

**フランス最大のクラウド電子カルテ企業を買収
～ SaaS型電子カルテでシェア50%超、2,500万人分のカルテデータを保有 ～**

エムスリー株式会社（本社：東京都港区 代表取締役社長：谷村 格、URL：<https://corporate.m3.com/>、以下「エムスリー」）は、フランス法人 VIDAL France S.A.S.（以下「VIDAL France」）を通じ、フランスの SaaS 型電子カルテでシェア 50%以上の Weda S.A.S.（以下「Weda」）を買収し子会社化したことをご知らせいたします。

エムスリーは、医療従事者専門サイト「m3.com」を運営しており、28万人以上の医師会員に対し医学関連情報を配信し、製薬業界を中心にマーケティング支援サービスや治験支援サービス等を提供しております。また、日本のみならず米国、英国、フランス、中国、韓国、インドなど海外への事業展開を積極的に進めており、全世界で 550 万人の医師会員・調査パネルを有し、そのメディア力を活かした製薬会社向けマーケティング支援サービス、調査サービス、医師転職支援サービス等を展開しています。

2016年11月にはフランス、ドイツ、スペインの3カ国を中心とした世界各地で医薬品情報のデータベース関連事業を行う Vidal Group を子会社化し、グループの中心である VIDAL France を通じてフランスへの進出をはたしました。VIDAL France が運営する医薬品情報データベースは 15 万人の医師が利用しており、75%の医師をカバーするフランス最大の医師会員基盤となっています。

Weda はフランスにおいて電子カルテ事業を行っています。プライマリケア向け SaaS 型電子カルテ市場でシェア 50%を超えるマーケットリーダーで、提供する電子カルテ WEDA は 10,000 人のユーザー（うち 60%が医師）と 2,500 万人分のカルテデータを保有します。

今回の買収により、エムスリーはフランスでの事業領域を拡大します。それぞれの事業が補完しあって成長するとともに、将来的には VIDAL France が運営する医薬品情報データベースおよび医師会員基盤と、Weda が提供する電子カルテおよびそのデータを活用した新サービスの開発も視野に入れています。今後もエムスリーでは世界各地で M&A を通じた事業の拡大を積極的に行ってまいります。

■Weda 概要

設立：2010年

所在地：フランス、モンペリエ

従業員数：38人

事業内容：SaaS型電子カルテの開発、販売



■クラウド型電子カルテ WEDA スクリーンショット

Hima Marie RIGAUD (DIAGN) - Féminin - Age : 55 ans - Poids : 68,00 kg - Taille : 159,00 cm - Imc : 26,90

Posologies retenues par l'AMM

POSOLOGIE : Stelara est destiné à une utilisation sous la responsabilité et la surveillance de médecins qualifiés en matière de diagnostic et de traitement des affections pour lesquelles Stelara est indiqué. - Psoriasis en plaques : La posologie recommandée de Stelara est d'une dose initiale de 45 mg administrée en sous-cutanée, suivie d'une dose de 45 mg 4 semaines plus tard, puis ensuite toutes les 12 semaines. L'arrêt du traitement doit être envisagé chez les patients ne présentant pas de réponse après 28 semaines de traitement. - Patients de poids > 100 kg : Pour les patients ayant un poids > 100 kg la dose initiale est de 90 mg administrée en sous-cutanée, suivie d'une dose de 90 mg 4 semaines plus tard, puis ensuite toutes les 12 semaines. Chez ces patients, l'efficacité de la dose de 45 mg a également été démontrée. Cependant, la dose de 90 mg a montré une meilleure efficacité (cf Pharmacodynamie, Tableau 4). - Rhumatisme psoriasique (RP) : La posologie recommandée de Stelara est d'une dose initiale de 45 mg administrée par voie sous-cutanée, suivie d'une dose de 45 mg 4 semaines plus tard, puis ensuite toutes les 12 semaines.

comprises entre 20 et 40 m Puis 1/4 comprimé le matin et 1,5 compr

CLAMOXYL 500 mg/5 ml Pdr susp buv IFI
amoxicilline * 200 mg/5 ml + voie orale ; pdr p susp buv
Prendre 1 cuillère-mesure le midi et le soir
Puis toutes les heures, si douleur ou vomissements

OGAST 30 mg Gél gastro-rés Plq/14
lanoprazole * 30 mg ; voie orale ; gél gastro-rés
Prendre 1 gélule le midi, au cours du repas, pendant 8 jours

SPASIFON Cpr enr 0/30
paralodol * 30 mg ; voie orale ; cpr enr
2 comprimés le matin, le midi et le soir, pendant 8 jours, si douleur

VOLTARENE 25 mg Cpr gastro-rés Plq/30
ibuprofène * 25 mg ; voie orale ; cpr gastro-rés
Prendre 3 comprimés le matin et le soir, un jour sur deux, au cours du
Puis 1 comprimé par jour, si douleur thjdjdfjdyjdyjdfbjfj

DOLIPRANE 1000 mg Cpr eff séc T/B
paralodol * 1 g ; voie orale ; cpr eff
3 comprimés effervescents par jour, pendant 9 mois
Ou 4 comprimés effervescents par jour, pendant 4 semaines. Traitement à renouveler 4 fois.

STELARA 45 mg 5 inj FI/0,5ml

USTEKINUMAB 45 mg/0,5 ml sol inj

Prescrire : Boîtes :

Max.

Par prise Par jour Par sem. Par mois

Matin Midi Soir 1/4 boîte

10h00 16h00 Coucher Nuit

Texte libre de début de phrase de posologie

Texte libre de fin de phrase de posologie

Je dis bien Non substituable Ne pas délivrer

D.C.T. U.C.O. Imprimer boîte

Au long cours Imprimer le D.C.T. A.L.D. Stop

Enregistrer une posologie type

Autorisations **Acteurs** **Base médicamenteuse**

Médicament ou produits

Tous sauf les supprimés

Recherche par médicament

STELARA 45 mg 5 inj FI
STELARA 90 mg 5 inj FI

Molécule et A.T.C.

USTEKINUMAB
...IMMUNOSUPPRESSEURS
...INHIBITEURS D'INTERLEUKINES
USTEKINUMAB

Groupes d'indications

Entérites et colites non infectieuses
 Maladie de Crohn
 Psoriasis
 Rhumatisme psoriasique

Autre :

ALD 100 boîtes 121,44 €

Coût de la prescription par rapport aux boîtes : 146,37 €
Minimum : R 70 - Maximum : R 75

本件に関するお問い合わせ先
 エムスリー株式会社
 Tel : 03-6229-8900
 e-mail : pr@m3.com
 担当 : 広報担当