

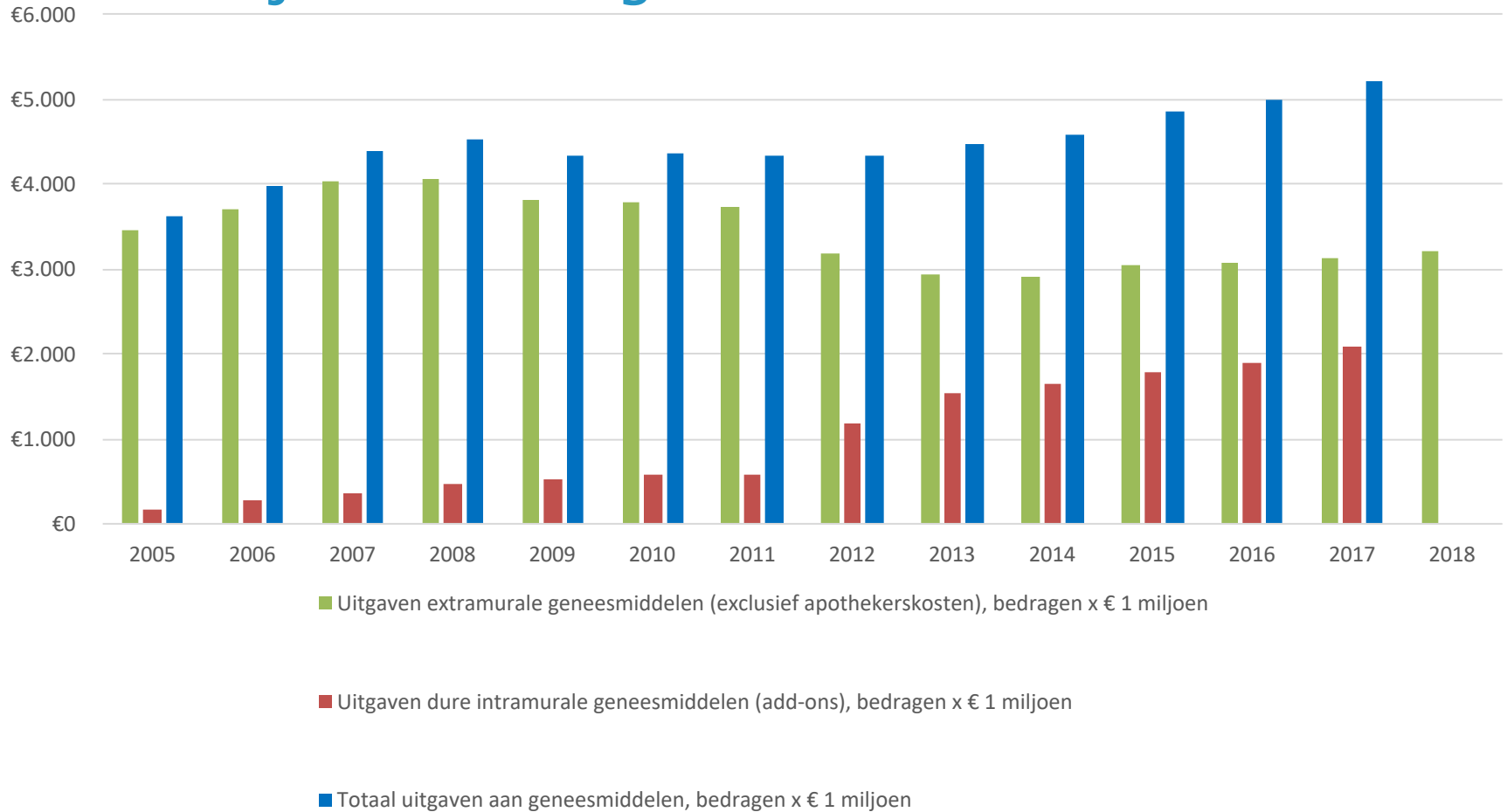


Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Marcel van Raaij
directeur Geneesmiddelen en
Medische Technologie
Ministerie VWS



Enkele cijfers m.b.t. geneesmiddelen



Groei totaal 2014-2017: 3,9% per jaar, groei intramuraal 2014-2017: rond de 8% per jaar.



Daarom wens voor
alternatieve
businessmodellen

Innovatie

- (Klassieke) farmaceutische industrie
 - Aandeelhouders
 - (bedrijfs)economische wetmatigheden
 - › Winst gedreven
- Solidair gezondheidsstelsel
 - Maatschappelijk gedreven
 - Solidariteit
 - Patiënt centraal

Spannings
veld

Big Pharma:

Van origine: Drivers gebaseerd op R&D

Nu: Drivers gebaseerd op Financiële markten

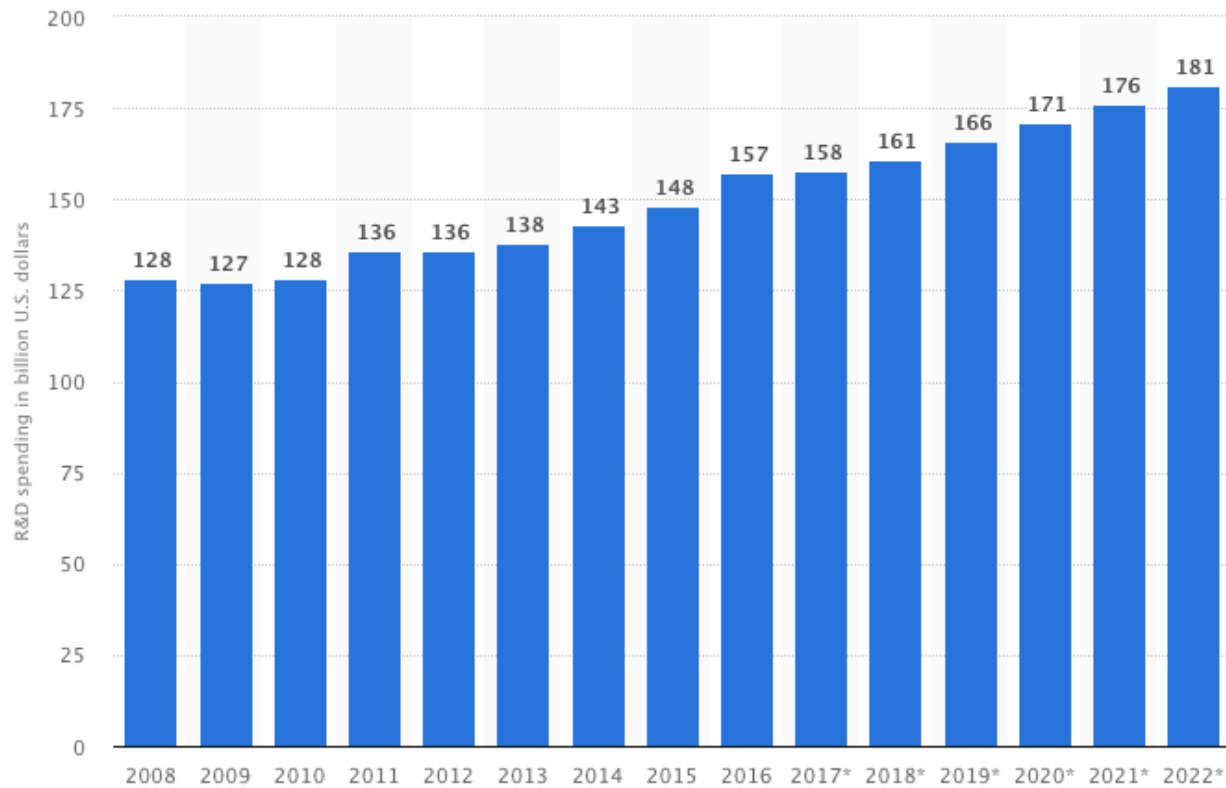


Geneesmiddelen keten





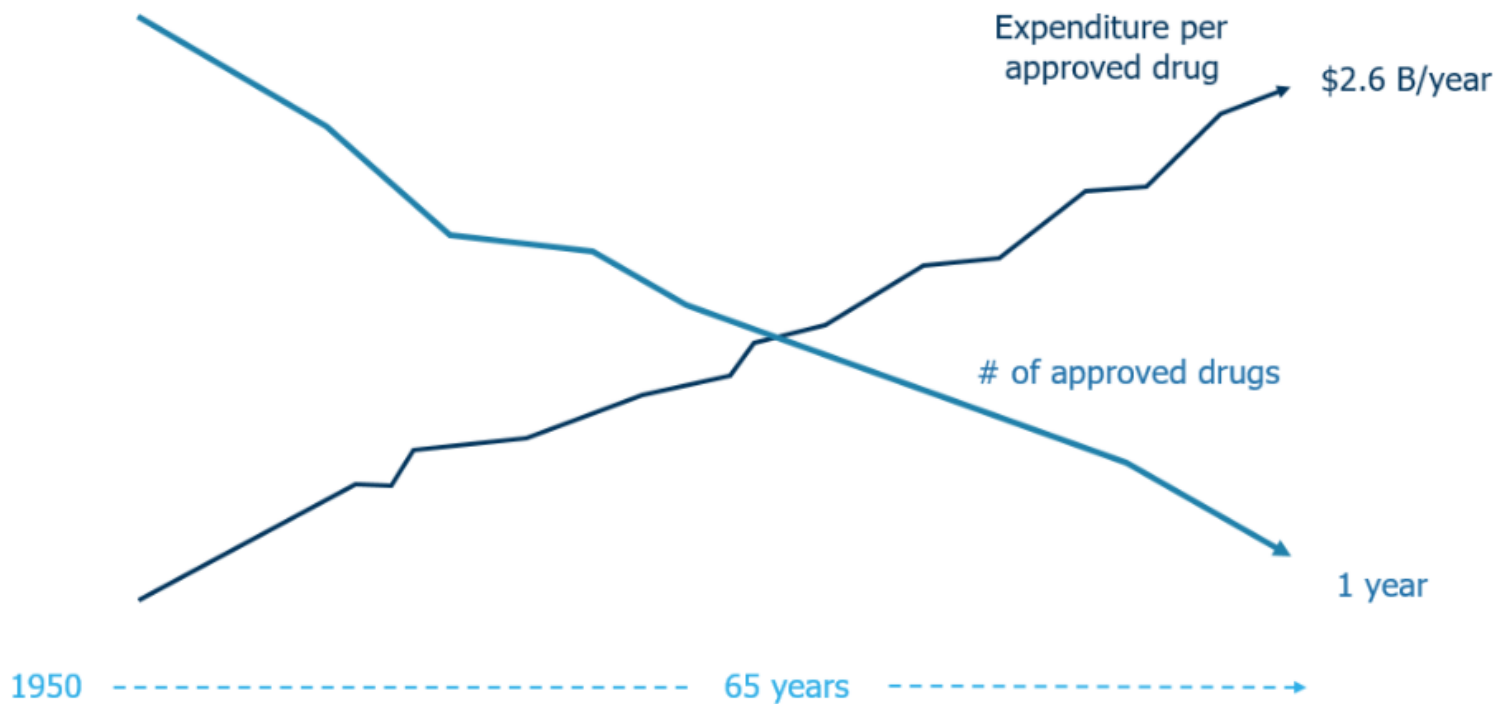
Global R&D budgets



Source: Statista (2017), Total global pharmaceutical research R&D spending from 2008 to 2022



Eroom's law





Kostenopbouw binnen R&D

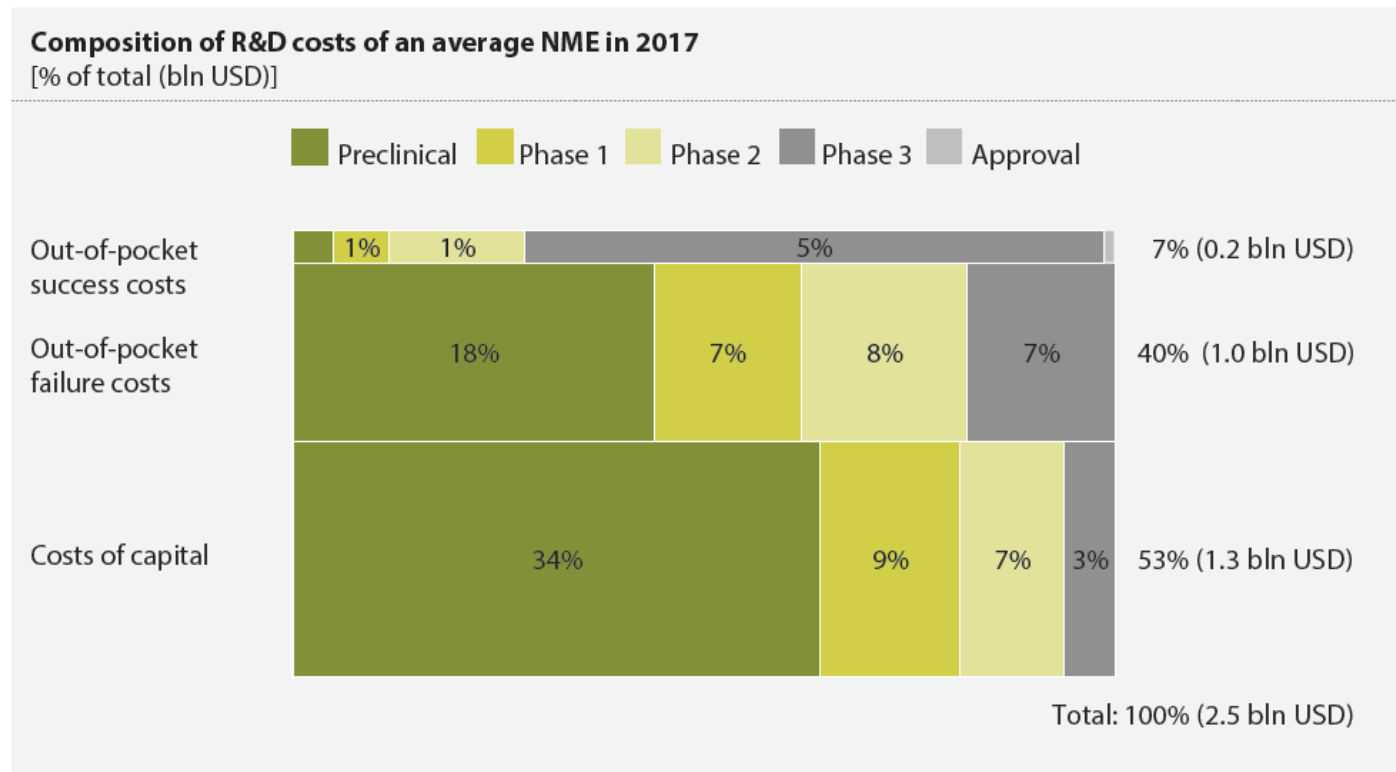


Figure 1. In 2017, total R&D costs of an NME are 2.5 bln USD, consisting of out-of-pocket success costs, out-of-pocket failure costs and costs of capital.



Wat zijn de fundamentele knoppen om aan te draaien?

- Aan het eind van de keten (betaler): Veel huidige maatregelen grijpen in aan de achterkant van de keten.
- Aan het begin van de keten: Er lijken ook kansen te zijn door in te grijpen aan de voorkant van de keten (bijv. publiek-private samenwerkingen).



Alternatieve modellen

- Wereldwijde interesse in de kansen van alternatieve modellen.
- Fair Medicine is voor VWS van belang door:
 - Transparante wijze van geneesmiddelenontwikkeling
 - Charter met heldere uitgangspunten (o.a. winstpercentages).
- Belangrijk voor het model van Fair Medicine is echter dat alle partijen instappen: wat hebben de verschillende partijen hiervoor nodig?