

Gezondheid op maat

WAAROM?

Zorgvraag
zorgkosten en tekort
aan zorgprofessionals
nemen toe.

Ontwikkeling duurt
lang en is kostbaar en
risicovol.

Technologische
innovaties maken
maatwerk mogelijk,
maar toegankelijkheid
loopt spaak.

Businessmodel
farmaceutische
industrie onder druk.

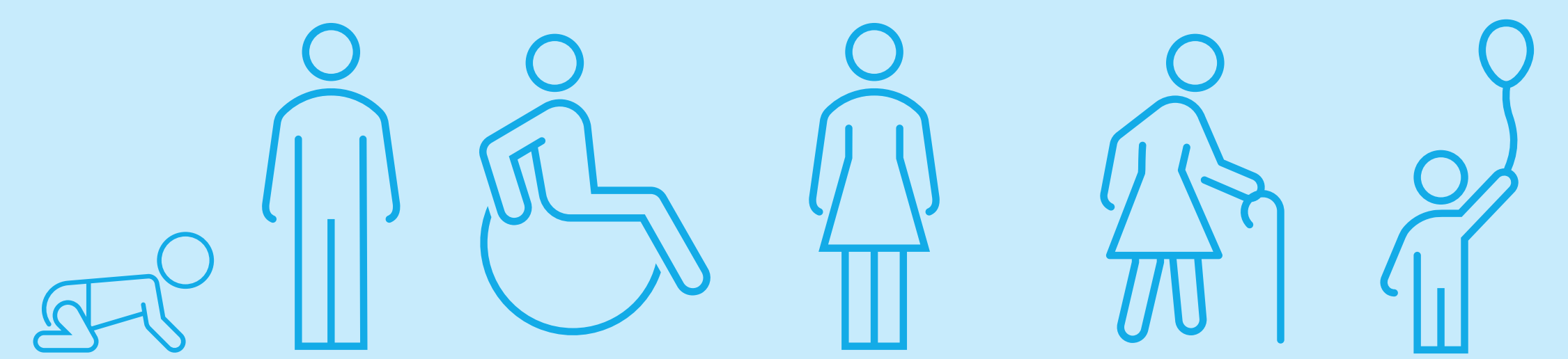
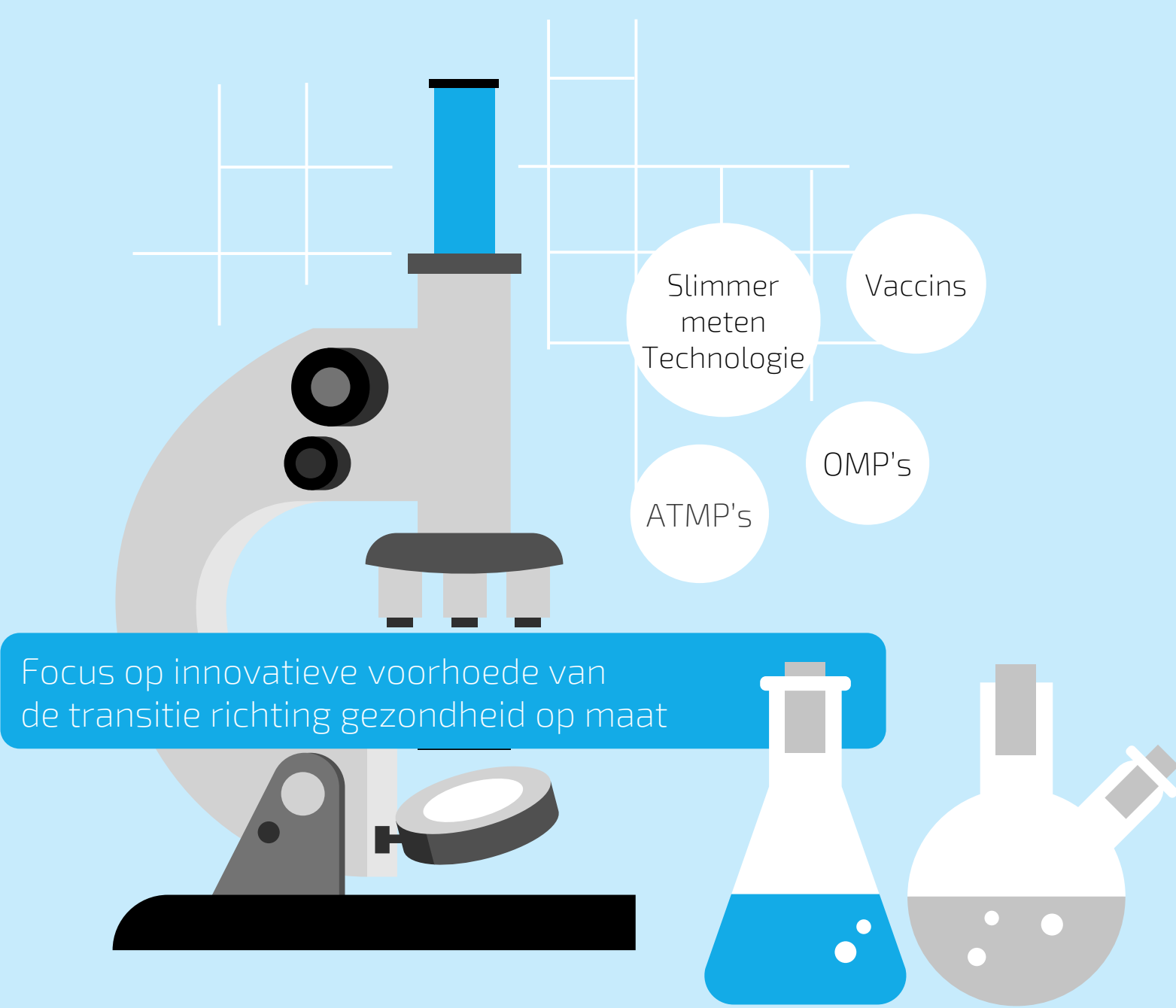
Industrie ontbreekt
vaak aan tafel.

Onze ambitie:
**Gezondheid
op maat**

Mensen lijken in veel opzichten op elkaar en tegelijkertijd zijn we allemaal uniek. Je gezondheid is van heel veel factoren afhankelijk: DNA, leefstijl, waar je woont, wat voor werk je doet, wat je eet, maar ziekte is ook vaak domme pech. Wanneer je ziek bent, wil je maar één ding en dat is beter worden. Liever nog, blijf je gewoon gezond: voorkomen is immers beter dan genezen. Wat werkt voor een ander hoeft niet voor jou te werken. Gelukkig zijn we door technologische innovatie steeds beter in staat om te bepalen wat voor een individueel persoon de beste behandeling is.

Het is onze ambitie om maximaal bij te dragen aan gezondheid op maat. Iedereen de beste behandeling op het juiste moment, of het nou gaat om geneesmiddelen, antivirale middelen, antibiotica, vaccins, of een andere interventie. Wanneer die behandeling er nog niet is, dan zetten wij ons in om deze behandelingen te ontwikkelen. Wanneer er al wel een behandeling is, doen we er alles aan om ervoor te zorgen dat deze de juiste patiënten bereiken.

Hierom willen wij
**Nieuwe
behandelingen
sneller en beter
van lab naar
praktijk**



HOE?

Daarvoor streven wij naar:
Een adaptiever ecosysteem. Naadloze aansluiting van de verschillende stappen in het ontwikkelproces

Daarvoor streven wij naar:
Slimmer meten. Implementatie van technologische innovaties in de praktijk

WAT?

Wij werken toe naar:
Een gezamenlijke feitelijke basis rondom toegang en vergoeding van nieuwe behandelingen

Wij werken toe naar:
Helderheid over de routes om een product naar de patiënt of de markt te brengen

Wij werken toe naar:
Optimale (nieuwe) routes om innovatieve producten naar de patiënt of de markt te brengen

Wij werken toe naar:
Meedenken, praten én werken aan oplossingen waarbij gezondheidswinst, innovatie en betaalbaarheid hand in hand gaan

Dit willen we bereiken door onder meer:

- Indicatoren voor kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid vast te stellen, te meten en te publiceren. Het liefst in samenwerking met alle betrokken partijen. Twee voorbeelden zijn [onze analyse van de doorlooptijden tussen registratie en add-on toekening](#) en [onze analyse van de doorlooptijden tussen registratie en inzet van nieuwe vaccins in Nederland](#). Ook de huidige beschikbaarheid van weesgeneesmiddelen brengen we in kaart.
- Bij te dragen aan initiatieven als de weesgeneesmiddelenmonitor, monitor sluisgeneesmiddelen, de Horizonscan geneesmiddelen, het onderzoek naar het financiële ecosysteem van geneesmiddelenontwikkeling, etc.

Dit willen we bereiken door onder meer:

- Inzicht te geven in hoe [het Nederlandse vergoedingslandschap](#) voor geneesmiddelen eruit ziet.
- Communicatie over lopende initiatieven op het gebied van markttoelating en vergoeding. Denk aan de pilot parallelle procedures, GVS modernisering, regeling voorwaardelijke toelating en veelbelovende zorg, regie op registers, rol van CieBAG & Cleanteam, DAP, DRUP, de pilot gereguleerde instroom van niet-oncologische weesgeneesmiddelen, etc.
- Het wereldkundig maken van [de versnelde vergunningsprocedure voor cel- en gentherapieën](#).
- Het in kaart brengen van de verschillende regulatorische routes voor ATMP's in samenwerking met RSNN.

Dit willen we bereiken door onder meer:

- Draagvlak te creëren voor onze overtuiging dat data het nieuwe goud is. Om daar optimaal gebruik van te kunnen maken is een nationale data infrastructuur essentieel is.
- Mogelijke manieren te definiëren en te publiceren voor het beoordelen en vergoeden van weesgeneesmiddelen, ATMP's en slimmer meten technologieën. Denk bijvoorbeeld aan een Drug Access Protocol voor weesgeneesmiddelen.
- Op te roepen om de toegankelijkheid voor patiënten te waarborgen zolang beoordelingsprocessen lopen, je kan hierbij denken aan het Duitse AMNOG of het Franse ATU systeem.
- Te onderzoeken wat de volgende obstakels zijn voor klinisch onderzoek met ATMP's ná milieuvergunningverlening.

Dit willen we bereiken door onder meer:

- Samen te werken met alle partijen in het gezondheidsecosysteem. Wij zijn ervan overtuigd dat communicatie de sleutel tot succes is. Een positief voorbeeld is de samenwerking met Medicijn voor de maatschappij naar aanleiding van onze ['registreer snel'](#) oproep.
- Werk te maken van een infectiepreventieakkoord, om zo bijvoorbeeld nog [meer gezondheidswinst te verzilveren met vaccins](#).
- De organisatie van events, klein en groot, waarbij we deelnemers informeren, enthousiasmeren en samenbrengen, zoals bij ons Rare Disease Symposium.
- Het uitvoeren van verdiepende analyses om kansen, uitdagingen, stakeholders en oplossingen te definiëren. Zo brachten we [de kansen & uitdagingen van technologische innovaties op weg naar de praktijk](#) in kaart.
- Onze visie te geven over hoe nationaal en internationaal beleid dat van invloed is op het gezondheidsecosysteem idealiter toekomstbestendig aangepast zou moeten worden. Denk aan het Nederlandse geneesmiddelenbeleid, [ons nationale beleid voor zeldzame aandoeningen](#), maar ook de Europese Farmaceutische Strategie en [de Europese weesgeneesmiddelenverordening](#).