

Financiële en Strategische Evaluatie, Algemene Jaarvergadering en Schorsing van de Verhandeling

Gent, België, 28 april 2026 – Sequana Medical NV (Euronext Brussels: SEQUA) (de "Vennootschap" of "Sequana Medical"), een pionier in de behandeling van geneesmiddelresistente vochtverbelasting in leveraandoeningen, hartfalen en kanker, kondigt vandaag aan dat zij een evaluatie aan het uitvoeren is van een reeks financiële en strategische opties met het oog op haar huidige financiële positie en de toekomst van haar activiteiten.

Deze evaluatie wordt uitgevoerd met de bijstand van de adviseurs van de Vennootschap en kan onder meer financieringstransacties, een strategische of bedrijfstransactie (met betrekking tot de Vennootschap of haar activa), dan wel andere maatregelen omvatten. In dit stadium worden verschillende opties onderzocht, maar is nog geen beslissing genomen. Er kan geen garantie worden gegeven dat een definitieve optie beschikbaar zal zijn of dat maatregelen zullen worden geïmplementeerd, noch wat betreft hun uitkomst of timing.

Gewone algemene aandeelhoudersvergadering

Overeenkomstig haar statuten zal de Vennootschap haar jaarlijkse gewone algemene aandeelhoudersvergadering bijeenroepen op 28 mei 2026. Tegen de achtergrond van de lopende evaluatie zijn de enkelvoudige en geconsolideerde jaarrekeningen voor het boekjaar afgesloten op 31 december 2025, samen met de bijhorende verslagen van de raad van bestuur en de commissaris, echter nog niet beschikbaar. De raad van bestuur is daarom voornemens om tijdens deze vergadering de behandeling van de agendapunten met betrekking tot onder meer de bespreking en goedkeuring van de jaarrekeningen te verdagen tot het moment waarop de jaarrekeningen en verslagen beschikbaar zijn.

Op basis van voorlopige financiële informatie voor het boekjaar 2025 heeft de raad van bestuur tevens vastgesteld dat het statutaire nettoactief van de Vennootschap negatief is. Derhalve zal de raad van bestuur, ongeacht de verdaging van bepaalde agendapunten, op de gewone algemene aandeelhoudersvergadering de procedure toepassen die voorzien is in artikel 7:228 van het Wetboek van vennootschappen en verenigingen, en aan de aandeelhouders voorstellen, onder voorbehoud van verdere kennisgeving, om de activiteiten van de Vennootschap voort te zetten.

De volledige oproeping met de agenda en voorgestelde besluiten kan worden geraadpleegd op de website van de Vennootschap: www.sequanamedical.com/nl/investeerdere/informatie-voor-aandeelhouders/.

Schorsing van de handel

Gelet op het ontbreken, in dit stadium, van definitieve jaarrekeningen en de bijhorende verslagen, alsook in het licht van voormelde evaluatie, heeft de Vennootschap de Autoriteit voor Financiële Diensten en Markten (FSMA) verzocht om de handel in de aandelen van de Vennootschap op Euronext Brussel met

onmiddellijke ingang te schorsen tot nadere kennisgeving.

De Vennootschap zal de markt op de hoogte houden van materiële ontwikkelingen overeenkomstig de toepasselijke wet- en regelgeving.

Voor meer informatie, neem contact op met:

Sequana Medical

Investor relations

E: IR@sequanamedical.com

T: +44 (0) 797 342 9917

Over Sequana Medical

Sequana Medical NV is een pionier in de behandeling van vochtoverbelasting, een ernstige en frequente klinische complicatie bij patiënten met leverziekte, hartfalen en kanker. Dit veroorzaakt ernstige medische problemen, waaronder verhoogde mortaliteit, herhaalde ziekenhuisopnames, hevige pijn, moeilijke ademhaling en beperkte mobiliteit. Hoewel diuretica tot de standaardzorg behoren, zijn ze bij veel patiënten niet meer effectief, onverdraagbaar of verergeren ze het probleem. Er zijn beperkte effectieve behandelingsopties voor deze patiënten, wat resulteert in zwakke klinische resultaten, hoge kosten en een grote impact op hun kwaliteit van leven. Sequana Medical tracht innovatieve behandelingsopties aan te bieden voor deze grote en groeiende "diuretica-resistente" patiëntenpopulatie. **alfapump**[®] en **DSR**[®] zijn de gepatenteerde toepassingen van Sequana Medical die samenwerken met het lichaam om diuretica-resistente vochtoverbelasting te behandelen, die zijn bedoeld om belangrijke klinische voordelen en voordelen voor de kwaliteit van leven voor patiënten op te leveren en tegelijk de kosten voor gezondheidszorgsystemen te verlagen.

De Vennootschap ontving goedkeuring van de Amerikaanse FDA voor het **alfapump**-systeem voor de behandeling van terugkerende of refractaire ascites als gevolg van levercirrose in december 2024, na toekenning van de FDA Breakthrough Device Designation in 2019. In het POSEIDON-onderzoek van Sequana Medical, een baanbrekend onderzoek in 18 centra in de VS en Canada, bleek bij de belangrijkste groep van 40 patiënten bij wie de **alfapump** was geïmplant, 6 en 24 maanden na implantatie dat therapeutische paracentese vrijwel niet meer nodig was en dat de kwaliteit van leven was verbeterd^{1,2}.

Sequana Medical commercialiseert de **alfapump** via een gespecialiseerd verkoopteam dat zich in eerste instantie richt op Amerikaanse levertransplantatiecentra – 90 van deze centra voeren jaarlijks meer dan 90% van de levertransplantaties in de VS uit. In augustus 2025, heeft CMS aangekondigd dat het de New Technology Add-on Payment voor de **alfapump** goedkeurde wanneer deze wordt uitgevoerd in een ziekenhuisomgeving met opname vanaf 1 oktober 2025.

De resultaten van de RED DESERT en SAHARA proof-of-concept studies van de Vennootschap bij hartfalen, gepubliceerd in European Journal of Heart Failure in april 2024, ondersteunen het DSR werkingsmechanisme als doorbreker van de vicieuze cirkel van het cardiorenale syndroom. Alle drie patiënten uit het niet-gerandomiseerde cohort van MOJAVE, een Amerikaanse gerandomiseerde gecontroleerde multicenter fase 1/2a klinische studie, zijn succesvol behandeld met DSR, wat resulteerde

in een drastische verbetering van de respons op diuretica en het vrijwel verdwijnen van de behoefte aan lisdiuretica³. De onafhankelijke Data Safety Monitoring Board heeft toestemming gegeven voor de start van het gerandomiseerde MOJAVE-cohort met maximaal 30 extra patiënten, afhankelijk van het verkrijgen van aanvullende financiering.

Sequana Medical is genoteerd op de gereguleerde markt van Euronext Brussels (Ticker: SEQUA.BR) en heeft haar hoofdkantoor in Gent, België. Ga voor meer informatie naar www.sequanamedical.com.

Belangrijke veiligheidsinformatie: Voor belangrijke veiligheidsinformatie over het **alfapump**[®] systeem, zie <https://www.sequanamedical.com/wp-content/uploads/ISI.pdf>.

Het **alfapump**[®] systeem is momenteel niet goedgekeurd in Canada.

De DSR[®]-therapie is nog in ontwikkeling en is momenteel in geen enkel land goedgekeurd. De veiligheid en doeltreffendheid van DSR[®]-therapie zijn niet vastgesteld.

Opmerking: **alfapump**[®] en DSR[®] zijn geregistreerde handelsmerken.

Toekomstgerichte verklaringen

Dit persbericht kan voorspellingen, schattingen of andere informatie bevatten die als toekomstgerichte mededelingen kunnen worden beschouwd. Dergelijke toekomstgerichte mededelingen zijn geen garantie voor toekomstige resultaten. Deze toekomstgerichte mededelingen vertegenwoordigen het huidige oordeel van Sequana Medical over wat de toekomst brengt, en zijn onderhevig aan risico's en onzekerheden die ertoe kunnen leiden dat de werkelijke resultaten substantieel verschillen. Sequana Medical wijst uitdrukkelijk elke verplichting of verbintenis af om updates of herzieningen van toekomstgerichte mededelingen in dit persbericht vrij te geven, behalve als dit specifiek vereist wordt door de wet of regelgeving. Men mag geen onvoorwaardelijk vertrouwen stellen in toekomstgerichte mededelingen, die de meningen van Sequana Medical alleen op de datum van dit persbericht weergeven.

¹ **Alfapump**-systeem SSED (samenvatting van veiligheid en effectiviteit) PMA 230044.

² Zoals gedefinieerd door subjectieve lichamelijke gezondheid (beoordeeld door SF-36 PCS) en ascites-symptomen (beoordeeld door Ascites Q).

³ Gegevens gerapporteerd in persbericht van [25 maart 2024](#); gemiddelde toename van 326% in de zes-uurs natriumuitscheiding in de urine bij 3 maanden follow-up ten opzichte van de uitgangswaarde, en 95% vermindering van lisdiuretica in dezelfde periode.