

## "קרן הון סיכון של נוברטיס עשויה להשקיע בישראל כבר ב-2013"



לקרן הגדולה ביותר של תאגיד של חברת **נוברטיס** תקציב עתק של 800 מיליון דולר הופך את קרן ה**הון סיכון** בתקופה כזו, כאשר השקעות. וממצב אותה כאחת הקרנות הגדולות בתחום התרופות וה**מכשור הרפואי**, **תרופות** בישראל מצומצמות, מעודד לדעת כי פלורן גרוס, שותף בקרן, ביקר לפני כמה שבועות ה**הון סיכון** בתחום ה**ביומד** של בית השקעות קוקרמן וקרן קטליסט, ואף אמר: "אני מקווה כי עד 2013, Go4Europe בישראל במסגרת כנס אנחנו נבצע השקעה בישראל". הקרן לא השקיעה כאן עד היום. "אנחנו שוויצרים, לא איטיים אבל מאוד יסודיים", "אומר גרוס, "אבל אני מכיר את רוב החברות בתחום בישראל

נוברטיס ונצ'רס פועלת כיחידת רווח עצמאית בבעלות מלאה של תאגיד נוברטיס. גרוס מסביר כי הקרן אינה מנסה לבצע השקעות אסטרטגיות עבור נוברטיס אלא מנסה להניב לעצמה רווחים, ולמעשה היא אינה ממש חלק מן התאגיד. לנוברטיס יש תמיד אחזקה משמעותית בחברות, אך בשנים האחרונות רק מיעוט מן החברות נרכשו בסופו של דבר על-ידי נוברטיס עצמה

אנחנו לא יודעים ולא רוצים לדעת מה האסטרטגיה של נוברטיס. יש בינינו לבין התאגיד חומה סינית, או שמא "נאמר - חומה ישראלית", מספר גרוס. המדיניות הזו מאפשרת לקרן להשקיע גם במכשור רפואי, אף שנוברטיס כתאגיד אינה פעילה בתחום זה

נוברטיס ונצ'רס תבצע בדרך כלל השקעת סיד אחת בכל שנה (10%) ואת יתר התקציב תחלק 40% למוצרים פרה קליניים ו-50% למוצרים בשלב הקליני. אלה חדשות טובות לחברות ישראליות, שמחפשות מימון כבר בשלבים המוקדמים, אבל יש גם חדשות רעות

### אתם עושים טעויות

הישראלים מאופיינים בתרבות חדשנות וזמנות מרשימה, אבל הם עושים שתי טעויות, "אומר גרוס. "האחת היא" של הניסויים III קיצורי דרך, בגלל חוסר מימון. למשל: להיכנס לניסויים קליניים ראשוניים בלי לדעת איך שלב (השלב האחרון לפני שיווק) יראה, ובלי לדעת מה חברות הפארמה מחפשות בניסויים באותו התחום. כתוצאה מכך

התוצאות של הניסויים עלולות להיות חסרות משמעות - לא תמיד ניסוי עם מובהקות סטטיסטית באמת מראה משהו שמלהיב חברת תרופות. או שאתם מכלילים בניסוי גם חולים לא מתאימים, באופן שמטשטש את התוצאות

טעות נוספת היא לכוון לאינדיקציות שכרוכות בניסויי ענק, כאלה שקרנות הון הסיכון לא מוכנות לממן וחברות "

III הפארמה לא יכנסו אליהן לפני שלב

?אילו תחומים לא תממנו -

מלבד במקרים נדירים - מחלות של מערכת העצבים המרכזית (מחלות נוירולוגיות ופסיכיאטריות), סוכרת, "

"קרדילוגיה. נותר על תחום החיסונים כי אין כרגע תיאבון לרכישות בתחום הזה אצל חברות התרופות

?אז למה כן תיכנסו -

תרופות יתום, סרטן, מחלות חיסוניות-עצמוניות, מחלות זיהומיות ודיאגנוסטיקה. אנחנו מתלבטים לגבי תחום תאי " הגזע. אנחנו לא בטוחים לגבי עלויות הייצור והסביבה הרגולטורית. חברות הפארמה היום עוד לא מתלהבות "מהמוצרים האלה

?אז מהיכן יגיעו תרופות למחלות הגדולות -

או שלא יהיו תרופות חדשות לתחומים אלה, או שחברות הפארמה יממנו אותן בעצמן. יש אפשרות שהקרנות יממנו' מוצר כתרופת יתום, וחברת הפארמה תרחיב את ההתוויה לאותו המוצר

בנוסף, הרשויות יצטרכו להגיב ולהגמיש את הדרישות לניסויים. כבר ראינו את זה בעבר, למשל במחלת 'שתל נגד' "מאכסן'. מספר החולים הדרוש לניסויים בתחום זה ירד מכ-1500 לכ-300-500, וזה עושה את כל ההבדל

?תשקיעו גם בחברות ציבוריות -

לא נשקיע בחברה כל עוד היא נסחרת, אבל אין לנו התנגדות להנפיק חברה בה השקענו ולא לרכוש חברה" **גלובס לחודש היכרות – כל הכתבות, המאמרים** . "בורסאית ולהפכה לפרטית, אם ישנה הזדמנות קנייה בזול >>טורי הדעה אצלך מדי ערב

?יועצי בנק הפועלים כבר נכנסו למקום. מה איתך