

Toimintakertomus 2024



Sisältö

Johdanto	03
Lääkkeet kriisiaikana	05
Tutkimuksen arvo	07
Lääkeasiat kehittyvät	09
Uutta vuorovaikutusta	11
Henkilöstö ja hallitus	12
Jäsenyytemme	13
Jäsenyrityksemme	14

Kuva: Shutterstock.com





Kuva: Aleksi Peltonen



Anne-Mari Virolainen, toimitusjohtaja

Johdanto - Muutosten vuosi 2024

Liityin huhtikuussa arvostettuun lääketeollisuuden asiantuntijayhteisöön, jossa on osaamista ja sitkoa, pitkänlinjan vaikuttamisen kulttuuria. Vuosi 2024 oli meille muutosten vuosi.

Osin uudistuneen henkilöstön lisäksi yhteiskunta ympärilämme oli yhä nopeutuvassa muutoksessa. Muutosajureihin vastasimme uudella strategialla, jonka rakensimme laajasti avaintoimijoita osallistaen.

Uusi strategia rakentaa kaikille terveempää Suomea

Uusi strategiamme tiivistyy kolmeen prioriteettiin. Lääketeollisuus auttaa luomaan talouskasvua terveydestä. Se tarjoaa lääkkeitä kestävään terveydenhuoltoon ja pyrkii saamaan vaikuttavat lääkehoidot sujuvasti niitä tarvitseville ihmisille.

Lääketeollisuus ry on Suomen ja suomalaisten palveluksessa. Uudella strategialla me terävöitämme työtämme ja olemme valmiit kohtaamaan nopeiden muutosten tulevaisuuden ja rakentamaan kaikille terveempää Suomea.

Toimiala osallistuu julkisen talouden tasapainottamiseen

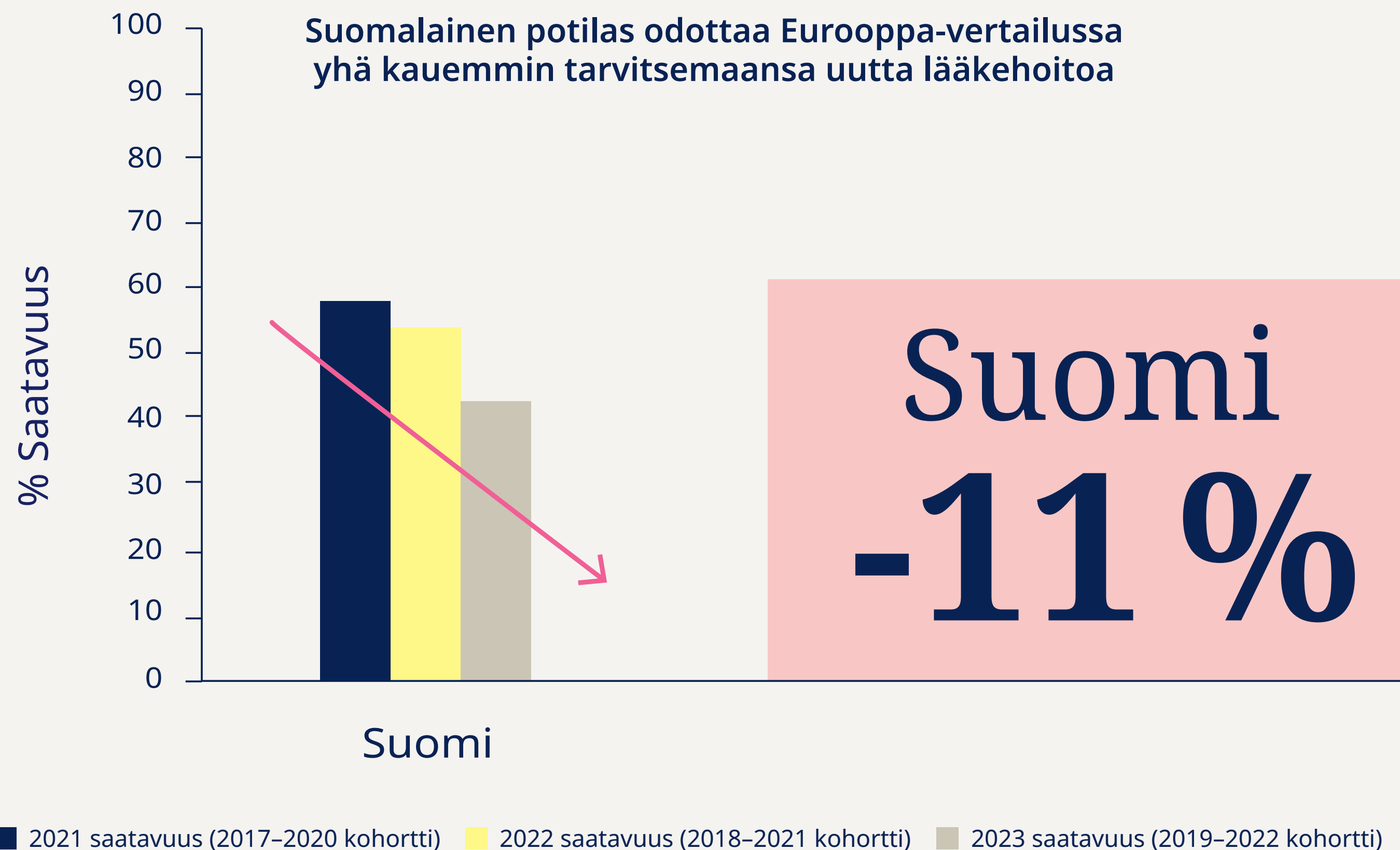
Petteri Orpon hallituksen keskeinen tavoite on taittaa velkaantumisen ja tervehdyttää voimakkaasti julkista taloutta. Aktiivisesta vuoropuhelusta huolimatta kokonaissäästöjen lähes kymmenen miljardin mittaluokka tarkoitti, että myös lääketeollisuuteen kohdistui vaikeita päätöksiä.

Alaan kohdistetut säästötoimet erosivat suuruusluokaltaan ja toimenpiteiltään merkittävästi siitä, mitä hallitus oli aiemmin linjannut. Kritisoimme valmistelun epä johdonmukaisuutta.

Hallituksen päätös leikata lääkkeiden tukkuhintoja oli erityisen vaikea. Tarjosimme päättäjille vaihtoehdoksi ehdollisen korvattavuuden kautta saatavan säästön kiristämistä, mutta siihen ei tartuttu.

Arviointimallin uudistaminen käynnistyi

Muuhun hallitusohjelman toimeenpanoon vaikuttamiseen liittyi esimerkiksi kaivattu uudistus, jonka mukaisesti perus-



Suomessa on potilaiden saatavilla aiempaa vähemmän lääkkeitä – laskua 11 prosenttiyksikköä edelliseen WAIT-indikaattoriin verrattuna.

tettiin työryhmä yhtenäistämään ja uudistamaan avohoidon ja laitoshoidon osalta lääkkeiden käyttöönottoon liittyvät arviointiprosessit ja -kriteerit. Olemme ryhmän aktiivinen jäsen.

Eurooppalainen vertailu uusien lääkehoitojen käyttöönotosta (WAIT, Waiting to Access Innovative Therapies) osoitti suomalaisten potilaiden entisestään heikentyneen aseman, kun uusien käyttöönotettujen innovaatioiden suhteellinen määrä laski kolmatta vuotta peräkkäin.

Kestävässä terveydenhuollossa uusilla lääkehoidoilla on keskeinen tehtävä ja korostimme vaikuttavuusperusteista sopimista. Olimme myös uudistusmyönteinen keskustelija apteekkijärjestelmän kehittämisessä korostaen lääketurvallisuutta sekä potilaiden yhdenvertaisuutta.

TKI-toiminta ja investoinnit korostuivat Suomessa ja Euroopassa

Valtion T&K-rahoituksen suunnitelmissa terveysalan rooli kasvuntuojana tunnistettiin ja toimet tukevat yritysten tutkimustoimintaa. Budjettiriihi toi lisäresursseja klinisiin tutkimuksiin sekä yritys yhteistyön vahvistamiseen.

Toukokuun EU-vaaleissa pääviestimme oli innovaatiomyönteisyys. Jalkauduimme myös Brysseliin. Kasvuhakuinen viestimme otettiin vastaan myönteisesti sidosryhmissämme.



Lääkkeet vahvasti esillä kriisien värittämänä vuonna

Elämme globaalisti lukuisten erilaisten kriisien aikaa, ja varautuminen ja kriisinsietokyky on päivittäin otsikoissa. Kun Suomikin varautuu, on kansalaisten terveyden ja hyvinvoinnin turvaaminen merkittävässä asemassa. Lääkkeet ovat keskeinen osa yhteiskunnan kokonaisturvallisuutta.

Jatkoimme aktiivista vuoropuhelua ja tilannekuvatyötä lääkkeiden saatavuuden ja lääkehuollon toimivuuden varmistamiseksi sekä varautumisen kehittämiseksi yhdessä alan muiden toimijoiden ja viranomaisten kanssa. Keskustelimme esimerkiksi lääkehankinnoista Suomessa sijaitseviin RescEU-varastoihin ja osallistuimme terveydenhuoltopoolin lääkejaoksen työhön. Sääntely-ympäristössä tapahtuu jatkuvasti paljon niin kotimaassa kuin EU-tasollakin – tosin lääkkeiden velvoitevarastoinnin uudistamisessa ei vieläkaan päästy kovin pitkälle.

Suomessa terveydenhuoltoa koskevaa keskustelua hallitsivat uusien hyvinvointialueiden toimintaan liittyvät taloudelliset haasteet. Ne herättivät suomalaisissa huolta hoitoon pääsystä ja palveluiden saatavuudesta. Lääketeollisuuden suun-

taan tiukka talouskuri näyttäytyi muun muassa pyrkimyksinä rajoittaa uusien lääkehoitojen hyödyntämistä tai potilaiden siirtämisellä käyttämään mahdollisuuksien mukaan Kela-korvattavia avohoidon lääkkeitä.

Maan hallitus päätti lyhytnäköisesti säästää uusista lääkehoidoista, joiden oikea-aikaisella ja tehokkaalla käytöllä voitaisiin välttää painetta muualla sosiaali- ja terveydenhuollossa ihmisten toimintakyvyn parantuessa ja sairauden pahenemisvaiheiden jäädessä pois. Hyvinvointiyhteiskunnan ylläpitämisen edellyttämää talouskasvua voi saada aikaan vain terve ja työkykyinen väestö.

Vuoden 2024 aikana kiihtyi myös keskustelu sosiaali- ja terveydenhuollon priorisoinnista. Kun yhteiskunnan resursit ovat rajallisia, on niiden kohdentamista syytä harkita. Priorisoinnin tulisi perustua ennen kaikkea vaikuttavuuteen – siihen, mitä terveyshyötyjä eri toimilla saadaan aikaan. Lääkkeet ovat käytössä olevista terveydenhuollon menetelmistä tutkituin, ja niiden kohdalla myös vaikuttavuuden ja kustannusvaikuttavuuden arvioinnissa ollaan pisimmällä.



Lääkkeet ovat keskeinen osa yhteiskunnan kokonaisturvallisuutta.



Kuva: Shutterstock.com

Kuinka saada sama aikaan muualla terveydenhuollossa? Tärkeitä askeleita eteenpäin ovat vaikuttavuutta koskevan tietopohjan kehittäminen ja esimerkiksi laaturekistereiden sisältämän tiedon aktiivinen hyödyntäminen. Vaikuttavuutta tulisi myös pyrkiä arvioimaan nykyistä laajemmin: kokonaisina potilaiden hoitoprosesseina, yli yhteiskunnan organisatiorajojen ja budjettivuosien.

Parempaa vaikuttavuutta tavoitellaan myös kansallisella syöpästrategialla. Osallistuimme eri tavoin keväällä 2025 julkaistavan strategian valmisteluun tuoden esiin lääketeollisuuden merkitystä muun muassa syöpätutkimuksen ja syövänhoidon kehittymiselle sekä niitä pullonkauloja, joita ratkomalla laadukkaan syövänhoidon toteutuminen voidaan varmistaa.



Investoinnit kasvoivat ja selvitimme tutkimuksen arvon

Käynnistimme vuoden 2024 alussa selvitystyön, jolla laskettiin klinisen lääketutkimuksen arvo. Selvityksen rahoitti Lääketeollisuuden tutkimussäätiö ja toteutti konsulttiyritys ESIOR. Selvityksen tulokset osoittivat, että klininen lääketutkimus on yhteiskunnan kannalta merkityksellinen asia. Yhden klinisen tutkimuksen tuoma hyöty potilaalle on 1,2 miljoonaa euroa ja hyöty yhteiskunnalle lähes 10 miljoonaa euroa. Suomella ei yksinkertaisesti ole varaa menettää tänne tarjottuja lääketutkimuksia.

Olemme selvittäneet toimialakyselyllä jo lähes kymmenen vuoden ajan, miten kansainvälisten lääkeyritysten investoinnit Suomeen kehittyvät. Vuonna 2023 investoinnit nousivat 464 miljoonaan euroon, josta puolet tulee tutkimuksesta ja tuotekehityksestä ja puolet tuotantoinvestoinneista. Ne maat, joilla on vahva tutkimustoiminta saavat todennäköisemmin myös tuotantoinvestointeja.

Suomalaisen yhteiskunnan tekemä päätös kasvattaa tänne tehtäviä tutkimus- ja tuotekehitysinvestointeja on tutkivalle lääketieteelle tärkeä viesti. Ilman tutkimusta ei synny innovaatioita, mutta vain käyttöön otetut innovaatiot tuovat laaja-alaisesti terveyshyötyjä yhteiskunnalle. Lääketeollisuus



Kliiniset lääketutkimukset hyödyttävät potilaita, terveydenhuoltoa ja yhteiskuntaa – yhden tutkimuksen arvo yhteiskunnalle voi olla jopa 10 miljoonaa euroa.



den tuoma yhteiskunnallinen arvo on paljon laajempi kuin tänne tehtävien suorien investointien arvo.

Suomessa on yli kymmenen vuoden ajan nähty terveysalan tuoma investointipotentiaali, ja yhteiskunta on halunnut panostaa terveysalan toimintaympäristön kehittämiseen. Vuoden 2023 lopussa päättynyt Terveysalan tutkimus- ja innovaatiotoiminnan kasvustrategia sai Orpon hallitusohjelmakirjauksen myötä jatkoa. Sosiaali- ja terveysministeriön johdolla vuoden 2024 alussa käynnistyi laajassa sidosryhmäyhteistyössä Terveys- ja hyvinvointialan kasvuohjelma.

Terveys- ja hyvinvointialalle suunnattu kasvuohjelma tuo uudet strategiset askelmerkit, joilla toimialan kilpailukykyä vahvistetaan. Lääketeollisuus osallistui kasvuohjelman valmistelutyöhön aktiivisesti sekä ministeriön johdolla pidettyihin sidosryhmätilaisuuksiin että laajennettuun ohjausryhmään, jossa olemme edustettuna.

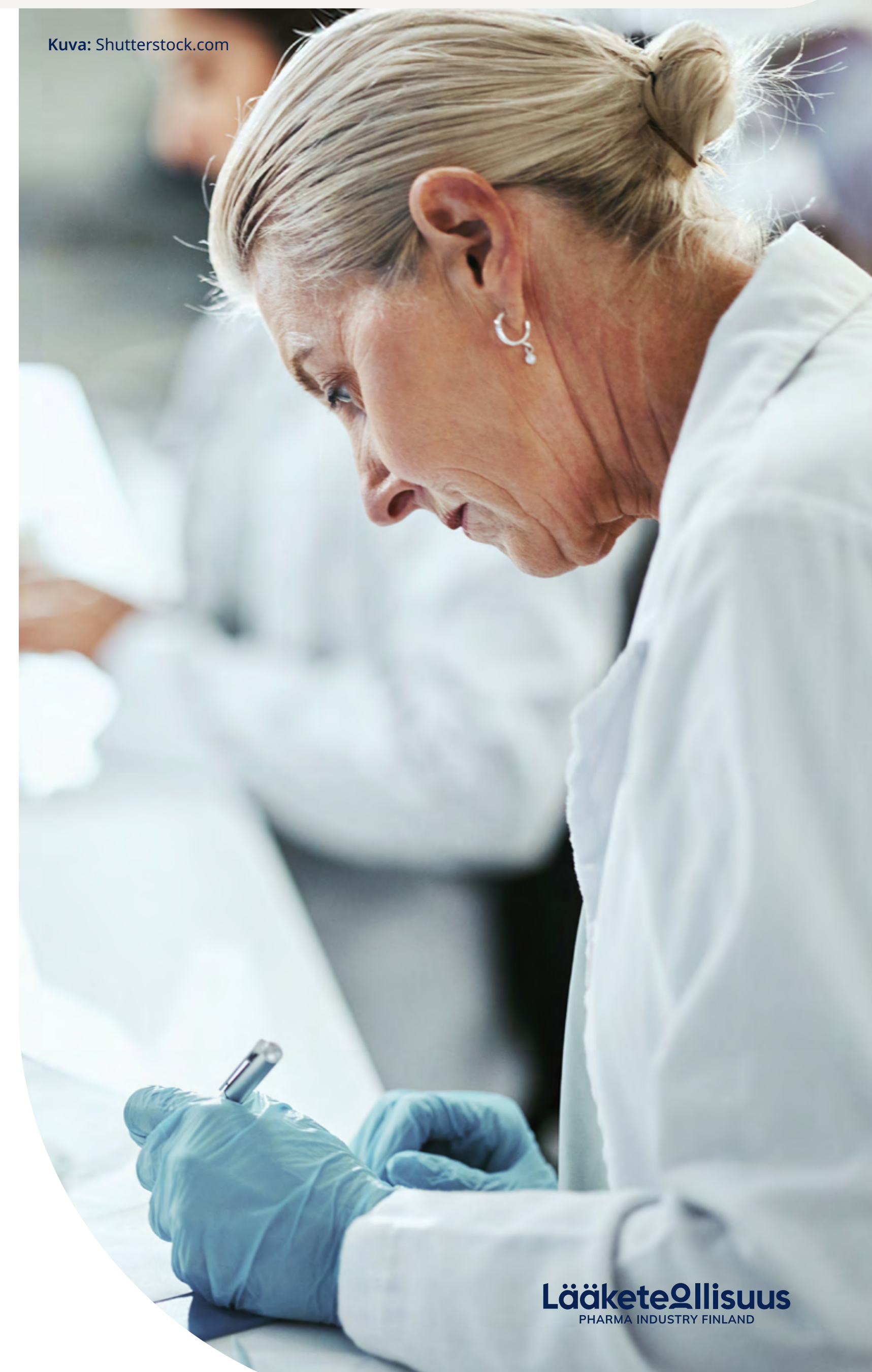
Viestimme on selvä: yritysten investointien ytimessä ovat kliiniset lääketutkimukset ja ne tehdään terveydenhuollossa ja hyvinvointialueilla. Jos hyvinvointialueet eivät pysty käynnistämään Suomeen tarjottuja tutkimushankkeita, tutkimustyö toteutetaan jossain muualla. Yhteiskunta menettää investointeja, mutta potilaat menettävät mahdollisuuden saada uusimpia hoitoja käyttöön jo niiden tutkimusvaiheessa. Tutkimushoito on monen potilaan ainoa jäljellä oleva hoito.

Lääketeollisuuden toimintakenttä on globaali, ja investoinnit ovat erittäin kilpailtuja. Kilpailussa voi menestyä vain maat, jotka ovat innovaatiomyönteisiä ja myös ottavat uusimmat hoidot käyttöön. Suomella on tarjolla erinomainen tutkimusympäristö, mutta pieni markkina ja pienet potilasmäärät. Nyt koottu kasvuohjelma antaa askelmerkit, jolla pidämme Suomen jatkossakin kilpailukykyisenä.

Vuonna 2024 muistutimme päättäjiä ja virkamiehiä EU-sääntelyn merkityksestä Suomen kilpailukykyyn. EU-lääkepaketin lisäksi vaikuttamistyömme listalla on ollut jätevesidirektiivi. Selvitytimme syksyn 2024 aikana, minkälaisia kustannuksia jätevesiin vaadittu lisäpuhdistus on tuomassa alan yrityksille. Vuonna 2025 voimaan tullut direktiivi velvoittaa jätevesien lisäpuhdistuksen kosmetiikka- ja hygienia- ja lääketieteellisuuden sekä lääketieteellisuuden maksettavaksi.

EU-sääntelyiden kokonaisuus on luomassa riskin investointien siirtymisestä yhä vahvemmin muille markkina-alueille. Tuomme jatkossakin aktiivisesti toimialan viestiä, ja muistutamme niin päättäjiä kuin virkamiehiä innovaatiomyönteisyyden merkityksestä Euroopalle. Euroopan tulee olla kilpailukykyinen, jotta alan yritykset investoivat ja tuovat uusia innovaatioita Eurooppaan.

Kuva: Shutterstock.com





Lääkeasioiden kehittäminen sai vauhtia

Sosiaali- ja terveysministeriön (STM:n) Lääkkeet ja apteekkitalous -hanke, jonka puitteissa viedään eteenpäin Orpon hallitusohjelman lukuisia lääkkeitä koskevia kirjauksia, pääsi kunnolla vauhtiin vuonna 2024. Touku-kuussa perustettiin työryhmät uudistamaan sekä lääkkeiden arviointitoimintaa että apteekkitaloutta ja apteekkisääntelyä.

Lääketeollisuus on jo pitkään tuonut esiin nykyiseen kaksikanavaiseen lääkkeiden arviointijärjestelmään liittyviä haasteita, joten olimme iloisia, että järjestelmän uudistamisessa päästiin liikkeelle ja osallistuimme aktiivisesti sen kehittämistä koskevaan työhön. Erillisessä työryhmässä olemme mukana pohtimassa ehdollisen korvattavuuden järjestelmän kehittämistarpeita. Aiemmin määräaikaisena voimassa olleen ehdollisen korvattavuuden edut uusien hoitojen saamisessa potilaiden käyttöön on tunnistettu, ja olemme tyytyväisiä, että menettely on vakinaistettu vuoden 2025 alusta lähtien.

EU:n HTA (Health Technology Assessment) -asetuksen soveltaminen on alkanut tammikuussa 2025. Vaikutimme siihen liittyvään lainsäädäntöön ja kävimme aktiivista vuoropuhe-

lua asetuksen toimeenpanosta Suomen HTA-viranomaisen kanssa. Jatkossa uusien lääkkeiden hoidollisia vaikutuksia sairauden nykyisiin hoitovaihtoehtoihin verrattuna arvioidaan EU-yhteistyössä. Alkuvaiheessa menettely on rajattu uusiin syöpälääkkeisiin ja kehittyneisiin terapioihin. EU-tason kliininen arviointi on otettava myöhemmin huomioon jäsenmaissa, kun ne arvioivat muun muassa lääkkeen taloudellista arvoa ja tekevät päätöksiä lääkkeiden käyttöönotosta. HTA-asetuksen tavoitteena on nopeuttaa uusien lääkkeiden saamista potilaiden käyttöön.

Apteekkitoiminnan ja -talouden osalta lukuisten erilaisten muutosten valmistelu jatkuu, ja olemme mukana STM:n johdolla tehtävässä työssä. Osallistuimme työryhmään, jonka tehtävänä oli valmistella joidenkin yleisimmin käytettyjen itsehoitolääkkeiden myynnin vapauttamista myös muualla kuin apteekeissa myytäväksi. Lokakuussa julkistetussa raportissaan työryhmä katsoi, että joidenkin itsehoitolääkkeiden myyntiä voitaisiin laajentaa apteekkien ulkopuolelle, jos muutos tehdään hallitusti ja lääkitysturvallisuus varmistaen. Poliittista linjausta siitä, miten itsehoitolääkkeiden osalta tullaan toimimaan, ei vielä vuoden 2024 puolella tehty.



*HTA-asetuksen
tavoitteena on nopeuttaa
uusien lääkkeiden
saamista potilaiden
käyttöön.*

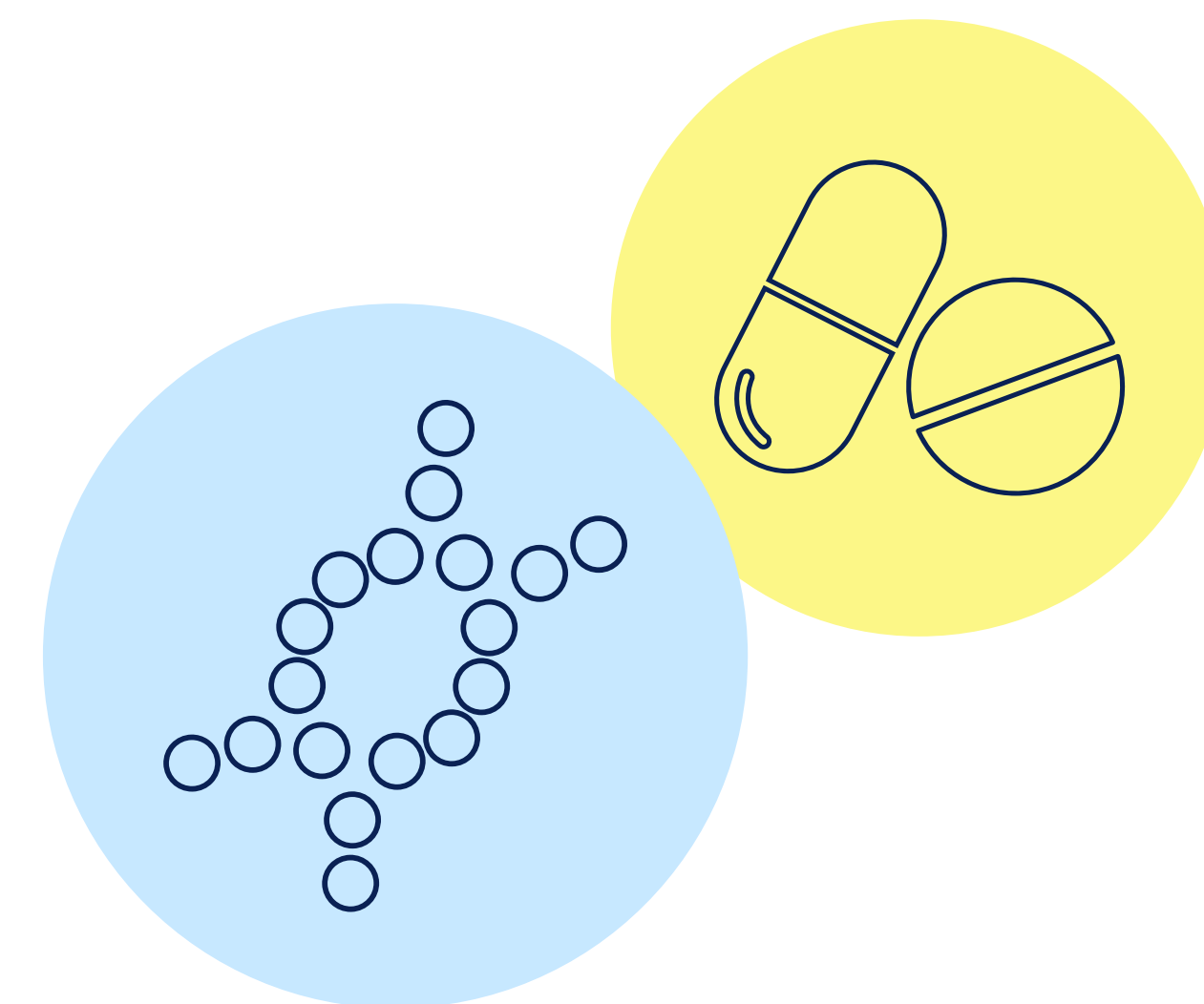


Kuva: Shutterstock.com

Koko lääkealan kannalta ikävän sävyn vuoteen 2024 toivat Orpon hallituksen kesäkuussa julkistamat mittavat lääkesäästöt. Jälleen kerran kokoon oli kursittu laaja paketti erilaisia säästötoimia potilaiden alkuomavastuun korotuksesta aiempaa tiukempiin rinnakkaislääkkeiden ja biosimilaarien hinnoittelusäntöihin ja uusien lääkkeiden tukkuhintojen leikkaukseen. Samanaikaisesti valmisteltiin vielä myös edellisen, Marinin hallituksen päättämän säästötoimen eli biologisten lääkkeiden apteekkivaihdon toimeenpanoa. Ensimmäiset vaihdot alkoivat aptekeissa huhtikuussa, mutta erityisesti pyrittiin valmistautumaan vuoden 2025 alkuun, jolloin laajempi joukko lääkkeitä siirtyi apteekkivaihdon piiriin. Maassa, jossa lääkkeiden tukkuhinnat ovat jo valmiiksi eurooppalaisittain alhaiset, säästötoimet voivat heijastua heikentyvänä lääkkeiden saatavuutena, eikä Suomi näytty myöskään houkuttelevana investointikohteena.

Potilaiden asemaa helpottaa jatkossa se, että loppuvuodesta 2024 löydettiin keino toteuttaa hallitusohjelmassa luvattu lääkekaton jakaminen pienempiin osiin. Vuonna 2025 käynnistytävissä kokeilussa lääkkeiden vuosiomavastuun tuomaa maksurasitusta voidaan helpottaa niin sanotulla Kela-luotolla.

Keväällä 2024 voimaan tulleen asetuksen myötä aiempaa useammat terveydenhuollon ammattilaiset, kuten farmaseutit ja proviisorit, ovat oikeutettuja antamaan rokotuksia. Loppuvuodesta oli nähtävillä, että jatkossa yhä useammasta apteekista voi saada rokotuksen.





Terve tulevaisuus kasvaa tutkimuksesta – uudenlaista vuorovaikutusta

Lääketeollisuus ry on edunvalvontaorganisaatio. Kaikki työmme tukee tätä ydintehtävää. Näin on tietysti myös viestinnän kohdalla. Vuonna 2024 päivitimme vaikuttavan viestintämme konsepteja hyvällä menestyksellä. Vahvan maineemme turvaaminen täydentyi uudella laisella ulospäin kurottamisella, sillä luottamus kasvaa vuorovaikutuksessa.

Yhdessä jäsenyritystemme kanssa järjestämämme verkostoitumisohjelma PIF Future Stars kokosi kevään aikana aiempaa suuremman nuorten lahjakkaiden opiskelijoiden joukon onnistuneeseen kokonaisuuteen. Ohjelmakonseptista kiinnostuttiin myös Ruotsissa.

Vuotuisen SuomiAreena-ohjelmamme jälkeen järjestimme ensimmäistä kertaa tilaisuuden Eurooppa-foorumissa, jossa pohdittiin lääketeollisuuden merkitystä Euroopan unionin strategisen autonomian rakentajana.

Syksyllä käynnistimme mediataustoitusten sarjan, jossa yhdistys ja jäsenyritys kohtaavat toimittajia yhden ajankohtaisen teeman ympärillä. Kohtaamiset ovat kasvattaneet sekä toimialaymmärrystä että verkostojamme.

Uudistimme yhdistyksen visuaalisen ilmeen osana strategiaprosessia. Lujaa asiantuntemusta ryydittää jatkossa rohkeus. Vahvaa mainetta ja meihin kohdistuvaa luottamusta tuimme toimimalla avoimuusrekisterin mukaisesti ja lisäksi sitoutumalla hyvän edunvalvontatavan suosituksiin.

Vuoden lopussa kerroimme monimediakampanjallamme suomalaisille päättäjille ja suurelle yleisölle, että terve tulevaisuus kasvaa tutkimuksesta. Viestimme kaikui radiosta printtilehteen ja sosiaalisesta mediasta Musiikkitalon seinälle.

Myös politiikan nivelkohdat rytmittivät työtämme. EU-viestimme koottiin yhteen ja visuaalisesti erottuva lopputulos otettiin vastaan kiinnostuneena Brysseliä myöten, jossa järjestimme yhteispohjoismaisen vaikuttajatilaisuuden. Lisäksi aloimme hyvissä ajoin valmistautua tuleviin aluevaaleihin.

Alkusyksystä toivotimme yhteistyökumppanit ja eri sidosryhmät tervetulleeksi toimistollemme tulevaisuustupareihin, joissa katse oli vahvasti eteenpäin.

Lääketeollisuus
PHARMA INDUSTRY FINLAND



Henkilökunta ja hallitus

Palveluksessamme työskenteli vuoden lopussa:



Aitlahti Tiina



Koskela Kaarina



Laurila Jaakko



Siitonen Petra



Sinivuori Sarri



Sirviö Mari



Tamminen Nadia



Tummavuori Taina



Tuovinen Mika



Virtanen Arto



Virolainen Anne-Mari



Österman Julia

Hallituksemme jäseninä toimivat:

Niilo Färkkilä, puheenjohtaja,
Amgen AB, sivuliike Suomessa

Johanna Bexar-Hannula,
Merck Oy

Nina Ekholm-Wenberg,
1. varapuheenjohtaja
Janssen-Cilag Oy

Sami Huilla,
Pfizer Oy

Minna Kumpula,
Novartis Finland Oy

Ritva Lehtonen,
Sanofi Oy

Jaakko Linna,
Novo Nordisk Farma Oy

Alvin Liu,
MSD Finland Oy

Evrís Michalopoulos,
Oy Bristol-Myers Squibb
(Finland) Ab

Anna Manner-Raappana,
Roche Oy

Tanja Veikkola,
2. varapuheenjohtaja
GlaxoSmithKline Oy

Jaakko Viitala,
AstraZeneca Oy

Kuva: Shutterstock.com





Jäsenyytemme eri järjestöissä

Olimme toimintavuoden aikana jäseninä seuraavissa lääkealan eurooppalaisissa ja kansainvälisissä järjestöissä:

- itsehoitolääketeollisuuden Euroopan kattojärjestössä AESGP:ssä
- tutkivan lääketeollisuuden Euroopan kattojärjestössä EFPIA:ssa
- lääketeollisuuden kansainvälisessä kattojärjestössä IFPMA:ssa

Olimme jäseninä myös seuraavissa kotimaisissa järjestöissä:

- Elinkeinoelämän keskusliitto EK
- Erikoiskaupan liitto Etu ry
- Henkilöstöjohdon ryhmä – HENRY ry
- Kaupan liitto ry
- Kemianteollisuus KT ry
- Suomen Anti-piratismiyhdistys ry

Kuva: Shutterstock.com





Jäsenyritksemme

Vuoden lopussa jäsenyritksinä olivat:

AbbVie Oy
Amgen AB, filial i Finland
Astellas Pharma A/S, filial i Finland
AstraZeneca Oy
Bayer Oy
Berlin-Chemie/A. Menarini Suomi Oy
Biocodex Oy
Biogen Finland Oy
Boehringer Ingelheim Finland Ky
Chiesi Pharma AB
Daiichi Sankyo Oncology Nordics ApS
Ferring Lääkkeet Oy
FinVector Oy
FVR – Suomen rokotetutkimus Oy
GlaxoSmithKline Oy

IQVIA RDS Finland Oy
Janssen-Cilag Oy
Leo Pharma Oy
Merck Oy
MSD Finland Oy
Nanoform Finland Oyj
Novartis Finland Oy
Novo Nordisk Farma Oy
Optimapharm Nordic Oy
Organon Finland Oy
Oy Bristol-Myers Squibb (Finland) Ab
Oy Eli Lilly Finland Ab
Oy H. Lundbeck Ab
Oy Medfiles Ltd
Oy Swedish Orphan Biovitrum Ab

Pfizer Oy
PharmaLex Finland Oy
Roche Oy
Sanofi Oy
Santen Oy
Servier Finland Oy
Takeda Oy
TFS Trial Form Support Oy
UCB Pharma Oy Finland

Annual report **2024**



Content

Introduction	17
Medicines in Crisis	19
Value of Research	21
Pharmaceutical Development	23
New Interaction	25
Personnel & Board	26
Our Memberships	27
Our Member Companies	28

Picture: Shutterstock.com





Picture: Aleksi Peltonen



Anne-Mari Virolainen, Managing Director

Introduction – Year of change 2024

In April, I joined this recognised pharmaceutical industry expert society, with competence and resilience, and a deep-rooted advocacy culture. For us in PIF, the year 2024 was one marked with change.

In addition to the partly renewed staff, the society around us is changing at an accelerating rate. We responded to the drivers of change by launching a new strategy constructed by means of extensively involving our key actors.

New strategy for a healthier Finland for everyone

Our new strategy boils down to three priorities. The pharmaceutical industry helps to boost economic growth through health sector. It provides solutions for sustainable healthcare and aims at offering pharmaceutical innovations rapidly and equitably to people.

Pharma Industry Finland (PIF) is at the service of Finland and Finnish people. Through our new strategy, we sharpen the focus of our work and are prepared to face the future of rapid changes, building a healthier Finland for everyone.

Our industry contributes to a more balanced public economy

The key objective of Prime Minister **Petteri Orpo**'s government is to intervene with the public debt trend and, with strong measures, turn public finances to a healthier track. Despite the active dialogue we engaged in, the sheer volume of the almost ten billion overall savings meant that the pharmaceutical industry also became an object of hard decisions.

The volume and measures of the savings measures targeted at our industry were very different from the government's earlier outlines. We criticized the inconsistency of the preparatory work.

The government's decision to cut the medicine wholesale prices was particularly painful. The alternative we offered to the decision-makers included more stringent savings through conditional reimbursements, but they would not seize that option.

Renewal of assessment model launched

The advocacy work related to the implementation of the rest of the government programme included, for example, a long-desired renewal resulting in the institution of a working group to harmonise and renew the assessment processes and the criteria



There are fewer medicines available to patients in Finland – a decrease of 11 percentage points compared to the previous WAIT indicator.

of medicines introduction both in outpatient and hospital care. We are an active member of this group.

The European comparison regarding the introduction of new therapies (WAIT, Waiting to Access Innovative Therapies) showed that the position of Finnish patients was still deteriorated as the proportionate share of introduced innovations continued to decrease for the third year in a row.

In sustainable healthcare, innovative pharmaceutical therapies play a central role, and we highlighted the need to agree based on valued-based healthcare principles. We were a pro-reform participant in the discussions on the development of the pharmacy system, and we underlined pharmaceutical safety and equal treatment of patients.

Research, development and investments accentuated in Finland and in Europe

In the government R&D financing plans, the role of the health sector as a growth motor was recognised, and the actions to be taken will support the research operations in the companies. The government budget talks resulted in allocating additional resources to clinical trials and to a stronger cooperation between companies.

In the campaigning for the European Parliament elections in May, our main message was a pro-innovation attitude. We also went to Brussels. Our growth and expansion message was well received by our stakeholder groups.



In a year impacted by crises, medicines were strongly present

We are in the midst of several different global crises, and preparation and resilience to crises make daily headlines. When Finland is also preparing itself, safeguarding people's health and wellbeing plays a significant role. Medicines constitute a crucial part of society's overall safety.

To ensure availability of medicines and well-functioning pharmaceutical services, we continued our active dialogue and situational awareness work in collaboration with the authorities and other actors in the sector. For example, we spoke about the medicines acquired for the Finland-based RescEU reserves and participated in the pharmaceutical division of the healthcare pool. The regulatory environment is in active movement, both at the domestic and the EU levels – even if the renewal of the obligatory medicines storage system has not yet progressed very far.

In Finland, the debates on healthcare were overwhelmingly dominated by the financial challenges related to the new wellbeing services counties. The issues raised concerns in people regarding the access to care and availability of services. From the pharmaceutical industry's perspective, the rigid financial

control presented itself, among other things, as an attempt to limit the utilisation of new innovative pharmaceutical therapies, or change the patients, as far as possible, to outpatient medicines with Kela reimbursements.

The Finnish government decided, shortsightedly, to make savings in new innovative pharmaceutical therapies, the timely and effective use of which could avoid pressures in other parts of the social welfare and healthcare system through people's improved functional capacity, also avoiding the worsening of their state of health. The economic growth required by the upkeep of the welfare state is only generated by a healthy population with a good working capacity.

During 2024, the discussion on the priorities necessary in social welfare and healthcare also gained momentum. When society has limited resources, the appropriate targeting is in place. Primarily, prioritisation should be based on effectiveness, i.e., the health benefits gained by different measures. Among the healthcare methods in use, medicines are the most researched area, and the assessments of effectiveness and cost-effectiveness are most developed.



Medicines constitute a crucial part of society's overall safety.



Picture: Shutterstock.com



How could this be achieved in other parts of healthcare? Important steps forward include developing the knowledgebase related to effectiveness and, for example, the active utilisation of the data in quality registers. Effectiveness should also be assessed more extensively than today: as complete patient treatment processes, crossing borders of societal organisations and budgetary years.

Increased effectiveness is also sought through the national cancer strategy. We participated in various ways in the preparation of the strategy to be published in the spring of 2025, highlighting the importance of the pharmaceutical industry in areas such as cancer research and developed cancer treatments, also indicating the bottlenecks to dismantle to ensure high-quality cancer treatments.



For ten years now, Finland has seen the health sector investment potential, and society has had the will to invest in the operating environment of the respective environment. With the deadline in the end of 2023, the Health Sector Research and Innovation Growth Strategy was continued, based on the respective entry in Prime Minister Orpo's government programme. Directed by the Ministry of Social Affairs and Health, the beginning of the year 2024 saw the launch of the Health and Wellbeing Sector Growth Programme conducted by a large stakeholder cooperation group.

This growth programme focusing on the health and wellbeing sector sets new strategic check marks to enhance the competitiveness of the sector. We participated actively in the preparatory work for the growth programme as well as in the stakeholder group meetings and an extended steering group in which we have our representative.

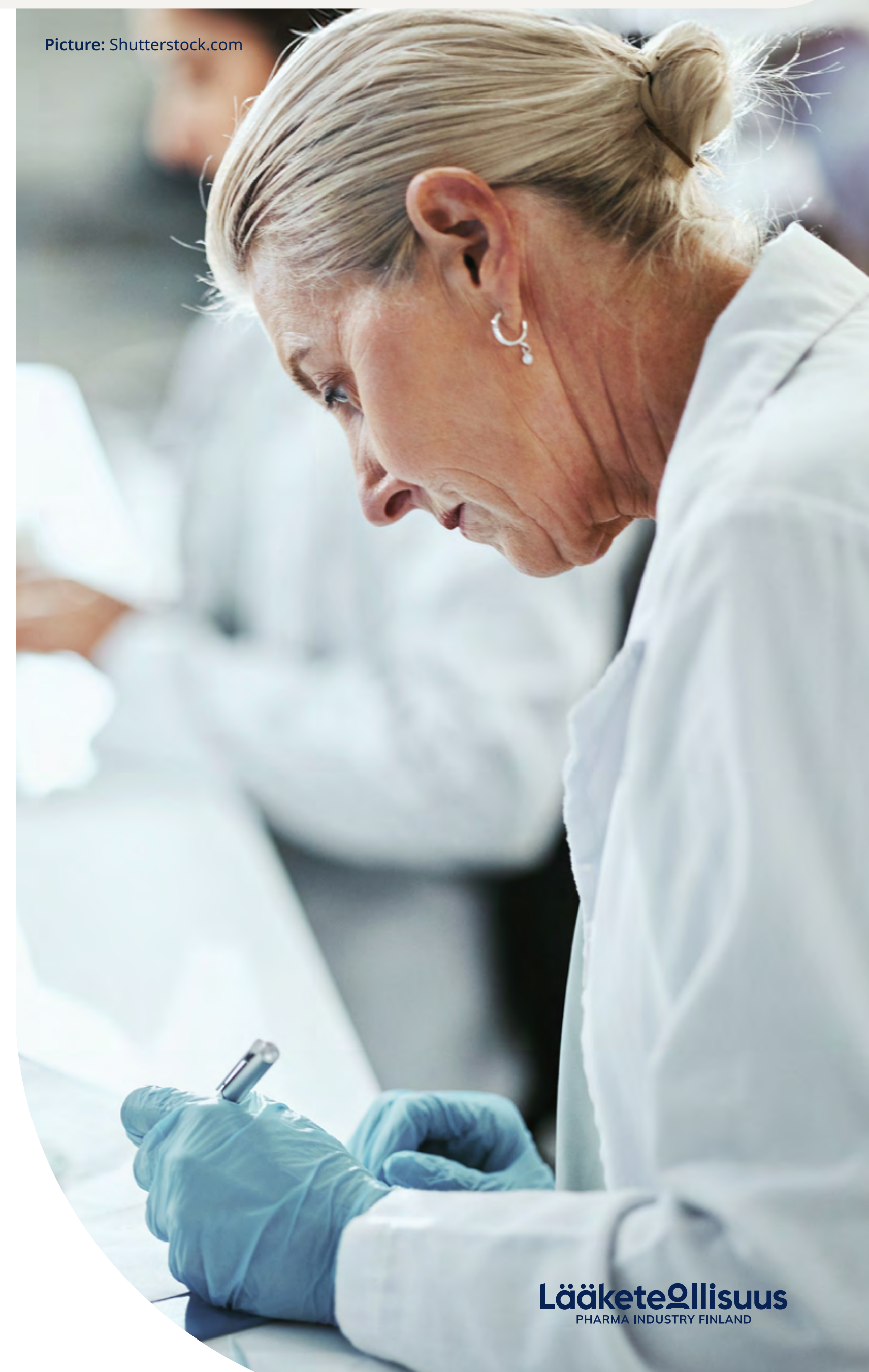
Our message was clear: clinical trials constitute the core of the investment by the companies, and they will be performed in the healthcare units and wellbeing services counties. Should these counties not be able to launch the trial projects offered to Finland, such research and trial work will be made in another country. Not only will society lose the investments but the patients will also lose the opportunity to benefit of the new innovative therapies already at the trial phase. Research related trial therapies remain many patients' last available option.

The pharmaceutical industry has a global playing field, and obtaining investments is a highly competitive process. In this competition, success is only granted to pro-innovation countries that also introduce the newest therapies. Finland can offer an excellent research environment compromised, however, by a small market and small patient numbers. The current growth programme sets the marks to keep Finland competitive also in the future.

In 2024, we reminded the political decision-makers and authorities of the significance of EU Regulations on Finland's competitiveness. In addition to the EU pharmaceutical package, our advocacy work has been focused on the Urban Wastewater Treatment Directive. In late 2024, we had a survey made on the additional costs for the envisaged additional treatment of wastewater faced by companies. Entered in force in 2025, the new Directive obligates the cosmetics and hygiene industries as well as the pharmaceutical industry to pay for the additional wastewater treatment.

The whole of EU Regulations is generating a risk of investments being increasingly transferred to other markets. In the future, we will continue to convey the message of this industry and remind the decision-makers and authorities on the significance of a positive innovation climate for all Europe. Europe must be competitive so that the companies in this industry invest and bring new innovations to Europe.

Picture: Shutterstock.com



Expedited development in pharmaceutical issues

The project called Medicines and Pharmacy Economy, conducted by the Ministry of Social Affairs and Health for promoting several medicines-related programme items of Prime Minister Orpo’s government, was truly launched in 2024. Working groups were instituted in May to renew not only the pharmaceutical assessment operations but also the economy and regulation of pharmacies.

For a long time, we have been highlighting the challenges related to the current two-channel pharmaceutical assessment system, and therefore we were very pleased to see the system reform work started. We participated actively in the respective development work. In a separate working group, we are involved in charting the needs to reform the conditional reimbursement status system. In force on a temporary basis, the advantages of the earlier conditional reimbursement system have been recognised and we are very pleased to see that this is now a permanent procedure as of the beginning of 2025.

EU’s HTA (Health Technology Assessment) Regulation has entered into force in January 2025. We impacted the respective domestic legislation and had an active dialogue on the imple-

mentation of the Regulation with the Finnish HTA authority. In the future, the therapeutic impacts of novel medicines vis-à-vis existing therapy options will be assessed in an EU-wide cooperation. In the first phase, the procedure is limited to innovative cancer medicines and developed therapies. The Member States must later pay attention to the EU-level clinical assessments when they are themselves evaluating the pharmaceutical product’s economic value and take decisions on their introduction. The objective of the HTA Regulation is to accelerate the patient’s access to innovative medicines.

As regards pharmacy operations and economy, the preparatory work for several difference changes is ongoing, and we are involved in the work directed by the Ministry of Social Affairs and Health. We participated in the working groups with the task of preparing the liberation of certain most used self-care medicines, to be also sold outside pharmacies. In its report published in October, the working group found that certain self-care medicines could be sold outside pharmacies if the change is done in a controlled manner, always safeguarding medication safety. In late 2024, no political outlines were drawn as to the procedure concerning self-care medicines.



The objective of the HTA Regulation is to accelerate the patient’s access to novel medicines.



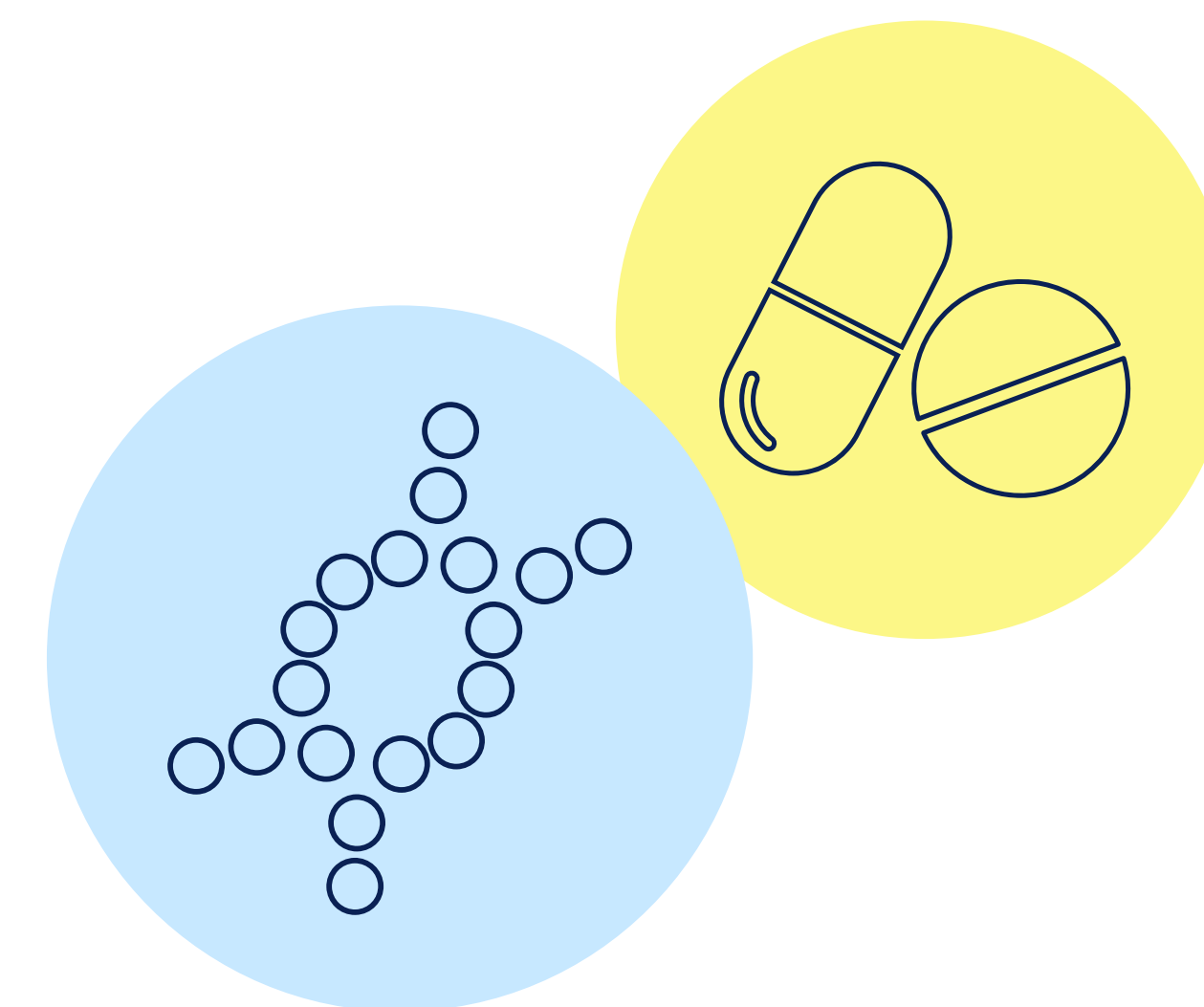
Picture: Shutterstock.com



For the entire pharmaceutical sector, the sizable medicines savings published by the Orpo government in June painted the entire year 2024 with a sad tone. Once again, an extensive patchwork of the most varied savings had been basted together, starting from the higher patients' initial copayment to increasingly stringent pricing rules related to generics and biosimilars and cuts in wholesale prices of new innovative medicines. Simultaneously, preparations were also made to implement the savings through generic substitution of biological medicines at the pharmacy, already adopted by the previous, Prime Minister Marin's government. The first substitutions at pharmacies were made in April, but the special focus in the preparations was early 2025 as a larger number of products were included in the general substitution regime. In a country where medicines wholesale prices already low by European standards, savings measures can result in poorer availability of medicines, and this does not make Finland to look as an attractive venue for investments, either.

In the future, patients' situation gets easier because in late 2024 a way was found to implement the division of the annual initial deductible into smaller parts. The experimentation with the system starts in 2025, and the burden of the annual deductible to the patients can be alleviated with the so-called KELA credit.

Through the new Statute in force as of the spring of 2024, an increased number of healthcare professionals, such as Bachelors and Masters of Pharmacy, are entitled to vaccinate. Towards the end of the year, it was evident that an increasing number of pharmacies will offer this service in the future.





Research makes the future grow healthy – new types of interaction

Pharma Industry Finland PIF is an advocacy organisation. Anything we do supports this core mission. Naturally, this also applies to communications. In 2024, we successfully updated our concepts of advocacy and communication. Safeguarding and cherishing our strong reputation was complemented with a Novel outward reach because trust grows in interaction.

Organised in collaboration with our member companies in the spring, the networking programme PIF Future Stars gathered an increasing number of young talented students into a very successful programme. The concept also attracted interest in Sweden.



After our annual domestic SuomiAreena programme in Pori, we organised the first Europe-Forum event to discuss and exchange opinions on the significance of the pharmaceutical industry to construct the EU's strategic autonomy.



Early in the autumn, we invited our collaboration partners and various stakeholders to the forward looking housewarming party at our office, keeping the horizon strongly in the future.

The autumn also saw the launch of sessions to provide the media background information on one topical theme at a time in meetings with journalists, we and one member company. The meetings have made it possible to both enhance the understanding of this sector and grow our networks.



Transition points in politics also set the rhythm of our work. Our EU messages were put together, and the visually identifiable result attracted interest even in Brussels where we organised a pan-Nordic influencer event. We also started to prepare ourselves for the incoming regional elections in good time.

We launched a renewed PIF visual image as a part of the strategy process. In the future, our solid expertise is complemented with courage. Our strong reputation and the trust in us were supported by our action in line with the openness register and also by committing ourselves to the good advocacy recommendations.



Towards the end of the year, we launched a multimedia campaign and told Finnish decision-makers and society at large that research is the growth platform for a healthy future. The message sounded from the radio to printed media and from social media to the wall of the House of Music in Helsinki.





Personnel and Board of Directors

At years end, our personnel consisted of the following:



Aitlahti Tiina



Koskela Kaarina



Laurila Jaakko



Siitonen Petra



Sinivuori Sarri



Sirviö Mari



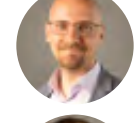
Tamminen Nadia



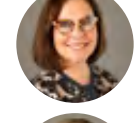
Tummavuori Taina



Tuovinen Mika



Virtanen Arto



Virolainen Anne-Mari



Österman Julia

PIF Board members were:

Niilo Färkkilä, Chair
Amgen AB, Finnish branch

Johanna Bexar-Hannula
Merck Oy

Nina Ekholm-Wenberg,
1st Deputy Chair
Janssen-Cilag Oy

Sami Huilla
Pfizer Oy

Minna Kumpula
Novartis Finland Oy

Ritva Lehtonen
Sanofi Oy

Jaakko Linna
Novo Nordisk Farma Oy

Alvin Liu
MSD Finland Oy

Evrís Michalopoulos
Oy Bristol-Myers Squibb (Finland) Ab

Anna Manner-Raappana
Roche Oy

Tanja Veikkola
2nd Deputy Chair
GlaxoSmithKline Oy

Jaakko Viitala
AstraZeneca Oy

Picture: Shutterstock.com





Our membership in various organisations

During the operating year, we were a member of the following European and international pharmaceutical branch organisation:

- Association of the European Self-Medication Industry AESGP
- European Federation of Pharmaceutical Industries and Associations EFPIA
- International Federation of Pharmaceutical Manufacturers & Associations IFPMA

Moreover, we were a member of the following Finnish organisations:

- Confederation of Finnish Industries EK
- Federation of Finnish Special Commodity Trade ETU
- HENRY – Finnish Association for Human Resource Management
- Finnish Commerce Federation
- Chemical Industry KT ry
- The Finnish Anti-Counterfeiting Group (FACG)

Picture: Shutterstock.com



Our member companies

At year’s end, our member companies were:

AbbVie Oy
Amgen AB, filial i Finland
Astellas Pharma A/S, filial i Finland
AstraZeneca Oy
Bayer Oy
Berlin-Chemie/A. Menarini Suomi Oy
Biocodex Oy
Biogen Finland Oy
Boehringer Ingelheim Finland Ky
Chiesi Pharma AB
Daiichi Sankyo Oncology Nordics ApS
Ferring Lääkkeet Oy
FinVector Oy
FVR – Suomen rokotetutkimus Oy

GlaxoSmithKline Oy
IQVIA RDS Finland Oy
Janssen-Cilag Oy
Leo Pharma Oy
Merck Oy
MSD Finland Oy
Nanoform Finland Oyj
Novartis Finland Oy
Novo Nordisk Farma Oy
Optimapharm Nordic Oy
Organon Finland Oy
Oy Bristol-Myers Squibb (Finland) Ab
Oy Eli Lilly Finland Ab
Oy H. Lundbeck Ab
Oy Medfiles Ltd

Oy Swedish Orphan Biovitrum Ab
Pfizer Oy
PharmaLex Finland Oy
Roche Oy
Sanofi Oy
Santen Oy
Servier Finland Oy
Takeda Oy
TFS Trial Form Support Oy
UCB Pharma Oy Finland

Lääketeollisuus
PHARMA INDUSTRY FINLAND

www.laaketeollisuus.fi
www.pif.fi