



Metodenotat for offentliggjøring av verdioverføringer (ToV) til helsepersonell (HCP) og helseorganisasjoner (HCO)

Land: Norge

Dataår: 2025

Offentliggjøringsår: 2026

Språk/versjon: Norsk lokal versjon for Norge

Innhold

1	Definisjoner	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
1.1	Mottakere	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
1.2	Typer verdioverføringer	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
2	Offentliggjøringsens omfang	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
2.1	Omfattede produkter	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
2.2	Omfattet selskap	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
2.3	Ikke-omfattede verdioverføringer	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
2.4	Tidspunkt for verdioverføringer	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
2.5	Direkte verdioverføringer.....	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
2.6	Indirekte verdioverføringer	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
2.7	Ikke-monetære verdioverføringer.....	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
2.8	Verdioverføringer ved delvis deltakelse, avlysning og refusjon ..	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
2.9	Grenseoverskridende aktiviteter	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
2.10	Forskning og utvikling.....	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
2.11	Frivillig offentliggjøring.....	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
3	Særlige forhold.....	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
3.1	Nasjonal unik identifikator	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
3.2	HCP som driver virksomhet i selskapsform	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
3.3	Flerårige avtaler	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
3.4	Landsspesifikke forhold.....	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
3.5	Kvalitetskontroller	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
4	Databeskyttelsesrettslig grunnlag.....	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
4.1	Innhenting av samtykke.....	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
4.2	Berettiget interesse	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.

5	Offentliggjøringsform.....	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
5.1	Dato for offentliggjøring	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
5.2	Offentliggjøringsplattform	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
5.3	Offentliggjøringspråk	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
6	Finansielle data i offentliggjøringen	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
6.1	Valuta.....	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
6.2	MVA inkludert eller ekskludert	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
6.3	Beregningsregler	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
7	Ytterligere informasjon	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.

1 Definisjoner

1.1 Mottakere

Norgine anvender definisjonene av helsepersonell (HCP) og helseorganisasjoner (HCO) i EFPIA Code of Practice, slik disse er implementert og anvendes i Norge gjennom gjeldende norske regler, herunder LMIs Bransjeregler og relevante norske regler for legemiddelfirmaers samhandling med helsepersonell.

Helsepersonell (HCP): Etter EFPIA omfatter HCP enhver fysisk person som er lege, tannlege, farmasøyt, sykepleier eller annen person som i forbindelse med sin yrkesutøvelse kan forskrive, kjøpe, levere, anbefale eller administrere et legemiddel, og hvis primærpraksis, primære yrkesadresse eller hjemsted er i Europa. For Norge omfatter definisjonen i LMIs Bransjeregler leger, tannleger, offentlig godkjente sykepleiere, farmasøyter, optikere, tannpleiere samt studenter i disse fag. Annet helsepersonell håndteres i samsvar med gjeldende norske regler der dette er relevant.

Helseorganisasjon (HCO): HCO omfatter enhver juridisk enhet som driver helsehjelp eller pasientbehandling, for eksempel helseforetak eller legepraksis, eller som er en forsknings- eller undervisningsinstitusjon innen medisinske, biologiske eller andre helserelaterte fag, eller en annen institusjon der helsepersonell yter helsetjenester. Helsepersonellforeninger behandles etter reglene for helseorganisasjoner der dette følger av gjeldende norske regler. Pasient- og brukerorganisasjoner er ikke omfattet av dette HCP/HCO-metodenotatet og håndteres etter relevante transparensregler for pasient- og brukerorganisasjoner der dette er relevant.

Donasjoner og bidrag: Donasjoner og bidrag er verdioverføringer, uansett om de skjer kontant, i naturalia eller på annen måte, til HCO-er, institusjoner, organisasjoner eller foreninger som støtter helsetjenester, forskning, medisinsk utdanning eller andre legitime helsefaglige formål. Donasjoner og bidrag må ikke utgjøre et insentiv til å anbefale, forskrive, kjøpe, levere, selge eller administrere et legemiddel. Donasjoner og bidrag til individuelle HCP-er er ikke tillatt etter Norgines fortolkning av gjeldende regler.

1.2 Typer verdioverføringer

Begrepet «verdioverføring» (ToV) omfatter enhver direkte eller indirekte verdioverføring, kontant, i naturalia eller på annen måte, til eller til fordel for en HCP eller HCO i forbindelse med utvikling eller salg av legemidler. ToV kan, avhengig av aktiviteten og mottakeren, omfatte donasjoner og bidrag, bidrag til kostnader ved arrangementer, registreringsavgifter, reise og opphold, honorarer for tjenester og konsulentbistand samt verdioverføringer knyttet til forskning og utvikling.

Norgine klassifiserer ToV etter EFPIAs offentliggjøringskategorier og gjeldende norske krav. Dersom en betaling kan falle inn under mer enn én kategori, vurderer Norgine betalingens underliggende formål, avtalen, mottakeren og den begunstigede, og dokumenterer der det er relevant begrunnelsen for den valgte rapporteringsmessige behandlingen.

2 Offentliggjøringsomfang

2.1 Omfattede produkter

Denne offentliggjøringsen gjelder ToV knyttet til reseptpliktige legemidler og andre legemidler i den utstrekning de er rapporteringspliktige etter EFPIA og gjeldende norske regler. Verdioverføringer som utelukkende gjelder medisinsk utstyr eller reseptfrie legemidler, medtas ikke, med mindre Norgine uttrykkelig har besluttet å offentliggjøre slike verdioverføringer frivillig, og dette er angitt i metodenotatet eller i offentliggjøringsen.

2.2 Omfattet selskap

Dette metodenotatet omfatter ToV som skal offentliggjøres i Norge fordi mottakeren har yrkesadresse, primærpraksis, hjemsted eller primært aktivitetssted i Norge. Det omfatter ToV foretatt direkte eller indirekte av Norgine Norge AS, samt grenseoverskridende ToV foretatt av andre Norgine-enheter der den relevante mottakeren skal rapporteres i Norge etter EFPIA og norske regler.

2.3 Ikke-omfattede verdioverføringer

Følgende er ikke omfattet av denne HCP/HCO-offentliggjøringsen, med mindre Norgine spesifikt har angitt at kategorien offentliggjøres frivillig: verdioverføringer som utelukkende gjelder medisinsk utstyr eller reseptfrie legemidler; ordinære kommersielle kjøp av varer eller tjenester fra leverandører som ikke er HCP eller HCO; legemiddelprøver; informasjons- og utdanningsmateriell; måltider og drikkevarer i den utstrekning disse ikke

inngår i en ikke-adskillelig rapporteringspliktig kostnad; kostnader ved anonym markedsanalyse der Norgine ikke kan identifisere den deltakende HCP/HCO; og betalinger for utstillingsstand eller annonseplass der betalingen gjenspeiler et ordinært kjøp til markedsverdi og ikke utgjør sponsorat eller annen rapporteringspliktig ToV.

Dersom en betaling for utstillingsstand, annonseplass eller annen eksponering overstiger markedsverdien, eller på annen måte utgjør sponsorat eller støtte til et møte eller arrangement, vurderer Norgine om det overskytende beløpet eller hele betalingen skal behandles som en rapporteringspliktig ToV etter EFPIA, LMI og norsk praksis.

2.4 Tidspunkt for verdioverføringer

Rapporteringsperioden for denne offentliggjøringen er 1. januar 2025 til 31. desember 2025.

Norgine rapporterer som utgangspunkt ToV i henhold til datoen da verdioverføringen ble foretatt, og ikke datoen for den underliggende tjenesten.

2.5 Direkte verdioverføringer

Direkte ToV er verdioverføringer foretatt av Norgine direkte til eller til fordel for en identifiserbar HCP eller HCO. Dette kan for eksempel omfatte registreringsavgifter, reise og opphold, honorarer for tjenester og konsulentbistand, sponsorater, bidrag og donasjoner.

2.6 Indirekte verdioverføringer

Indirekte ToV er verdioverføringer foretatt på vegne av Norgine til eller til fordel for en identifiserbar HCP eller HCO gjennom en mellommann, for eksempel et byrå, en profesjonell kongressarrangør, en clinical research organisation (CRO) eller annen tredjepart, der Norgine kjenner eller kan identifisere mottakeren som har fordel av verdioverføringen.

2.7 Ikke-monetære verdioverføringer

For ikke-monetær ToV rapporterer Norgine en rimelig monetær ekvivalent basert på verdien av fordelene som er gitt til mottakeren, der slik verdsettelse er mulig og fordelene er rapporteringspliktig.

2.8 Verdioverføringer ved delvis deltakelse, avlysning og refusjon

Dersom en HCP bare deltar delvis i et arrangement eller bare mottar en del av en fordel, offentliggjør Norgine verdien som faktisk er gitt, eller som med rimelighet kan henføres til den aktuelle mottakeren, der en slik fordeling er mulig. Dersom deltakelse avlyses og ingen fordel mottas, offentliggjør Norgine ikke ToV hvis de relevante kostnadene er refundert eller ikke pådratt. Ikke-refunderbare kostnader, sene avlysninger og uteblivelse vurderes konkret ut fra om HCP/HCO har mottatt en fordel, og om offentliggjøring kreves etter gjeldende EFPIA- og norske regler.

2.9 Grenseoverskridende aktiviteter

Norgine offentliggjør grenseoverskridende ToV i landet der mottakeren har yrkesadresse, primærpraksis, hjemsted eller primært aktivitetssted, i samsvar med gjeldende nasjonale kodeks. Norske mottakere inngår derfor i den norske offentliggjøringen selv om ToV er betalt eller arrangert av en Norgine-enhet utenfor Norge.

2.10 Forskning og utvikling

ToV knyttet til forskning og utvikling (R&D) til HCP eller HCO offentliggjøres samlet som et aggregert beløp der de gjelder planlegging eller gjennomføring av:

(i) ikke-kliniske studier som definert i OECD Principles of Good Laboratory Practice;
(ii) kliniske studier som definert i forordning (EU) nr. 536/2014 om kliniske studier av legemidler til mennesker; eller

(iii) ikke-intervensjonsstudier som er prospektive og innebærer innsamling av pasientdata fra eller på vegne av individuelle HCP-er eller grupper av HCP-er spesifikt for studien.

ToV knyttet til ikke-intervensjonsstudier som ikke faller innenfor EFPIAs definisjon av R&D ToV, herunder retrospektive ikke-intervensjonsstudier der relevant, offentliggjøres på individuelt nivå under den relevante offentliggjøringskategorien der dette kreves etter EFPIA og norske regler.

Betalinger til CRO-er utgjør og offentliggjøres derfor ikke i seg selv som ToV til HCP/HCO. Der en CRO eller annen mellommann på vegne av Norgine foretar en ToV til en identifiserbar HCP eller HCO i forbindelse med R&D, medtar Norgine den relevante ToV i den aggregerte R&D-offentliggjøringen der dette kreves, og der data er tilgjengelige.

2.11 Frivillig offentliggjøring

Norgine offentliggjør ikke ToV eller opplysninger om samarbeid utover de kategoriene som kreves etter EFPIA og gjeldende norske regler, med mindre slik frivillig offentliggjøring uttrykkelig er angitt i dette metodenotatet

eller i offentliggjøringen. Enhver frivillig offentliggjøring skal skje konsekvent og i samsvar med gjeldende databeskyttelseskrav.

3 Særlige forhold

3.1 Nasjonal unik identifikator

Norgine kan anvende interne identifikatorer, HCP/HCO-registreringsnumre, organisasjonsnumre, MVA-numre, autorisasjonsnumre/HPR-numre eller andre forretningsidentifikatorer for å validere mottakeridentitet og redusere dubletter. Slike identifikatorer brukes til intern datakvalitet og offentliggjøres ikke, med mindre offentliggjøring kreves etter gjeldende rett eller den relevante offentliggjøringsplattformen. Norgine offentliggjør ikke norske fødselsnumre/personnumre eller helsepersonellnumre som ledd i EFPIA HCP/HCO-offentliggjøring.

3.2 HCP som driver virksomhet i selskapsform

Der en HCP leverer tjenester gjennom et enkeltpersonforetak, privat selskap, ansvarlig selskap eller annen juridisk enhet, vurderer Norgine korrekt offentliggjøringsmottaker ut fra avtalen, betalingsmottakeren, den klart identifiserbare begunstigede samt gjeldende EFPIA- og norske regler. I Norge offentliggjøres verdioverføringer til enkeltpersonforetak normalt under HCP, mens verdioverføringer til selskaper, for eksempel AS eller ANS, eid av én eller flere personer normalt offentliggjøres under organisasjonens navn, med mindre dokumenterte faktiske forhold eller gjeldende regler tilsier en annen rapporteringsmessig behandling.

3.3 Flerårige avtaler

Der en avtale eller et prosjekt strekker seg over mer enn ett kalenderår, offentliggjør Norgine beløpet som er betalt eller på annen måte overført i hver relevant rapporteringsperiode. Et prosjekt som strekker seg over to kalenderår, kan derfor medføre særskilt offentliggjøring for hvert rapporteringsår.

3.4 Landsspesifikke forhold

EFPIAs transparenskrav er i Norge implementert innenfor rammen av LMIs Bransjeregler og øvrige gjeldende norske regler for legemiddelfirmaers samhandling med helsepersonell, helseorganisasjoner, helsepersonellforeninger og pasient- og brukerorganisasjoner.

Ut over EFPIA-krav vurderer Norgine interaksjoner etter gjeldende norske regler, herunder LMIs Bransjeregler, der dette er relevant. Dette HCP/HCO-metodenotatet gjelder kun HCP/HCO-offentliggjøring og erstatter ikke særskilte forpliktelser knyttet til pasient- og brukerorganisasjoner, klinisk forskning, reklame/informasjon om legemidler, arrangementer, donasjoner og bidrag eller andre krav etter norsk rett eller bransjeregler.

For norske HCP-er og HCO-er anvender Norgine norske definisjoner og norsk rapporteringspraksis etter LMIs Bransjeregler der en Norge-spesifikk vurdering er påkrevd. For grenseoverskridende offentliggjøring anvender Norgine EFPIAs prinsipp om mottakerens land og det nasjonale kodekset i landet der mottakeren har yrkesadresse eller primærpraksis.

3.5 Kvalitetskontroller

Norgine foretar kvalitetskontroll av data før offentliggjøring. Betalingsdata kodes i Norgines finansielle system slik at verdioverføringer til helsepersonell (HCP) og helseorganisasjoner (HCO), samt typen verdioverføring, identifiseres og registreres på tidspunktet da transaksjonen bokføres i systemet. Ved årets slutt sammenstilles disse dataene for hvert land basert på registreringslandet for den enkelte HCP og HCO og kontrolleres manuelt mot innkjøpsordrer og fakturaer for å bekrefte at betalingene gjelder verdioverføringer, og at beløpene er korrekte. Data gjennomgås ytterligere av relevante medarbeidere, for eksempel medarbeideren som initierte transaksjonen, samt Medical og Compliance, for å sikre korrekthet og minimere risikoen for feil.

4 Databeskyttelsesrettslig grunnlag

4.1 Innhenting av samtykke

I den utstrekning det kreves etter gjeldende norske regler, bransjepraksis eller relevant offentliggjøringsplattform, kan Norgine innhente samtykke fra helsepersonell (HCP) til offentliggjøring av deres identifiserbare verdioverføringer.

Dersom samtykke benyttes, vil offentliggjøringen skje i samsvar med omfanget av det avgitte samtykket og gjeldende krav til frivillighet, spesifisitet og informert samtykke etter gjeldende databeskyttelsesregler.

Der samtykke ikke er innhentet, trekkes tilbake, eller ikke anses som et egnet behandlingsgrunnlag, vil Norgine vurdere alternative rettslige grunnlag for behandling og offentliggjøring av personopplysninger som beskrevet nedenfor.

Samtykke som eventuelt innhentes til andre formål (for eksempel bruk av bilde, lyd eller lignende) utgjør ikke behandlingsgrunnlaget for offentliggjøring av verdioverføringer.

4.2 Berettiget interesse

Norgine kan offentliggjøre verdioverføringer til helsepersonell i Norge på grunnlag av berettigede interesser, der dette anses som et egnet og lovlig behandlingsgrunnlag etter gjeldende databeskyttelsesregler.

De berettigede interessene består i å:

- sikre åpenhet i relasjonen mellom legemiddelindustrien og helsepersonell,
- etterleve relevante bransjekrav om transparens, herunder EFPIAs regler om offentliggjøring og gjeldende norske regler,
- samt opprettholde offentlighetens tillit til samarbeidet mellom legemiddelindustrien og helsetjenesten.

Norgine foretar en konkret interesseavveining for å sikre at de berettigede interessene ikke overstiges av den registrertes interesser eller grunnleggende rettigheter og friheter.

Til dette formålet kan Norgine behandle og offentliggjøre profesjonelle opplysninger om helsepersonell, herunder navn, by og land for primærpraksis, yrkesadresse og relevante identifikatorer, sammen med opplysninger om verdioverføringer i den aktuelle rapporteringsperioden.

Helsepersonell informeres om behandlingen og offentliggjøringen gjennom kontraktsdokumentasjon og/eller personvernerklæringer, og gis mulighet til å utøve sine rettigheter etter gjeldende databeskyttelsesregler, herunder retten til å protestere mot behandling basert på berettigede interesser.

5 Offentliggjøringsform

5.1 Dato for offentliggjøring

Norgine offentliggjør ToV-informasjon og tilhørende metodenotat for foregående rapporteringsår innenfor EFPIAs og LMIs offentliggjøringsperiode, og senest 30. juni det følgende året. For ToV i 2025 skjer offentliggjøring senest 30. juni 2026.

5.2 Offentliggjøringsplattform

Norgine gjør den norske offentliggjøringen tilgjengelig online via Norgines selskapsnettsted www.norgine.com og/eller via lenke eller annen mekanisme som kreves etter gjeldende norske regler eller LMI-praksis. Der dette kreves, sendes lenke til LMI for publisering på LMIs nettside innen utløpet av offentliggjøringsfristen.

5.3 Offentliggjøringspråk

For Norge gjøres metodenotatet og offentliggjøringen tilgjengelig på norsk. En engelsk versjon kan stilles til rådighet som supplement til den norske versjonen med hensyn på informasjon og konsistens på tvers av Norgines EFPIA-offentliggjøringer.

6 Finansielle data i offentliggjøringen

6.1 Valuta

Beløpene i den norske offentliggjøringen angis i norske kroner (NOK), uavhengig av om den opprinnelige betalingen er foretatt i en annen valuta. Der en betaling er foretatt i en annen valuta, har Norgine omregnet beløpet til NOK på grunnlag av Norgines årlige budsjetterte omregningskurs på transaksjonstidspunktet.

6.2 MVA inkludert eller ekskludert

Konsulentonorarer, honorarer og andre fees for services offentliggjøres eksklusive MVA og andre refunderbare skatter der MVA er særskilt identifiserbar og refunderbar. Utgifter som reise og opphold offentliggjøres basert på beløpet som Norgine har betalt eller refundert. Der MVA eller lokale skatter inngår i et beløp og ikke med rimelighet kan skilles ut, kan bruttobeløpet offentliggjøres. Der MVA er inkludert, anvendes gjeldende nasjonal MVA-sats i landet der utgiften er pådratt.

6.3 Beregningsregler

Norgine offentliggjør det faktiske beløpet som er betalt, refundert eller overført til eller til fordel for HCP/HCO. For naturalytelser eller ikke-monetære ToV anvender Norgine en rimelig verdsettelse av den gitte fordelen.

Der kostnader deles mellom flere mottakere og individuelle beløp ikke er tilgjengelige, fordeler Norgine kostnaden på et rimelig pro rata-grunnlag, for eksempel ved å dele den relevante kostnaden likt mellom mottakerne som har mottatt fordelen.

7 Ytterligere informasjon

Transaksjonsdato sammenlignet med dato for levering av tjenesten

Norgine rapporterer ToV basert på betalingsdato. En ToV som gjelder en aktivitet i ett år, kan derfor bli rapportert i det påfølgende rapporteringsåret dersom betaling eller refusjon først foretas i dette påfølgende året.

Komplekse betalingsveier og tredjeparter

Der en ToV foretas gjennom en tredjepart som handler på vegne av Norgine, herunder et byrå, en profesjonell kongressarrangør, en CRO eller annen mellommann, rapporterer Norgine ToV der Norgine kjenner eller kan identifisere HCP/HCO-begunstigede. Dersom mellommannen handler uavhengig, og Norgine ikke kan identifisere den individuelle HCP/HCO-begunstigede, vurderer Norgine om betalingen skal rapporteres på den kontraherende HCO-en eller tredjeparten i samsvar med EFPIA og norske regler.

Der en pasient- og brukerorganisasjon, HCO eller annen organisasjon mottar en betaling, men en navngitt HCP er den identifiserbare begunstigede eller leverandøren av den relevante tjenesten, vurderer Norgine om offentliggjøring skal skje på HCP-en, HCO-en/organisasjonen eller begge, avhengig av blant annet kontraktsgrunnlag, betalingsflyt, begunstiging og gjeldende regler for øvrig. Begrunnelsen for den valgte rapporteringsmessige behandlingen dokumenteres der betalingsveien er kompleks.

Betalinger til veldedige organisasjoner eller andre tredjeparter etter anmodning fra en HCP

Dersom en HCP som har levert en tjeneste til Norgine, anmoder om at honoraret betales til en veldedig organisasjon eller annen tredjepart, vil Norgine normalt behandle ToV som gitt til HCP-en, ettersom HCP-en har levert tjenesten og er personen som bestemmer hvordan honoraret skal anvendes.

Betalinger til HCO-er for tjenester levert av individuelle HCP-er

Der en HCO inngår avtale med Norgine om tjenester, og én eller flere HCP-ansatte leverer tjenestene som ledd i sin ansettelse hos HCO-en, vurderer Norgine om ToV skal offentliggjøres på HCO-en, de navngitte HCP-ene eller begge. Dersom HCP-en ikke personlig mottar ytterligere honorar og HCO-en er kontraktspart og begunstiget, vil offentliggjøring på HCO-en normalt være passende. Dersom en navngitt HCP personlig mottar eller er den klart identifiserbare ultimate begunstigede av et honorar, kan offentliggjøring på HCP-en være påkrevd. For norske enkeltpersonforetak og selskaper anvendes de landespesifikke prinsippene beskrevet i punkt 3.2.

Bidrag til møter, sponsorater og utstillinger

Norgine offentliggjør rapporteringspliktige bidrag til kostnader ved arrangementer, sponsorater og andre møterelaterte ToV i samsvar med EFPIA og norske regler. Dette kan omfatte sponsorat av et HCO-organisert arrangement, registreringsavgifter, reise og opphold samt annen støtte der HCP/HCO-begunstigede kan identifiseres.

Betalinger for utstillingsstand, annonseplass eller annen eksponering vurderes i samsvar med gjeldende norske regler. Dersom betalingen reflekterer et ordinært kjøp til markedsverdi og ikke utgjør sponsorat eller annen støtte til arrangementet, behandles den ikke automatisk som rapporteringspliktig ToV. Dersom betalingen overstiger fair market value eller på annen måte fungerer som støtte til arrangementet, behandles sponsorat-/støtteelementet som rapporteringspliktig ToV der relevant.

Beverting og måltider

Version 1.0, sist oppdatert 25. juni 2026

Måltider og drikkevarer er underlagt norske regler og bransjeregler, herunder bevertningssatsene, men offentliggjøres som utgangspunkt ikke som særskilt ToV under EFPIA HCP/HCO-offentliggjøringskategoriene. Der bevertnings- eller måltidskostnader inngår i en samlet kostnad som ikke med rimelighet kan skilles ut fra en rapporteringspliktig ToV, kan Norgine offentliggjøre hele beløpet og dokumentere behandlingen.

Bidrag og donasjoner

Bidrag og donasjoner til HCO-er offentliggjøres på HCO-mottakeren, med mindre støtten er knyttet til navngitte HCP-er som er klart identifiserbare begunstigede. I slike tilfeller vurderer Norgine om offentliggjøring på disse HCP-ene er påkrevd. Bidrag og donasjoner skal ha et legitimt formål som er tillatt etter gjeldende EFPIA- og norske regler, og må ikke utgjøre et insentiv til å anbefale, forskrive, kjøpe, levere, selge eller administrere et legemiddel.

Spørsmål vedrørende innholdet i dette dokumentet rettes til contact@norgine.com.