



Janssen Pharmaceutical Companies of Johnson & Johnson

Silvia Bakkers, Director VBHC | Janssen Benelux | May 7 2019

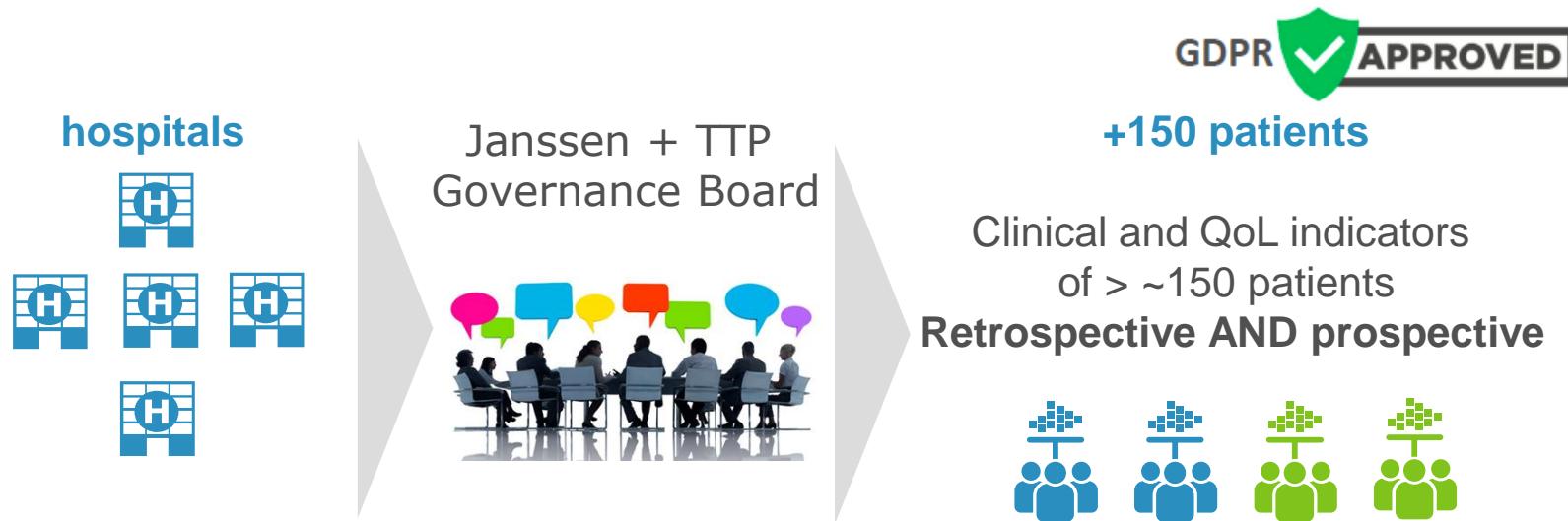


De casus van Triple AiM1: Enriching RWD + RWE in prostate cancer to further optimize care

ENRICH

Conceptual: introducing PROM questions use based on **ICHOM** standard set

Technical: optimizing the IT platform and create dashboards to enable attractive use of RWE and iterative learning in / between participating hospitals



Achtergrond details

- An Observational Study of treatment options in men with metastatic hormone sensitive prostate cancer
 - Post Registration Real world data driven – non interventional study
 - Pilot running in the Netherlands, n-WMO Ethical Committee approved
 - Four hospitals, five locations
 - Radboud UMC
 - Noord West Hospitalgroup
 - Maxima Medisch Centrum
 - Albert Schweitzer Hospital
 - Principal investigator: Dr. Niven Mehra
 - Janssen (Initiator): stimulate VBHC; share expertise (access only to aggregated, anonymized data)
 - MRDM (Trusted Third party): data collection & processing
 - Value2Health: dashboard development & analytics (on aggregated data)

Les 1: Lopende het pad, ontvouwt zich de route...



ProZIB
prostaatkankerzorg in beeld



LOGEX
HEALTHCARE ANALYTICS

HEALTHCARE ANALYTICS



**Karolinska
Institutet**

MRDM
Medical Research Data Management

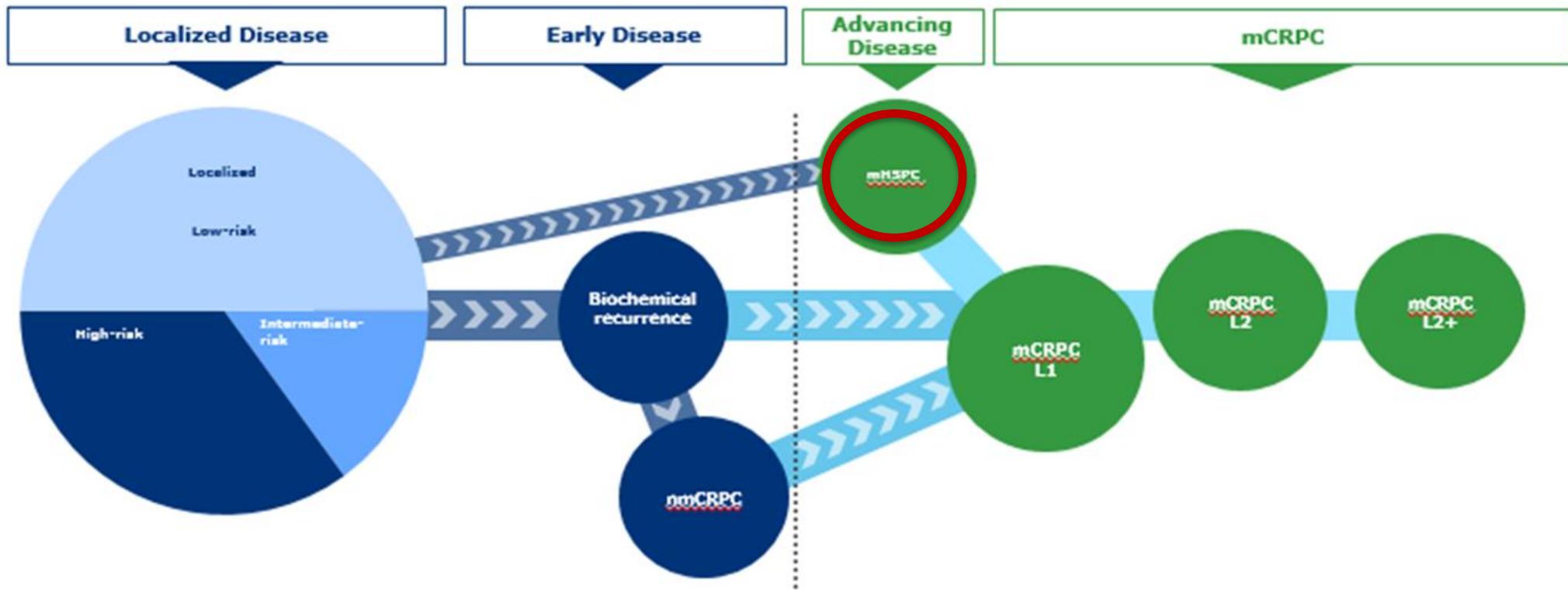
janssen | PHARMACEUTICAL COMPANIES
of Johnson & Johnson

W
VALUE2HEALTH

OOK
STICHTING
Optimale
Ondersteuning
bij Kanker

KNL

Les 2: Denk groot...maar begin klein!



Les 3: word geen Rupsje Nooit Genoeg...



Patient centricity

$$VBP_n^{max} = P_0 + \sum_{i=1}^T [K(Q_n - Q_0)_i - (C_n - C_0)_i]$$



1) ***What is the matter?***

2) ***What matters to you?***

$$\text{Patient Value} = \frac{\text{Biomedical Outcomes + PROMs}}{\text{Direct Costs + Indirect Costs}}$$

- how to integrate all relevant costs in project, also as proxy for outcomes?
- how to prevent (e-)PROMs to become a pain for patients? And doctors?
- how to capture transmural patient pathways? PREM's Y/N?
- how to make patient's efforts rewarding?

Les 4: zet echt de patiënt centraal

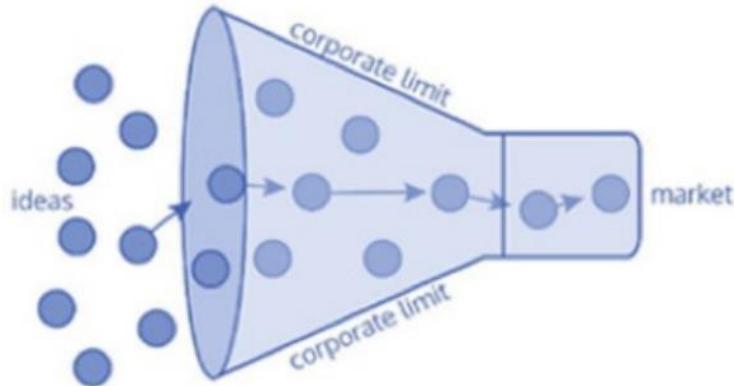
Questionnaire	3 months	6 months	9 months	12 months	18 months	24 months
EORTC- C30	X	X	X	X	X	X
EPIC-26	X	X	X	X	X	X
FACT-TAX		X		X		X
FACT-COG	Conditional					
FACT-FATIQUE	Conditional					
BPI-short form	Conditional					
Questionnaire	Ask out if:					
BPI-SF	<p>EORTC-C30: 'Heeft u pijn gehad?' = Een beetje/Nogal/Heel erg</p> <p>'Heeft pijn u gehinderd in uw dagelijkse bezigheden?' = Een beetje/Nogal/Heel erg</p> <p>EPIC 26: 'Pijn of een branderig gevoel bij het plassen' = Een beetje erg/Matig erg/Nogal erg/Heel erg</p>					
FACT-Cog	<p>EORTC-C30: 'Heeft u moeite gehad met het concentreren op dingen, zoals een krant lezen of televisie kijken?' = Een beetje/Nogal/Heel erg</p> <p>'Heeft u moeite gehad met het herinneren van dingen?' = Een beetje/Nogal/Heel erg</p>					
FACIT-Fatigue	<p>EORTC-C30: 'Had u behoefte om te rusten?' = Een beetje/Nogal/Heel erg</p> <p>'Was u moe?' = Een beetje/Nogal/Heel erg</p>					

Les 5: bouw met één aan duurzame implementeerbaarheid

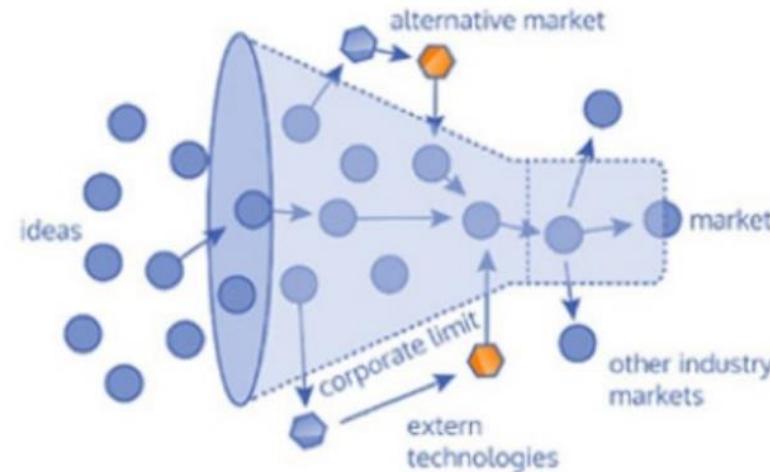


1. Close Innovation vs Open Innovation

Closed Innovation Model



Open Innovation Model



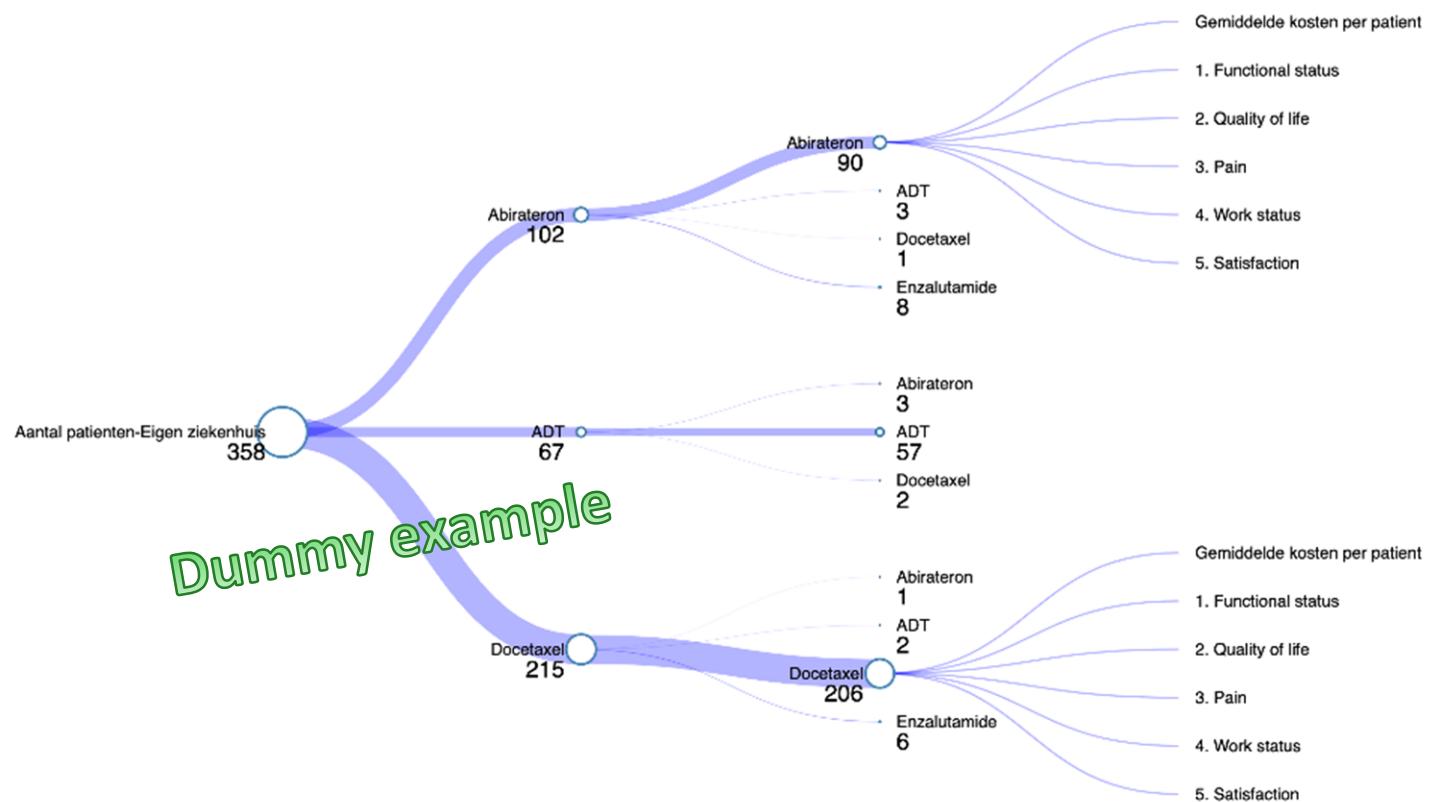
Past

2.

Wie
schrijft
die
blijft



Les 6: alles staat en valt met **VERTROUWEN**



DON'T WORRY,
HE'LL FOLLOW!

