



Ministerie Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Dhr. M. van Rijn, Minister voor Medische Zorg en Sport
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag

AstraZeneca BV
Postbus 599
2700 AN Zoetermeer
T: 5.1.2e
www.astrazeneca.nl

Den Haag, 4 mei 2020,

Betreft: Samenwerking tijdens COVID

Geachte heer Van Rijn,

Het COVID-19-virus verspreidt zich snel en treft steeds meer landen en hun inwoners, zo ook Nederland. De onzekerheid over de lengte en omvang van de pandemie vormt een uitdaging voor iedereen die betrokken is bij de bestrijding van COVID-19. Geneesmiddelenbedrijven, wetenschappers, ziekenhuizen en overheid werken wereldwijd op verschillende terreinen samen en bundelen hun expertise en middelen om de strijd tegen COVID-19 aan te gaan. Ook AstraZeneca is nauw betrokken bij de globale bestrijding van het virus.

De inzet van AstraZeneca richt zich op 3 pijlers: 1) onderzoek en ontwikkeling van behandelingen en een vaccin tegen COVID-19, 2) het zorgen voor beschikbaarheid van geneesmiddelen voor patiënten die ze nodig hebben via het gebruik van digitale platforms en 3) het ondersteunen van de autoriteiten door te helpen in de voorziening van beschermende gezichtsmaskers. Graag gaan wij met u in gesprek over hoe wij in Nederland de samenwerking rondom deze thema's verder kunnen intensiveren:

1. Onderzoek en ontwikkeling van behandelingen en een vaccin tegen COVID-19

Wij willen u via deze weg verder informeren over twee nieuwe klinische onderzoeken die AstraZeneca recent heeft opgezet:

Het eerste onderzoek, gestart met acalabrutinib, is gericht op het onderdrukken van de extreme reactie van het immuunsysteem. Het immuunsysteem van ernstig zieke COVID-19-geïnfecteerde patiënten geeft een overreactie, wat leidt tot een zogenoemde cytokine-storm. Dit leidt vervolgens tot grote longproblemen (ARDS), orgaan falen en helaas vaak ook de dood. Er zijn veel soorten cytokines (IL6, IL1, IL7, etc.) en sommige behandelingen remmen een specifieke cytokine. Acalabrutinib, oorspronkelijk ontwikkeld voor de behandeling van CLL (chronische lymfatische leukemie), is mogelijk in staat om de hoofdschakelaar (de zogeheten BTK pathway) van deze storm uit te zetten. Hierdoor kunnen we mogelijk zelfs voorkomen dat patiënten op de IC terecht komen en via intubatie beademd moeten worden. De uitkomsten van dit onderzoek kunnen een groot effect hebben op de behandeling van COVID-19-geïnfecteerde patiënten.

Bezoekadres
Prinses Beatrixlaan 582
2595 BM Den Haag
5.1.1e
K.v.K. Den Haag 24234576



Zoals u wellicht weet is acalabrutinib oorspronkelijk ontdekt in Nederland door Acerta Pharma, onderdeel van AstraZeneca. Acalabrutinib is op dit moment voor de indicatie CLL in beoordeling bij de EMA. De registratie bij CLL wordt dit jaar verwacht.

Het tweede onderzoek, gestart met dapagliflozine, is gericht op de bescherming van patiënten tegen ernstig orgaanfalen. Dapagliflozine heeft goede resultaten laten zien bij patiënten met diabetes type 2, hartfalen met verminderde ejectiefractie (HFrEF) en chronisch nierfalen. Patiënten met een zogeheten cardiometabole ziekte lijken een hoger risico op ernstige COVID-19 complicaties te hebben. De frequentie van cardiorenale complicaties bij COVID-19 infecties is hoog, vooral bij patiënten met een reeds bestaande cardiovasculaire ziekte en/of (chronisch) nierfalen. Deze bevindingen vormen de basis voor de studie met dapagliflozine, om het risico op ziekteprogressie, ernstige klinische complicaties en overlijden bij patiënten in het ziekenhuis als gevolg van een COVID-19 infectie te verminderen. Dapagliflozine is geregistreerd en wordt nu al in Nederland voorgeschreven voor mensen met diabetes type 2 en voor de indicatie hartfalen is een aanvraag voor toelating ingediend bij de EMA.

Zodra de eerst beschikbare onderzoeksdata ertoe aanleiding geven treden wij graag in discussie met de Nederlandse overheid om acalabrutinib en dapagliflozine ook beschikbaar te stellen voor Nederlandse COVID-patiënten.

Daarnaast werken wij in samenwerking met de Universiteit van Oxford aan de ontwikkeling en productie van een mogelijk vaccin tegen het COVID-19 virus. De eerste klinische onderzoeken met dit vaccin zijn inmiddels afgerond. Wij zijn bezig met het opstarten van de verdere benodigde onderzoeken, welke naar verwachting midden 2020 zullen starten.

2. Zorgen voor beschikbaarheid van geneesmiddelen voor patiënten die ze nodig hebben

Om de continuïteit van de zorg te garanderen en de druk op de ziekenhuiszorg te verlichten faciliteren we op dit moment meerdere digitale platforms, waaronder bijvoorbeeld thuistoediening met professionele ondersteuning voor mensen met ernstige astma of bepaalde oncologische aandoeningen. Deze programma's worden nu al lokaal in bepaalde ziekenhuizen aangeboden, maar zouden nog meer positieve gevolgen kunnen hebben voor zowel patiënten als het zorgstelsel wanneer we deze programma's breder en nationaal kunnen toepassen. Dit deden we al eerder succesvol in samenwerking met de Britse zorgautoriteit (NHS) en we willen deze mogelijkheden graag verder bespreken.

3. Het ondersteunen van de autoriteiten wereldwijd door te helpen in de voorziening van beschermende maskers

In Nederland hebben we via het consulaat in Shanghai 100.000 maskers gedoneerd aan uw Ministerie voor de bescherming van de Nederlandse zorgprofessionals. Deze donatie is onderdeel van een wereldwijde donatie van 9 miljoen maskers, die we in samenwerking met het Covid-19 Action Platform van het World Economic Forum en de WHO hebben gedaan.



Wij denken met bovenstaande initiatieven een positieve bijdrage te kunnen leveren in de strijd tegen COVID-19 in Nederland. Graag treden we op korte termijn in gesprek waarin we verdere details over de bovenstaande onderzoeken met u en uw ambtenaren kunnen delen.

Hoogachtend,
AstraZeneca,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e
BioPharmaceuticals Business Unit
AstraZeneca PLC

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e
Netherlands
AstraZeneca BV