

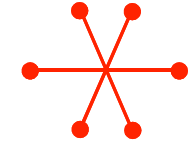


# Medicijnontwikkeling in een coalitie, het Fair Medicine model

**Symposium 'Betaalbaarheid en ontwikkeling  
van geneesmiddelen'**

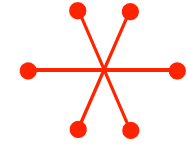
Brussel, 8 november 2018

Frans de Loos en Hans Büller



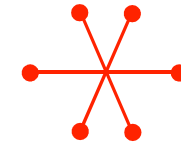
# Inhoudsopgave

- ❖ Waarom Fair Medicine?
- ❖ Het klassieke model van medicijnontwikkeling
- ❖ Het coalitie model van Fair Medicine
- ❖ Fair Medicine leads
- ❖ Conclusies en discussie



# Waarom Fair Medicine?

# Noodzaak alternatieve modellen

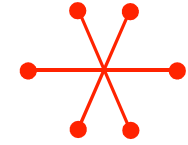


## 'Medicijnen ziekte van Pompe niet meer vergoeden' maandag 30 juli 2012

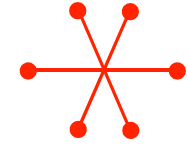
Wat is de gezondheid van een Nederlander waard? Vierhonderd tot zeventhonderd duizend euro per jaar? Zoveel kosten de medicijnen van een patiënt met de ziekte van Pompe per jaar. Het College voor Zorgverzekeringen vindt deze medicijnen te duur en heeft voorgesteld ze niet meer te vergoeden. Colette van Nunen praat daarover met Maryze Schoneveld van der Linde.



# Uitgangspunten van Fair Medicine

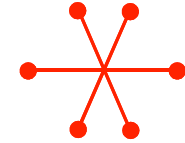


- ❖ Medicijnen moeten betaalbaar bij de patiënt komen
- ❖ Huidige model heeft haar grenzen bereikt
- ❖ Nieuwe modellen nodig
- ❖ Verandering moet van buiten het systeem komen

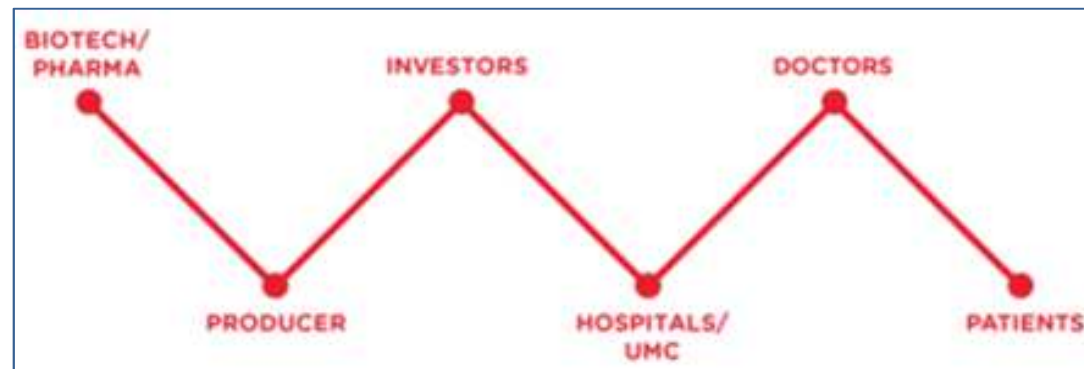


# Klassieke model van medicijnontwikkeling

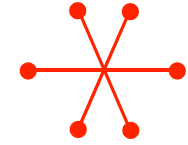
# Klassiek model



- ❖ Opéénvolging van partijen aangestuurd door farma



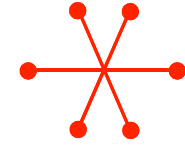
- ❖ Eén partij neemt alle besluiten, èn risico's
- ❖ Alle andere partijen werken in opdracht en nemen winst gedurende ontwikkeling
- ❖ Model voldoet uitstekend bij grote groepen patiënten en bij voldoende concurrentie



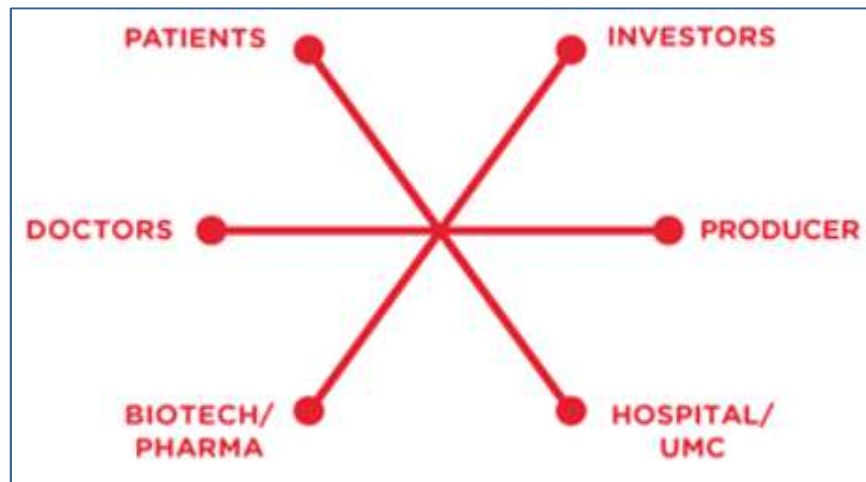
# Het coalitie model van Fair Medicine



# Het Fair Medicine coalitie model

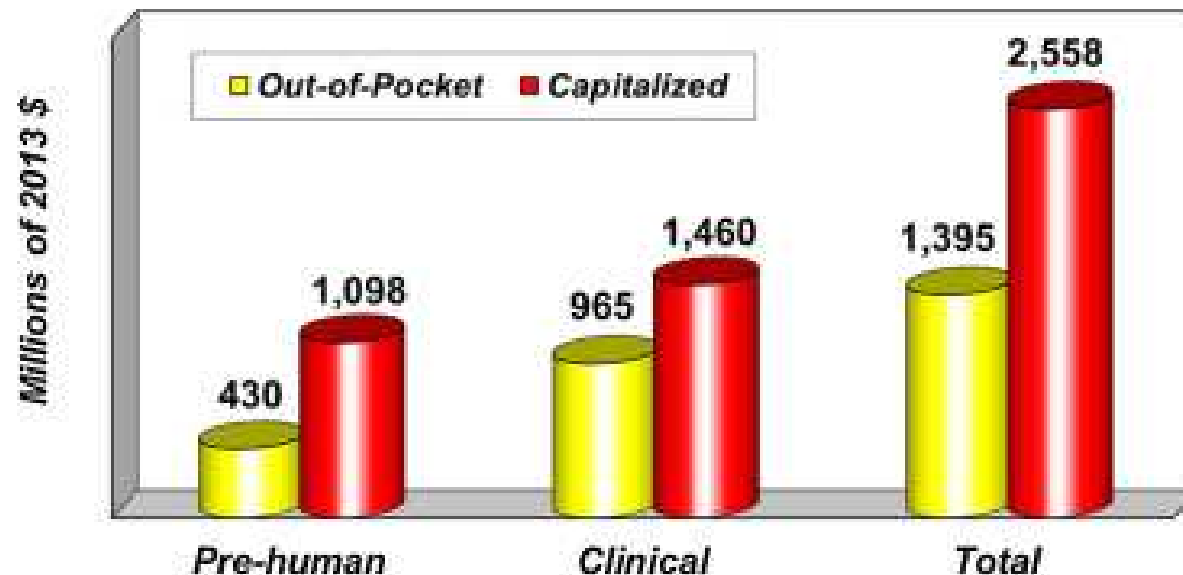
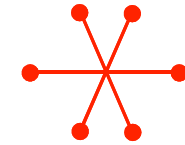


- ✧ Alle partijen starten ontwikkeling met elkaar



- ✧ Alle partijen investeren
- ✧ Transparantie over investeringen en prijsvorming
- ✧ Winstafspraken vooraf

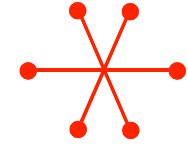
# Kosten medicijnontwikkeling



- \* Kapitaal kosten: +/- 45%
- \* Kosten gefaalde producten: +/- 40%

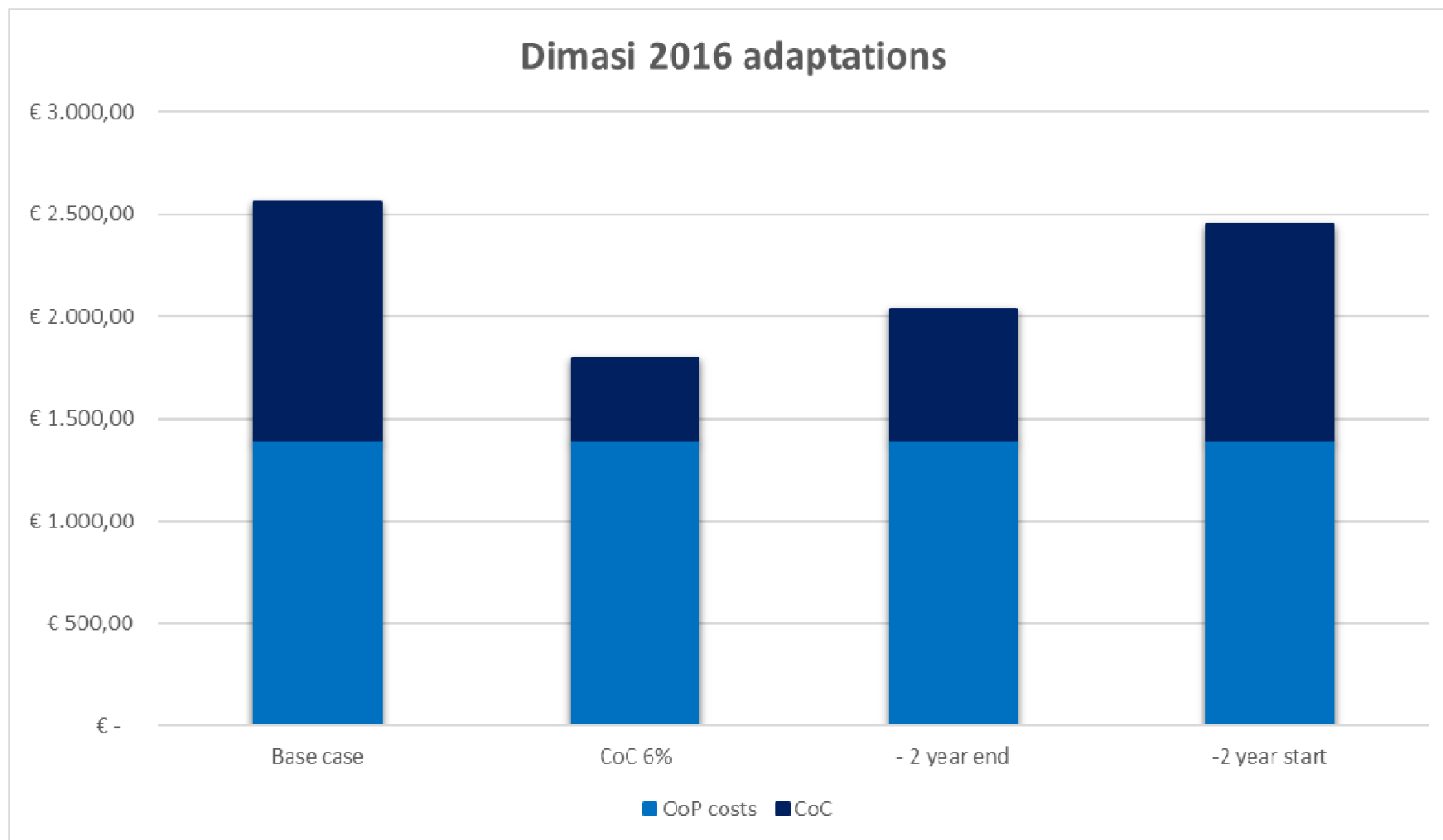
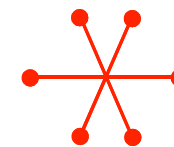
(Gupta Analysts, in press, Dimasi, et al 2016)

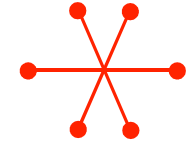
# Drivers van ontwikkelingskosten



- ✧ (Studie) tijd
  - Out-of-pocket and kapitaal kosten
  
- ✧ Klinische studie omvang
  - Out-of-pocket costs
  
- ✧ Falende producten
  - Failure costs
  
- ✧ Kapitaal kosten %
  - Costs of capital (CoC)

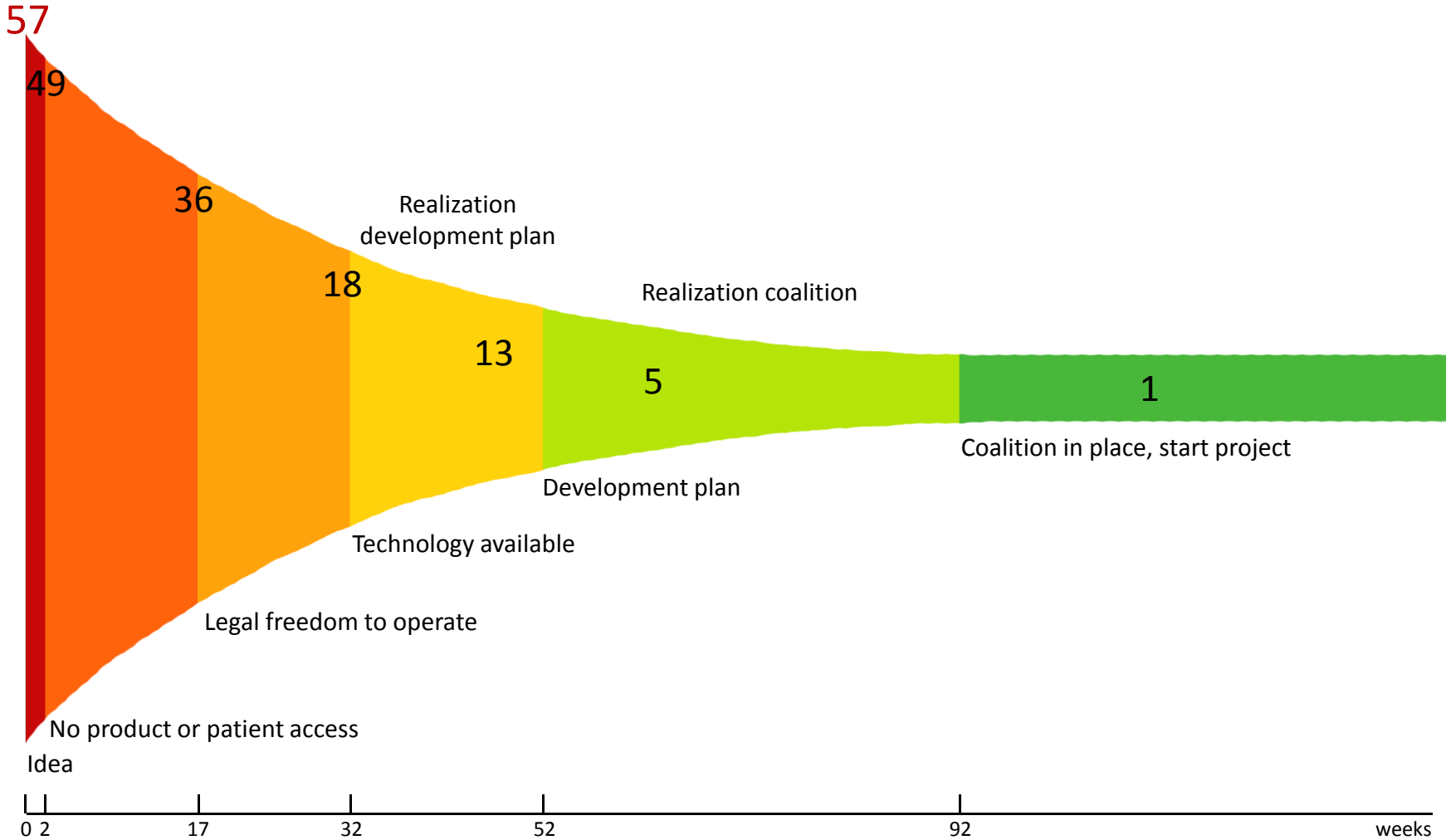
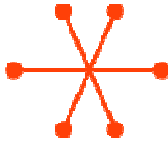
# Kosten medicijnontwikkeling



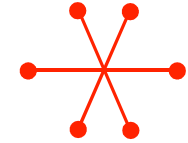


# Fair Medicine leads

# Fair Medicine leads

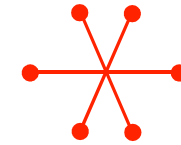


# Producten voor Fair Medicine



- ✱ Producten die nu niet bij de patiënt komen
  - Te kleine patiënt populaties
  - Te dure producten, geen bereidheid te vergoeden
  
- ✱ Bewezen mechanisme en first-in-man
  
- ✱ Suggesties voor leads?

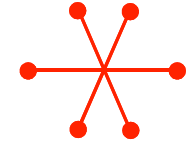
# RVS rapport



Raad voor volksgezondheid en samenleving; [www.raadrvs.nl](http://www.raadrvs.nl)



# Conclusies



- ✧ Fair Medicine bespaart kosten met een fundamenteel ander business model
  - Maar daarvoor moeten alle partijen op een andere manier deelnemen aan het proces van medicijnontwikkeling
  - Hierdoor kunnen meer producten bij de patiënt komen
- ✧ De farmaceutische industrie is toe aan nieuwe modellen
  - Maar verdient waardering voor de prestaties van het oude model



# Vragen?

Frans de Loos  
[frans@fairmedicine.eu](mailto:frans@fairmedicine.eu)

[www.fairmedicine.eu](http://www.fairmedicine.eu)