

**Raportointi taloudellisten etuuksien julkistamisesta terveydenhuollon
ammattilaisille ja organisaatioille ja potilasjärjestöille.
Menetelmäkuvaus vuoden 2022 tietojen raportoinnista vuonna 2023.**



Sisällys

1. Johdanto	
AstraZenecan näkemys tietojen julkistamiseen	
2. Määritelmät	
2.1. Vastaanottajat	
2.1.1. Terveystieteiden ammattilaisen määritelmä	5
2.1.2. Terveystieteiden organisaation määritelmä	5
2.1.3. Ammattimaisen tapahtumajärjestäjän määritelmä	5
2.1.4. Potilasjärjestön määritelmä	5
2.2. Etuuksien luokittelu	6
2.2.1. Lahjoitukset ja apurahat	6
2.2.2. Sponsorointisopimukset	6
2.2.3. Rekisteröintimaksut	7
2.2.4. Matkat ja majoittuminen	7
2.2.5. Palvelu- ja konsultointipalkkiot ja muut aiheeseen liittyvät kulut	7
2.2.6. Tutkimus ja tuotekehitys	8
3. Julkistettavien tietojen laajuus	8
3.1. Tuotteet, joita julkistaminen koskee	8
3.2. Etuuksien siirrot, joita tietojen julkistaminen ei koske	8
3.2.1. Vieraanvaraisuuteen liittyvät kustannukset	8
3.2.2. Informatiivinen ja koulutuksellinen materiaali sekä lääkinnälliset tarvikkeet	9
3.2.3. Logistiset kustannukset	9
3.2.4. Lahjoitukset hyväntekeväisyysjärjestöille	9
3.3. Etuuksien siirtojen päivämäärätiedot	9
3.4. Suorat etuuksien siirrot	9
3.5. Epäsuorat etuuksien siirrot	9
3.5.1. Epäsuorat etuuksien siirrot kolmansien osapuolten kautta tutkimus- ja tuotekehitysaktiviteetteihin liittyen	9
3.5.2. Epäsuorat etuuksien siirrot ammattimaisten tapahtumajärjestäjien kautta	10
3.5.3. Epäsuorat etuuksien siirrot terveydenhuollon organisaatioiden kautta	10
3.5.4. Epäsuorat etuuksien siirrot muiden kolmansien osapuolten kautta	10
3.6. Etuuksien siirrot, kun osallistuminen on peruuntunut tai se ei ole ollut kokoaikaista	10
3.7. Ulkomaille ulottuva toiminta	11
3.7.1. Ulkomaille ulottuva toiminta	11



4. Erityishuomiot	11
4.1. Maakohtainen yksilöivä tunniste	11
4.2. Itsensä työllistävä (yhtiöittänyt) terveydenhuollon ammattilainen	11
5. Suostumusmenettelyt	11
5.1. Suostumuksen hankkiminen	11
5.1.1. Suostumuksen hankkiminen terveydenhuollon organisaatiolta tai potilasjärjestöltä tai ammattimaiselta tapahtumajärjestäjältä	11
5.1.2. Suostumuksen hankkiminen terveydenhuollon ammattilaiselta	12
5.2. Vastaanottajan suostumuksen peruuttaminen	12
5.3. Vastaanottajien oikaisupyynnöt	12
5.4. Osittainen suostumus	12
6. Tietojen julkistuslomake	12
6.1. Tietojen julkistaminen	12
6.1.1. Julkaisupäivä.....	12
6.1.2. Tietojen säilyttäminen.....	13
6.2. Julkistettujen tietojen kieli	13
6.3. Ennen julkistamista	13
7. Julkistamiseen liittyvät taloudelliset tiedot	13
7.1. Valuutta	13
7.2. Arvonlisävero (ALV) ja muut verot	13

1. Johdanto

AstraZenecan näkemys tietojen julkistamiseen

Yhteistyö terveydenhuollon ammattilaisten ja organisaatioiden kanssa on jo pitkään auttanut kehittämään potilaiden hoitoa ja lääketieteellisiä innovaatioita. Lääketeollisuus saa terveydenhuollon ammattilaisilta ja organisaatioilta arvokasta ja puolueetonta kliiniseen ja sairaanhoidolliseen kokemukseen perustuvaa asiantuntijatietoa. Lisäksi potilaiden kanssa työskentelevillä terveydenhuollon ammattilaisilla on arvokasta tietoa lääkehoidosta sekä hoitotuloksista. Tämän tiedon avulla voidaan valmisteita kehittää potilaille entistä sopivimmiksi ja siten parantaa potilaiden hoitoa.

On tärkeää, että terveydenhuollon ammattilaiset ja organisaatiot saavat asianmukaisen korvauksen lääkeyhtiöille suorittamistaan palveluista. European Federation of Pharmaceutical Industries and Associations -järjestön (EFPIA) laatiman tietojen julkistamista koskevan Disclosure Code -ohjeiston mukaisesti tällaisen yhteistyön laajuudesta ja siitä maksetuista korvauksista on ilmoitettava tarkasti ja läpinäkyvästi. Näin pystytään merkittävästi vahvistamaan lääketieteellisuuden, terveydenhuollon toimijoiden ja potilaiden välistä luottamusta.

Lääketeollisuus ry:n jäsenyrityksenä Suomessa ja EFPIA:n yritysjäsenenä AstraZeneca on sitoutunut läpinäkyvyyteen tekemässään yhteistyössään terveydenhuollon ammattilaisten ja terveydenhuollon organisaatioiden ja potilasjärjestöjen kanssa. AstraZeneca tallentaa ja raportoi yhteistyöhön liittyvät tiedot kaikkien paikallisten läpinäkyvyysvaatimusten mukaisesti.

EFPIA:n tietojen julkistamista koskevan Disclosure Code -ohjeiston sekä sen paikallisena säännöstönä toimivan Lääketeollisuus ry:n eettisten ohjeiden tavoitteena on edistää eettistä ja läpinäkyvää yhteistyötä terveydenhuollon toimijoiden kanssa. Nämä tavoitteet ovat täysin AstraZenecan omien toimintaperiaatteiden mukaisia. Terveydenhuollon ammattilaisten, terveydenhuollon organisaatioiden ja potilasjärjestöjen kanssa toteutettavaan yhteistyöhön sovelletaan AstraZenecan yhteistyön eettisyyttä säätelevää toimintaohjetta ja siihen liittyviä standardeja. Kanssakäymiseen ja yhteistyöhön ei saa koskaan sisältyä mitään sellaista taloudellista antamista tai saamista, jonka tiedetään olevan tai jonka voidaan katsoa olevan sopimatonta vaikuttamista.

Läpinäkyvällä raportoinnillaan AstraZeneca ilmaisee sitoutumisensa EFPIA:n tietojen julkistamista koskevan Disclosure Code -ohjeiston sekä muiden eurooppalaisten läpinäkyvyysvaatimusten taustalla oleviin arvoihin ja periaatteisiin.

Tämän muistion tarkoituksena on kuvata AstraZenecan maksamien taloudellisten tietojen julkistamista, selvittää keskeiset määritelmät sekä tarkentaa, missä laajuudessa tietoja julkistetaan ja millainen on tietojen mahdollisimman tarkkaan keräämiseen tarvittava prosessi.

AstraZeneca noudattaa seuraavia kolmea pääperiaatetta:

(1) Maaorganisaatioiden vastuuvollisuus ja alueellisten tietojen yhdistäminen

AstraZenecan paikallinen organisaatio vastaa omassa maassaan tapahtuneiden etuuksien tallentamisesta ja tietojen oikeellisuuden tarkistamisesta. Alueellisessa raportoinnissa yhdistetään kaikki tiedot ja siten varmistetaan tietojen yhdenmukaisuus. Euroopan maiden väliset maksut sisältyvät tietoihin automaattisesti. Muut ulkomaanmaksut poimitaan maksujärjestelmän kautta (Yhdysvallat) tai manuaalisesti (muut maat).

(2) Paikallisen säännösten noudattaminen

Ellei paikallinen lainsäädäntö edellytä muuta, kunkin maan organisaatiot toimivat kaikilta osin ja ilman poikkeamia EFPIA-säännösten mukaisesti. AstraZeneca noudattaa kussakin maassa tietojen julkistamista koskevia paikallisia vaatimuksia. Käytännöt voivat vaihdella (esim. voivat olla EFPIA-säännöstä tiukempia), tai niissä voi esiintyä poikkeamia (esim. säännöstä ei voida kaikilta osin toteuttaa kansallisten määräysten vuoksi).

(3) Tiedot julkistetaan maittain ja tietoihin sisältyvät kaikki etuuksien siirrot, joissa maksu on toteutettu suoraan AstraZenecan toimesta tai epäsuorasti AstraZenecan puolesta toimineen kolmannen osapuolen välityksellä

Suomessa toimivan AstraZeneca Oy:n osalta tiedot julkistetaan internet-osoitteessa www.astrazeneca.fi. Julkistaminen tapahtuu myös AstraZenecan kansainvälisellä verkkosivustolla Sustainability -kohdassa osoitteessa www.astrazeneca.com.

2. Määritelmät

2.1. Vastaanottajat

2.1.1. Terveydenhuollon ammattilaisen määritelmä

Terveydenhuollon ammattilaisen määritelmä on Suomessa seuraava:

Henkilö, joka työssään määrää tai toimittaa lääkkeitä. Lääkkeen määräämiseen tai toimittamiseen oikeutettuja ovat lääkärit, hammaslääkärit, eläinlääkärit, proviisorit ja farmaseutit. Lääkkeen määräämiseen ovat oikeutettuja myös ne sairaanhoitajat, optikot ja suuhygienistit, joilla on rajattu lääkkeenmääräämisoikeus. Lisäksi tämän taloudellisten etuuksien julkistamisen yhteydessä kaikkia sairaanhoitajia ja ravitsemustietilijöitä pidetään terveydenhuollon ammattilaisena.

2.1.2. Terveydenhuollon organisaation määritelmä

Terveydenhuollon organisaation määritelmä on Suomessa seuraava:

Terveydenhuollon organisaatioita ovat

- terveydenhuollon, lääketieteen tai tieteellisen alan järjestöt, yhdistykset ja organisaatiot sekä
- yritykset ja muut yhteisöt, joiden kautta vähintään yksi terveydenhuollon ammattilainen tarjoaa palveluja.

2.1.3. Ammattimaisen tapahtumajärjestäjän määritelmä

Ammattimaisen tapahtumajärjestäjän määritelmä on Suomessa seuraava:

Ammattimainen tapahtumajärjestäjä on yritys/henkilö, joka on erikoistunut kongressien, konferenssien, seminaarien ja vastaavien tapahtumien järjestämiseen ja hallinnoimiseen. Kaupallisia yrityksiä, jotka osallistuvat matkojen (matkatoimistot) tai majoitusten tai kokoustilojen (hotellit, kokoustilat jne.) järjestämiseen ei pidetä tämän ohjeistuksen mukaan ammattimaisena tapahtumajärjestäjänä.

2.1.4. Potilasjärjestön määritelmä

Potilasjärjestön määritelmä on Suomessa seuraava:

Potilasjärjestöllä tarkoitetaan yleishyödyllisiä järjestöjä, niiden paikallis- ja alueyhdistyksiä ja keskusjärjestöjä, jotka ovat muodostuneet tietyn sairauden, taudin tai vamman taikka niiden ryhmän ympärille. Niiden jäsenistö muodostuu pääosin potilaista tai heitä hoitavista läheisistä, ja ne edustavat tai edistävät potilaiden tai heitä hoitavien läheisten etuja.

2.2. Etuuksien luokittelu

2.2.1. Lahjoitukset ja apurahat

AstraZeneca tukee lääketieteen ja tieteellisen alan koulutusta ja tutkimusta sekä edistää terveyteen, terveydenhoitojärjestelmiin ja suuronnettomuuksien yhteydessä annettavaan apuun liittyvää työtä myöntämällä taloudellisia ja muita etuuksia laillisille perustetuille organisaatioille.

AstraZeneca voi antaa tällaista tukea seuraavasti:

- Avustuksina tai sponsorointina (voidaan myös käyttää nimitystä apuraha), jolla tuetaan terveydenhuollon ammattilaisten koulutushankkeita, kuten terveydenhoitojärjestelmiin ja menetelmiin liittyvää koulutusta, lääketieteen ja tieteellisen alan tutkimusta ja yhteistyöhankkeita.
- Avustuksina tai tukena, jolla tuetaan potilasjärjestöjen tiedotuksellisia ja koulutuksellisia hankkeita.
- Lahjoituksina voittoa tavoittelemattomille tai julkisen sektorin terveydenhoitoalan organisaatioille tarkoituksena tukea kyseisten organisaatioiden hyväntekeväisyystyötä ja toimintaa.
- Lahjoitukset ja apurahat, jotka ovat osana yhteisöinvestointeja hyväntekeväisyyteen tai muuhun sellaiseen voittoa tavoittelemattomaan toimintaan, joka ei liity terveydenhuollon organisaatioihin, jätetään tässä yhteydessä huomiotta. Näihin tapauksiin sovelletaan erillistä tietojen julkistamiskäytäntöä.

Terveydenhuollon organisaatioille osoitetut lahjoitukset voidaan antaa rahana tai apurahoina. Tuotelahjoituksia annetaan kansallisen hätätilan aikana, kansallisten tai kansainvälisten suuronnettomuuksien yhteydessä tai muihin tärkeisiin kansanterveydellisiin tarpeisiin. AstraZenecan hyväntekeväisyyslahjoitukset ja -prosessit toteutetaan Maailman terveysjärjestön (WHO) antamien lääkelahjoitusohjeistusten mukaisesti.

2.2.2. Sponsorointisopimukset

AstraZeneca avustaa laillisia organisaatioita antamalla taloudellista ja ei-taloudellista tukea lääketieteen tai tieteellisen alan koulutukseen sekä tieteellistä ohjelmaa tai koulutusta sisältävien tapahtumien (myös riippumattomien kongressien) järjestämiseen ja isännöintiin. Näillä avustuksilla pyritään lisäämään tapahtumien tieteellistä tai koulutuksellista laatua ja/tai tukemaan tarkoituksenmukaiseen matkustamiseen tai vieraanvaraisuuteen liittyvissä järjestelyissä AstraZenecan eettisten periaatteiden mukaisesti. Sitovissa sponsorointisopimuksissa kuvataan sponsoroinnin tarkoitus ja se, mihin varoja käytetään. Sponsorointiin voi sisältyä myös satelliittisymposiumeja ja tiedekuntien puhujia.

Etuudet voidaan osoittaa suoraan terveydenhuollon organisaatiolle, potilasjärjestölle tai vaihtoehtoisesti tapahtuman järjestäjälle tai muulle kolmannelle osapuolelle, jonka organisaatio on nimennyt hallinnoimaan tapahtumaa. Kaikissa tapauksissa terveydenhuollon organisaatio tai potilasjärjestö julkistetaan etuuksien vastaanottavaksi tahoksi, koska organisaatio on viime kädessä edunsaajana.

Jos terveydenhuollon organisaatiolle osoitetulla avustuksella tuetaan riippumattomaan kongressiin osallistuvien terveydenhuollon ammattilaisten matkustamista ja majoittamista, mutta tukea hyödyntävien terveydenhuollon ammattilaisten henkilöllisyys ei ole tiedossa, maksu luokitellaan EFPIA:n sponsorointisopimusluokkaan.

2.2.3. Rekisteröintimaksut

Osana jatkuvaa lääketieteellistä koulutusta AstraZeneca tarjoaa tukea terveydenhuollon organisaatioille ja ammattilaisille tarjoamalla rekisteröintimaksut valittuihin riippumattomiin kongresseihin. Maksettaessa tuki terveydenhuollon organisaatiolle tukea voidaan käyttää myös muihin koulutuksellisiin tai tieteellisiin tapahtumiin osallistuttaessa.

Jos julkisen terveydenhuollon palveluksessa oleville henkilöille tarjotaan mahdollisuutta osallistua lääketieteellisuuden järjestämään tai tukemaan tilaisuuteen, kutsu osoitetaan asianosaiselle terveydenhuollon yksikölle, jolloin AstraZeneca ei osallistu terveydenhuollon ammattilaisten valintaan.

Jos tuki osoitetaan yksittäisille terveydenhuollon ammattilaisille, tuen tarkoituksena on mahdollistaa, että kyseiset henkilöt pystyvät (enintään kahdesti vuodessa)

- osallistumaan esittelytilaisuuksiin tai AstraZenecan valmiste tai niiden käyttöä tai tieteellistä tutkimusta käsittelevään tieteelliseen tiedonvaihtoon, kun valmisteissa tai niiden käytössä tai tieteellisessä tutkimuksessa on tapahtunut merkittävää kehitystä, tai
- tukemaan palvelusopimuksen toteutumista (esim. koulutus).

Kaikki järjestelykustannukset maksetaan yleensä suoraan matkan tai majoituksen tarjoajalle tai järjestäjälle.

2.2.4. Matkat ja majoittuminen

Osana jatkuvaa lääketieteellistä koulutusta AstraZeneca tarjoaa tukea terveydenhuollon organisaatioille ja ammattilaisille maksamalla valittuihin riippumattomiin kongresseihin, ja/tai AstraZenecan järjestämiin kokouksiin, osallistuvien terveydenhuollon ammattilaisten matka- ja majoituskulut. Jos tuki osoitetaan terveydenhuollon organisaatiolle, tukea voidaan käyttää myös muihin koulutuksellisiin tai tieteellisiin tapahtumiin osallistuttaessa.

Tällaisia matkakuluja voivat olla esimerkiksi lento- ja junaliput, hotellimajoitus sekä siirtymät taksilla tai linja-autolla.

Maaliikennekuluista (esimerkiksi linja-auto- ja taksimatkoista), joissa matkustus toteutetaan yhteiskuljetuksena ja joissa kuluja ei pystytä yksilöimään nimetyille terveydenhuollon ammattilaisille, tehdään yhteenvetomuotoinen raportti. Jos kyseessä olevien terveydenhuollon ammattilaisten henkilöllisyys on tiedossa, kulut jaetaan yksilökohtaisesti.

2.2.5. Palvelu- ja konsultointipalkkiot ja muut aiheeseen liittyvät kulut

AstraZeneca käyttää terveydenhuollon ammattilaisen/organisaation palveluja, kun kyseisille palveluille on olemassa perusteltu ja selvästi tunnistettu liiketoiminnallinen tarve ja kyseinen terveydenhuollon ammattilainen/organisaatio on pätevä ja sovelias tuottamaan näitä palveluja. Palveluista maksettava korvaus noudattaa kyseisten palvelujen kohtuullista markkinahintaa.

Palvelut voivat olla:

- toimimista kokouksessa puhujana tai puheenjohtajana
- koulutuspalveluja
- osallistumista neuvoa-antavien toimikuntien kokouksiin
- lääketieteellisten artikkeleiden kirjoittamista
- tietojen analysointia
- koulutusmateriaalin kehittämistyötä
- konsultointia/neuvontaa
- kolmansien osapuolten kongresseihin liittyviä palveluja
- retrospektiivisiä ei-interventiotutkimuksia
- osallistumista markkinatutkimukseen, jossa osallistumisesta maksetaan palkkio ja/tai joka sisältää matkustamista. Näistä palveluista maksettavat palkkiotiedot julkistetaan vain siinä tapauksessa, että markkinatutkimukseen osallistuneiden henkilöllisyys on AstraZenecan tiedossa.

Palveluista maksettavista korvauksista tehdyn kirjallisen sopimuksen mukaisesti palveluihin liittyvät kulut voidaan hyvittää. Tällaisia kuluja voivat olla lento- ja junaliput, autonvuokrauskulut, tie- ja pysäköintimaksut, taksikulut, linja-automaksut, hotelliyöpymiset ja mahdolliset luottokorttimaksut. AstraZeneca maksaa kaikki kustannukset matkan ja/tai majoituksen tarjoajalle tai kokouksen järjestäjälle (soveltuvin osin) tai hyvittää ne asianmukaisia kuitteja vastaan.

2.2.6. Tutkimus ja tuotekehitys

Kaikki etuuksien siirrot, jotka liittyvät sellaisten ei-kliinisten, kliinisten tai ei-interventiotutkimusten suunnitteluun tai suorittamiseen, joiden toteuttamisesta vastaa AstraZeneca tai AstraZenecan puolesta toimiva kliinisen tutkimuksen tutkimusorganisaatio ja jotka ovat luonteeltaan prospektiivisiä, tulkitaan tutkimuksen ja tuotekehityksen piiriin kuuluviksi etuuksien siirroiksi. Tällaiset etuudet raportoidaan yhteenvetomuodossa.

Retrospektiivisiä ei-interventiotutkimuksia tai muita tutkimuksia, joita ei toimiteta viranomaisille paikallisen lääkelainsäädännön mukaisesti, ei luokitella tutkimuksen ja tuotekehityksen piiriin kuuluviksi. Kyseisiin tutkimuksiin liittyvät etuuksien siirrot raportoidaan palkkioina niin, että yksittäiset vastaanottajatahot näkyvät nimellä yksilöityinä.

3. **Julkistettavien tietojen laajuus**

3.1. **Tuotteet, joita julkistaminen koskee**

AstraZeneca on tutkimustyötä tekevä ja innovatiivisia reseptilääkkeitä kehittävä yritys, jonka yhteistyö terveydenhuollon ammattilaisten ja organisaatioiden kanssa keskittyy reseptilääkkeiden kehittämiseen ja myyninedistämiseen. Tämän vuoksi vain reseptilääkkeisiin liittyvät etuuksien siirrot ovat julkistettavaa tietoa.

3.2. **Etuuksien siirrot, joita tietojen julkistaminen ei koske**

3.2.1. Vieraanvaraisuuteen liittyvät kustannukset

European Federation of Pharmaceutical Industries and Associations -järjestön (EPFIA) Code of Practice -ohjeiston artiklan 10 mukaisesti vieraanvaraisuuteen liittyvät kustannukset eivät ole julkistettavia, kun ne toteutetaan kansallisen ohjeistuksen määrittämässä rajoissa

terveydenhuollon ammattilaisille. Koska AstraZeneca toimii järjestämässään ja sponsoroimissaan kokouksissa näiden rajoitusten mukaisesti, ruokiin ja juomiin käytettyjä kuluja ei julkisteta. Kuitenkin silloin, kun ruuat ja juomat muodostavat kiinteän ja erottamattoman osan tapahtumakustannuksiin myönnettävästä avustuksesta tai sponsoroinnista terveydenhuollon organisaatioiden kanssa solmittujen sponsorointisopimusten mukaisesti, kyseiset kulut sisällytetään avustettaviin tapahtumakustannuksiin.

3.2.2. Informatiivinen ja koulutuksellinen materiaali sekä lääkinälliset tarvikkeet

European Federation of Pharmaceutical Industries and Associations -järjestön (EPFIA) Code of Practice -ohjeiston artiklan 17 terveydenhuollon ammattilaisten lääkinällisiin tarvikkeisiin sekä informatiivisiin ja koulutuksellisiin materiaaleihin liittyvät tiedot eivät ole julkistettavia, jos aineistot ovat terveydenhuollon ammattilaisten ohjeiston mukaisia. Ohjeistossa todetaan, että informatiivisten ja koulutuksellisten materiaalien luovuttaminen on sallittua, jos kyseinen materiaali on (i) ”arvoltaan vähäistä”; (ii) liittyy olennaisesti vastaanottajan ammatilliseen toimintaan ja (iii) on suoraan hyödynnettävissä potilastyössä.

3.2.3. Logistiset kustannukset

Tietojen julkistaminen ei koske AstraZenecan järjestämien kokousten logistisia kustannuksia (kuten tilavuokraa, tekniikkaa ja henkilökuntaa). Kuitenkin osallistujille osoitetut etuuksien siirrot, kuten matka- ja majoituskustannukset ja terveydenhuollon ammattilaisten puhujapalkkiot, sisällytetään asianmukaisiin kululuokkiin.

3.2.4. Lahjoitukset hyväntekeväisyysjärjestöille

Tietojen julkistaminen ei koske hyväntekeväisyysjärjestöille (muut kuin terveydenhuollon organisaatiot ja potilasjärjestöt) tehtyjä lahjoituksia.

3.3. Etuuksien siirtojen päivämäärätiedot

Kun etuuksissa on kysymys maksusta, arvot kohdistetaan maksupäivälle. Jos etuudet liittyvät monivuotisiin sopimuksiin, vain raportointivuonna tehdyt siirrot huomioidaan. Jos kyse on edusta, arvot raportoidaan sille päivälle, jona vastaanottaja on saanut edun.

3.4. Suorat etuuksien siirrot

Luonnollinen tai oikeushenkilö, jonka pankkitilille raha siirretään, katsotaan etuuksien siirron vastaanottajaksi ja samalla tahoksi, joka julkistetaan etuuden vastaanottajaksi.

Tiedot suorista etuuksien siirroista tallennetaan SAP-järjestelmään ja sitä kautta AstraZenecan läpinäkyvään raportointijärjestelmään. Tämän jälkeen ne määritetään asianmukaiseen EFPIA:n julkistamistietojen raportointiluokkaan.

3.5. Epäsuorat etuuksien siirrot

3.5.1. Epäsuorat etuuksien siirrot kolmansien osapuolten kautta tutkimus- ja tuotekehitysaktiviteetteihin liittyen

Kun tutkimus- ja tuotekehityspalveluita tarjoava kolmas osapuoli hoitaa etuuksien siirrot terveydenhuollon ammattilaisille/organisaatioille AstraZenecan puolesta, kyseisten siirtojen

tiedot kuuluvat julkistettavien tietojen piiriin ja niistä raportoidaan yhteenvetomuodossa osana tutkimus- ja tuotekehitystietoja, jos kyseiset toiminnot kuuluvat tutkimus- ja tuotekehitystoimintoihin määritelmän mukaisesti.

3.5.2. Epäsuorat etuuksien siirrot ammattimaisten tapahtumajärjestäjien kautta

Tapahtumien tukeminen ammattimaisen tapahtumajärjestäjän kautta, jotka näin ollen on etuuksien siirron vastaanottajia, katsotaan epäsuoraksi etuuksien siirroksi. Etuuksien siirrot ammattimaisen tapahtumajärjestäjän kautta raportoidaan joko etuuden vastaanottavan terveydenhuollon organisaation nimellä, tai etuuden siirron vastaanottajana olevan ammattimaisen tapahtumajärjestäjän nimellä, mikäli terveydenhuollon organisaatio on tuntematon Tämä koskee tilanteita, joissa ammattimaiset tapahtumajärjestäjät järjestävät tapahtumia omasta aloitteestaan tai terveydenhuollon organisaation pyynnöstä.

Osallistuminen tapahtumien kustannuksiin, jotka maksetaan ammattimaisen tapahtumajärjestäjän kautta ja jotka hyödyttävät yksittäisiä terveydenhuollon ammattilaisia, raportoidaan yksilötasolla terveydenhuollon ammattilaisen nimellä epäsuorina etuuksien siirtoina, tai etuuksien vastaanottajina olevan ammattimaisen tapahtumajärjestäjän nimellä, mikäli terveydenhuollon ammattilainen on tuntematon. Julkistaminen yksilötasolla edellyttää terveydenhuollon ammattilaisen suostumusta. Mikäli suostumusta ei anneta, etuuksien siirrot julkaistaan yhteenvetomuodossa.

3.5.3. Epäsuorat etuuksien siirrot terveydenhuollon organisaatioiden kautta

Jos etuuksia siirretään yksittäiselle terveydenhuollon ammattilaiselle terveydenhuollon organisaation kautta ja AstraZeneca on saanut tähän asianmukaisen suostumuksen, terveydenhuollon ammattilainen julkistetaan etuuksien siirron vastaanottajaksi.

3.5.4. Epäsuorat etuuksien siirrot muiden kolmansien osapuolten kautta

Jos terveydenhuollon organisaatio on nimittänyt kolmansia osapuolia tilaisuuden hallinnointiin, mutta terveydenhuollon organisaatio on viime kädessä etuuksien siirron edunsaajana, organisaatio julkistetaan etuuden vastaanottavaksi tahoksi. Jos tapahtumaa on ollut järjestämässä useita terveydenhuollon organisaatioita eikä kustannuksia ole selkeästi kohdistettu, ne jaetaan tasan järjestävien organisaatioiden kesken.

Jos AstraZeneca on nimennyt kolmansia osapuolia hoitamaan matka- ja majoitusjärjestelyjä palveluja tarjoaville tai tapahtumiin tuetusti osallistuville terveydenhuollon ammattilaisille, kyseiset terveydenhuollon ammattilaiset julkistetaan etuuksien siirron vastaanottajiksi.

Mahdolliset tehtäviä hoitaneiden tahojen veloittamat hallinnolliset kulut jätetään huomiotta, koska ne eivät ole olleet terveydenhuollon ammattilaisille tai organisaatioille siirrettäviä etuuksia.

3.6. Etuuksien siirrot, kun osallistuminen on peruuntunut tai se ei ole ollut kokoaikaista

Jos terveydenhuollon ammattilainen/organisaatio ei vastaanota etuutta osallistumisen peruuntumisen vuoksi tai siksi, että koko tapahtuma peruuntuu, tapahtumaan liittyvistä

kustannuksista (kuten hotellivarausten tai majoituksen peruutuskuluista) ei raportoida. Jos osallistuminen on osa-aikaista, ainoastaan vastaanotetuista etuuksista raportoidaan.

Jos AstraZenecan on maksettava peruutuskuluja terveydenhuollon ammattilaiselle/organisaatiolle palvelusopimuksen nojalla tilanteessa, jossa hanke tai tapahtuma peruuntuu, näistä maksuista raportoidaan.

3.7. Ulkomaille ulottuva toiminta

3.7.1. Ulkomaille ulottuva toiminta

AstraZeneca tallentaa ja raportoi parhaan kykynsä mukaan kaikki etuuksien siirrot terveydenhuollon ammattilaisille ja organisaatioille kyseisessä maassa ensisijaisten käytäntöjen, tietojen julkistamista koskevan EFPIA:n Disclosure Code -ohjeiston ja/tai muiden ulkomaantoimintoja koskevien raportoinnin läpinäkyvyysvaatimusten mukaisesti. Tietojen julkistamisesta vastaava maa määräytyy terveydenhuollon ammattilaisen osalta sen osoitteen mukaan, missä kyseinen henkilö harjoittaa ammattia, ja terveydenhuollon organisaation osalta organisaation rekisteröintiosoitteen perusteella.

Tiedot julkistetaan AstraZenecan kyseisen maan organisaation verkkosivuilla.

4. Erityishuomiot

4.1. Maakohtainen yksilöivä tunniste

AstraZenecalla on kullekin raportoitavalle terveydenhuollon ammattilaiselle ja organisaatiolle oma yksilöivä tunnisteensa. AstraZeneca luo tämän tunnisteeseen ja sitä käytetään, jotta voidaan varmistua siitä, että maksutapahtumat raportoidaan oikealle vastaanottajille ja jotta etuussiirtojen kokoaminen käy helpommin kaikkialla Euroopassa ja Euroopan ulkopuolisten organisaatioiden kesken.

4.2. Itsensä työllistävä (yhtiöittänyt) terveydenhuollon ammattilainen

Kun itsensä työllistävä terveydenhuollon ammattilainen on yksityisyrittäjä, joka koostuu vain yhdestä terveydenhuollon ammattilaisesta, tällainen taho tulkitaan terveydenhuollon organisaatioksi. Kyseessä on oikeushenkilö, jolta on kuitenkin pyydettävä suostumustiedot yksityisyydensuojan mukaisesti.

Jos terveydenhuollon ammattilainen työllistää itse itsensä muttei ole oikeushenkilö, kyseinen henkilö tulkitaan yksittäiseksi terveydenhuollon ammattilaiseksi.

5. Suostumusmenettelyt

5.1. Suostumuksen hankkiminen

5.1.1. Suostumuksen hankkiminen terveydenhuollon organisaatiolta tai potilasjärjestöltä tai ammattimaiselta tapahtumajärjestäjältä

Suomessa terveydenhuollon organisaation, potilasjärjestön ja ammattimaisen tapahtumajärjestäjän tietoja voidaan raportoida ilman organisaatiolta saatua erillistä suostumusta, koska organisaatiot ovat oikeushenkilöitä.

5.1.2. Suostumuksen hankkiminen terveydenhuollon ammattilaiselta

AstraZeneca pyrkii Suomessa kaikin keinoin varmistamaan, että yksittäisille terveydenhuollon ammattilaisille osoitetut maksutiedot pystytään julkistamaan mahdollisimman kattavasti, kuitenkin tietosuojasääntely huomioiden.

Koskien vuoden 2022 yhteistyötä terveydenhuollon ammattilaisten kanssa pyydettiin suostumus takautuvasti yhden kerran keväällä 2023.

Terveydenhuollon ammattilaisen tiedot raportoidaan vain sillä edellytyksellä, että kyseinen henkilö antaa siihen luvan. Jos henkilö ei vastaa lupakyselyyn, vastauksen oletetaan olevan ”ei lupaa” ja tiedot raportoidaan osana yhteenvetotietoja.

5.2. Vastaanottajan suostumuksen peruuttaminen

Suostumus tietojen julkistamiseen voidaan perua koska tahansa ennen tietojen julkistamista tai sen jälkeen.

- Jos suostumus perutaan ennen kuin tiedot on julkistettu, julkistamisasetukseksi muutetaan ”Ei”.
- Jos suostumus peruutetaan tietojen julkistamisen jälkeen, julkistetut tiedot siirretään offline-tilaan ja päivitetty raportti ladataan entisen tilalle. Päivitetyssä raportissa ei näy enää yksittäistä terveydenhuollon ammattilaisen saamia etuuksia, vaan se on lisätty osaksi yhteenvetotietojen yhteenlaskettua kokonaissummaa.

5.3. Vastaanottajien oikaisupyynnöt

Oikaisupyynnöitä tai riitatilanteita hallinnoidaan tarvittaessa yhteistyössä AstraZenecan maailmanlaajuisen ja muiden AstraZenecan paikallisten maaorganisaatioiden kesken. Oikaisupyynnöitä varten on keskitetty sähköpostiosoite. AstraZeneca on sitoutunut ratkaisemaan ja tarvittaessa uudelleen julkaisemaan tiedot 30 päivän kuluessa oikaisupyynnön vastaanottamisesta.

5.4. Osittainen suostumus

Jos suostumusta pyydetään tapauskohtaisesti ja terveydenhuollon ammattilainen antaa suostumuksen osaan tapauksista, kaikki kyseisen raportointivuoden maksutapahtumat raportoidaan osana yhteenvetotietoja.

6. Tietojen julkistuslomake

6.1. Tietojen julkistaminen

6.1.1. Julkaisupäivä

Suomessa tiedot julkaistaan 13.6.2023 mennessä Lääketeollisuus ry:n vaatimusten mukaisesti.

6.1.2. Tietojen säilyttäminen

AstraZeneca säilyttää asiaankuuluvat julkistetut tiedot vähintään 5 vuotta.

6.2. Julkistettujen tietojen kieli

Tiedot julkistetaan suomeksi.

6.3. Ennen julkistamista

Terveystieteiden ammattilaiset ja organisaatiot voivat tarkistaa julkistettaviksi suunnitellut etuuksien siirtotiedot, ennen kuin ne julkistetaan AstraZenecan verkkosivulla.

7. Julkistamiseen liittyvät taloudelliset tiedot

7.1. Valuutta

Tiedot julkistetaan euroina. Jos maksutapahtuma vaatii valuuttamuunnoksen, laskenta suoritetaan siinä vaiheessa, kun tapahtuma siirretään raportointiympäristöön. Muunnossa käytetään AstraZenecan AZURE (Uniform Reference Environment) -valuuttakursseja. AstraZeneca käyttää AZURE- muunnoskursseja kaikkien valuuttojen kanssa.

7.2. Arvonlisävero (ALV) ja muut verot

Etuuksien siirrot terveydenhuollon ammattilaisille raportoidaan ennakonpidätyksen alaisina tuloina. Kaikki etuuksien siirrot terveydenhuollon organisaatioille raportoidaan ilman arvonlisäveroa.