

GEREGLEMENTEERDE INFORMATIE

Business update ThromboGenics volledig boekjaar 2014

Financieel

- De totale inkomsten bedroegen € 13,8 miljoen in 2014 (2013 - € 112,8 miljoen, inclusief € 90 miljoen aan mijlpaalbetalingen van Alcon)
- De omzet van JETREA® in de VS (ocriplasmine) bedroeg in 2014 € 8,8 miljoen (2013 – € 20,2 miljoen)
- De brutowinst bedroeg € 9,2 miljoen – (2013 – € 106,4 miljoen)
- Nettoverlies van € 51,1 miljoen in 2014 – (2013 – € 26,4 miljoen winst)
- Voor € 127,1 miljoen aan cash en investeringen eind december 2014, tegenover € 172,4 miljoen eind december 2013

Strategie

- In juni 2014 kondigde ThromboGenics aan dat het een onafhankelijke bedrijfsstrategie zou aanhouden. Deze beslissing van de raad van bestuur volgde op een strategische evaluatie waarin een brede waaier aan strategische opties besproken werden.
- De implementatie van de standalone strategie leidde tot wijzigingen binnen de organisatie. Daardoor werden in eerste instantie de nodige middelen ingezet voor de commercialisering van JETREA® (ocriplasmine) in de VS en de ontwikkeling van nieuwe klinische indicaties.

JETREA® in de VS

- In 2014 werden meer dan 3.200 patiënten met JETREA® behandeld, wat een daling betekent ten aanzien van 2013. Deze daling is vooral het gevolg van een aantal perceptieproblemen ontstaan met betrekking tot de veiligheid van JETREA®. Deze perceptieproblemen zijn dan weer het gevolg van een klein aantal publicaties met betrekking tot individuele gevallen. De daling is verder deels toe te schrijven aan het feit dat veel retinale specialisten wachten op bijkomende data alvorens over te gaan tot gebruik, alsook aan de periode van onzekerheid waar het bedrijf doorging na de aankondiging van de strategische review en reorganisatie. ThromboGenics heeft alle bovenstaande elementen inmiddels aangepakt, en is klaar voor een heropbouw van de verkoop.
- ThromboGenics blijft praktijkgegevens verzamelen over JETREA® om het optimale gebruik van dit nieuwe geneesmiddel te ondersteunen. Hiervoor lopen er momenteel 3 studies in de VS. De gegevens van deze 3 studies worden in de loop van 2015 verwacht.
- De marketing- en salesinspanningen van ThromboGenics in de VS zijn in die mate geëvolueerd, dat de onderneming beter in staat is om te communiceren met retinaspecialisten over het stijgende aantal praktijkgegevens. Die kunnen hen helpen om de beste klinische resultaten met JETREA® te bereiken.
- De 2015 verkoopdoelstelling van ThromboGenics' commerciële organisatie situeert zich tussen de 3.500 en 4.000 flesjes JETREA® in de VS.

JETREA® buiten de VS

- ThromboGenics' partner Alcon (Novartis) zal JETREA® verder commercialiseren in Europa in een positief terugbetalingsklimaat.
- Tijdens de laatste twaalf maanden hebben de eerste goedkeuringen en lanceringen van JETREA® in Azië en Zuid-Amerika plaatsgevonden.
- JETREA® ontving in februari 2015 zijn 50^{ste} goedkeuring wereldwijd in de Filippijnen.

Research & development

- ThromboGenics zal van start gaan met een fase II-onderzoek met JETREA® voor diabetische retinopathie. In dit onderzoek zal het nut van het product worden beoordeeld voor deze patiëntenpopulatie waarvoor er op dit moment weinig behandelingen zijn. Wij verwachten dat de eerste patiënt voor deze studie tijdens de tweede helft van 2015 ingeschreven wordt.
- In februari 2015 heeft ThromboGenics een toezegging van € 1,1 miljoen aan onderzoekssubsidies van het Vlaams Agentschap voor Innovatie door Wetenschap en Technologie (IWT) gekregen voor de financiering van lopend onderzoek naar de farmacologische effecten van ocriplasmin aan de achterkant van het oog na intravitreale injectie.
- ThromboGenics gaat zijn R&D-activiteiten op het gebied van oncologie in een nieuwe vennootschap afsplitsen in een joint venture met het VIB (Vlaams Instituut voor Biotechnologie). Deze nieuwe onderneming zal zich concentreren op de klinische ontwikkeling van TB-403 voor de behandeling van medulloblastoom, de meest voorkomende hersentumor bij kinderen.

Corporate

- Dominique Vanfleteren werd in januari 2015 benoemd tot Chief Financial Officer (CFO) van ThromboGenics.
- Paul G. Howes (Nanaimo Bioventures LLC) werd in augustus 2014 aangesteld als Executive Chairman van ThromboGenics, Inc. en als lid van de raad van bestuur van ThromboGenics NV.
- Emmanuèle Attout werd in januari 2015 aangesteld als nieuwe onafhankelijke niet-uitvoerende bestuurder.
- Joseph Markoff, PhD, MD werd aangesteld als Scientific Advisor in maart 2015.

Leuven, België – 12 maart 2015 - ThromboGenics NV (Euronext Brussel: THR), een geïntegreerde biofarmaceutische onderneming die zich toelegt op de ontwikkeling en de commercialisering van innovatieve oftalmologische geneesmiddelen, publiceert vandaag haar financiële en business update voor het boekjaar dat afgesloten werd op 31 december 2014.

De strategie van ThromboGenics is gericht op:

- Het stimuleren van de omzetgroei van JETREA® in de VS.
- Het ondersteunen van Alcon bij het verhogen van de omzet van JETREA® buiten de VS.
- Het creëren van meerwaarde door de ontwikkeling van nieuwe indicaties in de VS.
- Het maken van vorderingen met de pijplijn voor projecten in een vroeg stadium die zich toespitsen op vitreoretinale aandoeningen als gevolg van diabetes.

Het commerciële succes van JETREA® in de VS staat centraal in deze strategie. Om dit doel te bereiken concentreert ThromboGenics zich op het verhogen van het aantal strategische key accounts die systematisch gebruik maken van JETREA® voor de behandeling van patiënten met symptomatische VMA. De bedoeling van deze aanpak is te zorgen voor een doeltreffende bekendmaking van het groeiend aantal praktijkgegevens.

In 2014 versterkte de onderneming haar commerciële team in de VS met de aanstelling van Ed Kessig als Head of Commercial voor de VS en Paul G. Howes, die Executive Chairman werd van ThromboGenics in de US.

ThromboGenics blijft haar partner Alcon (Novartis) ondersteunen voor de commercialisatie van JETREA® buiten de VS.

Als onderdeel van de plannen om nieuw marktpotentieel uit JETREA® te halen is ThromboGenics nu begonnen met onderzoek voor de behandeling van diabetische retinopathie (DR).

Dr. Patrik De Haes, CEO van ThromboGenics, zei: *“2014 is duidelijk een jaar met uitdagingen geworden voor ThromboGenics. De verkoop van JETREA® in de VS is achteruitgegaan door gepercipieerde veiligheidsconcerns en een community die aan het wachten was op meer gegevens vooraleer te starten of te herstarten met het toediening van JETREA®. Maar we hebben ook wat onzekerheid waargenomen in de nasleep van onze strategische review.*

Deze veranderingen hebben geleid tot onze strategie van strategische accounts, waarin wij onze marketing en verkoop vooral richten op belangrijke retinacentra in de VS. Dit heeft ons in een betere uitgangspositie gezet voor een betere bekendheid en acceptatie van JETREA® als enige farmacologische behandeling van symptomatische VMA.

Deze commerciële strategie zal, samen met de stijgende hoeveelheid praktijkgegevens die wij aan het verzamelen zijn, het platform creëren dat wij nodig hebben om de verkoop van JETREA® in de VS herop te bouwen. Deze praktijkgegevens zullen bijdragen tot een betere patiëntselectie en tot het realiseren van betere behandelingsresultaten.

Wij blijven alles in het werk stellen om aanzienlijke toegevoegde waarde op lange termijn te creëren via onze R&D-activiteiten. Wij staan op het punt om een fase II-studie op te starten met JETREA® voor diabetische retinopathie in de VS. Dit is een belangrijke stap in onze plannen voor het uitbouwen van een sterkere positie in de behandeling van vitreoretinale oogaandoeningen als gevolg van diabetes.

Om de implementatie van deze strategie te ondersteunen hebben wij de laatste maanden een aantal benoemingen verricht in belangrijke senior managementfuncties. Zo is Paul G. Howes Executive Chairman geworden van ThromboGenics, Inc., is Dominique Vanfleteren aangesteld als nieuwe CFO en meest recent is dr. Joseph Markoff aangesteld als Scientific Advisor.

2014 was een moeilijk jaar voor ThromboGenics, maar ik heb er alle vertrouwen in dat de doorgevoerde wijzigingen en de praktijkgegevens over het gebruik van JETREA®, die wij de komende maanden willen publiceren, ons een sterke uitgangspositie zullen bieden om waarde te creëren voor onze aandeelhouders.”

JETREA® in de VS

ThromboGenics behaalde met JETREA® in de VS in 2014 een omzet van € 8,8 miljoen.

In dit resultaat wordt rekening gehouden met de moeilijkheden die de onderneming had bij de introductie van deze nieuwe farmacologische therapie en het wijzigen van de zorgstandaard voor de behandeling van symptomatische VMA.

In 2014 werd de verkoop van JETREA® negatief beïnvloed door ondermeer een klein aantal ad hoc publicaties en de veranderingen in onze VS organisatie.

ThromboGenics heeft veel uit het jaar 2014 geleerd en onze ervaring heeft duidelijk aangetoond dat, om de manier te veranderen waarop retinaspecialisten deze belangrijke gezichtsbedreigende aandoening behandelen, er meer gegevens vereist zijn die het aantrekkelijke klinische profiel van JETREA® bewijzen, niet alleen wat betreft doeltreffendheid maar ook op het gebied van veiligheid.

Het belang van gegevens voor de stimulering van de verkoop van JETREA® heeft ertoe geleid dat ThromboGenics haar commerciële inspanningen in de VS op strategische accounts ging toespitsen. Het doel hiervan is om het aantal retinaspecialisten met een diepgaande kennis en verregaande ervaring met het gebruik van JETREA® in de VS gradueel te doen stijgen.

ThromboGenics is bezig met het aanleveren van de gegevens die nodig zijn om het gebruik van JETREA® uit te breiden door middel van:

- verdere analyses van de gegevens van het fase III-programma van JETREA®,
- 3 praktijkstudies, nl. OASIS, ORBIT en OZONE, waarvan de rapportering in 2015 wordt verwacht.

De andere belangrijke factor die vorm heeft gegeven aan onze commerciële activiteiten in de VS is de vaststelling dat artsen betere behandelingsresultaten behalen naarmate zij meer ervaring hebben opgedaan met JETREA®. Dat is

grotendeels omdat zij de meest geschikte patiënten kunnen identificeren voor behandeling met dit nieuwe geneesmiddel.

De selectie van patiënten zorgt voor betere resultaten

Een post hoc gegevensanalyse van de fase III-onderzoeken met ocriplasmine heeft aangetoond dat:

- een VMA-diameter van 1.500 micron of minder;
- de afwezigheid van een epiretinaal membraan;
- een leeftijd van minder dan 65 jaar;
- en de aanwezigheid van een FTMH (“full thickness macular hole”) (< 400µm)

in onafhankelijke analyses worden geassocieerd met een geslaagde loslating van VMA. Daarom passen vele retinaspecialisten deze parameters in hun klinische praktijk toe om hen te helpen bij de selectie van patiënten die in aanmerking komen voor injectie met ocriplasmine.

De laatste tijd werd in een toenemend aantal artikelen de aandacht gevestigd op de gunstige invloed van deze betere patiëntselectie. Een van deze artikelen bevatte een analyse van de gegevens van patiënten die behandeld waren in het Cole Eye Institute in Cleveland en in andere centra. Deze analyse toonde aan dat de verbeterde patiëntselectie had geleid tot een slaagpercentage van circa 50%. Bij patiënten die niet-chirurgisch werden behandeld met ocriplasmine in de cruciale fase III-onderzoeken van het geneesmiddel verdween de VMA bij 26%.

In een recent artikel dat in een vakblad van retinaspecialisten in het Wills Eye Hospital van de Thomas Jefferson University in Philadelphia werd gepubliceerd, werd een vergelijkbaar beeld geschilderd. In dit artikel sprak men van een slaagpercentage van 50% waarin de vitreomaculaire tractie (VMT) verdween in 58 ogen, die werden behandeld met intravitreale injectie met ocriplasmine. Er werd een slaagpercentage van 27% vastgesteld bij patiënten met FTMH (full thickness macular hole). In deze studie werd een hoger slaagpercentage vastgesteld bij jongere patiënten met focale VMT die geen epiretinaal membraan hadden.

Klemtoon op belangrijke strategische accounts

Gegevens zijn belangrijk om de verkoop van JETREA te stimuleren. Dat heeft ertoe geleid dat ThromboGenics haar commerciële inspanningen in de VS op die strategische accounts ging toespitsen. Die hebben deze *first in class*-technologie gebruikt, er waardevolle ervaring mee opgedaan en er optimale resultaten mee behaald.

Door de publicatie van bijkomende gegevens in de loop van 2015 is het de bedoeling om het aantal retinaspecialisten met een diepgaande kennis en verregaande ervaring in het gebruik van JETREA® in de VS aanzienlijk te doen stijgen.

Sinds de lancering van JETREA® in de VS werd ook duidelijk dat, naarmate retinaspecialisten meer patiënten behandelen, zij meer vertrouwen krijgen in de

ervaringen van de patiënt na de therapie. Daardoor gaan zij dit nieuwe geneesmiddel gemakkelijker integreren in hun behandelwijzen voor symptomatische VMA.

Opdat meer artsen deze nieuwe farmacologische behandeling met vertrouwen zouden toepassen, werd in 2014 de hoofdklemtoon gelegd op het overbrengen van de boodschap dat het veiligheidsprofiel van JETREA® in de praktijk overeenstemt met de in de VS goedgekeurde productinformatie.

Deze boodschap werd voor de retinaspecialisten bekrachtigd in een reeks presentaties tijdens conferenties en in gepubliceerde artikelen, waaronder een recent artikel van de MIVI-TRUST-groep. Deze groep bestaat uit de belangrijkste onderzoekers van het fase III-programma van de klinische studies voor JETREA®.

De analyse van het veiligheidsprofiel van JETREA® heeft aangetoond dat de bijwerkingen die een patiënt na de injectie gedurende korte termijn ervaart, een indicatie geven van de werkzaamheid van het geneesmiddel. Vele soortgelijke ervaringen zijn vergelijkbaar met de bijwerkingen die patiënten na een vitrectomie hebben.

Over de vorderingen met JETREA® in de VS zei Paul G. Howes, Executive Chairman van ThromboGenics US., het volgende : *“Wij hebben onze verkoopinspanningen in de VS geheroriënteerd, zodat de klemtoon wordt gelegd op key accounts. Daardoor kunnen wij op een meer gecontroleerde en efficiënte manier communiceren met deze belangrijke groep retinaspecialisten die het gebruik van dit nieuwe geneesmiddel promoten. Wij hebben een groot deel van 2014 besteed aan het delen van informatie over het feit dat de veiligheidservaringen met JETREA® in de praktijk niet verschillen van wat in onze productinformatie staat. Wij zijn ervan overtuigd dat wij met de voor 2015 geplande publicatie van verdere klinische resultaten, zullen beschikken over informatie die ons in staat stelt om niet meer uitsluitend te spreken over de veiligheid van het geneesmiddel, maar dat we ons meer kunnen toespitsen op de positieve resultaten en dat het geneesmiddel veilig en werkzaam is.”*

Verzameling van extra gegevens over JETREA® in de praktijk

ThromboGenics blijft meer praktijkgegevens verzamelen over de behandeling met JETREA®.

Met deze bijkomende data kan het gebruik van JETREA verder geoptimaliseerd worden. Dit is een belangrijk element in ThromboGenics' strategie zodat deze nieuwe farmacologische behandeloptie aanvaard wordt om symptomatische VMA vroeger te behandelen.

OASIS-studie

Momenteel voert ThromboGenics de studie OASIS uit (Ocriclasmin for Treatment for Symptomatic Vitreomacular Adhesion including Macular Hole, dwz ocriclasmine voor de behandeling van symptomatische vitreomaculaire adhesie met maculagat) om langetermijngegevens te verzamelen na de behandeling met ocriclasmine. Voor deze placebogecontroleerde dubbelblinde studie waren in totaal 220 patiënten ingeschreven. Het doel was de anatomische en functionele resultaten te evalueren na één enkele intravitreale injectie met 0,125 mg ocriclasmine bij symptomatische VMA/VMT met een maculagat.

Dit is een belangrijk onderzoek voor het verzamelen van praktijkgegevens in verband met JETREA® omdat de patiënten in het onderzoek gedurende 24 maanden na de injectie gevolgd worden.

Het primaire eindpunt van het onderzoek is de verhouding van het aantal proefpersonen bij wie de VMA op dag 28 opgelost is. Dat is hetzelfde primaire eindpunt als in het fase III-programma van de klinische onderzoeken voor JETREA®. De studie zal ook gegevens opleveren over een reeks belangrijke secundaire eindpunten op het einde van de opvolgingsperiode van 24 maanden.

Tijdens het eerste kwartaal van 2015 worden de topline-resultaten van dit onderzoek verwacht. ThromboGenics is van plan om later dit jaar alle gegevens uit dit onderzoek bekend te maken in een aantal presentaties tijdens grote oftalmologische conferenties.

ORBIT-onderzoek

In maart 2014 lanceerde ThromboGenics de studie ORBIT (Ocriplasmin Research to Better Inform Treatment, dwz ocriplasmin-onderzoek voor beter geïnformeerde behandeling). Deze studie wekte aanzienlijke belangstelling bij de retinaspecialisten in de VS. Er werden 97 retinacentra in de hele VS aangesproken om patiënten te werven.

In dit prospectieve, observationele onderzoek wil men de klinische resultaten en de veiligheid van JETREA®, toegediend als behandeling van symptomatische VMA, in de praktijk evalueren door zowel anatomische als functionele uitkomsten te beoordelen.

Er zullen een aantal parameters onderzocht worden, waaronder de oplossing van VMA, het dichten van een maculagat met volledige dikte (full thickness macular hole - FTMH), veranderingen in de gezichtsscherpte (visual acuity - VA) en de uitvoering van, en wachttijd tot vitrectomie. Er wordt ook gekeken naar de bijwerkingen en de veranderingen ten opzichte van de bestaande toestand en oogsymptomen in de loop der tijd, zoals metamorfopsie (verstoord zicht). Deze gegevens zullen het werkzaamheids- en veiligheidsprofiel nader verduidelijken en vormen een aanvulling op de gegevens uit het klinische fase III-programma van JETREA® en de ervaringen die artsen hebben opgedaan tijdens het eerste jaar.

De patiënten worden 12 maanden gevolgd na één enkele behandeling met JETREA®. De ORBIT-studie zal midden 2016 afgerond zijn. De onderneming is van plan op regelmatige tijdstippen gegevens bekend te maken.

De stuurgroep van ORBIT, vertegenwoordigd door dr. Mathew MacCumber, heeft een eerste tussentijdse analyse gepresenteerd tijdens de vergadering van de Macula Society, van 25 tot 28 februari 2015 in Scottsdale, Arizona.

Dr Mathew MacCumber verklaarde: *“De tussentijdse analyse in de ORBIT studie heeft aangetoond dat de veiligheids- en werkzaamheidsprofielen overeenkomen met het goedgekeurde label van het product en de data van de fase III klinische studies. Op dit moment wordt er verdere analyse gedaan om deze percentages verder te vergelijken met de fase-III resultaten.*

De bevindingen van de tussentijdse analyse suggereren dat de medische educatie door ThromboGenics' resultaten beginnen op te leveren. Een steeds groter aantal

retina centers krijgen het nodige inzicht om de meest geschikte patiënten te selecteren voor deze nieuwe farmacologische behandeloptie voor symptomatische VMA. Dankzij de ORBIT studie en andere fase 4 studies dat ThromboGenics onderneemt, kunnen we de praktijkgegevens en het werkzaamheidsprofiel van JETREA® beter begrijpen. "

De volgende tussentijdse gegevens zullen op de ARVO meeting besproken worden die in mei in Denver, Colorado zal doorgaan.

OZONE-onderzoek

In juli 2014 heeft ThromboGenics de studie OZONE (Ocriplasmin Ellipsoïde Zone Retrospective Data Collection, dwz een verzameling van retrospectieve gegevens in verband ocriplasmin in de ellipsoïde zone) opgestart.

Dit is een retrospectief onderzoek onder 200 patiënten in de VS dat tot doel heeft meer gegevens te verzamelen voor het karakteriseren van de anatomische en symptomatische veranderingen die zich kunnen voordoen in de zes maanden onmiddellijk na de behandeling met JETREA® voor symptomatische VMA.

De eerste gegevens van dit onderzoek worden in de eerste helft van 2015 verwacht.

Uitbreiding van de opsporing van symptomatische VMA

Patiënten die voor het eerst de symptomen van VMA opmerken, hebben vaak een eerste gesprek over hun aandoening met hun oogarts. ThromboGenics is begonnen met de implementatie van haar vormingsprogramma ID-VMA voor de opleiding van oogartsen over sVMA, zodat zij beter kunnen beslissen wanneer het aangewezen is om een patiënt met sVMA door te verwijzen naar een gespecialiseerde retinakliniek die ervaring heeft met JETREA®.

Er hebben al een aantal seminaries in dit programma plaatsgevonden, waar in totaal meer dan 500 oftalmologen opleiding kregen van een team retinaspecialisten.

Wij zijn ervan overtuigd dat het gebruik van JETREA® verder zal toenemen nu de gespecialiseerde retinacentra meer ervaring hebben in het gebruik van JETREA® en er een groeiend aantal patiënten naar wordt doorverwezen die in aanmerking komen voor behandeling met deze nieuwe farmacologische behandelingsoptie.

Organisatie van ThromboGenics in de VS – nieuw bestuur

ThromboGenics neemt een aantal nieuwe initiatieven om zijn activiteiten in de VS te versterken en de commercialisering van JETREA® in de VS te ondersteunen.

Paul G. Howes aangesteld als Executive Chairman van ThromboGenics, Inc.

Paul G. Howes (die Nanaimo Bioventures LLC vertegenwoordigt) werd aangesteld in de onlangs gecreëerde functie van Executive Chairman van ThromboGenics, Inc. Hij is ook lid geworden van de raad van bestuur van ThromboGenics NV.

Paul G. Howes heeft meer dan 30 jaar ervaring in commerciële strategie, productontwikkeling en verkoop en marketing, waarvan een groot deel in de oftalmologie. Voorheen was hij President & CEO van Inotek Pharmaceuticals, waar hij nu nog als onafhankelijk bestuurder in de raad van bestuur zetelt. Daarvoor was hij President of the Americas Region bij Bausch & Lomb. Hier was hij verantwoordelijk voor een belangrijke expansie van de farmaceutica-activiteiten in de VS en een zeer succesvolle wending in de cataractchirurgie in de VS. Voordat hij in 2003 bij Bausch & Lomb ging werken, bekleedde de heer Howes 16 jaar lang verschillende senior managementfuncties bij Merck & Co, Inc.

De heer Howes is afgestudeerd aan Harvard College en heeft zijn MBA behaald aan de York University in Toronto (Canada). Momenteel is hij ook voorzitter van de raad van bestuur van Prevent Blindness America.

Ed Kessig aangesteld als US Head of Commercial

Ed Kessig heeft commerciële ervaring in een brede waaier therapeutische categorieën en markten. Hij heeft in commerciële functies gewerkt bij Elan Pharmaceuticals, INO Therapeutics en Auxilium Pharmaceuticals. Voor hij bij ThromboGenics kwam werken, was Ed Senior Vice President of Sales van Auxilium. Vice President of Sales. De heer Kessig is lid van het Executive Team van ThromboGenics.

Dr. Joseph Markoff aangesteld als Senior Scientific Advisor

De arts Joseph Markoff (PhD) werd lid van het team van ThromboGenics als wetenschappelijk adviseur. Dr. Markoff behaalde zijn bachelordiploma aan het Oberlin College, waar hij momenteel Honorary Trustee is. Hij kreeg zijn medische opleiding aan de Universiteit van Minnesota en doorliep een interne opleiding voor oftalmologie in het Wills Eye Hospital in Philadelphia, waar hij nu Clinical Professor is. In 1978 richtte hij de Philadelphia Eye Associates op. Hij stond ook meer dan 30 jaar aan het hoofd van de afdeling visuele fysiologie in het Wills Eye Hospital. In 2010 werd hij Global Director of Ophthalmology bij Merck, een functie die hij bekleedde tot 2014, toen hij een consultancybedrijf in de biotechnologie oprichtte. Hij heeft gepubliceerd over het netvlies, glaucoom en cataract en deelgenomen aan meer dan 50 klinische onderzoeken.

Optimalisatie van de commerciële organisatie in de VS

In 2014 werd een reeks operationele verbeteringen ingevoerd bij ThromboGenics, Inc. Deze veranderingen kwamen er omdat men de marketing en de verkoop efficiënter wilde maken en de service en vorming wilde verbeteren voor belangrijke accounts. Er werden een nieuw Head of Commercial voor de VS en een team ervaren productmanagers aangeworven. Tegelijkertijd werd het Medical Affairs-team versterkt door het aantal medewerkers met een klinisch en wetenschappelijk doctoraat of master.

JETREA® buiten de VS

Alcon, de partner van ThromboGenics, zet samen met Novartis de commercialisering van JETREA® in de rest van de wereld voort. Onlangs ontving het product zijn 50^{ste} goedkeuring wereldwijd, in de Filipijnen. Met de steun van ThromboGenics is Alcon

er ook in geslaagd om voor JETREA® in de hele wereld een sterk platform voor markttoegang te creëren.

Europa

In Europa hadden de belangrijkste ontwikkelingen in 2014 te maken met de terugbetaling van JETREA®. Het product wordt nu actief terugbetaald in een aantal belangrijke markten zoals onder meer het VK, Duitsland en Spanje.

Alcon voert ook studies uit om meer praktijkgegevens te verzamelen over het gebruik van JETREA®.

De resultaten van een onderzoek onder 129 patiënten in zes Europese centra werden door Alcon gepresenteerd tijdens het congres voor oftalmologie van de DOG (Deutsche Ophthalmologische Gesellschaft) in Leipzig (Duitsland) in september 2014. De studie, die een analyse was van patiënten met symptomatische VMT in een vroeg stadium, gaf totale oplossingspercentages van 45-85% aan, al naargelang de subgroep van patiënten. Bij patiënten met VMA met een doorsnede van 1.500 micron of minder of bij wie er geen sprake was van een epiretinaal membraan, werd een slaagpercentage van wel 85% vastgesteld. Deze gunstige resultaten liggen in dezelfde lijn als de slaagpercentages die door retinaspecialisten in de VS worden gemeld.

Goedkeuringen van JETREA® in de rest van de wereld

In 2014 werd goede vooruitgang gemaakt in het dichterbij de markt brengen van JETREA® in de rest van de wereld. In Azië en Zuid-Amerika vonden de eerste goedkeuringen plaats.

Azië

In april werd JETREA® in Maleisië goedgekeurd voor de behandeling van volwassenen met vitreomaculaire tractie (VMT), met inbegrip van de combinatie met een maculagat met een diameter van 400 micron of minder. Deze goedkeuring, de eerste in Azië, kwam er na een Priority Review uitgevoerd in september 2013.

In juli 2014 werd JETREA® voor dezelfde indicatie goedgekeurd in Singapore.

Zuid-Amerika

Begin juli werd JETREA® goedgekeurd in Uruguay, het eerste land van Zuid-Amerika, voor de behandeling van volwassenen met vitreomaculaire tractie (VMT), met inbegrip van de combinatie met een maculagat met een diameter van 400 micron of minder.

In oktober werd JETREA® voor dezelfde indicatie goedgekeurd in Chili.

Australië

In oktober werd JETREA® door de Australische Therapeutic Goods Administration (TGA) goedgekeurd voor de behandeling van volwassenen met vitreomaculaire tractie (VMT), met inbegrip van de combinatie met een maculagat met een diameter van 400 micron of minder.

Recente goedkeuringen

In februari 2015 kreeg JETREA® goedkeuring in Argentinië, Israël en de Filippijnen.

Evolutie naar goedkeuring in Japan

Alcon heeft nu een klinische overbruggingsstudie in Japan afgerond. Voor het onderzoek in Japan, een gerandomiseerde, dubbelblinde studie in verschillende centra, waarbij de patiënten ofwel ocriplasmine, ofwel een injectie met een placebo kregen, werden in totaal 168 patiënten met symptomatische VMA ingeschreven, waaronder VMA die gepaard ging met een maculagat. De resultaten van dit onderzoek zullen naar verwachting deel uitmaken van de aanvraag van een vergunning voor het commercialiseren van ocriplasmine die in 2015 zal worden ingediend bij het Japanse ministerie van Gezondheid, Arbeid en Welzijn.

Research & Development update

Diabetische retinopathie (DR)

De onderneming blijft streven naar uitbreiding van gebruik van JETREA® voor andere aandoeningen dan symptomatische VMA/VMT in het kader van haar strategie om nieuwe opportuniteiten optimaal te benutten en extra meerwaarde te creëren voor het geneesmiddel.

ThromboGenics heeft besloten dat de behandeling van diabetische retinopathie (DR) de volgende indicatie is voor JETREA® in de VS. Zij heeft dan ook een klinische onderzoeksinstelling aangeduid die haar zal assisteren bij de uitvoering van een fase II-onderzoek met JETREA® voor diabetische retinopathie in de VS. In dit onderzoek zal het nut van het product worden beoordeeld voor deze patiëntenpopulatie waarvoor er op dit moment weinig behandelingen zijn.

De onderneming wil in de eerste helft van 2015 starten met de DR-studie en verwacht dat de eerste patiënt voor deze studie tijdens de tweede helft van 2015 ingeschreven wordt.

ThromboGenics heeft beslist om JETREA® te evalueren voor de behandeling van DR (diabetische retinopathy), een gezichtsbedreigende aandoening. Deze wetenschappelijk verantwoorde beslissing is gebaseerd op onderzoek waarmee aangetoond is dat door een *posterior vitreous detachment* (posterieure loslating van het glasachtig lichaam), voorkomen wordt dat nieuwe bloedvaten van het netvlies in het glasvocht groeien. Deze nieuwe bloedvaten zijn nl verantwoordelijk voor het ontstaan van proliferatieve DR (PDR). Deze ontdekking werd versterkt door het feit dat PDR zeldzaam is bij patiënten die een posterior vitreous detachment hebben meegemaakt.

JETREA® kan een posterior vitreous detachment genereren door de eiwitverbindingen tussen het glasachtig lichaam en het netvlies te verbreken en het glasachtig lichaam zelf vloeibaar te maken. De onderneming en haar klinische adviseurs menen dat met het gebruik van JETREA® een anatomische verandering teweeg brengt waardoor voorkomen wordt dat nieuwe bloedvaten zich ontwikkelen die PDR veroorzaken. De

nieuwe bloedvaten kunnen immers geen gebruik meer maken van de voedingsbodem van het glasachtig lichaam om op het oppervlak van het netvlies of in het glasachtig lichaam te groeien.

Het is duidelijk dat het aantal patiënten dat naar verwachting aan oogaandoeningen als diabetische retinopathie zal lijden, aanzienlijk zal toenemen gezien het groeiend aantal diabetici in de VS. Een recent verslag van de American Academy of Ophthalmology heeft voorspeld dat de Verenigde Staten tegen 2020 6 miljoen personen met diabetische retinopathie zullen tellen, onder wie 1,34 miljoen met gezichtsbedreigende DR.

“Diabetische retinopathie komt in de VS steeds vaker voor. Bijna een derde van de volwassen bevolking in de VS lijdt aan diabetes, en een groot aantal van hen – honderdduizenden – zal proliferatieve diabetische retinopathie krijgen. Hun aantal stijgt elk jaar en al deze mensen zullen te maken krijgen met gezichtsverlies wanneer zij niet op de juiste manier behandeld worden. Alle onderzoeken over hoe wij de complicaties van deze ziekte kunnen beperken, zijn heel welkom. Het concept van ThromboGenics met JETREA® ziet er buitengewoon veelbelovend uit,” zegt dr. Michael S. Ip. Hij is directeur van de Retina Service van het William S. Middleton Memorial Veterans Hospital, en Associate Professor (mandaat) van het departement ‘Ophthalmology and Visual Sciences’ aan de ‘University of Wisconsin School of Medicine and Public Health’ in Madison (Wisconsin).

Naast JETREA® evalueert het onderzoeksteam van ThromboGenics een aantal andere mogelijke therapieën voor oogaandoeningen als gevolg van diabetes. De vennootschap werkt aan middelen die het resultaat zijn van overeenkomsten met Eleven Biotherapeutics en Bicycle Therapeutics. Deze projecten bevinden zich allebei in de preklinische ontwikkelingsfase.

“In 2014 heeft de onderneming haar langetermijnstrategie verduidelijkt en zich geheroriënteerd, zodat de klemtoon nu uitsluitend op de oftalmologie ligt. Wij werken hard aan een verdere uitbreiding van de onderzoeksportefeuille van ThromboGenics met innovatieve nieuwe kandidaat-geneesmiddelen voor de behandeling van oogaandoeningen. Wij zullen onze partnershipstrategie met academische instellingen en andere bedrijven voortzetten. Ik ben ervan overtuigd dat deze aanpak ons een zeer interessante toekomst zal brengen,” zegt Jean Feyen Head of Pre-Clinical Research bij ThromboGenics.

Spin-out van R&D voor oncologie

ThromboGenics staat op het punt om haar onderzoeksactiviteiten op het gebied van oncologie af te splitsen in een joint venture met VIB (Vlaams Instituut voor Biotechnologie). Deze nieuw op te richten vennootschap zal zich concentreren op de klinische ontwikkeling van TB-403 voor de behandeling van medulloblastoom, de meest voorkomende hersentumor bij kinderen.

Gaandeweg zal ThromboGenics fondsen werven bij derden om de verdere ontwikkeling van deze interessante oncologie-activiteit te financieren.

Onderzoekssubsidies van het IWT voor ocriplasmine

ThromboGenics heeft een toezegging van 1,1 miljoen euro aan onderzoekssubsidies van het Vlaams Agentschap voor Innovatie door Wetenschap en Technologie (IWT) gekregen. Deze subsidies zullen worden gebruikt om het lopend onderzoek te financieren over de farmacologische effecten nav een intravitreale van ocriplasmine aan de achterkant van het oog.

Corporate

Nanaimo Bioventures LLC, vertegenwoordigt door Paul G. Howes, aangesteld als Executive Chairman van ThromboGenics, Inc. en als lid van de raad van bestuur van ThromboGenics NV

Voorheen was de heer Howes President & CEO van Inotek Pharmaceuticals, waar hij nu nog als onafhankelijk bestuurder zetelt in de raad van bestuur. Daarvoor was hij President of the Americas Region bij Bausch & Lomb. In die periode was hij verantwoordelijk voor een belangrijke expansie van de farmaceutica-activiteiten in de VS en een zeer succesvolle wending in de cataractchirurgie in de VS. Voordat hij in 2003 bij Bausch & Lomb ging werken, bekleedde de heer Howes 16 jaar lang verschillende senior managementfuncties bij Merck & Co, Inc.

De heer Howes studeerde af aan Harvard College en behaalde zijn MBA aan York University in Toronto (Canada).

Momenteel is hij ook voorzitter van de raad van bestuur van Prevent Blindness America.

Dominique Vanfleteren als CFO aangesteld

Dominique Vanfleteren werd in januari 2015 benoemd als nieuwe Chief Financial Officer (CFO) van ThromboGenics.

Dominique Vanfleteren heeft meer dan 25 jaar ervaring in senior finance en in operationele, controlerende en rapporterende functies in beursgenoteerde internationale biofarmaceutische bedrijven.

Voor de heer Vanfleteren bij ThromboGenics kwam werken, werkte hij 12 jaar bij UCB, een internationaal biofarmaceutisch bedrijf, waar hij een aantal internationale financiële managementfuncties uitoefende. Op het laatste was hij CFO van de activiteiten van UCB in Azië-Pacific vanuit Brussel en Sjanghai.

Voor Dominique Vanfleteren bij UCB kwam werken, heeft hij 16 jaar voor GSK gewerkt. Hij bekleedde er een aantal senior financiële functies in Brussel en Londen. Op het einde van die periode was hij financieel directeur van Diversified Healthcare Services Europe bij GSK.

Chris Buyse, de vroegere Chief Financial Officer en lid van de raad van bestuur van ThromboGenics, verliet de vennootschap eind juni 2014 om nieuwe wegen te bewandelen. Luc Philips, de vroegere CFO van de KBC Groep en lid van de raad van bestuur van ThromboGenics sinds de beursintroduktie in 2006, was tijdelijk CFO tot de aanstelling van Dominique Vanfleteren.

Emmanuèle Attout - nieuw lid van de raad van bestuur

In januari stelde ThromboGenics Emmanuèle Attout voor als nieuwe onafhankelijke niet-uitvoerende bestuurder. Mevr. Attout zal lid zijn van het auditcomité van de vennootschap.

Mevr. Attout was sinds 1994 een auditpartner bij PriceWaterhouseCoopers. Zij was er verantwoordelijk voor de controles bij een reeks cliënten, waaronder banken, verzekeringsmaatschappijen, beleggingsfondsen en vermogensbeheerders. De laatste jaren was zij verantwoordelijk voor de controles van beursgenoteerde farmaceutische bedrijven en bedrijven in de life-science-sector.

Financieel overzicht

In 2014 had ThromboGenics in totaal € 13,8 miljoen aan inkomsten, waaronder € 8,8 miljoen uit de verkoop van JETREA® in de VS, € 1,4 miljoen uit producten die aan Alcon werden doorberekend, en € 3,4 miljoen aan royalty's van Alcon op basis van hun verkoop van JETREA® buiten de VS en € 0.2 miljoen aan andere inkomsten.

In 2013 rapporteerde ThromboGenics € 112,8 miljoen aan inkomsten, waarvan € 90 miljoen aan mijlpaalbetalingen van Alcon.

In 2014 bedroegen de uitgaven voor R&D van ThromboGenics € 22,6 miljoen, waaronder een afschrijving van € 6,8 miljoen voor het fase III-programma voor ocriplasmine. Daar stonden in 2013 € 31,7 miljoen aan R&D-uitgaven tegenover. Deze lagere uitgaven zijn gedeeltelijk te danken aan een reële daling van de uitgaven, maar ook aan het feit dat ThromboGenics in 2014 bepaalde ontwikkelingswerkzaamheden aan externe partners kon factureren en aan subsidies.

In 2014 bedroegen de kosten voor marketing en verkoop € 29,9 miljoen, tegenover € 37,6 miljoen in 2013. Deze daling is het gevolg van een wijziging in de strategische prioriteiten en de veranderingen in de commerciële organisatie van de vennootschap. De uitgaven van 2013 bevatten ook enkele incrementele kosten als gevolg van de lanceringscampagne van JETREA®.

In 2014 rapporteerde ThromboGenics een nettoverlies van € 51,1 miljoen, of - € 1,42 verlies per aandeel.

In 2013 rapporteerde de vennootschap een nettowinst van € 26,4 miljoen, of € 0,71 verwaterde winst per aandeel die hoofdzakelijk te danken was aan de € 90 miljoen aan mijlpaalbetalingen die zij van Alcon ontving.

Eind december 2014 bezat ThromboGenics € 127,1 miljoen aan cash en investeringen, tegenover € 136,6 miljoen eind september 2014 en € 148,8 miljoen eind juni 2014.

ThromboGenics meent dat het voldoende financiële middelen heeft om de commercialisering van JETREA® in de VS volledig te dragen, evenals het onderzoek en de ontwikkeling van een selectie van nieuwe indicaties en formules van JETREA® in de VS. Dit om de R&D-pijplijn verder uit te bouwen en om haar belofte om een leidend oftalmologiebedrijf te worden waar te maken.

Een *conference call* voor analisten, pers en investeerders zal voorgezeten worden door dr Patrik De Haes, CEO van ThromboGenics, Dominique Vanfleteren, CFO van ThromboGenics, en Paul G. Howes, Executive Chairman van ThromboGenics, Inc. vandaag om 18:30u PM CET, 13:30u PM EST.

De inbelnummers en deelname access code zijn als volgt:

België 080040305 (Toll Free)

Frankrijk 0805110270 (Toll Free)

Duitsland 08001016676 (Toll Free)

Ierland 1800931389 (Toll Free)

Nederland 08009494524 (Toll Free)

Verenigd Koninkrijk 08002799501 (Toll Free)

Verenigde States (1) 8666765866 (Toll Free)

[Klik hier](#) voor meer internationale *toll* en *toll free* inbelnummers.

Deelname access code: **55630502#**

Deelnemers worden gevraagd om 5-10 minuten voor het begin van de call (18:30u PM CET, 13:30 PM EST) in te bellen.

De presentatie zal live worden gewebcast, [klik hier](#) om te registreren.

De presentatie en transcript van de call zal beschikbaar worden gesteld op www.thrombogenics.com onder de investor information tab.

EINDE

Voor verdere informatie kunt u contact opnemen met:

<u>ThromboGenics</u> Wouter Piepers, Global Head of Corporate Communications/ IR +32 16 75 13 10 / +32 478 33 56 32 wouter.piepers@thrombogenics.com	<u>Citigate Dewe Rogerson</u> David Dible/ Malcolm Robertson Tel: +44 20 7638 9571 malcolm.robertson@citigatedr.co.uk
---	---

Over JETREA® (ocriplasmine)

JETREA® (ocriplasmine) is een verkorte vorm van humaan plasmine. In de VS is JETREA® geïndiceerd voor de behandeling van symptomatische vitreomaculaire adhesie (VMA). In Europa is JETREA® geïndiceerd voor de behandeling van vitreomaculaire tractie (VMT), met inbegrip van de combinatie met een maculagat van ≤ 400 micron in doorsnede.

JETREA® is een selectief proteolytisch enzym dat fibronectine, laminine en collageen klieft, drie belangrijke bestanddelen van de vitreoretinale interface die een grote rol spelen bij vitreomaculaire adhesie.

JETREA® is geëvalueerd in twee multicentrische, gerandomiseerde, dubbelblinde fase III-studies in de VS en Europa, bij 652 patiënten met vitreomaculaire adhesie. In beide studies werd het primaire eindpunt, oplossing van de VMA, bereikt op dag 28.

In de fase III-studies van JETREA werd de VMA opgelost bij 26,5% van de patiënten behandeld met ocriplasmine, vergeleken met 10,1% van de patiënten in de placebogroep ($p < 0,01$). In het fase III-programma is ook aangetoond dat JETREA® over het algemeen goed werd verdragen en dat de meeste bijwerkingen van voorbijgaande aard en niet ernstig zijn.

Over ThromboGenics

ThromboGenics is een geïntegreerde biofarmaceutische onderneming die zich richt op de ontwikkeling en commercialisering van innovatieve geneesmiddelen voor de oftalmologie en de oncologie. Het belangrijkste product van de onderneming, JETREA® (ocriplasmine), is door de Amerikaanse FDA goedgekeurd voor de behandeling van symptomatische VMA en op de markt gebracht in januari 2013. In Europa is JETREA® goedgekeurd voor de behandeling van vitreomaculaire tractie (VMT), met inbegrip van de combinatie met een maculagat van 400 micron of minder in doorsnede.

ThromboGenics heeft een strategisch partnership met Alcon (Novartis) ondertekend om JETREA® buiten de Verenigde Staten op de markt te brengen. ThromboGenics en Alcon zijn van plan om de ontwikkelingskosten van JETREA® voor een aantal nieuwe vitreoretinale indicaties gelijk te delen. ThromboGenics onderzoekt ook anti-PLGF (placentaire groeifactor), ook wel TB-403 genoemd, voor indicaties op het gebied van de oftalmologie en oncologie.

Het hoofdkantoor van ThromboGenics bevindt zich in Leuven, België, en er is ook een vestiging in Iselin, NJ (VS). ThromboGenics staat genoteerd aan de NYSE Euronext beurs onder het symbool THR. Meer informatie is verkrijgbaar op: www.thrombogenics.com.

Belangrijke informatie over toekomstgerichte verklaringen

Sommige verklaringen in dit persbericht kunnen worden beschouwd als 'toekomstgericht'. Dergelijke toekomstgerichte verklaringen zijn gebaseerd op huidige verwachtingen en kunnen dienovereenkomstig verschillende risico's en onzekerheden met zich meebrengen en daardoor worden beïnvloed. De onderneming kan daarom geen garantie bieden dat dergelijke toekomstgerichte verklaringen werkelijkheid worden en wijst uitdrukkelijk elke verplichting af om toekomstgerichte verklaringen bij te stellen of te herzien, hetzij als gevolg van nieuwe informatie, toekomstige gebeurtenissen of anderszins. Aanvullende informatie betreffende risico's en onzekerheden die de bedrijfsactiviteiten beïnvloeden en andere factoren die ertoe zouden kunnen leiden dat de werkelijke resultaten aanzienlijk verschillen van een toekomstgerichte verklaring zijn opgenomen in het jaarverslag van de onderneming. Dit persbericht houdt geen aanbod of uitnodiging in om effecten of activa van ThromboGenics in welk rechtsgebied ook te kopen of te verkopen. Er mogen geen effecten van ThromboGenics worden aangeboden of verkocht binnen de Verenigde Staten zonder registratie ingevolge de Securities Act van 1933, zoals gewijzigd, of zonder een vrijstelling van registratie, en in overeenstemming met van toepassing zijnde wetten in de VS inzake effecten.

Financiële informatie 2014

Geconsolideerde winst- en verliesrekening

In '000 euro (jaren afgesloten op 31 december)	2014	2013
Opbrengsten	13.776	112.781
Verkopen	10.346	21.724
Licentie-inkomsten	33	90.034
Royalty-inkomsten	3.397	1.023
Kostprijs van de verkoop	-4.600	-6.384
Brutowinst	9.176	106.397
Onderzoeks- en ontwikkelingskosten	-22.554	-31.734
Algemene en administratieve kosten	-9.520	-11.579
Distributiekosten	-29.874	-37.622
Overige bedrijfsopbrengsten	67	49
Overige bedrijfskosten	-9	0
Bedrijfsresultaat	-52.714	25.511
Financiële opbrengsten	1.885	1.567
Financiële kosten	-146	-664
Resultaat vóór belastingen	-50.975	26.414
Belastingen	-140	-13
Netto resultaat voor de periode	-51.115	26.401
Toerekenbaar aan:		
Houders van eigen vermogensinstrumenten van de moedermaatschappij	-51.115	26.401
Resultaat per Aandeel		
Gewoon (euro)	-1,42	0,73
Verwaterd (euro)	-1,42	0,71

In '000 euro (jaren afgesloten op 31 december)	2014	2013
Netto resultaat voor de periode	-51.115	26.401
Netto veranderingen in de reële waarde van voor verkoop beschikbare financiële activa	-72	23
Koersverschillen uit de omrekening van buitenlandse activiteiten	29	-11
Actuariële verliezen op toegezegde pensioen regelingen	-229	0
Niet gerealiseerde resultaten voor de periode	-272	12
Niet gerealiseerde resultaten voor de periode welke kunnen worden geherclassificeerd	0	0
Niet gerealiseerde resultaten voor de periode welke niet kunnen worden geherclassificeerd	-272	12
Totaal gerealiseerde en niet gerealiseerde resultaten voor de periode	-51.387	26.413
Toerekenbaar aan:		
Houders van eigen vermogensinstrumenten van de moedermaatschappij	-51.387	26.413

Geconsolideerde balans

In '000 euro (jaren afgesloten op 31 december)	2014	2013
ACTIVA		
Materiële vaste activa	2.911	3.634
Immateriële activa	62.388	69.209
Goodwill	2.586	2.586
Overige vaste activa op lange termijn	1.600	1.711
Pensioenvorderingen	0	73
Belastingen op lange termijn	2.061	2.307
Vaste Activa	71.546	79.520
Voorraad	7.224	6.111
Handels- en overige vorderingen	12.604	11.145
Belastingen op korte termijn	2.264	2.017
Beleggingen	3.853	7.791
Geldmiddelen en kasequivalenten	123.223	164.570
Viottende Activa	149.168	191.634
Totaal Activa	220.714	271.154
EIGEN VERMOGEN EN VERPLICHTINGEN		
Aandelenkapitaal	151.991	151.991
Uitgiftepremies	157.661	157.661
Gecumuleerde omrekeningsverschillen	-276	-305
Overige reserves	-13.228	-13.783
Ingehouden resultaat	-88.136	-36.792
Eigen vermogen toerekenbaar aan de houders van eigen vermogensinstrumenten van de moedermaatschappij	208.012	258.772
Minderheidsbelangen		
Totaal eigen vermogen	208.012	258.772
Handelsschulden	7.369	10.352
Overige korte termijn verplichtingen	5.333	2.030
Korte termijnverplichtingen	12.702	12.382
Totaal eigen vermogen en verplichtingen	220.714	271.154

Geconsolideerd kasstroomoverzicht

In '000 euro (jaren afgesloten op 31 december)	2014	2013
Kasstroom uit bedrijfsactiviteiten		
(Verlies) winst van het boekjaar na belastingen	-51.115	26.401
Financiële kosten	146	664
Financiële opbrengsten	-1.885	-1.567
Afschrijving op materiële vaste activa	1.297	1.181
Afschrijving op immateriële vaste activa	6.833	6.483
Meerwaarde op de realisatie van vaste activa	0	0
Toename in provisies en voordelen aan de werknemers	110	0
Kosten uit op aandelen gebaseerde betalingen	554	1.433
(Stijging) / daling in handels- en overige vorderingen inclusief belastingsvorderingen en voorraad	-2.573	-10.060
Stijging / (daling) in korte termijnverplichtingen	54	1.175
Netto kasstroom uit (gebruikt bij) bedrijfsactiviteiten	-46.579	25.710
Kasstroom uit investeringsactiviteiten		
Buitengebruikstellingen vaste activa (naar aanleiding van een verkoop)	27	24
Beleggingen	3.938	1.031
Ontvangen rente en gelijkaardige inkomsten	953	1.387
Aankopen van immateriële activa	-12	-3.354
Aankopen van materiële vaste activa	-571	-2.155
Aankopen / desinvestering van overige vaste activa op lange termijn	111	13
Netto kasstroom uit (gebruikt bij) investeringsactiviteiten	4.446	-3.054
Kasstroom uit financieringsactiviteiten		
Opbrengsten uit uitgifte van aandelen	0	2.960
Betaalde rente	-11	-10
Netto kasstroom uit (gebruikt bij) financieringsactiviteiten	-11	2.950
Kasstroom in geldmiddelen	-42.144	25.606
Geldmiddelen en kasequivalenten in het begin van het jaar	164.570	139.398
Effect van wisselkoerswijzigingen	797	-434
Geldmiddelen en kasequivalenten op het einde van het jaar	123.223	164.570

Geconsolideerd overzicht van de wijzigingen van het eigen vermogen

	Aandelen- kapitaal	Uitgifte- premie	Gecumuleerde omzettings- verschillen	Overige reserves	Ingehouden verliezen en winsten	Toerekenbaar aan aandeelhouders van de moedervernootschap	Minderheids- belangen	Totaal
Balans per 1 januari 2013	150.938	155.754	-328	-15.205	-63.193	227.966	0	227.966
Netto resultaat 2013					26.401	26.401		26.401
Wisselkoersverschillen als gevolg van heromrekening van buitenlandse dochtervennootschap en herwaarderingsreserve			23			23		23
Herwaardering beleggingen				-11		-11		-11
Kapitaalverhoging						0		0
Conversie warrants door warranthouders	1.053	1.907				2.960		2.960
Op aandelen gebaseerde betaling				1.433		1.433		1.433
Balans per 31 december 2013	151.991	157.661	-305	-13.783	-36.792	258.772	0	258.772
Netto resultaat 2014					-51.115	-51.115		-51.115
Wisselkoersverschillen als gevolg van heromrekening van buitenlandse dochtervennootschap en herwaarderingsreserve			29			29		29
Actuariële verliezen op toegezegde pensioenregelingen					-229	-229		-229
Herwaardering beleggingen				1		1		1
Kapitaalverhoging						0		0
Conversie warrants door warranthouders						0		0
Op aandelen gebaseerde betaling				554		554		554
Balans per 31 december 2014	151.991	157.661	-276	-13.228	-88.136	208.012	0	208.012

De commissaris, BDO Bedrijfsrevisoren vertegenwoordigd door Bert Kegels, heeft bevestigd dat zijn controlewerkzaamheden, die ten gronde zijn afgewerkt, geen betekenisvolle correcties moeten worden aangebracht in de boekhoudkundige gegevens, opgenomen in de aankondiging van de Vennootschap en plant een goedkeurend verslag te publiceren.