

DRG und Onkologie 2005

So soll es weiter gehen!

Take home message

H. Qweitzsch

Schirmherrschaft:



DRG sind gerade in der Krebstherapie eine rechnerische, strategische und politische Herausforderung

- Kosten in der Medizin sind strategische Investitionen
- Kompetenz und Innovation machen den Unterschied im Wettbewerb
- „Denn Sie wissen nicht was Sie tun “ vs. Transparenz des eigenen Tun
- Medizinischer Fortschritt ist Evolution , also „ Schritt-Innovation „

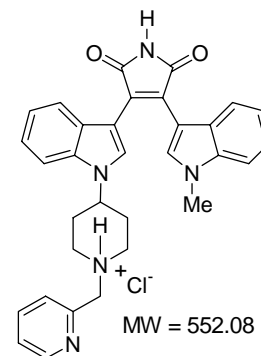
„ Arzneimittel Geschäftsmodelle “

ökonomischer Fortschritt ?

Medizinischer Fortschritt !



PKC β Inhibitor LY317615



- Potent selective inhibitor of PKC β . IC₅₀ = 0.006 μ M.
- Inactive against other kinases.
- Antiangiogenic activity in preclinical models.
- Well tolerated in preclinical toxicology studies.
- Administered once daily by mouth in normal volunteer study. Phase I in cancer patients complete.

PKC Isoenzyme (IC ₉₀ in μ M)				
	α	β	γ	ϵ
LY317615	0.438	0.069	1.113	2.197
Metabolite 326020	0.250	0.066	0.908	0.722

DRG sind gerade in der Krebstherapie eine rechnerische, strategische und politische Herausforderung

- Fortschritt ist die beste Medizin
- Krebspatienten sind in besonderem Maße auf ärztliche Kompetenz und therapeutischen Fortschritt angewiesen
- Evolution in der Krebstherapie braucht mutigere Partnerschaften