

# Inhalt

## 9 Vorwort

## 11 Einleitung: Nur ein Schritt

13 Die Corona-Gewinnler

17 Weichen neu stellen

## 1. Big Pharma und die Blockbuster

20 Die dominierenden Pharmakonzerne

22 Höchste Profitraten

25 Anteil der Pharmabranche an der Wirtschaftsleistung und den Gesundheitskosten

26 Erster Pfeiler der Macht: Patente

27 Zweiter Pfeiler der Macht: Gruppenmonopol dank klinischer Studien

29 Das Blockbuster-Geschäftsmodell

30 Was entwickelt wird und was nicht

31 Der medizinisch-industrielle Komplex

## 2. Die Finanzialisierung von Big Pharma

35 Ein Basler Geisterstück

37 Was bedeutet Finanzialisierung?

39 Die Finanzialisierung von Big Pharma

41 Die großen Pharmafirmen forschen immer weniger selbst

43 Das Beispiel Sovaldi von Gilead Sciences

## 3. Problemfall USA

46 Effiziente Märkte – die Mutter aller gesundheitspolitischen Lügen

49 Die Gesundheitsversorgung in den USA

53 Schlecht und teuer

55 Profite und Bürokratie treiben die Kosten hoch

58 Big Pharma profitiert

## **4. Arzneimittelpreise**

- 61 Nochmals Sovaldi
- 64 Fantasiepreise
- 65 Perjeta – erpresster Hochpreis
- 66 Glivec – Höchstpreise für Medikamente gegen seltene Krankheiten
- 67 Kymriah – geheime Preise
- 69 Avastin und Lucentis – betrügerische Praxen
- 70 Libmeldy, Zolgensma – die Millionengrenze wird gesprengt
- 71 Niederschlag der Hochpreispolitik in Statistiken
- 74 Sind hohe Pharmapreise mit Kosten zu rechtfertigen?
- 75 Die neueste Idee: nutzenbasierte Preise

## **5. Die Antibiotikakrise**

- 79 Antibiotikakrise – eine schleichende Pandemie
- 82 Die Gründe für die Resistenzbildung
- 85 Viele Bemühungen, aber noch keine Lösung

## **6. Die Arzneimittelkrise**

- 91 AIDS-Medikamente nicht nur für reiche Länder
- 94 Die Opioidkrise – fast eine Million Todesopfer
- 96 Ein Magensäureblocker, der Knochen zersetzt und Demenz fördert
- 100 Lieferengpässe
- 102 Die wichtigsten Charakteristika der Arzneimittelkrise

## **7. Eine kurze Geschichte der Pharmaindustrie und der Impfstoffe**

- 109 Naturwissenschaften als Grundlage einer industriellen Arzneimittelproduktion
- 113 Schulmedizin
- 114 Psychopharmaka
- 116 Vom Nutzen des Impfens

## **8. Technologische Umbrüche – Geneditierung, mRNA, Big Data**

- 123 Das Immunsystem
- 126 Bio- und Gentechnologien
- 129 Krebsmedikamente
- 132 Immunzelltherapien
- 135 mRNA-Technologien
- 137 Genmanipulationen der Keimbahn
- 139 Big Data und künstliche Intelligenz in Pharmakologie und Medizin

## **9. Ein Service-public-Pharmacluster**

- 145 Regulierungen reichen nicht
- 149 Der Service-public-Pharmacluster
- 151 Das Beispiel Insulin
- 153 Offene Patente
- 156 Die Akteure eines Service-public-Pharmaclusters
- 157 DNDi und GARDP
- 160 National Institutes for Health (NIH)
- 162 Deglobalisierung in der Produktion

## **10. Die Prärie des Erfolgs**

- 169 Kurze Geschichte des Patentrechts
- 172 Die Opposition der Schweiz gegen Patente
- 174 Die indische Pharmaindustrie
- 175 Das TRIPS-Abkommen
- 178 Patentnetze
- 181 Die Arbeit von vielen
- 182 Patente und Forschung
- 184 Klinische Studien
- 187 Das Beispiel Tamiflu
- 189 Wer forscht
- 192 Steuerung und Finanzierung einer Pharma fürs Volk
- 194 Neue Regeln für Big Pharma

## **11. Realistische Schritte für eine Veränderung**

- 195 Einwände gegen einen Service-public-Pharmacluster
- 206 Pharmastandort Schweiz
- 207 Sandoz fürs Volk
- 209 Verschränkte Krisen
  
- 213 Literatur
- 229 Verzeichnis wichtiger Abkürzungen