

# 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 Opioidekrise – 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 DND/ 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