

Q&A ONCOLOGY VENTURE

6TH OF NOVEMBER 2019
WITH HENRIK MOLTKE

**Q&A
Retail**

*Mød dine private
investorer online*



Q&A ONCOLOGY VENTURE

6TH OF NOVEMBER 2019
WITH HENRIK MOLTKE

Q&A
Retail

Mød dine private
investorer online

Transcript Live Q and A Oncology Venture with Henrik Moltke, the 6th of November 2019

Helge Larsen/PI-redaktør	Denne session starter kl. 16.
Helge Larsen/PI-redaktør	Hej Henrik . Er du online?
Henrik Moltke	Hej Helge, det er jeg!
Helge Larsen/PI-redaktør	Super. Vi starter om lidt.
Henrik Moltke	Yes, den er jeg med på
Helge Larsen/PI-redaktør	Velkommen til CFO Henrik Moltke fra Oncology.
Henrik Moltke	Tak Helge, det er en fornøjelse at være med
Helge Larsen/PI-redaktør	Lad os starte med at få en kort præsentation af Onkology Venture omkring jeres teknologi og pipeline?
Henrik Moltke	Oncology Venture har i de sidste fem år opbygget en ret omfattende pipeline af lægemiddelkandidater. Alle er kræftlægemidler, som er blevet udviklet af andre selskaber, og som vi i Oncology Venture i dag har retten til at udvikle kommercielt. Disse lægemiddelkandidater sætter vi så at sige sammen med en unik diagnostisk teknologi vi har udviklet, som kaldes DRP, der står for Drug Response Prediction. DRP'en bruger vi til at estimere om specifikke patienter vil have gavn af en lægemiddelkandidat
Henrik Moltke	hov, der var vist en tyrkfejl
Helge Larsen/PI-redaktør	Det sker. Fred være med det. :-)
Henrik Moltkeen lægemiddelkandidat eller ej. Dvs. at vi går fra at have en generel lægemiddelkandidat til at have det, man i dag kender som præcisionsbehandling eller precision medicine, og som kun vil blive tilbudt til dem, som den sandsynligvis vil have en effekt på. Om et øjeblik vender jeg tilbage med mere om vores pipeline.
Henrik Moltke	Jeg vil gerne fremhæve tre kandidater i vores pipeline:
Henrik Moltke	Dovitinib er licenseret fra Novartis. Det har tidligere været i fase 3-forsøg i en slags nyrekræft der hedder nyrecellekarcinom...
Henrik Moltke	Det har også vist effekt i fase 2-forsøg i flere andre kræfttyper. Dovitinib viste i fase

Q&A ONCOLOGY VENTURE

6TH OF NOVEMBER 2019
WITH HENRIK MOLTKE

Q&A
Retail

Mød dine private
investorer online

	<p>3-forsøget lige så god effekt, som et allerede middel godkendt kaldet Nexavar, så det er et meget lovende produkt, og vi har fået en stor mængde af selve stoffet med fra Novartis, hvilket også gøre det noget nemmere at fortsætte udviklingen af end det ellers typisk er, når man starter uden at have noget af selve lægemidlet "på lager"...</p>
Henrik Moltke	<p>Ixempra er det andet produkt jeg gerne vil fremhæve. Det er en behandling af brystkræft som allerede er godkendt i USA. Vi har rettighederne til at markedsføre det i Europa, og her er planen at sætte det sammen med vores DRP og så markedsføre det som ét produkt, som vi forventer vil vise bedre responsrater end den amerikanske version. ...</p>
Henrik Moltke	<p>Sidst er der 2X-121 som hører til en ret ny type produkt inden for kræftbehandling kaldet PARP-hæmmere. PARP-hæmmere gør at bestemte slags kræftceller ikke kan repareres og derfor dør. Det har vi licenseret fra japanske Eisai, som har vist effekt af stoffet i et fase 1-forsøg. Pt. har vi forsøg i gang hvor dette bruges mod ovariekræft i USA.</p>
Helge Larsen/PI-redaktør	<p>Hvordan er selskabets økonomiske situation. Hvor meget er der i kassen og hvad er de økonomiske forventninger til resultatet for hele indeværende år?</p>
Henrik Moltke	<p>Der er nok i kassen til de næste par måneder, og fordi vi er i gang med en aktieemission, hvor vi har fået garanteret hele beløbet, så ved vi, at der også er penge nok til de næste par skridt i virksomhedens udvikling. ...</p>
Henrik Moltke	<p>Resultatet i år bliver negativt, og det er der ikke den store overraskelse i. Vi er et nyt management team, der lige er kommet til, og vi er netop begyndt at dreje fokus væk fra at fokusere på teknologiudvikling og mere på, hvordan vi skaber en kommerciel virksomhed, men det gør man ikke lige ved at trykke på et par knapper. Det kommer til at tage et stykke tid.</p>
Helge Larsen/PI-redaktør	<p>I er nu i gang med en større kapitalrejsning, hvor I ønsker at få tilført 100 millioner S.kr. Pengene skal gå til udvikling af pipelinen. Kan du præcisere hvilken del af pipelinen som skal prioriteres. Der er vel ikke råd til at satse på alle jeres kandidater?</p>
Henrik Moltke	<p>Det er helt rigtigt. Virksomheden har i alt 7 kandidater. Men vi har med fremlæggelsen af prospektet i forbindelse med denne kapitalrejsning valgt at sige klart og tydeligt at vi fremadrettet til at koncentrere os om tre af disse kandidater, nemlig dovitinib, 2X-121 og Ixempra. Det var også derfor jeg fremhævede dem før. ...</p>
Henrik Moltke	<p>Ved at fokusere på disse tre vurdere vi, at vejen til at virksomheden begynder at få en eller flere pengestrømme er kortest.</p>
Stroka	<p>Hvor stor er opfindeshøjden på DRP og PRP? Har andre aktører lignede teknologier lancere et lignende system?</p>
Henrik Moltke	<p>Det er jo to sider af samme mønt. DRP'en er en redskab til at se om det enkelte</p>

Q&A ONCOLOGY VENTURE

6TH OF NOVEMBER 2019
WITH HENRIK MOLTKE

Q&A
Retail

Mød dine private
investorer online

	produkt, vi har i vores pipeline har en effekt, mens PRP'en står for Personalized Response Predictor, er en analyse af hvilken behandling, som en patient vil have størst gavn af. ...
Henrik Moltke	Opfindeshøjden er meget høj, Jeg har arbejdet i forskellige biotek og medicinalvirksomheder siden tidligt i 1980'erne, så jeg har set ret meget, og grunden til at jeg gik med i det her er at ikke kun er idéen og teknologien noget helt særligt, men virksomheden har også vist at den virker i praksis. Så opfindeshøjden er rigtig høj, men det er endnu vigtigere at opfindelsen også kan bruges i praksis – og det kan vores DPR/PRP-teknologi. ...
Henrik Moltke	Der er andre firmaer som tilbyder test som har til formål at kunne matche patient med medicin, men som jeg nævnte før, så er det mest udbredte at de kigger på DNA, hvor vi altså ser på messenger-RNA.
Henrik Moltke	...
Henrik Moltke	Og mig bekendt er der ikke nogen, som har både en betydelig mængde lægemiddelkandidater, som de har rettighederne til, og et diagnostisk værktøj, som kan bruges til at vurdere, hvilke patienter som vil have gavn af netop deres lægemidler. Den kombination som vi har, gør os til en unik virksomhed.
Stroka	Hvordan ser patentsituationen ud.
Henrik Moltke	Vi har virkelig mange patenter, og vi har også virkelig mange patentansøgninger under behandling. Så vidt jeg lige husker er det ligger det samlede antal af patenter og ansøgninger på omkring 30. Det kan kun lade sig gøre, hvis man har en teknologi, hvor opfindeshøjden måles i den helt store skala. Ellers ville det ikke have kunnet lade sig gøre.
collersteen	OV indgik for snart et år siden en "finansieringsaftale" med et Alpha Blue Ocean selskab. Har selskabets nye ledelse i sinde at gøre brug af denne eller skal den bare løbe ud uden brug? Og er der nogle omkostninger forbundet med den fortsat?
Henrik Moltke	Det er ikke en aftale, som vi vil tage initiativ til at udnytte. Men lidt kort sagt, så har ABO en ret til at kræve at aftalen bliver benyttet i mindst to omgange, så det har de fortsat retten til, indtil aftaleperioden er udløbet. Og det har vi ikke hørt noget om, at de har tænkt sig. ...
Henrik Moltke	Men det vigtigste er, at ABO ikke indgår som en del af vores planlægning mht. finansiering. Så pt. er aftalen helt passiv, og skulle ABO vælge at benytte sig af deres ret vil udvindingen af aktionærene være af en mindre skala, fordi de kun kan kræve to sådanne finansierings-runder ud af en ramme på i alt 20.
collersteen	Hvordan ser burn rate ud for de kommende kvartaler? Eller med andre ord hvor lang cash runway giver emissionens 84 mio SEK?

Q&A ONCOLOGY VENTURE

6TH OF NOVEMBER 2019
WITH HENRIK MOLTKE

Q&A
Retail

Mød dine private
investorer online

Henrik Moltke	Det giver i hvert fald 12 måneders runway, det står jeg som CFO helt på mål for.
collersteen	Hvad er status på Destum Partners? Arbejder de fortsat for OV mhp. out-licensing deals eller er de på hold eller annulleret?
Henrik Moltke	Vi har arbejdet sammen med Destum Partnere i 2019 og i den dialog er de også kommet frem til at vi har brug for nogle flere konklusive kliniske data før chancerne bliver realistiske for en samarbejdsaftale. Interessen i markedet er der.
collersteen	Er der nogle betydelige milestones som OV skal betale for Dovitinib og Ixempra frem til og med myndighedsgodkendelse?
Henrik Moltke	I vores nye strategi fokuserer vi derfor udelukkende på at opnå sådanne resultater for de tre tre projekter hvor vi vurderer at vi hurtigst kan komme frem til vigtige milepæle - og dermed skabe værdi til selskabet og dermed også vores aktionærer.
collersteen	Måske en smule prematurt, men hvilke tanker har I gjort jer omkring den mulige kommercialisering og udrulning af Dovitinib i USA?
Henrik Moltke	Generelt ser vi tre muligheder for kommercialisering: 1) en licens-samarbejdsaftale med en større pharmaceutisk virksomhed 2) Opbygge egen salgsstyrke 3) Måske en kombination af punkt 1 og 2
Henrik Moltke	Det er svært at sige på nuværende tidspunkt mht. til Dovitinib, fordi det vil bero på en afvejning af dialogen med FDA, interessen for produktet hos potentielle licens-partnere, samt omkostningen ved at evt. opbygge en salgsstyrke i USA.
B.Andersen	Jeres nye adm. direktør fortæller til pressen, at onkology venture vil blive lige så innovative som Apple var med I-Phonen. Det er store ord. Kan du præcisere hvorfor at han bruger denne sammenligning?
Henrik Moltke	Man kan sige det sådan: En gammel telefon kunne bruges til nogle få ting. Iphonen er jo mere end bare en telefon, og hvis man skal overføre det til diagnostiske værktøjer inden for cancer, så er de diagnostiske værktøjer, der bliver brugt i dag typisk udviklet til at ramme ET target/en biomarkør i en tumor. ...
Henrik Moltke	Cancer er desværre en meget svær sygdom at behandle, fordi der er mange tagets/biomarkører som spiller ind i udviklen af tumoren – og styrken i DRPen, er at vi kan se hele billedet af alle biomarkører/targets, og derefter matche med et specifit lægemiddel.
butterboy	Hvad er planerne for LiPlaCis nu med nedprioriteringen af den nye ledelse? Vil man ikke fortsat forsøge at finde en partner til at finansiere pivotal stude? Er samarbejdet med Cadilla helt stoppet?
Henrik Moltke	Vi fortsætter med de patienter, der er med i det igangværende studie. Når det slut vil

Q&A ONCOLOGY VENTURE

6TH OF NOVEMBER 2019
WITH HENRIK MOLTKE

Q&A
Retail

Mød dine private
investorer online

	vi lave en klinisk pakke, som vi vil forsøge at sælge til interesserede pharmaceutiske virksomheder. Det er i tråd med at vi afsøger alle muligheder for at skabe likviditet til firmaet. Samarbejdet med Cadilla er ikke opsagt.
butterboy	Hvad sælger Ixempra for i USA i dag? Hvad er potentialet i Europa?
Henrik Moltke	Vi har set i foreskellige artikler, at omsætningen i USA er over 100 mio. USD, men da R-Pharm, som har rettigheder i USA ikke selv har publiceret et salgstal kan vi ikke komme de nærmere. ...
Henrik Moltke	Potentialet for brystcancerlægemidler i hele verden er over 25 mia. USD, så vi ser store muligheder for lægemidlet også her i Europa. Det vil ikke være seriøst at komme med et specifikt bud på potentialet på nuværende tidspunkt.
butterboy	Vil I overveje partnere på X-121 på et tidligt stadium eller vil I afvente fase 2 resultater?
Henrik Moltke	Hvis vi skal være helt realistiske vil vi ikke kunne lave en aftale på 2X-121 før vi har gode data fra et fase 2 klinisk studie. Men hvis der opstår en samarbejds mulighed vil vi selvfølgelig forfølge den.
collersteen	Tegner ledelse og bestyrelse units i emissionen?
Henrik Moltke	Nej. Dette er en fortegnings emission til eksisterende aktionærer. Og hvis det sker vil det blive meldt ud som det kræves af First North.
collersteen	Er eller har DRP været udlicenseret til andre? (udover Cadilla, hvis man regner dem med i puljen)
Henrik Moltke	Nej, vi har primært brugt DRP'en til vores egne syv projekter.
mikaels	hvornår regner man med at komme på markedet med et af produkterne
Henrik Moltke	Vi kan se at med de tre prioriterede projekter at vi burde kunne tage en dialog med FDA og EMA inden for 2-3 år. Hvornår de så kommer på markedet er svært at sige bl.a. på grund af sagsbehandlingstiden hos myndighederne.
collersteen	Hvor meget bedre skal Dovitinib være i forhold til Nexavar for sandsynligt at opnå godkendelse? Kan I pt. sige noget om hvilken cut-off grænse I skal bruge ved DRP/Dovitinib ?
Henrik Moltke	Cut-off-grænsen kan jeg ikke sige noget om på stående fod. Med DRP'en sigter vi mod at fordoble effekten af Dovitinib selv. Lige nu har vi ikke planlagt et direkte sammenligningsstudie.
collersteen	Hvornår kan vi forvente en afklaring på jeres samtaler med bl.a. omkring Dovitinib og den mulige NDA på de eksisterende RCC-fase-3 data?

Q&A ONCOLOGY VENTURE

6TH OF NOVEMBER 2019
WITH HENRIK MOLTKE

Q&A
Retail

*Mød dine private
investorer online*

Henrik Moltke	Vi har nævnt i vores investorpræsentation at vi vil påbegynde dialogen med FDA i løbet af 2020, det er alt jeg kan sige om det.
Helge Larsen/PI-redaktør	To spørgsmål tilbage.
butterboy	Der har været en enorm destruktion af shareholdervalue samtidig med at firmaet stadig har leveret fremskridt. Hvordan kan det ændres
Henrik Moltke	Først og fremmest et fokus på at bringe de tre projekter frem til nogle værdiskabende milepæle. Herunder meget gerne en partneraftale på den lidt længere bane. Dertil mener jeg også at det er vigtigt at vi kommunikerer klart hvad vores mål er, og at vi også leverer på mål.
jvejele	Som ret loaded i OV vil det være rart at vide hvad der vil trigge den næste kapitalrejsning....
Henrik Moltke	Lægemiddeludvikling er meget kapitalkrævende og det vil altid være en vurdering om man skal spørge sine aktionærer om de vil gå med i en finansiering, eller om man skal forsøge at få en partneraftale på plads. Dertil hvis der opstår muligheder for gunstig finansiering, vil vi selvfølgelig overveje det.
Helge Larsen/PI-redaktør	Tusinde tak Henrik Moltke for mange gode og informative svar. Vi ser frem til en eventuel opfølgende Q&A i begyndelse af 2020.
Henrik Moltke	Det er mig der takker - det var nogle rigtig gode spørgsmål og en fornøjelse at være med. God aften. Vh. Henrik
Helge Larsen/PI-redaktør	Denne session er slut.