années 2000 partout en France, avec un fort soutien des maisons-mères

Coloplast

Site industriel de fabrication de **dispositifs médicaux** pour l'urologie interventionnelle

1978 | 2006 Sarlat (24)

2003 Lilial Angers (49) rejoint Coloplast en **2018**

2022 : Atos Medical (92)

35 000 m² (sites industriel ou logistiques)

4M€ en 3 ans
d'investissement (2020-2022)
~50M€ en 10 ans

400 000 patients
75% exportés dans 72 pays

Lundbeck

Site de sous-traitance pharmaceutique (CDMO) pour des formes solides et **stériles injectables**

1992 | 2009 Nice-Sophia Antipolis (06)

l'un des trois sites indus. du groupe

22 000 m²

15M€ en 3 ans
d'investissement (2020-2022)
7,5M€/an depuis 2009

300 000 patients en France
80% exportés dans le monde

ALK

Site de production à base d'**extraits allergéniques** (**APSI** – Allergène Préparé Spécialement pour un seul Individu) sous forme sublinguale

2005 | Vandeuil (51) & Varennes (55)

Filiale #1 du groupe

14 000 m²

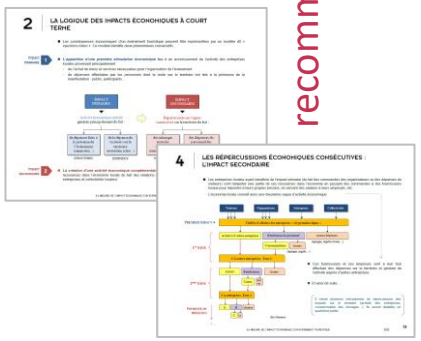
6M€ en 3 ans
d'investissement (2020-2022)
35M€ depuis 2010

200 000 patients
2% exportés vers 6 pays d'Europe et Hong Kong

Source : Données des membres de l'Alliance franco-danoise de santé, traitement : RANDEA

Objectif du volet économique : évaluer la contribution de l'Alliance franco-danoise de santé à l'économie française

selon les standards en vigueur et les recommandations de la DGE



4 principaux agrégats

► La contribution au PIB :

évaluation de la part de richesse du pays liée à l'activité générée par les membres de l'Alliance franco-danoise de santé = ∑ VA + TVA

► La valeur ajoutée (VA) :

surplus de valeur créée par l'Alliance franco-danoise de santé *via* les biens et services créés, net des échanges entre les acteurs (approche consolidée) ; il s'agit de l'apport économique propre à l'écosystème

► Les emplois :

incidence sur l'emploi en équivalents temps plein annualisés ; emplois pérennisés ou créés ; emplois privés et emplois publics financés *via* la contribution fiscale et sociale

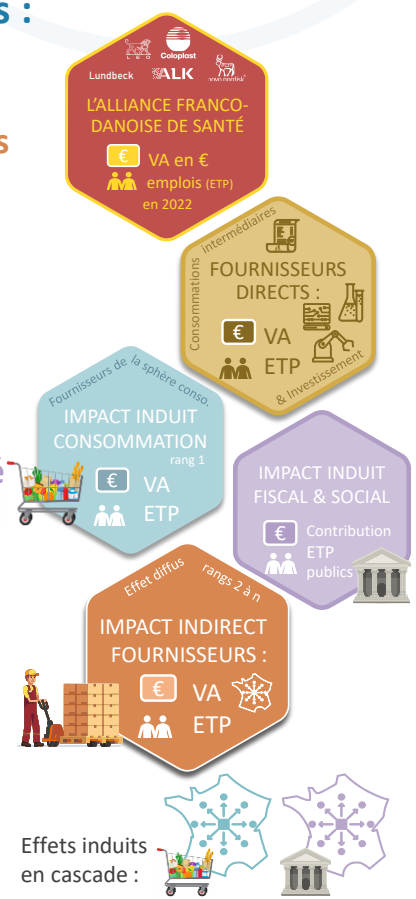
► La contribution fiscale et sociale

= impôts à la production des entreprises impliquées (dont CFE, CVAE) + impôts sur les bénéfices (IS) + prélèvements sociaux (cotisations patronales et salariales) & IR sur les rémunérations versées *(hors effet TVA sur l'induit consommation)*

Approche méthodologique

► Plusieurs écosystèmes considérés :

- **Les membres de l'Alliance**
- **Les fournisseurs directs et indirects**
- Les effets induits sur **l'écosystème marchand de la consommation** *via* les rémunérations versées aux **collaborateurs**
- La fiscalité et les prélèvements sociaux versés à **l'État, à la Sécurité sociale et aux collectivités territoriales**



Source : RANDEA©

► Deux périmètres :

- Le champ de responsabilité directe
- L'effet de propagation

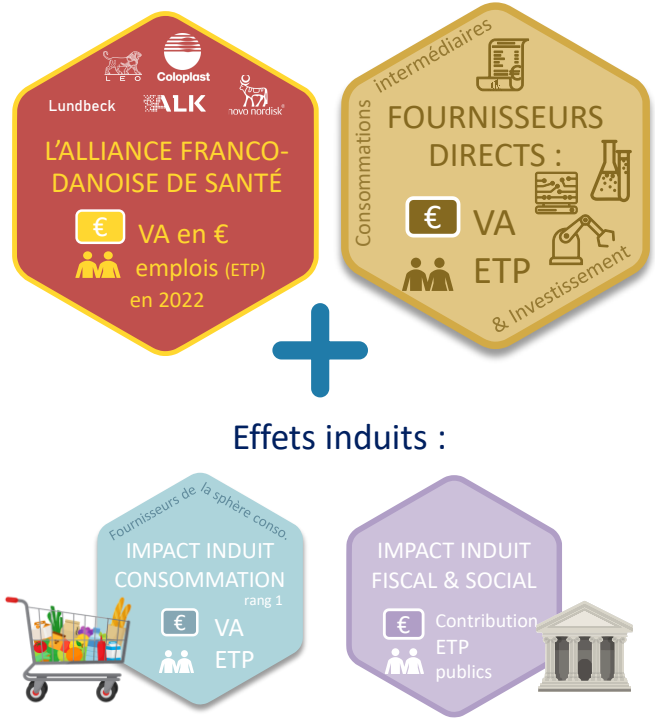
Deux périmètres d'évaluation de la contribution socio-économique de l'Alliance franco-danoise de santé

LE CHAMP DIT DE RESPONSABILTÉ DIRECTE

- L'activité **des membres de l'Alliance** (1) aux bornes de leurs sites et effectifs
- Les dépenses réalisées auprès **des fournisseurs directs** (2) par les cinq membres de l'Alliance (1)

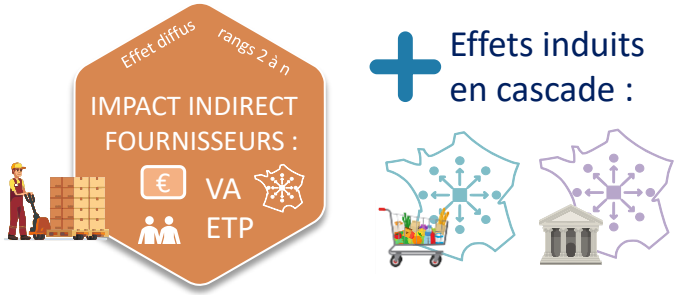
S'ajoutent à ce champ de responsabilité direct, les **effets induits** de ces deux cercles : sur **l'écosystème marchand de la consommation** *via* les rémunérations versées aux **collaborateurs ;** et *via* la fiscalité et les prélèvements sociaux versés à **l'État ou aux collectivités territoriales**

EFFET AU SEIN DE LA SPHÈRE MARCHANDE :
un effet d'injection économique corrélé au degré d'intégration des différents acteurs et ↗ avec la part industrielle



L'EFFET MULTIPLICATEUR NATIONAL :
apports diffus par effet de propagation

- ✓ **INDIRECT DIFFUS FOURNISSEURS :** effet de sollicitation des fournisseurs directs (2) sur leurs fournisseurs en cascade se diffusant à l'ensemble de l'économie (rang 2 à n)
- ✓ Induit tout au long de ces 2 cycles économiques :
  - **INDUIT CONSOMMATION :** effet dépenses des rémunérations *(en considérant les effets fournisseurs en cascade - rang 1 à n ; sans leurs effets induits)*
  - **INDUIT FISCAL** et prélèvements sociaux : effet de contribution au budget public et à l'emploi *(sans prise en compte des effets de dépenses par l'État)*



Source : RANDEA©

16 sites d'implantation en France dont 6 sites industriels
1,9Md€ de CA grâce à plusieurs métiers à effets leviers

8 sièges sociaux exploitants :

- La Défense (92) - Lundbeck et Novo Nordisk
- La Boursidière (92) - Coloplast Manufacturing France
- Bagneux (92) - Coloplast/Atos medical
- Fontenay-sous-Bois (94) - Laboratoires Coloplast
- Trélazé (49) - Coloplast/Lilial
- Voisins-le-Bretonneux (78) - LEO Pharma
- Varennes-en-Argonne (55) - ALK

2 sites dédiés de distribution :

- Lognes (77) & Le Plessis-Pâté (91) – Coloplast

6 sites de production :

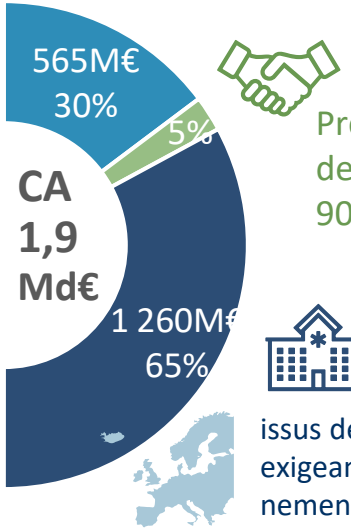
- Chartres (28) - Novo Nordisk
- Vernouillet (28) - LEO Pharma
- Vandeuil (51) - ALK
- Varennes-en-Argonne (55) - ALK
- Sarlat (24) - Coloplast Manufacturing France
- Sophia-Antipolis (06) - Lundbeck/Elaïapharm

16 sites d'implantation

1 550 emplois de production

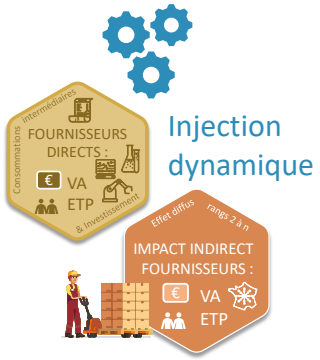
1,9 Md€
de chiffre d'affaires se décomposant en :

Production industrielle > **40%** des emplois sont de production



Prestations de services
90M€ - 5%

Vente de produits de santé issus de process de fabrication exigeants en matière environnementale et majoritairement produits en Europe



Injection dynamique

Source : Données des membres de l'Alliance franco-danoise de santé, traitement : RANDEA

Des effets multiplicateurs renforcés par l'implantation industrielle locale, facteur de richesse pour la France

MODÈLE-TYPE ALTERNATIF DES LABORATOIRES UNIQUEMENT EXPLOITANTS

5 acteurs majeurs étrangers

2 845 emplois en France

6,7 Md€

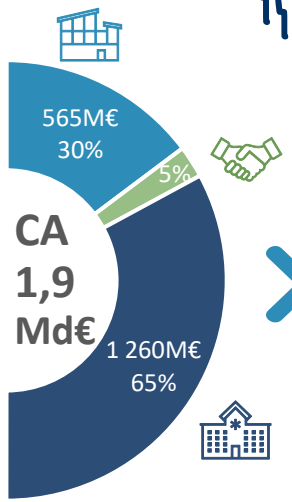
x3,5 CA mais seulement 75% RH

De la R&D mais 0% d'injection industrielle *(ou uniquement pour tiers)*

MODÈLE MIXTE D'ACTEURS AVEC IMPLANTATION INDUSTRIELLE

– des effets multiplicateurs renforcés –

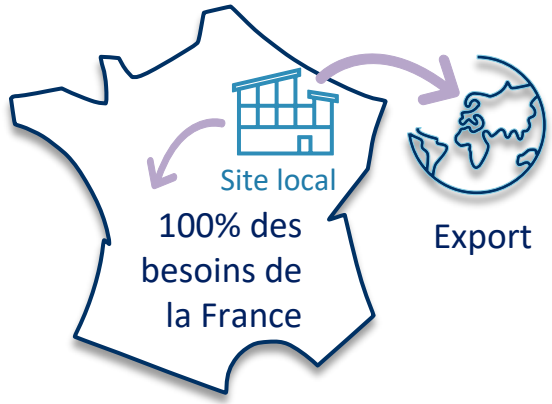
3 825 collaborateurs



Dont **35%** de production de biens et services de santé avec un **net effet d'injection économique** sur l'outil productif national

MODÈLE FOURNISSEUR LOCAL DU MARCHÉ DOMESTIQUE

Un modèle très porteur

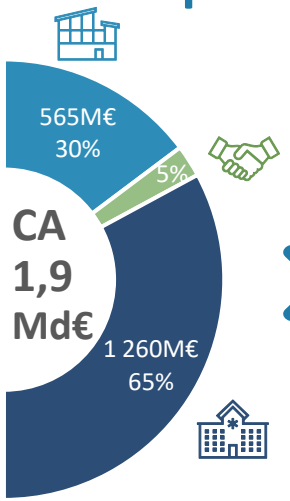


Filiale #1 du groupe

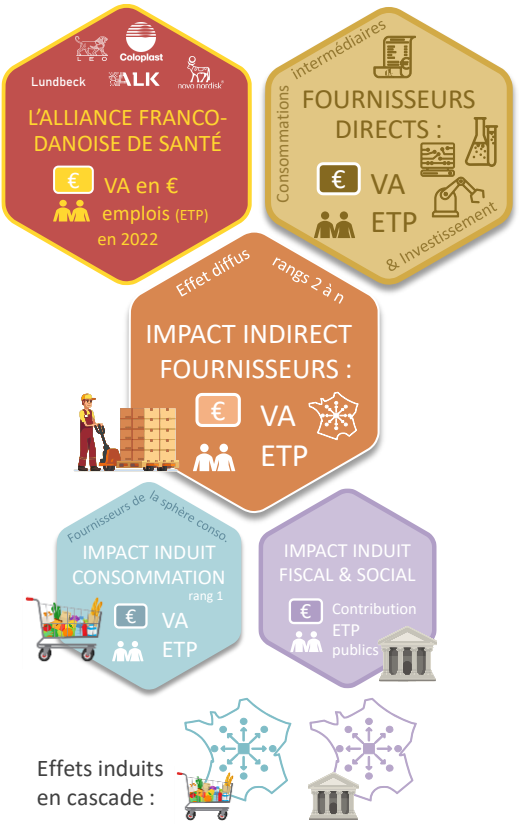
« Fabrication française & circuit court » également en place pour certains segments :
Ex. 85% des produits d'urologie interventionnelle de Coloplast consommés en FR sont fabriqués à Sarlat

Source : RANDEA | Alliance franco-danoise de santé, Contribution socio-économique 2022

L'Alliance a généré 1,2 Md€ de richesse nationale et créé, pérennisé ou financé 11 700 emplois en France en 2022



Dont **35%** de production de biens et services de santé avec un **fort effet d'injection économique** sur l'outil productif national



Au total avec effets d'entraînement

815 M€ de VA

en responsabilité directe
en ↗ 9% comparé à 2019
dont 1 point par croissance externe
+ 100M€ de VA induit lié

1,2 Md€ **de contribution 2022 au PIB de la France**
en légère ↗ r/ 2019*

5 750 ETP

en responsabilité directe
en ↗ 15% comparé à 2019
dont 1 point par croissance externe
+ 3 000 ETP induits liés
ou financés privés et publics

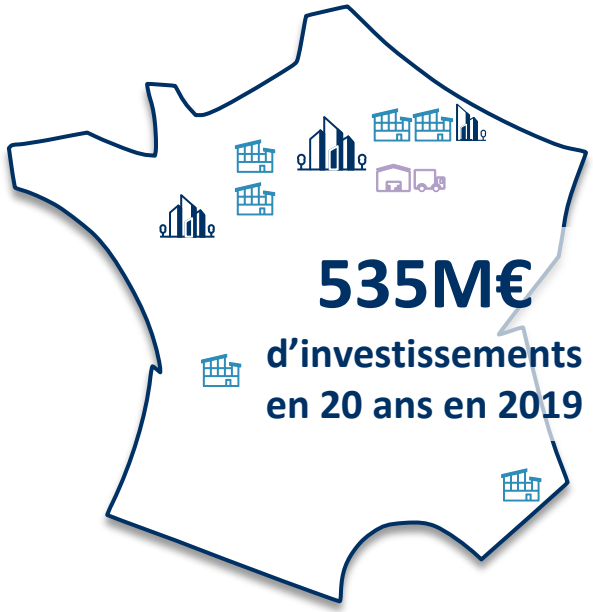
11 700 **emplois en ETP en 2022**
en légère ↗ r/ 2019*
par effet d'entraînement
(9 160 ETP au sens économique
+ 2 500 ETP publics financés)

* : sur la base du TES 2019 *vs* d'une version antérieure pour la précédente étude ; les algorithmes et TES étant distincts entre ces deux dates et le périmètre des effets induits *a priori* plus restrictif dans l'étude 2022 ; la comparaison sur le périmètre global est imparfaite et doit être menée avec précautions

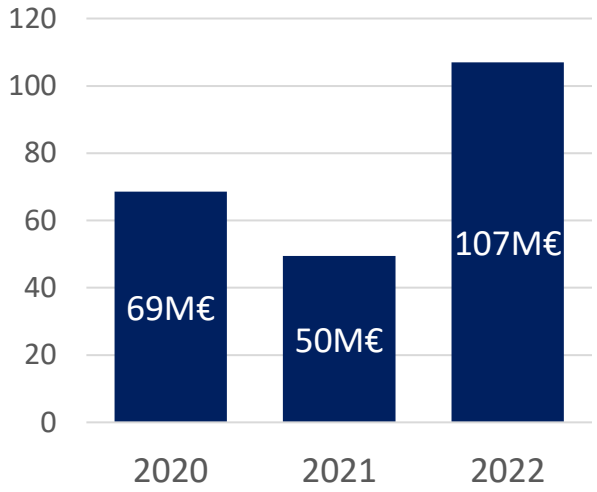
560 M€ de contribution fiscale et sociale en 2022

Source : RANDEA | Alliance franco-danoise de santé, Contribution socio-économique 2022

Une Alliance au rendez-vous de l'industrialisation locale : + de 225M€ d'investissements en trois ans pour répondre aux besoins



Investissements annuels des membres de l'Alliance franco-danoise de santé (en M€)



+225 M€

d'investissements en 3 ans (2020-2022)

notamment en ↗ de capacités et modernisation

2020 : installation d'une **nouvelle ligne haute technologie** de conception européenne | ↗ ~50 % capacités de production pour atteindre plus de 100 millions de seringues annuelles

2020-21 : développement d'un site d'excellence : modernisation des lignes, ↗ capacité, transition énergétique | **+2 lignes** de conditionnement dont une haute cadence, soit 10 au total

2020-2021 : ↗ capacité avec création de 30 emplois
2020-2023 : **modernisation** des installations relatives aux principales **utilités** (froid, air et chaleur)

2021 : **nouvelle aile analytique** à Vandeuil répondant aux derniers standards qualité

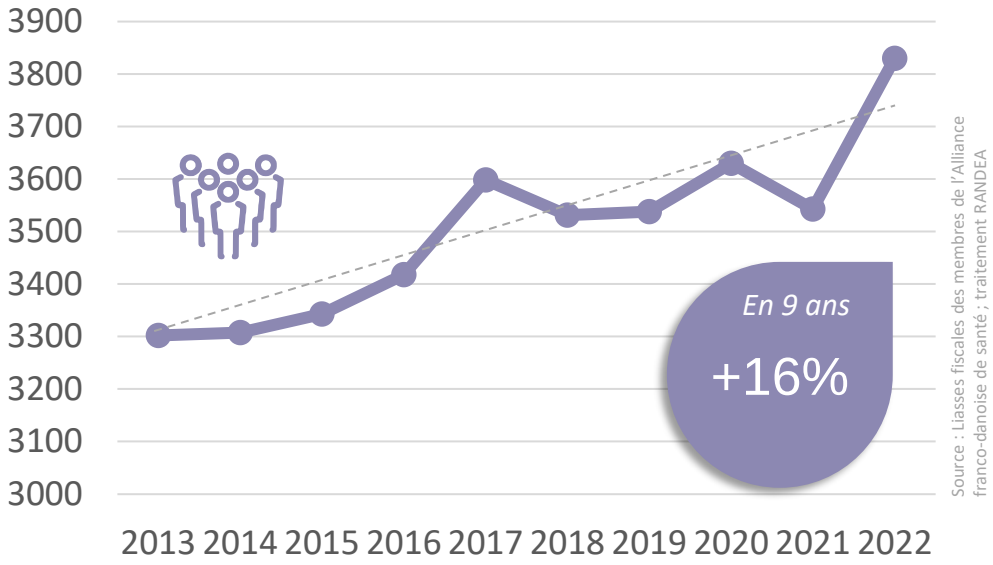
2019-20 : conversion biomasse
2021-22 : **nouveau module** de conditionnement d'un médicament pour le diabète de type 2
2022 : nouveau laboratoire de contrôle
2023-25 : **+4 lignes** d'assemblage/conditionnement

Choose France™

Source : Données des membres de l'Alliance franco-danoise de santé, traitement : RANDEA

+16% côté emploi en 10 ans dans les territoires et une promesse RH toujours positive au sein de l'Alliance

Effectifs de l'Alliance franco-danoise de santé (en ETP au 31/12)



Source : Liasses fiscales des membres de l'Alliance franco-danoise de santé ; traitement RANDEA

Indice d'égalité professionnelle

Source : Ministère du Travail, du plein emploi et de l'insertion ; traitement RANDEA
Moyenne pondérée par les effectifs pour la note de l'Alliance franco-danoise de santé

Partage de la valeur avec les collaborateurs

Salaires versés
dans les filiales avec site de production :

Équivalent à 60% de la VA

59% Industrie pharma. France

Participation
dans l'ensemble des filiales :

12,6M€ soit 6,1% salaires bruts

Source : Liasses fiscales des membres de l'Alliance franco-danoise de santé ; traitement RANDEA

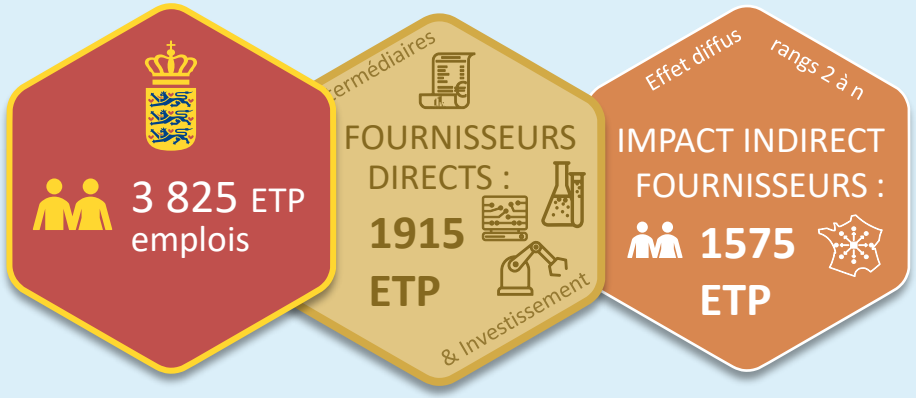
Source : RANDEA | Alliance franco-danoise de santé, Contribution socio-économique 2022

Pour 1 emploi au sein de l'Alliance 1,4 emploi généré par son activité dans l'économie en France en 2022

EFFET EMPLOI AU SEIN DES FILIÈRES DE FABRICATION ET DES SECTEURS SUPPORT – PRODUITS DE SANTÉ

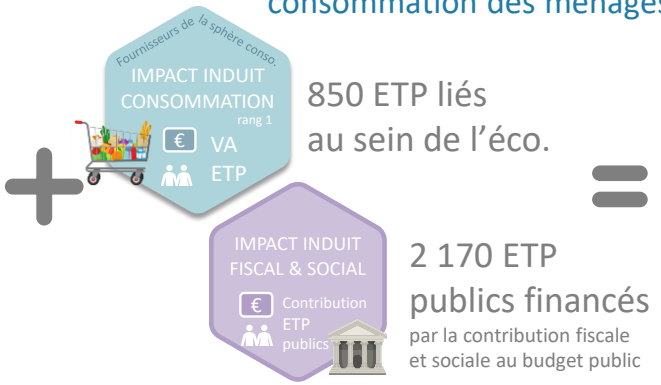
CHAMP DE RESPONSABILITÉ DIRECTE

5 740 ETP | 62% de l'effet emploi au sens économique, 50% au total yc publics



7 300 ETP
par effet d'entraînement sectoriel
80% de l'effet emploi au sens économique
63% au total, yc publics

Grâce à l'injection économique générée par l'activité de l'Alliance au sein de l'économie française, pour 1 emploi occupé au sein de l'Alliance : 0,9 emploi fournisseur + $^1/_2$ emploi au sein de l'écosystème de la consommation des ménages (+ $^2/_3$ d'un emploi public financé)



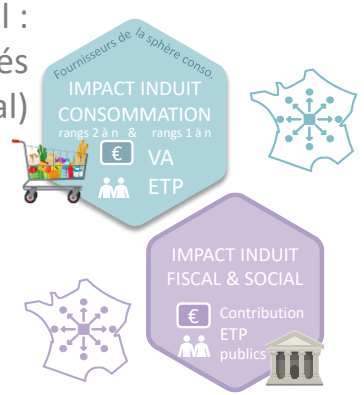
850 ETP liés au sein de l'éco.

2 170 ETP publics financés par la contribution fiscale et sociale au budget public

8 760 ETP | 75%
en responsabilité directe augmentés des emplois induits liés (consommation) ou financés (publics)

Au total : 1 850 ETP liés (16% de l'emploi total)

Effets induits par/avec propagation



Au total : 2 500 ETP publics financés (21% de l'emploi total)

9 160 ETP générés dans l'économie
(hors ETP publics)

11 700 ETP 2022
avec l'emploi public financé par la contribution fiscale et sociale au budget public

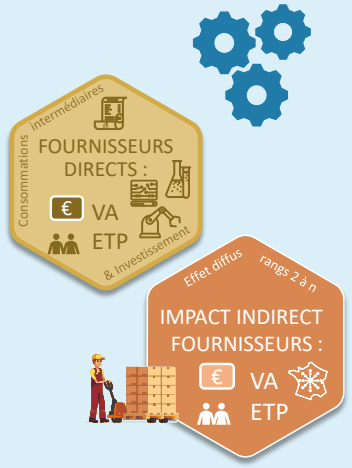
Source : RANDEA | Alliance franco-danoise de santé, Contribution socio-économique 2022

Un renchérissement des coûts et une fiscalité spécifique aux entreprises de santé qui pèsent sur le modèle économique

475 M€ *2022*

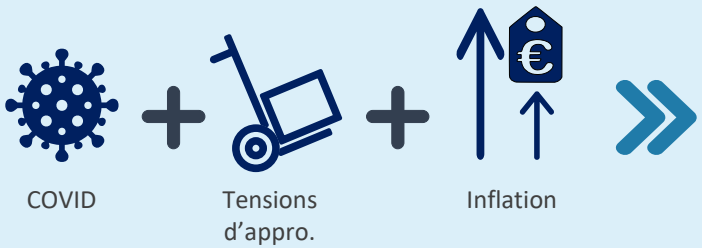
+107 M€ *2022*

de consommations intermédiaires
+ d'investissement



340M€ de VA
soit 30% de l'effet PIB

Près de 3 500 ETP
soit 30% des emplois créés, pérennisés ou financés
(40% au sens éco. hors ETP publics)



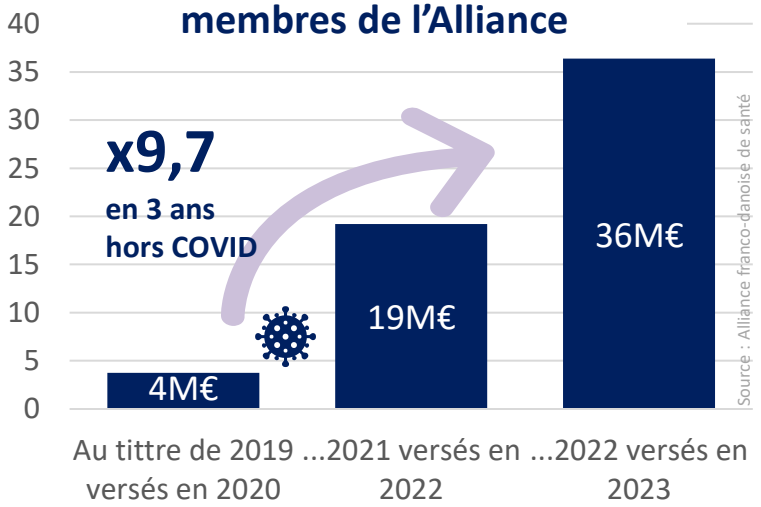
Tensions sur le modèle économique

de contribution fiscale et sociale

300 M€ *2022*

Impôts et prélèvements sociaux versés par les membres de l'Alliance
+ 95M€ de charges salariales et impôts (IR et TVA) versés par leurs collaborateurs

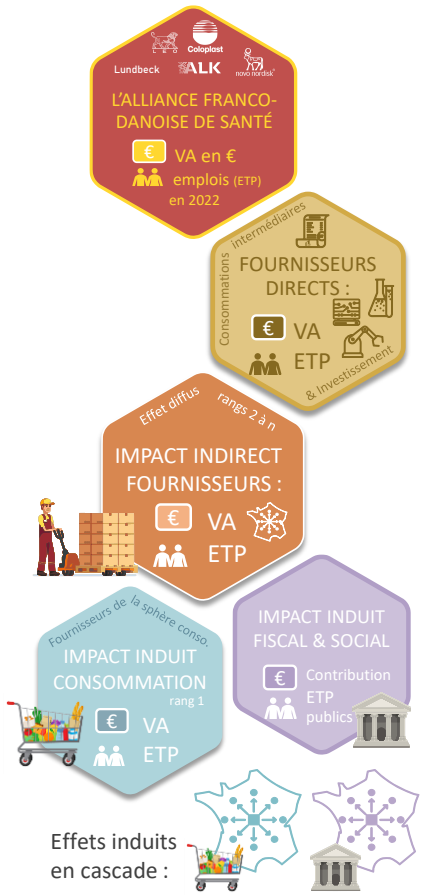
Évolution de la clause de sauvegarde des 4 laboratoires membres de l'Alliance



Régulation des prix, fiscalité spécifique & "exceptionnelle" sur les médicaments pèsent sur les équilibres économiques, la capacité d'investissement et la performance des sites français par rapport aux autres filiales des maisons-mères

Source : RANDEA | Alliance franco-danoise de santé, Contribution socio-économique 2022

L’induit fiscal : 300M€ de contribution directe de l’Alliance au budget de l’État et des collectivités | 560M€ au total



Source : Mise en œuvre des standards et représentation RANDEA©

Impôts à la production : 195M€

dont financement des collectivités locales : 15M€

Ensemble de la fiscalité et des prélèvements sociaux au sein des écosystèmes dynamisés par l’activité générée par l’Alliance franco-danoise de santé (cf. schéma de droite)

Charges patronales 175M€

\+

Charges sociales : 60M€

Impôt sur les bénéfices : 35M€

Impôts sur le revenu 60M€ & TVA 35M€

— Crédits et subventions reçues

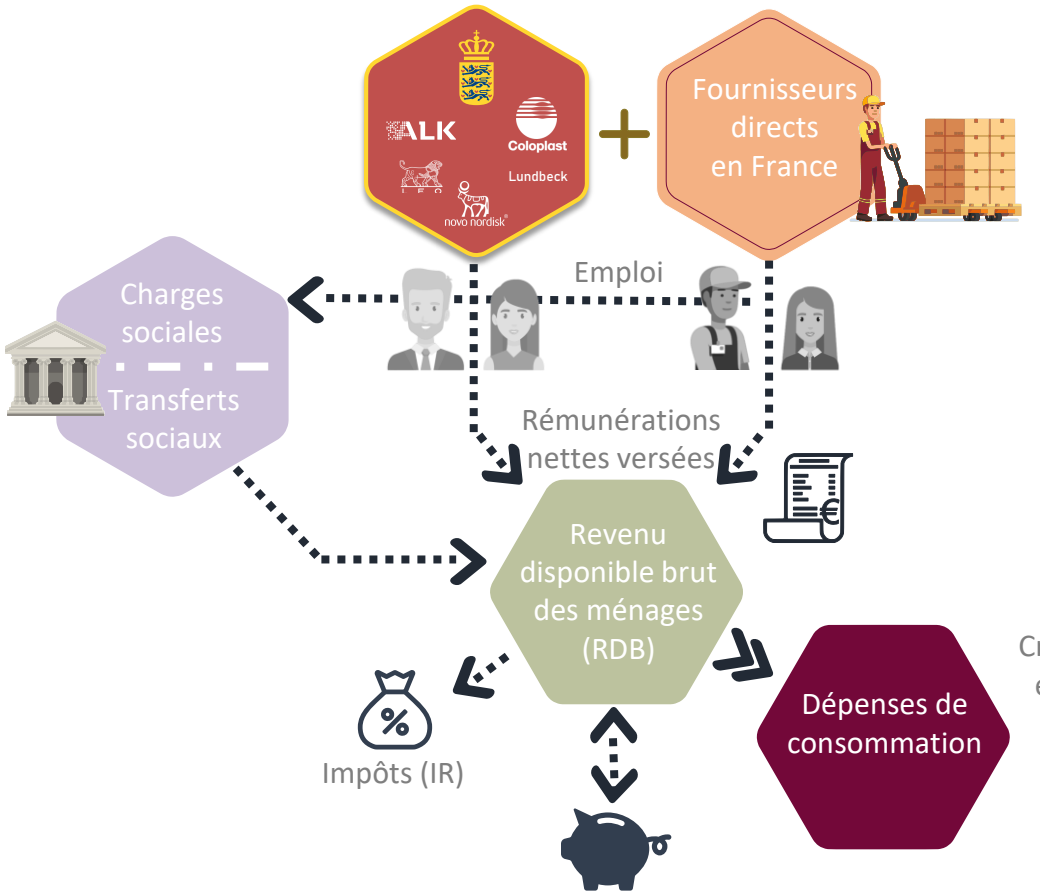
Total fiscalité et prélèvements sociaux :

560 M€

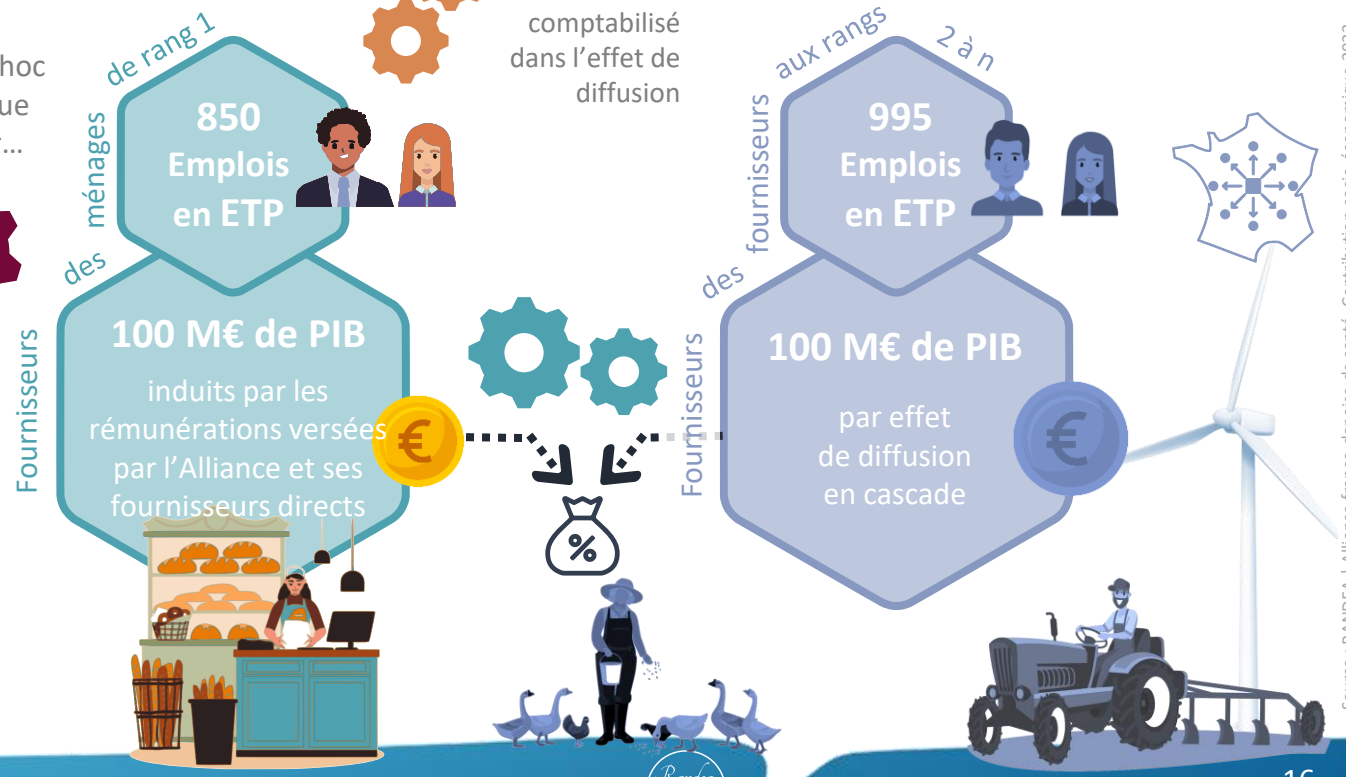
dont **300M€** versés par les membres de l’Alliance, soit **53% de la contribution fiscalo-sociale totale**, dont 15M€ directement aux collectivités locales (CFE, CVAE)

Source : RANDEA | Alliance franco-danoise de santé, Contribution socio-économique 2022

L'effet induit consommation :
16% de l'effet emploi, 18% de l'effet PIB



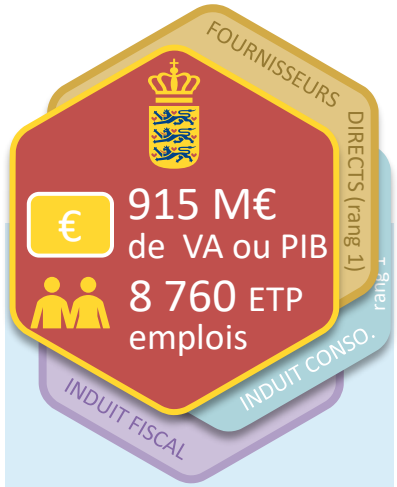
Créant un choc économique positif sur…



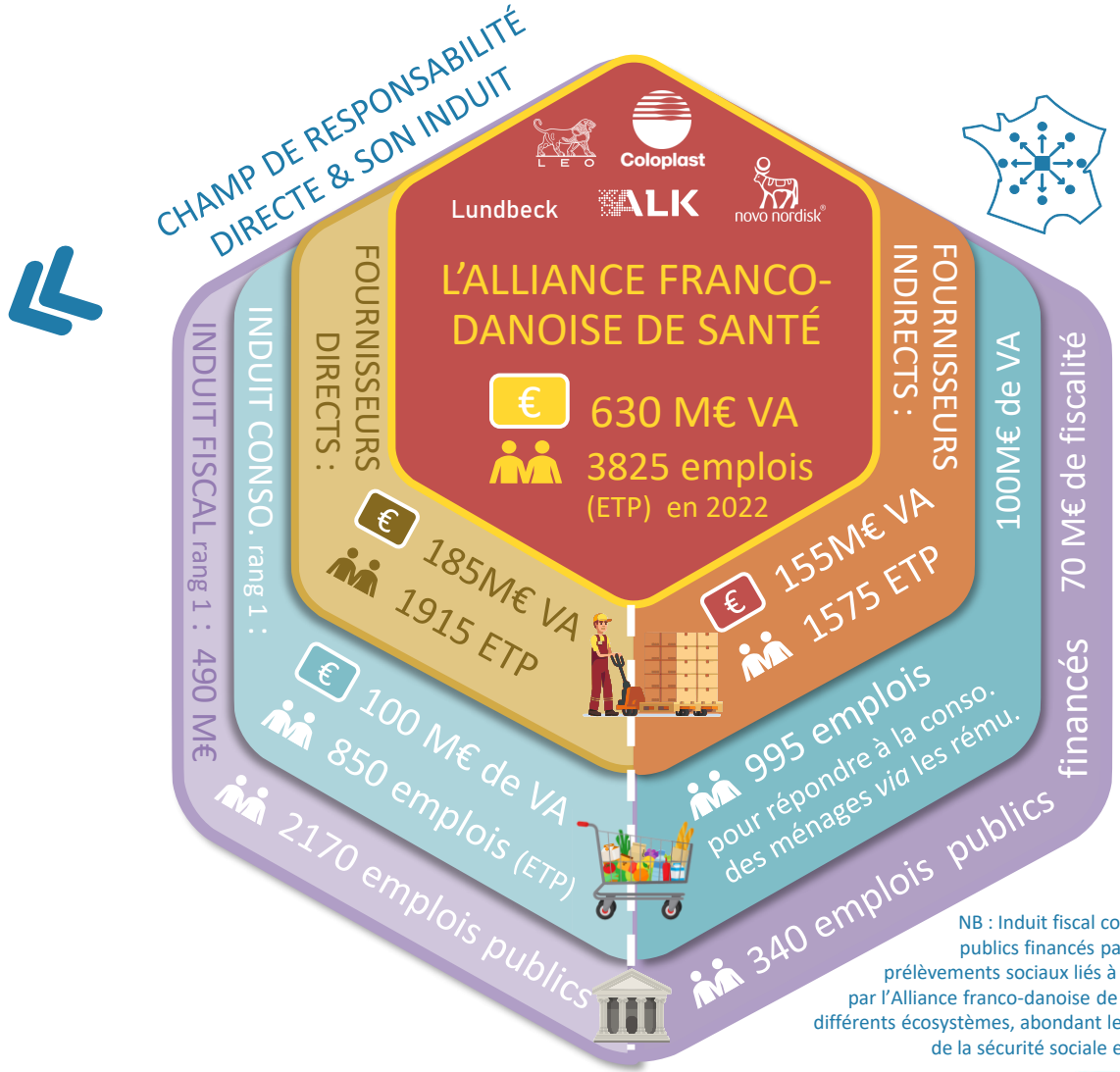
Source : Mise en œuvre des standards et représentation RANDEA©
Crédits image : Freepik – Juin 2023

Source : RANDEA | Alliance franco-danoise de santé, Contribution socio-économique 2022

L'Alliance a généré 1,2 Md€ de richesse nationale et créé, pérennisé ou financé 11 700 emplois en France en 2022

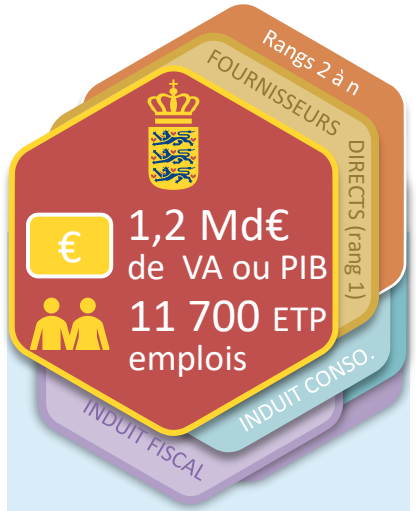


Contribution socio-économique dont l'Alliance est directement responsable
et son induit 1er niveau



Effet de diffusion
à l'ensemble de l'économie,
de fournisseurs en fournisseurs

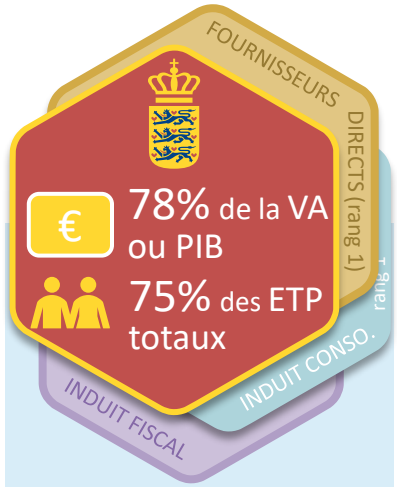
NB : Induit fiscal converti en emplois publics financés par la fiscalité et les prélèvements sociaux liés à l'activité générée par l'Alliance franco-danoise de santé au sein des différents écosystèmes, abondant le budget de l'État, de la sécurité sociale et des collectivités



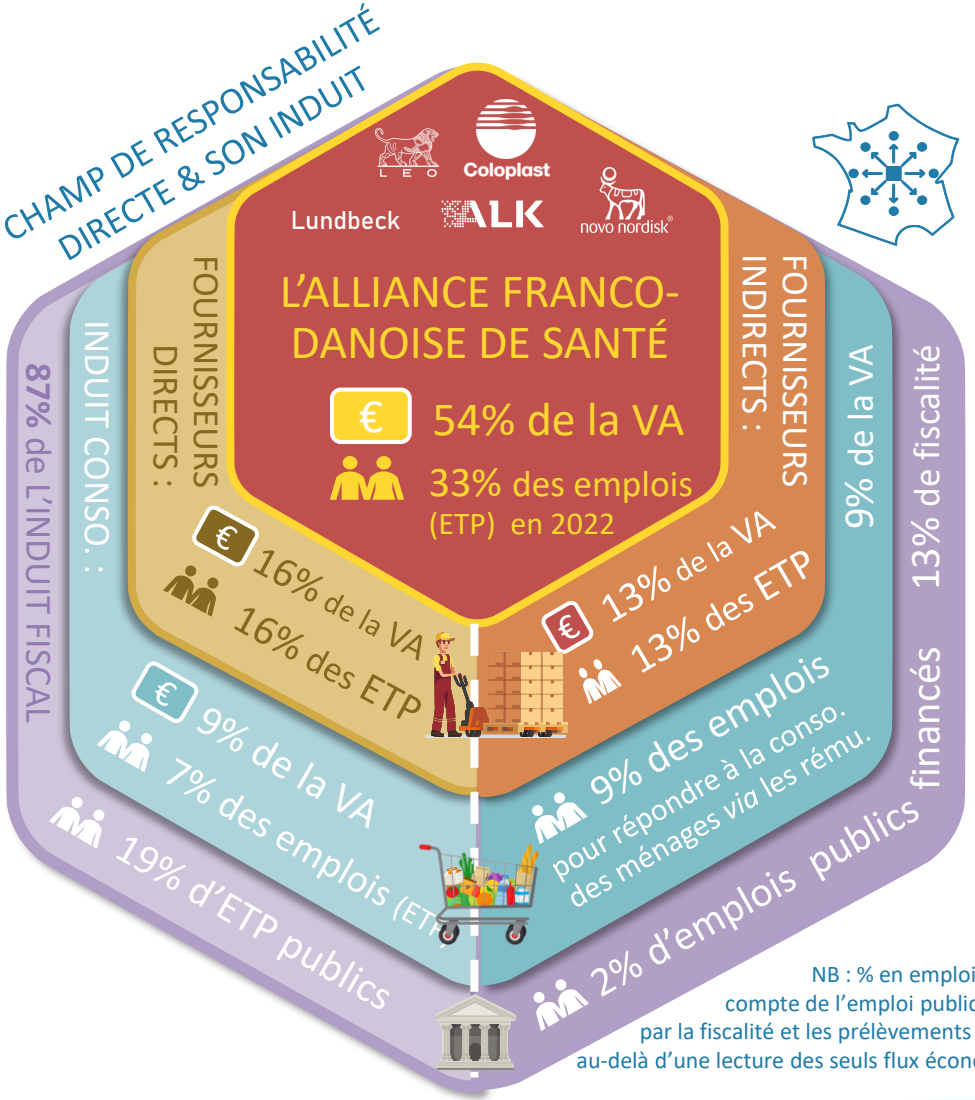
Contribution socio-économique globale à l'économie française

Source : RANDEA | Alliance franco-danoise de santé, Contribution socio-économique 2022

L'Alliance contribue en propre à 54% de l'effet de richesse et à $^1/_3$ des emplois générés par son activité en France en 2022

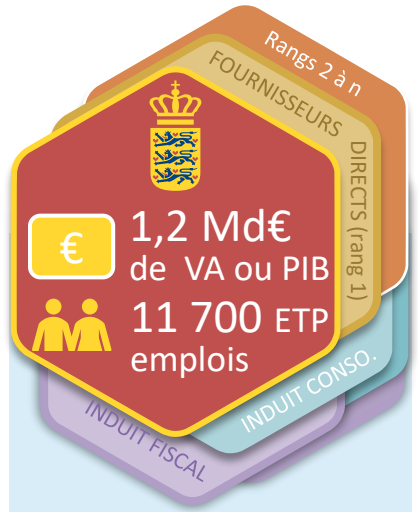


Contribution socio-économique dont l'Alliance est directement responsable et son induit 1er niveau



Effet de diffusion à l'ensemble de l'économie, de fournisseurs en fournisseurs

NB : % en emplois tenant compte de l'emploi public financé par la fiscalité et les prélèvements sociaux, au-delà d'une lecture des seuls flux économiques



Contribution socio-économique globale à l'économie française

Source : RANDEA | Alliance franco-danoise de santé, Contribution socio-économique 2022

Conjuguer croissance économique, exigences environnementales et responsabilité d'employeur

Une approche intégrale du développement durable : économique, sociétal, humain et environnemental

Le défi : augmenter les capacités de production pour répondre aux besoins de santé sans accroître l'empreinte environnementale

> « Impulser le changement dans les territoires »

Une volonté du groupe Novo Nordisk soutenue par les élus et l'écosystème dans un environnement de production qui se doit de venir plus propre et plus vert

Une augmentation des effectifs visant aussi une amélioration de la qualité de vie au travail

> « Progress in Mind (L'Esprit du progrès) »

Les questions d'ergonomie, de sécurité et d'énergies propres sont au cœur du projet d'évolution du site de Vernouillet. Le site s'inscrit dans la résolution du groupe LEO Pharma de réduire de moitié nos émissions de carbone d'ici 2030, tout en répondant aux besoins croissants des patients dans le monde.

> « Le respect des uns envers les autres et du monde qui nous entoure sera toujours au cœur de la culture Coloplast. »

Source : RANDEA | Alliance franco-danoise de santé, Contribution socio-économique 2022

Sommaire

I. LES MEMBRES DE L'ALLIANCE FRANCO-DANOISE DE SANTÉ, LEURS APPORTS À L'ÉCONOMIE FRANÇAISE ET LOCALE

II. MATURITÉ DE LA TRANSITION ENVIRONNEMENTALE

III. UNE PROPOSITION DE VALEUR ORIGINALE

Méthodologie du diagnostic de maturité environnementale

① État des lieux sur 7 dimensions recoupant les grands enjeux des industries de santé

Entretiens + Plans, rapports ESG, engagements + Grille de 6 indicateurs sur 9 champs

Synthèse des éléments factuels recensés à l'échelle française et des maisons-mères :

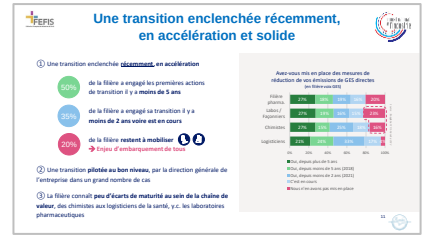
- Chronologie des dates clés
- Domaines d'engagement
- Réalisation emblématique à partager

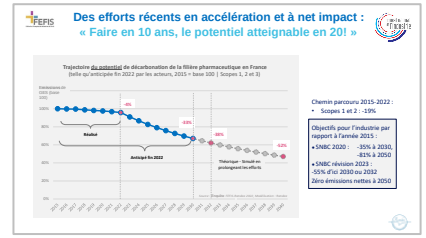
② Calcul de la trajectoire de décarbonation 2015-2022 et de son potentiel à horizon 2030-2040

Une exploitation secondaire de l'enquête de filière 2022 de la FEFIS ayant permis l'établissement de la Feuille de route décarbonation de la filière pharmaceu-tique remise au CNI (portant sur les laboratoires fabricants et/ou exploitants en France, les acteurs de la chimie fine pharmaceutique et la logistique santé) :

- **Élargissement de l'enquête au dispositif médical** pour couvrir l'ensemble des membres de l'Alliance franco-danoise de santé | N.B. Données de l'Alliance franco-danoise présentées en % pour faciliter les comparaisons
- **Diagnostic comparé de maturité**
- **Calcul de la trajectoire** des intentions de décarbonation (2015-2040) de l'Alliance franco-danoise de santé
- Mise en avant des **réalisations structurantes** réalisées pour y parvenir

Feuille de route décarbonation de la filière pharmaceutique, FEFIS pour le CNI (2023)





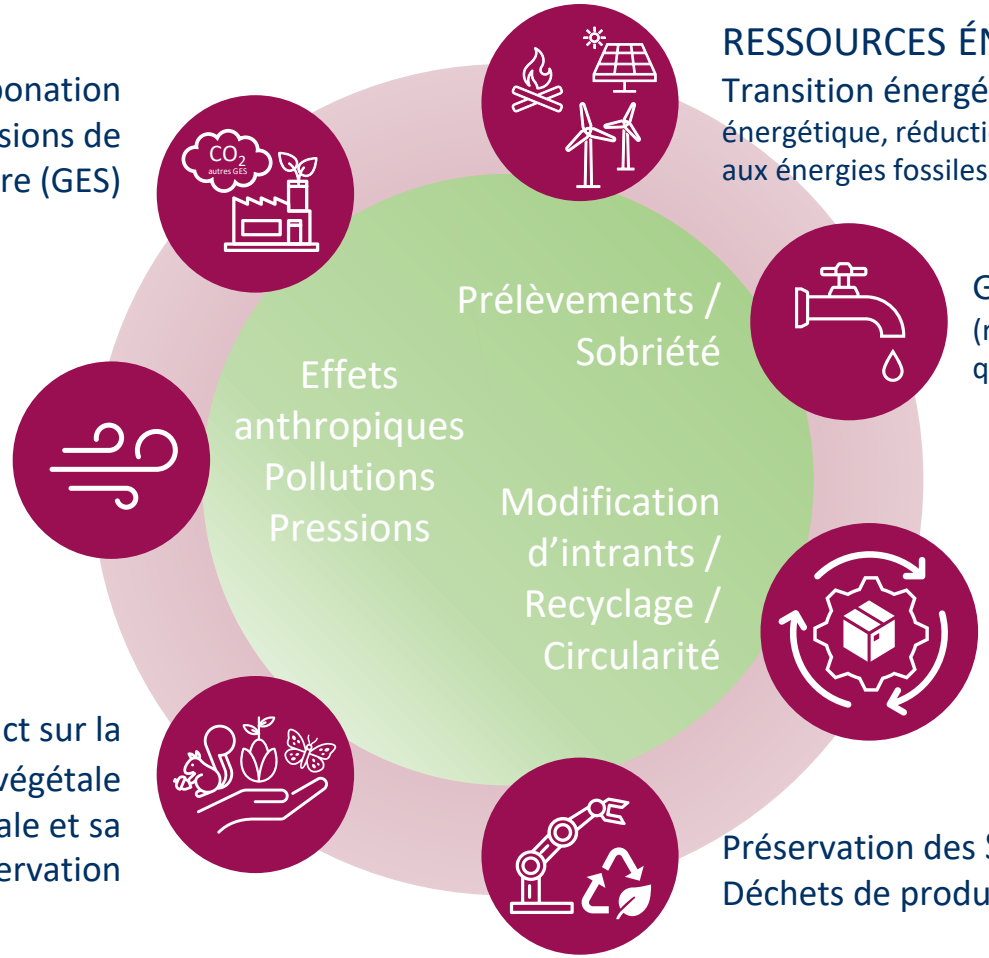
Source : RANDEA©

Sept dimensions pour évaluer la maturité de la transition environnementale des membres de l'Alliance

CLIMAT - Décarbonation
Limitation des émissions de gaz à effet de serre (GES)

Autres pollutions de l'AIR

Impact sur la BIODIVERSITÉ végétale ou animale et sa préservation



RESSOURCES ÉNERGÉTIQUES
Transition énergétique (efficacité énergétique, réduction de la dépendance aux énergies fossiles…)

Gestion de l'EAU
(réduction de la consommation, qualité des eaux rejetées, etc.)

RESSOURCES NATURELLES ET TRANSFORMÉES
Approvisionnements et choix de matériaux (réduction volumique, transition matière, lieux d'approvisionnement, CdC…), collecte en fin de vie

Préservation des SOLS
Déchets de production

QUATRE DIMENSIONS D'ÉVALUATION de la transition environnementale :

Efforts réalisés entre 2015 et 2022

Ancienneté des efforts

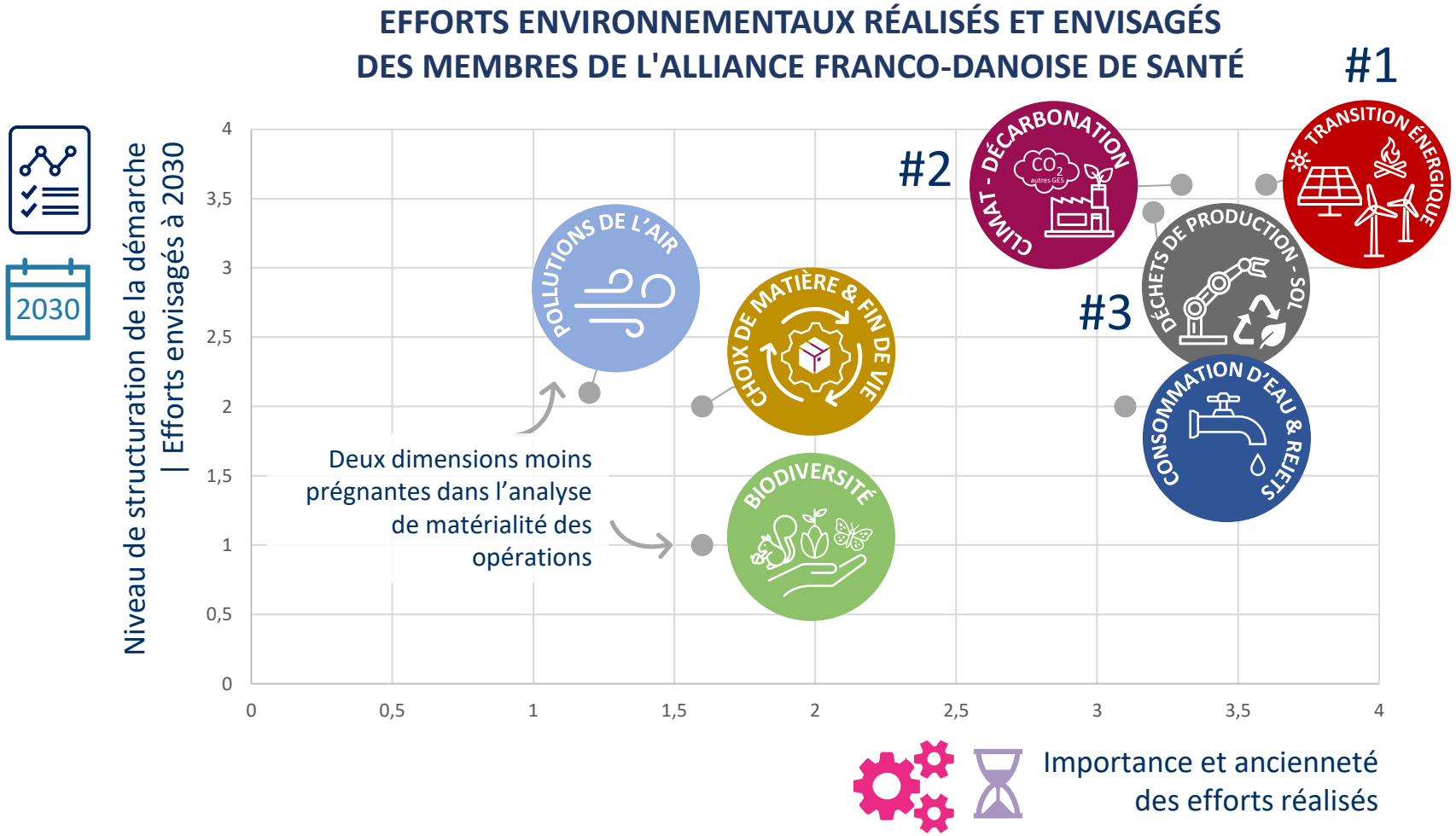
Fonctionnent en 2x2

Degré de structuration

Efforts envisagés d'ici 2030

Source : RANDEA©

Une priorité donnée à la transition énergétique, au climat, à l'eau et aux déchets en cohérence avec les analyses de matérialité



Système de notation : autoévaluations justifiées par des réalisations avec mises en cohérence et calibration en séances collectives

Efforts réalisés entre 2015 et 2022 en 5 degrés (aucun, réduits, modérés, assez importants, très importants)

Ancienneté des efforts en 5 degrés (depuis +5 ans, depuis 2 à 5 ans, depuis moins de 2 ans, C'est en cours, C'est en réflexion pour l'avenir, aucun)

Degré de structuration de la démarche en 5 degrés (de façon (très) structurée, en grandes lignes, en cours d'élaboration, C'est en réflexion pour l'avenir, pas au-delà du respect de la règlementation)

Efforts envisagés d'ici 2030 en 5 degrés (aucun, réduits, modérés, assez importants, très importants)

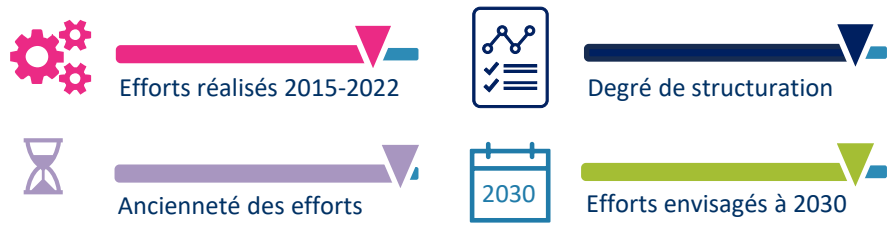
Source : RANDEA | Alliance franco-danoise de santé, Maturité de la transition environnementale en 2022

#1| Une précocité d'engagement dans la transition énergétique au Danemark et au sein de l'Alliance franco-danoise de santé

La transition énergétique : une problématique industrielle structurante, génératrice d'économies *via* la réduction de la dépendance aux énergies fossiles

- **Éclairage** : passage en LED, rationalisation (détecteur de présence, minuteur…)
- **Audit** énergétique, installation de **compteurs** sur les équipements énergétivores ; **monitoring** avec système/plateforme de suivi
- **Recherche et lutte contre les fuites** (réseau d'air comprimé, calorifugeage…)
- **Rationalisation des équipements et des consignes** (ex. baisse de la pression de service des compresseurs d'air)
- Investissement sur des **équipements moins consommateurs avec électrification et/ou recours aux bioénergies** (pompes à chaleur, chaudière biomasse, centrale d'air) & remplacement/extension en **bâtiments autonomes en énergie**
- Appui sur les ressources naturelles : fourniture en **énergies renouvelables** certifiées, **utilisation du froid extérieur** en hiver pour refroidir les fluides
- *En réflexion :* PAC, chaudière vapeur électrique, panneaux solaires

N.B. Tableau très homogène entre acteurs



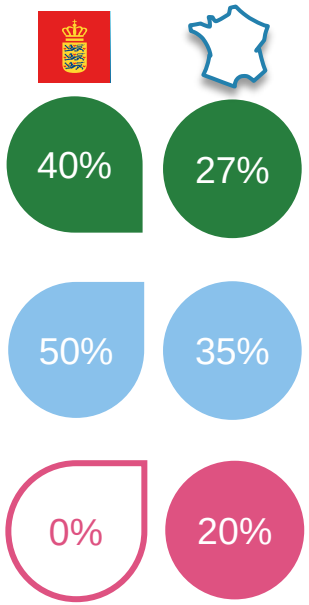
LEO Pharma : une démarche structurée de transition énergétique

- **Objectif** : fournir une héparine de bas poids moléculaire HBPM **de production essentiellement européenne** de la matière première, en passant par l'extraction, jusqu'au conditionnement en **↘ les émissions de GES de 50%** par rapport à 2019
- **Approche** | 2015 : Mise en place d'un **système de suivi de la consommation** d'énergie | 2022 : réalisation **d'un bilan GES** et création d'un **Comité Énergie et GES** chargé du suivi et des propositions en lien avec la **Politique Groupe** (démarche SBTi)
- **1er axe TE**| Miser sur les actions d'**amélioration continue**
  2015 : remplacement par des LED, 2019 ;
  2019 : fourniture en énergie certifiée renouvelable à hauteur de 50%
  2022 : baisse de la pression de service des compresseurs d'air permettant d'économiser 1% de la consommation électrique du site industriel
- **2e axe TE**| engager des **investissements structurants :** installation en 2019 d'une **pompe à chaleur** permettant d'économiser 2 530 MWh/an, soit 500t $_{CO2\ eq}$ évitées

Source : RANDEA | Alliance franco-danoise de santé, Maturité de la transition environnementale en 2022

#2 | Des efforts de décarbonation plus précoces au sein de l'Alliance franco-danoise de santé que de la filière pharma.

① Si la transition carbone est encore **récente au sein de la filière pharmaceutique en France** (de la chimie fine), les membres de **l'Alliance franco-danoise de santé** ont engagé des actions en faveur de la décarbonation **plus précocement**
(selon l'enquête FEFIS permettant de comparer les deux périmètres)



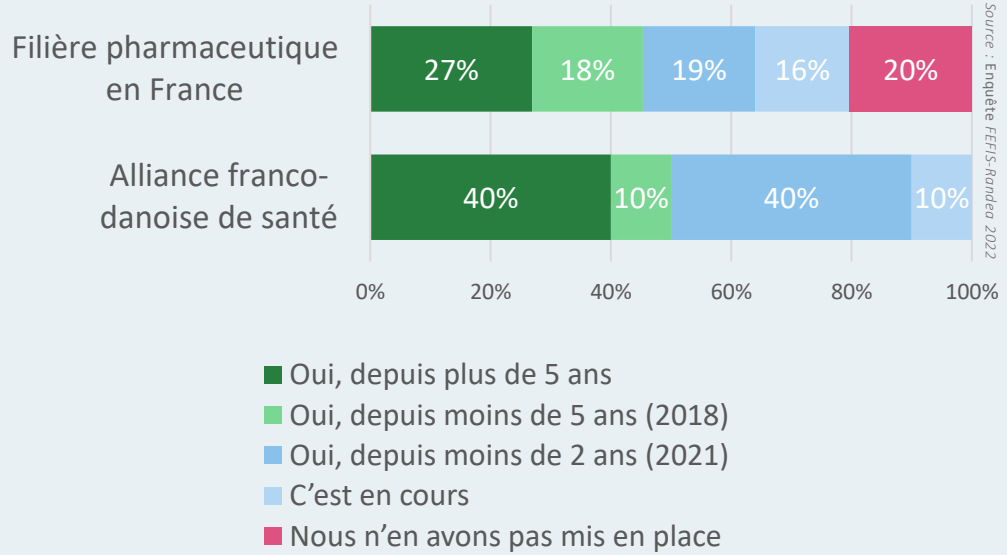
des acteurs ont engagé des premières actions de transition il y a **plus de 5 ans**

de la filière a engagé sa transition il y a **moins de 2 ans voire est en cours**

de la filière **restent à mobiliser**

→ **Enjeu d'embarquement de tous**

Avez-vous mis en place des mesures de réduction de vos émissions de GES directes



Source : Enquête FEFIS-Randea 2022

Sources : FEFIS avec l'appui de RANDEA | *Feuille de route décarbonation de la filière pharmaceutique française 2022*
RANDEA | Alliance franco-danoise de santé, Diagnostic de maturité environnementale 2022

Zoom sur l'enquête décarbonation de la filière pharmaceutique : une démarche de filière inédite à l'échelle

N.B. Il s'agit du volet 1|2022-2023 de la démarche portant sur l'industrie pharmaceutique ; le volet 2 sur les technologies de santé sera réalisé en 2023-2024

1 Une filière comptant 275 acteurs principaux en tenant compte des trois maillons de la chaîne de valeur :

La filière pharmaceutique

Chimie fine pharmaceutique
22 acteurs
20% GES

Laboratoires fabricants et/ou exploitants
240 acteurs
75% GES

Logisticiens de santé
18 acteurs
5% GES

2 Plus de 100 réponses à l'enquête de filière émanant de 98 groupes distincts

dont les laboratoires de l'Alliance franco-danoise de santé

Les répondants à l'enquête de filière FEFIS 2022

15 répondants de la CHIMIE FINE PHARMACEUTIQUE
70% des adhérents du SICOS

75 répondants LABOS PHARMA
~75% du CA du médicament

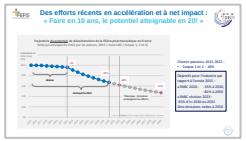
13 répondants LOGISTICIENS
70% des adhérents de la CSRP et de LogSanté

3 Une double clé de pondération pour une approche filière significative

Diagnostic de maturité :

- **Tous les acteurs doivent compter** petits ou grands
- **Voix pondérées partiellement par les effectifs / poids GES**
- Pour l'Alliance, **iso-poids** par souci de confidentialité

Trajectoire du potentiel de décarbonation :



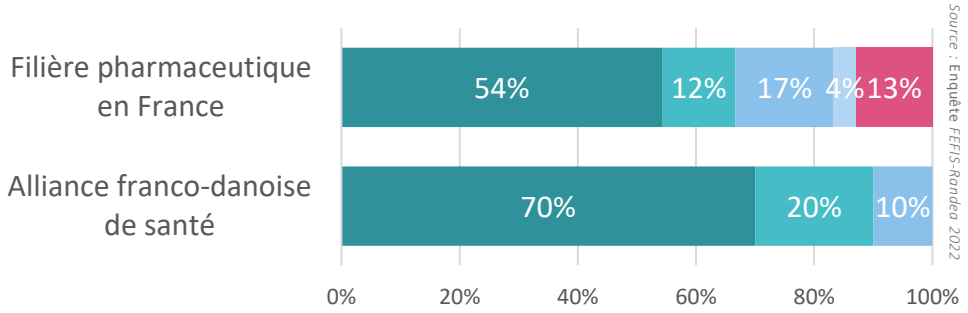
- **Trajectoire établie sur le poids GES** approximé par le CA, seul proxi disponible, bien que très imparfait

Source : *Feuille de route décarbonation de la filière pharmaceutique,* FEFIS pour le CNI (2023) avec l'appui de Randea

Source : FEFIS avec l'appui de RANDEA | *Feuille de route décarbonation de la filière pharmaceutique française 2022*

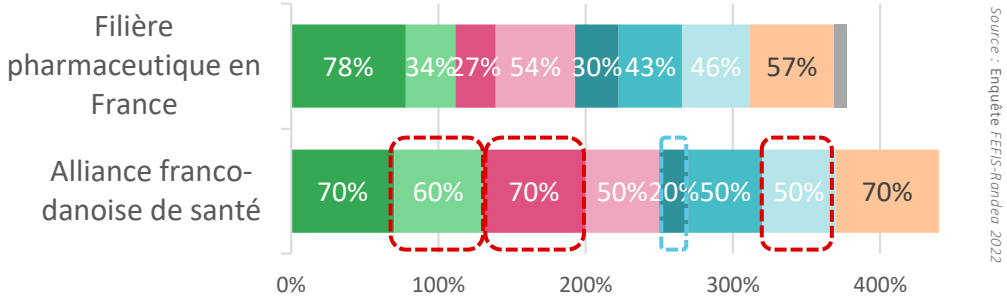
Des directions générales plus impliquées au sein de l'Alliance, dotées d'outils de pilotage et jouant sur les ≠ modes d'action

Par qui sont portés les enjeux de RSE ?



- Par la Direction générale / la Direction du site
- Par un Responsable RSE/QSE qui siège au CODIR de l'entreprise ou du site
- Par un Responsable RSE/QSE qui ne siège pas au CODIR
- Par des référents identifiés (énergie, carbone, environnement…)
- Ces enjeux ne sont pas formellement incarnés

Quels moyens sont mobilisés pour travailler sur votre impact carbone ?



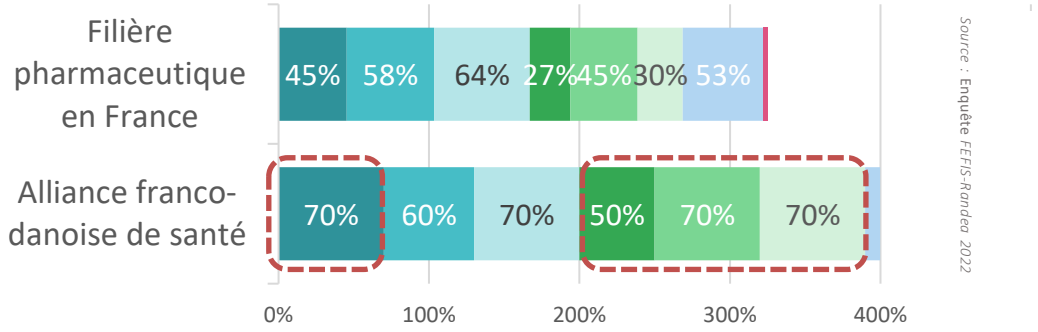
- Partage de bonnes pratiques, recherche de recommandations de technologies
- Guides ou checklists des étapes ou actions d'amélioration
- Formation du (top) management
- Formation / sensibilisation de l'ensemble des collaborateurs
- Budget dédié à la réduction des émissions de GES
- Démarche de certification environnementale (ISO, RE100, etc.)
- Outils de pilotage ou tableaux de bord GES
- Recours à des Bureaux d'étude ou des consultants externes
- Aucune de ces actions

Note de lecture : pour faciliter les comparaisons, cet histogramme restitue des questions à choix multiples, les lignes dépassent donc 100% et ne sont pas à lire en % cumulés, mais chaque valeur pour elle-même

Sources : FEFIS avec l'appui de RANDEA | *Feuille de route décarbonation de la filière pharmaceutique française 2022* RANDEA | Alliance franco-danoise de santé, Diagnostic de maturité environnementale 2022

Une approche 360° infusant les choix structurants des sites : achats, opérations et équipements, la R&D étant gérée à l'échelle Groupe

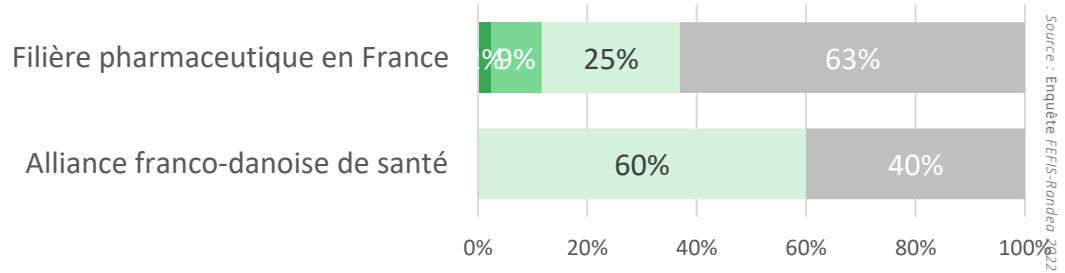
De quelle manière avancez-vous en matière de décarbonation / baisse des émissions de GES ?



- Vous avez fixé des objectifs de décarbonation
- Vous avez formalisé une politique générale en matière d'environnement (chiffrée ou non)
- Vous avez un ou des plans de réduction de GES (avec objectifs ou non)
- Vous intégrez l'incidence GES pour vos nouveaux investissements
- Vous avez une approche GES ciblée sur quelques projets ou étapes clés de votre activité
- Vous tenez compte des GES dans votre politique d'achat
- Vous avez des échanges et réflexions en cours
- Aucune de ces actions

Note de lecture : pour faciliter les comparaisons, cet histogramme restitue des questions à choix multiples, les lignes dépassent donc 100% et ne sont pas à lire en % cumulés, mais chaque valeur pour elle-même

Engagez-vous des moyens de R&D pour rechercher des solutions bas-carbone ou des alternatives moins carbonées (molécules, procédés, substitution d'intrants ou de matériaux, solutions digitales…) ?

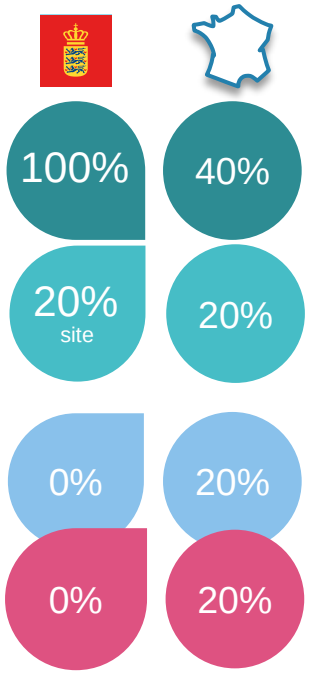


- Une part importante voire majoritaire…
- Une part significative…
- Une part modeste de mes investissements R&D
- Pas ou peu

Sources : FEFIS avec l'appui de RANDEA | *Feuille de route décarbonation de la filière pharmaceutique française 2022*
RANDEA | Alliance franco-danoise de santé, Diagnostic de maturité environnementale 2022

#2| Le bilan carbone : une étape clé pour piloter la consommation, progresser pas à pas et se doter d'un objectif scientifiquement fondé

① Le bilan carbone **s'est systématisé au sein des maisons-mères danoises à l'échelle Groupe, il se diffuse progressivement en France** au sein de la filière pharmaceutique constituée d'une diversité de taille d'acteurs ainsi qu'à l'échelle des sites locaux franco-danois



Source : Enquête FEFIS-Randea 2022

…des acteurs de la filière **en ont réalisé au moins un** (à une échelle) *vs* 100% des maisons-mères de l'Alliance franco-danoise et certains sites locaux

Il était en cours au sein de 20% des acteurs sur les deux périmètres

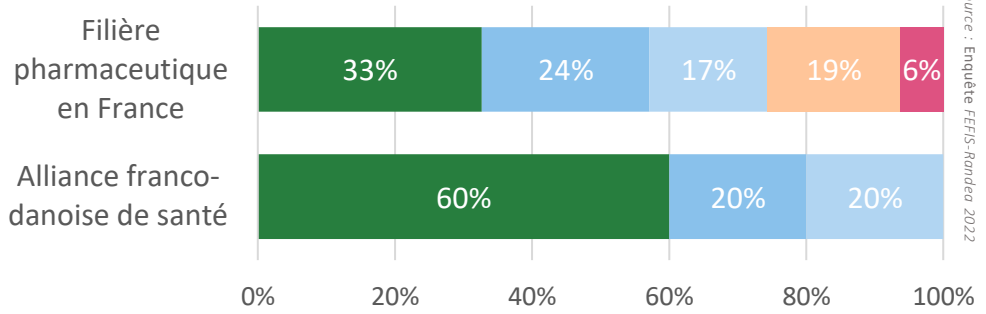
des acteurs de la filière **y réfléchissent**

des acteurs **ne l'envisagent pas à ce stade**
→ **Enjeu d'embarquement de tous**

→ S'appuyer sur le **référentiel de filière** du **Leem CarbonEM** & solliciter le dispositif « **Diag décarbon'action** » ADEME-BPI

② **L'étape indispensable** pour la définition d'objectifs en particulier de contribution collective à la neutralité carbone

« Atteindre la neutralité carbone », y contribuer collectivement est…



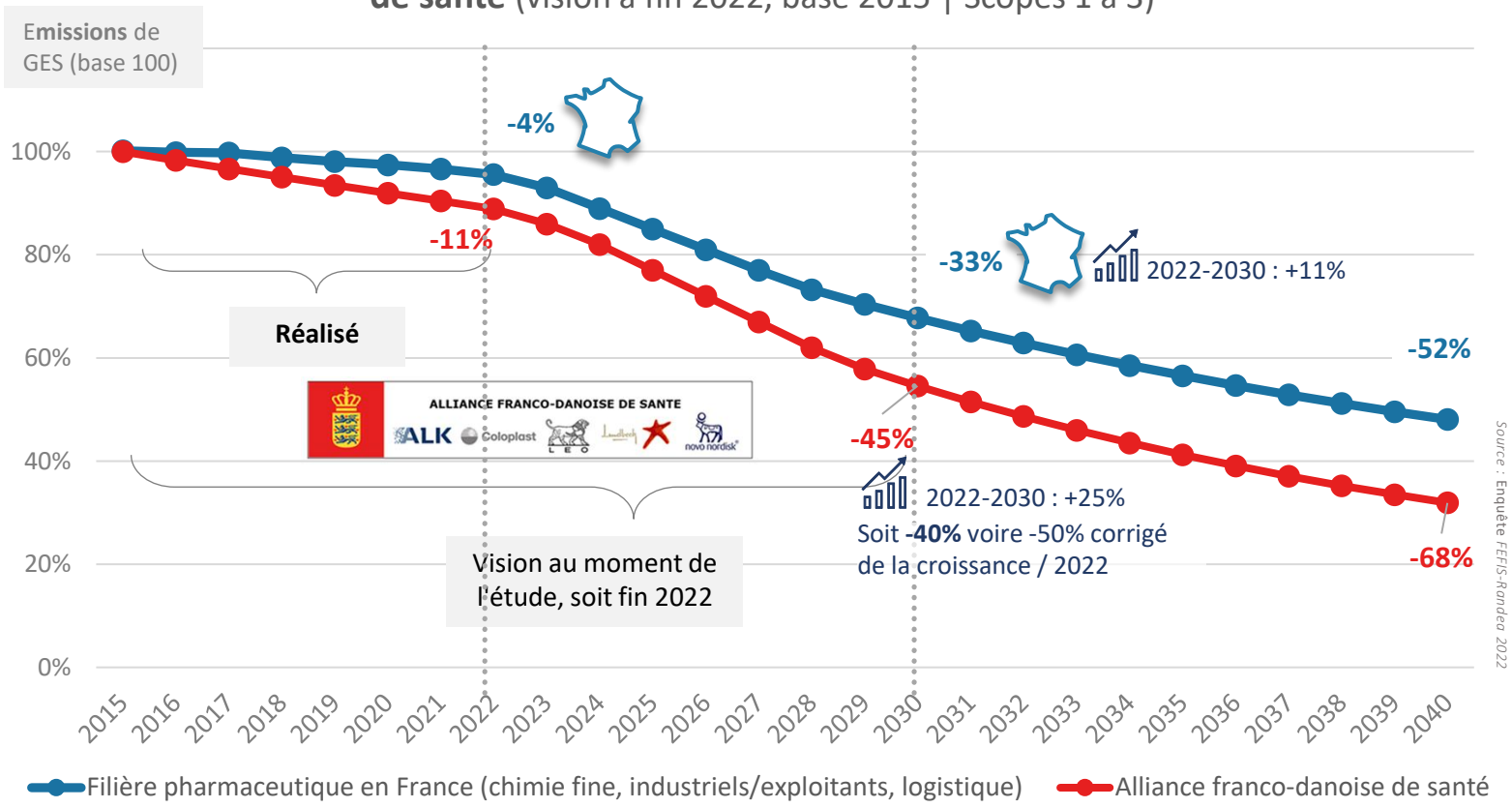
Source : Enquête FEFIS-Randea 2022

- Un engagement pris par votre entreprise, votre BU ou votre site
- Un chantier en cours
- Un objectif désirable pour l'avenir
- Un sujet abordé mais difficile ou non mature
- Un sujet qui n'est pas d'actualité

Sources : FEFIS avec l'appui de RANDEA | *Feuille de route décarbonation de la filière pharmaceutique française 2022*
RANDEA | Alliance franco-danoise de santé, Diagnostic de maturité environnementale 2022

Grâce aux efforts engagés, l'Alliance franco-danoise de santé a le potentiel d'atteindre l'objectif de la planification écologique

TRAJECTOIRE DU POTENTIEL DE DÉCARBONATION de la filière pharmaceutique en France et des membres de l'Alliance franco-danoise de santé (vision à fin 2022, base 2015 | Scopes 1 à 3)



Source : Enquête FEFIS-Randea 2022

2015-2022 :

Évolution des volumes :	+1,5% /an	+1% /an
Scopes 1 & 2 :	- 19% en 7 ans	-25% en 7 ans

Objectifs pour l'industrie :

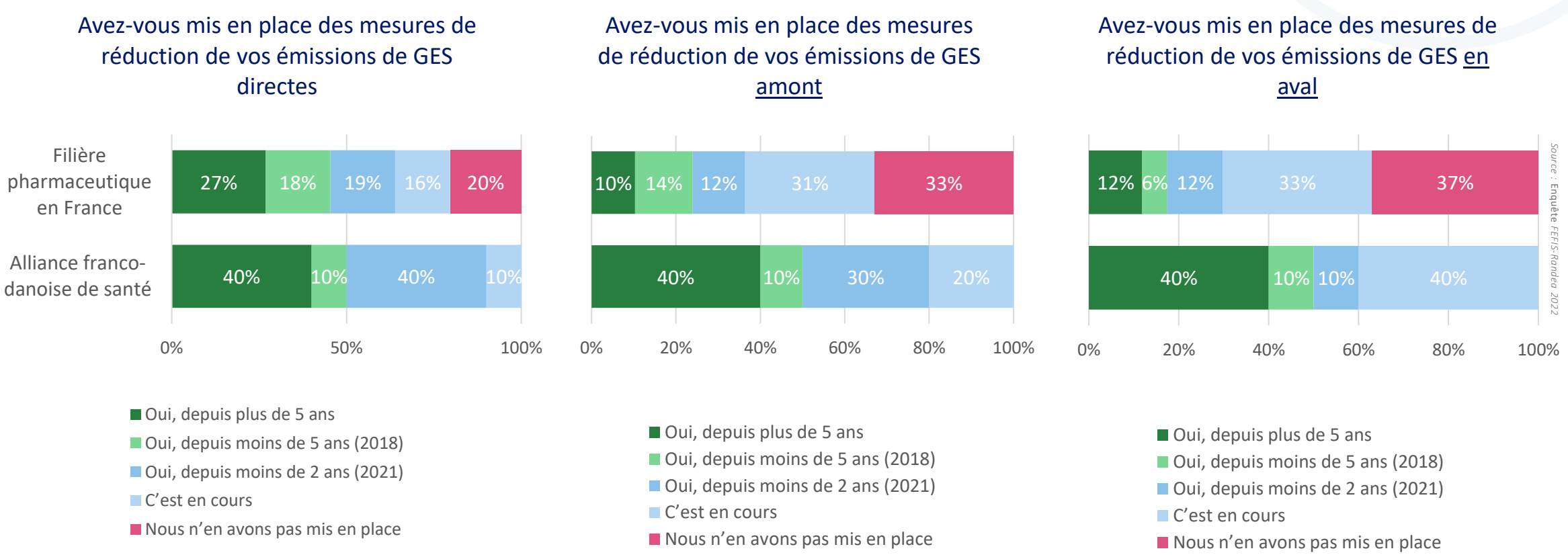
- SNBC 2020 : -35% à 2030
  -81% à 2050

par rapport à l'année 2015

- Planification écologique juill. 2023 :
  -37,5% d'ici 2030 par r/ 2022
  Zéros émissions nettes à **2050**

Sources : FEFIS avec l'appui de RANDEA | *Feuille de route décarbonation de la filière pharmaceutique française 2022*
RANDEA | Alliance franco-danoise de santé, Diagnostic de maturité environnementale 2022

Une décarbonation davantage menée sur toute la chaîne de valeur, notamment le scope 3, signe de la maturité de l'Alliance



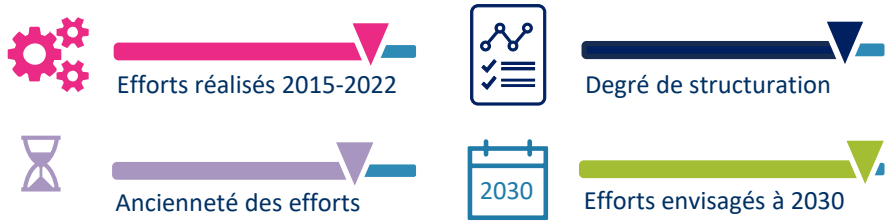
Sources : FEFIS avec l'appui de RANDEA | *Feuille de route décarbonation de la filière pharmaceutique française 2022*
RANDEA | Alliance franco-danoise de santé, Diagnostic de maturité environnementale 2022

#2| La décarbonation, une priorité collective au sein de l'Alliance franco-danoise de santé et qui le restera à 2030

La décarbonation : un engagement prioritaire de leaders de la santé verte, souhaitant accompagner au quotient les patients atteints de maladies chroniques, sans dégrader la planète

- **Réalisation d'un bilan GES** pour son site industriel ou commercial
- **Transition énergétique** *(cf. ci-contre)*
- Actions en faveur d'**une mobilité verte :**
  - **Électrification ou hybridation** des flottes d'entreprise, bornes de recharge
  - Contribution au plan de mobilité local et ↘ des navettes dédiées
  - Limitation des déplacements en **avion**
  - Suppression du **fret aérien** ou uniquement en dernier recours
- Investissement sur des **équipements à moindres émissions GES** (nouvelle génération de groupe froid à fluides frigorigènes moins émissifs) & prise en compte des **impacts GES dans tous les choix d'investissement**
- **Engagement avec les fournisseurs,** ↗ % d'approvisionnements en **matériaux recyclés/recyclables** (plus ponctuel)
- **Gestion durable des déchets** *(cf. section dédiée sans lien mis en avant)*
- *En cours :* aller plus loin avec les fournisseurs pour agir sur le **scope 3**

N.B. Tableau très homogène entre acteurs



% d'énergie renouvelable des sites industriels en 2022

- 61% ALK
- 72% Coloplast
- 50% LEO Pharma
- 100% Novo Nordisk
- Projet structurant à l'étude Lundbeck

Un important travail de **sélection des fournisseurs et d'encouragement à progresser** afin de ↘ les émissions du scope 3 | Les plan d'engagements :

Coloplast

Enquête **50 + gros fournisseurs** MP[ères]
Accompagnement de leurs fournisseurs **Audit** 2022/2023 **des 12 fournisseurs** les + « à risques »

LEO

Fournisseurs ~**75% des émissions de GES** avec objectifs de ↘ GES **fondés sur la science** d'ici 2026

Lundbeck

Accompagnement ↘ GES du **top 10 des fournisseurs**

novo nordisk

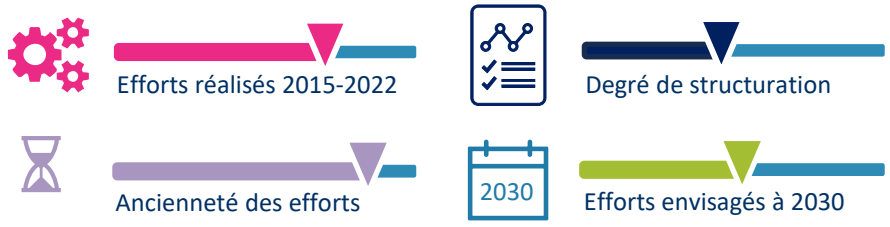
2030 : Fournisseurs clés (>25K€) **note Ecovadis environnement >80%** et **100% ENR**
Cible 2045 : 100% des fournisseurs

Source : RANDEA | Alliance franco-danoise de santé, Maturité de la transition environnementale en 2022

#4|L'eau, une ressource au cœur des procédés de production : une gestion économe ancienne, à poursuivre *au fil de l'eau*

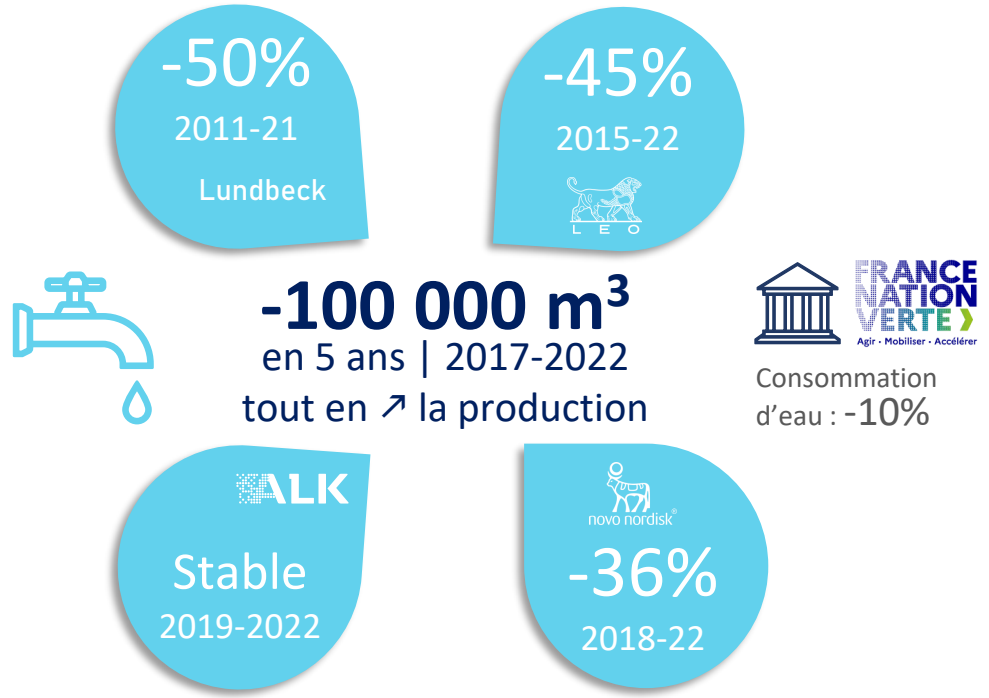
Une problématique industrielle centrale pour les laboratoires pharmaceutiques, parfois sensible ; des actions anciennes et régulièrement mises en œuvre, sans recourir à une planification formelle

- **Eau sanitaire** : robinets automatiques…
- **Audit** du circuit d'eau, installation de **compteurs** sur les bâtiments et certains équipements ; **monitoring**, identification des gisements et amélioration continue
- **Gestion séparée des eaux** de process et des eaux sanitaires (avec séparation des réseaux au besoin)
- Investissement sur des **équipements moins consommateurs en eau** optimisant sa consommation (stations d'eau purifiée et PPI innovantes…)
- **Rejet des eaux propres en milieu naturel**
- *En réflexion :* récupération de l'**eau de pluie** | Valorisation par **réemploi interne** (eau sanitaire par ex.)



N.B. Un tableau plutôt homogène parmi les 4 laboratoires ; les procédés consommant moins d'eau dans le DM

Les avancées des laboratoires de l'Alliance franco-danoise de santé | N.B. Le DM est moins consommateur d'eau, Coloplast suit néanmoins sa consommation et à l'ambition de la ↘



Source : RANDEA | Alliance franco-danoise de santé, Maturité de la transition environnementale en 2022

La gestion de l'eau au confluent des besoins industriels et des enjeux locaux : deux sites emblématiques

Vandeuil (51)

ALK : adapter la gestion de l'eau aux problématiques locales

- **Le cœur du métier :** préparations à process fortement consommateur d'eau, notamment de rinçage | *Audit réalisé en 2016*
- **Problématique technique**| eaux **rejetées en grande quantité** dans le système communal, trop propres, perturbant le fonctionnement des micro-organismes de la station d'épuration → *séparation des eaux sanitaires, des eaux de process*
- **Pour une valorisation utile auprès des acteurs locaux :** les effluents **satisfaisants aux normes de rejet en milieu naturel**, ALK a recherché des agriculteurs ayant des besoins d'**irrigation** ; malgré des échanges, aucun n'a souhaité bénéficier d'un apport en eau d'un site pharmaceutique
- **Dextérité du maire :** une solution tierce a pu être trouvée : les rejets sont aujourd'hui déversés dans le cours d'eau voisin, en empruntant une voie d'évacuation communale *via* un chenal SNCF, sous réserve de ne pas l'affaiblir en respectant un débit maximum à ne pas dépasser à l'aide de *cuves de lissage* (et naturellement, de satisfaire aux normes qualité requises)

Nice-Sophia Antipolis (06)

S'adapter au stress hydrique en PACA : une responsabilité pour Lundbeck/Elaïapharm

- **Entre 2013 et 2015 : rationalisation** et **adaptation** des pratiques aux contraintes d'un territoire à fort stress hydrique : suppression des systèmes de refroidissement **par eau perdue** ; **arrêt de l'irrigation** automatique du jardin et recours à des plantes locales adaptées
- Investissement dans de **nouvelles stations d'épuration** (3M€) | **2021 :** 1ère entreprise à Sophia Antipolis à signer une **convention de rejet des eaux usées dans le système communal**
- **2022 :** Remplacement des **stations d'eau purifiée et PPI par des stations innovantes** consommant moins d'eau brute
- **Avancées fin 2022 :** de 2011 à 2021, consommation d'eau passée de 30 000 m^3 à 15 000 m^3 par an, soit **-50% de consommation**
- **2023 : nouvelle stratégie « eau » avec objectifs de -5%/an et plan d'action**
  - installation de compteurs locaux sur les bâtiments et certains équipements pour une meilleure **compréhension** ; identification des gisements ;
  - être plus circulaire en **réutilisant l'eau** autant que possible ;
  - optimisation des systèmes et équipements d'eau

Source : RANDEA | Alliance franco-danoise de santé, Maturité de la transition environnementale en 2022

L'air : respect des standards réglementaires aux exigences élevées, une responsabilité en renforcement d'ici 2030

Des opérations industrielles avec pas/peu d'étapes de transformation chimique, limitant les incidences sur l'air :

- **Respect des règlementations** en matière de rejets et effluents
- **Contrôle systématique** des systèmes susceptibles d'impacter l'air :
  - fumées des chaudières, filtres de centrale d'air,
  - fluides/gaz frigorigènes,
  - solvants
- Cartographie et monitoring des pertes/fuites pour permettre une amélioration continue
- Des investissements de **modernisation réguliers** en faveur d'équipements mieux disant au regard des externalités environnementales

Actions futures envisagées :

- **Recyclage des fumées de chaudière**
- **Recherche de gaz frigorigène à moindre impact**

N.B. Un tableau hétérogène, tous les degrés de sensibilité et prise en compte coexistent

Une forte ambition 2030 :
- Remplacement de l'actuelle chaudière au gaz
- Ajout de 8 bornes de recharges électriques en 2023

Ambition à horizon 2025 :
- Recyclage des fumées des chaudières

Enjeu à horizon 2025 :
- Suivi et amélioration continue
- Recherche de gaz frigorigènes à moindre impact

Source : RANDEA | Alliance franco-danoise de santé, Maturité de la transition environnementale en 2022

La biodiversité : un enjeu globalement moins soumis aux pressions d'explotation, faisant l'objet d'initiatives de préservation

Peu d'interactions/incidences des opérations sur la biodiversité :

- Respect des règlementations en matière de rejets et effluents
- Gestion responsable des déchets de production – **zéro enfouissement**
- Suppression des détergents contenant de l'**acide nitrique, arrêt des produits phytosanitaires**
- Un acteur en **bioénergie-bois** : **approvisionnement en résidus** forestiers et agroforestiers avec engagement long terme des fournisseurs-partenaires d'assurer une **gestion durable des exploitations**

Des actions circonscrites de préservation :

- Plantation d'arbres & **végétalisation** (gabions avec plante, jachère ou prairie fleurie, jardin partagé…)
- **Protection d'espèces sauvages** remarquables (orchidées sauvage)
- **Arrêt des traitements phytosanitaires** en extérieur
- Réduction de l'éclairage nocturne pour **éviter la pollution lumineuse**

N.B. Un tableau homogène, les cinq acteurs étant moins avancés en ce domaine

ALK

Site très arboré ; remplacement en 2021 des 5 arbres abattus par 5 nouveaux arbres et une haie de 80 arbustes de différentes essences pour **abriter le couloir de production orienté au sud** | Poursuite à 2030 avec **parrainage de l'école** pour des actions de reboisement
2021: végétalisation par des gabions fleuris | Poursuite envisagée
2022: arrêt des traitements phytosanitaires contre les nuisibles en extérieur | Planifié : Plantation d'une prairie fleurie et arrêt du fauchage
2022: réduction de moitié de l'éclairage nocturne (↘ pollution lumineuse)

Coloplast

2003 : création d'un jardin partagé sur le site industriel de Sarlat

LEO

2022 : protection d'orchidées sauvages
2022 : création d'une jachère fleurie sur le site
2022 : arrêt des produits phytosanitaires pour le traitement des voiries

Lundbeck

Plantation d'arbres et **d'espèces locales**

novo nordisk

2018-2023 : élaboration d'un **plan d'approvisionnement** de la chaudière biomasse par des résidus forestiers et agroforestiers, avec des partenaires engagés dans une gestion durable de leurs exploitations
Arrêt des détergents contenant de l'acide nitrique

Source : RANDEA | Alliance franco-danoise de santé, Maturité de la transition environnementale en 2022

Lorsque l'approche danoise d'ancrage territorial se double d'une intégration écologique : deux sites exemplaires

Vandeuil (51)

Chartres (28)

« Aucun arbre n'est coupé pour alimenter la chaudière et les technologies intégrées à la machine assurent d'optimiser la consommation en fonction du taux d'humidité du bois, mais aussi des besoins en temps réel du site.»

Xavier Roques

L'union

Dans le Grand Reims, un industriel danois continue de miser sur la ruralité française

Avec ALK, entreprise danoise de médicaments anti-allergies, la petite commune de Vandeuil dispose d'une véritable usine à la campagne. Elle n'a cessé de se développer depuis 2005, et ce n'est probablement pas fini.

La naturalité chez ALK

- **Le cœur du métier :** des préparations personnalisées d'immunothérapie à base d'allergènes biologiquels **extraits**
- **Choisir un site industriel au milieu des champs** | y cultiver des produits biologiques en petits volumes
- Avoir à cœur d'**y limiter les impacts anthropiques :** eau apte à être rejetée dans le milieu naturel, se déversant dans un cours d'eau suite à une démarche de meilleure intégration coordonnée avec les élus locaux *(cf. diapo dédiée),* implantation bioclimatique d'une haie pour abriter le couloir de production orienté au sud…
- **Agir pour favoriser la biodiversité :** remplacement d'arbres (2021-2030) et **parrainage avec l'école** pour le reboisement ; ↗ végétalisation du site par des gabions fleuris (2021-2030) ; **arrêt des traitements phytosanitaires** en extérieur (2022)

Conversion biomasse chez Novo Nordisk

- **Ambition :** Apporter + de santé à + de personnes dans le monde, sans nuisances environnementales locales
- **Métier :** solutions stériles, soit beaucoup de vapeur
- **Approche technique :** Utiliser comme combustible naturel **les résidus de bois des forêts environnantes déjà taillés** lors de l'entretien forestier ou de résidus agroforestiers (50%-80% PEFC)
- **Mise en œuvre :** 5 ans pour bâtir avec des partenaires dans un rayon <150 km, un plan d'approvisionnement en gestion forestière durable pour 10 ans | 2019 : lancement des travaux
- **Janvier 2021 :** mise en fonctionnement
- **Circularité :** 100 % des cendres réutilisées : épandage agricole (150-160t/an de cendres humides) et fabrication de peintures (34-40t de cendres fines)
- **ROI :** initial de 27 ans, passé à 4 ans avec la crise énergétique

❶ Approvisionnement durable en biomasse locale

❷ Alimentation en chaleur et vapeur (85%) + biogaz (15%)

❸ Emploi de 100% des cendres (agriculture 80% et indus 20%)

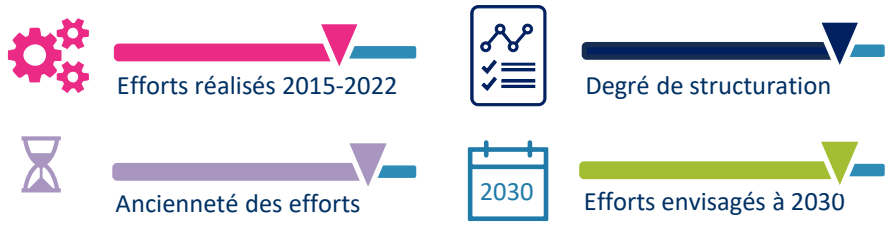
Source : RANDEA | Alliance franco-danoise de santé, Maturité de la transition environnementale en 2022

#3|Les déchets de production : un enjeu-clé, des progrès, des obstacles, maintien des efforts à 2030

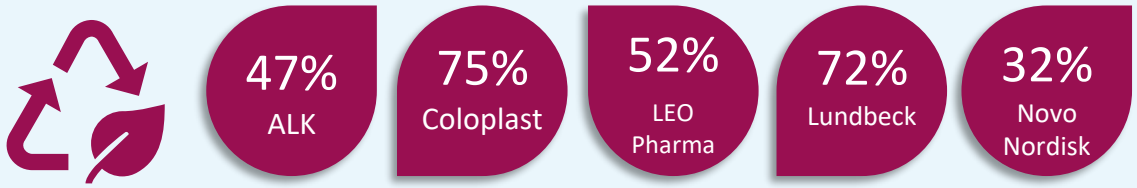
Une problématique structurante ; plusieurs leviers actionnés :

- **Typologie fine de tri**
- **Réduction des volumes** par amélioration continue et **réemploi** interne ; **suivi analytique** des déchets pour affiner le pilotage
- Effort sur les **conditionnements primaires et/ou secondaires** :
  - Adaptation/réduction de la **taille des cartons d'expédition**
  - Recours à des **matériaux** renouvelables et/ou recyclables
  - Substitution plastique/carton pour le conditionnement primaire
- **Fin de l'enfouissement** (2020), **valorisation selon deux voies :**
  - ***Énergétique*** (incinération ou méthanisation ex. produits glycérolés)
  - ***Recyclage / revalorisation matière*** (enjeu de recyclage des plastiques)
- Choix techniques (certification ISO 14 001, achat de compacteurs, travail sur les procédés/qualité pour éviter les rejets de production, etc.)
- *En cours :* Travail avec les sociétés de collecte et recyclage ainsi que l'écosystème local afin de **trouver des débouchés de valorisation,** s'engager dans le recyclage des solvants

N.B. Tableau très homogène entre acteurs



Les avancées des membres de l'Alliance franco-danoise de santé



% de déchets de production recyclés en 2022

Malgré la proactivité des membres de l'Alliance, **une difficulté persistante pour trouver des débouchés de valorisation :**

- **Frein administratif :** les rebus de production pharma. ne peuvent être recyclés
- **Freins techniques :** petits volumes et multiplicité de nature ; blister aluminium/plastique peu séparable ; **faible intérêt des collecteurs**
- **Difficulté à identifier des entreprises locales** qui pourraient être intéressées pour du réemploi ou du recyclage en circuit-court ; **absence de cartographie**

Source : RANDEA | Alliance franco-danoise de santé, Maturité de la transition environnementale en 2022

Les efforts et engagements de l'ensemble des membres de l'Alliance en matière de gestion des déchets de production

2020 : fin de l'enfouissement ; début de l'**incinération avec valorisation**

Avant 2020 : tri du carton et du papier étendu à partir de 2021 au tri des papier-bois-métaux-plastiques-verre-déchets électriques

Achat de 2 compacteurs pour films plastiques et déchets résiduels

2021 : Substitution du plastique par du **carton pour le conditionnement primaire** de la principale gamme de médicaments ; carton 100% recyclés

2020 : revalorisation des **déchets de production glycérolés** en méthanisation

Avancées fin 2022 : 47% de déchets recyclés

Actions 2030 : revalorisation des produits allergéniques en **méthanisation**

Reduction en volume des déchets par amélioration et **réutilisation interne**

Recherche d'entreprises du territoire intéressées par une réutilisation

Tri de nos déchets de production sur le site industriel de Sarlat, **au plus fin en fonction de leur typologie**

Distribution : adaptation/réduction de la **taille des cartons** d'expédition

Avancées fin 2022 | **Objectifs 2025 :**

- 76% d'emballages fabriqués à partir de matériaux renouvelables → **80%**
- 78% d'emballages recyclables → **90%** (+12 points)
- **71% de déchets de production recyclés → 75%**
- **75% des déchets recyclés au total**

Des avancées au sein du groupe : projet pilote avec un partenaire industriel hongrois pour transformer les déchets de plastique de Coloplast en tapis de sport, revêtement de sol…

2e axe de la stratégie DD 2030 de LEO Pharma après la décarbonation en raison du tonnage significatif de déchets de production ; de nombreuses actions ont été menées localement (sans T0)

Recyclage du carton, bois, papier, plastique ; **réutilisation** des palettes

2011 : **Certification ISO 14001**

Avancées fin 2022 : 99% des déchets valorisés

- 52% recyclés/revalorisation matière
- 47% valorisé en énergie

Ambition 2030 : Politique de ↘ **volumes de rejets de production**

Avril 2022 : Début du **recyclage des barquettes plastiques** pour l'un des principaux produits en production pharmaceutique

Avancées à fin 2022 : 72% recyclage/revalorisation matière (28% non valorisés)

Objectif 2030 : recyclage de 65% des solvants médicaux, un enjeu clé au sein de la filière pharmaceutique | **Démarche structurée pour travailler avec des filières de recyclage dédiées par type de déchets**

Tri des déchets sur les deux sites (industriel et commercial) ; **monitoring** ; étude des améliorations et gains potentiels

Filiale commerciale : adaptation/réduction des **tailles des boites d'envoi**

Avancées fin 2022 :

- **93%** des déchets recyclés ou convertis sur le site commercial | **100%** sur le site de production (32% recyclés, 68% valorisés en énergie) avec la possibilité à compter de 2023 de recycler les **rebus de production** de stylos avec ceux issus de la collecte de stylos de fin de vie

Objectif 2030: « zéro déchets en décharge » pour les deux sites

Source : RANDEA | Alliance franco-danoise de santé, Maturité de la transition environnementale en 2022

Approvisionnements et matériaux : l'enjeu du plastique pour les produits de santé

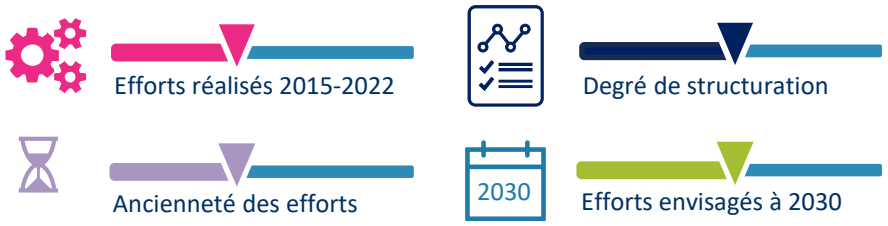
Une problématique portée davantage par les maisons-mères

- Des **approvisionnements**/achats majoritairement **en zone Europe**, réduisant la sensibilité de la problématique pour les filiales
- Des **innovations portées par les maisons-mères** (ex. Coloplast de Kerecis : un matériau biosourcé aux apports thérapeutiques importants ; cf. ci-contre)

Un enjeu « plastique » dont la sensibilité pourrait ↗ avec trois leviers :

- La voie de **la substitution** : préférer le carton au plastique
- La voie de **la collecte des produits en fin de vie et de la recyclabilité** : l'engagement de Novo Nordisk pour les stylos injecteurs
- La **limitation de l'usage unique** au profit de présentations multidoses, rechargeables et/ou à libération progressive

Une conclusion : **un enjeu significatif et singulier dans le cas du traitement des pathologies chroniques** (récurrence du traitement, relation dans le temps entre fabricant, dispensateurs, hôpitaux, officines et patients)



N.B. Des moyennes masquant un tableau hétérogène : trois acteurs sont peu avancés en ce domaine, deux se démarquent

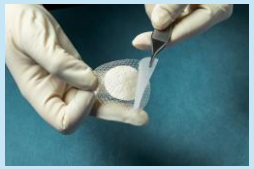
2023 : acquisition par Coloplast de Kerecis, un matériau innovant et durable

- Kerecis : pansement de régénération tissulaire innovant sous forme de matrice extracellulaire naturelle dérivée de poisson lyophilisé et stérilisé
- Traitement des brûlures et autres plaies complexes aiguës et chroniques (plaies diabétiques, veineuses, traumatiques et chirurgicales)

Coloplast

Origine ?

- **Transformation de déchets renouvelables en valeur pharmaceutique :** cabillauds sauvages de l'Atlantique , pêchés dans des eaux islandaises pures ; les peaux sont traitées à l'aide d'énergies renouvelables



Source : RANDEA | Alliance franco-danoise de santé, Maturité de la transition environnementale en 2022

Aller plus loin en associant les patients : un effet levier à rechercher dans le contexte des pathologies chroniques

Substitution du carton au packaging plastique

- **2015's :** une question de départ « Comment pouvons-nous améliorer l'emballage de nos produits au profit des patients et des professionnels de la santé ? »
- **Une remontée patients :** pouvoir mieux différencier visuellement les allergènes selon la boîte
  → or difficile/coûteux avec du plastique moulé

- **2019 :** étude en France du **remplacement des coffrets de présentation plastiques par du carton biodégradable**
- **2021 :** conditionnement de la gamme APSI
  100% recyclable & ↘ 50% des dosettes additionnelles

❶ Approvisionnement durable *via* fournisseur français certifié FSC® ; peu de dépendance

❷ Fin de la réception de boîtes plastiques formées → meilleure efficience du transport amont

❸ Des bénéfices multiples : patients, environnementaux et économiques

Innover sans cesse pour faire converger patients & durabilité

- **2004 :** pour répondre aux besoins patients (bon dosage, sécurité d'utilisation), lancement du **stylo jetable d'insuline**
- **2020's :** les enjeux envir. liés aux plastiques s'affirment

2023 : #1 **Collecte et recyclage en fin de vie en objets** (chaises et lampes) : initiative Returpen™ dans 4 régions pilotes avec **France Expérimentation** (dérogation à titre temporaire et expérimental au cadre juridique)

#2 R&D Groupe de **stylos rechargeables** (4 à 5 ans) ou cartouches en verre recyclable ; vers la commercialisation de **produits multidoses** (x4) ou à **injection hebdomadaire**

Chaise fabriquée à partir du plastique provenant de 120 stylos

Globes lumineux fabriqués à partir du verre provenant de stylos injecteurs jetables Novo Nordisk

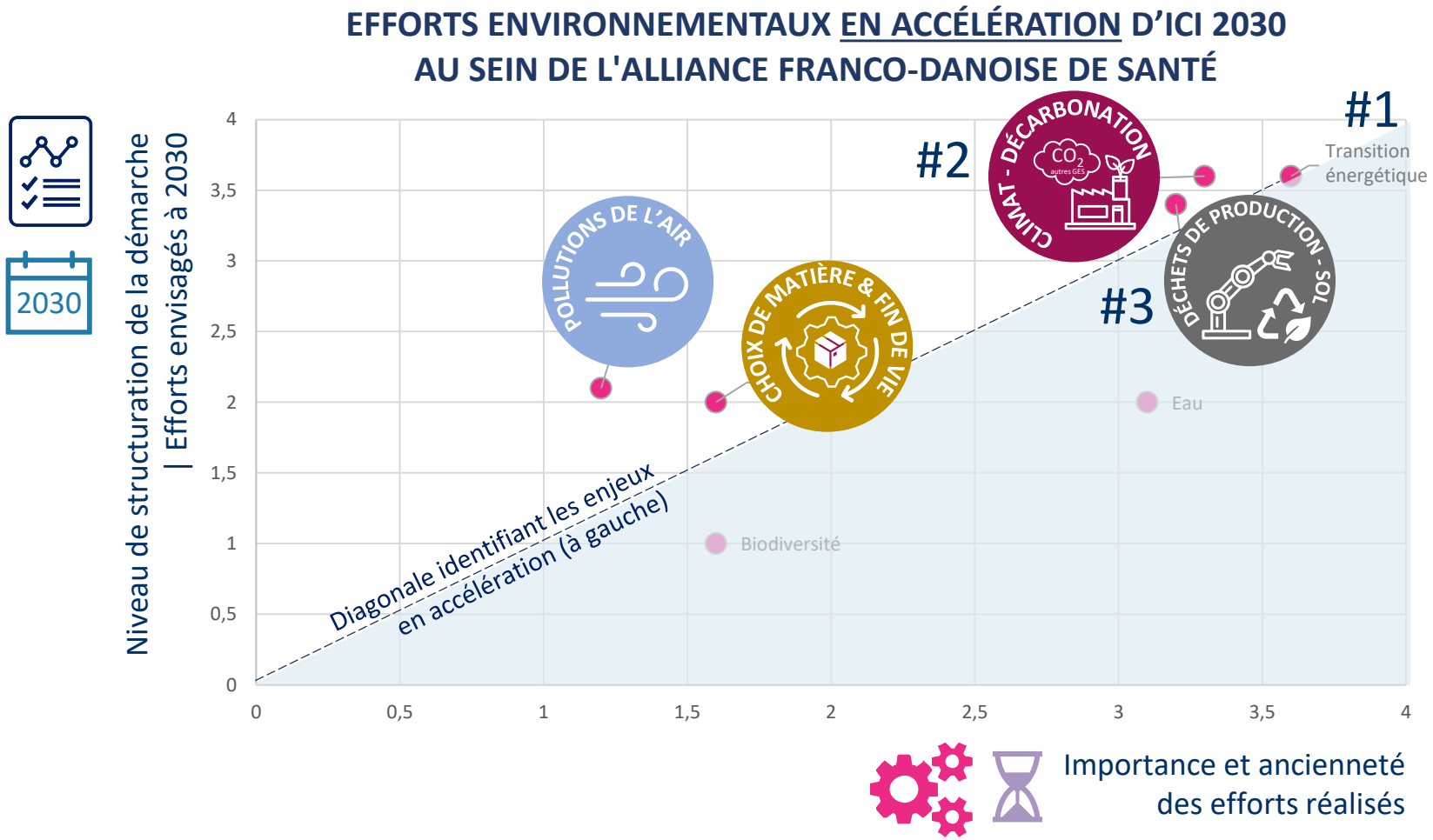
25M/an
500t
de plastique

1M
d'utilisateurs en France

4 régions pilotes
dont **250 pharmacies**

Source : RANDEA | Alliance franco-danoise de santé, Maturité de la transition environnementale en 2022

D'ici 2030, des efforts renforcés au sein de l'Alliance envers « la décarbonation, la circularité/déchets, les pollutions de l'air »



Système de notation : autoévaluations justifiées par des réalisations avec mises en cohérence et calibration en séances collectives

- Efforts réalisés entre 2015 et 2022 en 5 degrés (aucun, réduits, modérés, assez importants, très importants)
- Ancienneté des efforts en 5 degrés (depuis +5 ans, depuis 2 à 5 ans, depuis moins de 2 ans, C'est en cours, C'est en réflexion pour l'avenir, aucun)
- Degré de structuration de la démarche en 5 degrés (de façon (très) structurée, en grandes lignes, en cours d'élaboration, C'est en réflexion pour l'avenir, pas au-delà du respect de la règlementation)
- Efforts envisagés d'ici 2030 en 5 degrés (aucun, réduits, modérés, assez importants, très importants)

Source : RANDEA | Alliance franco-danoise de santé, Maturité de la transition environnementale en 2022

Ce bilan d'acteurs engagés, reconnu par les pairs, explique que l'Alliance figure parmi les chefs de file de la santé verte en France

CHEF DE FILE POUR UNE SANTÉ « VERTE »

novo nordisk®

circular FOR zero

ZÉRO IMPACT ENVIRONNEMENTAL :
Neutralité carbone & environnementale
éco-conception & circularité
fournisseurs engagés

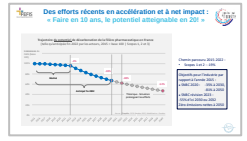
Neutralité GES à 2045
50% des produits réutilisés ou recyclés d'ici 2030

Etienne TICHIT,
Corporate VP, DG Novo Nordisk France

Mandat national pour réaliser la Feuille de route décarbonation des indus. & techno. de santé

conseil national de l'industrie

FRANCE NATION VERTE
Agir · Mobiliser · Accélérer

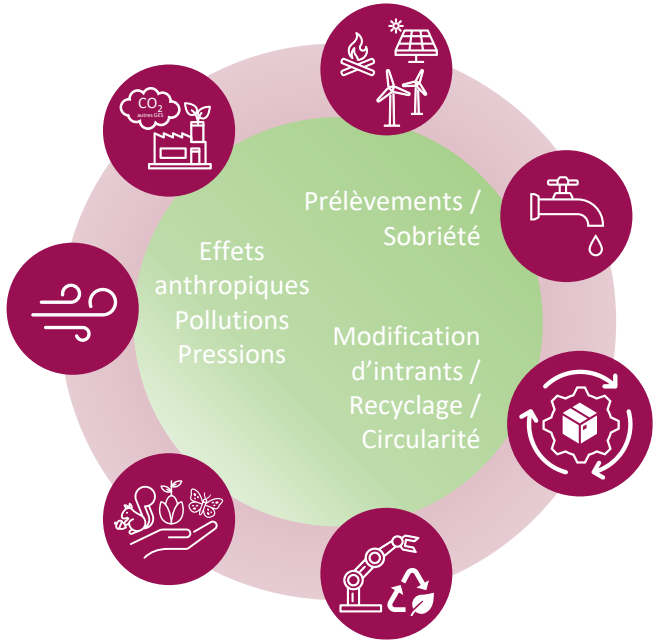


Coloplast SHIELD

HAS HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ source les recommandations SHIELD dans ses travaux

ALLIANCE FRANCO-DANOISE DE SANTE
ALK Coloplast LEO novo nordisk

Une approche globale de sobriété industrielle & de santé durable



Sommaire

I. LES MEMBRES DE L'ALLIANCE FRANCO-DANOISE DE SANTÉ, LEURS APPORTS À L'ÉCONOMIE FRANÇAISE ET LOCALE

II. MATURITÉ DE LA TRANSITION ENVIRONNEMENTALE

III. UNE PROPOSITION DE VALEUR ORIGINALE & D'UTILITÉ POUR LA FRANCE

Un modèle en triptyque d'influence danoise solidement implanté en France

1 Entreprendre de manière responsable : une triple excellence opérationnelle recherchée

- apport sociétal en tant qu'acteur de santé : concevoir et offrir des solutions adaptées et accessibles
- performance environnementale
- engagement collaborateurs : bienveillance et responsabilisation

2 Une organisation centrée sur le patient, ses accompagnants et les professionnels de santé, les membres de l'Alliance traitant tous des affections chroniques altérant le quotidien

3 Un actionnariat de Fondation facteur de stabilité financière sur le long terme, d'engagement en valeurs pour répondre aux besoins spécifiques, de préoccupation sociétale et environnementale

Autre atout : des groupes implantés principalement en Europe, s'y fournissant en bonne part, avec des standards de sécurité, qualité et environnementaux partagés les plus élevés du monde

Des synergies porteuses : des fondamentaux danois, facteurs de performance, mêlés avec succès à la haute technicité des collaborateurs français, avec une bonne intégration territoriale locale

Source : RANDEA 2023 pour Alliance franco-danoise de santé

Des fondamentaux danois en matière d'environnement partagés par l'Alliance franco-danoise de santé

- 2007 | Objectif de **sortie des combustibles fossiles H2050**
  Transition énergétique précoce misant sur l'**électricité renouvelable** dès le lendemain du 1er choc pétrolier

- 2020 | **Loi Climat au Danemark**
  -70% CO_2 d'ici 2030 par rapport à 1990 (*versus* -55% pour l'EU)
  -100% en 2050 ; un objectif ambitieux en bonne voie

- **Méthode de planification progressive et par co-construction**
  ① Planification élaborée par des **dialogues contradictoires** étayés par expertise scientifique et réalisme technique et économique, en associant scientifiques, industriels, associations et population
  ② Recommandations nationales, les **municipalités** restant indépendantes dans les choix de mise en œuvre

- Logique de **"ressources efficiency" couplant l'approche énergie/eau/ matière :** ↗ efficacité, sobriété indus. & circularité
  2021 | **Stratégie nationale pour l'industrie des sciences de la vie**

L'approche environnementale des membres de l'Alliance

#1 Se donner les moyens de comprendre par le monitoring (audits énergétiques) et la **revue de process pour réduire** les consommations

#2 Viser l'amélioration continue et même réinventer les opérations pour réduire les impacts en s'appuyant sur les idées des **équipes** & **l'encouragement managérial**

#3 Pour chaque site, **décliner** les orientations Groupe en fonction de **sa matérialité et de ses enjeux propres**

#4 Donner les moyens d'investir : support financier et motivationnel des Corporates + apport de tout un écosystème R&D dynamisé *via* les Fondations

Source : RANDEA 2023 pour Alliance franco-danoise de santé

Une conduite exigeante et méthodique partagée par les maisons-mères et les filiales franco-danoises

SCIENCE BASED TARGETS

Des maisons-mères aux engagements reconnus par des tiers évaluateurs

Des filiales aux process rigoureux répondant aux normes d'excellence

Une approche rigoureuse, fondée sur la science et le suivi analytique

#1 Les maisons-mères ont réalisé leur bilan GES à l'échelle groupe et ont <u>toutes</u> pris des engagements validés <u>SBTi</u>

#2 À l'échelle opérationnelle, mesure et suivi systémique par capteur et outils de pilotage (énergie, températures, fuites…)

#3 Certains sites ont réalisé un **bilan GES en local et/ou des audits** sur les autres enjeux environnementaux pour fixer des objectifs **adaptés à leurs opérations**

Un engagement de tous en faveur de la ***lutte contre le changement climatique***

13 MESURES RELATIVES À LA LUTTE CONTRE LES CHANGEMENTS CLIMATIQUES

Questionnaire du CDP sur le changement climatique (année 2022)

novo nordisk · LEO · Lundbeck

RESOURCES — GLOBAL 100 MOST SUSTAINABLE CORPORATIONS IN THE WORLD

#43| #1 MedTech

Coloplast

A	**A List criteria** Best-practice transparency and performance
A-	**Leadership** Implementing current best practices
B	**Management** Taking coordinated action on environmental issues
B-	
C	**Awareness** Knowledge of impacts on/of environment
C-	
D	**Disclosure** Starting to disclose environmental impacts
D-	

ALK Candidature en cours

CDP DRIVING SUSTAINABLE ECONOMIES

novo nordisk · Coloplast · Lundbeck · LEO

Systèmes de management environnemental ISO 14001

RSE CAHPP Conseil et Référencement — Note A++ Coloplast

Certification durable des approvisionnements

PEFC FSC RECS Renewable Energy Certificate System

Novo Nordisk — ALK → RE 2020

Source : RANDEA | Alliance franco-danoise de santé, Maturité de la transition environnementale en 2022

Des fondamentaux environnementaux qui ont infusé le cœur du modèle d'affaires de ces acteurs de santé

LES OPÉRATIONS |

▶ en apportant des méthodes de **rationalisation**, du pilotage de l'**efficacité** opérationnelle et aussi de l'agilité en invitant à **réinventer les procédés**

▶ en donnant incarnant le modèle RH de **responsabilisation** dans un esprit « apporteur de solution par chacun» & donnant une singularité à la marque employeur

LE RAPPORT AU TERRITOIRE|

▶ dans une logique presque immersive de « continuité écologique » cherchant à **tirer parti du biotope en respectant les limites ou fragilités écosystémiques locales**,

▶ liant ainsi les investissements à MT/LT aux conditions de l'ancrage local, renforçant l'implantation territoriale

La transition écologique d'ADN franco-danois infuse et transforme…

LE PILOTAGE|

▶ dans les choix d'**investissement**,

▶ l'apport sanitaire dans une vision ***one health*** où la qualité de l'air etc. ne sont pas sans impact sur les maladies chroniques

▶ la **R&D** (moins explorée car relevant des maisons-mères)

LE SUPPORT|

▶ conduite des **achats**

▶ analyse de l'écosystème, mise en place de relations externes **davantage partenariales** créatrices de valeur partagée

▶ suivi extra-financier

LA PRISE EN COMPTE DU PATIENT, LE PROF. DE SANTÉ|

▶ **écoconception** des produits de santé

▶ durabilité des **conditionnements**

▶ recyclage / **circularité**

La dimension « Patient / utilisateur final » a peut-être été au départ la moins touchée, la **finalité thérapeutique** primant en 1er abord sur l'environnement (praticité du jetable, sécurité des prises de traitement, AMM limitant les évolutions…).

Pour autant, la transition conduit *in fine* à envisager les actions visant :

▶ à mieux suivre la santé, notamment grâce aux **outils digitaux ;**

▶ à **mieux coordonner les soins ;**

▶ **à limiter le nombre** de prises ;

sous l'angle des bénéfices non seulement sociaux, mais aussi environnementaux.

Pour aller plus loin dans la décarbonation et la circularité, les industriels ont et auront besoin de la collaboration du patient ou du dispensateur final.

Faire des patients notamment atteints d'affection chronique, des auxiliaires non seulement de leur santé mais aussi de celle de la planète est un défi à relever.

Des fonctionnalités nouvelles pourraient en résulter côté applications...

S’organiser collectivement pour améliorer la prise en charge des patients, un engagement social à bénéfice environnemental

L’initiative Shield de Coloplast débutée fin 2019 : une initiative publique/privée de coordination du parcours des soins

Un parcours de soins coordonné entre acteurs de santé **en sortie d'hospitalisation avec suivi en ville** & une prise en charge personnalisée et optimisée pour les patients stomisés dont :

- Bilan diététique et psychologique
- 2e consultation avec un(e) stomathérapeute ou un(e) infirmier(e) formé(e) à la stomie

Coloplast

Objectif 2025 : plan ambitieux de déploiement de l’initiative Shield à l’échelle nationale, en partenariat avec les hôpitaux

SHIELD

LE QUOTIDIEN DU MEDECIN

Stomies : premières recommandations collectives, la qualité de vie

Face aux difficultés rencontrées par les patients stomisés, les acteurs impliqués sont engagés depuis 2019 dans une démarche collective d’amélioration du parcours de soins. Ils mettent sur la table une série de recommandations pour une prise en charge globale, de l’hôpital au suivi en ville, qui améliore la qualité de vie des 100 000 patients concernés en France.

Souvent tabou, la stomie est rarement un motif de consultation en ville. Les quelque 500 appels quotidiens de patients stomisés reçus par le fabricant d’appareillages Coloplast mettent pourtant en évidence les interrogations sans réponse auxquelles ils sont confrontés.

« À l’hôpital, le patient est chouchouté avec des prestations de soins au chevet. Mais une fois chez lui, il se retrouve bien souvent isolé. C’est pourtant lors

Hors de l’hôpital, il y a peu de professionnels formés pour les soins

Crédit photo : Phanie

Incidence induite ?

- + de visites en ville de proximité, moins à l’hôpital, **soit ↘ GES liés aux déplacements**
- ↘ des ré-hospitalisations, soit **+ de sobriété eu égard à la consommation de soins**

N.B. Initiative mise en place afin d’améliorer la qualité de vie des patients et le taux de sollicitation des services de santé, ce qui réduit *in fine* les impacts sociaux et environnementaux négatifs

Prévenir la maladie par l’éducation alimentaire, une initiative « amont »

Né en 2014 et fort d’un réseau international de 40 villes, ce programme Novo Nordisk est une réponse à la **montée spectaculaire du diabète et de l’obésité en zones urbaines.**

Nov. 2020 : Lancement de Cities Changing Diabetes à Strasbourg ; réalisation d’une étude de prévalence du diabète et de l’obésité par quartier & promotion de la santé sous l'angle de la prévention, des activités physiques adaptées et d’une alimentation saine autour :

- **de serres urbaines de fruits et légumes**
- **d’ateliers cuisine** grâce à des partenariats publics-privés avec avec MyFood, des ONG, la Ville et l'Eurométropole.

Autant d’actions allant dans le sens d’un mode de vie plus durable.

Source : ND, Maturité de la transition environnementale en 2022

La santé verte : un positionnement différenciant, en passe de devenir une attente du marché | Un modèle de performance

Les actualités de la filière

- Industrie pharmaceutique : **leader de la croissance économique**
- **Des ambitions nationales** très élevées de réduction énergétique et de décarbonation

La bonne santé et la capacité des filiales à décarboner : **un facteur-clé de succès pour le Danemark**

- **Loi Industrie verte** : mise en œuvre de critères environnementaux dans les marchés publics
- **LFSS 2023/PLFSS 2024**
- **Planification écologique du système de santé**

Une structuration collective en accélération alors que certaines problématiques ↗ (risque en ressource eau)

Premiers pas dans la valorisation des efforts environnementaux pour les produits de santé :

Poids des critères environnementaux dans les AO publics :

<10%
Pas de critères homogènes

20% en moyenne
Une centrale d'achat unique & un référentiel établi

Des bonnes pratiques déjà présentes dans le DM *via* certaines plateformes de référencement comme CAHPP sur la base d'une charte environnementale exigeante
Coloplast : **Indice vert A++**

Source : RANDEA 2023 pour Alliance franco-danoise de santé

Regard d'expert | L'Alliance franco-danoise de santé, une proposition de valeur originale et d'utilité pour la France

Les fondamentaux de l'Alliance franco-danoise de santé mis en lumière dans l'étude de 2019 demeurent : valeur ajoutée santé, dynamisme économique, emploi, recettes publiques, développement, formation, investissement pérennisant la valeur à moyen terme et mécénat local. Les membres de l'Alliance franco-danoise de santé sont **au rendez-vous de l'industrialisation locale**

Des exemples inspirants de transition écologique volontaire montrant qu'il est possible de concilier croissance économique et exigences environnementales autour d'une proposition originale :

▶ **caractère intégral de l'approche DD** avec la volonté d'une **intégration locale humaine et écologique** la plus complète possible

▶ une **logique *one health*** et de **santé durable globale** (énergie, eau, matériaux, biodiversité, GES, autres rejets et effluents)

Un défi : ↗ capacités de production pour répondre aux besoins de santé **en → et même** ↘ l'empreinte environnementale

Par leurs initiatives précoces sur leurs sites français, les membres de l'Alliance franco-danoise de santé contribuent à la tenue des objectifs de décarbonation des filières des industries et technologies de santé françaises

▶ Leur **trajectoire de potentiel de décarbonation est en ligne avec les objectifs de la planification écologique** pour l'industrie

▶ *Via* les maisons-mères, **en mettant à disposition du marché français, des produits de santé décarbonés,** l'Alliance franco-danoise de santé contribue à la réduction de l'empreinte environnementale du secteur de la Santé et des soins en France.

Leurs avancées et difficultés dans la transition environnementale peuvent permettre de **mieux accompagner les filières de santé en France**. **Un changement de paradigme s'impose pour permettre l'accélération majeure attendue :**

▶ Certains **freins réglementaires** doivent être levés, des **efforts d'organisation collective** engagés (ex. recyclage)

▶ La **mobilisation de tous** est nécessaire ; pour accélérer les prises de décision, notamment en matière d'investissement, **la valorisation sur le marché des efforts environnementaux est un levier incitatif central, à conduire de manière équilibrée et sans sur-complexité.**

Randea Expertise, Conseil et appui à l'action

Trois champs privilégiés d'intervention

La bioéconomie et ses filières

des solutions innovantes pour un modèle productif renouvelé

La santé, pilier du bien commun

l'innovation au service d'un monde plus sûr et de la vie quotidienne de chacun

Les cultures, la Culture, les territoires, « je », « nous » et les autres

comprendre et nourrir les individus et les collectifs | l'innovation sociale, clé de la création de valeur

Nos savoir-faire & sollicitations clients

Trois échelles d'appui : l'accompagnement des transitions de filière, la prospective territoriale & la structuration de l'entreprise

Marie-Laetitia des Robert, Docteur en sociologie de Sciences Po Paris, certifiée en prospective stratégique

Un parcours d'excellence diversifié : enseignant-chercheur (10 ans dont mission de 3 ans pour l'OMS), chargée de mission auprès des hautes autorités de Défense (5 ans), associée du BIPE, cabinet de conseil en prospective éco. (10 ans, 100 missions dont Partner Santé et Sciences du Vivant), aujourd'hui expert indépendant, dirigeant-fondateur de Randea.

Une expertise originale, à haute valeur ajoutée méthodologique et analytique pour permettre à des acteurs ou des collectifs initialement non convergents d'avancer.

Dernières missions

- Expert garant de l'évaluation des impacts ESG de BlaBlaCar ; élaboration de leur 1ère DPEF
- Feuille de route décarbonation de la filière pharmaceutique, FEFIS/CNI en appui d'E. Tichit
- Expérimentation d'un changement d'échelle dans la lutte contre une maladie de la vigne pour ↘ pesticides ; LIT du GDON des Bordeaux, en partenariat avec l'INRAe/VitiREV
- Levée de fonds institutionnelle pour Eranova, start-up en macro-algues, lauréate France 2030 & BEI
- Appui stratégique d'industriels pharma.
- Étude éco. environ^ale^ et sociétale décennale sur la chasse en France 2023
- Accompagnement des métiers d'avenir : Cybersécurité Grand Nancy (lauréat de l'AMI/CMA France 2030) ; Aéronautique et spatial en Occitanie (ORCI/UIMM)

Randea

Associer, innover, faire lever

Expertise, conseil et appui à l'action

Marie-Laetitia des ROBERT
Dirigeant-fondateur
+33(0)7 66 43 63 48

marie-laetitia@randea.fr