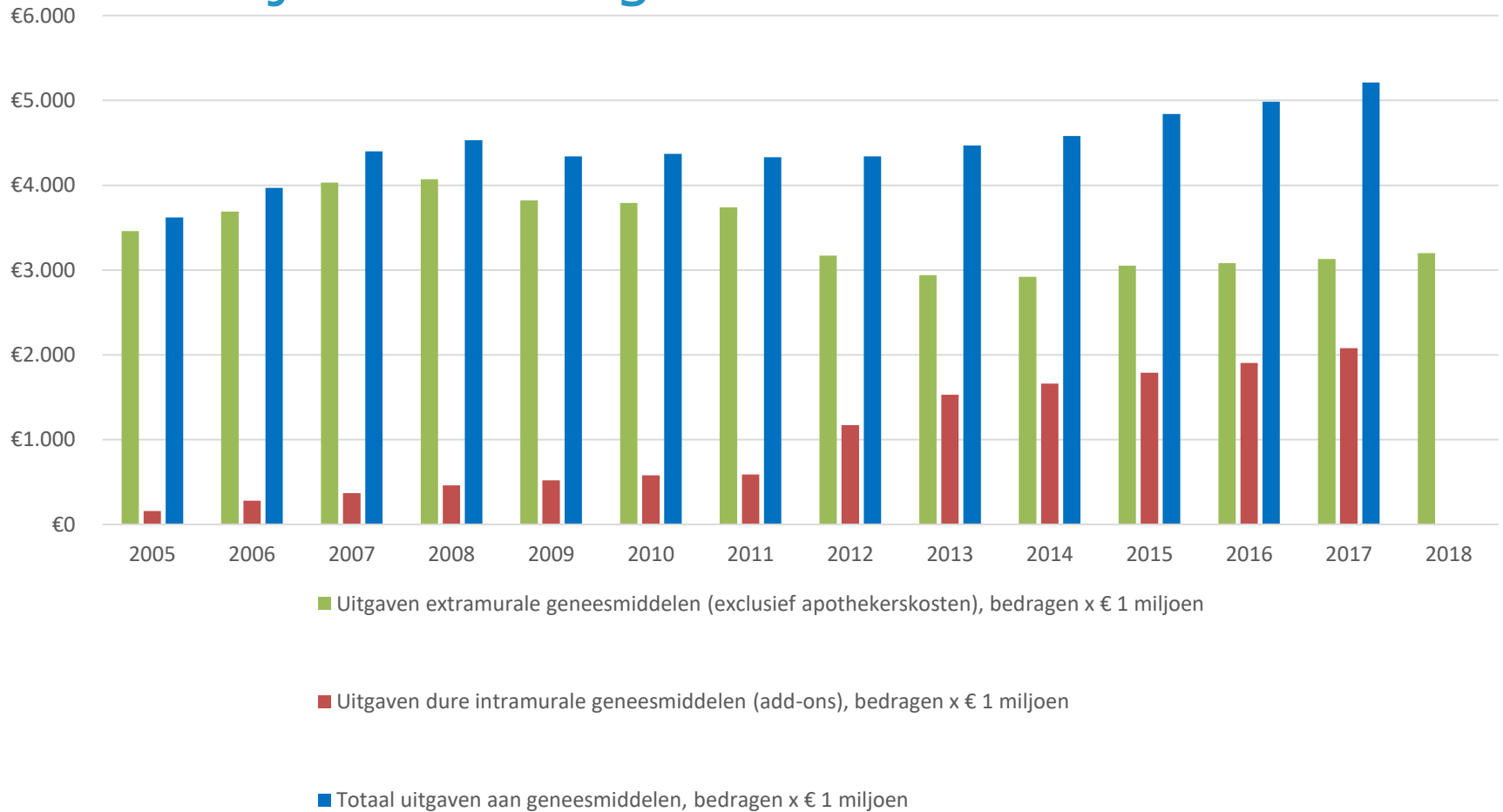




Marcel van Raaij  
directeur Geneesmiddelen en  
Medische Technologie  
Ministerie VWS



# 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

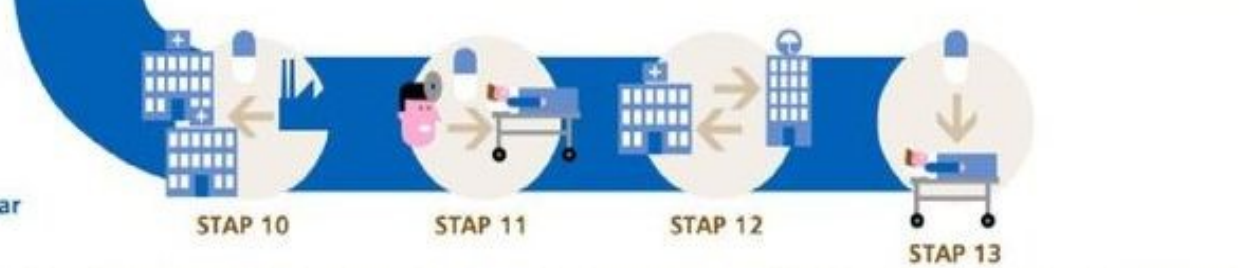
### Big Pharma:

Van origine: Drivers gebaseerd op R&D

Nu: Drivers gebaseerd op Financiële markten

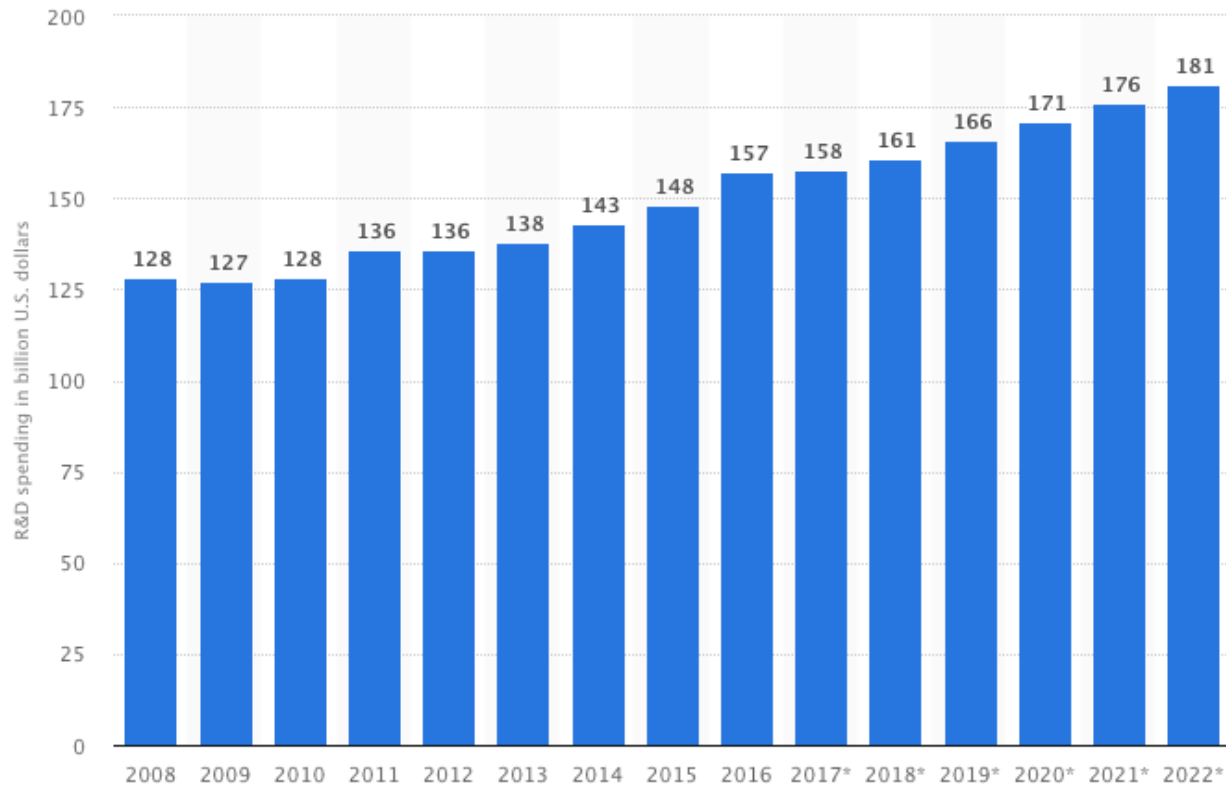


# Geneesmiddelen keten





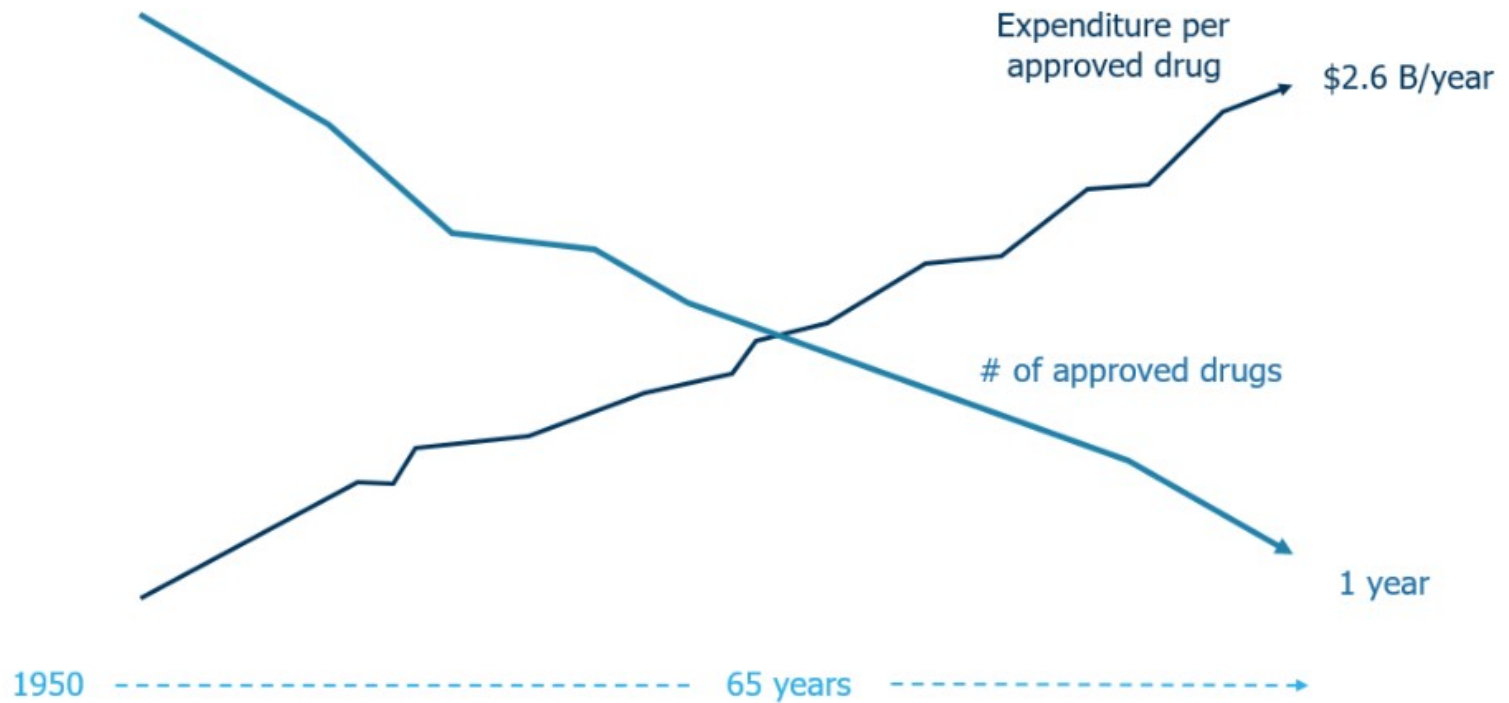
# Global R&D budgets



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



# Eroom's law





# Kostenopbouw binnen R&D

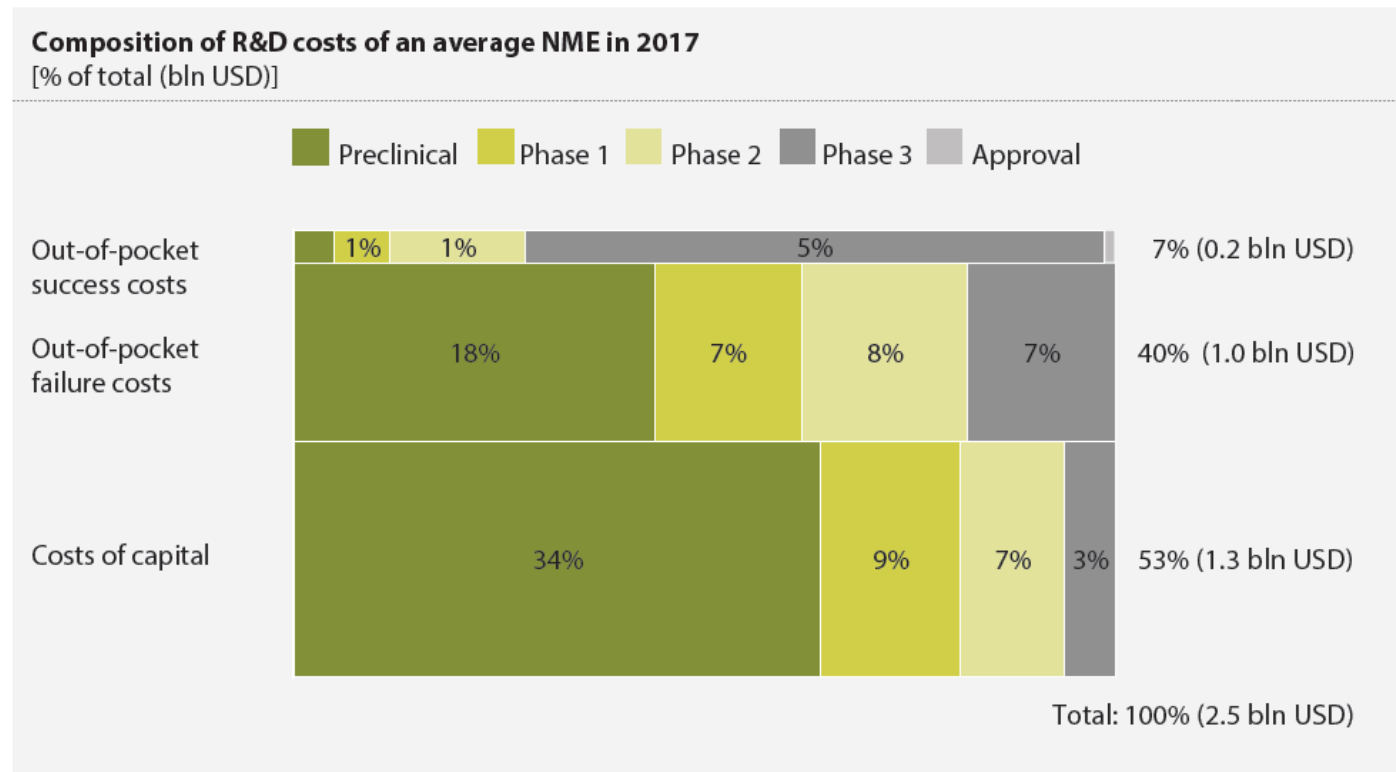


Figure 1. In 2017, total R&D costs of an NME are 2.5 bln USD, consisting of out-of-pocket success costs, out-of-pocket failure costs and costs of capital.



# 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?