

Dutch Clinical Research Foundation

Huidige positionering klinisch onderzoek

Dr. Peter Bertens
Manager Innovatie & Business Climate
Vereniging Innovatieve Geneesmiddelen



EUROPESE HUB VOOR KLINISCH ONDERZOEK
Nederland



Uitdagingen voor Life Sciences sector



Waarom Nederland?

EUROPESE HUB VOOR KLINISCH ONDERZOEK

Bedreigingen of kansen?



- Macro-economische stabiliteit
- Academische excellentie & betrokkenheid
 - Toegang tot TAE
 - Patiëntenparticipatie
- Gebruik van geavanceerde technologie
 - Toegang tot openbare data & RWD
 - Gepersonaliseerde therapie & Zeldzame ziekten
- Toenemende regulatoire risico's
- Innovatievriendelijk: gebruik van innovaties in de praktijk (prijsstelling & vergoeding)
- Vlotte tijdslijnen vergunningverlening
 - Financieel concurrerend

EUROPESE HUB VOOR KLINISCH ONDERZOEK

Wat kan Nederland bieden?

TAE betrokkenheid

Samenwerking en dialoog patiëntenorganisaties

Toegang tot goed afgebakende patiëntengroepen

Data infrastructuur

Goed georganiseerd zorgsysteem

Omarmen van innovatie

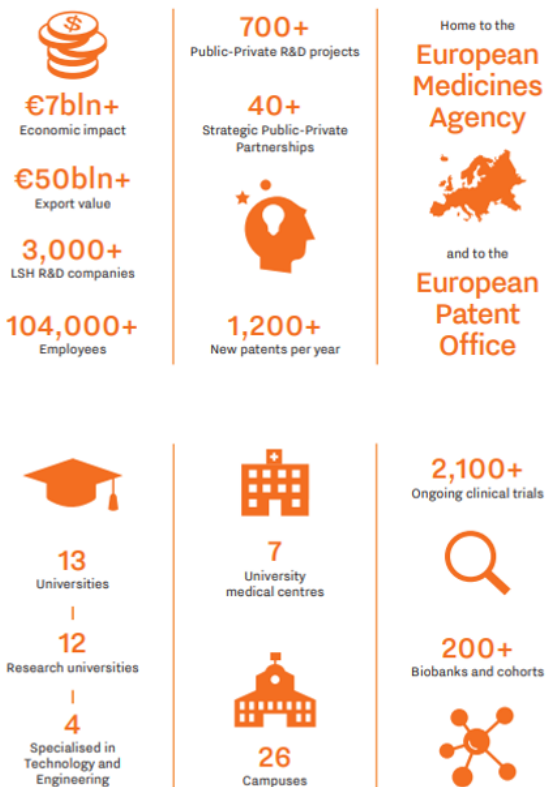


Waarom Nederland?



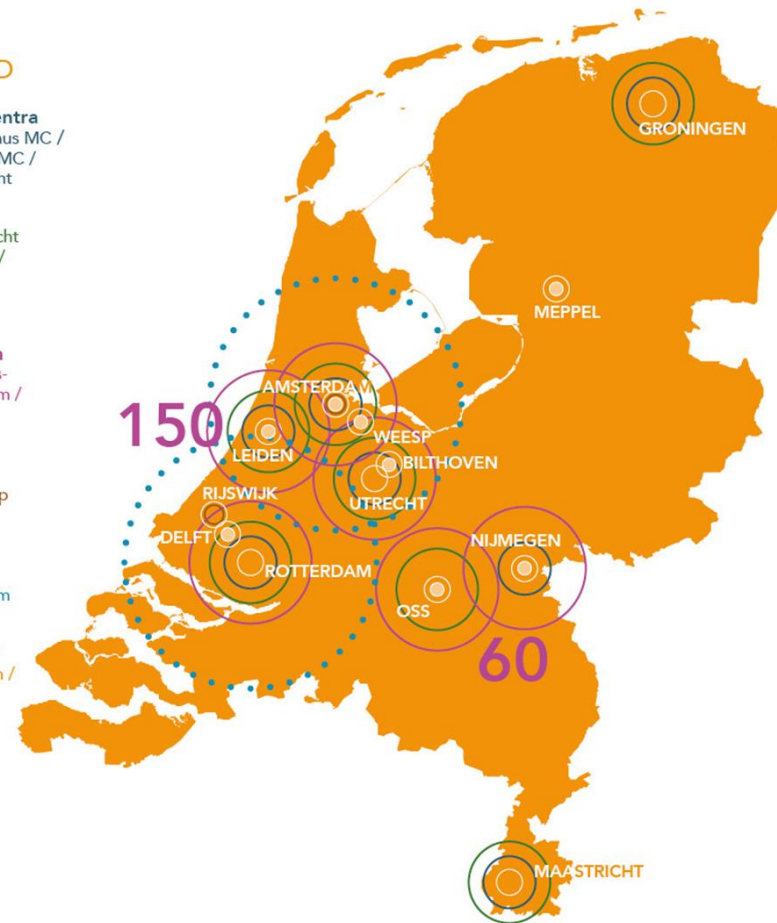
EUROPESE HUB VOOR KLINISCH ONDERZOEK

Key figures of the Dutch Life Sciences & Health sector



HOTSPOTS IN NEDERLAND

- 
Universitaire Medische Centra
 AMC / VUMC / LUMC / Erasmus MC / Maastricht UMC / Radboud UMC / UMC Groningen / UMC Utrecht
- 
Science Parken
 Leiden Bioscience Park / Utrecht Science Park / Pivot Park Oss / Brightlands Maastricht / Amsterdam Science Park / Campus Groningen
- 
Geneesmiddelenbedrijven
 Hotspot Leiden / Hotspot Oss-Nijmegen / Hotspot Rotterdam / Hotspot Amsterdam / Hotspot Utrecht
- 
Autoriteiten
 Europees Medicijn Agentschap / Europees Octrooibureau
- 
Logistieke knooppunten
 Luchthaven Schiphol / Haven Amsterdam / Haven Rotterdam
- 
Productielocaties
 Weesp / Meppel / Bilthoven / Nijmegen / Delft / Amsterdam / Leiden



EUROPESE HUB VOOR KLINISCH ONDERZOEK
Wat Nederland te bieden heeft



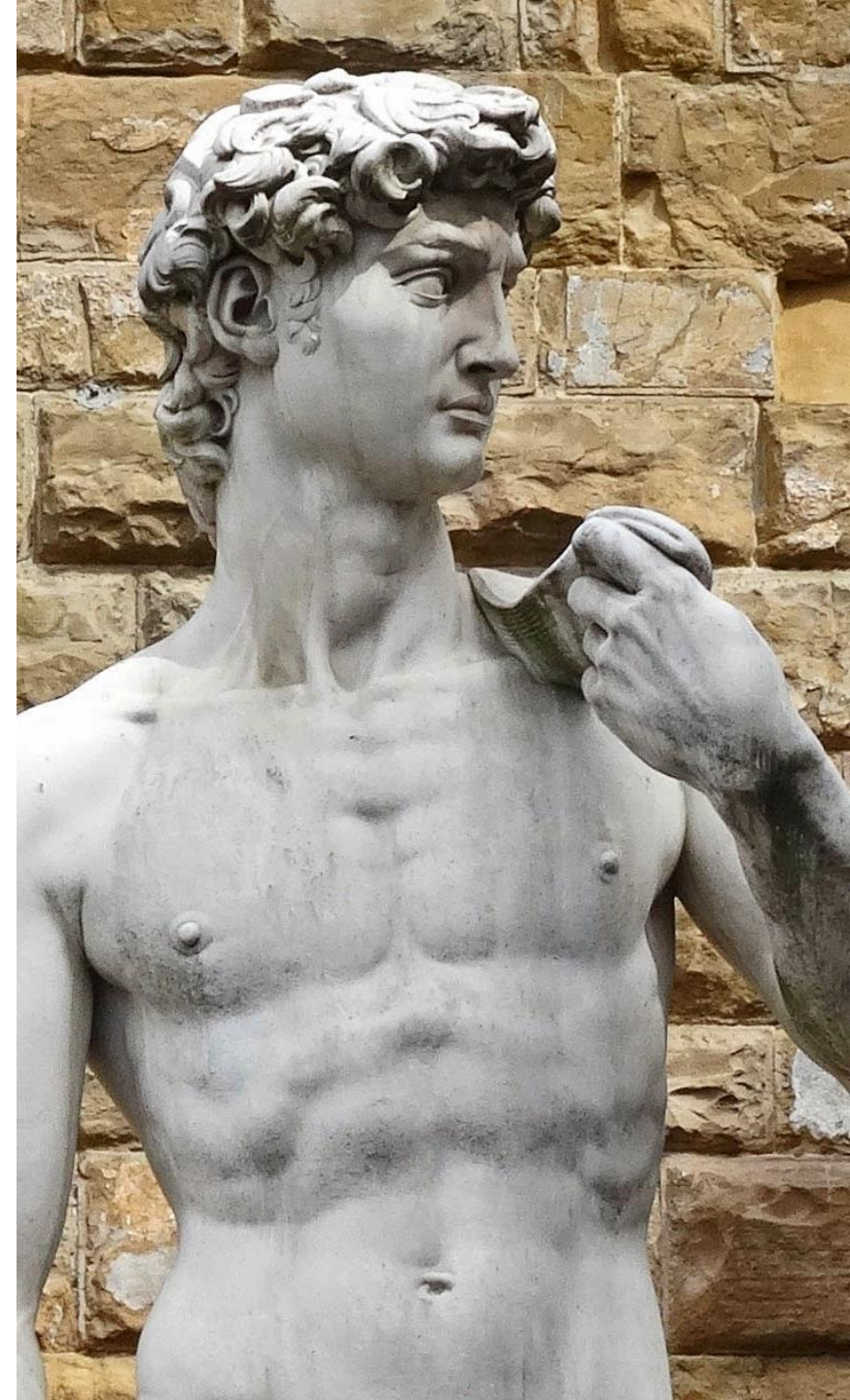
Goed functionerend en
toegankelijk zorgsysteem



Academic Excellence

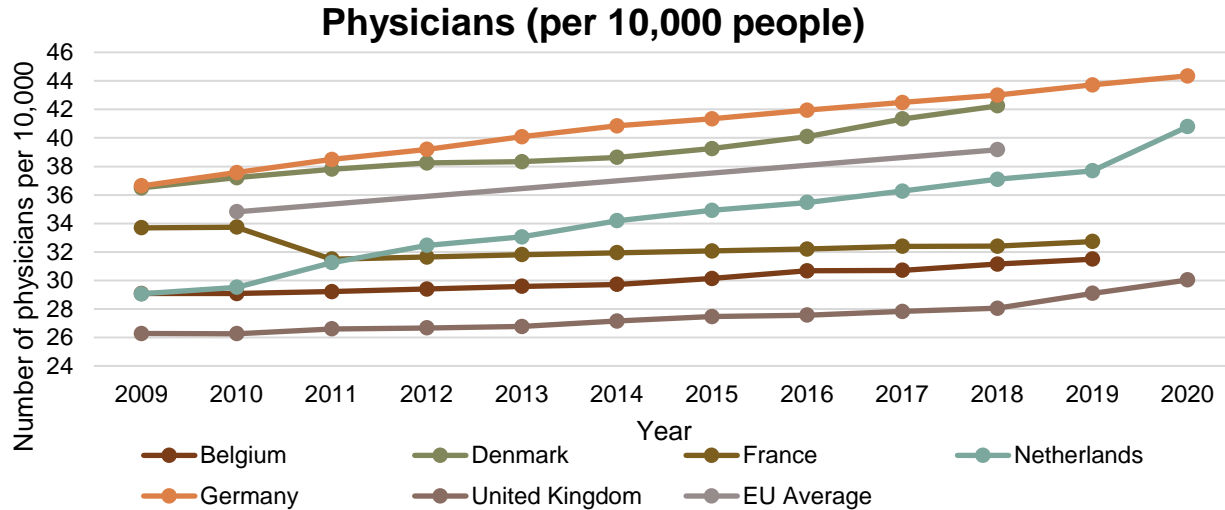


Omarmen innovatie

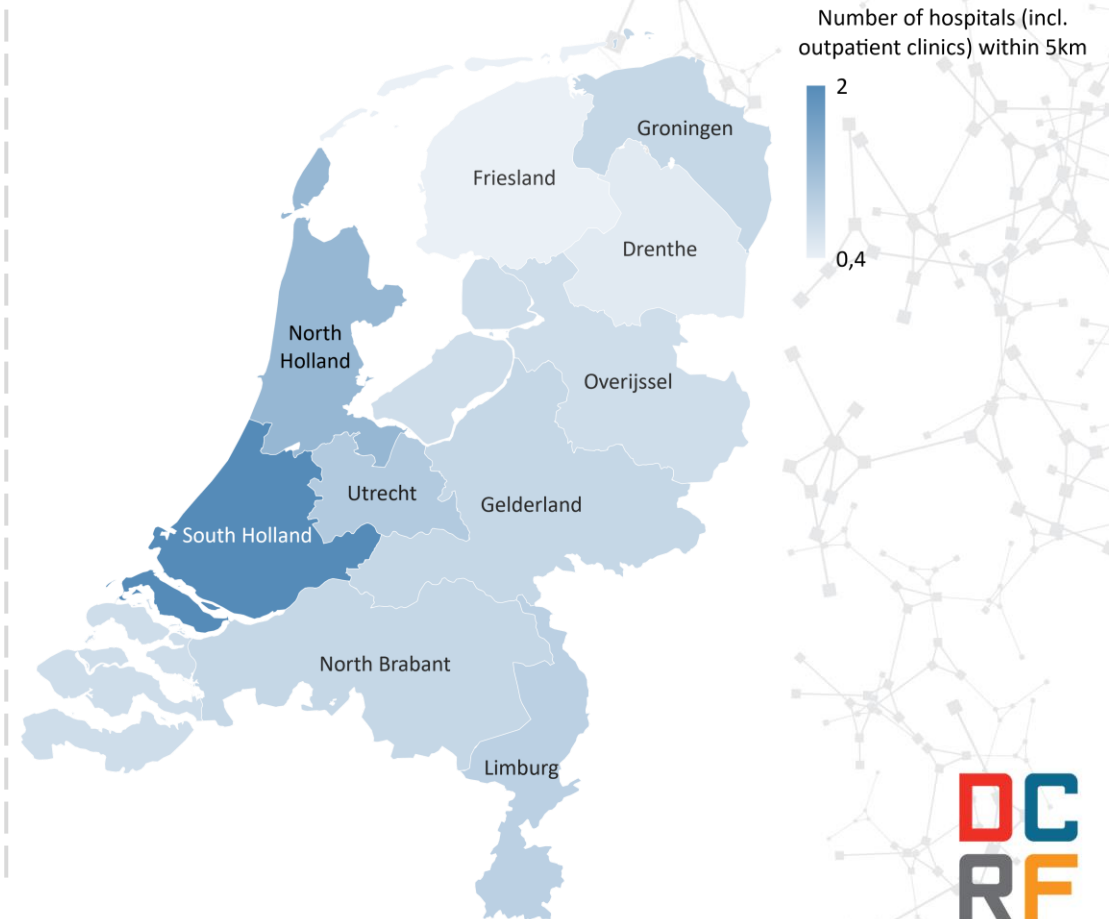


Beschikbaarheid van ziekenhuizen en medische expertise

Een hoog aantal artsen per 10.000 inwoners en een hoge dichtheid van ziekenhuizen, met name in de Randstad, vergemakkelijkt de logistiek van het uitvoeren van klinische proeven in Nederland.



Number of hospitals (incl. outpatient clinic) within 5km



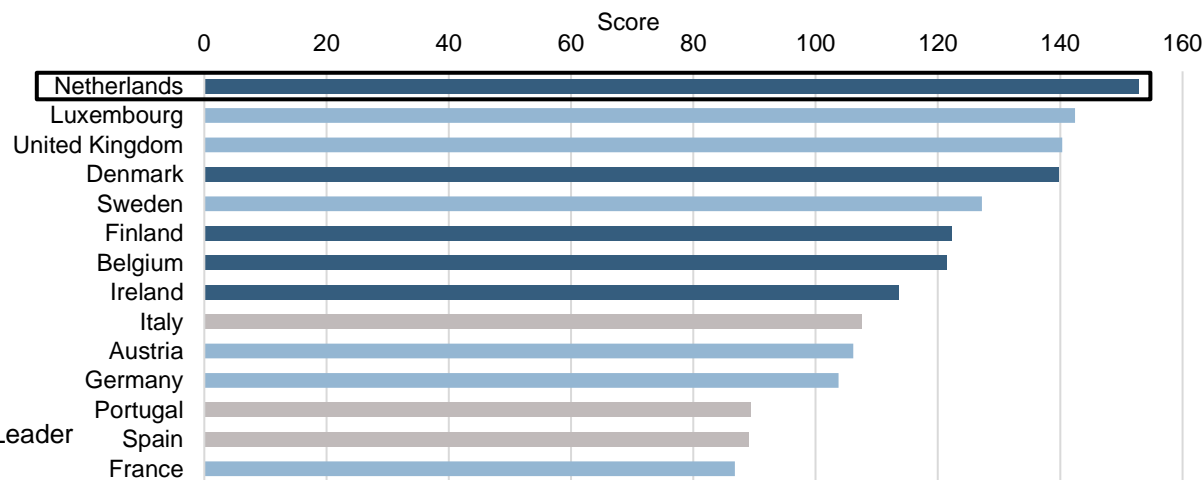
Gemiddeld is er 1 ziekenhuis binnen een straal van 5 km in het hele land, met een grotere dichtheid in de Randstad. Het aantal artsen per 10.000 inwoners is in de loop der jaren in Nederland toegenomenn. De nabijheid van zowel ziekenhuizen als een hoge dichtheid van medische expertise kan de uitvoering van klinische onderzoeken vergemakkelijken, waardoor patiënten minder tijd kwijt zijn aan reizen en toegang hebben tot belangrijke klinische onderzoeksmiddelen.

Powered by Bing
© GeoNames, Microsoft, TomTom

Academische innovatie

Nederland heeft het grootste aandeel van zijn publicaties in de top 10% van meest geciteerde publicaties wereldwijd en staat op de tweede plaats in Europa als 'Innovation Leader' voor de aantrekkelijkheid van zijn onderzoekssystemen.

Scientific publications among the top 10% most cited worldwide as a percentage of total scientific publications of the country



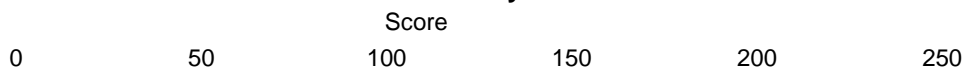
Attractive research systems

Key

■ Innovation Leader

■ Strong innovator

■ Moderate innovator



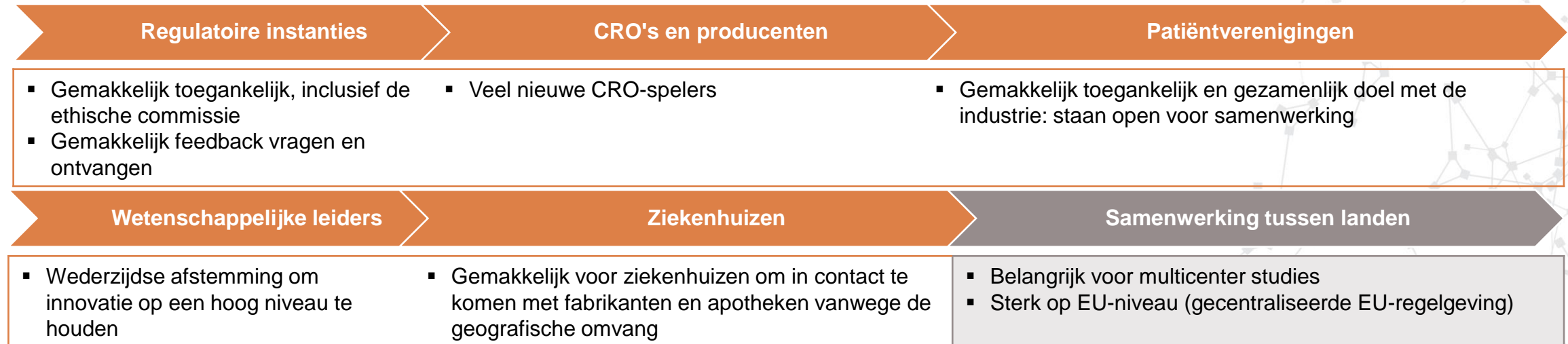
Het Europese Innovatiescorebord (EIS) beoordeelt de sterke en zwakke punten van de innovatiesystemen van Europese en omliggende landen. Volgens het EIS is Nederland koploper op het gebied van innovatie en presteert het 128,7% beter dan het EU-gemiddelde.

Nederland is de beste innovatieleider voor wetenschappelijke publicaties in de top 10% van meest geciteerde publicaties wereldwijd, wat een maat is voor de efficiëntie van het onderzoekssysteem. Nederland scoort ook hoog als het gaat om de aantrekkelijkheid van zijn onderzoekssystemen, waarbij het internationale concurrentievermogen van de wetenschapsbasis wordt gemeten door te kijken naar internationale wetenschappelijke co-publicaties (2021), meest geciteerde publicaties (2019) en buitenlandse promovendi (2020).

De hoge positie op de ranglijst bevestigt de reputatie van Nederland als een centrum van academische uitmuntendheid en wereldwijd wetenschappelijk concurrentievermogen.

Gemakkelijk samenwerken met belanghebbenden van klinische proeven

Openheid voor samenwerking en gemakkelijke toegang, gefaciliteerd door een sterk landschap van onderzoeksnetwerken, springen er volgens de geïnterviewde hoofdrolspelers uit als voordelen van het werken met Nederlandse belanghebbenden bij klinisch onderzoek



Uit de interviews met de belangrijkste spelers die door Citeline zijn geïnterviewd, bleek dat Nederlandse belanghebbenden bij klinisch onderzoek over het algemeen goed bereikbaar zijn en open staan voor samenwerking. Stakeholders streven wederzijds naar excellentie, staan open voor innovatie en reageren over het algemeen snel. Nederland profiteert ook van een rijk klinisch onderzoeksnetwerk dat samenwerking vergemakkelijkt. In het bijzonder zijn er tal van oncologische netwerken, opgesplitst per regio, die tot doel hebben de samenwerking en kennisdeling te vergroten: Oncomid, OncoZon (Zuidoost-Nederland), OncoNoVo+ (regio Noord-Holland/Flevoland). Een belangrijke speler zei over de oncologienetwerken: "binnen de oncologie zie je ook dat er bepaalde aandoeningen zijn waarin we echt uitblinken ten opzichte van de anderen. Bij prostaatkanker, blaaskanker en fase 1 oncologie zijn die onderzoeksnetwerken echt goed georganiseerd."

Wat heeft Nederland te bieden?

Lopende onderzoeken, deelnemersaantallen en financiële statistieken

- Kleinere landen presteren beter dan grotere in klinische proeven per hoofd van de bevolking, waarbij Nederland 2,9 keer meer proeven per hoofd van de bevolking start dan Duitsland
- Binnen Nederland vormen oncologische proeven een aanzienlijk deel (33%), gevolgd door trials op het terrein van autoimmuun/ontstekings ziektes en aandoeningen van het centrale zenuwstelsel
- Nederland biedt relatief goedkoop uitgebreid wetenschappelijk advies vergeleken met België, Duitsland en het EMA, maar staat op de tweede plaats voor basisadvies

Gemak om trials uit te voeren

- Nederland laat concurrerende opstarttijden zien voor klinische studies, met een tijd tussen de aanvraag van de studie en de eerste patiënt die gedoseerd wordt die vergelijkbaar is met die in Duitsland en het Verenigd Koninkrijk
- Met 41 artsen per 10.000 inwoners (dicht achter Duitsland en Denemarken), vergemakkelijkt de hoge arts-patiënt ratio van Nederland de logistiek van klinische studies

SWOT-analyse van het ecosysteem van klinische proeven in Nederland

	Sterke punten	Kansen
Algemeen	<ul style="list-style-type: none"> Fase 1-instituten van hoge kwaliteit Aantrekkelijkheid voor ATMP-onderzoeken 	<ul style="list-style-type: none"> Bevorderen van de expertise in ATMPs Minder afhankelijkheid van CRO's
Academische excellentie	<ul style="list-style-type: none"> Hoogwaardige wetenschappelijke gemeenschap met grote aanwezigheid in papers Samenwerking tussen academische centra en netwerken 	<ul style="list-style-type: none"> Goede communicatie tussen wetenschappelijke experts gebruiken om de samenwerking met de industrie te versterken De bureaucratie in de academische wereld verminderen, zodat academici zich meer op innovatie kunnen richten
Gemak bij het uitvoeren van klinische onderzoeken	<ul style="list-style-type: none"> Toegankelijkheid tot academische ziekenhuizen Responsiviteit van Nederlandse belanghebbenden in opstartfase Toegankelijkheid van regulatoire instanties en patiëntengroepen 	<ul style="list-style-type: none"> Uiterst snelle CTA-uitvoering in fase 1 oncologiecentra Reputatie voor het aanhouden van de tijdlijn Het perspectief van patiënten op de industrie verbeteren om de wederzijdse doelen van beide belanghebbenden bij de ontwikkeling van therapieën te bevorderen
Beschikbaarheid van patiënten	<ul style="list-style-type: none"> Dichte bevolking Concentratie van patiëntenpopulaties op gecentraliseerde locaties 	<ul style="list-style-type: none"> Bevorderen van expertise in het werven van patiënten in oncologie en zeldzame ziekten Combineren en centraliseren van patiëntendatasets
Overwegingen voor de toekomst	<ul style="list-style-type: none"> Genetisch onderzoek in academische ziekenhuizen Onderzoek naar zeldzame ziekten in een vroege fase 	<ul style="list-style-type: none"> Onderzoek naar zeldzame ziekten Meer onderzoek naar niche- en gepersonaliseerde geneesmiddelen Sterke aanwezigheid in oncologie, cardiologie en CNS

EUROPESE HUB VOOR KLINISCH ONDERZOEK MISSIEREIS BOSTON



SWOT-analyse van het ecosysteem van klinische proeven in Nederland

	! Weaknesses	🚨 Threats
Algemeen	<ul style="list-style-type: none"> • Langdurige contracten en wervingsproblemen • Tekort aan ervaren ATMP-professionals • Kosten voor klinische trials 	<ul style="list-style-type: none"> • Mogelijke overbelasting van academische ziekenhuizen • Extra interne stappen bij academische ziekenhuizen • EUCTR
Academische excellentie	<ul style="list-style-type: none"> • Beperkt aantal academische locaties betekent dat, vooral voor proeven in een vroeg stadium, de industrie vaak met de academische wereld concurreert voor deze locaties. 	<ul style="list-style-type: none"> • Potentieel tekort aan nurse practitioners op afdelingen
Gemak bij het uitvoeren van klinische onderzoeken	<ul style="list-style-type: none"> • Aparte afdelingen voor contracten met apotheek en onderzoeksafdelingen • Besluitvorming door subafdelingen van ziekenhuizen leidt tot vertragingen in goedkeuringsproces 	<ul style="list-style-type: none"> • Onvoldoende personeel voor contractering • Wetenschappelijke leiders blijven te veel op Nederland gericht
Beschikbaarheid van patiënten	<ul style="list-style-type: none"> • Gebrek aan een nationaal systeem voor elektronische patiëntendossiers in vergelijking met concurrenten (bijv. België) • Geringe bekendheid van het publiek met klinische proeven 	<ul style="list-style-type: none"> • Concurrentie voor patiënten in dezelfde ziekenhuizen • Negatieve houding ten opzichte van farma maakt proeven in de industrie minder aantrekkelijk
Overwegingen voor de toekomst	<ul style="list-style-type: none"> • De kleine bevolking maakt het land een ongeschikte locatie voor proeven in één land 	<ul style="list-style-type: none"> • Privacywetten • Beschikbaarheid van professionals • Bureaucratie binnen ziekenhuizen • Gebrek aan samenwerking



Platform
Onderzoekers-
netwerken

Vereniging
Innovatieve
Geneesmiddelen



Alle veldpartijen in klinisch geneesmiddelenonderzoek hebben een gezamenlijk belang

Nederland als aantrekkelijk onderzoeksland!

