

**Onze ambities
voor Nederlandse
patiënten**



**Medicijnen
voor de
samenleving
2022-2023**

**Vereniging
Innovatieve
Geneesmiddelen**

11 miljard

Binnen een jaar zijn meer dan 11 miljard coronavaccins geproduceerd. Nooit eerder zijn er zo snel en op deze schaal vaccins ontwikkeld en geproduceerd.

11,5 miljoen

Twee op de drie Nederlanders gebruikt medicijnen om beter te leven.

510 dagen

Patiënten wachten steeds langer op innovatieve medicijnen. De doorlooptijden in de sluis bedragen gemiddeld 510 dagen en lopen steeds verder op.

15% minder

De gemiddelde medicijnuitgaven per ziekenhuispatiënt zijn in 5 jaar tijd met 15% gedaald.

10^e plek

Nederland hekkensluiter bij voorschrijven innovatieve kankermedicijnen in groep van 10 Europese landen.

€ 30,8 miljard

Nederland exporteerde in 2020 voor 30,8 miljard euro aan geneesmiddelen, meer dan kaas, vlees en sierteelt bij elkaar.

€ 2 extra

Iedere in medicijnen geïnvesteerde euro levert de samenleving 2 euro op.

Inhoud

Medicijnen voor de samenleving

2022-2023

04 Wie we zijn

- 05 Verbonden
- 08 Voor en mét de patiënt
- 10 Maatschappelijke Code
- 12 Duurzaamheid

14 COVID-19

- 16 Snelle goedkeuring zonder compromissen
- 17 Meer dan 11 miljard vaccins binnen een jaar
- 18 Nog steeds veel vaccins in ontwikkeling
- 19 Ruim 800 medicijnen en vaccins in ontwikkeling tegen COVID-19
- 20 Minder ziekenhuisopnames door vaccinatie

22 Waar we voor staan

24 Beter en langer leven

- 24 Beter en langer leven met medicijnen
- 25 Leven met een chronische aandoening
- 26 Perspectief voor patiënten
- 27 Beter leven met diabetes
- 28 Overlevingskans patiënt met kanker gestegen
- 29 Geneesmiddelen zijn een investering, geen kostenpost

30 Snelle en brede toegang

- 30 Ieder jaar komen er nieuwe geneesmiddelen op de markt
- 31 We helpen steeds meer patiënten

- 32 Patiënten wachten steeds langer op innovatieve geneesmiddelen
- 33 Nederland hekkensluiter bij voorschrijven nieuwe kankermedicijnen
- 34 Uitgaven aan geneesmiddelen in perspectief
- 35 Beheerste uitgavenontwikkeling geneesmiddelen
- 36 Prijsstijging medicijnen minder dan gemiddeld

38 Innovatie

- 38 Nederland aantrekkelijk voor medicijnontwikkeling
- 39 Nederland als medicijnhub
- 40 Innovatie als aanjager van de economie
- 41 Patiëntenzorg van wereldklasse

42 Hoe we werken

- 44 Van laboratorium naar patiënt
- 45 Op zoek naar de passende sleutel
- 46 Geneesmiddel resultaat van brede samenwerking
- 47 De kosten van innovatie
- 48 Patenten drijfveer van innovatie
- 50 Ziektegebieden waarop de leden van de vereniging actief zijn
- 52 Ledenoverzicht
- 54 Medewerkers en bestuur

57 Bronnen



Marco Frenken
Voorzitter

Wie we zijn

De Vereniging Innovatieve Geneesmiddelen staat voor een gezonde toekomst. Wij vertegenwoordigen ruim 40 innovatieve geneesmiddelenbedrijven die zich richten op onderzoek en ontwikkeling van nieuwe geneesmiddelen. Samen werken we aan oplossingen om mensen beter te maken en de kwaliteit van leven te verhogen. Wij maken de medicijnen voor morgen, voor de behandeling van ziektes die tot nu moeilijk of niet behandelaar zijn.

De Nederlandse gezondheidszorg behoort tot de beste van de wereld, maar de coronacrisis heeft laten zien dat verbetering mogelijk is om dit ook naar de toekomst toe goed te houden. Wij willen de uitstekende gezondheidszorg behouden en versterken door afspraken te maken en samen te werken met alle partners in de zorg. Samen met onder andere patiënten, artsen en onderzoekers zetten wij ons in voor de beschikbaarheid van veilige en hoogwaardige medicijnen.

Nederland wil wereldwijd voorop lopen in Life Sciences & Health. Wij delen deze ambitie en dragen hier dagelijks aan bij. Door te investeren in innovaties en een gunstig onderzoeksklimaat. Daarbij zoeken we naar de juiste balans tussen maatschappelijke belangen en bedrijfsresultaten. We streven naar toegevoegde waarde voor alle partijen in de zorgketen. De leden van de Vereniging hebben daarmee ook een grote maatschappelijke verantwoordelijkheid. Het is onze verantwoordelijkheid om innovatieve behandelingen te blijven ontwikkelen en beschikbaar te houden voor patiënten.



Gerard Schouw
Directeur

Verbonden

De geneesmiddelensector staat middenin de samenleving.

Nederland telt ruim 11,5 miljoen medicijngebruikers, de kans is groot dat u er ook één bent of kent. Mede dankzij medicijnen en vaccins leven mensen langer en hebben ze minder last van pijn of andere klachten. Op die manier besparen we veel kosten op andere zorg. Bovendien kunnen geholpen patiënten weer meedraaien in de samenleving en een bijdrage leveren aan onze economie. Kortom: geneesmiddelen zijn geen kostenpost maar een investering in een gezonde samenleving!

Uit onderzoek in Ierland, Oostenrijk en Portugal blijkt dat elke in medicijnen geïnvesteerde euro ruim het dubbele oplevert. Dat illustreert de nauwe verbondenheid tussen samenleving, geneesmiddelenbedrijven, wetenschap en overheid. De recente COVID-19 crisis liet zien dat samenwerking voor betere gezondheid loont. Al een jaar na de start van deze ongekende pandemie waren er in Europa vier vaccins goedgekeurd. In het tweede jaar volgden meer vaccins en medicijnen die een belangrijke rol speelden in het heropenen van de wereld.

Ook zonder pandemie is de sector zich bewust van zijn grote verantwoordelijkheid. Daarom laten we graag zien wat we doen, met feiten en dialoog als sleutelwoorden. Vol trots

presenteren we dan ook deze eerste versie van Medicijnen voor de Samenleving.

Duurzaamheid is een belangrijk onderwerp voor onze bedrijven. Denk aan schonere medicijnproductie, minder verspilling en minder medicijnresten in het water. Ook hierbij hebben we elkaar hard nodig, bijvoorbeeld bij het inzamelen van ongebruikte medicijnen.

De Code van en voor de leden van onze vereniging is uniek in de wereld en borgt onze maatschappelijke verantwoordelijkheid. De ruim veertig bij de Vereniging Innovatieve Geneesmiddelen (VIG) aangesloten bedrijven ondertekenden 40 afspraken over integriteit, maatschappelijke verantwoordelijkheid, kwaliteit en transparantie. Op basis van reacties uit de samenleving scherpen we die afspraken regelmatig aan.

Wie werkt aan gezondheid, in het hart van de samenleving, is nooit klaar. Zo is het goed nieuws dat 65% van de patiënten met kanker na 5 jaar nog in leven is. Voor patiënten is het uiterst belangrijk om snel toegang te krijgen tot innovatieve medicijnen.

U leest er meer over op de volgende pagina's, onderbouwd met cijfers. Over meer en betere verbondenheid gaan we graag in gesprek. U weet ons te vinden!

Het verhaal van Henk Hobe

Een dikke bult op zijn vinger, bleek meer dan dat. Henk Hobe kreeg de diagnose reuma. Toen de huisarts hem een medicijn tegen reuma voorschreef, bleek dit voor hem de uitkomst.

“Ik had echt een heel dikke vinger, misschien wel twee keer zo dik als normaal. Maar nu is hij weer zoals het hoort.” Henk kampte al enige tijd met reuma in zijn handen, “De dokter zag meteen dat het artrose was en stuurde me door naar het ziekenhuis”. In eerste instantie had hij er niet eens zoveel last van: “Het voelde wat stijver, maar het deed geen pijn. Toen de stijfheid toenam ben ik naar een handtherapeut gegaan die me oefeningen gaf om mijn handen soepel te houden. Dat hielp wel.”

Positieve resultaten

De medicatie die Henk op dat moment slikt, lijkt weinig verschil te maken voor hem. “In maart dit jaar belde de dokter me en zei: ‘Ik heb een nieuw medicijn waar goede resultaten mee geboekt worden. Wil je dat proberen?’ Dat wilde ik uiteraard wel. De eerste drie maanden leek er niet veel te veranderen, maar opeens begon ik verschil te merken.”

Fijngevoeligheid

“Sinds ik de medicijnen slik, kan ik weer veel meer zelf. Kleine voorwerpen van de grond oprapen ging voorheen niet meer, de fijngevoeligheid was weg. Maar nu lukt me dat weer wel! Ook het gepriegel met de knoopjes van een overhemd zou zonder deze medicatie echt een ramp zijn. Dat zou m'n vrouw dan voor me moeten doen en dat lijkt me vreselijk. De ergste stijfheid is nu weg en dat scheelt heel veel.”

Geen pijn meer

Ook de pijn is een stuk minder geworden: “Ik had heel dikke knokkels die behoorlijk zeer deden. Als iemand me een hand gaf, kromp ik ineen van de pijn. Maar laatst gaf iemand me een hand, en echt een stevige hoor, en die voelde ik wel, maar het deed geen pijn meer! Ik doe ook oefeningen om mijn kootjes een voor een te buigen, dat gaat sinds deze medicatie ook een stuk beter.”

Prima leven

“Natuurlijk hoop ik dat er een dag komt dat er een genezing voor reuma gevonden wordt. Maar ik ben van nature een vrolijk persoon en zie altijd de zonnige kant van dingen. Op dit moment kan ik dankzij de medicatie heel goed leven met mijn reuma.”

‘Ik kan nu mijn eigen knoopjes weer dichtdoen’

Henk Hobe kreeg de diagnose reuma



Lees hier meer
patiëntverhalen



Voor en mét de patiënt

Patiënten zijn onmisbaar in de ontwikkeling van nieuwe geneesmiddelen en vaccins. Alleen al vanwege de rol die zij spelen bij klinisch onderzoek is de stem van patiënten onmisbaar. Door hun deelname aan klinische studies kan onderzoek gedaan worden naar bijwerkingen en kunnen begrijpelijke bijsluiters en verpakkingen worden ontwikkeld. Als geen ander heeft de patiënt ervaring in het kronkelende labirint van de zorg. De Vereniging Innovatieve Geneesmiddelen (VIG) vindt het dan ook van groot belang dat patiënten in alle stadia van geneesmiddelontwikkeling worden betrokken. Op verschillende manieren zet de VIG zich hier actief voor in.

Snelle toegang

Nederlandse patiënten wachten steeds langer op nieuwe, goedgekeurde medicijnen. Vaak duurt het na registratie nog honderden dagen voordat de patiënt over een geneesmiddel kan beschikken. Dat kan en moet sneller. De VIG is daarom de campagne #terugnaar100 gestart, om de wachttijd na registratie van het medicijn terug te brengen van meer dan 500 naar 100 dagen.

Geef patiënten een stem

Het is noodzakelijk om de patiënt beter te betrekken. Patiënten zijn onmisbaar in de ontwikkeling van nieuwe geneesmiddelen en vaccins. Om hen een stem te geven ondersteunt de VIG patiëntenorganisaties om een volwaardige en onafhankelijke partner te zijn voor

alle partijen in de zorg. Zo is de Vereniging partner van de EUPATI NL-opleiding, de Nederlandse versie van de Europese Patiënten Academie rondom onderzoek, innovatie en ontwikkeling van geneesmiddelen. De opleiding wordt mede mogelijk gemaakt door financiële bijdragen van ZonMw, PGO-support en acht innovatieve geneesmiddelenbedrijven.

Behoeften van de patiënten centraal

De VIG stimuleert kennisuitwisseling tussen patiëntenorganisaties en onze leden. Zo wordt aan een methode gewerkt om de behoeften van patiënten op de onderzoeksagenda van wetenschappers te krijgen.

Richtlijnen

Daarnaast vindt de Vereniging het belangrijk dat patiëntenorganisaties worden betrokken bij het opstellen van bijvoorbeeld behandelrichtlijnen en de inrichting van patiëntregisters (registries). Richtlijnen vormen de basis voor de klinische besluitvorming in de spreekkamer. Van de ongeveer 500 vakinhoudelijke richtlijnen worden er ieder jaar circa 50 geactualiseerd.

#WijGevenNietOp

Ziektes slapen niet. Ze veranderen en veroorzaken pijn en leed bij patiënten en hun naasten. Met #WijGevenNietOp onderstreept de geneesmiddelensector haar toewijding aan de ontwikkeling van innovatieve medicijnen.

Geneesmiddelenbedrijven blijven ook in 2022 werken aan de nieuwe medicijnen die patiënten nieuwe en betere levenskansen geven.

‘Ik zou mijn verhaal niet meer kunnen navertellen’

Patrick kreeg acute en chronische leukemie en zou zonder geneesmiddelen nu niet meer leven.



Lees hier het verhaal van Patrick



Maatschappelijke Code

Het is onze verantwoordelijkheid om in gezamenlijkheid met anderen innovatieve behandelingen te blijven ontwikkelen en beschikbaar te houden voor patiënten. Daarom heeft de Nederlandse innovatieve geneesmiddelensector sinds 1 januari 2020 een maatschappelijke Code die helder maakt vanuit welke principes de sector werkt en waar de sector voor staat.

De Code bevat 40 afspraken over integriteit, transparantie, maatschappelijke verantwoordelijkheid en kwaliteit. Alle geneesmiddelenbedrijven die lid zijn van de Vereniging Innovatieve Geneesmiddelen (VIG) hebben de Code ondertekend. De Code is de basis van waaruit wij ons willen committeren aan optimale samenwerking met alle betrokkenen in de zorg.

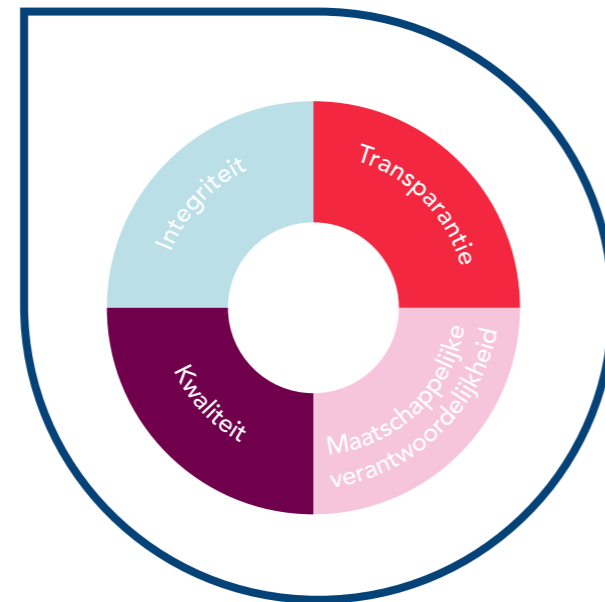
André Rouvoet
Voorzitter
Adviescollege Code



Cathy van Beek
Lid Adviescollege
Code



Koos van der Hoeven
Lid Adviescollege Code



De afspraken in de Code zijn niet vrijblijvend. Een onafhankelijk Adviescollege monitort of leden zich aan de Code houden. Op deze manier kan de VIG individuele leden aanspreken op hun daden, met als uiterste gevolg, wanneer tijdige naleving uitblijft, verwijderen als lid van de VIG. Hiermee onderstreept de sector zijn maatschappelijke verantwoordelijkheid.

Zo werken wij aan een betere Nederlandse gezondheidszorg en een gezonde toekomst voor ons allemaal.

Integriteit

- Ons gedrag is open, betrouwbaar en verantwoord
- Kwalitatief hoogwaardige informatie voor patiënten en stakeholders
- Wij behartigen belangen met eerlijke en betrouwbare informatie
- Wij onthouden ons van ongewenste beïnvloeding
- Al onze medische informatie wordt getoetst door een wetenschappelijke dienst
- Wij beschikken over compliance programma's
- Eerlijk marktgedrag

Transparantie

- Open over informatie die raakt aan patiëntveiligheid
- Medewerkers maken altijd kenbaar dat zij werken voor een geneesmiddelenbedrijf
- Wij registreren door ons geïnitieerde klinische studies in Nederland in een openbaar trial register
- Bij samenwerking met derden bij klinisch onderzoek stellen wij vooraf een overeenkomst op
- Publicatie van onderzoeksresultaten
- Transparantie in financiële relaties
- Jaarlijkse openbaarmaking van R&D uitgaven
- Inzicht in uitkomsten van behandelingen (harmonisatie data registers)
- Ondersteunen voorspelbaarheid uitgaven aan geneesmiddelen
- Zorgvuldig en open inkoopproces

Maatschappelijke verantwoordelijkheid

- Missie en visie over maatschappelijke verantwoordelijkheid
- Constante dialoog met alle belanghebbenden
- Wij houden rekening met maatschappelijke belangen

- Wij leggen verantwoording af over ons maatschappelijk beleid
- Duurzame beschikbaarheid van geneesmiddelen
- Wij zien toe op een inspirerend, uitdagend en veilig werkklimaat
- Wij zetten ons in voor het verduurzamen van de geneesmiddelensector
- Respect voor het recht op privacy
- Ondersteunen van projecten om de gezondheidszorg te verbeteren
- Deelname aan maatschappelijke projecten
- Verantwoorde prijsstelling

Kwaliteit

- Hoge eisen aan kwaliteit en veiligheid
- Patiëntgerichte zorg
- Wij betrekken patiënten om de kwaliteit van onze geneesmiddelen te verbeteren
- Wij dragen bij aan het actueel houden van behandelrichtlijnen van beroepsorganisaties
- Onderzoek naar geneesmiddelen op basis van internationale standaarden
- Wij produceren onze geneesmiddelen volgens 'Goede Productie Praktijken'
- Wij distribueren onze producten volgens 'Goede Distributie Praktijken'
- Bevorderen van geneesmiddelenbewaking en melden van bijwerkingen
- Onze bedrijven hebben een klachtenprocedure
- Wij bevorderen goed gebruik van geneesmiddelen en gaan vervalsingen tegen
- Wij investeren in een professionele bedrijfsvoering
- Blijvend investeren in verbetering en innovatie van behandelingen

Duurzaamheid

De VIG zet zich in voor een betere gezondheid. Wij vinden het belangrijk dat geneesmiddelen op een maatschappelijke verantwoorde manier worden geproduceerd, op de markt gebracht en gebruikt.

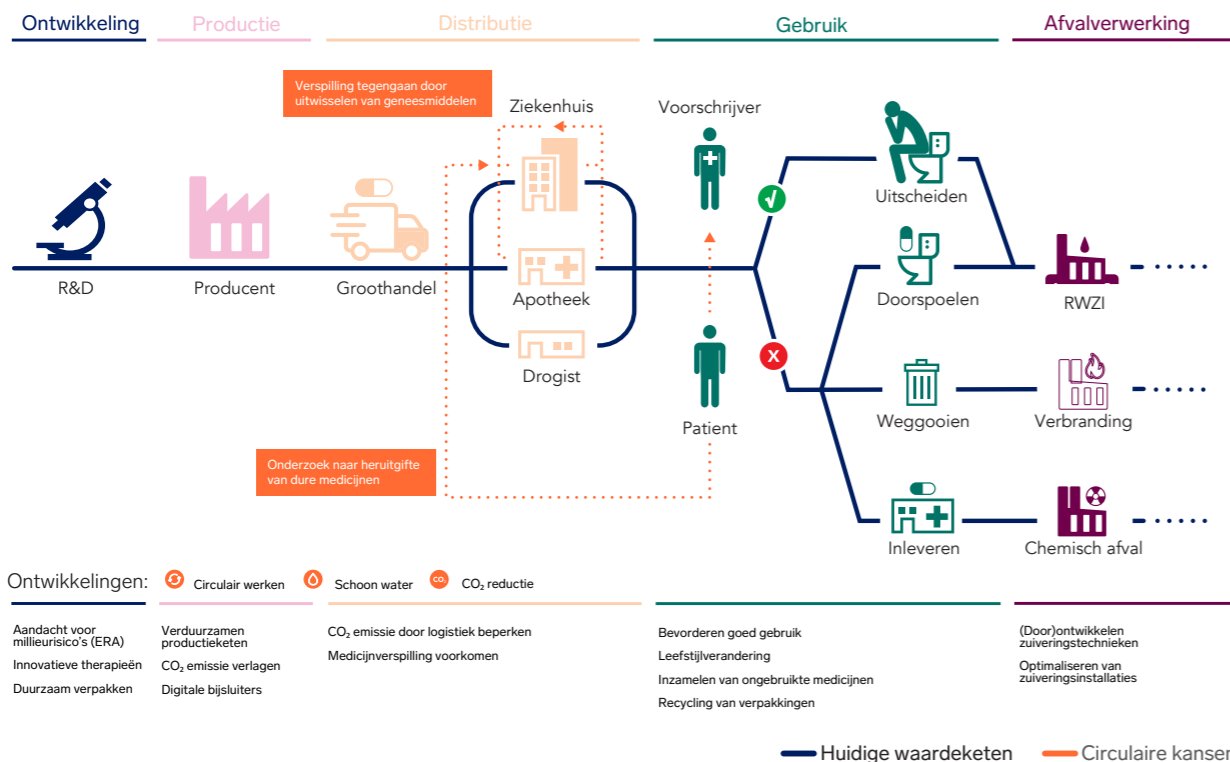
Verduurzamen kan je niet alleen. Samen met andere partijen in de zorg werken we aan een duurzame farmacieketen, van de ontwikkeling, productie, distributie, voorschrijven en gebruik

Op weg naar een duurzame farmacieketen

van medicijnen, tot aan afvalverwerking en waterzuivering. De sector neemt haar verantwoordelijkheid voor het duurzaam produceren, distribueren en inzetten van geneesmiddelen met de best denkbare effecten op de gezondheid. Binnen dit kader levert de sector een bijdrage aan het minimaliseren van de effecten op het milieu.

Coalitie Duurzame Farmacie

De VIG heeft in 2019 samen met BOGIN, Nephofarm en KNMP de Coalitie Duurzame Farmacie opgericht. Vanuit de Coalitie werken we gezamenlijk aan de doelstellingen van de Green Deal Duurzame Zorg.




Green Deal duurzame zorg



Al 250 partijen in de zorg ondertekenen Green Deal en zetten zich in voor het verduurzamen van de zorgsector



-  **CO₂-reductie**
-  **Circulair werken**
-  **Schoon water**
-  **Leefomgeving**

Green Deal Duurzame Zorg

Zorginstellingen, overheden en bedrijven hebben afspraken gemaakt in de Green Deal Duurzame Zorg voor een gezonde toekomst. Ook de geneesmiddelensector heeft zich hierbij aangesloten. Uitgangspunt daarbij is én blijft dat geneesmiddelen toegankelijk blijven voor iedereen die ze nodig heeft.

De Green Deal zet in op vier pijlers:

1. Terugdringen van de CO₂-emissie
2. Circulair en maatschappelijk verantwoord werken
3. Verminderen van medicijnresten in oppervlaktewater, sloten en rivieren
4. Werken aan een gezonde werk- en leefomgeving voor patiënten en zorgpersoneel.

Medicijnverspilling tegenaan

Terugdringen van verspilling begint bij het voorkómen dat geneesmiddelen onnodig op voorraad liggen of worden uitgegeven. De Coalitie Duurzame Farmacie brengt begin 2022 de toolkit 'Verspil geen Pil' uit, met daarin beschreven hoe alle partners in de keten een bijdrage kunnen leveren en uiteengezet hoe afhankelijk men hierin ook is van elkaar. Daarnaast heeft binnen de Coalitie de VIG een haalbaarheidsstudie opgeleverd over de mogelijkheden van heruitgifte van geneesmiddelen.

Ketenaanpak Medicijnresten uit water

Binnen de Ketenaanpak Medicijnresten uit Water, een samenwerking tussen overheid, geneesmiddelensector en de (drink)watersector wordt niet alleen aan de achterkant – waterzuivering - van de keten gekeken, maar ook naar alle mogelijkheden aan de bronkant om medicijnresten in water te beperken. De unieke samenwerking binnen de Ketenaanpak in Nederland is niet onopgemerkt gebleven. In juli 2021 nomineerde de Verenigde Naties de Ketenaanpak voor de Future Policy Award on the Protection from Hazardous Chemicals binnen haar Environmental Program.

Brancheplan duurzaam verpakken

In totaal worden in Nederland elk jaar circa 417 miljoen verpakkingen gebruikt voor geneesmiddelen. Het Brancheplan richt zich op de vermindering van de hoeveelheid verpakkingsmateriaal en optimalisatie van de gebruikte materiaalsoorten.



Brigit van Soest
Programmamanager duurzaamheid

Vereniging Innovatieve Geneesmiddelen



COVID-19

Over de strijd tegen het virus

Op 27 februari 2020 testte de eerste Nederlander positief op het coronavirus. Nog geen twee weken later werd COVID-19 officieel als pandemie bestempeld.

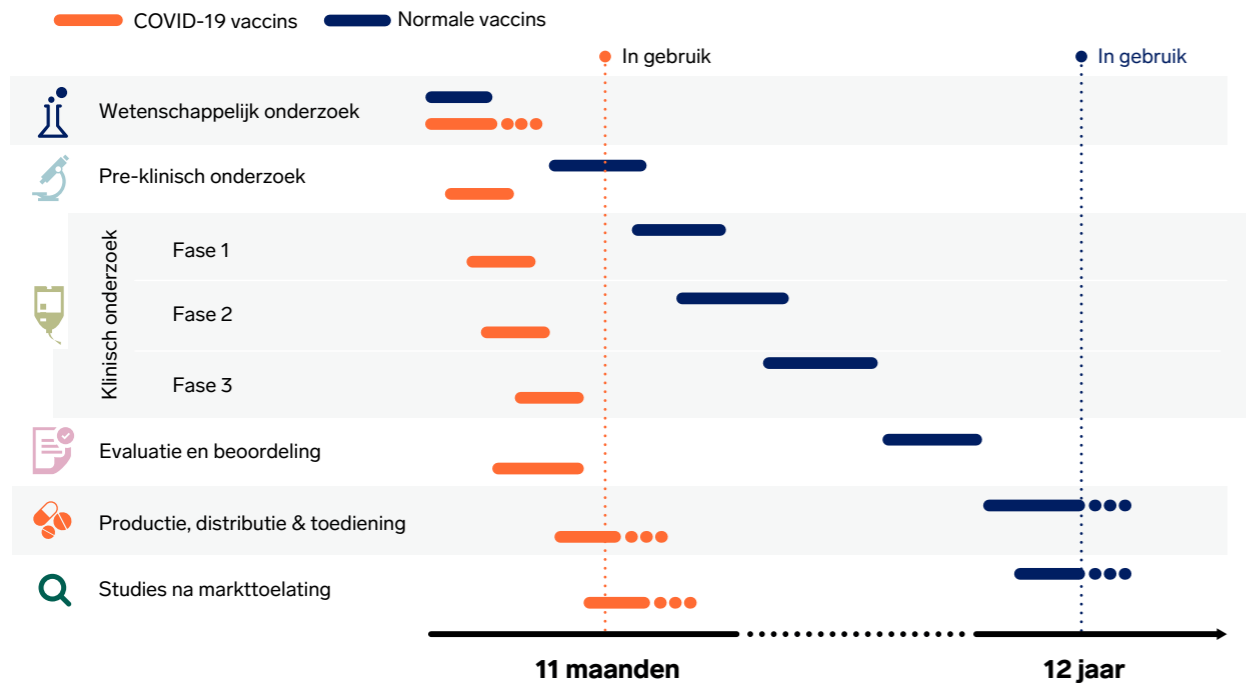
In deze periode werken universiteiten, ziekenhuizen, overheden en geneesmiddelenbedrijven wereldwijd samen aan onderzoek en de ontwikkeling van nieuwe vaccins, diagnoses en behandelingen voor COVID-19.

Twee jaar later zijn op grote schaal meerdere vaccins en geneesmiddelen beschikbaar die voldoen aan de strenge Europese eisen van veiligheid, werkzaamheid en kwaliteit. Dat is te danken aan de inzet van velen.



Vaccins en geneesmiddelen zijn onmisbaar in de strijd tegen het virus

'Rolling reviews' belangrijke sleutel naar snelheid



Snelle goedkeuring zonder compromissen

Wat normaliter 12 jaar kost, lukte nu binnen 11 maanden. Een knappe prestatie die het resultaat is van uiterste inspanningen en samenwerking tussen autoriteiten, wetenschap en industrie. Kwaliteit, effectiviteit en veiligheid staan daarbij steeds voorop, ook in tijden van een pandemie.

Vanwege de ernst en omvang van de situatie hebben geneesmiddelenbedrijven, ziekenhuizen, wetenschappers,

autoriteiten en overheden al het mogelijke gedaan om zo snel mogelijk een goed vaccin te ontwikkelen. Door ander werk tijdelijk stil te zetten konden coronavaccins voorrang krijgen.

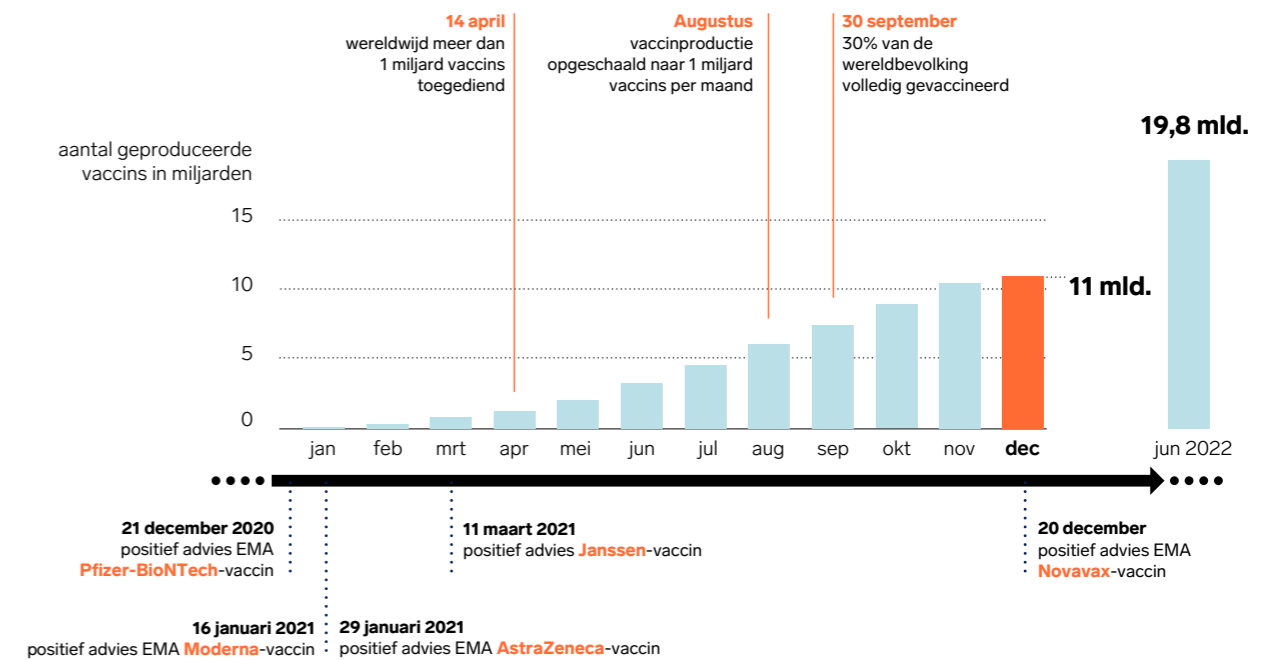
Zo kregen coronavaccins bij het Europees Medicijn Agentschap (EMA) de hoogste prioriteit. Het EMA keek niet pas na, maar tijdens de onderzoeksfases mee naar (tussentijdse) resultaten – zogenaemde rolling reviews. Dat heeft gezorgd voor een flinke versnelling.

Meer dan 11 miljard vaccins binnen een jaar

Een vaccin maken is een langdurig en ingewikkeld proces met veel controles, dat plaatsvindt in speciaal ingerichte productiefaciliteiten. Normaal gesproken duurt het inrichten hiervan zo'n drie tot vier jaar, inclusief tijd die vergunningen kosten. Nu is dat veel sneller gegaan, mede omdat fabrikanten al startten met productie vóór er goedkeuring was. Dit had het risico dat alle productie vernietigd zou moeten worden indien er geen goedkeuring zou volgen.

Om tegemoet te komen aan de wereldwijde vraag naar vaccins, schalen vaccinontwikkelaars hun productie maximaal op. Ook gaan zij samenwerkingen aan met andere geneesmiddelenbedrijven, waaronder ook concurrenten, en productiepartners. In februari 2022 waren er over de hele wereld 173 fabrieken, verdeeld over 47 landen, betrokken bij de productie van vaccins.

Nooit eerder zijn er zo snel en op deze schaal vaccins ontwikkeld en geproduceerd



Nog steeds veel COVID-19 vaccins in ontwikkeling

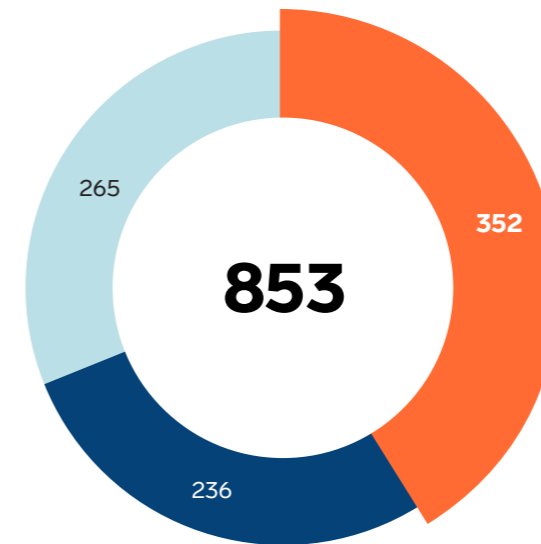
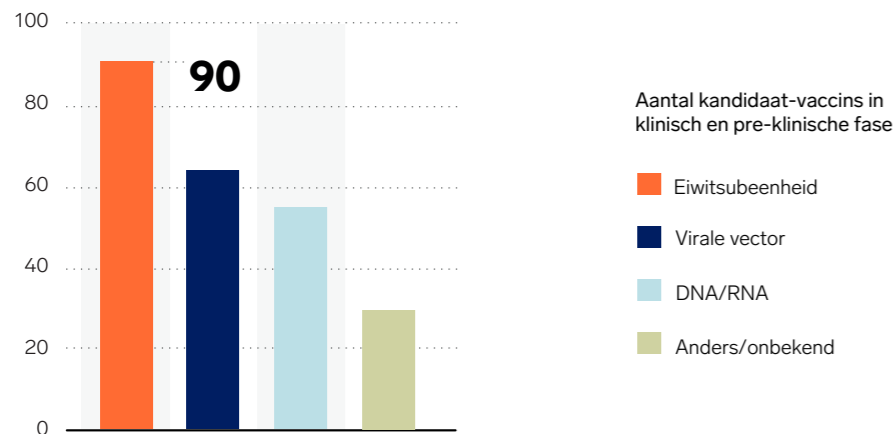
Er zijn nog steeds veel vaccins in ontwikkeling. Nieuwe vaccins, waaronder aangepaste, vaccins zijn misschien nodig tegen nieuwe varianten van het virus. Daarnaast worden er vaccins ontwikkeld die makkelijker zijn in gebruik. Denk aan andere bewaartemperaturen en toedieningsvormen, zoals via een pleister of neusspray.

In een vaccin zitten stukjes bacteriën of virussen, of verzwakte vormen daarvan. Als deze in het lichaam komen, worden ze herkend door ons immuunsysteem. Dat systeem

maakt stoffen aan om de vaccins onschadelijk te maken. Als na een tijdje het lichaam met deze virussen of bacteriën geconfronteerd wordt, komt het afweersysteem in actie.

Een vaccin kan op verschillende manieren zorgen voor immuniteit. RNA en DNA vaccins gebruiken een stukje van het genetisch materiaal van het COVID-19 virus. Na injectie wordt dit materiaal gebruikt om een viraal eiwit te maken, waar het immuunsysteem op reageert. Andere vaccins bestaan uit een viraal eiwit (eiwitsubeenheid vaccins) of uit geïnactiveerd virus.

Nieuwe vaccins zijn nodig tegen nieuwe varianten van het virus en om het inenten makkelijker te maken



- Geneesmiddelen**
middelen om de ziekte die optreedt als gevolg van een virus-infectie te behandelen.
- Vaccins**
een preventief middel om immuniteit te creëren.
- Antivirale middelen**
middelen die de werking van het virus beïnvloeden en daardoor voorkomen dat het zich kan vermenigvuldigen.

Meer grip op het virus door nieuwe vaccins en geneesmiddelen

Ruim 800 geneesmiddelen en vaccins in ontwikkeling tegen COVID-19

Het onderzoek naar een middel tegen COVID-19 is op te delen in drie categorieën van farmaceutische producten.

Categorie I - geneesmiddelen die een reactie van het lichaam bij een besmetting kunnen beïnvloeden. Dit zijn bijvoorbeeld middelen die ontstekingsremmend werken of het immuunsysteem versterken.

Categorie II - geneesmiddelen die zich richten op het uitschakelen of neutraliseren van het virus, door

bijvoorbeeld de vermenigvuldiging van een virus te verstoren. De zogenaamde antivirale middelen.

Categorie III - vaccins zijn preventief doordat het vaccin een immunrespons opwekt, waardoor er immuniteit tegen COVID-19 ontstaat. Deze immunrespons zorgt er voor dat het lichaam bestand is tegen latere infectie.

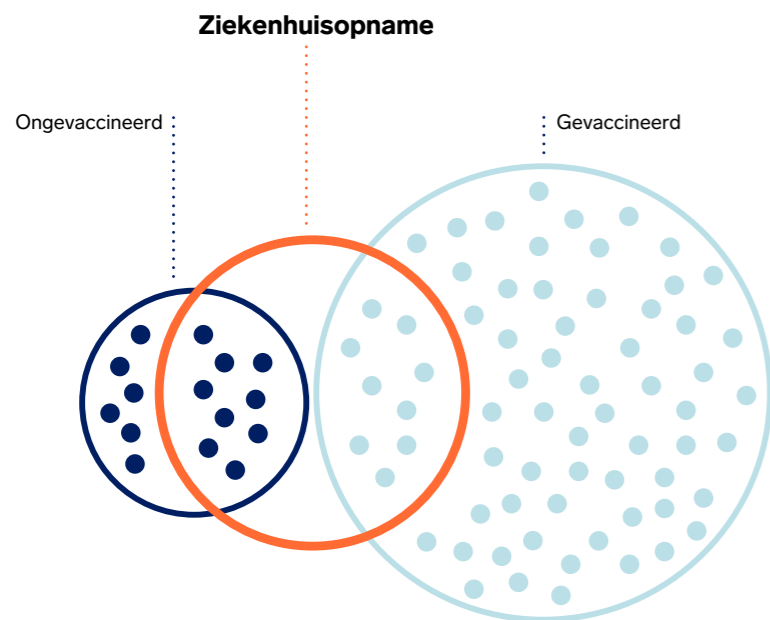
Minder ziekenhuisopnames door vaccinatie

Mensen kunnen ziek worden of zelfs overlijden aan COVID-19. Vaccins kunnen mensen beschermen tegen een aantal van deze ziekteverwekkers. Dat doen vaccins door de eigen afweer van mensen tegen die ziekte te versterken.

Als het lichaam een tijdje na de vaccinatie met deze virussen of bacteriën geconfronteerd wordt, komt het afweersysteem in actie. Daardoor wordt de kans op ziek worden kleiner.

De kans om als gevaccineerde opgenomen te worden in het ziekenhuis als gevolg van ziekte door een besmetting neemt daardoor af.

Dankzij vaccins is het aantal sterfgevallen door besmettelijke ziektes sterk afgenomen. Ziektes zoals kinkhoest, tetanus en polio zijn daardoor in Nederland vrijwel helemaal uitgeroeid. Om dat zo te houden, is het belangrijk om zoveel mogelijk mensen te vaccineren.



De kans om als gevaccineerde ziek te worden als gevolg van een besmetting neemt door vaccinatie af



Waar we voor staan

Beter en langer leven

Door geneesmiddelen leven patiënten langer in goede gezondheid. Daardoor kunnen zij deelnemen aan de samenleving en bijdragen aan de economie. Geneesmiddelen zijn geen kostenpost maar een investering

Snelle en brede toegang

Ieder jaar komen er nieuwe geneesmiddelen beschikbaar voor de patiënt. We helpen ook steeds meer patiënten. Maar Nederlandse patiënten hebben niet altijd toegang en moeten steeds langer wachten.

Innovatie

Nederland heeft alles in huis om hét leidende ecosysteem te worden voor geneesmiddelenontwikkeling.



Onze ambities voor Nederlandse patiënten

Beter en langer leven

Beter en langer leven met medicijnen

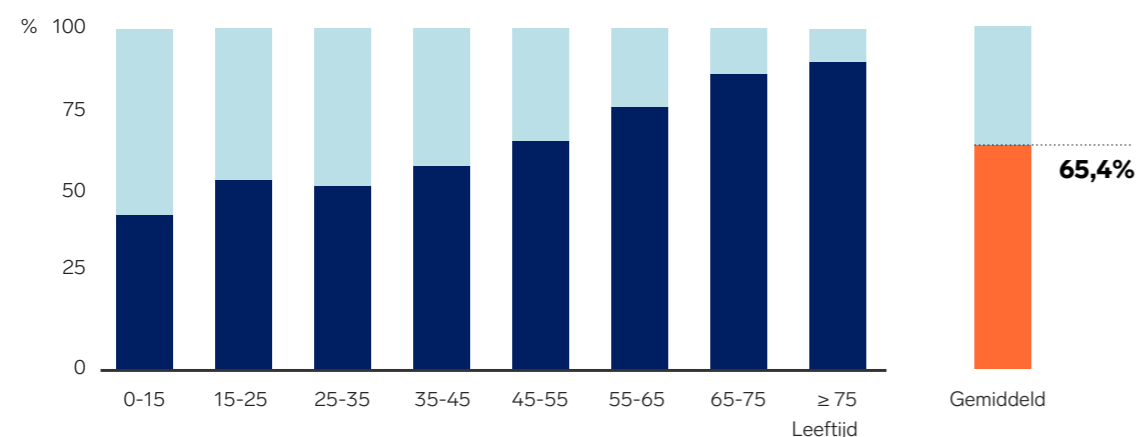
Naarmate we ouder worden wordt onze gezondheid kwetsbaarder, zowel mentaal als fysiek. Maar ook op jonge leeftijd is een leven zonder ziekte niet vanzelfsprekend. Twee op de drie Nederlanders gebruiken medicijnen om beter te leven.

Dat zijn meer dan 11,5 miljoen mensen, elk met een eigen verhaal. Het is belangrijk dat iedereen de hulp en behandeling krijgt die zij nodig heeft.

Medicatie kan een grote verandering in het leven van mensen betekenen. De kwaliteit van leven verbetert enorm als je kunt lopen en leven zonder pijn of andere beperkingen.

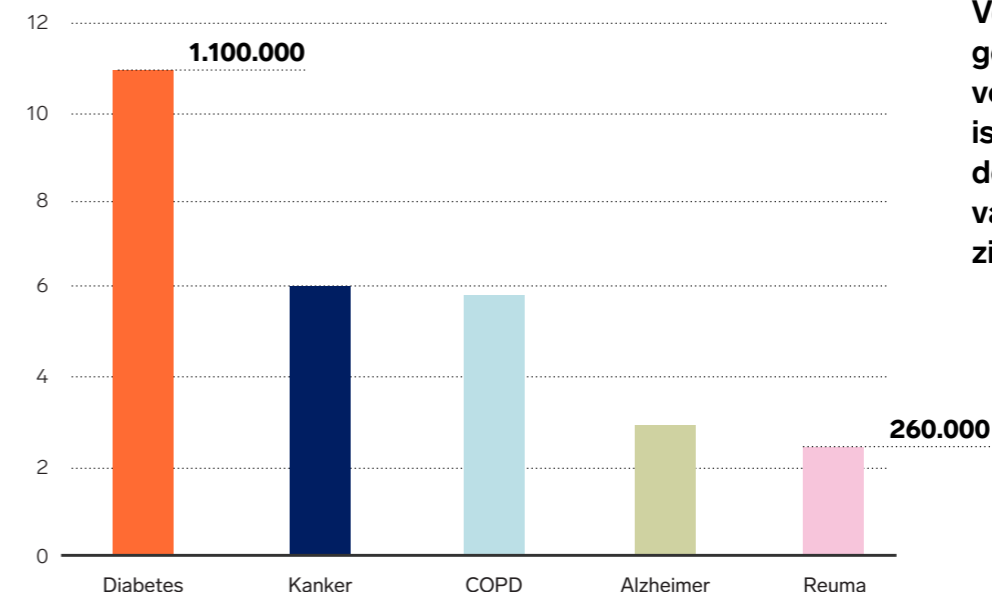
Meer dan 11,5 miljoen Nederlanders gebruiken medicijnen om beter te leven

Percentage Nederlanders per leeftijdsgroep dat in 2019 geneesmiddelen gebruikte



Waar we voor staan

aantal patiënten x 100.000



Veel patiënten gebaat bij vooruitgang die is geboekt bij de behandeling van chronische ziektes

Leven met een chronische aandoening

Iemand met een chronische aandoening heeft langdurig last van dezelfde aandoening. Dit kan zowel lichamelijk als fysiek zijn en komt voor op jonge en latere leeftijd.

In Nederland hebben 9,9 miljoen een chronische aandoening. Dat is 57% van de bevolking. Bij de bestrijding van chronische ziektes zoals reuma, kanker, diabetes en longaandoeningen is de laatste decennia grote vooruitgang geboekt. Veel patiënten zijn hierbij gebaat.

Voor mensen met een chronische aandoening kan een geneesmiddel (als onderdeel van een behandeling) helpen bij het onder controle krijgen of behandelen van hun aandoening, zodat zij weer hun gang kunnen gaan.



Beter en langer leven

Perspectief voor patiënten

De Horizonscan geeft twee keer per jaar een overzicht van alle geneesmiddelen waarvan verwacht wordt dat die in de komende twee jaar op de Nederlandse markt verschijnen, alsmede de verwachte budgetimpact.

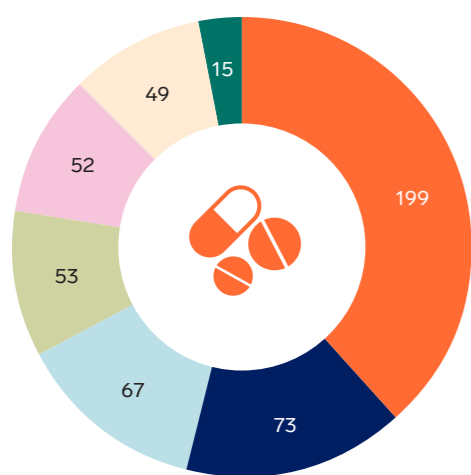
De Horizonscan geeft daarnaast inzicht in de perspectieven voor patiënten, omdat de scan laat zien voor welke ziektes er nieuwe geneesmiddelen komen. Niet alle geneesmiddelen in de Horizonscan komen binnen 2 jaar op de markt. Door

vertraging kan dit langer duren. Een aantal geneesmiddelen zal de markt nooit bereiken.

Nieuwe geneesmiddelen dragen bij aan de behandelopties voor patiënten. Dit is broodnodig, er zijn nog steeds veel patiënten voor wie nog geen passende behandeling beschikbaar is.

In totaal zijn er meer dan 18.000 geneesmiddelen in ontwikkeling. De horizonscan richt zich alleen op geneesmiddelen in de laatste fases van het ontwikkel- en registratieproces.

Veel nieuwe medicijnen in aantocht



508 Medicijnen in aantocht

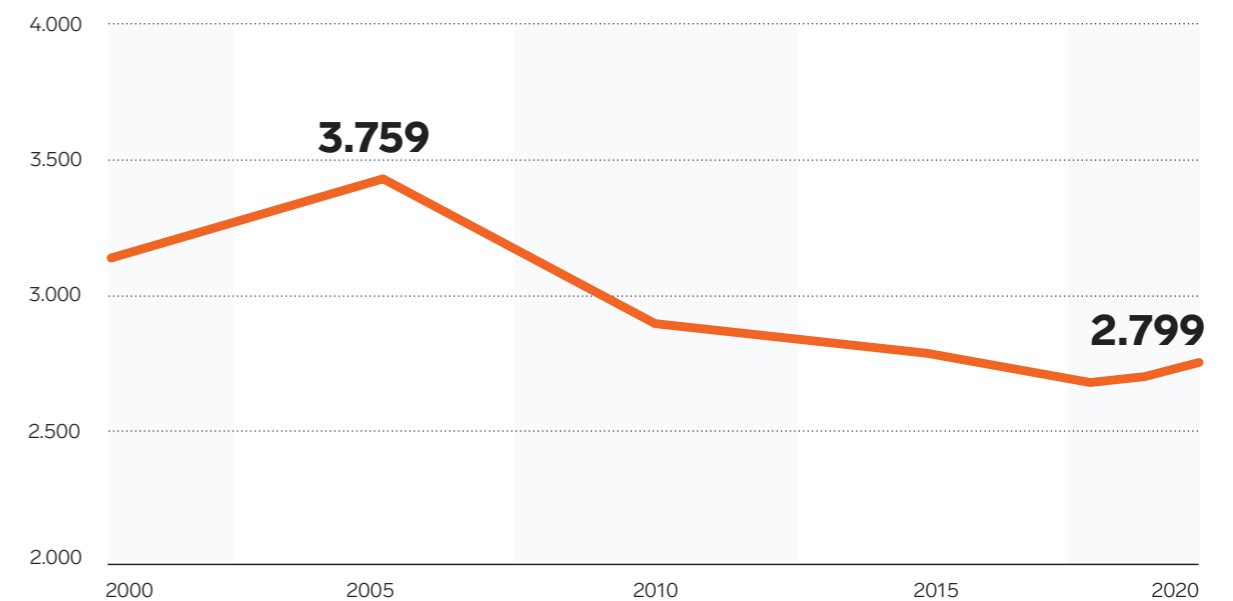
- Oncologie en hematologie
- Neurologische aandoeningen
- Stofwisseling en endocrinologie
- Chronische immuunziekten
- Cardiovasculaire aandoeningen
- infectieziekten
- Longziekten

Beter leven met diabetes

Ruim 1,2 miljoen Nederlanders hebben een variant van diabetes (type 1 of 2). Het aantal mensen dat jaarlijks overlijdt aan diabetes daalt gestaag. Dat is voor een belangrijk deel te danken aan goede medicijnen. Daarnaast zijn voldoende beweging en gezonde voeding ook belangrijk in het voorkomen van diabetes.

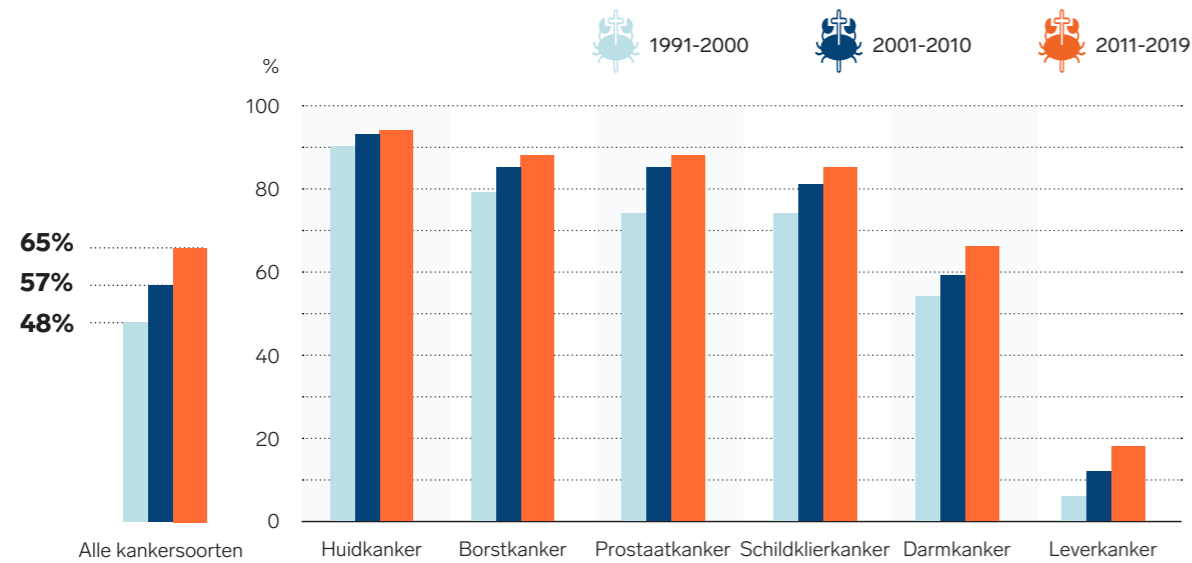
Goede medicijnen leveren een belangrijke bijdrage aan langer leven met diabetes

Aantal overledenen diabetes



Overlevingskans patiënt met kanker gestegen

Toename vijfjaarsoverlevingskans patiënten met verschillende soorten kanker



De vijfjaarsoverlevingskans bij veel soorten kanker blijft stijgen. Volgens de jongste cijfers is 65% van de kankerpatiënten vijf jaar na de diagnose nog in leven. Dankzij nieuwe behandelingen als immunotherapie zijn huid-, prostaat-, borst- en schildklierkanker de afgelopen

jaren in veel gevallen chronische ziekten geworden. De vijfjaarsoverleving van huidkanker is zelfs 94%. Dat is goed nieuws voor patiënten. Naar kankersoorten wordt veel onderzoek gedaan en zijn er nieuwe geneesmiddelen in ontwikkeling

Geneesmiddelen zijn een investering, geen kostenpost

Geneesmiddelen zijn een investering, geen kostenpost. In de eerste plaats zorgen medicijnen ervoor dat mensen langer gezond leven en deel kunnen nemen aan de samenleving.

Geneesmiddelen voegen op allerlei manieren waarde toe aan de samenleving. Zo voorkomen medicijnen vaak de noodzaak tot andere zorg, bijvoorbeeld operaties, transplantaties, ziekenhuisopnames.

Geneesmiddelen voorkomen ook kosten die ontstaan door arbeidsongeschiktheid of ziekteverzuimkosten.

Daarnaast zorgt de sector ook voor economische waarde: het levert banen op, verschaft werk aan andere sectoren (bijvoorbeeld transport) en draagt bij aan de groei van de Nederlandse economie.

Iedere in medicijnen geïnvesteerde euro levert de samenleving ongeveer 2 euro op



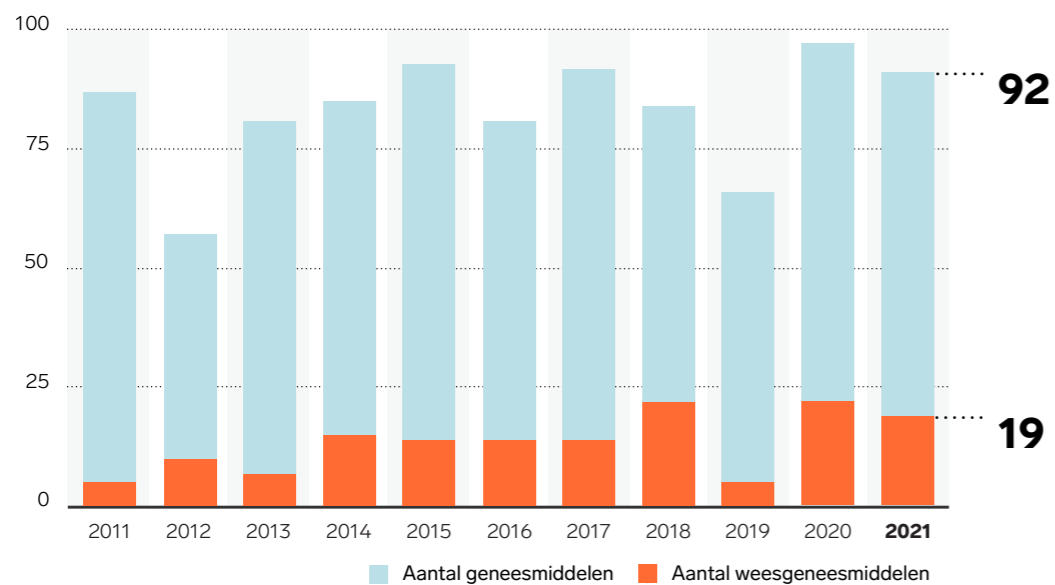
- Mensen**
 - Mensen leven langer in betere gezondheid
 - Mensen kunnen langer werken
- Kosten**
 - Draagt bij aan economische groei
 - Geeft werk aan andere sectoren (zoals transport)
 - Creëert tienduizenden banen
- Economie**
 - Bespaart andere zorgkosten (zoals ziekenhuisopnames)
 - Minder verzuimkosten

Ieder jaar komen er nieuwe geneesmiddelen op de markt

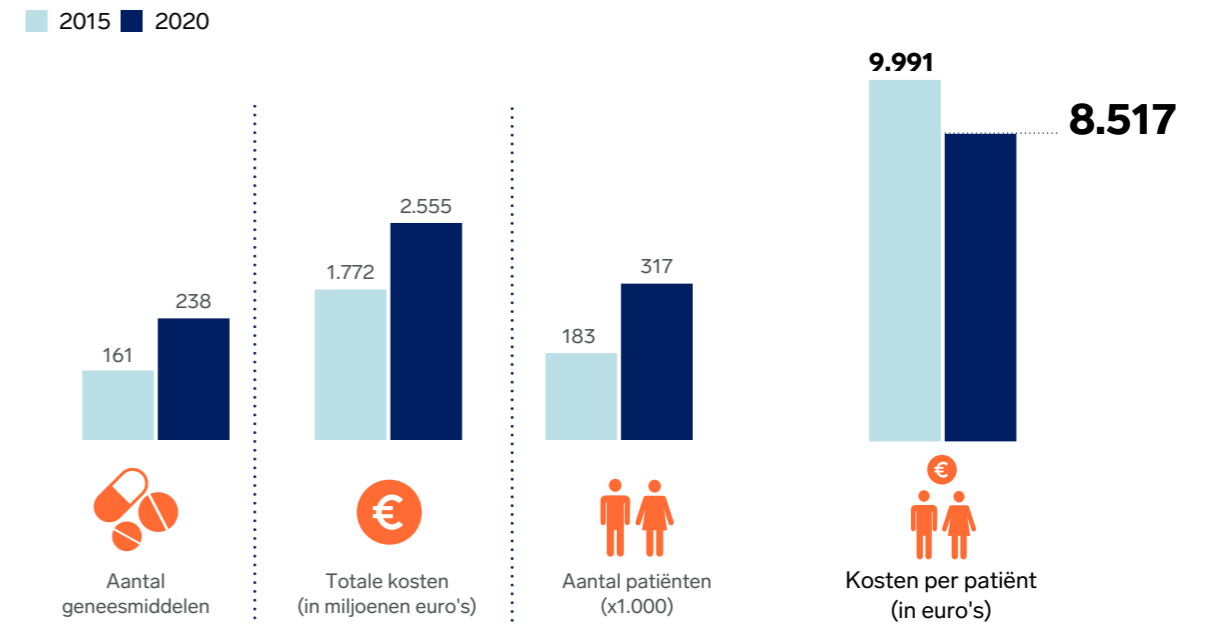
Geneesmiddelenbedrijven werken hard aan de ontwikkeling van nieuwe geneesmiddelen. Ieder jaar komen er nieuwe geneesmiddelen op de markt, die een wereld van verschil kunnen maken.

Voordat een geneesmiddel op de markt mag worden gebracht, moet eerst goedkeuring verkregen worden van het Europees Medicijn Agentschap (EMA) in Amsterdam. Het EMA beoordeelt nieuwe geneesmiddelen op kwaliteit, effectiviteit en veiligheid. Geneesmiddelen die niet aan deze criteria voldoen worden niet toegelaten tot de markt.

In de afgelopen 11 jaar goedgekeurd door de Europese toezichthouder



We helpen steeds meer patiënten



Geneesmiddelen in ziekenhuizen periode 2015 - 2020

De kosten van geneesmiddelen per ziekenhuispatiënt zijn de afgelopen jaren met 15% gedaald

Dat de uitgaven aan geneesmiddelen van ziekenhuizen stijgen, komt vooral door een groei van het aantal patiënten. Het aantal patiënten dat ziekenhuisgeneesmiddelen gebruikt, steeg tussen 2015 en 2020 met 14% per jaar.

Patiënten wachten steeds langer op innovatieve geneesmiddelen

Voor geneesmiddelen die naar verwachting van de overheid een relatief hoge prijs en/of budgetimpact hebben geldt de zogenoemde sluisprocedure.

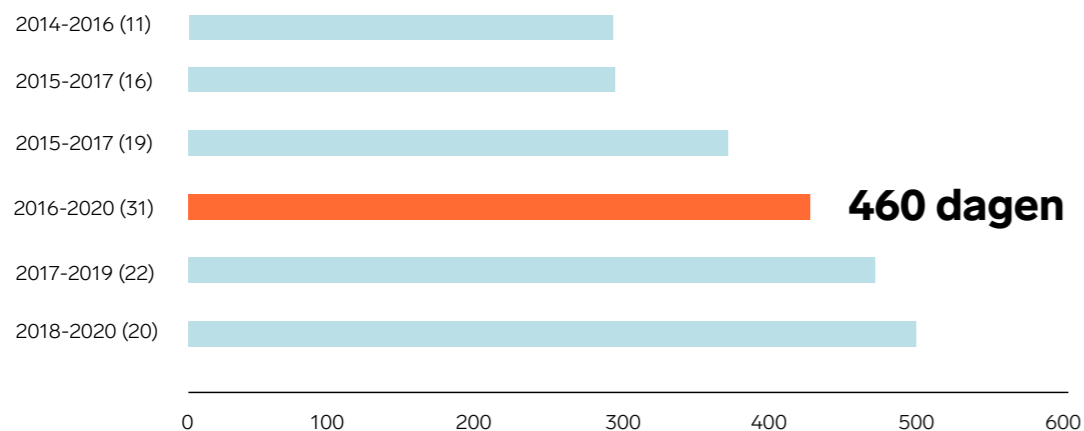
Per jaar worden ongeveer vijftien nieuwe, innovatieve geneesmiddelen uit het pakket gehouden en in de sluis

geplaatst door de minister. De tijd die nodig is om de sluisprocedure te doorlopen neemt ieder jaar toe.

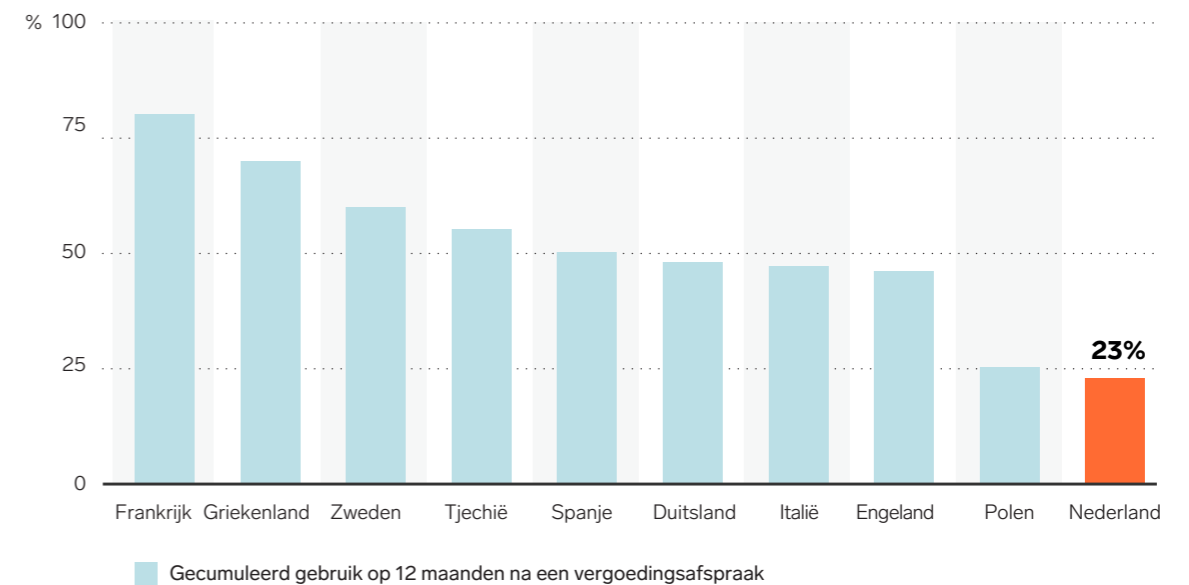
De doorlooptijden zijn voor een groot deel het gevolg van prijsonderhandelingen tussen de minister en geneesmiddelenbedrijven. Maar ook vertraging bij de indiening van vergoedingsdossiers en de beoordeling dragen bij.

Gemiddeld aantal dagen in de sluis per geneesmiddel, per periode

Tussen haakjes; het aantal geneesmiddelen



Twaalf maanden na opname in het verzekeringspakket is het gebruik in Nederland het laagste van 10 landen die deelnamen aan onderzoek



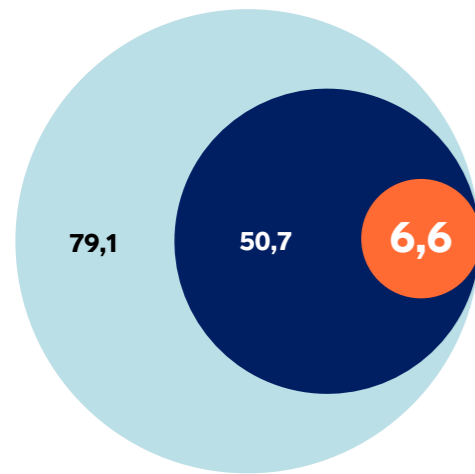
Nederland hekkensluiter bij voorschrijven nieuwe kankermedicijnen

Vergoeding door de verzekeraar betekent niet automatisch dat een nieuw medicijn ook wordt voorgeschreven in de praktijk. Twaalf maanden na opname in het verzekeringspakket is het daadwerkelijk gebruik van 13 innovatieve kankermedicijnen in Nederland het laagste van alle tien landen die aan het onderzoek deelnamen.

Een mogelijke oorzaak voor het lage gebruik van nieuwe kankermedicijnen in Nederland, kan liggen

in de gedecentraliseerde prijsonderhandelingen met ziekenhuizen, stellen de onderzoekers. Na opname in het verzekeringspakket moeten verzekeraars en ziekenhuizen het eens worden over betaling. Dat betekent dat elk ziekenhuis in Nederland individueel een contract afsluit met de farmaceut. Dit leidt ertoe dat er grote verschillen zijn tussen de beschikbaarheid van medicijnen in ziekenhuizen, ook als een geneesmiddel wordt vergoed.

Snelle en brede toegang



In 2020 gaf de Nederlandse overheid 6,6 miljard euro uit aan geneesmiddelen

- Totale uitgaven Geneesmiddelen
Medisch Specialistische Zorg 3,3
Farmaceutische zorg 3,3
- Zorgverzekeringswet
- Bruto zorguitgaven

Uitgaven aan geneesmiddelen in perspectief

De zorguitgaven die meetellen voor het Budgettair Kader Zorg bestaan uit de Zorgverzekeringswet, de Wet langdurige zorg en overige uitgaven.

Kosten voor geneesmiddelen vallen onder de Zorgverzekeringswet. Daarbij wordt onderscheid gemaakt tussen geneesmiddelen die binnen en buiten ziekenhuizen worden verstrekt. De geneesmiddelen die binnen ziekenhuizen worden verstrekt zijn intramurale geneesmiddelen. Deze groep valt in de categorie medisch specialistische zorg. De geneesmiddelen die buiten ziekenhuizen worden verstrekt zijn extramuraal. Deze

groep valt in de categorie farmaceutische zorg. De uitgaven aan intramurale en extramuraal geneesmiddelen in 2020 bedroegen € 6,6 miljard.

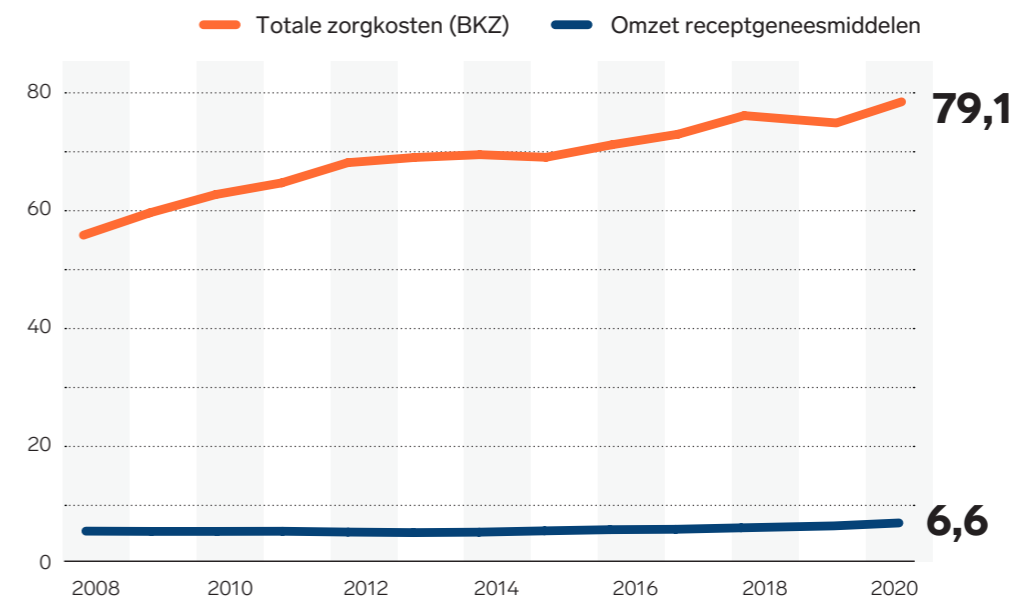
De uitgaven in dit overzicht zijn gebaseerd op de gedeclareerde prijzen. In de praktijk vallen de kosten van specialistische geneesmiddelen lager uit ten opzichte van de lijstprijzen. Dit komt omdat verzekeraars, ziekenhuizen, apotheken en soms de overheid namelijk zelf onderhandelen met de fabrikant over de prijs van een geneesmiddel. De uitkomst van deze onderhandelingen is slechts ten dele openbaar.

Beheerste uitgavenontwikkeling geneesmiddelen

De afgelopen tien jaar stegen de totale overheidsuitgaven aan zorg van € 56 naar € 79,1 miljard. De uitgaven voor medicijnen namen toe tot € 6,6 miljard, dit is exclusief de apothekersvergoeding. Het aandeel van geneesmiddelen in het zorgbudget daalde in deze periode van 8,9 naar 8,3%.

Medicijnen beslaan 8,3% van het totale zorgbudget

Zorgkosten in miljarden euro's



* De daling van de bruto uitgaven (grondslag) in 2019 is het gevolg van een gewijzigde definitie; vanaf 2019 tellen middelen voor Wmo- en jeugdzorg niet meer mee als voor het Financieel Beeld Zorg relevante uitgaven.

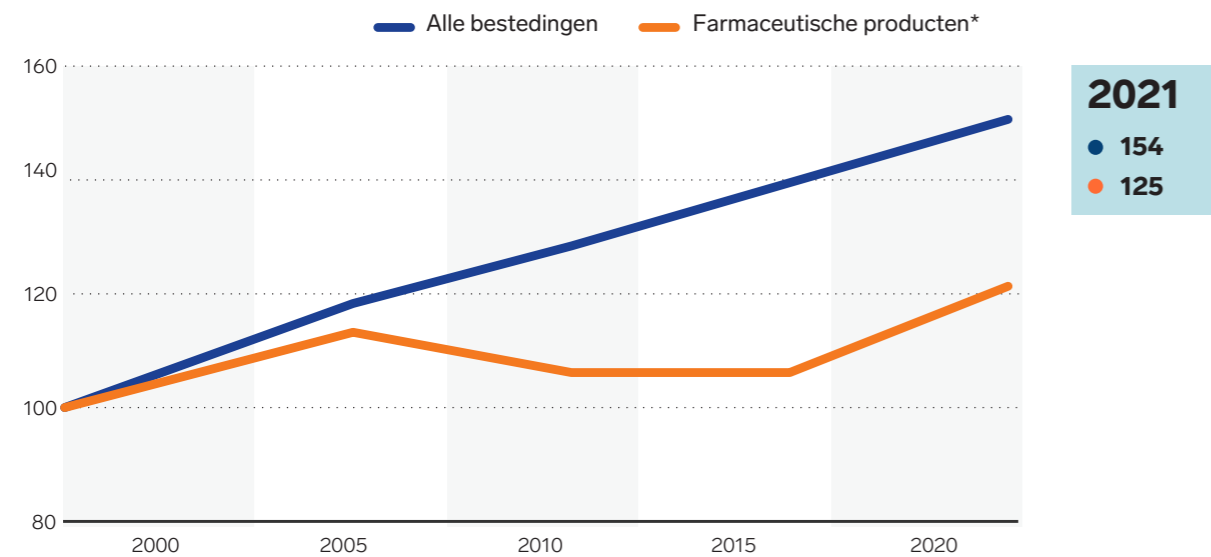
Snelle
en brede
toegang

Prijsstijging farmaceutische producten minder dan gemiddeld

Consumentenprijzen zijn in de afgelopen twintig jaar gestegen. Prijzen van bijvoorbeeld huisvesting en vervoer stegen gemiddeld 2% per jaar. De prijzen van geneesmiddelen stegen in dezelfde twintig jaar jaarlijks 0,5%.

De totale uitgaven aan medicijnen stegen iets meer dan dit percentage, doordat het totale medicijngebruik toeneemt.

Prijsindex van alle consumentbestedingen afgezet tegen prijsindex voor farmaceutische producten (1998=100)



* Dit betreft geneesmiddelen, medicinale bereidingen, sera, vaccins, vitaminen en mineralen, levertraan, oraal in te nemen contraceptiva en homeopathische geneesmiddelen.



‘Ik zou mijn eigen camping moeten opgeven’

Karin heeft Parkinson en zou zonder geneesmiddelen niet meer actief kunnen meedraaien op haar camping

Lees hier het verhaal van Karin



Nederland aantrekkelijk voor medicijnontwikkeling

De geneesmiddelensector is de meest veelbelovende groeisector van de economie. Er is een levendig ecosysteem van biofarmaceutische bedrijven, kennisinstellingen, universiteiten en ziekenhuizen op een klein oppervlakte

aanwezig. Nederlandse bedrijven en wetenschap zijn internationaal toonaangevend en een belangrijke pijler van de Nederlandse kenniseconomie.

Al met al heeft Nederland alle ingrediënten in huis om hét leidende ecosysteem van Europa te worden op het gebied van geneesmiddelenontwikkeling.

De geneesmiddelensector in cijfers



2.900

Innovatieve R&D life science bedrijven



420

Biofarmaceutische bedrijven



65.000

Werknemers in de geneesmiddelensector, **7.800 in klinisch onderzoek**



14

Universiteiten, waarvan **12 biomedische onderzoeks-universiteiten**



200

Publiek-private samenwerkingsverbanden



€131,40

toegevoegde waarde per gewerkt uur



€ 33 miljard

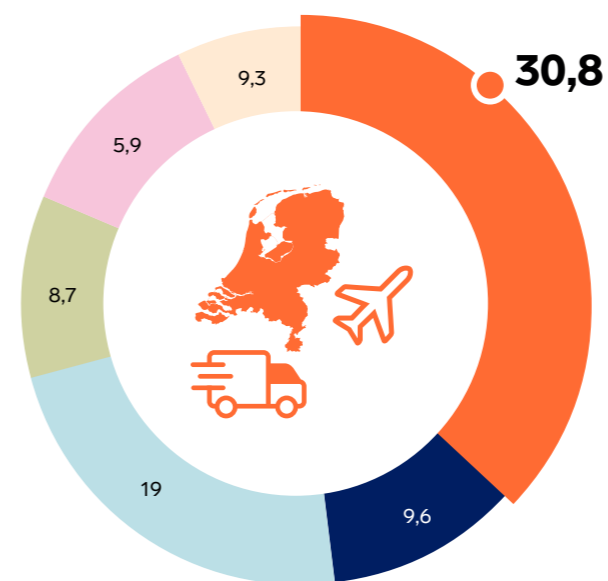
Jaarlijkse omzet



8

Universitaire medische centra

Uitvoerwaarde in miljarden euro's



Export van geneesmiddelen hoger dan kaas, sierteelt en vlees bij elkaar

-  Medicinale en farmaceutische producten
-  Groenten en Fruit
-  Sierteelt
-  Vlees en vleesproducten
-  Zuivelproducten en eieren
-  Aardgas en industriegas

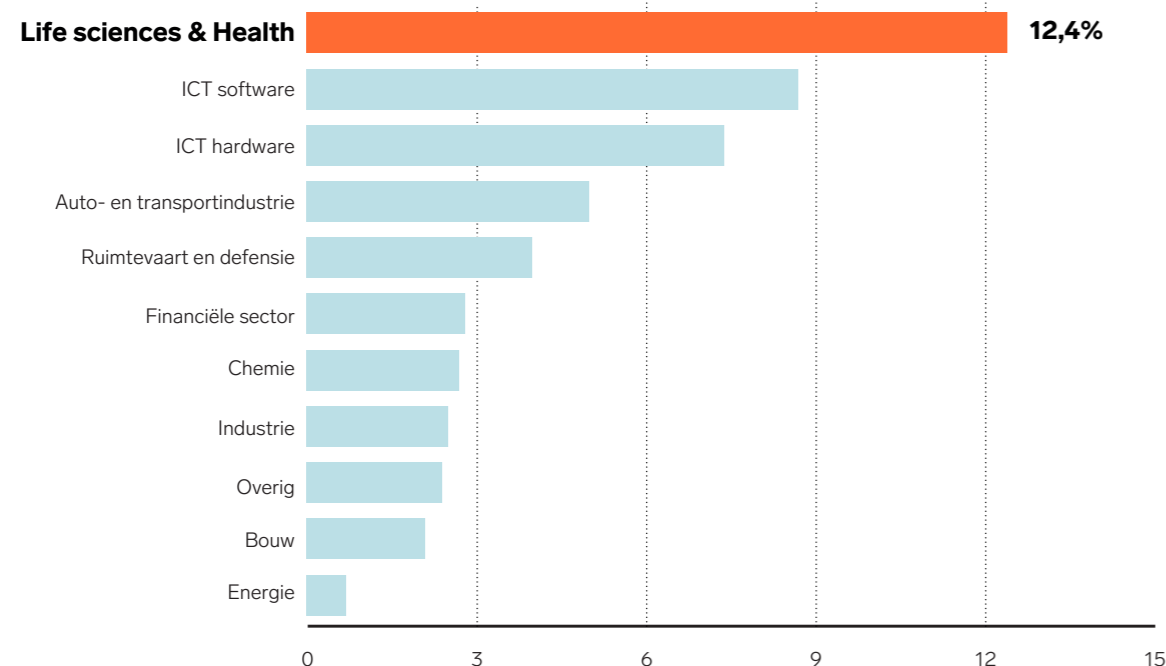
Nederland als medicijnhub

Nederland exporteerde in 2020 voor ruim €30 miljard aan geneesmiddelen. Dat is meer dan het totaal van de uitvoerwaarde van kaas, vlees en sierteelt, waar Nederland internationaal bekend om staat. De totale waarde van de medicijnexport is 4,5 keer zo hoog als de uitgaven van Nederland aan medicijnen. Geneesmiddelen zijn daarmee een belangrijk exportproduct van Nederland.

Qua logistiek en productie komt in Nederland veel samen: van het verwerken, afvullen, samenstellen, verpakken en etiketteren tot aan opslag, overslag en vervoer via de weg, over zee of door de lucht

Een belangrijke drijfveer is de koploperspositie van Nederland op het gebied van slimme logistiek. Door centrale ligging in Europa en sterke logistieke schakels via lucht, weg en zee is Nederland een medicijnhub voor Europa en andere delen van de wereld.

Investerings in onderzoek en ontwikkeling als percentage van de netto-omzet



Innovatie als aanjager van de economie

Bij de bestrijding van reuma, kanker, diabetes, hart- en vaatziekten en longaandoeningen is de laatste decennia grote vooruitgang geboekt. Maar ook bij andere ziekten worden grote en kleine stappen gemaakt. Er ontstaat nu zicht op een toekomst waarin chronische en dodelijke ziektes beter te behandelen zijn.

Geneesmiddelenbedrijven leveren daar een bijdrage aan door te investeren in onderzoek en ontwikkeling. Dat vergt grootschalige en structurele investeringen, die niet altijd succesvol zijn.

Investerings in onderzoek en ontwikkeling zijn ook een belangrijke drijfveer voor economische groei. De sector zorgt op die manier voor duizenden banen en het levert miljarden euro's aan exportwaarde op. Het versterkt ook wetenschappelijke kennis van artsen en onderzoekers. Kennis die ook gebruikt kan worden als basis voor nieuwe bedrijvigheid.

Patiëntenzorg van wereldklasse

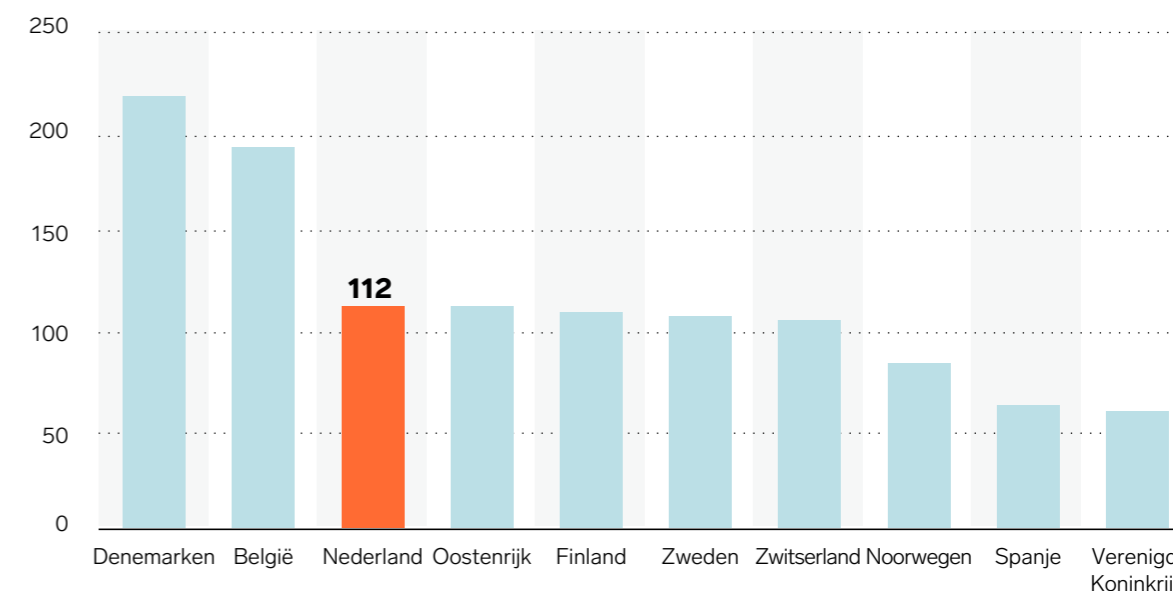
Nederland behoort tot de Europese top in klinisch onderzoek en bezit veel kennis en kunde op het gebied van geneesmiddelenontwikkeling. Dit is mede te danken aan de goed georganiseerde en gecentraliseerde zorg in Nederland.

en ervaring op met nieuwe behandelingen. Daarnaast draagt klinisch onderzoek bij aan de economie, in de vorm van werkgelegenheid en investeringen in onderzoek en ontwikkeling.

Klinisch onderzoek is essentieel bij de ontwikkeling van geneesmiddelen. Patiënten krijgen de mogelijkheid deel te nemen aan onderzoek naar nieuwe innovatieve behandelingen. Zorgverleners doen als eerste kennis

Nederland in Europese kopgroep voor klinisch onderzoek

Afgeronde klinische studies per miljoen inwoners tussen 2010 en 2019



Hoe we werken

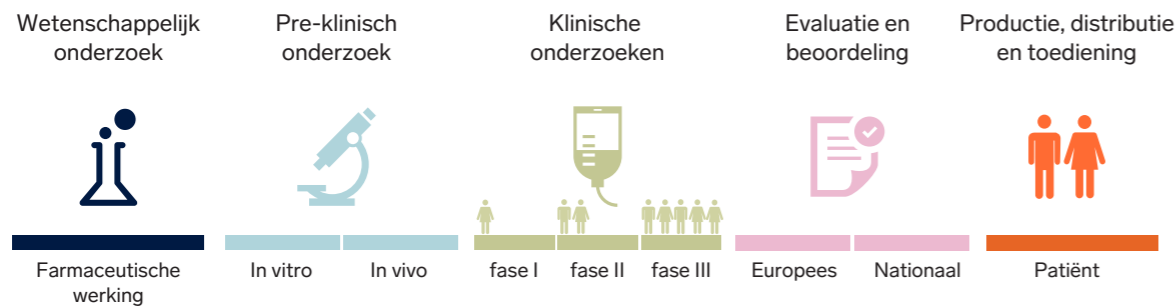
Geneesmiddelenontwikkeling

Geneesmiddelenontwikkeling is risicovol, kostbaar en tijdrovend, maar ook broodnodig. We zetten ons in om innovatie in de geneesmiddelensector te bevorderen, de internationale positie van de sector te versterken en het vestigingsklimaat in Nederland te verbeteren.



Wij werken aan de medicijnen voor morgen, voor ziektes waarvan we de strijd vandaag nog verliezen

De weg van een nieuw geneesmiddel



Van laboratorium naar patiënt

Voordat een geneesmiddel wordt goedgekeurd en beschikbaar is voor patiënten moet elk (nieuw) geneesmiddel eerst een uitgebreid traject doorlopen.

Alle geneesmiddelen worden eerst getest in het laboratorium. Zo kan goed worden onderzocht worden gedaan naar de eigenschappen en werking van een molecuul. In de klinische fase wordt onderzoek gedaan naar de werking van een kandidaat-geneesmiddel. Eerst bij gezonde vrijwilligers, dan bij een kleine groep en vervolgens bij grote groepen patiënten.

Na het doorlopen van alle klinische fases is voldoende informatie beschikbaar over de effectiviteit en veiligheid in verschillende situaties. Dan kan de ontwikkelaar een aanvraag tot markttoelating indienen bij de autoriteiten. Zij beoordelen of de data voldoende bewijs leveren om het geneesmiddel tot de markt toe te laten.

Als het geneesmiddel wordt toegelaten tot de markt moet het in elk land nog een registratie en vergoeding krijgen. Ondertussen wordt gewerkt aan het inrichten van de productiecapaciteit.

Op zoek naar de passende sleutel

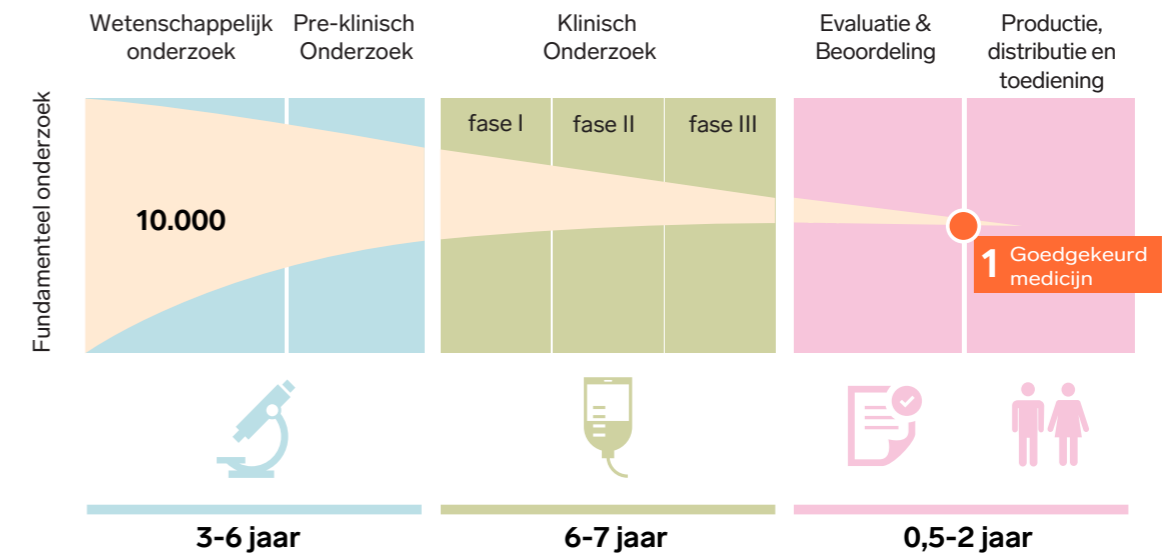
Elk jaar worden door geneesmiddelenbedrijven, artsen en academici tienduizenden stoffen onderzocht met het oog op hun potentieel voor de behandeling van ziekten.

Slechts een klein aantal hiervan zal ooit veelbelovend genoeg zijn om bij patiënten te testen. Slechts een fractie

daarvan zal ooit resultaten opleveren die goed genoeg zijn om de markt te bereiken. Na de preklinische fase valt nog circa 89% af.

Hiervoor zijn verschillende redenen. Bijvoorbeeld omdat er te veel bijwerkingen zijn, het medicijn niet veilig is of omdat het nieuwe geneesmiddel te weinig voordelen heeft ten opzichte van huidige geneesmiddelen.

De meeste geneesmiddelen halen de eindstreep niet



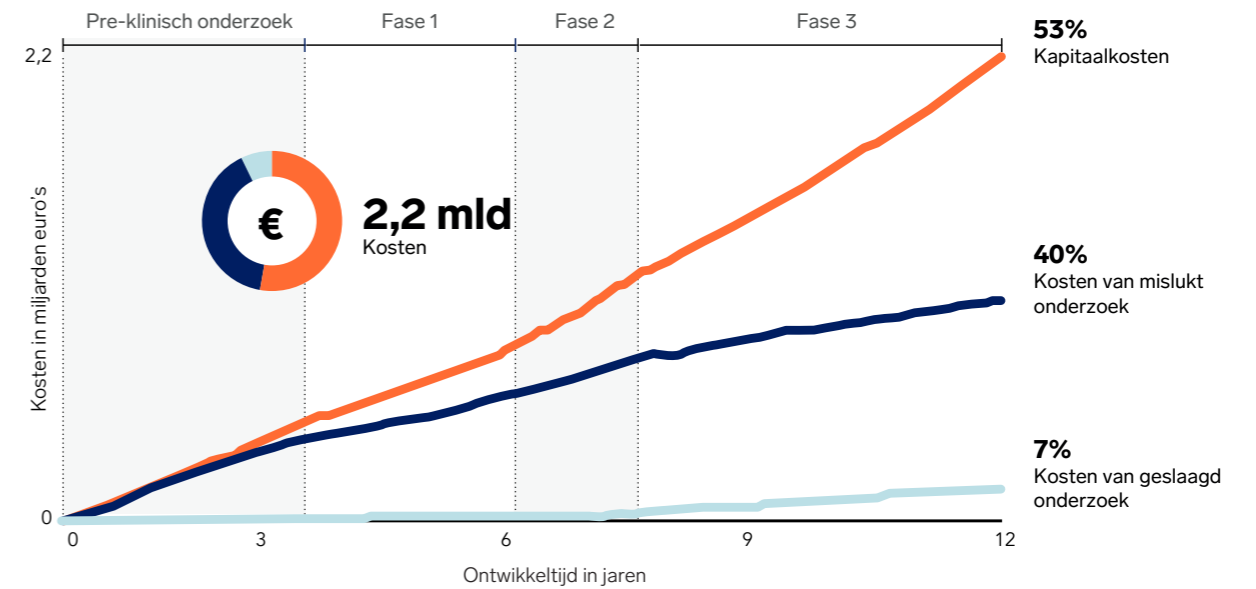
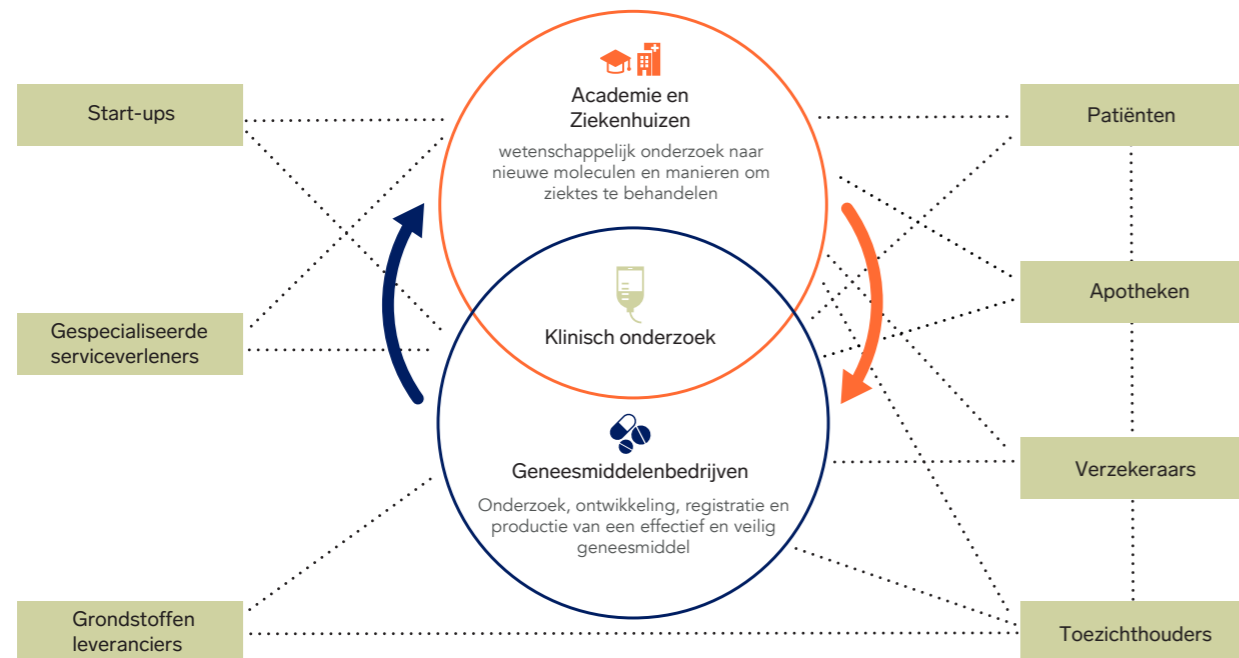
Geneesmiddel resultaat van brede samenwerking

Geneesmiddelenontwikkeling is een symbiotisch proces, waarbij meerdere partijen elkaar versterken door samen te werken. Het zijn geen gescheiden circuits, maar partijen die in één ecosysteem zitten en elkaar niet kunnen missen.

Het is daarom van groot belang om de samenwerking tussen academie, zorg, overheden en geneesmiddelenbedrijven verder te versterken. Door onder andere elkaars expertise en rol te erkennen, innovatieprikkelers te behouden en een cultuur van samenwerken te bevorderen.

Het gezamenlijke doel is nieuwe innovatieve geneesmiddelen beschikbaar te maken én houden voor patiënten.

Geneesmiddelenontwikkeling is een symbiotisch proces, waarbij partijen elkaar versterken door samenwerking



De ontwikkelkosten van één nieuw geneesmiddel bedragen gemiddeld 2,2 miljard euro

De kosten van innovatie

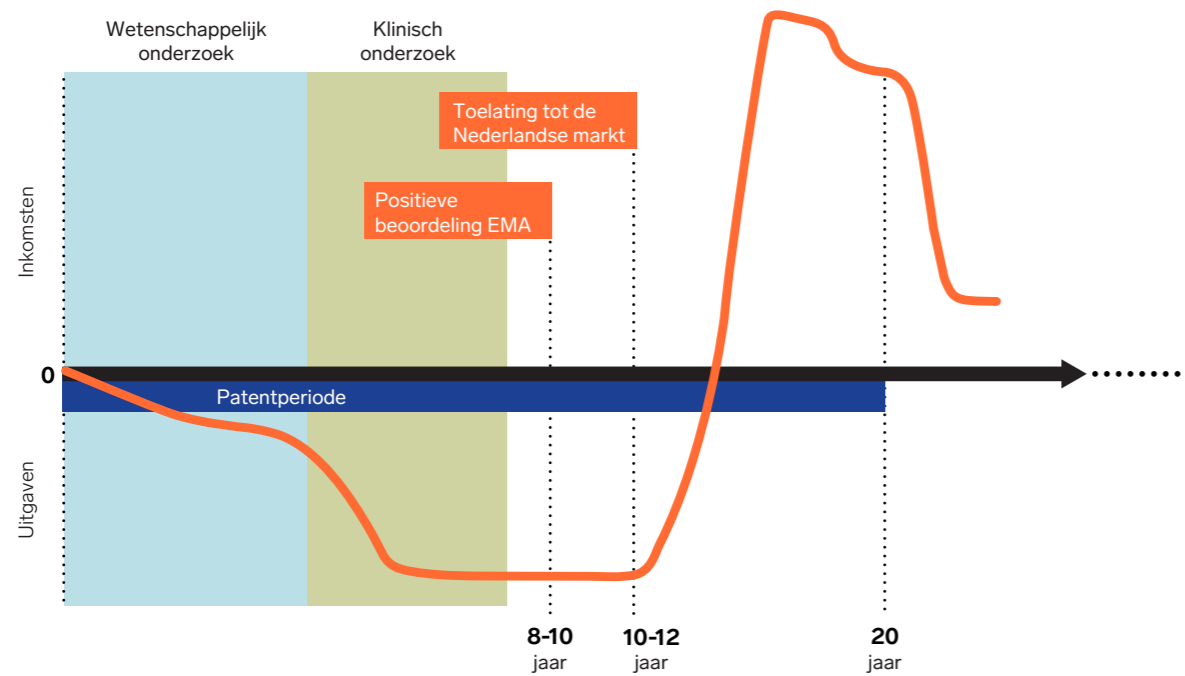
Geneesmiddelenontwikkeling is kostbaar, risicovol en tijdrovend. Het kost gemiddeld € 2,2 miljard om een nieuw medicijn te ontwikkelen, te testen en bij de patiënt te brengen.

Ruim de helft daarvan betreft kapitaalkosten. Die kosten bestaan uit de vergoeding die investeerders, zoals pensioenfondsen of zorgverzekeraars, vragen voor hun kapitaal. Zij vragen een hogere vergoeding naarmate zij hun kapitaal langer beschikbaar stellen. Dat loopt op in de

circa elf jaar die nodig is voor medicijnontwikkeling. Ook de kosten van mislukt onderzoek beslaan een groot deel van de ontwikkelkosten. Dat komt doordat verreweg de meeste medicijnen de eindstreep niet halen.

Een belangrijke oplossing voor het beperken van de kapitaalkosten is om zo vroeg mogelijk in het ontwikkelproces te kunnen voorspellen welke geneesmiddelen wel en geen potentie hebben.

Patenten drijfveer van innovatie



Uitgaven en inkomsten tijdens en na de patentperiode

Het ontwikkelen en op de markt brengen van een nieuw geneesmiddel is een race tegen de klok. Na registratie van een patent heeft de eigenaar 20 jaar de tijd om de innovatie door te ontwikkelen tot een veilig én effectief geneesmiddel. In deze periode mag door andere partijen niet hetzelfde middel op de markt worden gebracht.

Op het moment dat een geneesmiddel beschikbaar komt voor patiënten, is een groot deel van de patentperiode al verstreken. Er is dan ook nog tijd nodig om tot een vergoedingsafpraak te komen. Bovendien vergt het tijd én investeringen om het nieuwe middel onder de aandacht

te brengen bij voorschrijvers en het middel een plek te geven in behandelrichtlijnen. De monopoliepositie, waarin het grootste deel van de investeringen moet worden terugverdiend, is daardoor beperkt tot circa 5 à 8 jaar. Na afloop van de patentperiode mogen andere bedrijven het middel namaken en op de markt brengen. Door concurrentie daalt de prijs met ongeveer 85%.

Een geneesmiddelenbedrijf loopt ten allen tijde het risico dat een concurrent een ander middel voor dezelfde ziekte op de markt brengt dat beter werkt.

‘Het voelde alsof ik mijn leven terug kreeg’

Uiteindelijk constateerde de reumatoloog een klassiek geval van reumatoïde artritis



Lees hier het verhaal van Diana



Ziektegebieden waarop de leden van de vereniging actief zijn

Allergie

Janssen
Organon Pharma BV
Sanofi
UCB Pharma B.V.

Alzheimer

AstraZeneca BV
Biogen Netherlands BV
Eisai B.V.
Lilly Nederland B.V.
Lundbeck B.V.
MSD BV
Roche Nederland B.V.

Astma

Amgen B.V.
AstraZeneca BV
Boehringer Ingelheim BV
Chiesi Pharmaceuticals B.V.
GlaxoSmithKline BV (GSK)
Novartis Pharma BV
Organon Pharma BV
Sanofi

Atherosclerose

Amgen B.V.
AstraZeneca BV
Bayer B.V.
Daiichi Sankyo Nederland B.V.
Organon Pharma BV
Pfizer bv
Sanofi

Bacteriële infecties

Bayer B.V.
Chiesi Pharmaceuticals B.V.
GlaxoSmithKline BV (GSK)
MSD BV
Mundipharma Pharmaceuticals BV
Zambon Nederland B.V.

Beroerte

AstraZeneca BV
Bayer B.V.
Biogen Netherlands BV
Boehringer Ingelheim BV
Bristol-Myers Squibb BV
CSL Behring
Daiichi Sankyo Nederland B.V.
Sanofi

Bloedaandoeningen (overig)

AbbVie B.V.
Bayer B.V.
Bristol-Myers Squibb BV
Chiesi Pharmaceuticals B.V.
CSL Behring
GlaxoSmithKline BV (GSK)
Incyte Biosciences Benelux BV
Janssen
Novartis Pharma BV
Pierre Fabre Sante Benelux
Roche Nederland B.V.
Sanofi
Takeda Nederland bv
Vifor Pharma
Borstkanker
AbbVie B.V.
Amgen B.V.
AstraZeneca BV
Bristol-Myers Squibb BV
Eisai B.V.
Ipsen Farmaceutica BV
Janssen
Lilly Nederland B.V.
Mundipharma Pharmaceuticals BV

Novartis Pharma BV
Novo Nordisk B.V.
Organon Pharma BV
Pfizer bv
Roche Nederland B.V.
Sanofi
Servier Nederland Farma B.V.
Vifor Pharma

Congestief hartfalen

AstraZeneca BV
Bayer B.V.
Boehringer Ingelheim BV
Bristol-Myers Squibb BV
Merck BV
Novartis Pharma BV
Servier Nederland Farma B.V.
Vifor Pharma

COPD

AstraZeneca BV
Boehringer Ingelheim BV
Chiesi Pharmaceuticals B.V.
GlaxoSmithKline BV (GSK)
Novartis Pharma BV
Roche Nederland B.V.
Sanofi

Depressie

Biogen Netherlands BV
GlaxoSmithKline BV (GSK)
Janssen
Lilly Nederland B.V.
Lundbeck B.V.a
Organon Pharma BV
Servier Nederland Farma B.V.

Diabetes

Amgen B.V.
AstraZeneca BV
Bayer B.V.
Boehringer Ingelheim BV
GlaxoSmithKline BV (GSK)
Lilly Nederland B.V.
Merck BV
MSD BV
Mundipharma Pharmaceuticals BV
Novo Nordisk B.V.
Pfizer bv
Sanofi
Servier Nederland Farma B.V.

Epilepsie

Eisai B.V.
GlaxoSmithKline BV (GSK)
Janssen
Organon Pharma BV
Takeda Nederland bv
UCB Pharma B.V.

Groeistoornissen

AbbVie B.V.
Ferring B.V.
Ipsen Farmaceutica BV
Lilly Nederland B.V.
Merck BV
Pfizer bv

Hartritmestoornissen

Bayer B.V.
Bristol-Myers Squibb BV
Daiichi Sankyo Nederland B.V.
Novo Nordisk B.V.
Pfizer bv
Servier Nederland Farma B.V.

Hematologische tumoren

AbbVie B.V.

Amgen B.V.
Astellas Pharma BV
AstraZeneca BV
Bristol-Myers Squibb BV
Gilead Sciences Netherlands BV
GlaxoSmithKline BV (GSK)
Incyte Biosciences Benelux BV
Janssen
MSD BV
Mundipharma Pharmaceuticals BV
Novartis Pharma BV
Pfizer bv
Pierre Fabre Sante Benelux
Roche Nederland B.V.
Sanofi
Servier Nederland Farma B.V.
Takeda Nederland bv

Hepatitis

AbbVie B.V.
Dr. Falk Pharma Benelux B.V.
Gilead Sciences Netherlands BV
GlaxoSmithKline BV (GSK)
Janssen
MSD BV
Mundipharma Pharmaceuticals BV
Roche Nederland B.V.

HIV/aids

AbbVie B.V.
Boehringer Ingelheim BV
Gilead Sciences Netherlands BV
GlaxoSmithKline BV (GSK)
Janssen
MSD BV
Mundipharma Pharmaceuticals BV

Hormonale aandoeningen (overig)

Bayer B.V.
Novo Nordisk B.V.
Organon Pharma BV
Takeda Nederland bv

Huidaandoeningen

AbbVie B.V.
Almirall B.V.
Amgen B.V.
Bristol-Myers Squibb BV
GlaxoSmithKline BV (GSK)
AstraZeneca BV
Bayer B.V.
Boehringer Ingelheim BV
Bristol-Myers Squibb BV
Eisai B.V.
Gilead Sciences Netherlands BV
GlaxoSmithKline BV (GSK)
Incyte Biosciences Benelux BV
Ipsen Farmaceutica BV
Janssen
Lilly Nederland B.V.
Novartis Pharma BV
Organon Pharma BV
Pierre Fabre Sante Benelux
Sanofi

Huidkanker

Amgen B.V.
Bristol-Myers Squibb BV
Incyte Biosciences Benelux BV
MSD BV
Mundipharma Pharmaceuticals BV
Novartis Pharma BV
Pierre Fabre Sante Benelux
Roche Nederland B.V.
Sanofi

Hypertensie

AstraZeneca BV
Bayer B.V.
Boehringer Ingelheim BV
Daiichi Sankyo Nederland B.V.
Janssen
Menarini Farma Nederland
Merck BV
Novartis Pharma BV

Hypertensie

AstraZeneca BV

Organon Pharma BV
Sanofi
Servier Nederland Farma B.V.

Infectieziektes (overig)

AbbVie B.V.
AstraZeneca BV
Bayer B.V.
Bristol-Myers Squibb BV
Chiesi Pharmaceuticals B.V.
Gilead Sciences Netherlands BV
GlaxoSmithKline BV (GSK)
Janssen
MSD BV
Mundipharma Pharmaceuticals BV
Novartis Pharma BV
Pfizer bv
Takeda Nederland bv

Inflammatoire darmziekten

AbbVie B.V.
Amgen B.V.
Biogen Netherlands BV
Bristol-Myers Squibb BV
Dr. Falk Pharma Benelux B.V.
Ferring B.V.
Janssen
MSD BV
Mundipharma Pharmaceuticals BV
Pfizer bv
Sanofi
Takeda Nederland bv
Vifor Pharma

Ischemische hartziekte

Amgen B.V.
AstraZeneca BV
Bayer B.V.
Boehringer Ingelheim BV
Bristol-Myers Squibb BV
Daiichi Sankyo Nederland B.V.
GlaxoSmithKline BV (GSK)
Menarini Farma Nederland
Merck BV
Sanofi

Kanker (overig)

AbbVie B.V.
Amgen B.V.
Astellas Pharma BV
AstraZeneca BV
Bayer B.V.
Boehringer Ingelheim BV
Bristol-Myers Squibb BV
Eisai B.V.
Gilead Sciences Netherlands BV
GlaxoSmithKline BV (GSK)
Incyte Biosciences Benelux BV
Ipsen Farmaceutica BV
Janssen
Lilly Nederland B.V.
Merck BV
MSD BV
Mundipharma Pharmaceuticals BV
Novartis Pharma BV
Pierre Fabre Sante Benelux
Roche Nederland B.V.
Sanofi
Servier Nederland Farma B.V.
Vifor Pharma

Lilly Nederland B.V.
Merck BV
MSD BV
Mundipharma Pharmaceuticals BV
Norgine B.V.
Novartis Pharma BV
Pfizer bv
Roche Nederland B.V.
Sanofi
Servier Nederland Farma B.V.
Takeda Nederland bv

Leukemie

AbbVie B.V.
Amgen B.V.
Astellas Pharma BV
AstraZeneca BV
Bristol-Myers Squibb BV

Gilead Sciences Netherlands BV
Incyte Biosciences Benelux BV
Janssen
MSD BV
Novartis Pharma BV
Pfizer bv
Roche Nederland B.V.
Sanofi
Servier Nederland Farma B.V.
Takeda Nederland bv

Leveraandoeningen (overig)

AbbVie B.V.
Dr. Falk Pharma Benelux B.V.
Norgine B.V.
Novartis Pharma BV
Zambon Nederland B.V.

Longaandoeningen (overig)

Bayer B.V.
Boehringer Ingelheim BV
Chiesi Pharmaceuticals B.V.
Incyte Biosciences Benelux BV
Janssen
MSD BV
Mundipharma Pharmaceuticals BV
Roche Nederland B.V.
Zambon Nederland B.V.

Longkanker

AbbVie B.V.
Amgen B.V.
AstraZeneca BV
Bayer B.V.
Boehringer Ingelheim BV
Bristol-Myers Squibb BV
Janssen
Lilly Nederland B.V.
Merck BV
MSD BV
Mundipharma Pharmaceuticals BV
Novartis Pharma BV
Pierre Fabre Sante Benelux
Roche Nederland B.V.
Sanofi
Takeda Nederland bv
Vifor Pharma

Maag-darm tumoren

Amgen B.V.
Astellas Pharma BV
AstraZeneca BV
Bayer B.V.
Bristol-Myers Squibb BV
Ipsen Farmaceutica BV
Lilly Nederland B.V.
Merck BV
MSD BV
Mundipharma Pharmaceuticals BV
Novartis Pharma BV
Pierre Fabre Sante Benelux
Roche Nederland B.V.
Sanofi
Servier Nederland Farma B.V.
Vifor Pharma

Multiple sclerosis

Bayer B.V.
Biogen Netherlands BV
Bristol-Myers Squibb BV
Janssen
Merck BV
Novartis Pharma BV
Roche Nederland B.V.
Sanofi

Neurologische aandoeningen (overig)

AbbVie B.V.
Almirall B.V.
Amgen B.V.

Biogen Netherlands BV
Boehringer Ingelheim BV
GlaxoSmithKline BV (GSK)
Ipsen Farmaceutica BV
Janssen
Lilly Nederland B.V.
Lundbeck B.V.
Menarini Farma Nederland
Mundipharma Pharmaceuticals BV
Novartis Pharma BV
Organon Pharma BV
Roche Nederland B.V.
Sanofi

Nierziekten

Amgen B.V.
Astellas Pharma BV
AstraZeneca BV
Bayer B.V.
Boehringer Ingelheim BV
Bristol-Myers Squibb BV
Chiesi Pharmaceuticals B.V.
Eisai B.V.
Ipsen Farmaceutica BV
MSD BV
Novartis Pharma BV
Pfizer bv
Roche Nederland B.V.
Vifor Pharma

Oogaandoeningen

AbbVie B.V.
Bayer B.V.
Biogen Netherlands BV
Chiesi Pharmaceuticals B.V.
Novartis Pharma BV
Roche Nederland B.V.

Osteoarthritis

AstraZeneca BV
Pfizer bv

Osteoporosis

Amgen B.V.
Lilly Nederland B.V.
Menarini Farma Nederland
Organon Pharma BV
UCB Pharma B.V.

Pijn en anesthesie

AbbVie B.V.
Almirall B.V.
Bayer B.V.
Biogen Netherlands BV
Boehringer Ingelheim BV
Eisai B.V.
GlaxoSmithKline BV (GSK)
Grünenthal BV
Janssen
Lilly Nederland B.V.
Menarini Farma Nederland
MSD BV
Mundipharma Pharmaceuticals BV
Organon Pharma BV
Pfizer bv
Takeda Nederland bv
Zambon Nederland B.V.

Parkinson

Biogen Netherlands BV
Boehringer Ingelheim BV
GlaxoSmithKline BV (GSK)
Lundbeck B.V.
Organon Pharma BV
Roche Nederland B.V.
UCB Pharma B.V.
Zambon Nederland B.V.

Perifere vaatziekte

Amgen B.V.
AstraZeneca BV
Bayer B.V.

Boehringer Ingelheim BV
Pfizer bv
Sanofi

Prostaatkanker

AbbVie B.V.
Amgen B.V.
Astellas Pharma BV
AstraZeneca BV
Bayer B.V.
Ferring B.V.
Ipsen Farmaceutica BV
Janssen
Lilly Nederland B.V.
Mundipharma Pharmaceuticals BV
Novartis Pharma BV
Roche Nederland B.V.
Sanofi

Psoriasis

AbbVie B.V.
Almirall B.V.
Amgen B.V.
Bristol-Myers Squibb BV
GlaxoSmithKline BV (GSK)
Janssen
Lilly Nederland B.V.
Novartis Pharma BV
Pfizer bv
UCB Pharma B.V.

Psychische aandoeningen (overig)

AbbVie B.V.
Boehringer Ingelheim BV
Bristol-Myers Squibb BV
Daiichi Sankyo Nederland B.V.
Pfizer bv
Sanofi
Takeda Nederland bv
UCB Pharma B.V.

Reumatische aandoeningen

AbbVie B.V.
Amgen B.V.
AstraZeneca BV
Biogen Netherlands BV
Bristol-Myers Squibb BV
Grünenthal BV
Janssen
Lilly Nederland B.V.
Menarini Farma Nederland
MSD BV
Mundipharma Pharmaceuticals BV
Novartis Pharma BV
Pfizer bv
Roche Nederland B.V.
Sanofi
UCB Pharma B.V.

Schimmelinfecties

Astellas Pharma BV
Bayer B.V.
Gilead Sciences Netherlands BV
Janssen
MSD BV
Mundipharma Pharmaceuticals BV

Schizofrenie

Janssen
Lilly Nederland B.V.
Lundbeck B.V.
Roche Nederland B.V.

Spijverteringskanaal (overig)

AbbVie B.V.
Amgen B.V.
Bayer B.V.
Bristol-Myers Squibb BV
Dr. Falk Pharma Benelux B.V.

Ferring B.V.
GlaxoSmithKline BV (GSK)
Janssen
Norgine B.V.
Pfizer bv
Roche Nederland B.V.
Takeda Nederland bv
Zambon Nederland B.V.

Stofwisselingsziekten (overig)

Chiesi Pharmaceuticals B.V.
CSL Behring
Janssen
Norgine B.V.
Sanofi
Takeda Nederland bv

Slaapstoornissen

Boehringer Ingelheim BV
GlaxoSmithKline BV (GSK)
Takeda Nederland bv
UCB Pharma B.V.

Spieraandoeningen (overig)

Biogen Netherlands BV
Norgine B.V.
Roche Nederland B.V.
Takeda Nederland bv

Trombose

Bayer B.V.
Boehringer Ingelheim BV
Bristol-Myers Squibb BV
Daiichi Sankyo Nederland B.V.
Pfizer bv
Sanofi

Transplantatie

Amgen B.V.
Astellas Pharma BV
Bristol-Myers Squibb BV
Chiesi Pharmaceuticals B.V.
Mundipharma Pharmaceuticals BV
Novartis Pharma BV
Roche Nederland B.V.
Sanofi
Takeda Nederland bv

Tuberculose

Janssen

Urinesysteem - aandoeningen

Astellas Pharma BV
Bayer B.V.
Ferring B.V.
Gedeon Richter Benelux
GlaxoSmithKline BV (GSK)
Lilly Nederland B.V.
MSD BV
Mundipharma Pharmaceuticals BV
Pierre Fabre Sante Benelux
Zambon Nederland B.V.

Voortplantingssysteem (overig)

AbbVie B.V.
Bayer B.V.
Ferring B.V.
Gedeon Richter Benelux
Janssen
Menarini Farma Nederland
Norgine B.V.
Organon Pharma BV
Sanofi

Ledenoverzicht



<p>Medewerkers en bestuur</p>	<p>Gerard Schouw Directeur</p>		<p>Carla Vos Plaatsvervangend Directeur, verantwoordelijk voor Kennis & Beleid</p>		<p>Wim de Haart Manager Gezondheidseconomie en Vergoedingen</p>		<p>Dineke Amsing Manager Strategische Coalities</p>		
	<p>Peter Bertens Manager Innovatie en Business Klimaat</p>		<p>Merit Boersma Manager Corporate Communicatie</p>		<p>Wouter Schelfhorst Manager Public Affairs</p>		<p>Anton van Tuyl Senior Communicatieadviseur</p>		<p>Elke Snoek Senior Juridisch adviseur</p>
<p>Brigit van Soest Programmamanager duurzaamheid</p>		<p>Fons Cazius Adviseur Internationale zaken</p>		<p>Annelies Bollen Projectleider Geneesmiddelenbeleid</p>		<p>Erwin Vermeulen Projectleider Innovatie</p>		<p>Ramon van Aert Projectleider Toegang Geneesmiddelen</p>	
	<p>Franc de Korte Woordvoerder</p>		<p>Carolien Terlien Communicatieadviseur</p>		<p>Astrid Kenens Online communicatiespecialist</p>		<p>Danielle Hoever Manager Backoffice</p>		<p>Monique Vonk Directieassistent</p>
<p>Ingrid Hendriks Secretaresse</p>		<p>Ernie Boele Secretaresse</p>		<p>Marja Wijnen-Scholte Secretaresse</p>		<p>Pascal Fens Financiën</p>		<p>Michel Schuurman IT</p>	
	<p>Marco Frenken (Lilly) Voorzitter</p>		<p>Dorota Mazurkiewicz (Biogen) Bestuurslid</p>		<p>Sara McCabe (Amgen) Bestuurslid</p>		<p>Enver Erkan (Pfizer) Bestuurslid</p>		<p>Maria Fernando Prado (Janssen) Bestuurslid</p>

Bronnen

- 12 Bron: Inspiratiegids Op weg naar een duurzame farmacieketen, Coalitie Duurzame Farmacie, 2020
- 13 Bron: Milieuplatformzorg.nl/green-deal, 2020
- 16 Bron: EMA, 2022
- 17 Bron: EMA, 2022; COVID-19 stock forecast for 2021 and 2022, Airfinity
- 18 Bron: BIO COVID-19 Therapeutic Development Tracker, Bio.org, 2022 (data t/m 9 februari 2022)
- 19 Bron: BIO COVID-19 Therapeutic Development Tracker, Bio.org, 2022 (data t/m 9 februari 2022)
- 20 Bron: RIVM, 2021
- 24 Bron: CBS Statline – Personen met verstrekte geneesmiddelen, 2022
- 25 Bron: CBS Statline – Personen met verstrekte geneesmiddelen, 2022
- 26 Bron: Horizonscan Geneesmiddelen (nieuwe geneesmiddelen en indicatie-uitbreidingen), Zorginstituut Nederland, 2021.
- 27 Bron: CBS, Statline – overledenen; doodsoorzaak (uitgebreide lijst), leeftijd, geslacht, 2022
- 28 Bron: Cijfersoverkanker.nl
- 29 Bron: WifOR Institute, Value of Medicines in Ireland, 2021; Facts & Figures Pharming, 2020; Holistic Perspective on the value of medicines, McKinsey, 2018
- 30 Bron: European Medicines Agency (EMA), 2021
- 31 Bron: Deloitte, GIPdatabank, dec 2020
- 32 Bron: BS Health, 2021
- 33 Bron: Every Day Counts, Vintura, 2020
- 34 Bron: Begroting VWS 2021; SFK, Data en Feiten, 2020; GIPdata, 2020; Axon Healthcare, 2020
- 35 Bron: Begroting VWS 2021 & Farminform
- 36 Bron: CBS, Statline - Consumentenprijzen, 2022
- 38 Bron: Boston aan de Noordzee, VIG, 2021
- 39 Bron: CBS, Statline - internationale handel; in- en uitvoeraarde, SITC (3 digits), landen, 2022
- 40 Bron: EU industrial R&D Investment scoreboard 2021, Europese Commissie
- 41 Bron: Rode biotech in Vlaanderen, Roland Berger, 2020
- 44 Bron: Vereniging Innovatieve Geneesmiddelen
- 45 Bron: Vereniging Innovatieve Geneesmiddelen
- 46 Bron: Vereniging Innovatieve Geneesmiddelen
- 47 Bron: Gupta Strategists, the cost of opportunity, 2019
- 48 Bron: Vereniging Innovatieve Geneesmiddelen

Colofon

Uitgave

Vereniging Innovatieve Geneesmiddelen

Postbus 11633

2502 AP Den Haag

070 - 313 22 22

info@innovatiegeneesmiddelen.nl

www.innovatiegeneesmiddelen.nl

Redactie en samenstelling

Erwin Vermeulen

Ontwerp

StudioDam, Amsterdam

Infographics

az grafisch serviceburo, Den Haag

Drukwerk

SpringerUit Drukwerk, Schoorl

© 2022 VIG

Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt, in enige vorm of op enige wijze, hetzij elektronisch, door fotokopieën, opnamen of enige andere wijze, zonder voorafgaande toestemming van de uitgever. Deze uitgave is met de grootst mogelijke zorgvuldigheid samengesteld. Een aantal feiten uit deze publicatie is afkomstig uit recente publicaties van de Vereniging Innovatieve Geneesmiddelen, EFPIA en andere bronnen. Deze zijn gecontroleerd op juistheden zijn actueel op het moment van publicatie. Wel hebben deze feiten, net als de in de publicatie opgenomen infographics, een tijdgebonden karakter. De uitgever aanvaardt geen aansprakelijkheid voor onjuistheden in deze uitgave.



