

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



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

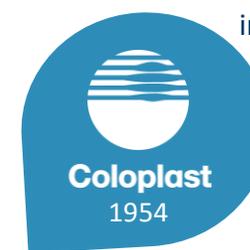


1,9 Md€
de chiffre d'affaires



30 Md€ monde

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



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



Spécialiste des
maladies du cerveau
(neurologie et psychiatrie)



Leader mondial en
immunothérapie
allergénique (asthme et
rhinites allergiques)



Expert en dermatologie médicale
et thrombose (anticoagulant)



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



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



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

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

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



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



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



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



1978 | 2006 Sarlat (24)



2003 Livial 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

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

2005 | Vandeuil (51) & Varennes (55)



Filiale #1 du groupe

14 000 m²



6M€ en 3 ans

d'investissement (2020-2022)
35M€ depuis 2010



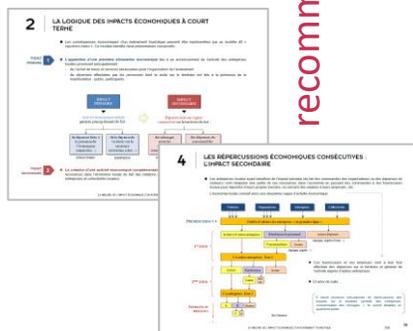
200 000 patients

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

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 = $\sum VA + TVA$

► 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*)

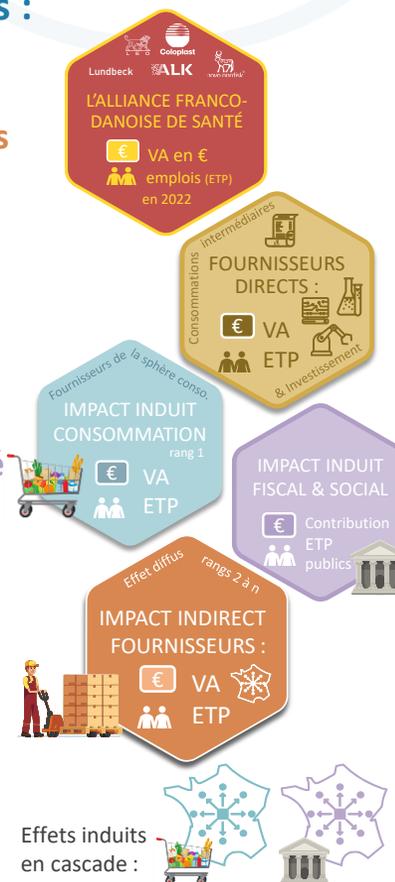
Approche méthodologique

► 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**

► 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 RESPONSABILITÉ DIRECTE

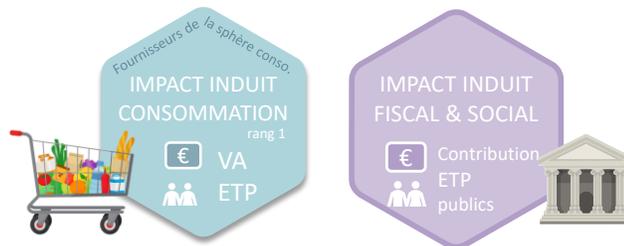
- L'activité **des membres de l'Alliance** (1) aux bornes de leurs sites et effectifs
- Les dépenses réalisées auprès **des fournisseurs directs** (2) par les cinq membres de l'Alliance (1)

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

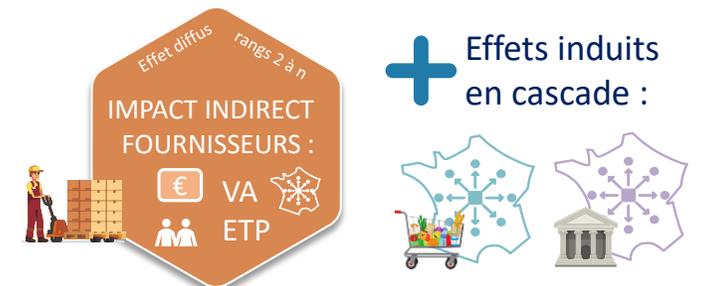


Effets induits :



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*)



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 Boursière (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 :

- livraison à domicile
- 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/Elaiapharm

16 sites d'implantation

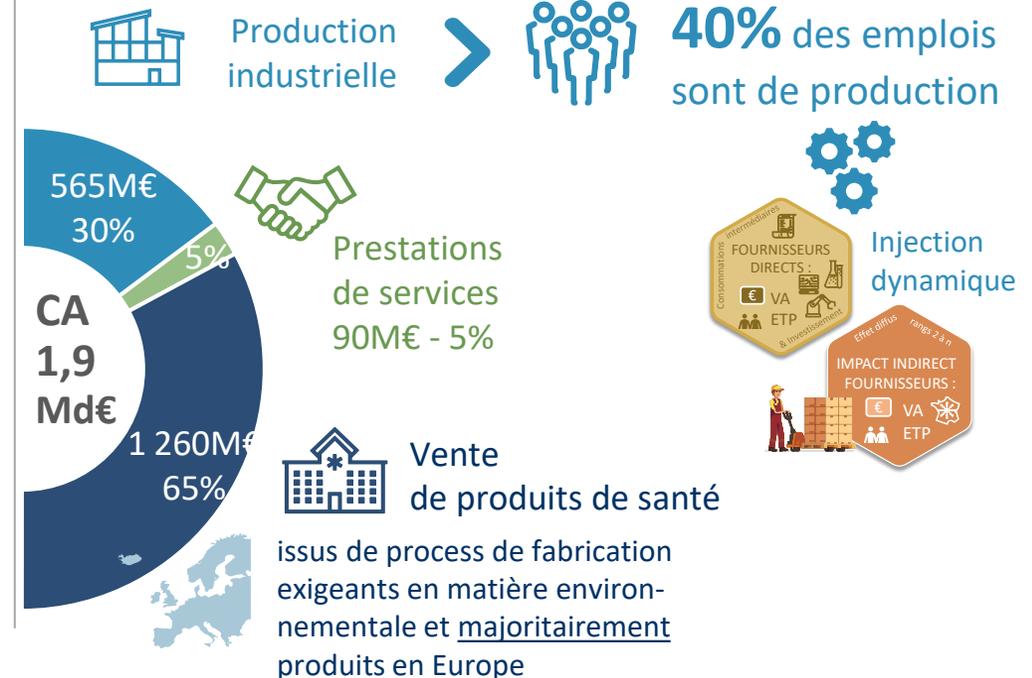


1 550 emplois de production



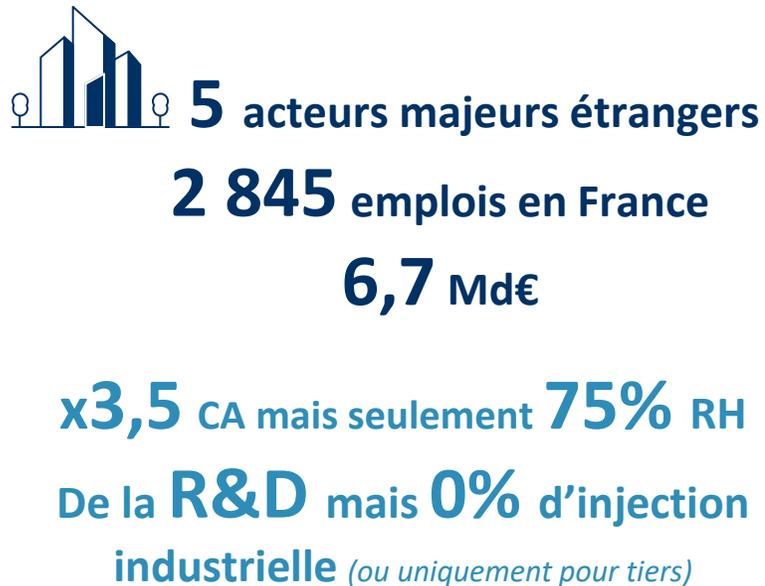
1,9 Md€

de chiffre d'affaires
se décomposant en :

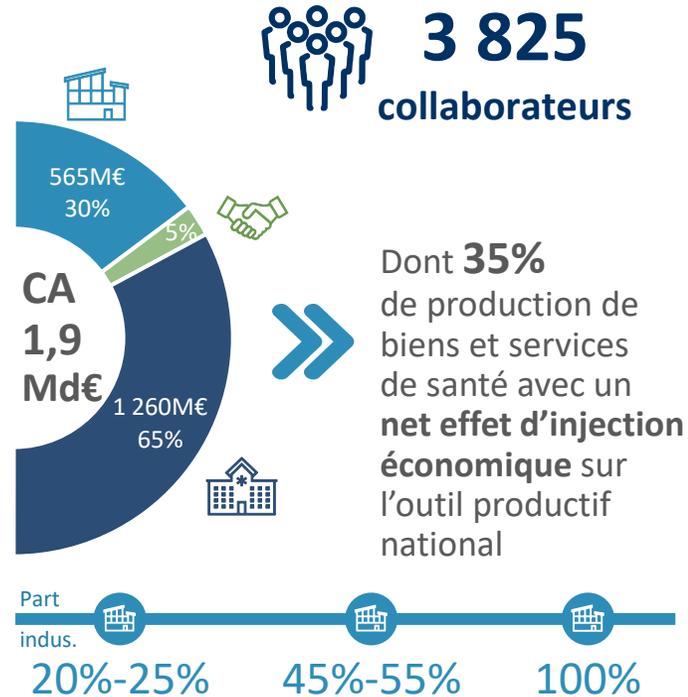


Des effets multiplicateurs renforcés par l'implantation industrielle locale, facteur de richesse pour la France

MODÈLE-TYPE ALTERNATIF DES LABORATOIRES UNIQUEMENT EXPLOITANTS



MODÈLE MIXTE D'ACTEURS AVEC IMPLANTATION INDUSTRIELLE – des effets multiplicateurs renforcés –

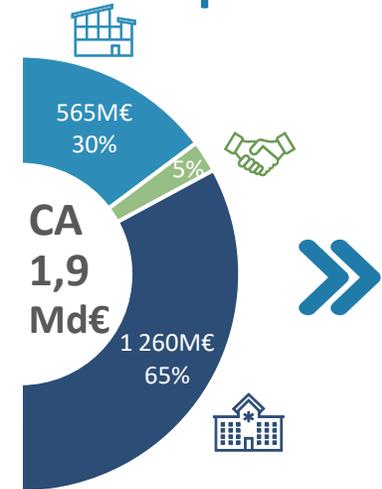


MODÈLE FOURNISSEUR LOCAL DU MARCHÉ DOMESTIQUE *Un modèle très porteur*

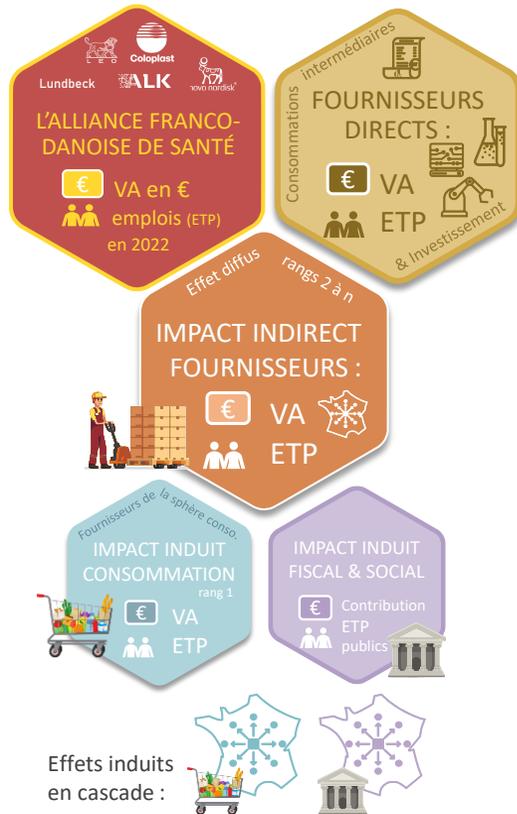


« Fabrication française & circuit court » également en place pour certains segments :
Ex. 85% des produits d'urologie interventionnelle de Coloplast consommés en FR sont fabriqués à Sarlat

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



815 M€ de VA
en responsabilité directe
en ↗ 9% comparé à 2019
+ 100M€ de VA induit lié



5 750 ETP
en responsabilité directe
en ↗ 15% comparé à 2019
+ 3 000 ETP induits liés
ou financés privés et publics

Au total avec effets d'entraînement

1,2 Md€

de contribution 2022 au PIB de la France
en légère ↗ r/ 2019*

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)

560 M€



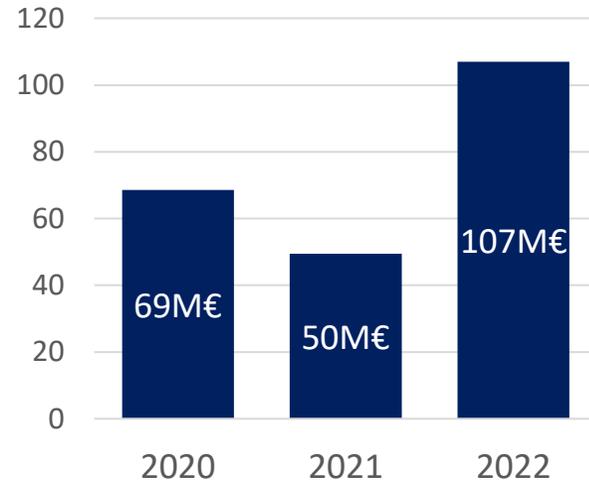
de contribution fiscale et sociale en 2022

* : 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

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™

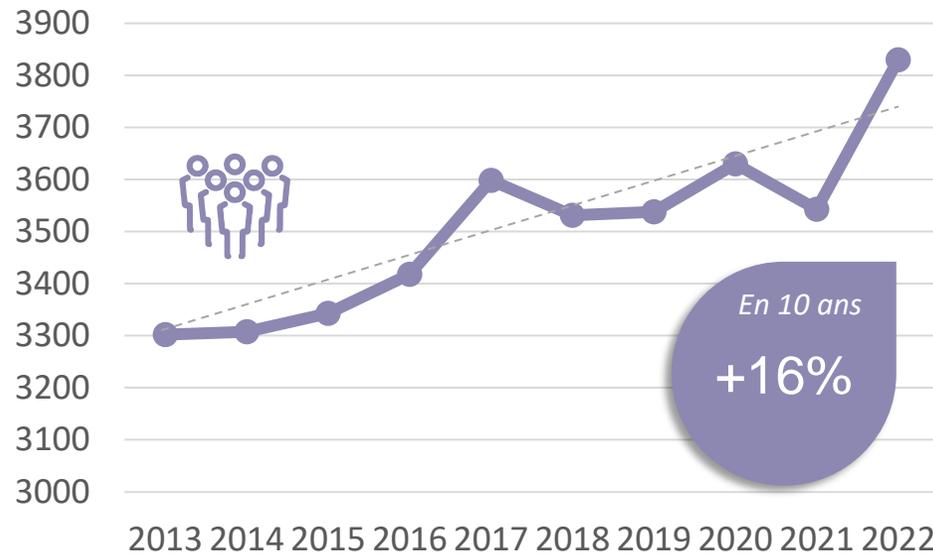


Source : Données des membres de l'Alliance franco-danoise de santé, traitement : RANDEA



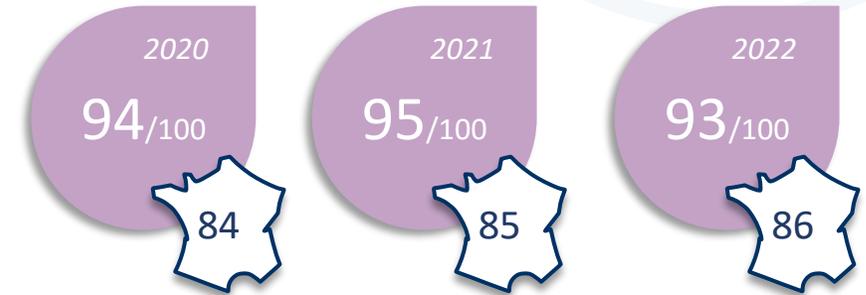
+16% côté emploi en 10 ans dans les territoires et une promesse RH toujours positive au sein de l'Alliance

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



Participation dans l'ensemble des filiales :

12,6M€ soit 6,1% salaires bruts



Industrie pharma. France

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



ALK, créateur d'emplois

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

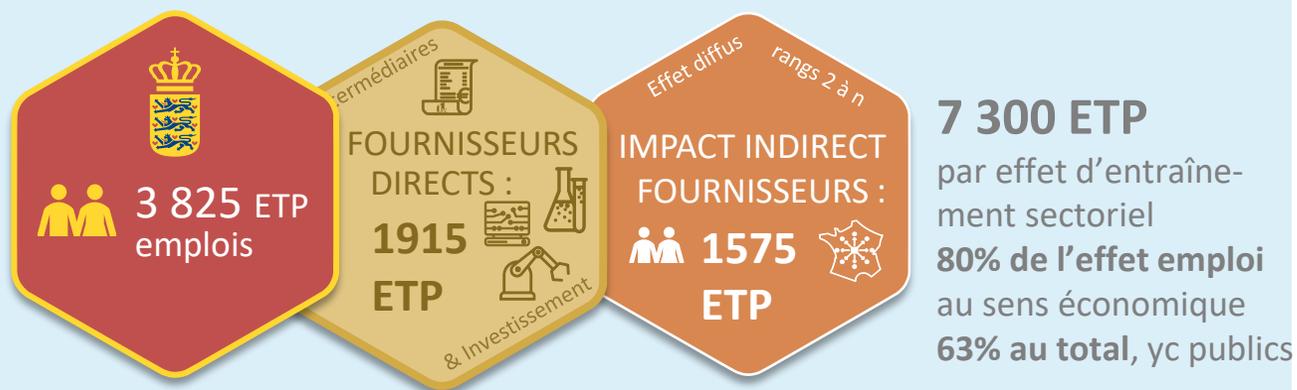
CHAMP DE RESPONSABILITÉ DIRECTE

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



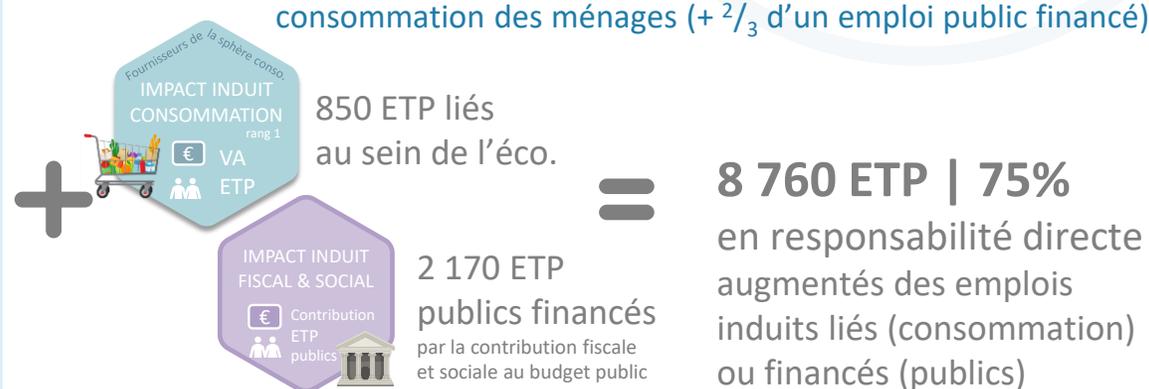
33%

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



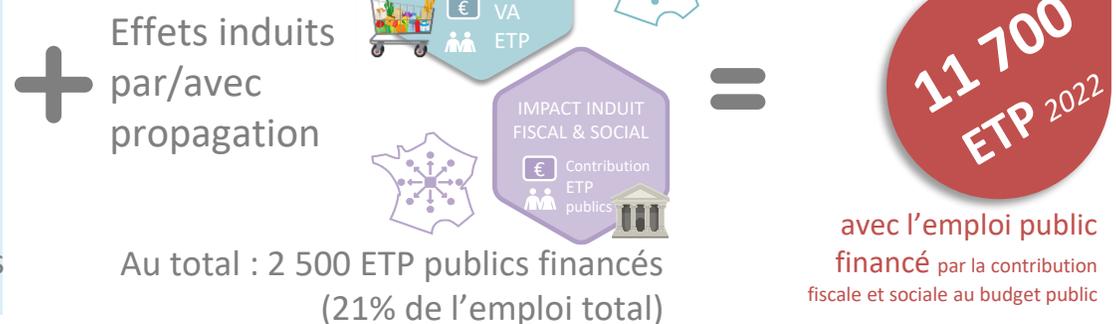
7 300 ETP
par effet d'entraînement sectoriel
80% de l'effet emploi au sens économique
63% au total, yc publics

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)

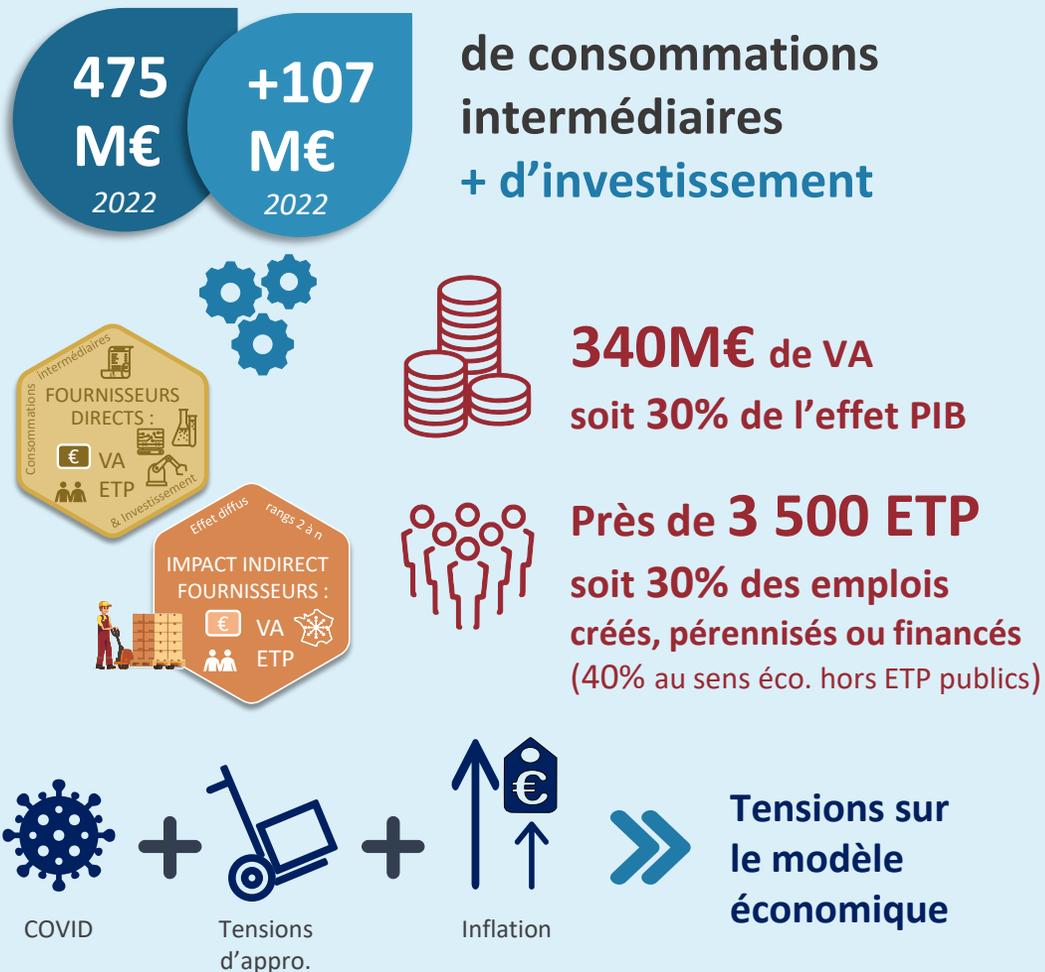


Au total : **1 850 ETP liés (16% de l'emploi total)**

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



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

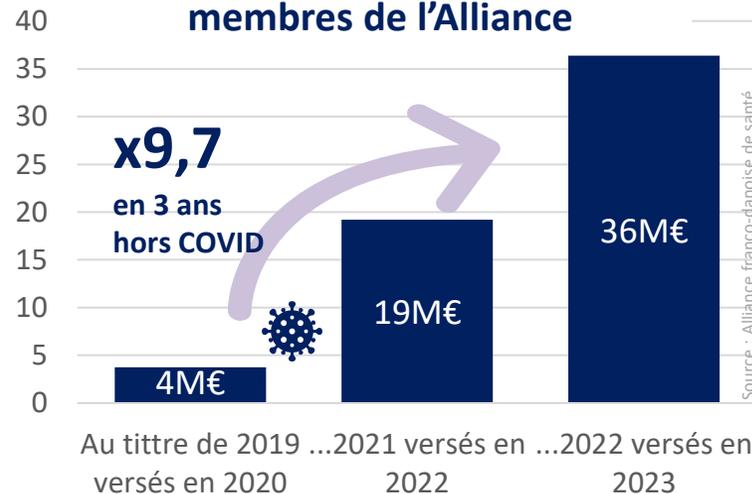


de contribution fiscale et sociale

300 M€
2022

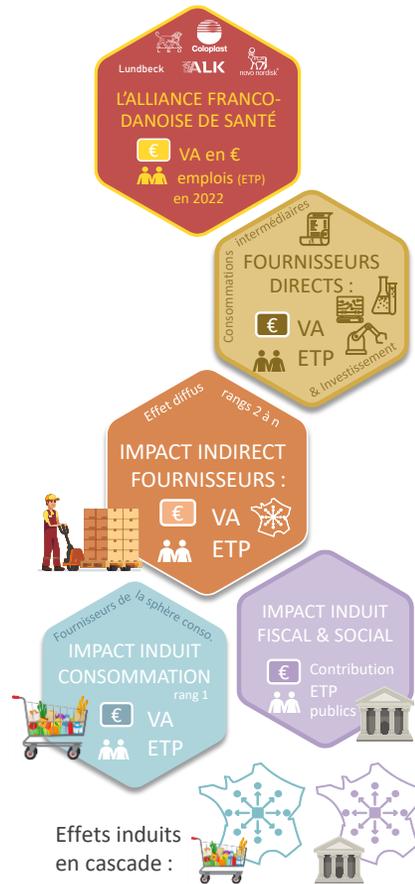
Impôts et prélèvements sociaux versés par les membres de l'Alliance + **95M€** de charges salariales et impôts (IR et TVA) versés par leurs collaborateurs

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

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



Source : Mise en oeuvre des standards et représentation RANDEA ©

Impôts à la production : 195M€
 dont financement des collectivités locales : 15M€

Charges patronales 175M€

Impôt sur les bénéfices : 35M€

— Crédits et subventions reçues

Total fiscalité et prélèvements sociaux :



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 sociales : 60M€

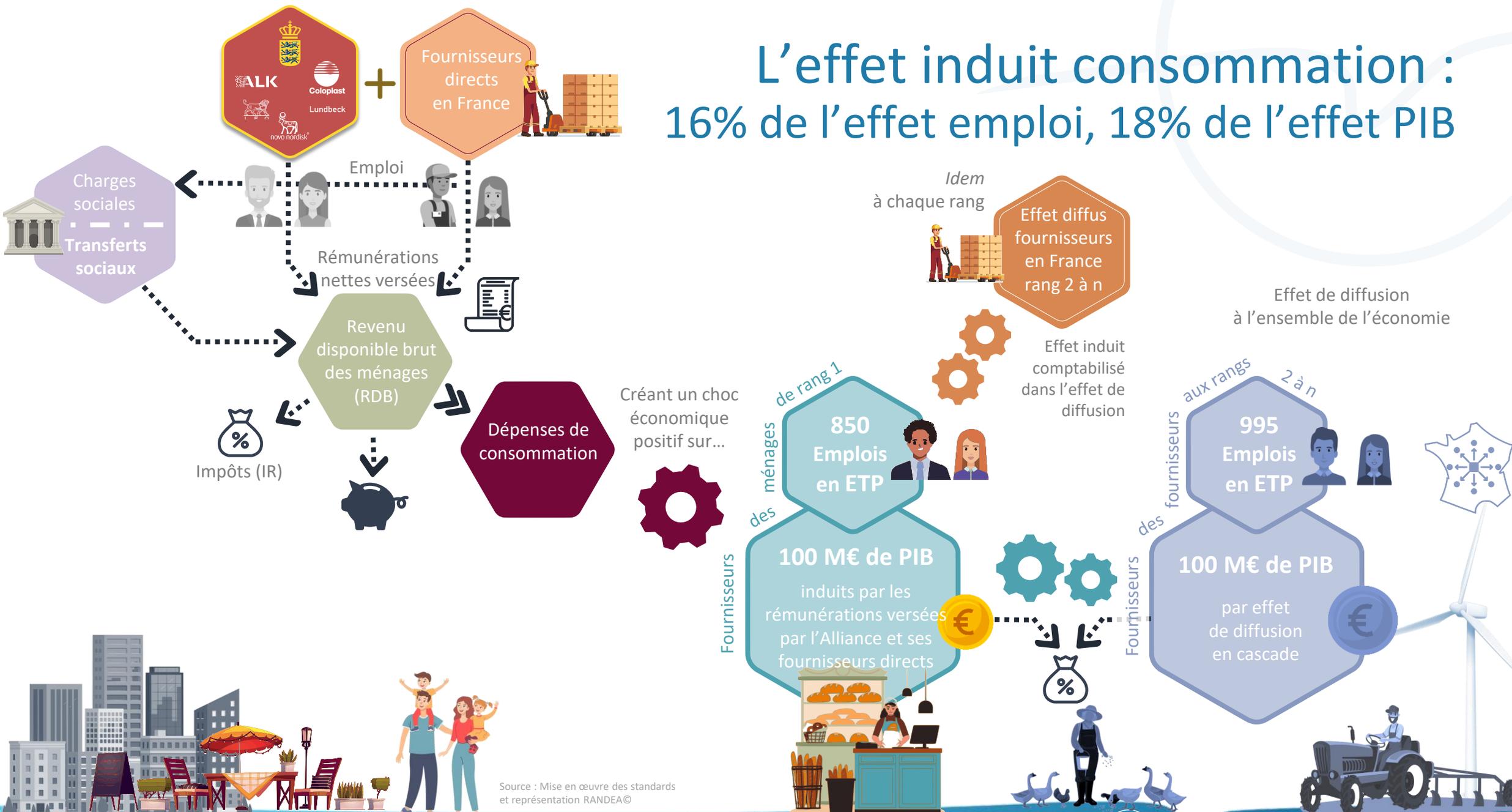
Impôts sur le revenu 60M€ & TVA 35M€

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)

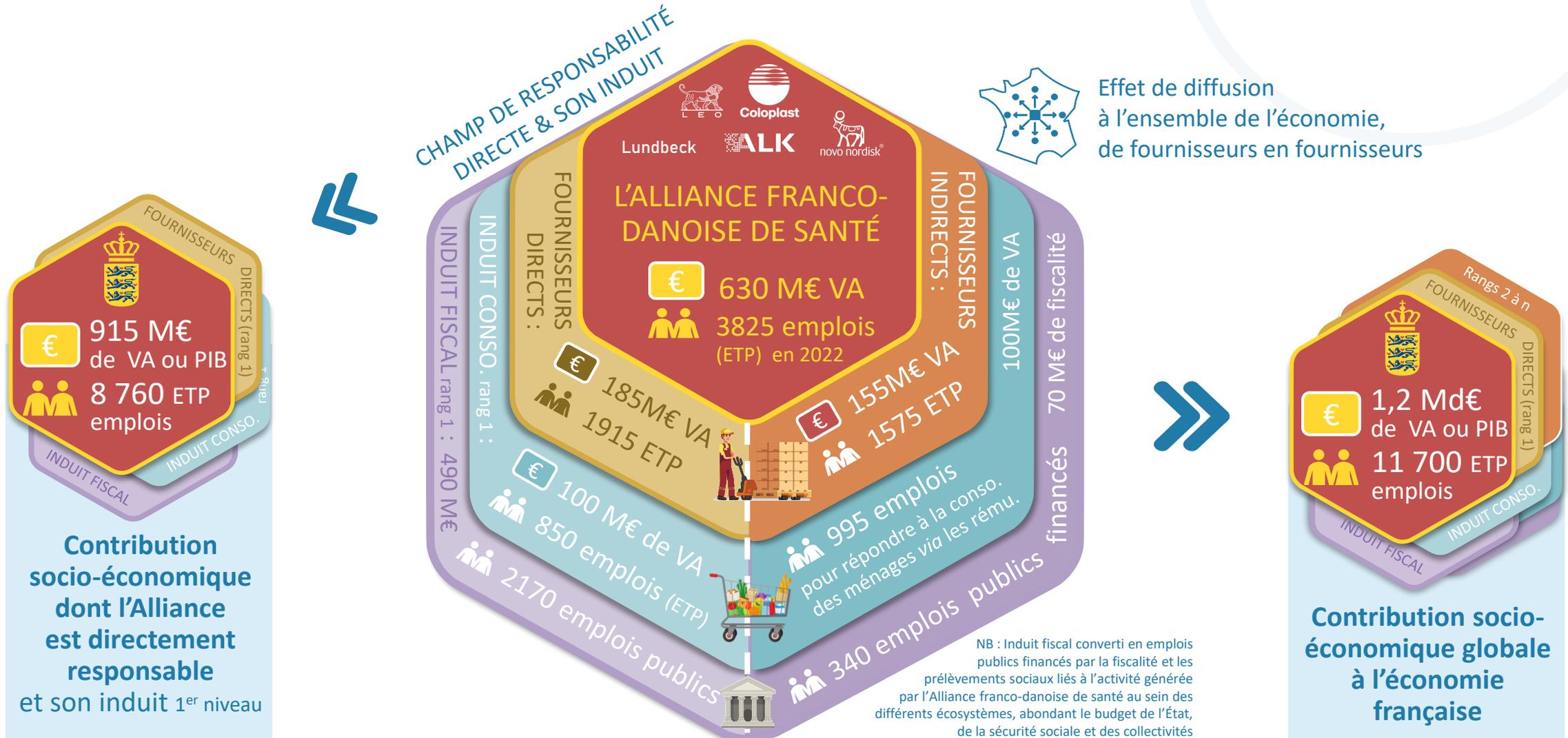
Source : RANDEA | Alliance franco-danoise de santé, Contribution socio-économique 2022

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

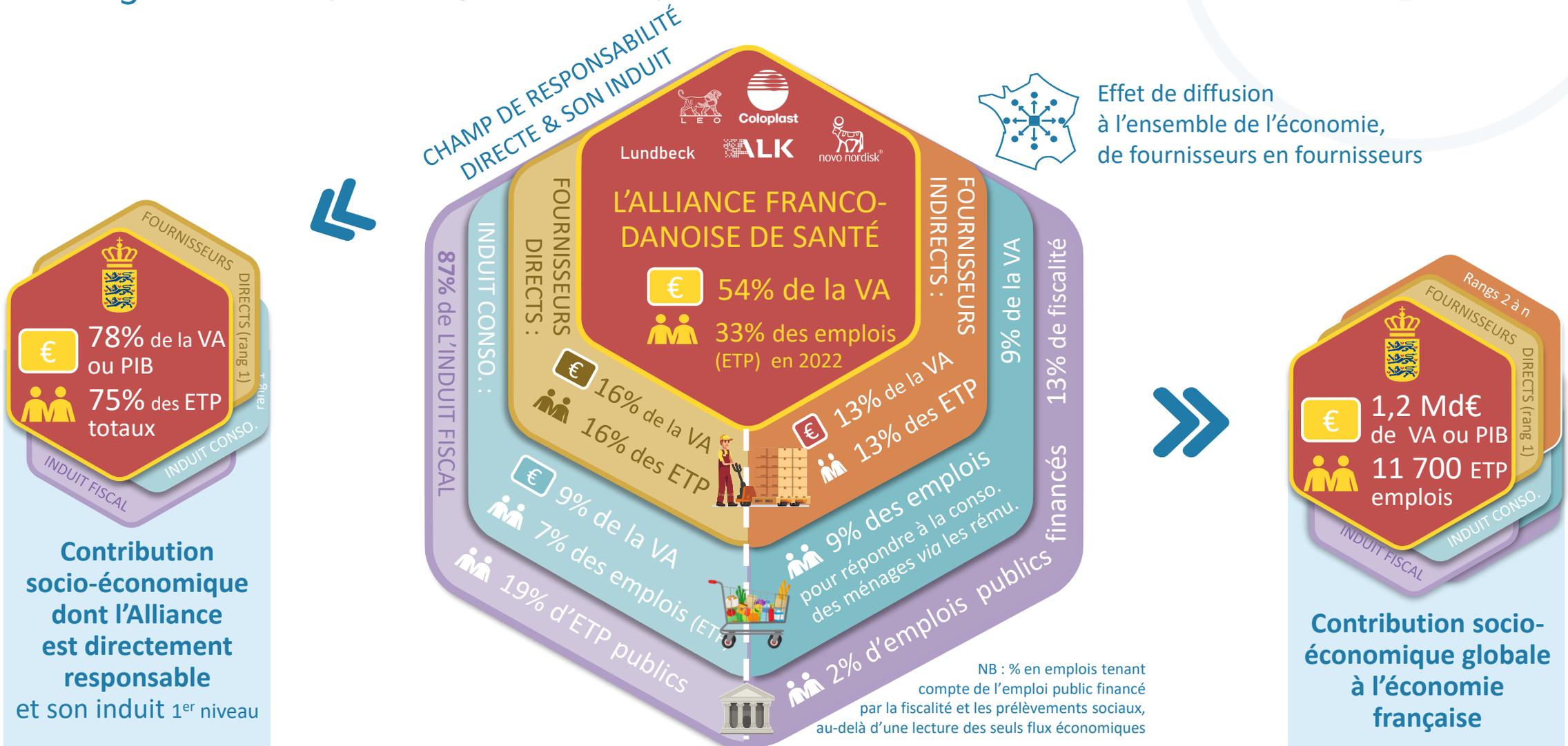


Source : Mise en œuvre des standards et représentation RANDEA©

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



Conjuguer croissance économique, exigences environnementales et responsabilité d'employeur

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

“ 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

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



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

“ 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.



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



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

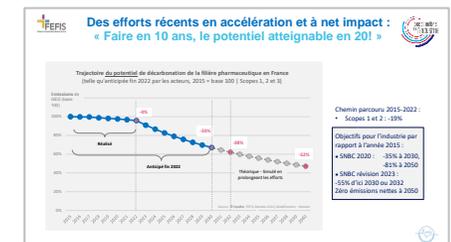
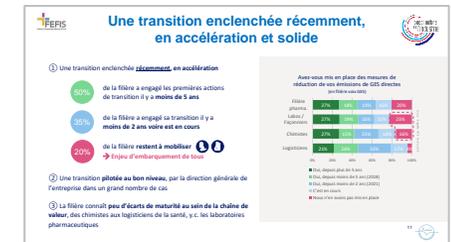


② Calcul de la trajectoire de décarbonation 2015-2022 et de son potentiel à horizon 2030-2040

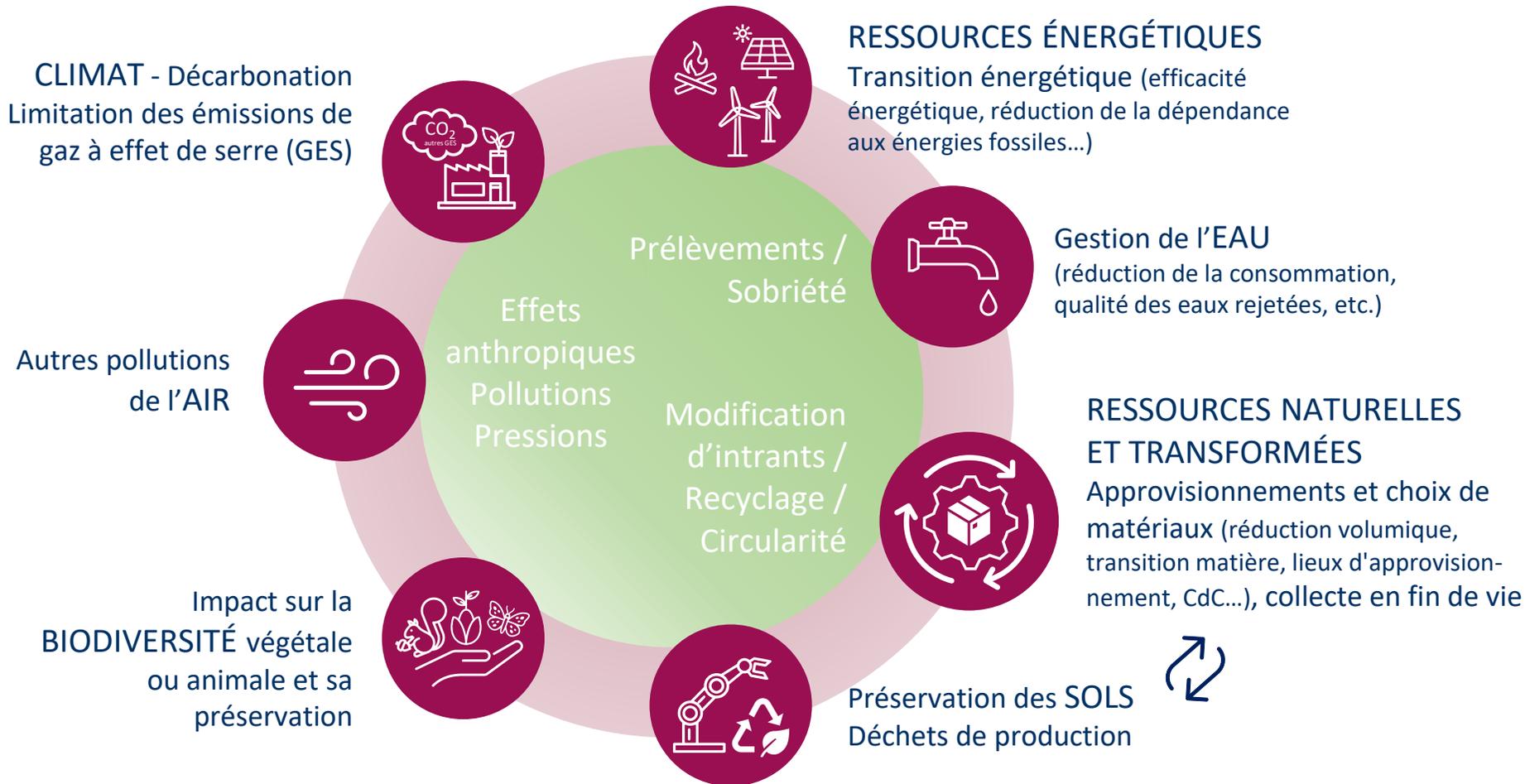
Une exploitation secondaire de l'enquête de filière 2022 de la FEFIS ayant permis l'établissement de la Feuille de route décarbonation de la filière pharmaceutique remise au CNI :

- **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)



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



QUATRE DIMENSIONS D'ÉVALUATION de la transition environnementale :

- Efforts réalisés entre 2015 et 2022**
- Ancienneté des efforts**
- Degré de structuration**
- Efforts envisagés d'ici 2030**

Fonctionnent en 2x2

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

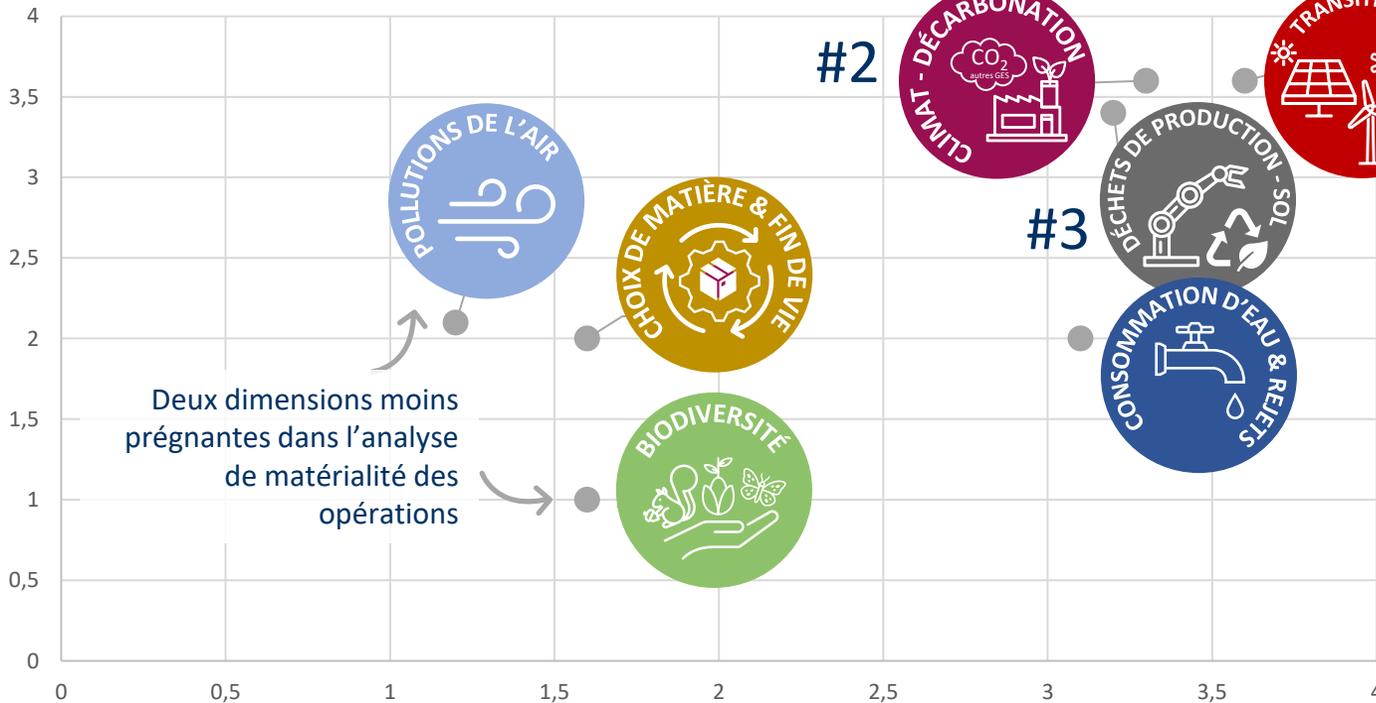
EFFORTS ENVIRONNEMENTAUX RÉALISÉS ET ENVISAGÉS DES MEMBRES DE L'ALLIANCE FRANCO-DANOISE DE SANTÉ

#1

#2

#3

Niveau de structuration de la démarche
| Efforts envisagés à 2030



Deux dimensions moins prégnantes dans l'analyse de matérialité des opérations



Importance et ancienneté des efforts réalisés

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 réglementation)



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



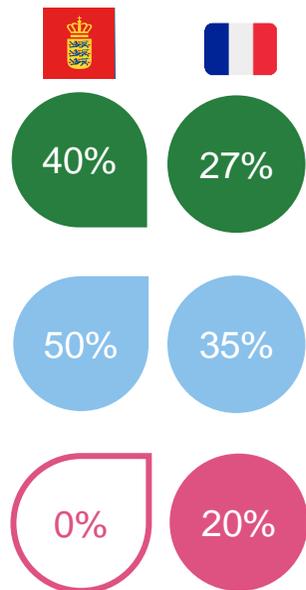
LEO Pharma : une démarche structurée de transition énergétique

- **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)
 - **1^{er} 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
 - **2^e 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

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



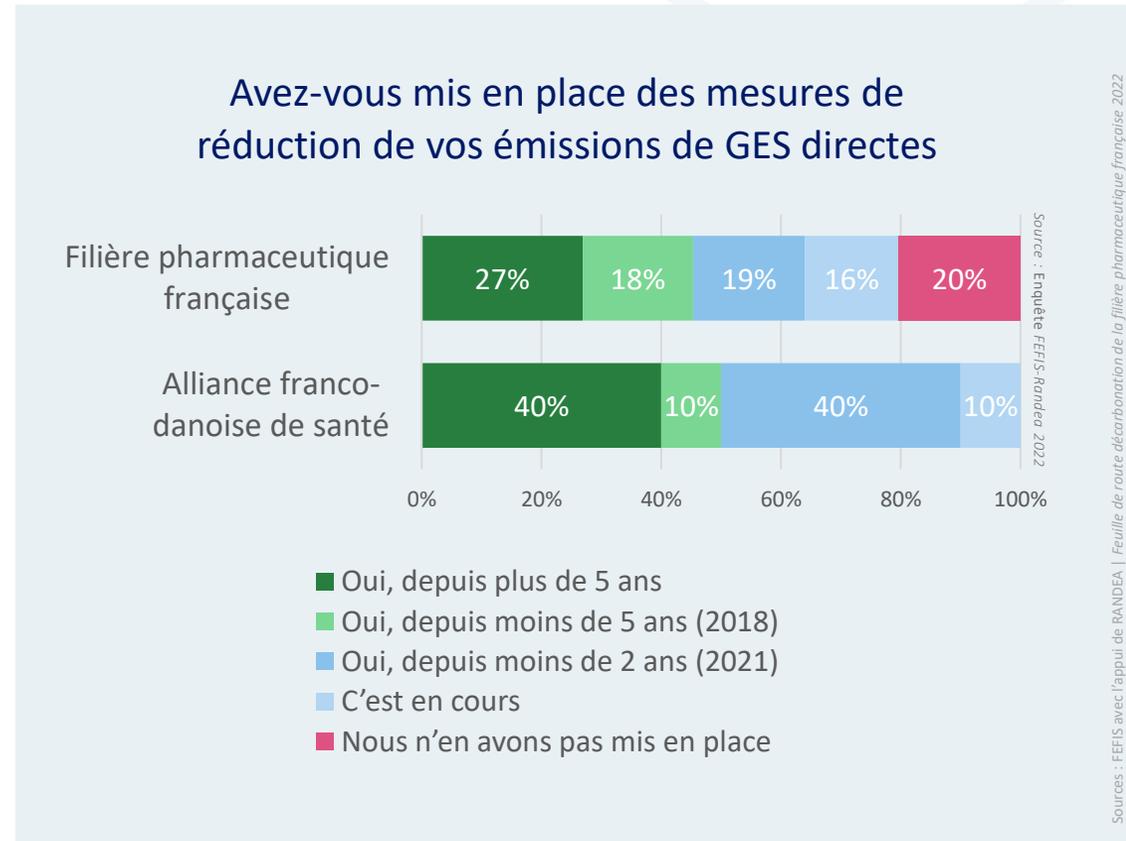
① Si la transition carbone est encore **récente au sein de la filière pharmaceutique française** considérée dans son ensemble, les membres de **l'Alliance franco-danoise de santé** ont engagé des actions en faveur de la décarbonation **plus précocement** (selon l'enquête FEFIS permettant de comparer 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



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

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 :

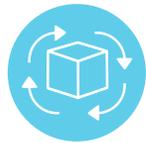
La filière pharmaceutique



Chimie fine pharmaceutique
22 acteurs
20% GES



Laboratoires
240 acteurs
75% GES



Logisticiens
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 proxy disponible, bien que très imparfait

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

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 ?



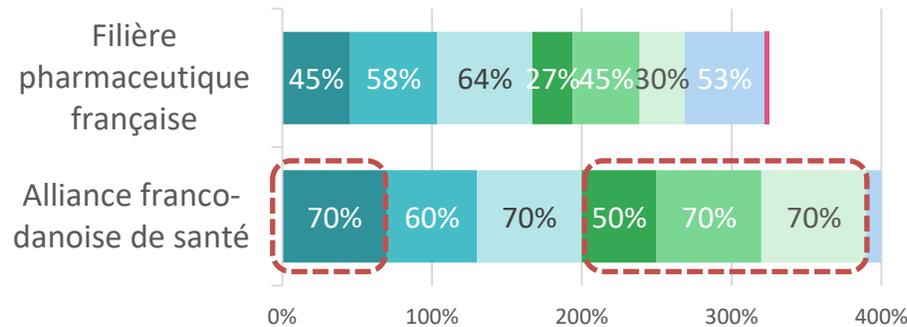
- Partage de bonnes pratiques, recherche de recommandations de technologies
- Guides ou checklists des étapes ou actions d'amélioration
- Formation du (top) management
- Formation / sensibilisation de l'ensemble des collaborateurs
- Budget dédié à la réduction des émissions de GES
- Démarche de certification 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

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 ?

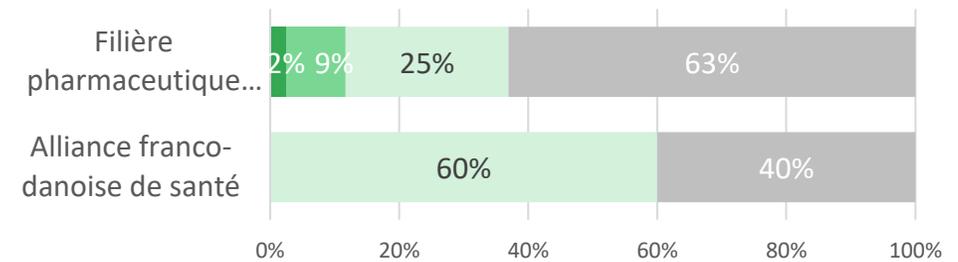


Source : Enquête FEFIS-Randea 2022

- 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...)?



Source : Enquête FEFIS-Randea 2022

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

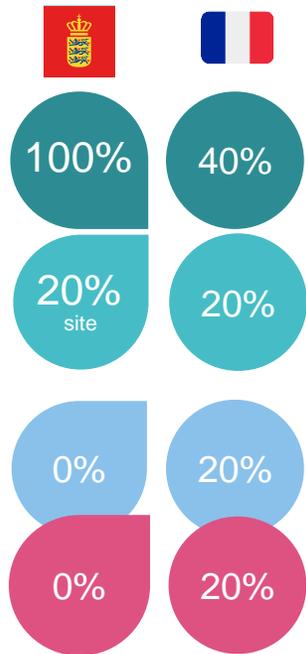
Sources : FEFIS avec l'appui de RANDEA | Feuille de route décarbonation de la filière pharmaceutique française 2022
RANDEA | Alliance franco-danoise de santé, Diagnostic de maturité environnementale 2022



#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



...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

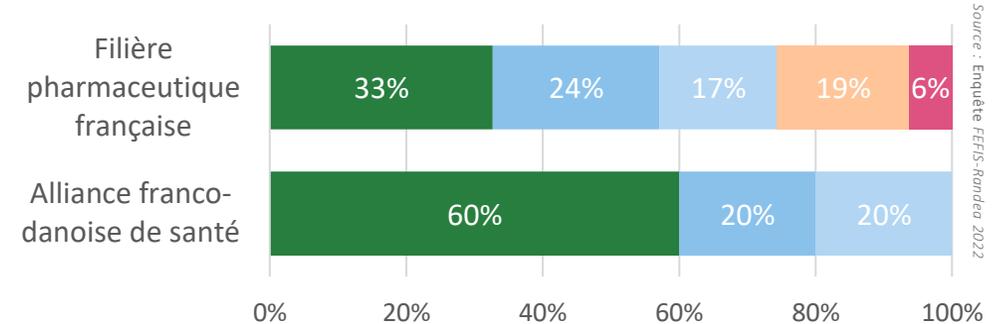
des acteurs ne l'envisagent pas à ce stade
→ Enjeu d'embarquement de tous

Source : Enquête FEHS-Randea 2022

→ 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 FEHS-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



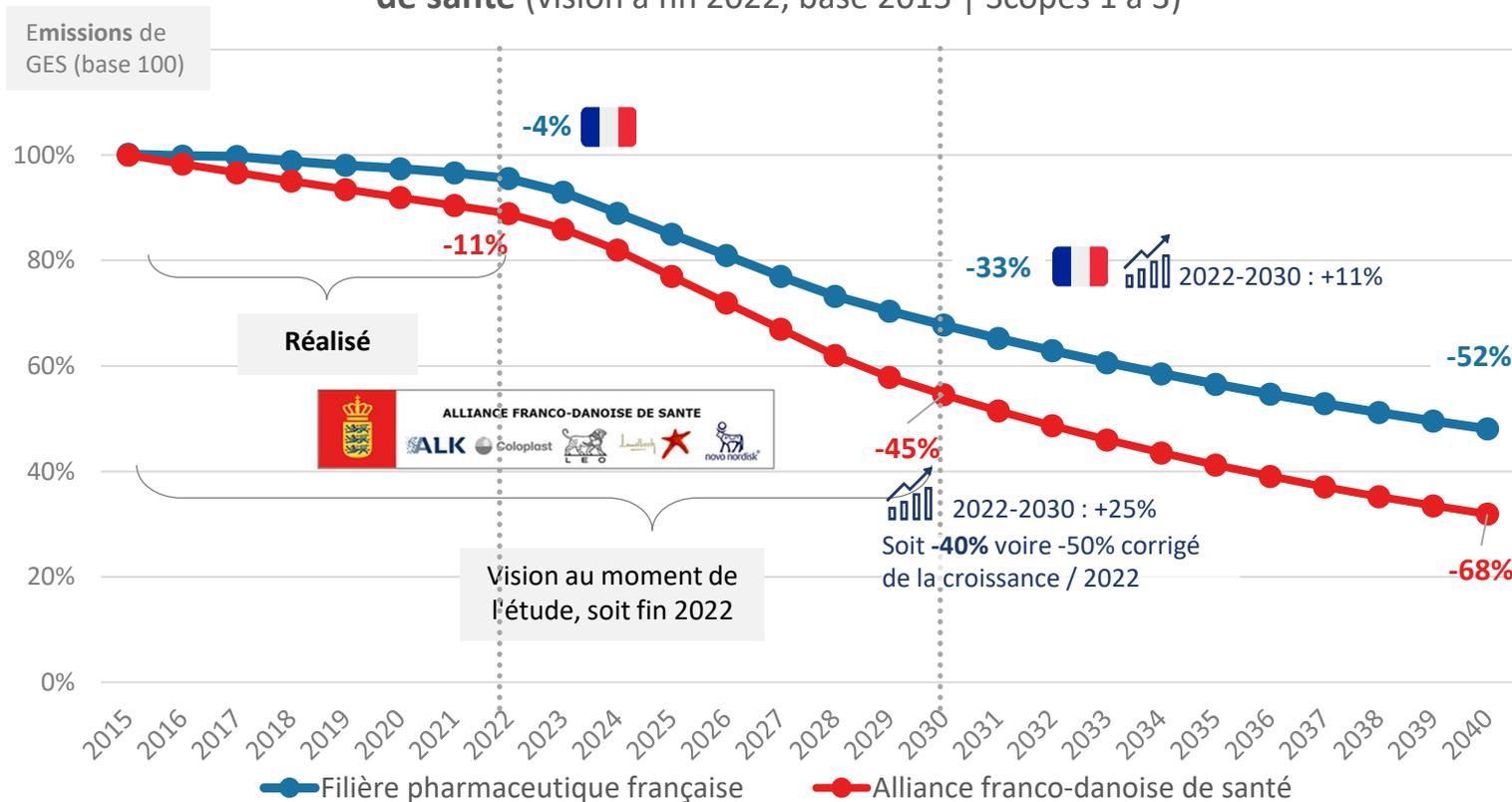
Sources : FEHS avec l'appui de RANDEA | Feuille de route décarbonation de la filière pharmaceutique française 2022
RANDEA | Alliance franco-danoise de santé, Diagnostic de maturité environnementale 2022



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 française et des membres de l'Alliance franco-danoise de santé (vision à fin 2022, base 2015 | Scopes 1 à 3)



Source : Enquête FEFFIS-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

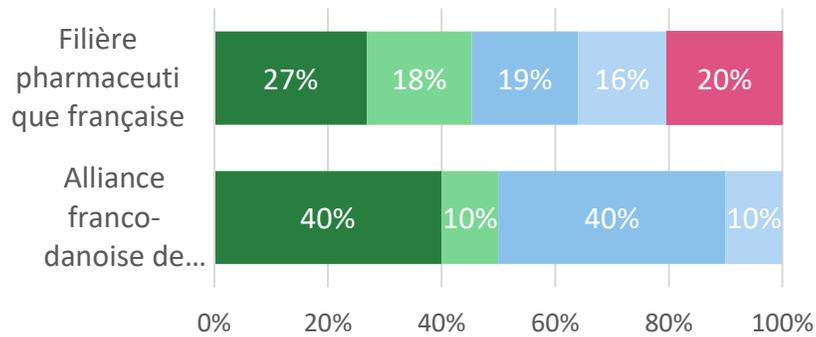
Sources : FEFFIS avec l'appui de RANDEA | Feuille de route décarbonation de la filière pharmaceutique française 2022
RANDEA | Alliance franco-danoise de santé, Diagnostic de maturité environnementale 2022



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



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



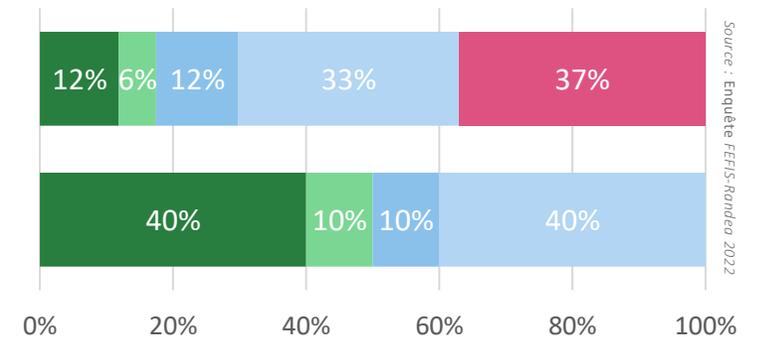
- Oui, depuis plus de 5 ans
- Oui, depuis moins de 5 ans (2018)
- Oui, depuis moins de 2 ans (2021)
- C'est en cours
- Nous n'en avons pas mis en place

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



- Oui, depuis plus de 5 ans
- Oui, depuis moins de 5 ans (2018)
- Oui, depuis moins de 2 ans (2021)
- C'est en cours
- Nous n'en avons pas mis en place

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



- Oui, depuis plus de 5 ans
- Oui, depuis moins de 5 ans (2018)
- Oui, depuis moins de 2 ans (2021)
- C'est en cours
- Nous n'en avons pas mis en place

Source : Enquête FEHS-Randea 2022

Sources : FEHS 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 quotidien 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



Efforts réalisés 2015-2022



Degré de structuration



Ancienneté des efforts



Efforts envisagés à 2030



% 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 :



Enquête 50 + gros fournisseurs MPères
Accompagnement de leurs fournisseurs
Audit 2022/2023 des 12 fournisseurs les + « à risques »



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



Accompagnement ↘ GES du top 10 des fournisseurs



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*



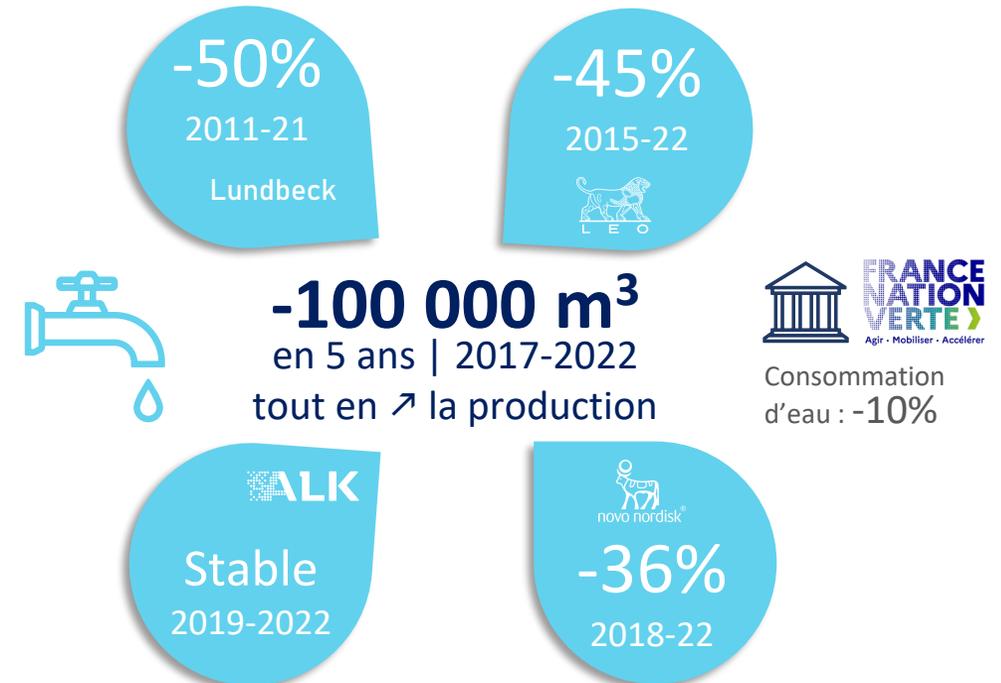
Une problématique industrielle centrale pour les laboratoires pharmaceutiques, parfois sensible ; des actions anciennes et régulièrement mises en œuvre, sans recourir à une planification formelle

- **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 ↘

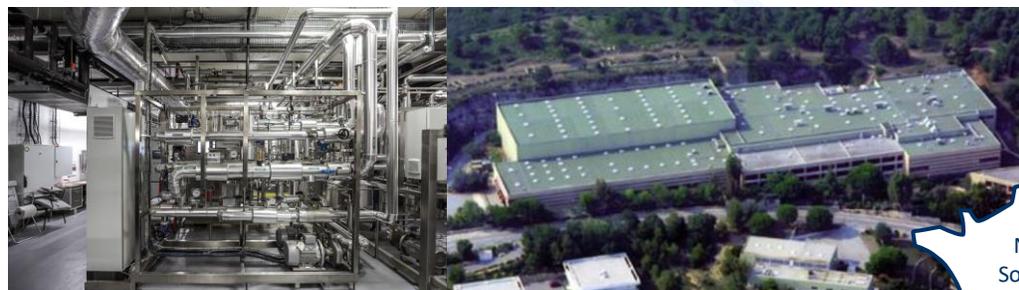


La gestion de l'eau au confluent des besoins industriels et des enjeux locaux : deux sites emblématiques



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)



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

- **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** : 1^{ère} 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 m³ à 15 000 m³ 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

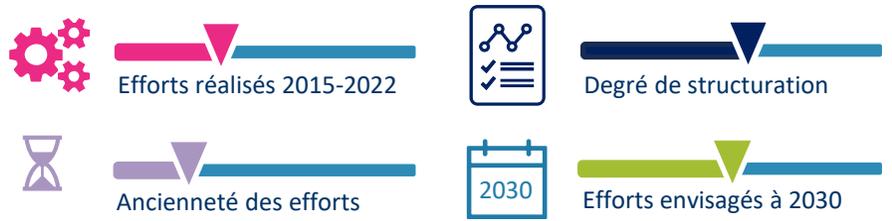
L'air : respect des standards réglementaires aux exigences élevées, une responsabilité en renforcement d'ici 2030

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

- **Respect des réglementations** 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'exploitation, faisant l'objet d'initiatives de préservation



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

- Respect des réglementations 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**



Efforts réalisés 2015-2022



Degré de structuration



Ancienneté des efforts



Efforts envisagés à 2030

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



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)



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



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



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



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

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



« 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



La naturalité chez ALK

Conversion biomasse chez Novo Nordisk



- **Le cœur du métier** : des préparations personnalisées d'immunothérapie à base d'allergènes biologiques **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)

- **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



1 Approvisionnement durable en biomasse locale



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



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

#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



Efforts réalisés 2015-2022



Degré de structuration

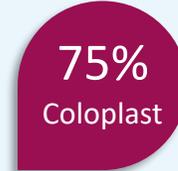
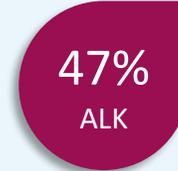
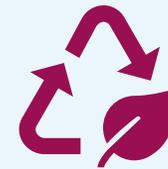


Ancienneté des efforts



Efforts envisagés à 2030

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**
 Réduction 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...



2^e 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 boîtes 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

Approvisionnement 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)



Efforts réalisés 2015-2022



Degré de structuration



Ancienneté des efforts



Efforts envisagés à 2030

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



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



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**



25M/an
500t
de plastique



1M
d'utilisateurs
en France



4 régions pilotes
dont **250 pharmacies**



Chaise fabriquée à partir du plastique provenant de 120 stylos

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

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

EFFORTS ENVIRONNEMENTAUX EN ACCÉLÉRATION D'ICI 2030 AU SEIN DE L'ALLIANCE FRANCO-DANOISE DE SANTÉ



Niveau de structuration de la démarche
| Efforts envisagés à 2030



Importance et ancienneté
des efforts réalisés

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 réglementation)



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

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 »



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

The image shows two documents. The top one is a circular letter from the French Republic (Ministère de l'Industrie) dated 30 April 2022, signed by Etienne Tichit, regarding the decarbonation roadmap for industry and health technology. The bottom one is a presentation slide from FEFSIS (France Nation Verte) titled 'Une transition enclenchée récemment, en accélération et solide' and 'Des efforts récents en accélération et à net impact!', showing a graph of CO2 emissions reduction from 2015 to 2022.



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



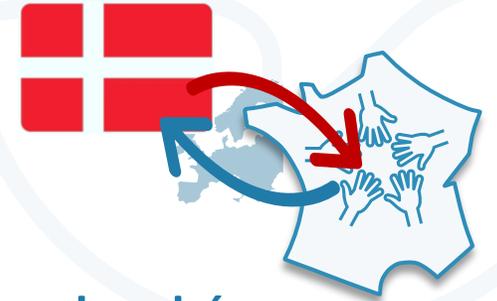
Une approche globale de sobriété industrielle & de santé durable



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**

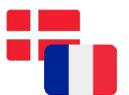
- apport sociétal en tant qu'acteur de santé : concevoir et offrir des solutions adaptées et accessibles
- performance environnementale
- engagement collaborateurs : bienveillance et responsabilisation

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

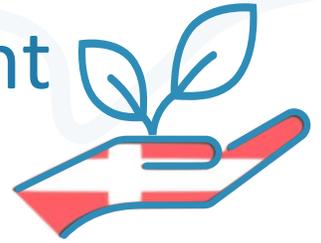


Autre atout : des groupes implantés principalement en Europe, s'y fournissant en bonne part, avec des standards de sécurité, qualité et environnementaux partagés les plus élevés du monde



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

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 1^{er} choc pétrolier



- 2020 | **Loi Climat au Danemark**
-70% CO₂ 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

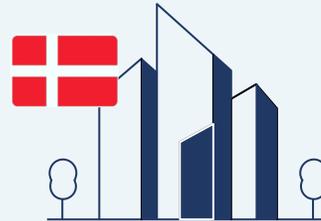


- Logique de "**ressources efficiency**" couplant l'approche **énergie/eau/ matière** : ↗ efficacité, sobriété indus. & circularité
2021 | **Stratégie nationale pour l'industrie des sciences de la vie**

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

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



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 toutes pris des engagements validés **SBTi**
- #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**



Questionnaire du CDP sur le changement climatique (année 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 1^{er} 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
- 2^e consultation avec un(e) stomathérapeute ou un(e) infirmier(e) formé(e) à la stomie

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

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.



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++**



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 1^{ère} 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)



Randeia

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